

Факультетская педиатрия, эндокринология (Педиатрия 4 курс - ДИФ зачет)

top

По умолчанию для ФПЭ_ДИФ

1 Патология раннего возраста

Вопросов в категории: 104

АНЕМИЯ ТРАКТУЕТСЯ КАК

АНЕМИЯ ТРАКТУЕТСЯ КАК

- снижение уровня гемоглобина и ретикулоцитов
- снижение уровня гемоглобина и цветового показателя
- **снижение уровня гемоглобина и эритроцитов**
- снижение числа эритроцитов и ретикулоцитов

АНТИТЕЛА ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ

АНТИТЕЛА ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ

- базофилами
- **плазмócитами**
- эозинофилами
- эритроцитами

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ МУКОВИСЦИДОЗОМ ВКЛЮЧАЕТ

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ МУКОВИСЦИДОЗОМ ВКЛЮЧАЕТ

- **антибиотики, муколитики, ферменты**
- муколитики, глюкокортикоиды
- ферменты, витамины
- ферменты, противокашлевые средства

БЕЛОК, ТРАНСПОРТИРУЮЩИЙ ЖЕЛЕЗО ИЗ КРОВИ В КОСТНЫЙ МОЗГ

БЕЛОК, ТРАНСПОРТИРУЮЩИЙ ЖЕЛЕЗО ИЗ КРОВИ В КОСТНЫЙ МОЗГ

- гемосидерин
- миоглобин
- **трансферрин**
- ферритин

БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВИТАМИНА Д

БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВИТАМИНА Д

- блокирует канальцевую реабсорбцию кальция

- повышает уровень щелочной фосфатазы крови
- **способствует всасыванию кальция из желудочно-кишечного тракта**
- увеличивает продукцию паратгормона

БОЛЬНЫЕ МУКОВИСЦИДОЗОМ НУЖДАЮТСЯ В

БОЛЬНЫЕ МУКОВИСЦИДОЗОМ НУЖДАЮТСЯ В

- **повышенном количестве белка и энергии**
- повышенном количестве углеводов
- пониженном количестве белка
- пониженном количестве жира

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

**В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ РАЗВИТИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЧАЩЕ
ВЫЗЫВАЮТ _____ АЛЛЕРГЕНЫ**

- бытовые
- **пищевые**
- пыльцевые
- эпидермальные

В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ В ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ В ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- копрологическое исследование
- определение антител к тканевой трансглутаминазе в сыворотке крови
- УЗИ брюшной полости
- **эзофагогастродуоденоскопия с биопсией тонкой кишки**

В ОСНОВЕ ЦЕЛИАКИИ ЛЕЖИТ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ

В ОСНОВЕ ЦЕЛИАКИИ ЛЕЖИТ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ

- белков животного происхождения
- **белков злаков**
- белков молока
- углеводов злаков

В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- **кукурузную кашу**
- пшеничный хлеб
- ржаной хлеб
- ячменную кашу

В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ _____
СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ

В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ _____
СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ

- Б) бытовая
- В) эпидермальная
- Г) пыльцевая
- **пищевая**

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- жесткое дыхание
- **локальная крепитация**
- одышка
- ослабленное дыхание

ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МАНИФЕСТИРУЕТ

ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МАНИФЕСТИРУЕТ

- в дошкольном возрасте
- **в любом возрасте**
- в пубертатном возрасте
- во втором полугодии жизни

ВЫСОКОЙ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

ВЫСОКОЙ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- **арахис**
- картофель
- огурцы
- топиамбур

ДЕТЯМ С ЛИМФАТИКО-ГИПОПЛАСТИЧЕСКИМ ДИАТЕЗОМ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ ДИЕТЫ С ...

ДЕТЯМ С ЛИМФАТИКО-ГИПОПЛАСТИЧЕСКИМ ДИАТЕЗОМ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ ДИЕТЫ С ОГРАНИЧЕНИЕМ

- глютенсодержащих продуктов, жиров и продуктов, богатых пуринами
- жиров
- **продуктов, богатых легкоусвояемыми углеводами**
- продуктов, богатых пуринами

ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ БЕЛКОВО- ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 1 СТЕПЕНИ ...

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

- **11-20**
- 21-30
- 5-10
- больше 30

ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- до пубертатного периода
- на 1-2 месяца
- от 6 мес. до 1 года
- **пожизненно**

ДЛЯ АНЕМИИ 1 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА ДО ____ Г/Л

ДЛЯ АНЕМИИ 1 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА ДО ____ Г/Л

- 110-120
- 50-60
- 70-80
- **90-100**

ДЛЯ АНЕМИИ 3 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ ____ Г/Л

ДЛЯ АНЕМИИ 3 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ ____ Г/Л

- 100
- **70**
- 80
- 90

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- только уровень сывороточного железа
- уровень сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и коэффициент насыщения трансферрина
- уровень сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и коэффициент насыщения трансферрина
- **уровень сывороточного железа, ферритина, коэффициент насыщения трансферрина**

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

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

- **кальция, фосфора, щелочной фосфатазы**
- остеокальцина, кальция, калия и магния
- паратгормона
- тироксина

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО

- наличие гипохромной анемии
- наличие микроцитарной анемии
- **снижение сывороточного железа**

- увеличение сывороточного железа

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- наличие гипохромной анемии
- наличие источника кровопотери
- снижение железосвязывающей способности сыворотки
- **снижение сывороточного железа**

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- железосвязывающей способности сыворотки и общего билирубина
- **сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и ферритина**
- сывороточного железа, трансферрина и общего билирубина
- сывороточного железа, ферритина и общего билирубина

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА ПРОВОДИТСЯ _____ ПРОБА

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА ПРОВОДИТСЯ _____ ПРОБА

- дексаметазоновая
- инсулиновая
- клонидиновая
- **потовая**

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- анамнез
- копрологический анализ
- наличие обструктивного синдрома
- **потовый тест с определением хлора**

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ БЕЛКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО- ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ...

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ БЕЛКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО- ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОПТИМАЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- **высокобелковую лечебную смесь**
- кисломолочную смесь
- низколактозную смесь
- творог

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИКОПЛАЗМЕННЫХ И ХЛАМИДИЙНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИКОПЛАЗМЕННЫХ И ХЛАМИДИЙНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- аминогликозиды
- **макролиды**
- полусинтетические пенициллины
- цефалоспорины 1-2 поколений

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НА ...

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

- **амоксциллина**
- карбенициллина
- пиперациллина
- феноксиметилпенициллина

ДЛЯ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ПРИ БЕЛКОВО- ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ...

ДЛЯ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ПРИ БЕЛКОВО- ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- **безмолочную кашу, промышленного выпуска,разведенные грудным молоком
или смесью, которую получает ребенок**
- мясное пюре
- овощное пюре
- творог

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ПО ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТНОСИТСЯ К

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ПО ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТНОСИТСЯ К

- гиперхромной, макроцитарной, гипорегенераторной
- гипохромной, микроцитарной, гиперрегенераторной
- **гипохромной, микроцитарной, регенераторной**
- нормохромной, нормоцитарной, регенераторной

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- макроцитарной
- **микроцитарной**
- нормоцитарной
- овалоцитарной

ЗАПАС ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ ТАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, КАК

ЗАПАС ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ ТАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, КАК

- гематокрит
- гемоглобин
- **трансферрин**

- ферритин

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 1 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 1 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- астемизол
- лоратадин
- **хлорпирамин**
- цетиризин

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- диметинден
- **лоратадин**
- мебгидролин
- хифенадин

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ВОЗМОЖНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ВОЗМОЖНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ОТНОСЯТ

- обильный, зловонный, светлый стул 2 и более раз
- **появление атопического дерматита после приема определенного продукта**
- частые срыгивания после кормления грудью
- частый, жидкий стул с кислым запахом

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ОТНОСЯТ

- бледность кожи и слизистых оболочек
- быструю утомляемость, головокружение
- **миалгию, мышечную гипотонию**
- общую слабость, снижение аппетита

К ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСИТСЯ _____ ЛЕГКОГО

К ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСИТСЯ _____ ЛЕГКОГО

- **абсцесс**
- гипоплазия
- киста
- опухоль

К МЕСТНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ СЛАБОЙ СИЛЫ ОТНОСИТСЯ

К МЕСТНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ СЛАБОЙ СИЛЫ ОТНОСИТСЯ

- бетаметазон

- мометазон
- **преднизолон**
- флутиказон

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ ПРОТИВ PSEUDOMONAS AERUGINOSA ОТНОСЯТ

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ ПРОТИВ PSEUDOMONAS AERUGINOSA ОТНОСЯТ

- амоксициллина клавуланат, цефазолин
- ампициллина сульбактам, цефуроксим
- кларитромицин, азитромицин
- **цефтазидим, цефоперазон**

К ПРИЗНАКАМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ

К ПРИЗНАКАМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ

- **железосвязывающей способности сыворотки крови**
- коэффициента насыщения трансферрина
- уровня сывороточного железа
- уровня ферритина в крови

К ПРОДУКТАМ С ВЫСОКИМ АЛЛЕРГИЗИРУЮЩИМ ПОТЕНЦИАЛОМ ОТНОСИТСЯ

К ПРОДУКТАМ С ВЫСОКИМ АЛЛЕРГИЗИРУЮЩИМ ПОТЕНЦИАЛОМ ОТНОСИТСЯ

- брокколи
- красная смородина
- мясо кролика
- **цельное коровье молоко**

К ПРОДУКТАМ С НИЗКИМ АЛЛЕРГИЗИРУЮЩИМ ПОТЕНЦИАЛОМ ОТНОСИТСЯ

К ПРОДУКТАМ С НИЗКИМ АЛЛЕРГИЗИРУЮЩИМ ПОТЕНЦИАЛОМ ОТНОСИТСЯ

- **конина**
- рыба
- цельное коровье молоко
- яйца

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ...

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

- кожные пробы с пищевыми аллергенами
- копрологию
- определение рН кала
- **элиминационно- провокационные пробы**

К ТОПИЧЕСКИМ ИНГИБИТОРАМ КАЛЬЦИНЕВРИНА, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ...

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

- декспантенол
- мометазон
- **пимекролимус**
- флутиказон

КАЛЬЦИТРИОЛ ДЕЙСТВУЕТ НА КАЛЬЦИЕВЫЙ ОБМЕН КАК СИНЕРГИСТ

КАЛЬЦИТРИОЛ ДЕЙСТВУЕТ НА КАЛЬЦИЕВЫЙ ОБМЕН КАК СИНЕРГИСТ

- кальцитонина
- кортизола
- **паратормона**
- эстрадиола

КЛЕТКАМИ, РАССАСЫВАЮЩИМИ КОСТНУЮ ТКАНЬ ЗА СЧЕТ ЛИЗОСОМНЫХ ФЕРМЕНТОВ, ЯВЛЯЮТСЯ

КЛЕТКАМИ, РАССАСЫВАЮЩИМИ КОСТНУЮ ТКАНЬ ЗА СЧЕТ ЛИЗОСОМНЫХ ФЕРМЕНТОВ, ЯВЛЯЮТСЯ

- макрофаги
- остеобласты
- **остеокласты**
- остеоциты

КЛЕТКАМИ, СИНТЕЗИРУЮЩИМИ БЕЛКИ КОСТНОЙ ТКАНИ, ЯВЛЯЮТСЯ

КЛЕТКАМИ, СИНТЕЗИРУЮЩИМИ БЕЛКИ КОСТНОЙ ТКАНИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- **остеобласты**
- остеокласты
- остеоциты

КОНСУЛЬТАЦИЯ ГЕМАТОЛОГА ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОМ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ...

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

- 1-2 недели
- **3-4 недели**
- 4-8 недель
- 8-16 недель

КРИТЕРИЕМ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 5 ЛЕТ ПО ...

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

- 100
- **110**
- 120

- 90

ЛЕЧЕНИЕ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ВИТАМИНА ...

