1. Эффективность первого этапа диспансеризации на педиатрическом участке можно оценить по
* снижению детской смертности
* снижению острой заболеваемости
* отсутствию отрицательной динамики по группам здоровья
* числу детей, отнесенных к первой группе здоровья
1. Для прогнозирования нарушений темпов развития и закладки тканей и органов плода критическими считаются сроки беременности
* 8-12 недель
* 14-16 недель
* 20-25 недель
* 28-32 недели
1. Возраст, для которого характерна в норме частота пульса 135-140 ударов в минуту
* новорожденный
* 1 год
* 2 года
* 5 лет
1. Критерий, который является ведущим для отнесения ребенка к III группе здоровья
* уровень резистентности
* уровень физического и нервно-психического развития
* уровень функций и поведение
* наличие или отсутствие хронических заболеваний
1. В каких случаях в гимнастический комплекс для здоровых детей раннего возраста можно включать упражнение "приседание из положения стоя"
* по достижении 10 месяцев
* умение сидеть на корточках
* уравновешенный тонус сгибателей и разгибателей
* самостоятельная ходьба
1. Ранняя неонатальная смертность от перинатальной смертности составляет
* 30%
* 40%
* 50%
* 60%
* 70%
1. О развитии ребенка 3 месяцев нельзя сделать заключение по
* развитию зрительных ориентировочных реакций
* развитию эмоционально-положительных реакций
* развитию общих движений
* развитию движений рук (умение брать игрушку)
1. Наиболее желательный прирост пульса в основной части урока по физической культуре по отношению к его исходной величине для детей основной медицинской группы
* свыше 100%
* 80-100%
* 50-80%
* 30-50%
1. При соответствующих воздействиях дефицит массы тела у ребенка с гипотрофией II степени может восстановиться
* через 2 месяца
* через 5-6 месяцев
* через 8 месяцев
* через 12 месяцев
1. Трава, относящаяся к горечам
* мать-и-мачеха
* пустырник
* мята
* зверобой
1. Показатель, говорящий о завершении адаптации ребенка к детскому учреждению
* нормализация сна
* нормализация аппетита
* общение со взрослыми
* общение с детьми
1. Интервалы между кормлениями и частота кормления зависят
* от смены процессов торможения и возбуждения пищевого центра
* беспокойства ребенка
* продолжительности нахождения пищи в желудке
* объема желудка
1. Жир женского молока в отличие от жира коровьего молока не содержит
* полиненасыщенных жирных кислот в 1.5-2 раза больше
* большого количества низких насыщенных жирных кислот
* большой концентрации простагландинов, фосфатов
* липазы
1. Суточный объем пищи для детей с 10-го по 29-й день жизни составляет
* 1/4 от массы тела
* 1/5 от массы тела
* 1/6 от массы тела
* 1/7 от массы тела
1. Суточная потребность в белке у детей 1-4 месяцев жизни при смешанном вскармливании составляет
* 2-2,5 г/кг
* 3-3,5 г/кг
* 3,5-4,0 г/кг
* до 2,4 г/кг
1. Пюре фруктовое рекомендуется вводить в питание ребенка с
* 1,5-2 месяца
* 4 месяцев
* 3-3,5 месяцев
* 3 месяцев
1. Прикорм вводится на неадаптированных смесях
* в сроки по видам прикорма с использованием неадаптированных смесей
* раньше на 2-3 недели при смешанном и искусственном вскармливании
* позже на 2-3 недели при смешанном и искусственном вскармливании
* раньше на 2 месяца при смешанном и искусственном вскармливании
1. Нецелесообразно готовить кашу ребенку 5 месяцев
* на половинном молоке
* на цельном молоке
* на овощном отваре пополам с молоком
* на 2/3 разведения молока
1. К основным принципам режима питания у детей не относится
* прием пищи по желанию ребенка
* прием пищи в течение суток с определенными интервалами и кратностью
* учет энергозатрат организма
* чередование продуктов
1. К алиментарной белковой недостаточности и избыточности углеводов не приводит
* нерациональное использование белка в энергетических целях
* плохое усвоение пищевых веществ
* задержка в организме жидкости
* недостаточное и избыточное содержание в рационе продуктов - носителей углеводов
1. Сахарная ценность пищевого рациона состоит
* из углеводов + 25% белка
* из углеводов + 50% белка
* из углеводов + 25% жира
* из углеводов + 50% жира
1. Для синдрома Шершевского - Тернера не характерно
* мужской кариотип по данным анализа на хроматин
* аменорея
* высокий рост
* пороки развития сердечно-сосудистой системы
* крыловидная складка шеи
1. Иммунологический ответ после антигенной стимуляции формируется
* через 49-96 ч
* через 2 суток
* на 5-7-й день
* через 14 дней
1. Для псевдоаллергической реакции характерно
* высокая концентрация иммуноглобулина E в крови
* повышенное содержание гистамина в крови и в моче
* эозинофилия
* ложноположительные кожные аллергоподобные
1. Выраженным либераторным эффектом не обладает
* клубника
* молоко
* шоколад
* яйца
1. Из всех форм бронхиальной астмы реже встречается у детей
* атопическая
* инфекционно-аллергическая
* астма напряжения
* аспириновая астма
1. Наиболее точно отражает состояние здравоохранения в стране
* уровень рождаемости
* уровень смертности
* количество врачей на душу населения
* младенческая смертность
1. Особенности слюнных желез к моменту рождения
* морфологически сформированы, но секреторная функция низкая
* морфологически и функционально незрелые
* морфологически и функционально зрелые
* морфологически не сформированы и секреторная достаточно развита
* обильное слюнотечение
1. наиболее опасно заболевание женщины краснухой на
* на 1-м месяце беременности
* на 4-м месяце беременности
* на 8-м месяце беременности
* на любом сроке беременности
1. У женщин с диабетом беременных чаще всего рождаются дети
* с внутриутробной гипотрофией
* с макросомией
* маленькие к сроку
* все ответы правильные
1. В условиях внутриутробной гипоксии кровоток через аранциев проток у плода
* не меняется
* прекращается
* увеличивается
* уменьшается
1. Полностью эпителизируется пупочная ранка в норме
* к концу 1-й недели жизни
* к концу 2-й недели жизни
* к концу 1-го месяца жизни
* на 2-м месяце жизни
1. Не оправданная рекомендация кормящей женщине при снижении лактации
* более редкое прикладывание к груди
* прием фитопрепаратов, стимулирующих лактацию
* докорм ребенка молочной смесью
* более частое прикладывание к груди
* прием дополнительного количества жидкости
1. Самым тяжелым осложнением при желтушной форме гемолитической болезни новорожденных является
* анемия
* поражение печени
* поражение ЦНС
* сердечная недостаточность
1. Выраженным цианозом сразу после рождения проявляется
* дефект межжелудочковой перегородки
* тетрада Фалло
* транспозиция магистральных сосудов
* открытый артериальный проток
1. При фиброэластозе чаще всего поражается
* левый желудочек
* левое предсердие
* правый желудочек
* правое предсердие
1. Потребность в жирах доношенного новорожденного, находящегося на естественном вскармливании составляет
* 2-3 г/кг в сутки
* 6,5 г/кг в сутки
* 7-8 г/кг в сутки
* 9-10 г/кг в сутки
1. Появление у ребенка мочи цвета малинового сиропа свидетельствует
* о макрогематурии
* о гемоглобинурии
* о билирубинемии
* о мочекислом инфаркте
1. Ребенок самостоятельно ходит, говорит отдельные слова (более 20 слов), понимает обращенную к нему речь, выполняет простые задания. ориентировочный возраст ребенка
* 10 месяцев
* 1 год
* 1 год 6 месяцев
* 2 года
* 2 года 6 месяцев
1. Чаще других приводит к смерти недоношенных детей в перинатальном периоде
* слабость родовых сил
* быстрые роды
* преждевременная отслойка плаценты
* гестоз 2-й половины беременности
1. Профилактику билирубиновой энцефалопатии при конъюгационной желтухе у недоношенных детей из группы высокого риска следует начинать
* с первого дня жизни
* со второго дня жизни
* на высоте желтухи
* в любом сроке при появлении признаков билирубиновой интоксикации
1. Гипертермия у недоношенных детей чаще наблюдается
* при пневмонии
* при сепсисе
* при энтероколите
* при менингите
1. Для гиалиновых мембран у новорожденных не типичен
* цианоз
* тахипноэ
* отсутствие дыхательной недостаточности
* ацидоз
* втяжение грудной клетки
1. Для врожденного гипотиреоза не характерно
* макроглоссия
* пролонгированная желтуха
* наклонность к гипотермия
* преждевременное закрытие большого родничка
* запор
1. Внутрипеченочный холестаз развивается в результате угнетения ферментов (оксидаз)
* стероидными гормонами
* вирусами (при ОРВИ)
* фенобарбиталом
* сульфатом магнезии
* кордиамином
1. Цитомегаловирусная инфекция вызывает пневмонию
* деструктивную
* сегментарную
* интерстициальную
* бронхопневмонию
* ателектатическую
1. К признакам железодефицитной анемии не относится
* повышение билирубина крови
* гипохромия эритроцитов
* тромбопения
* уменьшение связанного железа в сыворотке
* уменьшение количества эритроцитов
1. Препаратом выбора при остром развитии приступа судорог является
* пипольфен
* фенобарбитал внутривенно
* 25% сульфат магнезии
* дроперидол
* седуксен
1. Основным показателем гипотонической гипергидратации является
* гипертензия (А5)
* устойчивое повышение ЦВД
* отек легких
* периферические отеки
* гиперэлектролитемия
1. При текущем пиелонефрите наиболее четко верифицирует развитие хронической почечной недостаточности
* полиурия
* субфебрилитет
* мышечная гипотония
* никтурия
* поллакиурия
1. Искривления конечностей не наблюдается
* при фосфат-диабете
* при почечно-тубулярном ацидозе
* при глюкозурии
1. Для лечения бронхообструктивного синдрома при пищевой аллергии противопоказаны
* интал
* β 2-адреномиметики
* ксантиновые препараты
* β-адреноблокаторы
* антихолинергические
1. Развитие сосудистой недостаточности типично
* для стафилококковой пневмонии
* для пневмоцистной пневмонии
* для пневмококковой пневмонии
* для микоплазменной пневмонии
1. Для лечения "домашних" пневмоний показан
* гентамицин
* ампициллин
* эритромицин
* метранидазол
1. Оценка ясельной зрелости ребенка проводится до поступления в ясли не позже, чем за
* 4 мес.
* 3 мес.
* 1 мес.
* 2 недели
* 10 дней
1. Для лечения бронхиальной астмы в межприступном периоде не является ведущим назначение
* репаратов кальция
* неспецифической гипосенсибилизации
* специфической гипосенсибилизации
* мембраностабилизаторов
1. При эозинофильном легочном инфильтрате у ребенка старшего возраста чаще обнаруживаются
* мелкопузырчатые влажные хрипы
* крепитация
* рассеянные влажные и сухие хрипы
* отсутствие перкуторных и аускультативных изменений
1. Для аллергического фаринготрахеита характерны
* кашель с прозрачной слизистой мокротой
* кашель с гнойной мокротой
* наличие свистящих сухих хрипов
* лейкоцитоз со сдвигом влево
1. Активность лимфоцитов и плазматических клеток подавляет
* супрастин
* метилпреднизолон (урбазон)
* дигоксин
* трентал
1. При дефекте межжелудочковой перегородки максимум шума определяется
* на верхушке сердца
* на легочной артерии
* на грудине
* на верхней трети грудины
1. Наибольшее диагностическое значение при системной красной волчанке имеют
* иммуноглобулины M
* иммуноглобулины A
* АСЛ-О
* антитела к ДНК
1. У мальчика 10 лет боль и припухлость коленных и голеностопных суставов, температура 38 С. Левая граница сердца увеличена на 2 см. Тоны сердца приглушены. Неделю назад перенес ангину. Ваш предварительный диагноз
* постинфекционный миокардит
* ревматизм
* ревматоидный артрит
* септический кардит
1. При ревматическом эндокардите чаще наблюдается поражение
* аортального клапана
* двухстворчатого клапана
* трехстворчатого клапана
* легочной артерии
1. Ребенок лечился в стационаре в течение 2 месяцев. Активность ревматизма стихла. После выписки ему необходимо рекомендовать
* аспирин (1/2 возрастной дозы) и бициллин-5
* бициллин-3
* пенициллин
* эритромицин
* преднизолон
1. К группе нестероидных противовоспалительных препаратов не относится
* ацетилсалициловая кислота
* диклофенак
* индоцид
* преднизолон
1. Для гиперкоагуляции крови не характерно
* тромбоциты 450 000
* фибриноген 600 г/л
* гематокрит 50%
* гемоглобин 100 г/л
1. При отеке легких нецелесообразно
* назначение кислорода, насыщенного парами спирта
* наложение жгутов на конечности
* введение максимальных доз строфантина
* применение преднизолона
1. Ребенка с гипертензией необязательно консультировать
* у эндокринолога
* у невропатолога
* у окулиста
* у гинеколога
1. Для суправентрикулярной формы пароксизмальной тахикардии характерными ЭКГ-признаками являются
* ритм 130 в минуту, регулярный, суправентрикулярный (узкий) комплекс QRS
* ритм 160 в минуту, регулярный, резко деформированный комплекс QRS
* ритм 150 в минуту, нерегулярный, узкий комплекс QRS
* ритм более 180 в минуту, регулярный, суправентрикулярный комплекс QRS
1. При полной атриовентрикулярной (поперечной) блокаде могут наблюдаться приступы
* резкого цианоза
* потери сознания
* сердцебиения
* одышечно-цианотические
1. При поствирусном миокардите следует назначить
* кофеин
* кордиамин
* дигоксин
* индерал (анаприлин)
1. Систолический шум с максимумом на верхушке сердца чаще всего связан с патологией
* аортального клапана
* митрального клапана
* трехстворчатого клапана
* легочной артерии
1. В норме зубец P у детей в III отведении не должен быть
* положительным
* отрицательным
* изоэлектричен (отсутствует)
* двухфазным
1. Внутриутробно отсутствует
* овальное окно
* отверстие в межжелудочковой перегородке
* аранциев проток
* артериальный проток
1. Амилоидоз чаще развивается
* при ревматизме
* при ревматоидном артрите
* при склеродермии
* при гломерулонефрите
1. Для дерматомиозита наиболее характерно
* плевропневмония
* артрит
* отек Квинке
* кальциноз
1. При тетраде Фалло не наблюдается
* декстрапозиция аорты
* стеноз легочной артерии
* стеноз аорты
* гипертрофия стенки правого желудочка
1. Для эзофагита характерно
* боли за грудиной
* метеоризм
* жидкий стул
* запоры
1. Ахалазия сопровождается
* рвотой непереваренной пищей
* рвотой с примесью желчи
* срыгиванием через 1 ч после еды
* рвотой переваренной пищей
1. Наиболее информативным исследованием при гастрите является
* эндоскопия
* рентгеноконтрастное
* УЗИ
* иридодиагностика
1. Целесообразнее использовать при холепатиях
* тонизирующие безалкогольные напитки
* щелочные минеральные воды высокой минерализации
* солянокислые столовые минеральные воды
* щелочные минеральные воды средней и слабой минерализации
1. О наличии гепатоцитолиза не свидетельствует
* гипертрансаминаземия
* повышение содержания желчных кислот в сыворотке крови
* радиоизотопные исследования
* непрямая гипербилирубинемия
1. Для профилактики рецидивов заболеваний гепатобилиарной системы целесообразно назначить
* малокалорийный стол
* стол с избытком животного белка
* печеночный стол постоянно
* печеночный стол с периодическими "зигзагами"
1. Основной функцией тонкой кишки является
* всасывание
* двигательная
* выделительная
* поддержание эубиоза
1. Формирование каловых масс в толстой кишке связано с
* всасыванием жидкости
* протеолизом белков
* биоценозом
* гидролизом жиров
1. Принцип диетотерапии в группе риска по колитам заключается в назначении
* желчегонной диеты
* механически щадящей диеты
* диеты, регулирующей ритм дефекации
* антацидной диеты
1. Непосредственно влияет на деятельность почечных канальцев
* альдостерон
* тироксин
* инсулин
* гонадотропин
1. Экскреция оксалатов, уратов в моче определяется обычно
* в суточной моче
* в утренней порции
* в трехчасовой моче
* в средней порции
1. Показаниями к проведению рентгеноконтрастного исследования мочевой системы являются