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

- 1000 - 2000
- **2000 - 4000**
- 500
- 6000

ЛИХЕНИФИКАЦИЯ - ЭТО

ЛИХЕНИФИКАЦИЯ - ЭТО

- дефект эпидермиса, заживающий без рубца
- отторгнувшиеся тонкие пластинки ороговевшего эпителия
- скопление вскрывающихся пузырьков с мельчайшими эрозиями, отделяющими серозный экссудат
- **утолщение и усиление кожного рисунка**

МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- амоксициллин
- амоксициллина клавуланат
- **левомецетин**
- цефтриаксон

МЕТАБОЛИЧЕСКИ НЕАКТИВНЫМИ КЛЕТКАМИ, ЗАМУРОВАННЫМИ В КОСТНОМ МАТРИКСЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

МЕТАБОЛИЧЕСКИ НЕАКТИВНЫМИ КЛЕТКАМИ, ЗАМУРОВАННЫМИ В КОСТНОМ МАТРИКСЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- макрофаги
- остеобласты
- остеокласты
- **остеоциты**

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ МУТАЦИЕЙ ГЕНА МВТР (ТРАНСМЕМБРАННОГО РЕГУЛЯТОРА ...

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

- 2143 del T
- **del F 508**
- N1303K
- W1282 X

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- атопический дерматит
- **синдром Лайелла**
- синдром Стивенса-Джонсона
- токсидермия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ...

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

- **Chlamydia trachomatis**
- Escherichia coli
- Mycoplasma pneumonia
- Staphylococcus aureus

НАРУЖНАЯ ТЕРАПИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВКЛЮЧАЕТ СРЕДСТВА

НАРУЖНАЯ ТЕРАПИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВКЛЮЧАЕТ СРЕДСТВА

- защищающие от ультрафиолетового излучения
- **обладающие противовоспалительным действием**
- уменьшающие потоотделение
- усиливающие местный кровоток

НОРМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ПОТОВОЙ ПРОБЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММОЛЬ/Л

НОРМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ПОТОВОЙ ПРОБЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММОЛЬ/Л

- 100-150
- 150-200
- **40-60**
- 80-100

ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ТЯЖЕСТИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ...

ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ТЯЖЕСТИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- **дефицит массы тела**
- наличие признаков полигиповитаминоза
- состояние резистентности организма

- состояние толерантности к пище

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ...

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

- **пневмококк**
- стафилококк
- стрептококк
- энтерококк

ОСНОВНЫМ ГОРМОНОМ ПАРАЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

ОСНОВНЫМ ГОРМОНОМ ПАРАЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- кальцитонин
- кальцитриол
- **паратгормон**
- тироксин

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- **белок крови**
- гематокрит
- глюкоза крови
- электролиты крови

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЦЕЛИАКИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЦЕЛИАКИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- антител к сахаромицетам
- **антител к тканевой трансглутаминазе**
- антител к цитоплазме нейтрофилов
- фекального кальпротектина

ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ХРИПЫ

ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ХРИПЫ

- **локальные мелкопузырчатые или крепитирующие**
- локальные сухие свистящие
- рассеянные мелкопузырчатые влажные
- рассеянные сухие свистящие

ОСНОВНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ КОЖНЫХ ВЫСЫПАНИЙ, ВЫЯВЛЯЕМЫХ ПРИ МЛАДЕНЧЕСКОЙ ФОРМЕ ...

ОСНОВНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ КОЖНЫХ ВЫСЫПАНИЙ, ВЫЯВЛЯЕМЫХ ПРИ МЛАДЕНЧЕСКОЙ ФОРМЕ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- лихеноидные папулы, эскориации
- папулы, бляшки, эрозии, эскориации, геморрагические корочки
- **эритематозные папулы и везикулы**
- эрозии

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТОИТ В

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТОИТ В

- медикаментозной терапии
- режиме дня
- **сбалансированном питании**
- физической нагрузке

ПЕРИОД АДАПТАЦИИ В ДИЕТОТЕРАПИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ...

ПЕРИОД АДАПТАЦИИ В ДИЕТОТЕРАПИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕН

- для введения прикормов
- **для выявления толерантности к пище**
- для проведения водно-чайной паузы
- для усиленного питания

ПИЩЕВУЮ АЛЛЕРГИЮ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ

ПИЩЕВУЮ АЛЛЕРГИЮ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ

- вишня
- мясо
- огурец
- **рыба**

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СИНТЕЗИРУЮЩИЕ АНТИТЕЛА, ФОРМИРУЮТСЯ ИЗ

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СИНТЕЗИРУЮЩИЕ АНТИТЕЛА, ФОРМИРУЮТСЯ ИЗ

- **В-лимфоцитов**
- макрофагов
- нейтрофилов
- Т-лимфоцитов

ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛАТЕНТНОМ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ В ПОЛОВИННОЙ ...

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

- 2
- **3**
- 4

- 6

ПРИ БОЛЕЗНИ ДЕ ТОНИ-ДЕБРЕ-ФАНКONI НАБЛЮДАЮТ

ПРИ БОЛЕЗНИ ДЕ ТОНИ-ДЕБРЕ-ФАНКONI НАБЛЮДАЮТ

- нарушение аммонирования и секреции ионов водорода в дистальных отделах почечных канальцев
- повышение реабсорбции бикарбонатов натрия, кальция, фосфатов в проксимальных канальцах
- повышение реабсорбции глюкозы, бикарбонатов натрия, фосфатов в проксимальных канальцах
- **снижение реабсорбции аминокислот, глюкозы, фосфатов в проксимальных канальцах**

ПРИ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОМ РАХИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ СДВИГ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО ...

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

- дыхательного алкалоза
- дыхательного ацидоза
- метаболического алкалоза
- **метаболического ацидоза**

ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ ...

ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- **антибиотиков**
- муколитиков
- противовирусных препаратов
- противогрибковых препаратов

ПРИ ГИПОФОСФАТЕМИЧЕСКОМ РАХИТЕ ПРОЦЕСС РЕАБСОРБЦИИ ИЗМЕНЕН В

ПРИ ГИПОФОСФАТЕМИЧЕСКОМ РАХИТЕ ПРОЦЕСС РЕАБСОРБЦИИ ИЗМЕНЕН В

- дистальном канальце
- клубочке
- петле Генле
- **проксимальном канальце**

ПРИ ДИФфуЗНОМ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ОСТАЕТСЯ НЕПОВРЕЖДЕННОЙ КОЖА В ОБЛАСТИ

ПРИ ДИФфуЗНОМ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ОСТАЕТСЯ НЕПОВРЕЖДЕННОЙ КОЖА В ОБЛАСТИ

- голеней
- живота
- **носогубного треугольника**
- паховых складок

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- гиперхромия, макроцитоз
- **гипохромия, микроцитоз**
- макроцитоз, ретикулоцитопения
- ретикулоцитоз, гиперхромия

ПРИ КОРРЕКЦИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСЧЕТ ...

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

- возрастом и должественствующей массой тела
- **возрастом и фактической массой тела**
- должественствующей массой
- приблизительно должественствующей массой

ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- креон
- **лактазар**
- панзинорм
- фестал

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ III СТЕПЕНИ ДЛЯ ЛУЧШЕГО ...

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ III СТЕПЕНИ ДЛЯ ЛУЧШЕГО УСВОЕНИЯ БЕЛКА ИСПОЛЬЗУЮТ ЛЕЧЕБНЫЕ СМЕСИ

- антирефлюксные
- безлактозные
- низколактозные
- **с полным гидролизом белка**

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫМ СТАФИЛОКОККОМ ПРИМЕНЯЮТ

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫМ СТАФИЛОКОККОМ ПРИМЕНЯЮТ

- **ванкомицин**
- линкомицин
- пенициллин
- эритромицин

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ СЕТЧАТОГО ЛЕГОЧНОГО РИСУНКА С РАЗЛИЧНОЙ ПО ...

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

- **интерстициальной**
- крупозной
- очаговой
- сегментарной

ПРИ СКРИНИНГЕ НА МУКОВИСЦИДОЗ АНАЛИЗ КРОВИ НА ИММУНОРЕАКТИВНЫЙ
ТРИПСИН ...

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

- 14-21
- 21-28
- **4-5**
- 7-8

ПРИМЕРОМ НЕГЕМООВОГО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

ПРИМЕРОМ НЕГЕМООВОГО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- гемоглобин
- гипсидин
- миоглобин
- **ферритин**

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ
ТЯЖЕСТИ ...

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЛЕГКОЙ
СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МЕС.

- **3**
- 4,5
- 5
- 6

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА АДАПТАЦИИ ПРИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ...

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА АДАПТАЦИИ ПРИ БЕЛКОВО-
ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ III СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 - 2 дня
- 14 - 28 дней
- 3 - 5 дней
- **5 - 14 дней**

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ
ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ ...

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ
ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 месяц
- 2 месяца
- **3 месяца**
- 4-6 месяцев

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ВИТАМИНА Д ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ...

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ВИТАМИНА Д ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ____ МЕ

- **1000 - 1500**
- 2000 - 4000
- 500 - 1000
- 5000

РАСЧЕТ БЕЛКОВ И УГЛЕВОДОВ В ПЕРИОД АДАПТАЦИИ РЕБЕНКУ С БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ...

РАСЧЕТ БЕЛКОВ И УГЛЕВОДОВ В ПЕРИОД АДАПТАЦИИ РЕБЕНКУ С БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ II СТЕПЕНИ ПРОВОДЯТ НА

- дефицит массы тела
- должную массу тела
- **фактическую массу тела**
- фактическую массу тела плюс 10 - 15 %

РЕБЕНКУ 3 ГОДА. В АНАЛИЗЕ КРОВИ: ЭРИТРОЦИТЫ- $2,3 \cdot 10^{12}/л$, ГЕМОГЛОБИН-55 Г/Л, ...

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

- II степени, гипохромной
- II степени, нормохромной
- III степени, гипохромной
- **III степени, нормохромной**

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПАЦИЕНТАМ НЕОБХОДИМО ...

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПАЦИЕНТАМ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДЕНИЕ ДИЕТЫ

- высококалорийной
- **гипоаллергенной**
- низкокалорийной
- с ограничением животного белка

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДИСАХАРИДАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДИСАХАРИДАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- **боли в животе**
- гипертермия
- запоры

- судороги

**СНИЖЕНИЕ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

**СНИЖЕНИЕ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- дисахаридазной недостаточности
- **муковисцидоза**
- сахарного диабета
- экссудативной энтеропатии

**СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА ЗДОРОВЫМ
ДОНОШЕННЫМ ...**

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

- **1000 - 1500**
- 2000 - 4000
- 500 - 1000
- 5000

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ

**СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ
ВКЛЮЧАЕТ**

- достаточное пребывание на свежем воздухе
- естественное вскармливание
- **иммунизацию против пневмококковой инфекции**
- своевременное введение прикорма

**СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ
ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ...**

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

- 120 - 140
- **70 - 90**
- 90 - 110
- менее 70

**СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ВЕСЕННЕЕ ВРЕМЯ
ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ**

**СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ВЕСЕННЕЕ ВРЕМЯ
ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ**

- гипervитаминозе Д
- гиперпаратиреозе
- **спазмофилии**
- фосфат-диабете

СУТОЧНАЯ ДОЗА ЭЛЕМЕНТАРНОГО ЖЕЛЕЗА ПРИ ТЕРАПИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ...

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

- 100 - 120
- 2
- 20
- **5**

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРИ ...

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ

- 2,2-2,6 г/кг на должествующей массы тела
- 2,2-2,6 г/кг фактической массы тела
- 3?4,5?6 г/кг должествующей массы тела
- **3?4,5?6 г/кг фактической массы тела**

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ДОЗА НЕИОННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ...

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

- 1-2
- 10
- 2-3
- **5**

ТЕРМИН "ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ" ОТРАЖАЕТ

ТЕРМИН "ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ" ОТРАЖАЕТ

- выраженность изменений на рентгенограмме
- отсутствие необходимости в госпитализации больного
- тяжесть состояния больного
- **условия, в которых произошло инфицирование**

ФОРМА БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ В УСЛОВИЯХ ...