* признаки соединительнотканной дисплазии
* аномалия развития урогенитальной области
* недоношенность
* симптомы интоксикации
1. К ведущим симптомам нефротической формы гломерулонефрита не относится
* отечный синдром
* абдоминальный синдром
* протеинурия более 3 г/л
* олигурия
1. У больного с гломерулонефритом при анасарке и угрозе отека легкого целесообразно применять
* верошпирон
* верошпирон в сочетании с гипотиазидом
* лазикс
* урегит
1. К признакам, подтверждающим диагноз "диабетическая кетоацидотическая кома" не относится
* бессознательного состояния
* шумного Куссмаулевского дыхания
* сухой кожи
* обилия хрипов в легких
1. Мальчик 8 лет потерял сознание 1 час назад. Отмечаются дыхание Куссмауля, гиперемия щек, сухость кожи. Глазные яблоки мягкие, печень - 3 см, запах ацетона. В течение 3 недель жажда, частые мочеиспускания; похудание. Ваш предварительный диагноз
* сахарный диабет
* несахарный диабет
* диабетическая кетоацидотическая кома
* менингит
1. К мероприятиям, обеспечивающим профилактику инфекционных заболеваний в ДДУ, относится
* работа фильтра
* прием детей с ринитом легкой степени тяжести
* отсутствие изолятора в ДДУ
* проведение текущей дезинфекции один раз в сутки
* работа бассейна
1. Генерализованное увеличение лимфоузлов не характерно
* для инфекционного мононуклеоза
* для болезни кошачьих царапин
* для хронического тонзиллита
* для синдрома недостаточности антителообразования
1. Микроциркуляцию не улучшает
* трентал
* тиклид
* гентамицин
* эуфиллин
1. При аутоиммунных гемолитических анемиях у детей не определяются
* неполные тепловые агглютинины
* полные холодовые агглютинины
* двухфазные гемолизины
* тепловые гемолизины
1. При лечении талассемии противопоказан
* препарат железа
* средства, улучшающие микроциркуляцию
* десферал
* кислород
1. К клиническим признакам дефицита железа не относится
* бледность слизистых оболочек
* систолический шум
* спленомегалия (у ребенка старше 1 год1)
* дистрофические изменения кожи, волос, ногтей, зубов
1. Абсолютная нейтропения не связана
* с гиперспленизмом
* с гипопродукцией
* с иммунными процессами
* с острой кровопотерей
1. К системе амбулаторно-поликлинической помощи детям в городе не относятся
* специализированная детская поликлиника
* детская городская поликлиника
* фельдшерско-акушерский пункт
* диспансер
* специализированный консультативно- диагностический центр
1. Сроки беременности при которых произошло повреждение плода, если ребенок родился с признаками физиологической незрелости
* 8-12 недель
* 14-16 недель
* 20-25 недель
* 28-32 недели
1. Выберите средневозрастную норму частоты дыхания ребенка 3 лет
* 25-35 в минуту
* 40-60 в минуту
* 18-20 в минуту
* 16-18 в минуту
1. Критерием для отнесения ребенка ко IIБ группе здоровья не является
* наличие хронических заболеваний
* отклонения в физическом или нервно-психическом развитии
* уровень резистентности
* уровень основных функций и поведение
* наличие отклонений в онтогенезе
1. В занятия гимнастикой с детьми раннего возраста обязательно вводятся гимнастические пособия
* с 6 месяцев
* на втором году
* с 4 месяцев
* с 10 месяцев
1. Часть младенческой смертности, которая образуется за счет неонатальной смертности, составляет
* 23-30%
* 40-50%
* 60-70%
* 80-90%
1. Показателем нормального развития ребенка 1 месяца не является
* слежение взглядом за движущимся предметом
* зрительное сосредоточение
* слуховое сосредоточение
* появление улыбки в ответ на общение
* приподнимание головы, лежа на животе
1. Моторная плотность урока физической культуры для учащихся общеобразовательной школы, отнесенных по состоянию здоровья к основной медицинской группе, должна составлять
* 40-50%
* 50-60%
* 60-80%
* 80-90%
1. Исключите реакцию, не характерную для функциональных проб, у физически неподготовленных детей
* нормостеническая
* астеническая
* дистоническая
1. Процессы накопления массы тела преобладают в
* грудном возрасте
* преддошкольный возраст
* дошкольный возраст
* школьный возраст
1. Для скрининговой диагностики леворукости необязательны
* определение ведущей руки с помощью батареи тестов, включающих выполнение различных повседневных действий в быту, игре, учебе
* выявление ведущего глаза и уха
* моторные пробы
* обследование у невропатолога
1. Кормление ребенка грудью не затруднено при наличии
* незаращения губы и твердого неба
* прогнатизма
* жидкого стула
* молочницы
1. Показаниями для госпитализации детей с острой пневмонией являются
* дети подросткового возраста
* новорожденные дети
* дети школьного возраста
* необходимость терапии кислородом
* необходимость проведения инъекций
1. Объемный метод расчета питания детей в возрасте от 2 до 4 месяцев составляет
* 1/5 от массы тела
* 1/6 от массы тела
* 1/7 от массы тела
* 1/8 от массы тела
1. Суточная потребность в белке у детей 1-4 месяцев жизни при естественном вскармливании составляет
* 2,2 г/кг
* 3,5 г/кг
* 4 г/кг
* 3 г/кг
1. К пищевым корригирующим добавкам не относится
* отвары овощных и фруктовых
* фруктовое пюре
* творог
* овощное пюре
1. Прикорм ребенку в возрасте 4 месяцев нельзя вводить
* при остром заболевании
* при анемии
* при рахите
* при упорных срыгиваниях
1. Печень Можно давать ребенку
* с 6 месяцев
* с 3-3,5 месяцев
* с 4,5-5 месяцев
* с 7,5-8 месяцев
1. Характер кулинарной обработки пищи для детей различного возраста не зависит
* от аппетита
* от объема желудка
* от количества и типа ферментов желудочно-кишечного тракта
* от активности ферментов желудочно-кишечного тракта
1. В меню с позиции профилактики пищевых отравлений Не рекомендуется включать
* макароны с сыром
* творожную запеканку
* омлет
* макароны по-флотски
1. В рацион питания ребенка с диабетической комой после прекращения рвоты, тошноты не включают
* сладкое питье
* соки
* жидкие каши
* отвар из сухофруктов
1. Для адреногенитального синдрома у мальчиков на 1-м году жизни характерно
* замедление роста
* задержка окостенения (костный возраст отстает от паспортного)
* увеличение полового члена
* дефекты психического развития
* хориоретинит
1. К факторам неспецифической защиты не относятся
* фагоцитоз
* лизоцим
* интерферон
* лимфоциты
1. Ягоды, нерекомендуемые при пищевой аллергии
* черника
* клубника
* слива
* крыжовник
1. Какие продукты реже всего способствуют развитию пищевой аллергии
* молоко
* куриное яйцо
* рыба
* хлеб
1. Продолжительность периода определения толЕрантности к пище при гипотрофии 1 степени составляет
* 1-2 дня
* 3-7 дней
* 10 дней
* 14 дней
* 30 дней
1. Наиболее опасный источник вирусной инфекции в родильном доме
* больные ОРВИ беременные или родильницы
* больной ОРВИ персонал
* больные дети в инкубационном периоде
* больные дети со стертыми формами заболевания
1. Желудок ребенка при искусственном вскармливании освобождается за
* 2-3 часа
* 2,5-3,5 часа
* 3-4 часа
* 5-6 часов
* 1 час
1. Чаще всего наблюдается конъюнктивит
* при токсоплазмозе
* при микоплазмозе
* при хламидиозе
* при цитомегалии
1. Главная опасность заболевания беременной женщины миксовирусными инфекциями (гриппом, свинкой, корью) заключается
* в увеличении риска самопроизвольного выкидыша и антенатальной гибели плода
* в развитии синдрома задержки внутриутробного развития плода
* в повышении вероятности формирования у плода врожденных пороков развития
* в рождении ребенка с внутриутробной вирусной инфекцией
1. Потребность плода в железе значительно возрастает
* с 12 недель
* с 20 недель
* с 28 недель
* с 36 недель
1. Организм новорожденного ребенка не может вырабатывать в достаточном количестве Иммуноглобулины класса
* IgA
* IgM
* IgG
* IgE
1. Ведущим физиологическим механизмом очищения дыхательных путей у новорожденных является
* кашель
* чиханье
* "пассивный" транспорт содержимого верхних дыхательных путей мерцательным эпителием
* все перечисленные
1. Самая частая причина анемии при рождении
* кровопотеря или гемолиз
* наследственный микросфероцитоз
* дефицит эритроцитных ферментов
* наследственная гипопластическая анемия
1. Развитие кожных геморрагических проявлений при сепсисе объясняется
* сенсибилизацией организма ребенка
* развитием ангиитов и тромбоваскулитов
* нерациональной антибактериальной терапией
* повышенной ломкостью сосудов
1. Нивелирование психоэмоционального стресса к концу первой учебной четверти свидетельствует о
* неблагоприятной адаптации
* благоприятной адаптации
* среднеблагоприятной адаптации
* тяжелой адаптации
* условно-благоприятной адаптации
1. При каком виде вскармливания наиболее рано проявляются признаки врожденного гипотиреоза
* грудном
* раннем искусственном
* смешанном
* исключительно грудном
1. Множественный гемангиоматоз со склонностью к кровотечениям при нормальном количестве тромбоцитов в крови свидетельствует
* о синдроме Вискотта - Олдрича
* о тромбоцитопенической пурпуре
* о синдроме Рендю - Ослера
* о синдроме Казабаха - Мерритта
1. Судорожный синдром у недоношенных детей чаще других вызывает
* внутричерепная родовая травма
* асфиксия
* перинатальное поражение ЦНС
* обменные нарушения (гипогликемия, гипокальциемия)
1. Наиболее частая причина поражения ЦНС у недоношенных новорожденных
* пренатальная патология
* родовая травма
* обменные нарушения
* внутриутробная инфекция
1. Среди локальных гнойных заболеваний у недоношенных детей чаще всего встречается
* везикулопустулез
* флегмона
* омфалит
* пиелонефрит
1. У недоношенных детей чаще встречается пневмония
* очаговая
* интерстициальная
* крупноочаговая
* сливная
1. Наиболее характерным признаком острого периода врожденного токсоплазмоза является
* микроцефалия
* атрофия зрительного нерва
* гепатомегалия
* обнаружение антител против токсоплазмы в составе IgM
* высокий титр антител в IgG
1. Неотложную терапию проводят при варианте адреногенитального синдрома
* с потерей солей
* без потери солей
* с признаками ранней маскулинизации (у девочек)
* с признаками преждевременного полового созревания (у мальчиков)
* от ранней диагностики и лечения зависит витальный прогноз всех вариантов АГС
1. Белково-клеточная диссоциация в ликворе больного менингоэнцефалитом чаще имеет место в случае этиологии
* цитомегаловирусной
* энтеровирусной
* токсоплазмозной
* рубеолярной
* листереллезной
1. Какова причина уменьшения частоты обструктивного бронхита с возрастом ребенка
* увеличение силы дыхательной мускулатуры
* уменьшение бактериальной аллергии
* увеличение просвета бронхов
* уменьшение реактивности лимфатической ткани
1. Коагулопатия с одновременным удлинением времени свертывания и кровотечения имеет место
* при гемофилии A
* при недостаточности VII фактора
* при недостаточности XIII фактора
* при афибриногенемии
* при каждом из перечисленных заболеваний
1. Устранить депрессию дыхания при передозировке барбитуратов можно с помощью
* промедола
* дроперидола
* бемегрида
* ГОМКа
* индерала
1. Для гемолитикоуремического синдрома не типично
* анемия
* олигурия
* тромбоцитопения
* повышение конъюгированного билирубина в сыворотке
* протеинурия
1. Полиурия является ведущим симптомом в раннем периоде развития
* синдром де Тони - Дебре - Фанкони
* ксантинурия при B6-зависимых состояниях
* несахарный диабет
* фосфат-диабет
* гипервитаминоз D
1. Термин "экссудативно-катаральный диатез" следует использовать
* в качестве диагноза кожного заболевания
* для констатации предрасположенности ребенка к экссудативно-катаральному типу воспаления
* для обозначения типа конституции
* для обозначения семейной предрасположенности к аллергии
* термин устарел и его не следует использовать в практике педиатра
1. Доза эуфиллина должна быть уменьшена
* при обструктивном синдроме у ребенка с экссудативным типом конституции
* при отеке Квинке и крапивнице у ребенка с лимфатизмом
* ребенку с острым инфекционным токсикозом
* при заболеваниях печени и сердечной недостаточности
* при астматическом статусе
1. Развитие пиоторакса в первые 2-3 дня от начала заболевания типично
* для пневмококковой пневмонии
* для пневмоцистной пневмонии
* для микоплазменной пневмонии
* для стафилококковой пневмонии
1. Для лечения пневмококковой пневмонии Нецелесообразен
* гентамицин
* ампициллин
* пенициллин
* олеандомицин
1. К направлениям деятельности поликлиники не относятся
* профилактическое
* лечебное
* лечебно-профилактическое в дошкольных учреждениях, школах
* повышение квалификации врачей и среднего персонала
* проведение санитарно-эпидемиологического надзора
1. Действие интала обусловлено
* противовоспалительными свойствами
* нормализацией мембранного обмена тучных клеток
* блокированием b-рецепторов
* улучшением дренажа бронхов
1. Эозинофильный легочный инфильтрат с эозинофилией не наблюдается при
* малярии
* токсакароза
* бронхиальной астмы
* респираторных аллергозов
1. При аллергическом фаринготрахеите обосновано назначение
* задитена
* препаратов, подавляющих кашлевой рефлекс
* антибиотиков
* глюконата кальция
1. Выделение гепарина подавляет
* витамин K
* курантил
* дексаметазон
* трентал
1. Частые пневмонии не наблюдаются при
* атриовентрикулярной коммуникации
* дефекта межжелудочковой перегородки
* тетрады Фалло
* межпредсердного дефекта
1. При системной красной волчанке наибольшую диагностическую значимость имеет
* повышение иммуноглобулинов
* диспротеинемия
* LE-клетки
* увеличение СОЭ
1. Для диагностики ревматизма по Киселю - Джонсу - Нестерову основным критерием является
* повышение титра АСЛ-О
* абдоминальный синдром
* полиартрит
* снижение зубца T на ЭКГ
1. Основной причиной формирования приобретенных пороков сердца у детей является
* фиброэластоз
* системная красная волчанка
* ревматизм
* септический эндокардит
1. За осуществление реабилитации детей, перенесших атаку ревматизма, в поликлинике отвечает
* физиотерапевт
* участковый педиатр
* ЛОР-специалист
* врач ЛФК
1. Аминохинолиновые препараты не применяются в случае
* пузырно-мочеточникового рефлюкса
* ревматоидного артрита
* гломерулонефрита
* ревматизма
1. Агрегацию тромбоцитов не уменьшает
* продектина
* эуфиллина
* строфантина
* дипиридамола
1. Ортостатический коллапс может вызвать
* дибазол
* резерпин
* папаверин
* анаприлин
1. При неотложном состоянии у ребенка наибольшее диагностическое значение имеет
* фонокардиограмма
* эхокардиограмма
* ЭКГ
* реокардиограмма
1. Для желудочковой формы пароксизмальной тахикардии характерными ЭКГ-признаками являются
* ритм 130 в минуту, регулярный, узкий комплекс QRS
* ритм более 180 в минуту, регулярный, суправентрикулярный комплекс QRS
* ритм 160 в минуту, регулярный, резко деформированный комплекс QRS
* ритм 150 в минуту, нерегулярный, узкий комплекс QRS
1. В случае приступа Морганьи - Эдемса - Стокса при атриовентрикулярной блокаде к средствам неотложной терапии не относится
* строфантин
* атропин
* адреналин
* закрытый массаж сердца
1. В диагностике поствирусного миокардита наибольшее значение имеет
* рентгенограмма сердца
* ФКГ
* реограмма
* исследование внешнего дыхания
1. На электрокардиограмме в большей степени отражается содержание
* калия
* кальция
* натрия
* магния
1. В норме у грудных детей на ЭКГ преобладают потенциалы
* правого желудочка
* левого желудочка
* увеличены потенциалы как левого, так и правого желудочков
1. Для дифференциальной диагностики поражения коленного сустава ревматоидной и туберкулезной природы наиболее информативно
* высокое СОЭ
* рентгенологические данные