ФОРМА БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ В УСЛОВИЯХ ВЫРАЖЕННОГО БЕЛКОВОГО ГОЛОДАНИЯ ПРИ УМЕРЕННОМ ПОСТУПЛЕНИИ УГЛЕВОДОВ И ЖИРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- алиментарный маразм
- гипостатура
- **квashiоркор**
- мальнyтриция

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- **вирусы и "атипичные" возбудители**
- грамотрицательные бактерии
- грамположительные бактерии
- простейшие

2 Кардиология

Вопросов в категории: 94

"БОЛЬШИМ" ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

"БОЛЬШИМ" ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- **кардит**
- лихорадка
- перенесенная стрептококковая инфекция
- удлинение интервала P-Qна ЭКГ

"БОЛЬШИМ" ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

"БОЛЬШИМ" ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- артралгия
- **кольцевидная эритема**
- повышенный титр противострептококковых антител (АСЛ-О, АСГ)
- удлинение интервала P-Qна ЭКГ

АБСОЛЮТНОМУ РЕФРАКТЕРНОМУ ПЕРИОДУ МИОКАРДА ЖЕЛУДОЧКОВ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ...

АБСОЛЮТНОМУ РЕФРАКТЕРНОМУ ПЕРИОДУ МИОКАРДА ЖЕЛУДОЧКОВ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

- QRS
- QRS-T
- ST
- **T-P**

АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У БОЛЬШИНСТВА ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ...

АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У БОЛЬШИНСТВА ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ _____ ЖИЗНИ

- в конце первого полугодия
- в первые часы
- **к 10 дню**

- к концу 2-го месяца

АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ ОВАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПРОИСХОДИТ В ...

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

- года
- первого месяца
- первого полугодия
- часа

АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- дефект в межпредсердной перегородке
- дефект межжелудочковой перегородки
- полную форму атриовентрикулярной коммуникации
- **соединение аорты и легочной артерии**

АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ПРИ ОТКРЫТОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ПРОТОКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ...

АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ПРИ ОТКРЫТОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ПРОТОКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- систолического шума в III - IV межреберье слева от грудины
- систолического шума вдоль левого края грудины
- систолического шума во втором межреберье слева от грудины
- **систоло-диастолического шума во втором межреберье слева от грудины**

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

В ОСНОВНЫЕ (БОЛЬШИЕ) ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВХОДИТ

- лихорадка
- мигрирующая эритема
- перемежающаяся хромота
- **хорея**

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- **гипертрофической кардиомиопатии**
- дефекте межжелудочковой перегородки
- открытом артериальном протоке
- пролапсе митрального клапана

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВКЛЮЧАЕТ

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВКЛЮЧАЕТ

- **бициллинопрофилактику**
- витаминотерапию
- назначение кардиометаболической терапии
- применение антигистаминных препаратов

ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОГО РИТМА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОГО РИТМА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- дефекте межжелудочковой перегородки
- клапанном стенозе аорты
- **корригированной транспозиции магистральных сосудов**
- стенозе легочной артерии

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ, ПЕРЕНЕСШИМИ ОСТРЫЙ ...

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

- 1 года
- 1/2 года
- **3лет**
- 5 лет

ДЛЯ КАКОГО ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА СЕРДЦА ХАРАКТЕРНО ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА НОГАХ И ...

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

- дефекта межжелудочковой перегородки
- **коарктации аорты**
- открытого атриовентрикулярного канала
- транспозиции магистральных сосудов

ДЛЯ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ХАРАКТЕРНО

ДЛЯ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ХАРАКТЕРНО

- артериальное давление на ногах выше, чем на руках
- **артериальное давление на ногах ниже, чем на руках**
- повышение в моче альдостерона
- снижение в моче уровня катехоламинов

ДЛЯ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ХАРАКТЕРНО

ДЛЯ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ХАРАКТЕРНО

- **отсутствие смещения границ сердца**
- повышение систолического артериального давления
- смещение левой границы сердца кнаружи
- смещение правой границы сердца

ДЛЯ ТЕРАПИИ ТОНЗИЛЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

ДЛЯ ТЕРАПИИ ТОНЗИЛЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- азитромицин
- **амоксциллин**
- гентамицин
- тетрациклин

ДЛЯ ТЕТРАДЫ ФАЛЛО ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНА ФОРМА СЕРДЦА...

ДЛЯ ТЕТРАДЫ ФАЛЛО ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНА ФОРМА СЕРДЦА В ВИДЕ

- **"башмачка"**
- "капли"
- "овоида"
- "снежной бабы"

ДЛЯ ТРАНСПОЗИЦИИ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ...

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

- "башмачка"
- "капли"
- **"овоида"**
- "снежной бабы"

ЗУБЕЦ Т НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ

ЗУБЕЦ Т НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- деполяризации предсердий
- деполяризации предсердий и желудочков
- **реполяризации желудочков**
- реполяризации предсердий

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

ИНТЕРВАЛ PQ(R) НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ ВРЕМЕНИ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ

- от синусового узла до АВ-узла
- от синусового узла до волокон Пуркинье
- **от синусового узла до желудочков**

- по предсердиям

ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОЧЕТАНИИ С ПРЕПАРАТАМИ

ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОЧЕТАНИИ С ПРЕПАРАТАМИ

- железа
- калия
- **кальция**
- магния

К "МАЛОМУ" ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТ

К "МАЛОМУ" ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТ

- **артралгию**
- кардит
- подкожные ревматические узелки
- хорею

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО ...

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ-ДЖОНСУ-НЕСТЕРОВУ ОТНОСЯТ

- повышение титра АСЛО
- **полиартрит**
- снижение зубца Т на ЭКГ
- увеличение QT на ЭКГ

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО ...

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ-ДЖОНСУ-НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- артралгия
- **кардит**
- лихорадка
- увеличение СРБ

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО ...

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ-ДЖОНСУ-НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- артралгия
- **полиартрит**
- увеличение СОЭ
- увеличение СРБ

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО ...

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ-ДЖОНСУ-НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- лихорадка
- **малая хорея**
- увеличение СРБ
- удлинение интервала R-R на ЭКГ

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

К ВОЗМОЖНЫМ ИСХОДАМ И ОСЛОЖНЕНИЯМ НЕРЕВМАТИЧЕСКОГО КАРДИТА ОТНОСИТСЯ _____ ГИПЕРТЕНЗИЯ

- артериальная
- внутричерепная
- **легочная**
- портальная

К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СИНЕГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СИНЕГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- дефект межжелудочковой перегородки
- дефект межпредсердной перегородки
- открытый атриовентрикулярный канал
- **тетрадаФалло**

К МАЛЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО ...

К МАЛЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ-ДЖОНСУ-НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- анулярная эритема
- **артралгия**
- кардит
- полиартрит

К МАЛЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО ...

К МАЛЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ-ДЖОНСУ-НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- кардит
- кольцевидная эритема
- **лихорадка**
- полиартрит

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГИБИРОРОВ АПФ ОТНОСИТСЯ

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГИБИРОРОВ АПФ ОТНОСИТСЯ

- гипергликемия
- **гиперкалиемиа**
- гиперлипидемия
- гипогликемия

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОТНОСИТСЯ

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОТНОСИТСЯ

- гипертрофия левого желудочка
- гипертрофия межжелудочковой перегородки
- гипертрофия правого желудочка
- **увеличение полостей желудочков**

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

КАКОЙ ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВЫРАЖЕННЫМ ЦИАНОЗОМ СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

- дефект межжелудочковой перегородки
- дефект межпредсердной перегородки
- открытый артериальный проток
- **транспозиция магистральных сосудов**

КАРДИАЛГИЯ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ

КАРДИАЛГИЯ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ

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

КЛИНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ...

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

- **2-3 недели**
- 3-4 дня
- 5 месяцев
- 6 недель

НА ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЛЕВЫЙ КОНТУР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ...

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

- дугой аорты, левым желудочком, левым предсердием, легочной артерией
- дугой аорты, левым предсердием, легочной артерией, левым желудочком
- **дугой аорты, легочной артерией, левым предсердием, левым желудочком**
- левым предсердием, левым желудочком, правым желудочком

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

- верхней поллой веной, правым предсердием, правым желудочком
- **восходящей частью аорты, правым предсердием, правым желудочком**
- восходящей частью аорты, правым предсердием, правым желудочком, легочной артерией
- нижней поллой веной, правым предсердием

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

- верхней поллой веной, левым и правым предсердием
- восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- **левым предсердием и левым желудочком**
- левым предсердием, левым желудочком, правым желудочком

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

- верхней поллой веной, левым и правым предсердиями
- восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- **восходящей частью аорты, ушком правого предсердия, правым желудочком**
- левым предсердием и левым желудочком

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

- верхней поллой веной, левым и правым предсердием
- восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- **восходящей частью аорты, ушком правого предсердия, правым желудочком**
- левым предсердием и левым желудочком

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

- верхней поллой веной, левым и правым предсердием
- **восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка**

- восходящей частью аорты, ушком правого предсердия
- левым предсердием и левым желудочком

НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ЗУБЕЦ Р ОТОБРАЖАЕТ ПРОЦЕСС

НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ЗУБЕЦ Р ОТОБРАЖАЕТ ПРОЦЕСС

- **возбуждения в миокарде предсердий**
- от начала возбуждения предсердий до начала возбуждения желудочков
- распространения возбуждения на базальные участки миокарда желудочков
- распространения возбуждения на стенки желудочков и верхушку сердца

НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТРАЖАЕТ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ В МИОКАРДЕ ...

НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТРАЖАЕТ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ В МИОКАРДЕ ЖЕЛУДОЧКОВ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА

- **QRS**
- QRS-T
- ST
- T-P

НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ОХВАТА ВОЗБУЖДЕНИЕМ МИОКАРДА ...

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

- P-Q
- QRS
- ST
- T-P

НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРИВОДИТ К УХУДШЕНИЮ...

НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРИВОДИТ К УХУДШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ

- гломерулонефрите
- **двустороннем стенозе почечных артерий**
- пиелонефрите
- цистите

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО НЕРЕВМАТИЧЕСКОГО КАРДИТА У...

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО НЕРЕВМАТИЧЕСКОГО КАРДИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- выраженное снижение зубца Т на ЭКГ
- **острое расширение границ сердца**
- приглушение тонов сердца при аускультации
- тахикардия

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ...

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

- векторкардиография
- рентгенография
- электрокардиограмма
- **эхокардиография**

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КАРДИОМИОПАТИЙ ...

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КАРДИОМИОПАТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- рентгенография сердца в 3-х проекциях
- рентгенокимография
- электрокардиография
- **эхокардиография**

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ И ДОСТУПНЫМИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ МЕТОДАМИ ИССЛЕДОВАНИЯ ...

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

- магниторезонансная томография сердца
- перикардиоцентез
- рентгенография органов грудной клетки
- **эхокардиография**

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ МИОКАРДИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ МИОКАРДИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- **вирус Коксаки**
- клебсиелла
- стафилококк
- стрептококк

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- артралгия
- **кардит**
- перитонит
- полимиозит

ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- дефекте межжелудочковой перегородки
- дефекте межпредсердной перегородки
- открытом артериальном протоке
- **тетраде Фалло**

ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ С РОЖДЕНИЯ СИСТОЛОДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО II-III МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ...

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

- дефекта межжелудочковой
- коарктации аорты
- митрального порока сердца
- **открытого артериального протока**

ОСНОВНЫМИ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ОСТРОГО СУХОГО (ФИБРИНОЗНОГО) ...

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

- боль, расширение границ сердца
- **боль, шум трения перикарда**
- гепатомегалия, периферические отеки
- глухие сердечные тоны, набухание шейных вен

ОСОБЕННОСТЬЮ КАРДИАЛЬНОЙ БОЛИ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

ОСОБЕННОСТЬЮ КАРДИАЛЬНОЙ БОЛИ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- уменьшение в положении на спине, левом боку, при движении
- уменьшение в положении с запрокинутой головой
- **усиление в положении на спине, левом боку, при движении**
- усиление в положении сидя с наклоном туловища вперед

ОСОБЕННОСТЬЮ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

ОСОБЕННОСТЬЮ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- значительный объем выпота
- **небольшой объем выпота**
- развитие фибринозного перикардита
- частое развитие тампонады сердца

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ ГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ ГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- замедление проводимости
- повышение активности гетеротопных очагов автоматизма
- **повышение сократительной способности миокарда**
- урежение сердечного ритма, удлинение диастолы

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ПЕРИКАРДИТА НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ ...

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ПЕРИКАРДИТА НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ ДЛИТЕЛЬНО НАБЛЮДАТЬСЯ

- **отрицательный зубец Т в нескольких отведениях**
- подъем сегмента ST в нескольких отведениях
- положительный зубец Т в нескольких отведениях
- снижение сегмента ST в грудных отведениях

ПОЯВЛЕНИЕ ШИРОКОГО ДВУГОРБОГО ЗУБЦА R В ОТВЕДЕНИЯХ I, II, AVL ОБУСЛОВЛЕНО

ПОЯВЛЕНИЕ ШИРОКОГО ДВУГОРБОГО ЗУБЦА R В ОТВЕДЕНИЯХ I, II, AVL ОБУСЛОВЛЕНО

- гипертрофией левого желудочка
- **гипертрофией левого предсердия**
- гипертрофией правого желудочка
- замедлением проведения по волокнам Пуркинье

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ МАКСИМАЛЬНАЯ ИНТЕНСИВНОСТЬ ШУМА ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ...

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ МАКСИМАЛЬНАЯ ИНТЕНСИВНОСТЬ ШУМА ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- **в IV-V межреберье слева от грудины**
- на верхней трети грудины
- на верхушке сердца
- на легочной артерии

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- акцент II тона в V точке
- **акцент II тона над легочной артерией**
- грубый систолический шум во II межреберье слева от грудины
- грубый систолический шум во II межреберье справа от грудины

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА У РЕБЕНКА С МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА У РЕБЕНКА С МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- **длительный, дующий, систолический шум, связанный с I тоном, с эпицентром на верхушке сердца, стойкий в динамике и при перемене положения тела**
- мезодиастолический шум с эпицентром в V точке, ослабевающий при приседании на корточках
- нарастающий пресистолический шум с эпицентром на верхушке сердца
- протодиастолический шум, вдоль левого края грудины, после глубокого выдоха и при наклоне больного вперед

ПРИ ВРОЖДЕННЫХ КАРДИТАХ ВЫЯВЛЯЮТ**ПРИ ВРОЖДЕННЫХ КАРДИТАХ ВЫЯВЛЯЮТ**

- нормальные показатели физического развития
- отсутствие признаков поражения эндо- и перикарда
- **раннее появление симптомов декомпенсации**
- редкое возникновение аритмий

ПРИ ГИДРОПЕРИКАРДЕ ПОЛОСТЬ ПЕРИКАРДА ЗАПОЛНЕНА**ПРИ ГИДРОПЕРИКАРДЕ ПОЛОСТЬ ПЕРИКАРДА ЗАПОЛНЕНА**

- кровью
- лимфой
- **транссудатом**
- экссудатом

ПРИ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЮТ**ПРИ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЮТ**

- **высокие заостренные зубцы Т**
- депрессию сегмента ST
- увеличение амплитуды зубца Т
- уменьшение амплитуды зубца Т

ПРИ КАКОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА РАЗВИВАЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ**ПРИ КАКОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА РАЗВИВАЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ**

- дефекте межпредсердной перегородки
- **коарктации аорты**
- стенозе аорты
- стенозе легочной артерии

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

- **бедренных**
- височных
- локтевых
- лучевых

ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ**ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- **артериальное давление на ногах ниже, чем на руках**
- нормальное содержание в моче 17-кетостероидов
- повышение в моче альдостерона
- снижение в моче уровня катехоламинов

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДОПАМИНА В ДОЗЕ 2,0-5,0 МКГ/КГ МИН. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ...

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДОПАМИНА В ДОЗЕ 2,0-5,0 МКГ/КГ МИН. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕГИСТРИРУЕМЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- артериальная гипертензия
- гипергликемия
- тахикардия
- **увеличение диуреза**

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

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

- заключение врача-педиатра, результат гемограммы
- заключение врача-педиатра, результаты электрокардиографии, результаты ультразвукового исследования органов брюшной полости
- заключение детского кардиолога, результаты гемограммы
- **заключение детского кардиолога, результаты электрокардиографии, эхокардиографии**

ПРИ НЕРЕВМАТИЧЕСКОМ КАРДИТЕ НА ЭХОКАРДИОГРАММЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

ПРИ НЕРЕВМАТИЧЕСКОМ КАРДИТЕ НА ЭХОКАРДИОГРАММЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- наличие вегетаций на клапанах
- **снижение фракции выброса**
- увеличение фракции выброса
- уменьшение полостей сердца

ПРИ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ У РЕБЕНКА С ТЕТРАДОЙ ФАЛЛО ...

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

- **дигоксина**
- оксигенотерапии
- промедола
- пропранолола

ПРИ ПЕРИКАРДИТАХ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

ПРИ ПЕРИКАРДИТАХ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

- патологический зубец Q
- синусовая брадикардия
- **смещение сегмента ST выше изоэлектрической линии**
- увеличение общего вольтажа QRS

ПРИ РЕВМОКАРДИТЕ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ _____ КЛАПАНА

ПРИ РЕВМОКАРДИТЕ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ _____ КЛАПАНА

- аортального
- легочной артерии
- **митрального**
- трикуспидального

ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ...

ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- **нормальное или повышенное систолическое, сниженное диастолическое**
- повышенное на руках, пониженное на ногах
- сниженное систолическое, нормальное диастолическое
- сниженное систолическое, повышенное диастолическое

ПРИ СИНУСОВОМ РИТМЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ

ПРИ СИНУСОВОМ РИТМЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ

- закономерная связь комплексов QRS и зубцов Р отсутствует
- **зубцы Р во II стандартном отведении положительны и предшествуют неизмененному желудочковому комплексу QRS**
- зубцы Р отрицательные, регистрируются во II и III отведении перед неизмененными желудочковыми комплексами
- зубцы Р отрицательные, регистрируются во II и III отведении после неизмененных желудочковых комплексов

ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

- патологический зубец Q
- синусовая брадикардия
- смещение сегмента ST ниже изоэлектрической линии
- **уменьшение общего вольтажа QRS**

РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПРЕДШЕСТВУЕТ _____ ИНФЕКЦИЯ

РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПРЕДШЕСТВУЕТ _____ ИНФЕКЦИЯ

- вирусная
- кишечная
- стафилококковая
- **стрептококковая**

РАЗНИЦА ПУЛЬСА НА ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ И БЕДРЕННОЙ АРТЕРИЯХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

РАЗНИЦА ПУЛЬСА НА ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ И БЕДРЕННОЙ АРТЕРИЯХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- аномального легочного дренажа легочных вен
- дефекта межжелудочковой перегородки

- **коарктации аорты**
- тетрады Фалло

СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

**СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ
ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ**

- дефекте межжелудочковой перегородки
- дефекте межпредсердной перегородки
- **открытом артериальном протоке**
- открытом овальном окне

СКАЧУЩИЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

СКАЧУЩИЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

- коарктации аорты
- **открытом артериальном протоке**
- стенозе легочной артерии
- транспозиции магистральных сосудов

**СТАНДАРТНЫЕ СРОКИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО МИОКАРДИТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ
СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ...**

**СТАНДАРТНЫЕ СРОКИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО МИОКАРДИТА В ЗАВИСИМОСТИ
ОТ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЮТ ОТ**

- 1 до 3 дней
- 1 до 3 лет
- 1 до 3 недель
- **до 3 месяцев**

ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ДОПАМИНУ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ____ ЧАС.

ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ДОПАМИНУ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ____ ЧАС.

- 24
- 24-48
- **48-72**
- 72-96

**У ДЕВОЧКИ 6 ЛЕТ О ФУНКЦИОНАЛЬНОМ ПРОИСХОЖДЕНИИ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА
...**

**У ДЕВОЧКИ 6 ЛЕТ О ФУНКЦИОНАЛЬНОМ ПРОИСХОЖДЕНИИ
СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

- нарастание интенсивности после нагрузки
- **непродолжительный характер шума**
- проведение его на сосуды шеи
- усиление шума в вертикальном положении

**У СЕМИЛЕТНЕГО МАЛЬЧИКА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НА ВЕРХУШКЕ
СЕРДЦА. ...**

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

- выслушивается в середине систолы
- проводится на сосуды шеи
- **уменьшается при физической нагрузке**
- усиливается в вертикальном положении

УВЕЛИЧЕНИЮ КОНСТРИКЦИИ ЛЕГОЧНЫХ СОСУДОВ СПОСОБСТВУЕТ

УВЕЛИЧЕНИЮ КОНСТРИКЦИИ ЛЕГОЧНЫХ СОСУДОВ СПОСОБСТВУЕТ

- ацидоз
- гиперкапния
- **гипоксемия**
- полицитемия

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПРОИСХОДИТ В

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПРОИСХОДИТ В

- конце первого года жизни
- конце первого месяца жизни
- первое полугодие жизни
- **первые часы после рождения**

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ

- выслушивается на протяжении систолы
- проводится на сосуды шеи
- **уменьшается при физической нагрузке**
- усиливается в вертикальном положении

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ШУМ В СЕРДЦЕ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ - ЭТО

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ШУМ В СЕРДЦЕ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ - ЭТО

- мезодиастолический шум с эпицентром в V точке, который ослабевает при сидении на корточках
- мезодиастолический шум с эпицентром в V точке, усиливающийся во время пробы Вальсальвы
- нарастающий пресистолический шум с эпицентром на верхушке сердца
- **систолический шум, не связанный с I тоном, который меняется по характеру в зависимости от положения тела и дыхания**

ШУМ ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

ШУМ ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- **в разные фазы сердечного цикла, вдоль левого края грудины, не связан с сердечными тонами, без зоны проведения**

- на основании сердца, связан со II тоном, проводится на сосуды шеи и межлопаточную область, диастолический
- над всей сердечной областью с максимумом на мечевидном отростке, проводится в левую подмышечную область, грубый систолический
- над всей сердечной областью, проводится в левую подмышечную и межлопаточную область, систоло-диастолический

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

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

- геморрагического плеврита
- посттравматического плеврита
- **серозного плеврита**
- хилезного плеврита

ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ СИСТОЛУ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ...

ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ СИСТОЛУ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА

- P-Q
- **QRS-T**
- ST
- T-P

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- **?-гемолитический стрептококк группы А**
- вирус Коксаки В
- гемофильная палочка
- золотистый стафилококк

3 Пульмонология

Вопросов в категории: 78

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ОСТРЫМ БРОНХИТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ...