* определение иммуноглобулинов
* утолщение костальной плевры
1. Для периодической болезни не характерно
* суставной синдром
* боли в животе
* периодическая лихорадка
* кардит
1. Лимфоаденопатия, гепатоспленомегалия, полиартрит наиболее характерны
* для ревматизма
* для ревматоидного артрита
* для инфекционного мононуклеоза
* для узелкового периартериита
1. Конъюнктивит часто наблюдается
* при ревматоидном артрите
* при синдроме Рейтера
* при ревматизме
* при склеродермии
1. Ребенку с рецидивирующей рвотой необходимо провести в первую очередь
* ирригоскопию
* холецистографию
* рентгеноскопию желудка с водно-сифонной пробой
* рентгеноскопию грудной клетки
1. Боли за грудиной связаны
* с гиперацидностью
* с раздражением слизистой оболочки пищевода при рефлюкс-эзофагите
* с метеоризмом
* с повышением внутрибрюшного давления
1. Развитие пилороспазма у детей старшего возраста возможно
* при рецидивирующих язвах привратника
* при гастрите
* при дуодените
* при дуоденогастральных рефлюксах
1. Для синдрома внутрипеченочного холестаза не характерен признак
* гипертрансаминаземии
* гипербилирубинемии
* уробилинурии
* повышения желчных кислот в сыворотке крови
1. Для хронического гепатита не характерно
* гипертрансаминаземия
* наличие австралийского антигена
* гиперхолемия
* повышение холестерина
1. При заболеваниях гепатобилиарной системы рекомендуется прием пищи
* 3 раза в день
* 4-5 раз в день
* часто дробно
* 4-5 раз в день с обязательным присутствием желчегонных продуктов
1. Для лечения острого и хронического панкреатита нельзя использовать
* стугерон, циннаризин
* морфий
* пищеварительные ферменты
* спазмолитические и холинолитические препараты (но-шпа, папаверин, платифиллин)
1. Показатели копрограммы, несвязанные с патологией толстой кишки
* мышечные волокна
* слизь
* лейкоциты
* эритроциты
1. Физиотерапевтическая профилактика утраты рефлекса на дефекацию заключается в назначении
* электрофореза
* контактного тепла
* кишечного душа с минеральной водой
* субаквальных ванн
1. Интервал между введением иммуноглобулина и последующей плановой прививкой составляет
* 6 недель
* 1 месяц
* 3 месяца
* 6 месяцев
* 2 месяцев
1. Повышение мочевой кислоты в крови может свидетельствовать
* о нарушении обмена кальция
* о нарушении обмена щавелевой кислоты
* об атопическом дерматите
* о нарушении обмена пуринов
1. Гломерулонефрит является заболеванием
* иммунокомплексным
* неиммунным
* микробно-воспалительным
* инфекционным
1. Гиперγлобулинемия характерна
* для гломерулонефрита, нефротической формы
* для волчаночного нефрита
* для гломерулонефрита, смешанной формы
* для острого нефрита
1. Мальчику 6 лет, у которого появились отеки век, голеней, мало мочится целесообразно назначить диету
* стол гипохлоридный
* фруктово-сахарный
* стол вегетарианский
* стол без соли, мяса
1. При врожденном нелеченном первичном гипотиреозе не наблюдается
* полиурия
* пастозность тканей
* крупный язык
* сухость кожи
1. Для больного сахарным диабетом не характерно
* жажда
* полиурия
* экзофтальм
* расчесы на коже
1. Для больного сахарным диабетом не характерно
* жажда
* учащенное мочеиспускание
* похудание
* плаксивость
1. Лимфоцитоз не связан
* с бактериальной инфекцией
* с гематоонкологическим заболеванием
* с вирусной инфекцией
* с типом конституции
1. Не сопровождается эозинофилией
* энтеробиоз
* описторхоз
* фасциолез
* стронгилоидоз
1. К основным причинам дефицита железа не относится
* алиментарные
* неонатальные
* кровопотери
* гемолиз
1. К методам лечения парциальной красноклеточной аплазии не относится
* преднизолонотерапия
* спленэктомия
* цитостатическая терапия
* иммуностимуляторы
1. Новорожденные 1 группы здоровья наблюдаются на 1 месяце жизни
* 1 раз
* 2 раза
* 3 раза
* 4 раза
* 5 раз
1. При гемофилии наиболее информативно
* определение плазменных факторов свертывания
* определение времени кровотечения
* определение времени свертывания
* подсчет тромбоцитов
1. Показатель рождаемости считается низким, если он равен
* 11-15 на 1000 населения
* 16-20 на 1000 населения
* 21-25 на 1000 населения
* 26-30 на 1000 населения
1. Действие повреждающих факторов может обусловить постнатальную гипоксию ребенка на сроке беременности
* 8-12 недель
* 14-16 недель
* 20-25 недель
* 28-32 недели
1. Уровень резистентности организма ребенка определяется
* кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру
* кратностью острых респираторных заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру
* тяжестью острых заболеваний
* длительностью и тяжестью заболеваний
1. Группа здоровья ребенка 1 года 10 месяцев с врожденным артрогриппозом
* третья
* четвертая
* вторая
* пятая
1. В комплекс занятий гимнастикой и массажем с детьми раннего возраста обязательно вводятся упражнения под счет
* с рождения
* с 6 месяцев
* с 4 месяцев
* с 12 месяцев
1. Частота смертности детей на втором году жизни в сравнении с первым снижается
* в 2-3 раза
* в 4-6 раз
* в 7-8 раз
* в 9-10 раз
1. Показатель, не относящийся к характеристике нормального психомоторного развития ребенка 3 месяцев
* упор ног
* длительное лежание на животе с опорой на предплечьях обеих рук и с высоко поднятой головой
* комплекс оживления
* певучее гуление
1. Длительное стояние детей на "линейке" в школе и в других случаях прежде всего нецелесообразно потому, что это может быть причиной
* опущения почек
* ортостатических обмороков
* гастроптоза
* нагрузки на позвоночник
1. Классический синдром переношенности новорожденного не включает
* мацерации кожи в области стоп и ладоней
* отсутствие казеозной смазки
* удлинение ногтей
* отек подкожной клетчатки
1. Группа здоровья ребенка, который имеет сниженную длину тела. Масса абсолютно соответствует длине
* первая
* вторая
* третья
* четвертая
1. Диурез это
* оценка соотношения выпитой и выделенной жидкости за сутки
* оценка выделенной жидкости за сутки
* оценка выпитой за сутки жидкости
* оценка удельной плотности мочи в течение суток
* оценка выделенной жидкости за 3 часа
1. Показанием к более позднему прикладыванию к груди со стороны ребенка не является наличие
* тяжелых нарушений мозгового кровообращения с угрозой внутричерепного кровоизлияния
* глубокой недоношенности
* тяжелых форм респираторных расстройств
* отита
1. В составе коровьего молока по сравнению с женским молоком содержится
* больше глобулинов
* больше альбуминов
* 18 белков молока, идентичных белкам сыворотки крови
* оптимальное соотношение незаменимых аминокислот, витаминов C, A и P
1. Суточный объем пищи для детей от 4 до 6 месяцев
* 1/5 от массы тела
* 1/6 от массы тела
* 1/7 от массы тела
* 1/8 от массы тела
1. Суточная потребность в белке у детей 1-4 месяцев жизни при искусственном вскармливании составляет
* 2,2 г/кг
* 3,5 г/кг
* 4 г/кг
* 3 г/кг
1. Желток рекомендуется вводить ребенку в возрасте
* 7 месяцев
* 6 месяцев
* 7,5 месяцев
* 4,5-5 месяцев
1. К правилам введения прикорма не относится утверждение
* каждый вида прикорма вводят постепенно, начиная с 5-10 г и увеличивая за 10-15 дней до нужного количества
* не вводят одновременно 2 прикорма
* вводят новый прикорм после привыкания к предыдущему
* прикорм дают перед кормлением грудью
1. Целесообразно вводить в питание мясной фарш в возрасте
* 4 месяцев
* 1 года
* 7 месяцев
* 10 месяцев
1. Коррекция дефицита белка осуществляется введением в рацион питания
* творога, желтка
* 10% и 20% сливок
* подсолнечного масла
* сахарного сиропа
1. У детей в возрасте 4-6 лет калорийность суточного рациона составляет 1970 ккал, норма жира - 68 г, углеводов - 272 г. Норма белка при этом равна
* 48 г
* 58 г
* 68 г
* 72 г
1. К группе хромосомных не относится
* болезнь Дауна
* синдром Альпорта
* синдром Шерешевского - Тернера
* синдром Пату
1. Для вирильной формы адреногенитального синдрома у девочек не характерно
* увеличение клитора и половых губ
* костный мозг опережает паспортный
* в моче увеличено содержание 17-кетостероидов
* гепатоспленомегалия
1. К факторам специфической защиты относятся
* система комплемента
* простагландины
* антитела
* C-реактивный белок
1. При пищевой аллергии не рекомендуется
* кабачки
* огурца
* капуста белокочанная
* репа
1. Понятие "пищевая аллергия" включает в себя
* аллергическую реакцию на пищевые продукты
* токсическое действие пищевых продуктов
* непереносимость пищевых продуктов
* либераторное действие пищевых продуктов
1. Причиной поллинозов являются
* пыльцевые
* белковые
* пищевые
* эпидермальные
1. Хранить в холодильнике непастеризованное молоко, собранное у матерей в ночные часы можно хранить
* не более 3 ч
* не более 6 ч
* не более 8 ч
* не более 12 ч
1. Если беременная страдает сахарным диабетом, то у плода возможно развитие
* эмбриопатии
* фетопатии
* эмбриофетопатии
* синдактилии
* врожденного порока сердца
1. Наиболее неблагоприятное влияние на внутриутробное развитие плода в первые 2 месяца беременности оказывают
* повышенные физические нагрузки
* вирусные инфекции
* неправильное питание
* токсикоз 1-й половины беременности
1. Из перечисленных антибиотиков беременной женщине без риска для плода можно назначить
* цефалоспорины
* аминогликозиды
* тетрациклин
* левомицетин
1. В семье, где оба родителя больны хроническим алкоголизмом, родился доношенный мальчик массой тела 2200 г, ростом 48 см. В клинической картине: микроцефалия, лицевая дисморфия, синдром угнетения, сменившийся повышением нервно-рефлекторной возбудимости. можно поставить диагноз
* микроцефалия, множественные стигмы дисэмбриогенеза, внутриутробная гипотрофия
* эмбриофетопатия, внутриутробная гипотрофия
* алкогольный синдром плода, микроцефалия
* задержка внутриутробного развития, морфофункциональная незрелость
1. Потребность в белке доношенного новорожденного, находящегося на естественном вскармливании
* 1,5-2 г/кг в сутки
* 2,2 г/кг в сутки
* 3,6-4 г/кг в сутки
* 4,5-5 г/кг в сутки
1. Нормальная частота дыхания у здорового новорожденного
* 10-15 в минуту
* 20-30 в минуту
* 40-60 в минуту
* 70-80 в минуту
1. К наиболее частым причинам миокардита у новорожденных детей относятся инфекции, вызванные
* вирусом Коксаки
* стафилококком
* стрептококком
* клебсиеллой
1. Основной дифференциально-диагностический признак сепсиса
* множественные, последовательно возникающие очаги инфекции
* нарушения иммунитета и глубокие изменения гемостаза
* тяжелое поражение ЦНС
* выраженный кишечный синдром
1. При атонических запорах у новорожденных детей не показано
* раннее введение соков
* назначение кислых смесей
* массаж живота
* проведение клизмы
1. Рино-синцитиальная инфекция чаще всего вызывает
* острый ринит
* бронхиолит
* пневмонию
* вирусную диарею
1. Особенности гипотиреоза при рождении
* сухость кожи, мышечная гипотония, склонность к запорам
* макроглоссия, низкий голос, брадикардия
* затянувшаяся желтуха
* специфических симптомов при рождении нет
1. Клиника дыхательной недостаточности при ядерной желтухе отличается от пневмонии
* наличием крепетирующих хрипов
* наличием влажных хрипов в легких
* выраженной одышкой
* резким угнетением дыхательного центра (брадипноэ)
1. Суточная потребность в жидкости у недоношенных детей после 10-го дня жизни, включая питание составляет
* 50 мл/кг
* 80 мл/кг
* 100 мл/кг
* 130-160 мл/кг
1. Для недоношенных новорожденных с внутриутробной гипотрофией характерна
* гипогликемия
* гипокалиемия
* гипонатриемия
* гипермагниемия
1. Входными воротами инфекции при сепсисе у недоношенных детей чаще всего является
* кишечник
* легкие
* пупочная ранка
* мацерированная кожа
1. На внутриутробную инфекцию у ребенка 1-го дня жизни может с большей достоверностью указывать
* увеличение IgM
* увеличение IgG
* лейкоцитоз - 20 000 в мм3
* нейтрофилез 80%
* температурная реакция в пределах 37,2ºC
1. Диагноз муковисцидоза подтверждает
* рентгенограмма грудной клетки
* исследование костного мозга
* биопсия тонкого кишечника
* микроскопия осадка мочи
* определение электролитов пота
1. У ребенка в возрасте 2 дней обнаружен четко выраженный краниотабес. необходимо
* определить Ca, P, щелочную фосфатазу
* ограничиться наблюдением
* сделать рентгенографию черепа
* сразу назначить витамин D до 5000 Е в сутки
* сделать люмбальную пункцию
1. Из перечисленных клинических признаков при экссудативном плеврите отсутствует
* ослабленное дыхание
* притупление перкуторного звука
* бронхиальный тип дыхания
* ослабленное голосовое дрожание
* тахипноэ
1. Из перечисленных признаков для муковисцидоза не характерна
* полифекалия
* мекониальный илеус
* гипернатриемия
* стеаторея
* ателектазы
1. Сдвигу КОС в сторону ацидоза способствует
* гипервентиляция
* рвота
* гипокалиемия
* циркуляторная гипоксия
* гипотермия
1. для синдрома внезапной смерти у детей характерно
* синдром чаще встречается у детей старше 3 лет
* смерть наступает в дневной период бодрствования ребенка
* всегда обнаруживают конкретную причину смерти
* всегда имеются клинико-морфологические признаки незрелости
* семейная предрасположенность к внезапной смерти
1. Концентрационную функцию почек лучше оценивать пробой
* Аддиса - Каковского
* по Зимницкому
* по Нечипоренко
* с помощью биохимического исследования мочи
1. Основной механизм псевдоаллергической реакции связан
* с продукцией специфических антител
* с увеличением уровня иммуноглобулина класса E
* с повышенной возбудимостью мастоцита и выделением гистамина
* с увеличением количества супрессоров
* со снижением хелперной активности лимфоцитов
1. Основным органом, участвующим в метаболизме лекарств, является
* почки
* печень
* легкие
* кровь
* поджелудочная железа
1. Пневмоторакс без развития плеврита типичен
* для стафилококковой пневмонии
* для пневмококковой пневмонии
* для пневмоцистной пневмонии
* для микоплазменной пневмонии
1. Показанием к проведению инфузионной терапии является
* одышка
* тахикардия
* олигурия
* анорексия
1. На втором году жизни педиатр наблюдает здорового ребенка
* 2 раза в год
* 3 раза в год
* 4 раза в год
* 6 раз в год
* 8 раз в год
1. Перед проведением гипосенсибилизации не показано
* определение иммуноглобулина E
* бронхоскопия
* кожные тесты с различными аллергенами
* определение сывороточных иммуноглобулинов
1. Для выявления уровня жидкости в полости плевры необходимо в первую очередь провести
* рентгеновский снимок легких в вертикальном положении
* латерографию
* томографию
* плевральную пункцию
1. Причиной экспираторной одышки при бронхиальной астме является
* стеноз гортани
* пневмония
* бронхоспазм
* круп
1. У мальчика 5 лет утомляемость, усиление пульсации левого желудочка, дрожание во 2-м межреберье слева, на ЭКГ перегрузка левого желудочка, на рентгенограмме - гиперволемия малого круга, увеличение левого желудочка. можно думать о диагнозе
* стеноз легочной артерии
* дефект межжелудочковой перегородки
* субаортальный стеноз
* открытый артериальный проток
1. При тетраде Фалло наиболее частым осложнением является
* бактериальный эндокардит
* тромбозы сосудов
* отек легких
* кровотечение
1. При грануломатозе Вегенера редко наблюдаются
* поражение дыхательных путей
* нефропатии
* поражение носоглотки
* изменения со стороны нервной системы
1. Из перечисленных признаков в основные диагностические критерии ревматизма входит
* полиартралгии
* хорея
* лихорадка
* увеличенная СОЭ
1. При резко выраженной недостаточности аортального клапана артериальное давление обычно