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ОСТРЫМ БРОНХИТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- бронхита в анамнезе
- **нарастающей дыхательной недостаточности**
- обструкции дыхательных путей
- температуры тела выше 38 С

БРОНХОЛИТИКИ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАЗНАЧЕНЫ ПРИ

БРОНХОЛИТИКИ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАЗНАЧЕНЫ ПРИ

- **остром бронхите с обструкцией**
- остром простом бронхите
- пневмонии
- рецидивирующем бронхите

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- жесткое дыхание
- **локальная крепитация**
- одышка
- ослабленное дыхание

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- жесткое дыхание
- **локальная крепитация**
- одышка
- ослабленное дыхание

ВЕДУЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОСТРЫЙ БРОНХИОЛИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

ВЕДУЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОСТРЫЙ БРОНХИОЛИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- коронавирус
- метапневмовирус
- **респираторно-синтициальный вирус**
- ротавирус

ВОЗБУДИТЕЛЬ ПРОНИКАЕТ В ТРАХЕЮ И БРОНХИ

ВОЗБУДИТЕЛЬ ПРОНИКАЕТ В ТРАХЕЮ И БРОНХИ

- лимфогенным путем
- **с вдыхаемым воздухом**
- через пищу
- через раневую поверхность кожи

ГОЛОСОВОЕ ДРОЖАНИЕ ПРИ ПНЕВМОНИИ УСИЛЕНО

ГОЛОСОВОЕ ДРОЖАНИЕ ПРИ ПНЕВМОНИИ УСИЛЕНО

- в стадии красного опеченения
- **в стадии прилива**
- в стадии разрешения
- в стадии серого опеченения

ГРУППУ РИСКА ПО ПНЕВМОЦИСТОЗУ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ**ГРУППУ РИСКА ПО ПНЕВМОЦИСТОЗУ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ**

- **недоношенные**
- незрелые
- перенесшие инструментальные вмешательства (интубацию трахеи, бронхоскопию, ИВЛ)
- перенесшие

ДИАГНОСТИРОВАТЬ ПЛЕВРИТ ПОЗВОЛЯЕТ**ДИАГНОСТИРОВАТЬ ПЛЕВРИТ ПОЗВОЛЯЕТ**

- ослабленное дыхание с бронхофонией
- укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в больную сторону
- **укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону**
- усиление голосового дрожания

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ МЕЖДОЛЕВОГО ПЛЕВРИТА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ**ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ МЕЖДОЛЕВОГО ПЛЕВРИТА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ**

- бронхоскопию
- плевральную пункцию
- **рентгенограмму грудной клетки в боковой проекции**
- рентгенограмму грудной клетки в прямой проекции

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

- латерографию
- плевральную пункцию
- **рентгенографию легких в вертикальном положении**
- томографию легких в вертикальном положении

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- аминогликозиды
- **макролиды**
- полусинтетические пенициллины
- цефалоспорины 1-2 поколений

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- аминогликозиды
- **макролиды**
- полусинтетические пенициллины

- цефалоспорины 1-2 поколений

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НА ...

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

- **амоксициллина**
- карбенициллина
- пиперациллина
- феноксиметилпенициллина

ДЛЯ МИКОПЛАЗМЕННОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

ДЛЯ МИКОПЛАЗМЕННОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

- **асимметрии хрипов в легких**
- грубого лающего кашля
- нормальной температуры тела
- притупления перкуторного звука

ДЛЯ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

ДЛЯ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

- **коробочный**
- легочный
- притупленный
- укороченный легочный

ДЛЯ ОСТРОГО ПРОСТОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

ДЛЯ ОСТРОГО ПРОСТОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

- **коробочный**
- **легочный**
- притупленный
- укороченный легочный

ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ I СТЕПЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ I СТЕПЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- втяжения межреберных промежутков, эпигастральной области
- одышки в покое
- **одышки при физической нагрузке**
- раздувания крыльев носа

ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ТИП ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ТИП ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- герпеса

- муковисцидоза
- хламидиоза
- **цитомегаловирусной инфекции**

ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ТИП ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ТИП ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- герпеса
- муковисцидоза
- хламидиоза
- **цитомегаловирусной инфекции**

К БЫСТРОМУ И ПРОЛОНГИРОВАННОМУ БРОНХОДИЛАТИРУЮЩЕМУ ЭФФЕКТУ ПРИВОДИТ ...

К БЫСТРОМУ И ПРОЛОНГИРОВАННОМУ БРОНХОДИЛАТИРУЮЩЕМУ ЭФФЕКТУ ПРИВОДИТ СОЧЕТАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ИПРАТРОПИУМ-БРОМИДА В СОЧЕТАНИИ С

- **?2-агонистов**
- адреналина
- кромогликата натрия
- М-холинолитиков

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- выраженную одышку
- **мелкопузырчатые влажные хрипы в легких**
- нормальную температуру тела
- пневмоторакс

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- выраженную одышку
- **мелкопузырчатые влажные хрипы в легких**
- нормальную температуру тела
- пневмоторакс

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- асимметрию хрипов
- локальные мелкопузырчатые хрипы
- **навязчивый коклюшеподобный кашель**
- притупление перкуторного звука

К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- **выраженную одышку**
- грубый лающий кашель
- сухой плеврит
- фебрильную лихорадку

К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- **выраженную одышку**
- грубый лающий кашель
- сухой плеврит
- фебрильную лихорадку

К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ БРОНХИОЛИТА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ОТНОСЯТ ДИФFUЗНЫЕ ...

К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ БРОНХИОЛИТА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ОТНОСЯТ ДИФFUЗНЫЕ _____ ХРИПЫ

- крупнопузырчатые влажные
- **мелкопузырчатые влажные**
- разнокалиберные влажные
- сухие свистящие

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 ...

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 5 ЛЕТ ОТНОСЯТ

- **пневмококк**
- стафилококк
- стрептококк
- энтерококк

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- атипичную флору
- **грамотрицательную флору**
- грибковую инфекцию
- респираторные вирусы

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- атипичную флору
- **грамотрицательную флору**

- грибковую инфекцию
- респираторные вирусы

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИОЛИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИОЛИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

- локальные мелкопузырчатые
- локальные сухие
- **рассеянные мелкопузырчатые**
- рассеянные сухие

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

- локальные мелкопузырчатые
- локальные сухие
- рассеянные мелкопузырчатые
- **рассеянные сухие свистящие**

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

- локальные мелкопузырчатые влажные
- локальные сухие
- рассеянные мелкопузырчатые
- **рассеянные сухие, крупно- и среднепузырчатые**

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИСЕГМЕНТАРНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИСЕГМЕНТАРНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- коробочный звук при перкуссии
- локальные разнокалиберные влажные хрипы
- **притупление перкуторного звука**
- рассеянные мелкопузырчатые хрипы

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИСЕГМЕНТАРНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИСЕГМЕНТАРНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- коробочный звук при перкуссии
- локальные разнокалиберные влажные хрипы
- **притупление перкуторного звука**
- рассеянные мелкопузырчатые хрипы

МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- азитромицин
- амоксициллин клавуланат
- **левомицетин**
- цефтриаксон

МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- азитромицин
- амоксициллин клавуланат
- **левомицетин**
- цефтриаксон

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- аллергическая реакция
- бактериальная инфекция
- **вирусная инфекция**
- грибковая инфекция

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ...

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

- **Chlamydia trachomatis**
- Escherichia coli
- Mycoplasma pneumonia
- Staphylococcus aureus

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КЛАПАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НАЧИНАЕТСЯ С

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КЛАПАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НАЧИНАЕТСЯ С

- введения антибиотика
- иммобилизации грудной клетки
- **пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости**
- трахеостомии

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- легионелла
- микоплазма

- **респираторный вирус**
- **хламидия**

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ...

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

- **пневмококк**
- **стафилококк**
- **стрептококк**
- **энтерококк**

ОСНОВНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ ЯВЛЯЮТСЯ

ОСНОВНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ ЯВЛЯЮТСЯ

- *Chlamydophila pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*
- *Mycoplasma pneumoniae*, *Legionella pneumophila*
- *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae*
- ***Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae***

ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- **локальных мелкопузырчатых или крепитирующих хрипов**
- **локальных сухих свистящих хрипов**
- **рассеянных мелкопузырчатых влажных хрипов**
- **рассеянных сухих свистящих хрипов**

ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ХРИПЫ

ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ХРИПЫ

- **локальные мелкопузырчатые или крепитирующие**
- **локальные сухие свистящие**
- **рассеянные мелкопузырчатые влажные**
- **рассеянные сухие свистящие**

ОСТРЫЙ ПРОСТОЙ БРОНХИТ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ МОЖНО ЛЕЧИТЬ

ОСТРЫЙ ПРОСТОЙ БРОНХИТ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ МОЖНО ЛЕЧИТЬ

- **амбулаторно**
- **амбулаторно, только если это первый эпизод бронхита у ребенка**
- **только в стационаре**
- **только под ежедневным наблюдением медицинского работника**

ПИОТОРАКС ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПНЕВМОНИИ**ПИОТОРАКС ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПНЕВМОНИИ**

- вирусной
- пневмококковой
- пневмоцистной
- **стафилококковой**

ПНЕВМОНИЮ НЕОБХОДИМО КЛАССИФИЦИРОВАТЬ, КАК ВНУТРИБОЛЬНИЧНУЮ, ЕСЛИ ОНА ВОЗНИКЛА**ПНЕВМОНИЮ НЕОБХОДИМО КЛАССИФИЦИРОВАТЬ, КАК ВНУТРИБОЛЬНИЧНУЮ, ЕСЛИ ОНА ВОЗНИКЛА**

- в течение 48 часов пребывания в стационаре
- **в течение 72 часов после выписки из стационара**
- повторно у пациента
- у пациента с рахитом

ПНЕВМОНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ**ПНЕВМОНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ**

- **интерстициальной**
- очагово-сливной
- очаговой
- полисегментарной

ПНЕВМОНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ**ПНЕВМОНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ**

- **интерстициальной**
- очагово-сливной
- очаговой
- полисегментарной

ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- **антибиотиков**
- муколитиков
- противовирусных препаратов
- противогрибковых препаратов

ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- **антибиотиков**
- муколитиков
- противовирусных препаратов
- противогрибковых препаратов

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПНЕВМОНИИ В СТАЦИОНАРЕ, ЕЕ МОЖНО КЛАССИФИЦИРОВАТЬ КАК ...

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПНЕВМОНИИ В СТАЦИОНАРЕ, ЕЕ МОЖНО КЛАССИФИЦИРОВАТЬ КАК ВНЕБОЛЬНИЧНУЮ, ЕСЛИ

- на рентгенограмме характерные для пневмонии признаки
- **она возникла до 72 часов госпитализации**
- она возникла у пациента с бронхитом
- отмечается длительная лихорадка

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ СЕТЧАТОГО ЛЕГОЧНОГО РИСУНКА С РАЗЛИЧНОЙ ПО ...

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

- **интерстициальной**
- крупозной
- очаговой
- сегментарной

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ СЕТЧАТОГО ЛЕГОЧНОГО РИСУНКА С РАЗЛИЧНОЙ ПО ...

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

- **интерстициальной**
- крупозной
- очаговой
- сегментарной

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ВЫСЛУШИВАЮТ _____ ХРИПЫ

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ВЫСЛУШИВАЮТ _____ ХРИПЫ

- диффузные мелкопузырчатые влажные
- диффузные разнокалиберные влажные
- **диффузные сухие свистящие**
- локальные мелкопузырчатые влажные

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА

- головную боль
- затруднение вдоха
- **затруднение выдоха**
- общую слабость

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

ПРИ ОСТРОМ ПРОСТОМ БРОНХИТЕ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ
_____ ХРИПЫ В ЛЕГКИХ

- диффузные мелкопузырчатые
- **диффузные разнокалиберные**
- диффузные сухие, свистящие
- локальные крепитирующие

ПРИ СРЕДНЕДОЛЕВОЙ ПРАВОСТОРОННЕЙ ПНЕВМОНИИ ЗОНЫ ЛУЧШЕГО ПРОСЛУШИВАНИЯ ХРИПОВ

ПРИ СРЕДНЕДОЛЕВОЙ ПРАВОСТОРОННЕЙ ПНЕВМОНИИ ЗОНЫ ЛУЧШЕГО ПРОСЛУШИВАНИЯ ХРИПОВ

- в аксиллярной области
- в надключичной области
- в подлопаточной области
- **по передней поверхности грудной клетки**

ПРИ ЭМПИЕМЕ ПЛЕВРЫ, С ГНОЙНО-РЕЗОРБТИВНОЙ ЛИХОРАДКОЙ, УСТАНОВЛЕННОЙ ...