* нормальное
* максимальное низкое и минимальное повышено
* систолическое - нормальное или повышено, диастолическое - снижено
* высокое на руках и низкое на ногах
1. Ребенку 10 лет. Диагноз: ревматизм, 1 атака, активная фаза, активность III степени, миокардит, полиартрит. Этому ребенку можно назначить ЛФК лежа
* через 1 месяц от начала атаки
* через 2 недели от начала атаки
* через 2 месяца от начала атаки
* после выписки из стационара
1. Осложнения со стороны крови могут возникнуть при использовании
* вольтарена
* папаверина
* тавегила
* супрастина
1. При тромбоцитопении не следует назначать
* сульфаниламиды пролонгированного действия
* димедрол
* ацетилсалициловую кислоты
* нитрофурановые производные
1. При острой сердечно-сосудистой недостаточности не показано применение
* адреналина
* преднизолона
* мезатона
* анаприлина
1. Тонус мышц у новорожденных проверяется
* пробой на "тракцию"
* симптом " жгута"
* симптом "щипка"
* поисковым симптом
* симптомом «складного ножа»
1. Препаратом, с которого целесообразно начать выведение из приступа пароксизмальной тахикардии ребенка в возрасте 8 месяцев (ЭКГ не записывалась, артериальное давление измерить не удалось), является
* кокарбоксилаза или витамин B1 внутривенно, АТФ внутримышечно
* дигоксин внутривенно
* новокаинамид внутривенно
* индерал внутрь
1. Для вегетодистонии по симпатикотоническому типу не характерны
* мраморность кожи, акроцианоз
* белый дермографизм
* склонность к гипертермии
* беспокойный сон
* повышение АД
1. Инфекционно-токсическую кардиопатию (дистрофию миокарда) при пневмонии характеризует
* нарушение проводимости (удлинение PQ)
* перегрузка левого желудочка
* блокада левой ножки пучка Гиса
* снижение зубца T
1. Исследование, обязательно показанное грудному ребенку перед назначением плавания
* ФКГ
* рентгенограмма сердца
* тахиосцилография
* ЭКГ
1. Зубец T в отведениях II, V5, V6 регистрируется
* отрицательный
* положительный
* (+ -)
* изоэлектрический
1. К препаратам, уменьшающим агрегацию тромбоцитов, не относятся
* трентал
* дипиридамол
* фенилин
* стугерон
1. Для выявления амилоидоза наиболее информативно
* определение иммуноглобулинов
* биопсия слизистой оболочки прямой кишки
* биопсия слизистой оболочки десен
* биопсия пораженного органа
1. Поражение глаз характерно
* для болезни Шенлейна - Геноха
* для дерматомиозита
* для ревматизма
* для ревматоидного артрита
1. Уретритом сопровождается
* ревматизм
* ревматоидный артрит
* синдром Рейтера
* полиндромный ревматизм
1. Из перечисленных биохимических исследований сыворотки крови при рецидивирующей рвоте необходимо провести в первую очередь анализ на
* билирубин
* холестерин
* СРБ
* КОС
1. Недостаточность привратника не отражает
* боли в эпигастрии во время еды
* позыв на дефекацию во время еды
* разжижение стула
* рвота без примеси желчи
1. При дискинезии 12-перстной кишки не наблюдаются
* боли натощак в эпигастрии
* тошнота
* боли по ходу толстой кишки
* боли в эпигастрии во время еды и сразу после еды
1. Развитие внутрипеченочного холестаза не наблюдается
* при гепатите при мононуклеозе
* при лимфогранулематозе
* при дискинезии желчевыводящих путей
* при септическом гепатите
1. Возможным прогнозом токсического гепатита не является
* выздоровление
* острая печеночная недостаточность
* абсцедирование
* переход в хронический гепатит, цирроз
1. Не усиливает непрямую гипербилирубинемию
* левомицетин
* сульфаниламиды
* салицилаты
* верошпирон
1. Основными в лечении хронического энтерита являются
* соляная кислота с пепсином
* анаболические препараты
* минеральные воды
* полиферментные препараты
1. К основному копрологическому признаку неспецифического язвенного колита относится
* выделение слизи с кровью
* стеаторея
* амилорея
* креаторея
1. Медикаментозная профилактика при неспецифическом язвенном колите заключается в назначении
* сульфосалазина
* средств, нормализующих состав флоры толстой кишки
* спазмолитиков
* преднизолона длительно
1. Количество ретикулоцитов (%0) у детей, кроме периода новорожденности, составляет
* 0-10
* 3-5
* 5-10
* 10-15
* 10-42
1. По анализу мочи по Нечипоренко можно судить
* об оксалурии
* о бактериурии
* об уратурии
* о лейкоцитурии
1. Гломерулонефрит чаще развивается
* на 1-м году жизни
* с 1 года до 2 лет
* с 7 до 15 лет
* после 2-3 лет
1. Ограничение соли не показано при
* олигоанурии
* артериальной гипертензии
* отечного синдрома
* микропротеинурии
1. Тубулоинтерстициальный нефрит является
* бактериальным воспалением
* абактериальным воспалением
* аутоиммунным процессом
* инфекционно-аллергическим
1. При хронической надпочечниковой недостаточности (болезнь Аддисона) не отмечаются признаки
* снижения аппетита
* повышения артериального давления
* снижения артериального давления
* сочетания этой болезни с туберкулезом
1. Для первичного гиперальдостеронизма (синдрома Конна) не характерно
* повышение сахара в крови
* понижение калия в крови
* артериальная гипертензия
* мышечная слабость
1. Ребенка с эутиреоидным увеличением щитовидной железы III степени, вегетососудистой дистонией следует лечить
* у педиатра
* у эндокринолога
* у невропатолога
* у гомеопата
1. При гемофилии A следует назначить
* прямое переливание крови от матери
* концентрат VIII фактора
* прямое переливание крови
* переливание крови длительного хранения
1. Функциональную способность тромбоцитов не характеризует
* подсчет тромбоцитов
* определение агрегационной способности
* определение адгезии
* ретракция кровяного сгустка
1. При наличии у ребенка тромбоцитопатии и спленомегалии необходимо произвести
* стернальную пункцию
* коагулограмму
* определить продолжительность кровотечения
* посев крови на стерильность
1. При гемофилической пурпуре можно назначать
* аспирин
* антигистаминные препараты
* эпсилон-аминокапроновую кислоту
* реополиглюкин
1. Нехарактерным серологическим изменением при лимфогранулематозах является
* гипер-α2 - и γ-глобулинемия
* гиперфибриногенемия
* повышение церулоплазмина, гаптоглобина
* снижение железа
1. Для детского возраста характерны
* миеломная болезнь
* моноцитарный лейкоз
* хронический лимфолейкоз
* сублейкемический миелоз (миелосклероз)
1. Основным разделом работы в области профилактики участкового педиатра с детьми дошкольного возраста является
* осуществление восстановительного лечения
* динамическое наблюдение за здоровьем детей в возрасте от рождения до 7 лет
* организация диспансерных осмотров детей врачами-специалистами и лабораторно-диагностических исследований
* подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу
1. График работ кабинета по воспитанию здорового ребенка в поликлинике для обеспечения качественного профилактического наблюдения необходимо организовать
* 2 раза в неделю
* ежедневно
* один раз в неделю
* в зависимости от мощности поликлиники
1. Ребенок 1 года 7 месяцев. Детское учреждение не посещает, анамнез благополучный; физическое и нервно-психическое развитие соответствует возрастной норме; 3 раза за последний год болел ОРЗ; уровень основных функций органов и систем не изменен. ребеноК относится к группе здоровья
* первой
* второй
* второй А
* второй В
1. Часто болеющему ребенку 1 года 3 месяцев с дефицитом массы тела следует назначить комплекс гимнастики
* возрастной
* соответствующий возрасту 10-14 месяцев
* специальный лечебный
* возрастной + лечебный
1. Здоровым детям в возрасте 6 месяцев нужно проводить массаж
* массаж рук
* массаж спины, живота и стоп
* общий массаж
* массаж ног
* массаж воротниковой зоны
1. Показатель младенческой смертности можно рассчитывать При числе родившихся детей
* 200
* 400
* 600
* 800
* 1000
1. При заключении о состоянии здоровья ребенка 5 месяцев педиатр не оценивает из числа линий развития
* зрительные и слуховые ориентировочные реакции
* речь активная
* навыки
* движения руки
* понимание речи
1. Перед назначением плавания грудному ребенку необязательным исследованием является
* подсчет числа сердечных сокращений
* анализ мочи
* рентгенография грудной клетки
* анализ крови
* ЭКГ
1. Данные скринингового исследования физического развития: длина - 50-й центиль; масса - 75-й центиль. физическое развитие Оценивается как
* среднее
* отклонение в физическом развитии
* избыток массы тела
* низкий рост
1. Биологический возраст ребенка в возрасте 6 лет с нормальной массой тела, прибавкой длины за год на 5 см, одним постоянным зубом оценивается как
* опережение возраста
* отставание от возраста
* соответствие возрасту
1. Укажите основные причины леворукости детей
* органическое поражение ЦНС
* индивидуально-психологические особенности развития ребенка
* особенности воспитания и обучения ребенка
* нейроинфекция
1. Противопоказаниями со стороны матери к кормлению грудью не являются
* заболевания почек с почечной недостаточностью
* заболевания сердца с сердечно-сосудистой недостаточностью
* злокачественные новообразования
* грипп
1. Характеристикой, отличающей Женское молоко от коровьего молока не является
* высокое содержание незаменимых аминокислот
* преобладание казеиногена
* наличие мелких хлопьев, образующихся при створаживании, доступных для воздействия желудочного сока ребенка
* большая активность диастазы и других ферментов
1. Число кормлений детей возрасте от 1 до 3 месяцев составляет
* 7 раз в сутки
* 6 раз в сутки
* 4 раза в сутки
* 5 раз в сутки
1. Суточная потребность в белке у детей после введения прикорма при естественном вскармливании составляет
* 2 г/кг
* 2,2 г/кг
* 4 г/кг
* 3 г/кг
1. Сроки введения кефира ребенку, находящемуся на грудном вскармливании
* 45 месяцев
* 5 месяцев
* 6 месяцев
* 8 месяцев
1. Приготовление овощного пюре считается неправильным, если
* количество картофеля составляет не более 1/2 от общего объема овощного пюре
* разваривать овощи в большом количестве воды без крышки
* разваривать овощи в небольшом количестве воды или на пару под крышкой
* овощи предварительно замачиваются
1. К особенностям оценки достаточности питания детей 1-го года жизни не относят оценку
* расчета питания
* весо-ростовых показателей
* наличия заболеваемости
* наследственности
1. Дефицит жира в рационе питания детей не может быть восполнен за счет употребления
* 10% и 20% сливок
* подсолнечного масла
* желтка
* яичного белка
1. На фоне лечения нестероидными противовоспалительными препаратами необходима диетическая коррекция
* калийсодержащими продуктами
* продуктами, обогащенными пищевыми волокнами
* продуктами, обладающими защитными свойствами по отношению к слизистой желудочно-кишечного тракта
* кисломолочными продуктами
1. Для синдрома "кошачьего крика" характерно
* делеция плечика 5-й пары хромосом
* транслокация 21-й хромосомы
* кольцевидная хромосома 18-й пары
* отсутствие X-хромосомы
1. К антителам относится
* белки острой фазы
* гликозаминогликаны
* иммуноглобулин A
* C-реактивный белок
1. К иммунодефицитным состояниям относятся
* синдром Альпорта
* синдром Луи - Бар (атаксия-телеангиоэктазия)
* синдром Марфана
* синдром де Тони - Дебре - Фанкони
1. При пищевой аллергии детям не рекомендуют употреблять в пищу
* яблоки зеленого цвета
* груши зеленого цвета
* абрикосы
* сливы
1. Реже всего лекарственную аллергию вызывают
* антигистаминные препараты
* сульфаниламидные препараты
* жаропонижающие препараты и анальгетики
* антибиотики
1. К основным клиническим формам поллинозов нельзя отнести
* аллергический альвеолит
* риноконъюнктивальные формы
* бронхоспазм
* крапивницу
1. Дальнейшее снижение перинатальной смертности при низком ее уровне От качества в основном зависит от работы
* родильного дома
* отделения патологии новорожденных
* женской консультации
* отделения реанимации
1. Обработка рук персонала в отделениях патологии новорожденных и недоношенных детей производится
* 0,5% раствором хлорамина
* туалетным мылом в проточной воде (дважды)
* щеткой и туалетным мылом
* 70% этиловым спиртов
1. Влияние различных вредностей в первые 2 месяца беременности чаще всего приводит
* к развитию дистрофических и некротических процессов
* к развитию воспалительных процессов
* к формированию пороков развития
* к патологии иммунной системы
1. Основной путь инфицирования плода при активном туберкулезе у матери
* трансплацентарный
* восходящий
* через половые клетки отца и матери
* при прохождении плода по родовым путям
1. Росту бифидобактерий способствует
* бета-лактоза
* лизоцим
* макрофаги
* лактоферрин
* ненасыщенные жирные кислоты
1. У доношенного новорожденного, находящегося на естественном вскармливании, потребность в углеводах составляет
* 4-6 г/кг в сутки
* 7-9 г/кг в сутки
* 10-12 г/кг в сутки
* 13 г/кг в сутки
1. Расширение венозной сети на передней брюшной стенке появляется при
* аппендиците
* желчекаменной болезни
* портальной гипертензии
* кишечной инфекции
* гастрите
1. Показанием к назначению гидрокортизона у новорожденных с сепсисом является
* наличие инфекционного токсикоза
* развитие септического шока
* развитие ДВС-синдрома
* все перечисленные
1. Для грам-отрицательной флоры наиболее характерна локализация очага остеомиелита в
* эпифизах трубчатых костей
* метафизах трубчатых костей
* нижней челюсти
* верхней челюсти
1. Для адреногенитального синдрома у новорожденной девочки патогномоничным является
* рвота с рождения
* гинекомастия
* вирильные наружные гениталии с пигментацией
* мраморный рисунок кожи
1. Частым осложнением энтеровирусной инфекции являются
* серозный менингит и миокардит
* пневмония
* отит-антрит
* пиелонефрит
1. Антибактериальная терапия новорожденному с ограниченной формой везикулопустулеза
* не показана
* показана при сочетании везикулопустулеза с гипотрофией
* показана при сочетании везикулопустулеза с желтухой
* показана во всех случаях
1. Метод вскармливания недоношенного ребенка определяет
* гестационный возраст
* масса тела при рождении
* функциональная зрелость и общее состояние ребенка
* постнатальный возраст
1. В раннем неонатальном периоде наиболее часто вызывают гибель недоношенных детей
* родовая травма
* асфиксия и синдром дыхательных расстройств
* инфекции
* врожденные пороки развития
1. У недоношенных детей с массой тела менее 1500 г в первые три недели жизни наиболее часто встречается
* железодефицитная анемия
* витамин E-дефицитная анемия
* белководефицитная анемия
* витамин B12-дефицитная анемия
1. Длительная ингаляция 100% кислорода может вызвать у недоношенного ребенка
* развитие ретролентальной фиброплазии
* снижение растяжимости легких
* появление судорог
* повышение температуры
1. Уровень непрямого билирубина сыворотки крови уменьшает
* люминал (фенобарбитал)
* магнезия
* преднизолон
* аскорбиновая кислота
1. Признаки мужского пола ребенка можно трактовать как фенокопию При
* истинном гермафродитизме
* болезни Шерешевского - Тернера
* адреногенитальном синдроме
* синдроме Клайнфельтера
* гипоспадии
1. Карпопедальный спазм характерен
* для дефицита железа
* для гипофосфатемии
* для гипокальциемии
* для фебрильных судорог
* для эписиндрома
1. Полное расправление легких у новорожденных происходит
* сразу после рождения
* через час после рождения
* через 6 месяцев
* в течение нескольких дней
* через 2-3 года
1. "Мойнингамовский" ритм болей при заболеваниях желудка у детей
* боль после приема пищи уменьшается, а затем вновь усиливается
* боль после приема пищи усиливается, а затем уменьшается
* боль снимается приемом пищи
* независимость боли от приема пищи
* боль до приема пищи
1. Гематокрит остается нормальным
* при изотоническом эксикозе
* при вододефицитном эксикозе
* при соледефицитном эксикозе
* изменения гематокрита для любого типа эксикоза не характерны
1. Ригидности затылочных мышц не наблюдают
* при бактериальном менингите
* при вазомоторном коллапсе
* при шейном лимфадените
* при среднем отите
1. Для почечно-тубулярного ацидоза не характерно
* метаболический ацидоз
* полиурия
* гипергликемия
* нефролитиаз
* остеопатия
1. Пищевым продуктом, обладающим выраженным либераторным эффектом, считают
* цитрусовые
* молоко
* яйца
* яблоки
1. При проведении антибиотикотерапии необходимо придерживаться следующей рекомендации
* назначать вместе бактерицидные и бактериостатические препараты
* использовать прерывистый курс лечения
* комбинировать аминогликозиды
* создавать достаточные концентрации антибиотиков
* для усиления эффективности комбинировать с глюкокортикоидами
1. Утолщение кожной складки над пораженным участком типично
* для очаговой пневмонии
* для ателектаза
* для пневторакса
* для гнойного плеврита
1. Округлые инфильтраты в легких заставляют исключать
* воспалительные изменения
* туберкулез
* микоз
* новообразования
1. Для бронхиальной астмы не характерно
* приступ бронхоспазма с экспираторной одышкой
* повышение хлоридов поте и моче
* гиперпродукция вязкой прозрачной мокроты
* рассеянные непостоянные сухих и влажных хрипов
1. При атопической бронхиальной астме не рекомендуется назначать
* обзидан
* интал
* эуфиллин
* беротек
1. При гиперсекреторных нарушениях в приступный период бронхиальной астмы показаны
* антигистаминные препараты
* препараты, подавляющие кашлевой рефлекс
* холинолитики
* отхаркивающие средства, эуфиллин, ингаляции с муколитиками, обильное щелочное питье
1. Синдром бронхиальной астмы с эозинофилией иногда наблюдается
* при системной красной волчанке
* при узелковом периартериите
* при склеродермии
* при лейкозе
1. У больного с открытым артериальным протоком не наблюдается
* полицитемия
* увеличение левого желудочка
* выбухание легочной артерии на рентгенограмме
* гиперволемия малого круга кровообращения
1. При тетраде Фалло не бывает
* вынужденного положения
* приступов глубокого цианоза
* бессимптомного течения
* пальцев в виде "барабанных палочек"
* полицитемии
1. При склеродермии наиболее часто наблюдается
* поражение печени
* кардиопатия
* нефропатия
* поражение кожи
1. Одним из основных диагностических критериев ревматизма является
* очаговая инфекция
* кардит
* общее недомогание
* артралгия
1. Набухание вен на шее не может свидетельствовать
* о недостаточности кровообращения
* о нарушении венозного возврата крови к сердцу
* о повышении центрального венозного давления
* о недостаточности клапанов аорты
1. Недостаточность кровообращения у ребенка в возрасте 3 месяцев обычно не является следствием
* фиброэластоза
* ревматического кардита
* врожденного порока сердца
* пароксизмальной тахикардии
1. У ребенка с анемией не рекомендуется применять
* пенициллина
* левомицетина
* сульфаниламидов
* нитрофурановых производных
1. Ребенок 8 лет перенес 2 атаки ревматизма. Сформировалась митральная недостаточность. В этой ситуации проводить профилактику бициллином необходимо в течение
* 1 года
* 2 лет
* 3 лет
* 5 лет
1. Из перечисленных препаратов при коллапсе не показан
* преднизолон
* адреналин
* метазон
* пипольфен
1. Из перечисленных препаратов к β- адреноблокаторам относится
* эфедрин
* анаприлин
* новокаинамид
* аймалин
1. Выведение ребенка в возрасте 6 месяцев из приступа суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии целесообразно начать с введения
* новокаинамида
* индерала внутрь
* дигоксина
* мезатона, затем изоптина внутривенно
1. Для ваготонического типа вегетодистонии не характерны
* гипергидроз
* тахикардия
* красный дермографизм
* склонность к обморокам
1. Амилоидоз чаще осложняет
* ревматоидный артрит
* ревматизм
* лейкоз
* системную красную волчанку
1. Метод электрокардиографии отражает меньше всего
* автоматизм
* проводимость
* возбудимость
* сократимость
1. Снижение зубца T на ЭКГ не вызывает
* гиперкалиемия
* гипокалиемия
* инфекционно-токсическая кардиопатия при пневмонии
* тяжелая аллергическая реакция
1. Нестероидные противовоспалительные препараты не обладают действием
* антипиретическим
* анальгетическим
* дезагрегантным
* повышающим активность ферментов
1. Для системной красной волчанки характерно повышение иммуноглобулинов крови класса
* IgA
* IgM
* IgG
* IgЕ
1. Критерии Киселя – Джонса - Нестерова используются в диагностике
* ревматоидного артрита
* ревматизма
* красной волчанки
* саркоидоза
1. Инсоляция провоцирует развитие
* ревматизма
* системной красной волчанки
* реактивного артрита
* синдрома Рейтера
1. При наклонности к рецидивирующей рвоте из перечисленных препаратов предпочтителен
* термопсис
* реглан (церукал)
* соляная кислота
* кофеин
1. Дуоденогастральные рефлюксы могут способствовать развитию
* дивертикула желудка
* перегиба желудка
* язвы пищевода
* антрального гастрита
1. Для заболевания желчного пузыря не патогномоничен
* Кера
* Мерфи
* Курашова
* Пастернацкого
1. Показателем гепатоцитолиза является
* гиперхолестеринемия
* гипертрансаминаземия
* диспротеинемия
* гиперфибриногенемия
1. Желтуха Жильбера чаще выявляется
* у новорожденных
* в грудном возрасте
* в школьном возрасте
* в дошкольном возрасте
1. При гепатоцитолизе целесообразнее
* карбенициллин
* оксациллин
* лактулоза
* фурасемид
1. Основной причиной угнетения иммунологической реактивности при гипотрофии является
* нарушение обмена белков
* нарушение обмена жиров
* нарушение обмена углеводов
* дефицит витаминов
* дефицит минеральных веществ
1. Показанием для проведения ирригоскопии являются
* боли натощак в эпигастрии
* боли по ходу толстой кишки перед дефекацией
* выделение слизи, крови с калом
* боли в области ануса после дефекации
1. Фитопрофилактика раздраженной толстой кишки заключается в назначении
* ромашки, зверобоя, пустырника
* желчегонных средств
* листа сенны
* экстракта крушины
1. Почка экскретирует
* альдостерон
* катехоламин
* ренин
* андрогены
1. Значительное повышение IgG в крови наблюдается
* при пиелонефрите
* при системной красной волчанке
* при цистите
* при гломерулонефрите нефротической формы
1. Гематурическая форма гломерулонефрита чаще развивается в возрасте
* ясельном
* после 6-7 лет
* в старшем школьном возрасте
* в любом возрасте
1. Разгрузочная диета показана
* при острых проявлениях гломерулонефрита
* при стихании активности процесса
* при ремиссии гломерулонефрита
* при любом из перечисленных периодов гломерулонефрита
1. Анаболическим действием обладает
* оротат калия
* лейкеран
* хлористый аммоний
* бруфен
1. Больному с кетоацидотической прекомой сахарного диабета следует назначить
* дообследование
* срочную госпитализацию в эндокринологическое отделение
* внутривенное введение 5% раствора глюкозы
* лечение на дому
1. У больных с врожденным первичным гипотиреозом не наблюдается
* снижение вольтажа на ЭКГ
* повышенного уровня ТТГ
* сниженного уровня Т3, Т4
* высокого уровня гормона роста
1. При хронической надпочечниковой недостаточности (болезнь Аддисона) наблюдается
* тремор рук
* судороги
* повышенный аппетит
* гиперпигментация кожи
* желтушность кожи
1. Парапротеинемический гемабластоз, встречающийся у детей
* миеломная болезнь
* болезнь тяжелых цепей
* болезнь Вальденстрема
* идиопатическая парапротеинемия
1. Для верификации диагноза хронического миелолейкоза необходимо проведение
* пункции костного мозга
* пункции селезенки
* спинномозговой пункции
* пункции лимфоузла
1. При остром лейкозе Не характерен
* ретикулоцитопения
* ретикулоцитоз
* нейтропения
* тромбоцитопения
1. Для анемий не характерно
* ретикулоцитопения
* уменьшение эритроцитов, нейтрофилов
* тромбоцитопения
* относительная лимфопения
1. Верификации диагноза апластической анемии не способствует
* трепанобиопсия
* пункция костного мозга
* определение железа сыворотки
* определение СОЭ
1. Основная причина микросфероцитарных гемолитических анемий
* врожденный дефект структуры мембранного белка эритроцита
* усиление процессов перекисного окисления липидов
* гиперспленизм
* иммунные процессы
1. Высоким показателем рождаемости является
* 11-15 на 1000 населения
* 16-20 на 1000 населения
* 21-25 на 1000 населения
* 26-30 на 1000 населения
1. Ребенок первого года жизни должен посетить кабинет по воспитанию здорового ребенка
* 5 раз в год
* ежемесячно
* ежеквартально
* по рекомендации педиатра
1. Ребенок 2 лет 7 месяцев 3 раза за последний год болел ОРЗ. его резистентность оценивается как
* нормальная
* сниженная
* плохая
* очень плохая
1. Ребенку 3 месяцев можно назначить возрастной комплекс гимнастики и массажа при наличии рефлекса
* Бабинского
* Галанта
* Моро
* Ландау
1. При проведении специальных закаливающих процедур является нежелательной стадия сосудисто- двигательной реакции
* вазодилатации
* паретическое состояние
* вазоконстрикции
* игра вазомоторов
1. О нормальном развитии зрительных функций ребенка в возрасте 1 месяца свидетельствует показатель
* длительное зрительное сосредоточение на неподвижном предмете
* зрительное сосредоточение на игрушке в вертикальном положении на руках у взрослого
* плавное слежение за движущимся предметом
* ступенчатое слежение
1. Ведущим в воспитании двигательной сферы ребенка 7 месяцев является
* умение садиться
* сидение
* ползание
* умение вставать
1. Витамин Д содержится в
* желтке
* овощах
* хлебе грубого помола
* мясе
* бобовых
1. Ребенку 11 месяцев. При очередном посещении врача выявлена дисгармония физического развития в виде избытка массы тела I степени. ребенку рекомендовано
* ревизия питания
* консультация эндокринолога
* ограничение углеводов
* повторное взвешивание
1. У ребенка 1 года 1 месяца выявлена нейросенсорная глухота. Физическое развитие нормальное; нервно- психическое развитие соответствует возрасту по всем параметрам, кроме характеризующих речь. ребенка следует отнести
* к третьей группе здоровья
* ко второй группе здоровья
* к четвертой группе здоровья
* к пятой группе здоровья
1. К медицинским критериям готовности ребенка к поступлению в школу не относит
* уровень биологического возраста
* уровень школьной зрелости
* уровень резистентности
1. Причинами возникновения вторичной гипогалактии являются все, кроме
* несоблюдения режима кормления грудью ребенка
* сцеживания молока после каждого прикладывания к груди
* нерационального режима дня и питания женщины
* отсутствия сцеживания грудного молока после кормления
1. Приближение по составу коровьего молока к женскому молоку не достигается способом
* снижения концентрации белка, углеводов, солей
* увеличения концентрации белка, углеводов, солей
* обогащения незаменимыми аминокислотами, стимуляторами бифидогенной флоры кишечника
* увеличения концентрации витаминов, микроэлементов
1. Продолжительность диспансерного наблюдения в поликлинике за детьми с хроническим колитом составляет
* не менее 1 года
* 2 года
* 3 года
* 5 лет
* до перевода во взрослую сеть
1. Суточная потребность в белке у детей после введения прикорма при искусственном вскармливании адаптированной смесью составляет
* 2 г/кг
* 2,5 г/кг
* 3-4 г/кг
* 4,5 г/кг
1. Правила проведения искусственного вскармливания адаптированными смесями
* сроки введения пищевых добавок, как при естественном вскармливании
* сроки введения пищевых добавок и прикорма на 2-3 недели раньше, чем при естественном вскармливании
* более поздний перевод на 5-6 разовое кормление
* сроки введения прикорма на 2-3 недели позже, чем естественном вскармливании
1. Прикорм овощным пюре вводят ребенку, находящемуся на естественном вскармливании, в возрасте
* 5 месяцев
* 8 месяцев
* 6 месяцев
* 7 месяцев
1. Эффективность питания детей в возрасте до 1 года нельзя оценить
* по сопоставлению фактического питания детей с рекомендуемыми нормами
* о генетическому анамнезу
* по частоте заболеваемости
* по физическому развитию
1. Коррекция дефицита углеводов в рационе питания осуществляется
* творогом
* желтком
* сахарным сиропом
* 10% и 20% сливками
1. На фоне лечения антибиотиками необходима диетическая коррекция путем
* ограничения поваренной соли
* введения кисломолочных продуктов
* введения продуктов, обладающих защитными свойствами по отношению к слизистой желудочно-кишечного тракта
* введения продуктов, обогащенных калием
1. С помощью пробы Феллинга диагностируют
* фенилкетонурию
* гистидинемию
* гомоцистинурию
* гликогеноз
1. Плазматические клетки, непосредственно вырабатывающие антитела, образуются
* из B-лимфоцитов
* из нейтрофилов
* из базофилов
* из макрофагов
1. На внутриутробную инфекцию у новорожденных 5-ти дней указывает
* лейкоцитоз 10 000 в мм3
* увеличение IgM
* лимфоцитоз 50%
* снижение IgG
1. Базисными препаратами в лечении пищевой аллергии являются
* эуфиллин
* интал, задитен, налкром
* стугерон
* супрастин
1. На развитие лекарственной аллергии не влияет
* индекс сенсибилизации (или частота аллергической реакции) на лекарственный препарат
* факторы лечения (дозировки, способы введения препаратов)
* генетические факторы
* пол ребенка
1. В приступном периоде бронхиальной астмы не назначается
* аэрозольные β2-симпатомиметики (сальбутамол, вентолин)
* эуфиллин
* глюкокортикостероиды
* супрастин
1. При возникновении в роддоме группового инфекционного заболевания больных новорожденных необходимо
* перевести в обсервационное отделение и назначить лечение
* оставить на месте, назначив лечение
* немедленно перевести в соответствующий стационар
* все ответы правильные
1. В течение первого года жизни недоношенный ребенок должен осматриваться невропатологом
* каждый месяц
* каждые 2-3 месяца
* каждые 4-5 месяца
* в возрасте 1 месяца, затем не реже 2 раз в год
1. Клиническую картину при внутриутробных инфекциях в большей степени определяет
* сроки внутриутробного поражения
* токсичность возбудителя
* путь проникновения инфекции
* состояния реактивности организма плода
1. Наиболее характерными симптомами врожденного туберкулеза являются
* внутриутробная гипотрофия, желтуха, спленомегалия
* гипертермия, папулезная сыпь, гепатомегалия, увеличение лимфатических узлов
* врожденная катаракта, эритематозная сыпь, жидкий стул
* лихорадка, везикулезная сыпь, менингит, асцит
1. У доношенных новорожденных, перенесших асфиксию в родах, самым частым вариантом поражения ЦНС является
* субдуральное кровоизлияние
* перивентрикулярное кровоизлияние
* отек мозга
* перивентрикулярная лейкомаляция
1. Здорового недоношенного ребенка можно начинать купать
* через 2 дня после рождения
* через 5 дней после рождения
* через 7 дней после рождения
* через 10 дней после рождения
1. В желудочно-кишечном тракте новорожденного ребенка железо всасывается на уровне
* желудка
* верхних отделов тонкой кишки
* тощей кишки
* толстой кишки
1. Большое количество нейтрального жира и его преобладание над жирными кислотами обнаруживается
* при лактазной недостаточности
* при муковисцидозе
* при экссудативной энтеропатии
* все ответы правильные
1. Остеомиелиту грам-отрицательной этиологии свойственно
* острое, с отчетливо выраженным артритом
* молниеносное
* вялотекущее, без отчетливо выраженного артрита и с неяркими рентгенологическими признаками