ПРИ ЭМПИЕМЕ ПЛЕВРЫ, С ГНОЙНО-РЕЗОРБТИВНОЙ ЛИХОРАДКОЙ, УСТАНОВЛЕННОЙ КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПУТЕМ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ПРИМЕНЯЮТ

- дезинтоксикационную и антибактериальную терапию, санационную бронхоскопию
- дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого, оперативное лечение - плеврэктомию
- **плевральную пункцию с промыванием полости плевры и введением антибиотиков, дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого, дезинтоксикационную и антибактериальную терапию**
- санационную бронхоскопию, дезинтоксикационную и антибактериальную терапию

ПРИМЕНЕНИЕ МАКРОЛИДОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ

ПРИМЕНЕНИЕ МАКРОЛИДОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ

- если ранее пациенту назначались цефалоспорины
- любой внебольничной пневмонии
- наличие бронхиальной обструкции
- **установленной атипичной этиологии**

ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ

ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- достаточное пребывание на свежем воздухе
- естественное вскармливание
- **иммунизацию против пневмококковой инфекции**
- своевременное введение прикорма

РЕСПИРАТОРНО-СИНТИЦИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ

РЕСПИРАТОРНО-СИНТИЦИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ

- **бронхиолит**
- вирусную диарею
- острый ринит
- пневмонию

САМОЙ ЧАСТОЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНОЙ ДЛЯ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

САМОЙ ЧАСТОЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНОЙ ДЛЯ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- вирус герпеса
- вирус гриппа
- вирус кори
- **риновирус**

СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- достаточное пребывание на свежем воздухе
- естественное вскармливание
- **иммунизацию против пневмококковой инфекции**
- своевременное введение прикорма

СТАРТОВЫМ АНТИБИОТИКОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У РЕБЕНКА В ...

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

- амикацин
- **амоксциллин**
- ванкомицин
- линкомицин

ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОЦИСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОЦИСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- антибиотикотерапия
- комбинация антибиотика и сульфаниламидного препарата
- **назначение антипротозойных препаратов перорально и ингаляционно**
- симптоматическая терапия

ТЕРМИН "ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ" ОТРАЖАЕТ

ТЕРМИН "ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ" ОТРАЖАЕТ

- выраженность изменений на рентгенограмме
- отсутствие необходимости в госпитализации больного
- тяжесть состояния больного
- **условия, в которых произошло инфицирование**

ТЕРМИН "ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ" ОТРАЖАЕТ

ТЕРМИН "ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ" ОТРАЖАЕТ

- выраженность изменений на рентгенограмме
- отсутствие необходимости в госпитализации больного
- тяжесть состояния больного
- **условия, в которых произошло инфицирование**

УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ**УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ**

- плеврите
- **пневмонии**
- пневмотораксе
- эмфиземе

ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПНЕВМОНИИ ХЛАМИДИЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПНЕВМОНИИ ХЛАМИДИЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- асимметрию хрипов
- локальные мелкопузырчатые хрипы
- **навязчивый коклюшеподобный кашель**
- притупление перкуторного звука

ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ**ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- **бронхиальной обструкции**
- остром ларингите
- трахеите
- фарингите

ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- **бронхиальной обструкции**
- пневмонии
- пневмонии, осложненной плевритом
- трахеобронхите

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

- геморрагического плеврита
- гиперчувствительный пневмонит
- посттравматического плеврита
- **серозного плеврита**

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

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

- геморрагического плеврита
- гиперчувствительный пневмонит
- посттравматического плеврита
- **серозного плеврита**

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- **вирусы и "атипичные" возбудители**
- грамотрицательные бактерии
- грамположительные бактерии
- простейшие

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- **вирусы и "атипичные" возбудители**
- грамотрицательные бактерии
- грамположительные бактерии
- простейшие

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- **вирусы и "атипичные" возбудители**
- грамотрицательные бактерии
- грамположительные бактерии
- простейшие

4 Гастроэнтерология

Вопросов в категории: 65

HELICOBACTER PYLORI ОТНОСИТСЯ К

HELICOBACTER PYLORI ОТНОСИТСЯ К

- вирусам
- **грамотрицательным бактериям**
- грамположительным бактериям
- простейшим

HELICOBACTER PYLORI ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПАРАЗИТИРУЕТ В**HELICOBACTER PYLORI ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПАРАЗИТИРУЕТ В**

- **антральном отделе желудка**
- в области дна желудка
- луковице двенадцатиперстной кишки
- теле желудка

АНТИРЕФЛЮКСНЫЕ СМЕСИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛЫХ СРЫГИВАНИЙ СОДЕРЖАТ**АНТИРЕФЛЮКСНЫЕ СМЕСИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛЫХ СРЫГИВАНИЙ СОДЕРЖАТ**

- **камедь**
- крахмал
- пребиотик
- пробиотик

АХАЛАЗИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ**АХАЛАЗИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ**

- **рвотой непереваренной пищей**
- рвотой переваренной пищей
- рвотой с примесью желчи
- срыгиванием через 1 ч после еды

БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРОТИВ HELICOBACTER PYLORI ОБЛАДАЕТ**БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРОТИВ HELICOBACTER PYLORI ОБЛАДАЕТ**

- альмагель
- **висмута трикалиядицитрат**
- сукральфат
- фамотидин

БЕССИМПТОМНОЕ ТЕЧЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЯЗВЫ**БЕССИМПТОМНОЕ ТЕЧЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЯЗВЫ**

- антрального отдела
- ДПК
- желудка
- **НПВП-индуцированной**
- пищевода

БОЛЬНОМУ С ЭЗОФАГИТОМ НАЗНАЧАЮТ**БОЛЬНОМУ С ЭЗОФАГИТОМ НАЗНАЧАЮТ**

- **ингибиторы протонной помпы**
- седативные препараты
- спазмолитики
- ферменты

В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ПРИМЕНЯЮТ**В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ПРИМЕНЯЮТ**

- анальгин
- атропин
- **де-нол**
- кетонал
- циметидин

В ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ Н.Р. ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**В ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ Н.Р. ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- антациды
- **блокаторы протонной помпы**
- прокинетики
- спазмолитики
- холинолитики

ГРУППА ПРЕПАРАТОВ, КОТОРОЙ ОТДАЮТ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ...**ГРУППА ПРЕПАРАТОВ, КОТОРОЙ ОТДАЮТ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НР-ассоциированного гастрита**

- антациды
- **антибактериальные препараты**
- десенсибилизирующие препараты
- репаранты
- холинолитики

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

- в течение 1 года
- **в течение 3 лет**
- в течение 5 лет
- до перевода во взрослую сеть

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

- в течении 10 лет
- в течении 3 лет
- в течении 5 лет
- **до передачи во взрослую сеть**

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХАЛАЗИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХАЛАЗИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**

- ирригоскопию
- копрологическое исследование
- **рентгеноскопию желудка с контрастированием**
- холецистографию

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО

- **выявление хеликобактер пилори инфекции**
- рентгенологическое исследование
- ультразвуковое исследование
- эндоскопическое исследование

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДУОДЕНИТА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДУОДЕНИТА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ

- копрологии
- рентгенографии
- рентгеноскопии
- **эндоскопии**

ДЛЯ ЗАЩИТЫ ПИЩЕВОДА ПРИ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

ДЛЯ ЗАЩИТЫ ПИЩЕВОДА ПРИ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- альмагель
- **омепразол**
- панкреатин
- сукральфат
- эглонил

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

- актовегина
- амоксициллина
- **омепразола**
- папаверина

ДЛЯ ХАЛАЗИИ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ - ЭТО

ДЛЯ ХАЛАЗИИ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ - ЭТО

- боли натошак в правом подреберье
- боли натошак в эпигастрии
- запоры
- **рецидивирующая рвота**

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ХАРАКТЕРНЫ

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ХАРАКТЕРНЫ

- диарея
- запор
- **морфологические изменения слизистой желудка**
- субфебрильная температура
- умеренный лейкоцитоз

ДОСТОВЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ ...

ДОСТОВЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- конвергенция складок
- **остаточное пятно бария**
- отечность складок
- раздраженная луковица

К АНТАЦИДАМ ОТНОСИТСЯ

К АНТАЦИДАМ ОТНОСИТСЯ

- актовегин
- **альмагель**
- облепиховое масло
- солкосерил

К ГРУППЕ БЛОКАТОРОВ "ПРОТОННОЙ ПОМПЫ" ОТНОСИТСЯ

К ГРУППЕ БЛОКАТОРОВ "ПРОТОННОЙ ПОМПЫ" ОТНОСИТСЯ

- **омепразол**
- пирензипин
- ранитидин
- фамотидин

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ОТНОСИТСЯ

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ОТНОСИТСЯ

- **кровотечение**
- рефлюксная болезнь
- холестаз
- хронический запор

К ОСОБЫМ ФОРМАМ ГАСТРИТА ОТНОСИТСЯ

К ОСОБЫМ ФОРМАМ ГАСТРИТА ОТНОСИТСЯ

- гиперацидный
- гипоацидный
- диффузный
- очаговый
- **полипозный**

ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- гентамицин+амоксциллин
- **кларитромицин+амоксциллин+омепразол**
- метоклопрамид
- эзомепразол

МЕТОД, НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ДИАГНОЗ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ

МЕТОД, НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ДИАГНОЗ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ

- биопсия желудка
- желудочное зондирование
- рентгенологическое исследование желудка
- рН-метрия
- **фиброгастродуоденоскопия**

НАЗОВИТЕ ВЕДУЩИЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР В ВОЗНИКНОВЕНИИ ГАСТРИТА А

НАЗОВИТЕ ВЕДУЩИЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР В ВОЗНИКНОВЕНИИ ГАСТРИТА А

- алкоголь
- **аутоиммунный**
- курение
- стресс
- хеликобактер

НАЗОВИТЕ ОСЛОЖНЕНИЯ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С ...

НАЗОВИТЕ ОСЛОЖНЕНИЯ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С АТРОФИЕЙ СЛИЗИСТОЙ

- кровотечение
- малигнизация
- переход в язвенную болезнь
- **развитие эрозивного гастрита**
- стенозирование

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ПОДАВЛЕНИЯ СЕКРЕЦИИ КИСЛОТЫ В ЖЕЛУДКЕ ОБЛАДАЮТ

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ПОДАВЛЕНИЯ СЕКРЕЦИИ КИСЛОТЫ В ЖЕЛУДКЕ ОБЛАДАЮТ

- антациды
- блокаторы гистаминовых рецепторов 2-го типа
- **ингибиторы протонной помпы**
- М-холинолитики

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- иридодиагностика
- рентгеноконтрастное исследование
- УЗИ
- **эндоскопия с биопсией**

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- анализ кала на скрытую кровь
- дыхательный уреазный тест
- фракционное желудочное зондирование
- **эзофагогастродуоденоскопия**

НАИБОЛЕЕ ФИЗИОЛОГИЧНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КИСЛОТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ФИЗИОЛОГИЧНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КИСЛОТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- **рН-метрия**
- дуоденальное зондирование
- дыхательный тест с C13 меченым углеродом
- копрология

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНАЯ ЖАЛОБА У БОЛЬНОГО С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ БОЛЕЗНЬЮ

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНАЯ ЖАЛОБА У БОЛЬНОГО С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ БОЛЕЗНЬЮ

- боль по ходу пищевода
- затруднение при глотании
- **изжога**
- тошнота
- тошнота

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ АХАЛАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ АХАЛАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- отказ от еды
- **рвота во время еды**
- рвота застойным содержимым желудка
- рвота после еды

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- **кровотечение**
- малигнизация
- пенетрация в поджелудочную железу

- перфорация

НАЛИЧИЕ ИЗЖОГИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

НАЛИЧИЕ ИЗЖОГИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- дискинезии желчевыводящих путей
- **забросе желудочного содержимого в пищевод**
- забросе желчи в желудок
- понижении кислотности желудочного содержимого

НАЛИЧИЕ ТРИАДЫ СИМПТОМОВ: СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ, ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ ...

НАЛИЧИЕ ТРИАДЫ СИМПТОМОВ: СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ, ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ ЖКТ, ДИАРЕЯ УКАЗЫВАЕТ НА

- **синдром Золлингера-Эллисона**
- хронический панкреатит
- язвенную болезнь с локализацией в желудке
- язвенную болезнь с локализацией в постбульбарном отделе
- язвенный колит

НАЛИЧИЕ ЭРОЗИЙ В АНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

НАЛИЧИЕ ЭРОЗИЙ В АНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- атрофического гастрита
- аутоиммунного гастрита
- болезни Менетрие
- гранулематозного гастрита
- **острого гастрита**

О СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ ГАСТРИТА СУДЯТ ПО КЛЕТОЧНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ СЛИЗИСТОЙ ...

О СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ ГАСТРИТА СУДЯТ ПО КЛЕТОЧНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

- **лейкоцитами**
- лимфоцитами
- макрофагами
- плазматическими клетками
- эозинофилами

ОБЫЧНЫЙ СРОК РУБЦЕВАНИЯ ЯЗВ ЖЕЛУДКА

ОБЫЧНЫЙ СРОК РУБЦЕВАНИЯ ЯЗВ ЖЕЛУДКА

- две недели
- **до 1 месяца**
- до 2 месяцев
- до 2,5 месяцев
- до 3 месяцев

ОМЕПРАЗОЛ

ОМЕПРАЗОЛ

- влияет на перистальтику кишечника
- относится к антацидным препаратам
- **уменьшает образование соляной кислоты**
- является ингибитором H₂-гистаминовых рецепторов

ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К

ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К

- **блокаторам K⁺-Na⁺ АТФ-азы**
- блокаторам кальциевых каналов
- блокаторам H₂ гистаминовых рецепторов
- блокаторам рецепторов ангиотензина

ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРИТА АССОЦИИРОВАННОГО HELICOBACTER ...

ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРИТА АССОЦИИРОВАННОГО HELICOBACTER PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- антацидов, антисекреторных препаратов
- антацидов, трихопола
- **омепразол, амоксициллин, кларитромицин**
- цитопротекторов, трихопола

ОСОБЕННОСТИ РВОТЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА

ОСОБЕННОСТИ РВОТЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА

- возникает на высоте болей
- **обильная рвота с остатками пищи, принятой накануне или (и) с затхлым запахом**
- рвота "кофейной гущей"
- рвота "фонтаном"
- рвота по утрам

ПАРИЕТАЛЬНЫЕ КЛЕТКИ ФУНДАЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ ЖЕЛУДКА ВЫРАБАТЫВАЮТ

ПАРИЕТАЛЬНЫЕ КЛЕТКИ ФУНДАЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ ЖЕЛУДКА ВЫРАБАТЫВАЮТ

- гастрин
- гистамин
- пепсин
- слизь
- **соляную кислоту**

ПОНОСЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

ПОНОСЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- **гастрита типа А**
- полипоза
- рака желудка
- эрозивного гастрита
- язвенной болезни

ПРЕПАРАТЫ, СТИМУЛИРУЮЩИЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПЕПТИЧЕСКИХ ЯЗВ В ЖЕЛУДКЕ**ПРЕПАРАТЫ, СТИМУЛИРУЮЩИЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПЕПТИЧЕСКИХ ЯЗВ В ЖЕЛУДКЕ**

- анаприллин
- верошпирон
- глюконат кальция
- **преднизолон**
- эналаприл

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ЭЛЛИСОНА-ЗОЛИНГЕРА НЕОБХОДИМО**ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ЭЛЛИСОНА-ЗОЛИНГЕРА НЕОБХОДИМО**

- биохимическое исследование крови
- **определение уровня гастрина в крови**
- проведение эзофагогастродуоденоскопии
- ультразвуковое исследование желудка и 12-перстной кишки

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТРАХЕОПИЩЕВОДНОГО СВИЩА ПРИМЕНЯЮТ**ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТРАХЕОПИЩЕВОДНОГО СВИЩА ПРИМЕНЯЮТ**

- бронхографию
- **бронхоскопию**
- компьютерную томографию
- обзорную рентгенографию

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОД**ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОД**

- лабораторный
- рентгенологический
- ультразвуковой
- **эндоскопический**

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АНОМАЛИЮ РАЗВИТИЯ ПИЩЕВОДА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АНОМАЛИЮ РАЗВИТИЯ ПИЩЕВОДА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**

- колоноскопию
- радиоизотопное исследование желудочно-кишечного тракта с коллоидом
- **рентгеноконтрастное исследование желудочно-кишечного тракта**
- ультразвуковое исследование

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВЕН ПИЩЕВОДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВНАЧАЛЕ ПРОВЕСТИ**ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВЕН ПИЩЕВОДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВНАЧАЛЕ ПРОВЕСТИ**

- исследование мокроты на сидерофаги

- рентгеноконтрастное исследование пищевода с барием
- УЗИ печени и селезенки
- **эзофагоскопию**

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВЕН ПИЩЕВОДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПЕРВЫМ ПРОВЕСТИ

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВЕН ПИЩЕВОДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПЕРВЫМ ПРОВЕСТИ

- рентгеноконтрастное исследование пищевода с барием
- УЗИ брюшной полости
- УЗИ пищевода
- **эзофагоскопию**

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЯЗВЕННУЮ БОЛЕЗНЬ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЯЗВЕННУЮ БОЛЕЗНЬ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- **гастродуоденоскопию**
- дуоденальное зондирование
- исследование кала на скрытую кровь
- рентгеноконтрастное исследование

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ РВОТЫ "ФОНТАНОМ" У РЕБЕНКА 3-НЕДЕЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ПЕРВУЮ ...

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ РВОТЫ "ФОНТАНОМ" У РЕБЕНКА 3-НЕДЕЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ДУМАТЬ О

- адреногенитальном синдроме
- кишечной инфекции
- пилороспазме
- **пилоростенозе**

ПРИ РАЗВИТИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

ПРИ РАЗВИТИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- кислотность нулевая
- нет влияния
- секреция не изменяется
- **секреция повышается**
- секреция снижается

ПРИ ЯЗВАХ ПОСТБУЛЬБАРНОГО ОТДЕЛА БОЛИ ВОЗНИКАЮТ

ПРИ ЯЗВАХ ПОСТБУЛЬБАРНОГО ОТДЕЛА БОЛИ ВОЗНИКАЮТ

- боли постоянные
- сразу после еды
- **через 2,5-3 часа после еды**
- через 30 минут после еды
- через час после еды

ПРИЧИНОЙ АНТРАЛЬНОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

ПРИЧИНОЙ АНТРАЛЬНОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- анацидность
- дуоденогастральный рефлюкс
- травма слизистой оболочки желудка
- **хеликобактериоз**

ПРОКИНЕТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

ПРОКИНЕТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- лактулоза
- омепразол
- полиэтиленгликоль
- **тримебутин**

ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ТИП В ЗАКЛЮЧАЕТСЯ, В ЛЕЧЕНИИ

ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ТИП В ЗАКЛЮЧАЕТСЯ, В ЛЕЧЕНИИ

- заболеваний поджелудочной железы
- кишечных инфекций
- очагов хронической инфекции
- **семейного хеликобактериоза**

РИСК РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИИ ПИЩЕВОДА ВЫШЕ ПРИ

РИСК РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИИ ПИЩЕВОДА ВЫШЕ ПРИ

- гепатите
- дискинезии желчевыводящих путей
- **недостаточности эзофагокардиального отдела**
- спастическом запоре

У БОЛЬНОГО ИНТЕНСИВНЫЕ НОЮЩИЕ БОЛИ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЧЕРЕЗ ПОЛТОРА ...

У БОЛЬНОГО ИНТЕНСИВНЫЕ НОЮЩИЕ БОЛИ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЧЕРЕЗ ПОЛТОРА ЧАСА ПОСЛЕ ЕДЫ И НОЧЬЮ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

- а) хронический гастрит
- б) язвенная болезнь желудка
- в) рак желудка
- **г) язвенная болезнь 12-перстной кишки**
- д) хронический панкреатит

ХАРАКТЕР БОЛИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12 ПЕРСТНОЙ КИШКИ

ХАРАКТЕР БОЛИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12 ПЕРСТНОЙ КИШКИ

- **боли преимущественно в эпигастральной области спастического характера, рецидивирующие чаще всего в весенне-осенний период, облегчающиеся после приема пищи и рвоты**
- давящие боли в правом подреберье, возникающие в ночное время
- постоянная тупая боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи

- схваткообразные ноющие боли в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо, возникающие при приеме жирной пищи
- тупая давящая боль в эпигастральной области, усиливающаяся при приеме пищи

ХАРАКТЕРНА ВЫРАЖЕННАЯ ПОТЕРЯ ЭЛЕКТРОЛИТОВ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ

ХАРАКТЕРНА ВЫРАЖЕННАЯ ПОТЕРЯ ЭЛЕКТРОЛИТОВ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ

- выраженной одышке
- гипертермии
- потливости
- **рвоте и жидком стуле**

ЭЗОФАГИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЯМИ

ЭЗОФАГИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЯМИ

- в левом подреберье
- в правой подреберье
- в эпигастрии
- **за грудиной**

5 Нефрология

Вопросов в категории: 64

АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАЗНАЧАЕТСЯ НА

АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАЗНАЧАЕТСЯ НА

- 1 месяц
- 3 месяца
- **7-14 дней**
- весь период терапии

В КАЧЕСТВЕ СТАРТОВОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫБРАН

В КАЧЕСТВЕ СТАРТОВОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫБРАН

- гентамицин
- **монурал**
- нитроксолин
- сумамед

В ТЕРАПИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НАЗНАЧАЮТСЯ

В ТЕРАПИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НАЗНАЧАЮТСЯ

- **глюкокортикоиды**
- ингибиторы АПФ
- макролиды

- уросептики

ВАКЦИНАЦИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ____ МЕС.

ВАКЦИНАЦИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ____ МЕС.

- 12
- 18
- 2
- 24

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ ГЕМАТУРИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ ГЕМАТУРИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- гематурия
- лейкоцитурия
- отеки
- протеинурия

ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- гематурической формы гломерулонефрита
- **нефротической формы гломерулонефрита**
- пиелонефрита
- тубулоинтерстициального нефрита

ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- **иммунокомплексным**
- инфекционно-аллергическим
- инфекционно-воспалительным
- токсико-аллергическим

ДИАГНОЗ ВТОРИЧНЫЙ ХРОНИЧЕСКИЙ ПИЕЛОНЕФРИТ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕМ

ДИАГНОЗ ВТОРИЧНЫЙ ХРОНИЧЕСКИЙ ПИЕЛОНЕФРИТ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕМ

- **внутривенной урографии**
- микционной цистографии
- ультразвукового исследования
- цистоскопии

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- **бактериурия**
- гематурия
- лейкоцитурия
- протеинурия

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

- бактериурия
- гематурия
- гипертония
- **протенинурия более 3 г/сут, гипоальбуминемия, гиперхолестеринемия**

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

- гиперальбуминемия
- гиперпротеинемия
- **гипоальбуминемия**
- гиполипидемия

ДЛЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА В АНАЛИЗЕ МОЧИ ХАРАКТЕРНА ...

ДЛЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА В АНАЛИЗЕ МОЧИ ХАРАКТЕРНА ЛЕЙКОЦИТУРИЯ _____ ХАРАКТЕРА

- лимфоцитарного
- моноцитарного
- **нейтрофильного**
- эозинофильного

ДЛЯ ОЦЕНКИ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ

ДЛЯ ОЦЕНКИ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ

- биохимическое исследование мочи
- пробу по Аддис-Каковскому
- **пробу по Зимницкому**
- пробу по Нечипоренко

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТРЕПТОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ...