* все варианты встречаются одинаково часто
1. Наиболее частый вид гнойного поражения кожи у новорожденных детей
* пемфигус
* везикулопустулез
* болезнь Риттера
* псевдофурункулез
1. Причиной вторичного рецидивирующего омфалита является
* фингус пупочной ранки
* неполный инфицированный свищ пупка
* флегмона пупка
* "кожный пупок"
1. При дисахаридазной недостаточности характер стула
* гомогенный, желтый, со слизью
* жидкий, жирный, зловонный
* водянистый, кислый, трескучий
* обильный, замазкообразный, ахоличный
1. Недоношенному ребенку с внутриутробной гипотрофией, если толерантность его к пище неизвестна, следует рассчитывать питание
* на фактический вес
* на долженствующий вес
* на вес при рождении
* все ответы правильные
1. У недоношенных детей чаще встречаются пневмонии
* ранние бактериальные
* вирусно-бактериальные
* аспирационные
* абсцедирующие
1. По раннему развитию железодефицитной анемии наиболее угрожаемы недоношенные дети
* перенесшие после рождения тяжелые инфекции
* с внутриутробной гипотрофией
* незрелые к гестационному возрасту
* с общим отечным синдромом
1. Противоэпидемическую работу в домашнем очаге проводит
* участковый педиатр
* врач- бактериолог
* врач-иммунолог
* старшая мед.сестра
* зав. педиатрическим отделением
1. К реактивным состояниям новорожденных не относят
* физиологической эритемы
* милии
* мелены
* вагинального кровотечения
* опухания молочных желез
1. Супруги гетерозиготны по D(резус)-фактору. в случае рождения однояйцевой двойни
* оба ребенка могут быть резус-положительны и гомозиготны по резус-фактору
* один из близнецов резус-отрицательный, другой положителен и гомозиготен по резус-фактору
* оба близнеца резус-положительны, один гомо-, другой гетерозиготен
* оба резус-отрицательны, один гомо-, другой гетерозиготен
* оба резус-отрицательны и гетерозиготны
1. При длительном применении инактивирует витамин D и способствует развитию рахита
* фенобарбитал
* бутадион
* пиридоксальфосфат
* пенициллин
* дигоксин
1. При острой пневмонии основным фактором возникновения гипоксемии является
* повышение температуры
* поверхностное дыхание
* повышение метаболизма
* тахикардия
* анемия
1. Целиакия
* развивается в большинстве случаев в первые 3 месяца жизни
* приводит за счет прогрессирующей бронхоэктазии к смерти
* спонтанно излечивается после 2 года жизни
* сопровождается характерной атрофией ворсинок тонкого кишечника
* 5) встречается чаще у мальчиков, чем у девочек
1. Развитию гипокальциемического судорожного синдрома способствует
* ацидоз
* алкалоз
* гиперкалиемия
* гипопротеинемия
* гиповентиляция
1. У детей раннего возраста фебрильные судороги
* наблюдают чаще в возрасте от 3 месяцев до 3 лет
* в дальнейшем у 90% детей формируется эпилепсия
* носят локальный характер
* связаны с прорезыванием зубов
* сопровождаются изменением ликвора
1. Олигурия не встречается при
* острой почечной недостаточности
* эксикоза
* мочекаменной болезни
* сахарного диабета
* сердечно-сосудистой недостаточности (периода декомпенсации)
1. К атопическому поражению кожи относится
* пеленочный дерматит
* нейродерматит
* себорейный дерматит
* гнейс
* контагиозное импетиго
1. В этиологии пневмонии в первом полугодии жизни меньшее значение имеет флора
* стафилококк
* пневмококк
* клебсиелла
* синегнойная палочка
1. Диагностировать гнойный плеврит позволяет
* укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в больную сторону
* усиление голосового дрожания
* ослабленное дыхание с бронхофонией
* укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону
1. Причиной экспираторной одышки является
* стеноз гортани
* пневмония
* бронхоспазм
* трахеит
1. Для атопической бронхиальной астмы не характерно
* повышенный уровень медиаторов аллергических реакций
* высокий уровень иммуноглобулинов E
* наличие эозинофилов в мокроте
* лейкоцитоз с выраженным палочкоядерным сдвигом
1. При "аспириновой" бронхиальной астме противопоказан
* тавегил
* кверсалин
* фенобарбитал
* эуфиллин
1. При легком приступе бронхиальной астмы рекомендуется назначение
* эфедрина с адреналином
* обильного щелочного питья, эуфиллина, щелочных ингаляций
* неселективных бронхоспазмолитиков
* димедрола с эфедрином
1. Обычно нет необходимости производить рентгенограмму грудной клетки для выявления увеличенных торакальных лимфоузлов
* 1) при лимфосаркоме
* 2) при лимфогранулематозе
* 3) при инфекционном мононуклеозе
* 4) при лейкозе
1. У больного с широким открытым артериальным протоком вряд ли может наблюдаться
* усиленный разлитой верхушечный толчок
* выбухание грудной клетки над областью сердца слева
* "машинный" шум
* цианоз и "барабанные пальцы"
1. Одышечно-цианотические приступы наблюдаются
* при дефекте межпредсердной перегородки
* при тетраде Фалло
* при открытом артериальном протоке
* при дефекте межжелудочковой перегородки
1. При дерматомиозите наиболее часто наблюдается
* синдром Рейно
* генерализованное поражение мышц
* нейропатия
* нефропатия
1. При ревматическом поражении суставов наблюдается
* утренняя скованность
* рецидивирующий полиартрит
* ночные локализованные боли
* доброкачественное течение полиартрита
1. При митральной недостаточности систолический шум бывает
* нежный, короткий, непостоянный
* грубый, с эпицентром в V точке
* протяжный, дующий, связанный с I тоном, не исчезающий в динамике в V точке
* протяжный, дующий, связанный с I тоном, стойкий в динамике и при перемене положения, с максимумом на верхушке сердца
1. Нестероидные противовоспалительные препараты не рекомендуются
* при ревматизме
* при ревматоидном артрите
* при тромбоцитопенической пурпуре
* при посттравматическом артрите
1. Гипертензию может вызвать
* бруфен
* неробол
* преднизолон
* β-адреноблокаторы
1. Укажите интервал между реакцией Манту и последующей прививкой СОСТАВЛЯЕТ
* 72 часа
* 36 часов
* 2 недели
* 45 дней
* 30 дней
1. Соотношение артериального давления правильно, когда
* АД на руках и ногах одинаково
* АД на руках выше, чем на ногах
* АД на ногах выше, чем на руках на 20-30 мм рт. ст.
* АД на ногах выше, чем на руках на 40-60 мм рт. ст.
1. Ребенка с впервые выявленной частой экстрасистолией следует
* оставить дома, назначить постельный режим и противоревматическую терапию
* ограничить физические нагрузки
* оставить под наблюдением, назначить индерал внутрь
* госпитализировать для обследования
1. Начинать выведение ребенка 8 лет из приступа пароксизмальной тахикардии при АД 90/60 мм рт. ст. целесообразнее с применения
* адреналина внутривенно
* дигоксина внутримышечно
* индерала внутривенно
* изоптина и кокарбоксилазы внутривенно
1. Тяжелый изолированный миокардит чаще наблюдается
* при ревматизме
* при септическом кардите
* при поствирусном кардите
* при системной красной волчанке
1. При инфекционно-токсической кардиопатии (дистрофии миокарда) наиболее целесообразно назначить
* оротат калия
* преднизолон
* кордиамин
* пенициллин
1. Для гипертрофической кардиомиопатии при ультразвуковом исследовании сердца характерно
* гипертрофия межжелудочковой перегородки
* увеличение полости левого желудочка
* увеличение полости правого желудочка
* гипертрофия предсердий
1. Диспансерное наблюдение у кардиоревматолога не требуется детям
* с неполной блокадой правой ножки пучка Гисса
* с синдромом увеличенного интервала QT
* с синдромом Вольфа - Паркинсона - Уайта
* с неполной AB-блокадой
1. К нестероидным противовоспалительным препаратам не относится
* пироксикам
* напросин
* дисферал
* флугалин
1. Дрожание во 2-м межреберье слева чаще определяется
* при дефекте межжелудочковой перегородки
* при дефекте межпредсердной перегородки
* при открытом артериальном протоке
* при митральной недостаточности
1. Амилоидоз обычно не осложняет
* ревматоидный артрит
* лимфогранулематоз
* болезнь Шенлейна - Геноха
* хронический остеомиелит
1. Эуфиллин не может вызывать
* тахикардии
* экстрасистолии
* атриовентрикулярной блокады
* увеличения сердечного выброса
1. Наличие изжоги свидетельствует
* о забросе желудочного содержимого в пищевод
* о повышении кислотности желудочного содержимого
* о диафрагмальной грыже
* о язвенной болезни желудка
1. Не считается вибрационным симптом
* Лепене
* Ортнера
* Пастернацкого
* Образцова
1. О наличии рефлюкса из тонкой кишки в 12-перстную при исследовании осадка дуоденального содержимого свидетельствует
* кристаллы холестерина
* кристаллы билирубината кальция
* лямблии
* лейкоциты
1. Для гепаторенального синдрома характерно
* развитие нефропатии при печеночно-клеточной недостаточности
* появление желтухи при почечной недостаточности
* сочетание печеночной и почечной недостаточности
* наличие признаков патологии печени и почек
1. Для желтухи Жильбера характерно
* непрямая гипербилирубинемия
* ретикулоцитоз
* повышение трансаминаз
* прямая гипербилирубинемия
1. При печеночно-клеточной недостаточности не показано применение
* эссенциале
* преднизолона
* ингибиторов ферментов (трасилол, контрикал и т.д.)
* сульфаниламидов
1. Ведущим клиническим синдромом при хроническом энтерите является
* боли в гипогастрии
* синдром нарушенного всасывания
* боли натощак
* запоры
1. Показанием для проведения колоноскопии являются
* спастический запор
* повторные кровотечения из прямой кишки
* простой запор
* боли по ходу толстой кишки
1. Рвотой с кровью не сопровождается
* носовое кровотечение
* эзофагит (геморрагический. язвенный)
* дискинезия желчевыводящих путей
* портальная гипертензия с расширением вен пищевода
1. Не характеризует концентрационную функцию почек
* проба Зимницкого
* белок и белковые фракции
* относительная плотность мочи
* осмолярность мочи
1. К иммунокомплексным болезням относят
* гломерулонефрит
* пневмонию
* вирусный гепатит
* гастродуоденит
1. Нефротическая форма гломерулонефрита чаще развивается в возрасте
* до 1 года
* с 1 года до 7 лет
* в пубертатном возрасте
* в любом возрасте
1. Антибактериальная терапия больному с гломерулонефритом не назначается
* при постстрептококковом гломерулонефрите
* на фоне глюкокортикоидной терапии
* при иммуносупрессивной терапии
* при поддерживающем, прерывистом курсе преднизолона
1. Остеопороз чаще возникает При назначении
* преднизолона
* трентала
* гепарина
* лазикса
1. При гипотиреозе педиатр должен
* назначить самостоятельно лечение
* направить больного на консультацию к эндокринологу
* назначить диетотерапию
* назначить повторный осмотр через полгода
1. При врожденном первичном гипотиреозе не наблюдается
* гиперхолестеринемия
* задержка дифференцировки костей скелета
* остеопороз
* полиурия
1. Применение мерказолила, пропранолола и преднизолона показано
* при диффузно-токсическом зобе III степени тяжелой формы
* при гипотиреозе
* при эутиреоидном увеличении щитовидной железы III степени, вегетососудистой дистонии
* при сахарном диабете
1. Наиболее эффективное лечение микросфероцитарной анемии
* спленэктомия
* кортикостероиды
* гемотрансфузии
* гемосорбция
1. При гемолизе не наблюдается
* лейкоцитоз
* нейтрофилез
* левый сдвиг нейтрофилов
* нейтропения
1. Гематологический признак, не характерный для талассемии
* мишеневидные эритроциты
* базофильная пунктация эритроцитов
* снижение осмотической устойчивости эритроцитов
* повышение осмотической устойчивости эритроцитов
1. Правильная тактика применения препаратов железа
* до нормализации гемоглобина
* до нормализации гемоглобина и еще 3-4 недели
* до нормализации сывороточного железа
* в течение 2 недель
1. 0499. Не является гематологическим признаком железодефицитной анемии
* 1) сниженный цветной показатель
* 2) анизо-пойкилоцитоз
* 3) нормобластоз
* 4) гипохромия эритроцитов
1. Нетипичные изменения состава периферической крови при хроническом миелолейкозе
* лейкоцитоз нейтрофильный
* левый сдвиг до промиелоцитов, миелобластов
* тромбоцитоз
* лимфобласты в периферической крови
1. Полноту и качество диспансерного наблюдения за здоровьем детей отражают
* число детей, находящихся на естественном вскармливании до 4 месяцев (в процентах)
* число детей первого года жизни, отнесенных к первой группе здоровья
* динамика состояния здоровья детей по группам здоровья от периода новорожденности до года
* частота осмотра педиатром
1. Перинатальная смертность это
* число детей, умерших до года, на 1000 родившихся живыми
* число мертворожденных (со сроком гестации > 28 недель) + число детей, умерших на первой неделе жизни, на 1000 родившихся живыми и мертвыми
* число мертворожденных
* число детей, умерших на первом месяце жизни
1. Созревание функциональных систем идет наиболее активно
* в антенатальном периоде
* в зависимости от системы
* в неонатальном периоде
* в постнатальном периоде
1. Резистентность пятилетнего Ребенка, который за последний год 5 раз болел ОРЗ
* низкая
* нормальная
* сниженная
* очень низкая
1. К целям второго дородового патронажа не относится
* антенатальная профилактика рахита
* назначение антибиотиков для профилактики гнойно- септических заболеваний ребенка
* обучение матери правилам вскармливания и ухода за ребенком
* подготовка уголка новорожденного
* выяснения состояния здоровья беременной
1. Основной принцип закаливания при выборе закаливающей процедуры
* постепенность
* наличие положительной эмоциональной реакции на процедуру
* учет возрастных и индивидуальных особенностей
* систематичность
1. При нормальном развитии слуховых функций ребенок в возрасте 1 месяца
* вздрагивает и мигает при резком звуке
* прислушивается к голосу взрослого
* находит глазами невидимый источник звука
* узнает голос матери
1. Ребенка 2 месяцев с нормальным нервно-психическим развитием нецелесообразно
* укреплять упор ног
* учить брать игрушку из рук взрослого
* развивать умение удерживать голову, лежа на животе
* развивать "комплекс оживления"
1. Методикой специального закаливания часто болеющего ребенка 3 лет, в генеалогическом анамнезе у которого три родственника с гипертонической болезнью и один с сахарным диабетом является
* интенсивное закаливание
* испарительное закаливание
* контрастный метод
* постепенное снижение температуры
1. Ребенка 3 лет с перинатальной энцефалопатией в анамнезе впервые выявлен низкий рост (до 3-го центиля), Масса тела соответствует длине необходимо направить
* к эндокринологу
* к невропатологу
* к ортопеду
* к генетику
1. Для новорожденных, родившихся от матерей с сахарным диабетом, характерна
* большая масса тела
* гипогликемия
* высокая частота респираторных расстройств
* высокая частота пороков развития
1. В задачи кабинета здорового ребенка не входит
* изучение фактического питания ребенка
* расчет питания с последующей коррекцией
* советы по лечению детей
* пропаганда знаний по кулинарно-технологической обработке блюд для детей 1 года жизни
1. При гипогалактии не рекомендуется
* полноценное питание
* употребление жидкости в малом количестве
* прием жидкости до и после кормления грудью
* прием дрожжевого напитка
1. Расчет суточного объема пищи для новорожденных при массе тела при рождении 3000 г по формуле Тура
* 70 мл · число дней, при массе тела при рождении менее 3200 г
* 70 мл · число дней, при массе тела при рождении более 3200 г
* 80 мл · число дней, при массе тела при рождении менее 3200 г
* 80 мл · число дней, при массе тела при рождении более 3200 г
1. Сколько раз в день следует кормить ребенка в возрасте 4 месяцев до введения прикорма?