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТРЕПТОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА РЕКОМЕНДОВАНО ИССЛЕДОВАНИЕ

- **антистрептолизина О, антигиалуронидазы**
- иммуноглобулинов А, М, G
- креатинина, мочевины сыворотки крови
- общего анализа крови

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- бактериурию
- **белок в моче**
- лейкоциты в моче
- эритроциты в моче

ДЛЯ СМЕШАННОЙ ФОРМЫ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ХАРАКТЕРНА

ДЛЯ СМЕШАННОЙ ФОРМЫ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ХАРАКТЕРНА

- гематурия
- **гематурия с протеинурией**
- лейкоцитурия с бактериурией
- протеинурия

ИНСТИЛЛЯЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПРИ

ИНСТИЛЛЯЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПРИ

- гломерулонефрите
- остром пиелонефрите
- хроническом пиелонефрите
- **хроническом цистите**

К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО НЕФРИТА ОТНОСЯТ

К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО НЕФРИТА ОТНОСЯТ

- **биопсию почки**
- ультразвуковое исследование
- цистоскопию
- экскреторную урографию

К РАННЕМУ ЛАБОРАТОРНОМУ ПРИЗНАКУ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСИТСЯ

К РАННЕМУ ЛАБОРАТОРНОМУ ПРИЗНАКУ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСИТСЯ

- **бактериурия**
- микрогематурия
- пиурия
- цилиндрурия

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ...

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

- лейкоцитурия, гиперлипидемия, гипоальбуминемия
- протеинурия, гиперлипидемия, гематурия
- **протеинурия, гиперлипидемия, гипоальбуминемия**

- протеинурия, гиполипидемия, гипоальбуминемия

ЛЕЧЕНИЕ НЕФРИТА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

ЛЕЧЕНИЕ НЕФРИТА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

- аспирин и преднизолон
- преднизолон и фурагин
- **преднизолон и циклофосфан**
- сульфосалазин и аспирин

МИНИМАЛЬНЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЙ УРОВЕНЬ БАКТЕРИУРИИ ПРИ СБОРЕ МОЧИ ...

МИНИМАЛЬНЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЙ УРОВЕНЬ БАКТЕРИУРИИ ПРИ СБОРЕ МОЧИ МЕТОДОМ "СВОБОДНОГО МОЧЕИСПУСКАНИЯ" РАВЕН _____ МЛ

- 10000
- **100000**
- 1000000
- 5000

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КЛУБОЧКАХ ПОЧЕК ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОМ НЕФРОТИЧЕСКОМ ...

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КЛУБОЧКАХ ПОЧЕК ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОМ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ

- мезангиопролиферативные
- мембранозные
- **минимальные**
- фокальносегментарные

МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- гематурией
- **лейкоцитурией с бактериурией**
- протеинурией
- цилиндрурией

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- бактериурия, гематурия, протеинурия
- отеки, гематурия, лейкоцитурия
- **повышение температуры, лейкоцитурия, бактериурия**
- повышение температуры, протеинурия, гематурия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ТУБУЛОИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА У ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ТУБУЛОИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- бактериальные инфекции
- гомеопатические препараты
- лекарственные препараты
- **острые респираторные вирусные инфекции**

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- золотистый стафилококк
- **кишечная палочка**
- синегнойная палочка
- эпидермальный стафилококк

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- ?-гемолитический стрептококк
- золотистый стафилококк
- **кишечная палочка**
- синегнойная палочка

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО ПЕРВИЧНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО ПЕРВИЧНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- **кишечная палочка**
- клебсиелла
- протей
- синегнойная палочка

НАСЛЕДСТВЕННОЙ НЕФРОПАТИЕЙ С ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ГЕМАТУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

НАСЛЕДСТВЕННОЙ НЕФРОПАТИЕЙ С ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ГЕМАТУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- аутосомно-доминантная поликистозная болезнь
- **болезнь тонких базальных мембран**
- гипофосфатемический рахит
- почечный тубулярный ацидоз

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ (СИНДРОМ АЛЬПОРТА) ПРОТЕКАЕТ С

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ (СИНДРОМ АЛЬПОРТА) ПРОТЕКАЕТ С

- интоксикацией
- лейкоцитурией
- олигурией
- **тугоухостью**

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ ЧАЩЕ СОЧЕТАЕТСЯ С**НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ ЧАЩЕ СОЧЕТАЕТСЯ С**

- искривлением конечностей
- мочекаменной болезнью
- **тугоухостью и нарушением зрения**
- хронической пневмонией

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

- нечасто рецидивирующим
- **стероидозависимым**
- стероидорезистентным
- часторецидивирующим

НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОТЕИНУРИЯ**НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОТЕИНУРИЯ**

- 1000 мг/сутки
- 5 мг/м2/час
- **50 мг/м2/час**
- 500 мг/сутки

НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОТЕИНУРИЕЙ _____ МГ/М2/ЧАС**НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОТЕИНУРИЕЙ _____ МГ/М2/ЧАС**

- 10
- 20
- **40**
- 80

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

- стероидозависимым
- стероидорезистентным
- **стероидочувствительным**
- часторецидивирующим

О ЧАСТОМ РЕЦИДИВИРОВАНИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА СПРАВЕДЛИВО ГОВОРИТЬ ПРИ ...**О ЧАСТОМ РЕЦИДИВИРОВАНИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА СПРАВЕДЛИВО ГОВОРИТЬ ПРИ НАЛИЧИИ**

- двух обострений за 12 месяцев
- **двух обострений за 6 месяцев**
- одного обострения за 12 месяцев
- одного обострения за 5 месяцев

ОБНАРУЖЕНИЕ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ ЦИЛИНДРОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

ОБНАРУЖЕНИЕ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ ЦИЛИНДРОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- вульвовагинита
- **гломерулонефрита**
- острого цистита
- пиелонефрита

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ОСТРОГО ПОСТСТРЕПТОКОККОВОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ...

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ОСТРОГО ПОСТСТРЕПТОКОККОВОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- анемический
- изолированный мочево
- **нефритический**
- нефротический

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ СИНДРОМЕ АЛЬПОРТА ЯВЛЯЕТСЯ

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ СИНДРОМЕ АЛЬПОРТА ЯВЛЯЕТСЯ

- бактериурия
- **гематурия**
- лейкоцитурия
- протеинурия

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ...

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- **антибактериальная**
- иммуносупрессивная
- противовоспалительная
- спазмолитическая

ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- **антибактериальная терапия**
- диетотерапия
- диуретическая терапия
- спазмолитическая терапия

ОСТРЫЙ ПОСТСТРЕПТОКОККОВЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

ОСТРЫЙ ПОСТСТРЕПТОКОККОВЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- без связи с перенесенными заболеваниями
- на высоте респираторного заболевания
- **через 7-14 дней после перенесенной стрептококковой инфекции**
- через месяц после перенесенного респираторного заболевания

ПОКАЗАНИЕМ К БИОПСИИ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

ПОКАЗАНИЕМ К БИОПСИИ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- мочекаменная болезнь
- поликистоз почек
- **стероидорезистентный нефротический синдром**
- часторецидивирующий нефротический синдром

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

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ АКТИВНОСТЬ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- креатинин сыворотки крови
- мочевины сыворотки крови
- общий белок сыворотки крови
- **С-реактивный белок**

ПОЯВЛЕНИЕ ПАСТОЗНОСТИ ВЕК И НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, МОЧИ ЦВЕТА МЯСНЫХ ПОМОЕВ, ...

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

- **гломерулонефрита с нефритическим синдромом**
- гломерулонефрита с нефротическим синдромом, гематурией и артериальной гипертензией
- дисциркуляторного тубулоинтерстициального нефрита
- поствирусного тубулоинтерстициального нефрита

ПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА УЧАСТКОВОГО ВРАЧА ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА...

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

- назначении антибактериальной терапии
- направлении на консультацию к нефрологу
- проведении повторного анализа мочи
- **срочной госпитализации в нефрологическое отделение**

ПРАВИЛЬНОЙ СХЕМОЙ СТАНДАРТНОЙ ТЕРАПИИ ДЕБЮТА НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

ПРАВИЛЬНОЙ СХЕМОЙ СТАНДАРТНОЙ ТЕРАПИИ ДЕБЮТА НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- **преднизолон 2 мг/кг/сутки в три приема в течении 4-6-8 недель**
- преднизолон 2 мг/м2/сутки в три приема в течении 4-х недель
- преднизолон 4 мг/кг/сутки в три приема в течение 2-х недель
- преднизолон 60 мг/м2/сутки в три приема в течении 2-х недель

ПРЕОБЛАДАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ХАРАКТЕРА В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ ...

ПРЕОБЛАДАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ХАРАКТЕРА В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- аномалии развития органов мочевой системы
- гломерулонефрите
- **пиелонефрите**
- тубуло-интерстициальном нефрите

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

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

- гломерулонефрите
- наследственном нефрите
- **пиелонефрите**
- тубулоинтерстициальном нефрите

ПРИ БОЛЕЗНИ ДЕ ТОНИ-ДЕБРЕ-ФАНКОНИ НАБЛЮДАЮТ

ПРИ БОЛЕЗНИ ДЕ ТОНИ-ДЕБРЕ-ФАНКОНИ НАБЛЮДАЮТ

- нарушение аммониегенеза и секреции ионов водорода в дистальных отделах почечных канальцев
- повышение реабсорбции бикарбонатов натрия, кальция, фосфатов в проксимальных канальцах
- повышение реабсорбции глюкозы, бикарбонатов натрия, фосфатов в проксимальных канальцах
- **снижение реабсорбции аминокислот, глюкозы, фосфатов в проксимальных канальцах**

ПРИ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИМЕНЯЕТСЯ ...

ПРИ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК

- радиоизотопное
- рентгенологическое
- **ультразвуковое**
- эндоскопическое

ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ...

ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- абактериальное токсико-аллергическое

- аутоиммунное
- бактериальное
- **иммунокомплексное**

ПРИ МАКРОГЕМАТУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

ПРИ МАКРОГЕМАТУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- изотопную сцинтиграфию
- цистографию
- **цистоскопию**
- экскреторную урографию

ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ ЧАЩЕ ВВОДИТСЯ

ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ ЧАЩЕ ВВОДИТСЯ

- внутривенно
- внутримышечно
- внутрипузырно
- **перорально**

ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- гипертония
- гиполипидемия
- гипофбриногенемия
- **протеинурия**

ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- количество лейкоцитов в моче
- количество эритроцитов в моче
- **концентрационную функцию почек**
- фильтрационную функцию почек

ПРОТЕИНУРИЯ В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ

ПРОТЕИНУРИЯ В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ

- дистальных канальцев
- **клубочков**
- петель Генле
- проксимальных канальцев

РЕЖИМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ДОЛЖЕН БЫТЬ

РЕЖИМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ДОЛЖЕН БЫТЬ

- общим
- палатным
- полупостельным

- **постельным**

СЕЛЕКТИВНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

СЕЛЕКТИВНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- дистальных канальцев почек
- петель Генле
- **почечных клубочков**
- чашечно-лоханочной системы

СИНДРОМ АЛЬПОРТА В ОТЛИЧИЕ ОТ БОЛЕЗНИ ТОНКИХ БАЗАЛЬНЫХ МЕМБРАН ПРОЯВЛЯЕТСЯ

СИНДРОМ АЛЬПОРТА В ОТЛИЧИЕ ОТ БОЛЕЗНИ ТОНКИХ БАЗАЛЬНЫХ МЕМБРАН ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- аутосомно-доминантным наследованием и изолированной гематурией в мочевом осадке
- изолированной гематурией в мочевом осадке
- одинаковым течением заболевания у мальчиков и девочек
- **прогрессирующим течением с развитием хронической почечной недостаточности**

СНЯТИЕ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА С ПЕРВИЧНЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ...

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

- 1 год
- 2 года
- **3 года**
- 4 года

У РОДСТВЕННИКОВ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ АЛЬПОРТА МОЖНО ВЫЯВИТЬ

У РОДСТВЕННИКОВ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ АЛЬПОРТА МОЖНО ВЫЯВИТЬ

- артериальную гипертензию, лейкоцитурию, бактериурию
- **гематурию, тугоухость, патологию зрения, развитие хронической почечной недостаточности**
- протеинурию, артериальную гипертензию, остеопороз
- тугоухость, нефротический синдром, дисплазию соединительной ткани, артериальную гипертензию

ФИЛЬТРАЦИОННУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТ

ФИЛЬТРАЦИОННУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- **клиренс эндогенного креатинина**
- осмолярность мочи
- относительная плотность мочи
- уровень общего белка крови