* 7 раз
* 6-5 раз
* 4 раз
* 3 раз
* 8 раз
1. Суточная потребность в белке у детей после введения прикорма при смешанном вскармливании составляет
* 2 г/кг
* 2,5 г/кг
* 1,5 г/кг
* 3 г/кг
* 4 г/кг
1. На искусственное вскармливание ребенка переводят, если
* грудное молоко отсутствует или составляет менее 1/5 суточного объема
* грудное молоко составляет менее 1/3 суточного объема пищи
* грудное молоко составляет более 1/3 суточного объема пищи
* грудное молоко составляет более 1/5 суточного объема пищи
1. Прикормом не является
* каша
* овощное пюре
* творог
* кефир
1. Критерием оценки Эффективности питания у детей в возрасте от 1 года до 14 лет не является
* тургор тканей
* наследственность
* масса и длина тела
* уровень нервно-психического развития
1. При сниженной биологической ценности пищи на массу тела ребенка сильнее влияет
* белковая недостаточность, особенно животных белков
* недостаточность углеводов и жира
* избыток углеводов и жира
* недостаток витаминов и микроэлементов
1. Детей 1-го года жизни при фенилкетонурии не рекомендуется кормить
* молочными смесями
* соками
* фруктовым пюре
* овощным пюре
1. К наследственным нарушениям обмена билирубина не относится
* болезнь Криглера - Найяра
* болезнь Жильбера
* болезнь Ротера
* прегнановая желтуха
1. При аллергических процессах чаще всего изменяется уровень иммуноглобулинов
* A
* G
* M
* E
1. Показания для введения докорма
* ребенок отказывается от груди
* мастит у матери
* острое респираторное заболевание у матери
* "голодный" крик ребенка
* стойкая гипогалактия
1. В комплексную оценку физического развития у детей старшего возрастне не входит
* антропометрия
* половая и зубная формулы
* физиометрические показатели
* гемодинамические показатели
* психомоторное развитие
1. На развитие лекарственной аллергии не влияет
* индекс сенсибилизации (или частота аллергической реакции) на лекарственный препарат
* факторы лечения (дозировки, способы введения препарато3)
* генетические факторы
* пол ребенка
1. Базисным препаратом в лечении респираторных аллергозов является
* супрастин
* антил, задитен
* эуфиллин
* вилозен
1. В палатах для новорожденных физиологического отделения родильного дома поддерживается температура воздуха
* не ниже 20˚С
* не ниже 22-24˚С
* не ниже 25˚С
* не ниже 26˚С
1. Доношенность или недоношенность определяются
* продолжительностью беременности
* массой тела и ростом ребенка при рождении
* признаками, характеризующими зрелость ребенка
* совокупностью перечисленных показателей
1. Заболевание сахарным диабетом матери на состояние инсулярного аппарата у плода
* тормозит функцию клеток инсулярного аппарата плода
* активизирует клетки инсулярного аппарата
* приводит к атрофии инсулярного аппарата
* не оказывает никакого влияния
1. Наличие симптомов гиперфункции щитовидной железы в раннем неонатальном периоде у детей от матерей с тиреотоксикозом связано
* с трансплацентарной передачей плоду тироксина
* с трансплацентарной передачей плоду тиреотропного гормона
* с трансплацентарной передачей плоду тиреостимулирующих иммуноглобулинов
* с трансплацентарной передачей плоду тиреотропного гормона и тироксина
1. Острое воспаление среднего уха сопровождается болезненностью при надавливании на козелок у детей в возрасте
* грудном
* преддошкольном
* дошкольном
* младшем школьном
* старшем школьном
1. Оптимальное интеллектуальное развитие ребенка обеспечивает
* грудное вскармливание
* искусственное вскармливание неадаптированными смесями
* вскармливание искусственное смесями, обогащенными минеральными веществами и витаминами
* смешанное вскармливание
1. Папула, везикула или пустула в месте инъекции после введения новорожденному ребенку вакцины БЦЖ может появиться
* через 1 неделю
* через 2-3 недели
* через 4-6 недель
* через 2-3 месяца
1. Препаратом выбора при лечении муковисцидоза является
* абомин
* трифермент
* панкреатин
* ораза
1. Изменения в лейкоцитарной формуле крови наиболее выражены при сепсисе
* грам-отрицательной этиологии
* грам-положительной этиологии
* грибковой этиологии
* любой этиологии
1. Для криза надпочечниковой недостаточности при адреногенитальном синдроме характерен
* метаболический ацидоз
* метаболический алкалоз
* дыхательный ацидоз
* дыхательный алкалоз
1. Наиболее частая локализация гнойного очага при пупочном сепсисе
* пупочная ранка
* околопупочная область
* пупочные сосуды
* передняя брюшная стенка
1. Полная транспозиция магистральных сосудов характеризуется
* диффузным цианозом
* одышкой
* грубым систолическим шумом в сердце
* тахикардией
1. У новорожденного ребенка при охлаждении до 32˚С может наблюдаться
* дыхательный ацидоз
* дыхательный алкалоз
* метаболический ацидоз
* метаболический алкалоз
1. Самым частым осложнением пневмонии у недоношенных детей является
* абсцедирование
* плеврит
* сердечная недостаточность
* менингит
1. Заместительная гемотрансфузия недоношенным детям с железодефицитной анемией показана при уровне гемоглобина
* 150 г/л
* 100 г/л
* 90 г/л
* 70 г/л
1. Наиболее существенным параметром, подтверждающим гемолитическую болезнь новорожденных по ABO-системе, следует считать
* микросфероцитоз у ребенка
* обнаружение иммунных антител анти-A и анти-B в крови матери
* наличие у матери группы крови O, у ребенка - A(II) или B(III)
* положительную прямую пробу Кумбса
* снижение осмотической резистентности эритроцитов ребенка
1. Множественные истинные пороки развития характерны
* ля энзимопатии
* для эмбриопатии
* для фетопатии
* для патологии неонатального периода
* для патологии перинатального периода
1. Наиболее важным показателем для генетической консультации женщины 36 лет, родившей ребенка с типичной болезнью Дауна является
* возраст матери
* генотип отца
* состояние здоровья матери
* генотип матери
* повышенный радиационный фон
1. Витамин D
* увеличивает продукцию паратгормона
* способствует всасыванию Ca из желудочно-кишечного тракта
* блокирует канальцевую реабсорбцию Ca
* повышает уровень щелочной фосфатазы в крови
* витамин D не влияет на указанные биологические эффекты
1. Бронхиолит у детей раннего возраста
* легкое и кратковременное заболевание
* обусловлен аллергическим компонентом
* является ранним признаком бронхиальной астмы
* приводит к длительной потере эластичности и обструктивному состоянию легких
* не встречается
1. Начало диареи в первые недели жизни не характерно
* для муковисцидоза
* для целиакии
* для недостаточности лактозы
* для дефицита энтерокиназы
* для любого заболеваниях
1. К метаболическому алкалозу приводит
* профузный понос
* пилоростеноз
* синдром передозировки ингибиторов карбоангидразы
* синдром врожденного дефицита карбоангидразы
* гипербилирубинемия
1. При гипертермическом синдроме со спазмом сосудов начинать терапию следует с
* введения диуретиков
* немедленного охлаждения пузырями со льдом
* введения симпатомиметиков
* введения фенотиазиновых препаратов
* β-адреноблокаторов
1. При УЗИ разная величина почек может определяться
* при хроническом пиелонефрите
* при нефрозе
* при ренальном рахите
* при гломерулонефрите
* при гипервитаминозе D
1. Преимущественную локализацию на коже лица в первый год жизни имеет
* себорейный дерматит
* экзема (атопический дерматит)
* чесотка
* строфулюс
* псориаз
1. В этиологии пневмонии у редко болеющих детей после года ведущее значение имеет
* пневмококк
* стрептококк
* стафилококк
* клебсиелла
1. Гиперлейкоцитоз с резким нейтрофильным и юным сдвигом типичен
* для микоплазменной пневмонии
* для пневмоцистной пневмонии
* для синегнойной пневмонии
* для стафилококковой пневмонии
1. Экзогенный аллергический альвеолит обусловлен чаще аллергией
* на органическую пыль
* на бактерии
* на лекарства
* на пищевые аллергены
1. Для атопической бронхиальной астмы характерен
* I тип аллергической реакции
* II тип аллергической реакции
* III тип аллергической реакции
* IV тип аллергической реакции
1. Из перечисленных препаратов пролонгированным является
* эуфиллин
* дипрофиллин
* теопек
* теоникол
1. Подростка, страдающего хроническим гломерулонефритом, следует ориентировать на специальность
* библиотекарь
* геолог
* летчик
* водитель
* шахтер
1. В установлении нервно-артритического типа конституции помогают все перечисленные данные генеалогического анамнеза, кроме
* наличия у деда подагры
* наличия у родственников тугоухости
* наличия у родственников аллергических заболеваний
* наличия у родственников мигрени
1. При открытом артериальном протоке обычно не развивается
* бактериальный эндокардит
* отек легких
* сердечная недостаточность
* одышечно-цианотические приступы
1. При тетраде Фалло применяют
* дигоксин
* анаприлин
* лазикс
* целанид
1. Ребенок, перенесший в течении года 2 орви и обострение хронического тонзиллита, можно отнести в группу здоровья
* первую
* вторую
* третью
* четвертую
* пятую
1. При ревматизме наибольшее диагностическое значение имеет
* иммуноглобулины A
* АСЛ-О
* иммуноглобулины G
* ревматоидный фактор
1. Ребенку с предварительным диагнозом "ревматизм" необходимо назначить
* клинический анализ крови амбулаторно
* биохимический анализ крови амбулаторно
* консультацию кардиоревматолога
* госпитализацию
1. При проведении профосмотра детей при переходе к предметному обучению проводят
* тест Керна-Иерасика
* Филипинский тест
* определяют весо-ростовой индекс
* оценку нервно-психического развития
* передают сведения на юношей в военкомат
1. Гипертензию может вызвать прием
* индоцида
* невиграмона
* гепарина
* нероболила
1. К острой сердечно-сосудистой недостаточности не относится
* пароксизмальная тахикардия
* обморок
* коллапс
* шок
1. Гипертония чаще всего наблюдается
* при системной красной волчанке
* при геморрагическом васкулите
* при узелковом периартериите
* при открытом артериальном протоке
1. Высокую гипертензию чаще обусловливает
* порок развития сосудов почки
* пиелонефрит
* удвоение чашечно-лоханочной системы
* наследственный нефрит
1. Лучшим препаратом для профилактики суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии у ребенка в возрасте 3 месяцев является
* резерпин
* хинидин
* дигоксин
* фенобарбитал
1. При поствирусном миокардите наиболее часто отмечается
* систолодиастолический шум
* длинный дующий систолический шум на верхушке
* мезодиастолический шум
* мягкий, короткий систолический шум, глухие тоны
1. Наиболее точным методом определения сердечных границ является
* пальпация
* перкуссия
* рентгеноскопия
* рентгенография
1. Для дилатационной кардиомиопатии характерно
* гипертрофия левого желудочка
* увеличение полостей желудочков
* гипертрофия правого желудочка
* гипертрофия межжелудочковой перегородки
1. Дети с синдромом преждевременного возбуждения желудочков на ЭКГ представляют собой группу риска по возникновению
* ревматизма
* идиопатической кардиомиопатии
* пароксизмальной тахикардии
* перикардита
1. К нестероидным противовоспалительным препаратам относится
* полькортолон
* метипред
* урбазон
* пироксикам
1. Акцент II тона на легочной артерии наблюдается
* при транспозиции аорты
* при аномальных коронарных сосудах
* при легочной гипертензии
* при стенозе аорты
1. В диагностические критерии системной красной волчанки не входит
* утренняя скованность суставов
* эритема на лице в виде "бабочки"
* LE-клетки
* антинуклеарный фактор
1. Риск развития патологии пищевода выше
* при недостаточности эзофагокардиального отдела
* при спастическом запоре
* при гепатите
* при дискинезии желчевыводящих путей
1. Конституциональный кетоацидоз реже всего дифференцируют
* с вегетовисцеральными пароксизмами
* с гельминтозом
* с острым животом
* с комой при сахарном диабете
1. При повторном исследовании, если первоначально определена секреторная недостаточность, в качестве стимулятора целесообразно использовать
* гистамин
* капустный сок
* мясной бульон
* хлеб с водой
1. Для холецистита не характерно
* обнаружение СРБ при биохимическом исследовании желчи
* утолщение стенки желчного пузыря при УЗИ
* наличие в пузыре при УЗИ осадка гетерогенной эхоплотности
* наличие лейкоцитов при микроскопии осадка желчи
1. Для хронического гепатита наиболее характерно
* повышение трансаминаз в 1,5-2 раза по сравнению с нормой
* повышение трансаминаз более чем в 2 раза по сравнению с нормой
* гиперхолестеринемия
* гипербилирубинемия
1. Определяющим клиническим признаком при циррозе печени является
* увеличение печени и селезенки
* увеличение и значительное уплотнение печени и селезенки
* дистрофические изменения
* желтуха
1. Поражение поджелудочной железы обязательно
* при муковисцидозе
* при кишечной инфекции
* при скарлатине
* при колите
1. В период обострения хронического энтерита не рекомендуется
* капуста
* мясное гаше
* кисломолочные продукты
* кисели
1. Прицельная биопсия обязательна
* при неспецифическом язвенном колите и болезни Крона
* при спастическом запоре
* при проктосигмоидите
* при дисбактериозе
1. Объем мочевого пузыря у ребенка 3 месяцев составляет
* 20-30 мл
* 50 мл
* 100 мл
* 150 мл
* 10-15 мл
1. Наличие малых аномалий (диспластических признаков) характерно для
* наследственного нефрита
* тубулопатии
* гломерулонефрита
* дизметаболической нефропатии
1. Внутривенную урографию можно проводить
* с 10-дневного возраста
* с месячного возраста
* с 6-месячного возраста
* с 3 лет
1. Для нефротического синдрома характерно
* значительная протеинурия, гипоальбуминемия
* гиполипидемия
* гипертония
* гипофибриногенемия
1. Антибактериальная терапия при гломерулонефрите не включает
* 5-нок
* пенициллин
* нитрофурановые препараты
* гентамицин
1. Для врожденного первичного гипотиреоза не характерна
* задержка психомоторного развития
* длительно существующая желтуха новорожденных
* сухость кожи
* диарея
1. Кормление грудью новорожденного ребенка должно проводиться в течение
* 10-15 мин
* 15-20 мин
* 20-25 мин
* 40-45 мин
* 60 мин
1. При сахарном диабете I типа, диабетической гипогликемической коме не следует
* вводить 40% раствор глюкозы
* вводить подкожно 0.5-1.0 мл адреналина
* накормить больного после выхода из комы
* вводить инсулин
1. У девочки 14 лет высокорослость, булимия, жажда, ожирение III степени, розовые стрии на коже молочных желез, бедер, плеч, живота. Артериальное давление - 140/ 80 мм рт. ст. Ваш предварительный диагноз:
* конституционально-экзогенное ожирение
* гипоталамический синдром с нарушением жирового обмена
* церебральное ожирение
1. Наиболее редко постгеморрагическую анемию вызывают
* легочные кровотечения
* носовые кровотечения
* маточные кровотечения
* желудочно-кишечные кровотечения
1. Основная причина наследственных несфероцитарных гемолитических анемий
* нарушение активности ферментов эритроцитов
* гиперспленизм
* структурный дефект белков мембраны эритроцитов
* иммунные процессы
1. При дефекте глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы провокатором гемолиза Не является
* нафталин
* анилиновые красители
* алкалоз
* ацидоз
1. При сфероцитарной гемолитической анемии не назначают
* профилактику тромбофилии
* оксигенотерапию
* препараты железа
* гемотрансфузии
1. В финале гемобластоза отсутствует
* кровоточивость
* видимые новообразования
* гирсутизм
* гнойно-воспалительные процессы
1. Наиболее перспективной формой взаимодействия акушерской, педиатрической и терапевтической служб является
* заполнение совместных документов
* работа акушерско-терапевтическо- педиатрического комплекса (АТПК)
* совместный патронаж беременных
* школа будущих матерей и отцов
1. Критерием школьной зрелости при подготовке детей к поступлению в школу, является
* умение читать
* умение писать
* биологический возраст
* положительный филипинский тест
* весо-ростовой показатель
1. Отражает гетерохронность развития и развивается ускоренными темпами на третьем году жизни ребенка
* сердечно-сосудистая система
* дыхательная система
* двигательная система
* пищеварительная система
* психика ребенка
1. Часто болеющим можно считать ребенка в возрасте 2 лет если
* острые заболевания в течение года отмечались 7 раз
* обострения бронхиальной астмы наблюдались 2 раза в год и острые респираторные заболевания также 2 раза в год
* на фоне рахита в стадии реконвалесценции отмечались острые заболевания 3 раза в течение года
* у ребенка хронический отит с частыми обострениями
1. Массаж является неотъемлемой частью воспитания здорового ребенка
* до 6 месяцев
* до 1 года
* до 14 месяцев
* до 10 месяцев
1. Детям 2-го и 3-го года жизни предпочтительнее проводить закаливание солнцем в виде
* специальных солнечных ванн
* пребывания в "кружевной" тени деревьев
* малоподвижных кратковременных игр на освещенном солнцем участке
* пребывания под прямыми лучами солнца
1. Специальные занятия гимнастикой и массажем со здоровым ребенком необходимы
* с рождения
* здоровому ребенку не нужны
* с полутора месяцев
* с 2 месяцев
1. Оценка нервно-психического развития ребенка 12 месяцев проводится по следующим линиям развития
* анализатор зрительный, анализатор слуховой, эмоциональные реакции, активная речь, понимание речи, движение руки
* движения общие, понимание речи, активная речь
* сенсорное развитие, понимание речи, активная речь, игра, движения общие, навыки
* движения общие, понимаемая речь, активная речь, действия с предметами, навыки
1. О необходимости перевода ребенка на режим более старшего возраста не свидетельствуюет
* возраст ребенка
* длительное засыпание при укладывании на дневной сон
* раннее пробуждение после ночного сна и дневного сна
* активность в конце бодрствования
1. Ребенок в возрасте 1 месяца Посещает бассейн, Ни разу не болел, развитие соответствует возрасту, относится к группе здоровья
* первой
* второй
* третьей
* четвертой
1. Неблагоприятный прогноз состояния здоровья При значении индекса отягощенности генеалогического анамнеза
* 0,2-0,5
* 0,5-0,7
* 0,7 и выше
* генеалогический анамнез не имеет значения для прогноза
1. К основной документации кабинета здорового ребенка не относится
* картотека блюд прикорма и пищевых добавок
* карточки-раскладки
* сводный порционник
* схемы введения продуктов питания
1. При гипогалактии не используют
* никотиновую кислоту
* витамин E
* апилак
* неробол
1. Здоровых новорожденных можно прикладывать к груди матери при отсутствии противопоказаний с ее стороны
* через сутки
* в первые 30 мин после рождения
* через 6 часов
* через 12 часов
1. Режим питания детей от 4 до 6 месяцев после введения прикорма
* 7 раз в сутки
* 6 раз в сутки
* 5 раз в сутки
* 3 раза в сутки
1. Суточная потребность в жире у детей первых 4 месяцев жизни при любом виде вскармливании составляет
* 7 г/кг
* 6,5 г/кг
* 5 г/кг
* 5,5 г/кг
1. Ночное кормление грудью матери
* показано всем детям
* показано недоношенным детям
* показано при гипотрофии
* уменьшает лактацию, так как нарушается сон матери
* показано при гипогалактии
1. Для первого прикорма не рекомендуют
* пшенную кашу
* гречневую кашу
* кашу с добавлением сушеной моркови и тыквы
* каши из смеси разных круп
1. В меньшей степени К критериям эффективности питания детей 1 года жизни относится
* эмоциональный тонус
* одышка
* состояние кожи, подкожной клетчатки, костно-мышечной системы
* функциональное состояние желудочно-кишечного тракта
1. Суточная доза аскорбиновой кислоты для витаминизации питания детей в возрасте 6-12 лет составляет
* 40 мг
* 50 мг
* 60 мг
* 70 мг
1. При фенилкетонурии у детей в диете не допускается
* дефицит жира
* обогащение полиненасыщенными жирными кислотами
* избыток жира
* использование продуктов, содержащих фенилаланин в небольшом количестве
1. Опасность брака между родственниками заключается
* в бесплодии
* в возникновении мутации
* в повышенной вероятности встречи двух рецессивных генов
1. К показателям гуморального иммунитета относятся
* иммуноглобулины A, M, G
* иммуноглобулины E
* реакция бласттрансформации лейкоцитов
* реакция розеткообразования
1. В развитии воспаления меньшее значение имеет
* гистамин
* гепарин
* серотонин
* простагландины
* ренин
1. При пищевой аллергии не рекомендуется
* морковный сок
* сливовый сок
* черничный сок
* яблочный сок
1. На развитие лекарственной аллергии не влияет
* индекс сенсибилизации (или частота аллергической реакции) на лекарственный препарат
* факторы лечения (дозировки, способы введения препарато3)
* генетические факторы
* пол ребенка
1. Для атопической формы бронхиальной астмы характерны следующие изменения показателей в сыворотке крови
* увеличение содержания общего IgE
* повышение уровня общего IgE и специфических IgE
* увеличенное содержание гистамина
* повышение уровня циркулирующих иммунных комплексов
1. Если нет возможности создать всю систему специализированной помощи новорожденным, в первую очередь следует организовать
* отделение выхаживания недоношенных детей
* отделение патологии новорожденных
* отделение для новорожденных с поражением ЦНС
* отделение хирургии новорожденных
1. К инактивированным вакцинам относится
* клещевая
* оральная полиомиелитная
* паротитная
* коревая
* краснущная
1. Активный иммунитет вызывают
* вакцины
* иммуноглобулины
* бактериофаги
* эубиотики
* сыворотки
1. Действие на новорожденного переданных ему трансплацентарно от матери с тиреотоксикозом тиреостимулирующих иммуноглобулинов может сохраняться в течение
* 1 месяца
* 6 месяцев
* 1 года
* 2 лет
1. Центральные органы иммунной системы
* тимус и костный мозг
* селезенка и кровь
* селезенка и лимфатические узлы
* печень и селезенка
* печень и вилочковая железа
1. В углеводах грудного молока преобладает
* сахароза
* мальтоза
* β-лактоза
* галактоза
1. Наиболее часто судорожный синдром у новорожденных от матерей с сахарным диабетом вызывают
* асфиксия и родовая травма
* пороки развития ЦНС
* гипогликемия и гипокальциемия
* гипербилирубинемия
1. Для возникновения кишечных инфекций у доношенных новорожденных наиболее значимы
* эндогенная флора
* материнская флора
* госпитальные штаммы
* все в равной степени
1. Электролитные нарушения наиболее выражены
* при флегмоне
* при энтероколите
* при деструктивной пневмонии
* при гнойном менингите
1. При лечении свободной гипербилирубинемии у новорожденных детей наиболее эффективным является
* фототерапия
* лечение фенобарбиталом
* инфузионная терапия
* комбинация перечисленных методов
1. Показано ли введение консервированной крови с целью стимуляции иммунитета
* да
* нет
* только при наличии в консервированной крови высокого титра бактериальных антител
* только при условии предварительной иммунизации донора
1. Тугое пеленание может вызвать у новорожденного ребенка
* апноэ
* гиповентиляцию
* гипервентиляцию
* все перечисленное
1. Из гнойно-воспалительных заболеваний у недоношенных новорожденных чаще встречается
* флегмона
* остеомиелит
* пемфигус
* рожистое воспаление
1. Недоношенным детям предпочтительнее рассчитывать объем питания
* объемным методом
* калорийным методом
* по формуле Финкельштейна
* по формуле Тура
1. Самым частым метастатическим очагом при септикопиемической форме сепсиса у недоношенных детей является
* флегмона
* деструктивная пневмония
* перитонит
* менингит
1. У родившегося в срок ребенка в первую неделю жизни нарастала желтуха, которая стабильно сохраняется в течение 4 недель, появились запоры, брадикардия. это свидетельствует
* о сепсисе
* о гипотиреозе
* о АВО-гемолитической болезни
* о пилоростенозе
* о физиологической желтухе новорожденного
1. Достоверным признаком врожденной цитомегалии является
* микрофтальм и хориоретинит
* кальцификаты в веществе мозга
* остеопороз
* обнаружение характерных клеток в осадке мочи, слюне, ликворе
* менингоэнцефалит
1. Легкий вариант гемолитической болезни по резус-фактору можно ожидать когда
* отец ребенка гомозиготен по резус-фактору
* бабушка ребенка со стороны матери резус-положительна
* группа крови матери и ребенка совпадает
* матери ребенка в детстве переливали кровь
* у матери атопическое заболевание
1. Гипокальциемические судороги у недоношенных детей могут быть обусловлены
* недостаточной функцией паращитовидных желез
* пониженной способностью почек экскретировать фосфор
* применением цитратной крови
* применением аскорбиновой кислоты
1. Цианоз слизистых и кожных покровов не нарастает при беспокойстве у детей при
* врожденном пороке сердца
* метгемоглобинемии
* пневмонии
* ателектазе
* крупе
1. Отдаленный прогноз при целиакии
* неблагоприятный
* возможна незначительная коррекция
* полное выздоровление
* хороший на фоне постоянной медикаментозной терапии
* хороший на фоне постоянного диетического лечения
1. Для гипотонической дегидратации характерно
* полидипсия
* артериальная гипертония
* гиперрефлексия
* брадикардия
* низкие АД и ЦВД
1. При обструктивных уропатиях пиелонефрит
* встречается редко
* является причиной обструкции
* для указанной уропатии пиелонефрит не характерен
* встречается очень часто
* не связан с бактериальной флорой
1. При остром пиелонефрите у детей грудного возраста ведущим признаком является
* общая интоксикация организма
* дизурические явления
* синдром срыгивания
* субфебрилитет
* болевой синдром
1. Специфическая гипосенсибилизирующая терапия пищевой аллергии включает
* лечение желудочно-кишечного тракта
* назначение антигистаминных препаратов
* дробное введение "виновного" антигена
* лечение гистаглобулином
* назначение иммуномодулятора
1. Ведущим клиническим синдромом в диагностике пневмонии является
* одышка
* ослабленное дыхание
* крепитация локальная
* многочисленные мелкопузырчатые хрипы
1. Отсутствие адекватной одышки в первые часы заболевания типично
* для очаговой пневмонии
* для сегментарной пневмонии
* для очагово-сливной пневмонии
* для интерстициальной пневмонии
1. Для подтверждения экссудативного плеврита прежде всего показана
* латерограмма
* томограмма
* плевральная пункция
* пневмотахометрия
1. Для ребенка школьного возраста в приступный период атопической бронхиальной астмы не характерно
* вздутие легочной ткани
* перегрузка малого круга, усиление сосудистого рисунка
* наличие воспалительных очаговых изменений
* рассеянные сухие свистящие хрипы
1. При лечении астматического статуса не показаны
* эфедрин и его производные
* кортикостероиды
* эуфиллин
* селективные симпатомиметики
1. Перепись детского населения в поликлинике проводится
* 2 раза в год
* 1 раз в год
* ежемесячно
* один раз в квартал
* один раз в 2 года
1. В группу риска по кардиальной патологии не относятся дети
* с синдромом Марфана
* с синдромом Элерса - Данлоса
* с синдромом укороченного интервала PQ
* с синдромом Альпорта
1. Для планирования профилактических прививок в детской поликлинике оформляют учетные формы
* ф.№063/у и ф.№112/у
* ф.№026/у и ф.№112/у
* ф.№063/у и ф.№058/у
* ф.№112/у и ф.№058/у
* ф.№063/у и ф.№030/у
1. При одышечно-цианотическом приступе у ребенка с тетрадой Фалло нецелесообразно
* ввести строфантин
* дать кислород
* назначить анаприлин (обзидан)
* назначить промедол
1. При ревматоидном артрите не отмечается
* поражение мелких суставов
* утренняя скованность суставов
* длительное течение артрита
* "летучесть" болей
1. При активном воспалительном процессе при ревматизме не характерен
* лейкоцитоз
* увеличение СОЭ
* лимфоцитоз
* тромбоцитоз
1. Ребенку с предварительным диагнозом "ревматизм" целесообразно назначить дома до госпитализации
* преднизолон
* бетамезон
* дексаметазон
* супрастин
* аспирин + супрастин
1. Преднизолон не оказывает
* противовоспалительного действия
* антигистаминного действия
* иммуносупрессивного действия
* антикоагулянтного действия
1. Гематологические осложнения могут иметь место при назначении
* супрастина
* папаверина
* бруфена
* тавегила
1. При отеке легких не наблюдается
* одышки
* ортопноэ
* большого количества влажных хрипов в легких
* учащенное мочеиспускание
1. Для выявления вазоренальной гипертензии наиболее информативным исследованием является
* цистография
* измерение артериального давления на ногах
* внутривенная урография
* ренальная ангиография
1. Наиболее частой причиной возникновения желудочковой формы пароксизмальной тахикардии является
* нейровегетативные сдвиги
* органическая патология сердца
* пневмония
* эндокринная патология
1. Для профилактики частых приступов суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии ребенку 10 лет с синдромом предвозбуждения желудочков более эффективен
* анаприлин внутрь
* строфантин
* новокаинамид внутрь
* кордарон внутрь
1. Для постинфекционного миокардита характерно
* СОЭ - 60 мм/ч
* гипер-γ-глобулинемия до 25%
* СОЭ - 25 мм/ч
* ДФА - 400 единиц оптической плотности
1. Увеличение границ сердца в наибольшей степени зависит от состояния
* миокарда
* эндокарда
* подклапанных структур
* перикарда
1. Для выявления гипертрофической кардиомиопатии наиболее информативно
* ЭхоКГ
* рентгенограмма
* радиоизотопное исследование
* ЭКГ + ФКГ + рентгенограмма
1. Для неполной атриовентрикулярной блокады I степени у ребенка 5 лет не характерно
* PQ=0,18
* PQ=0,20
* PQ=0,25
* PQ=0,12
1. К гормональным противовоспалительным препаратам относятся
* напросин
* ибупрофен
* метипред
* фенилобутазол
1. Снижение диастолического давления характерно
* для анемии
* для открытого артериального протока
* для стеноза аорты
* для митральной недостаточности
1. Ингибитором простангландинов является
* ретаболил
* аспирин
* тобромицин
* резерпин
1. При подозрении на грыжу пищеводного отверстия диафрагмы необходимо провести
* рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта с барием с проведением водно-сифонной пробы
* фиброгастродуоденоскопию
* внутрижелудочную pH-метрию
* рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта с барием
1. Для рвоты при кетоацидозе наиболее характерно
* жидкий стул
* боли в животе
* головная боль
* ацетонурия
1. Показаниями для определения кислотности желудочного содержимого у детей являются
* дизуретические явления
* голодные боли в эпигастральной области
* боли при дефекации
* дисфагия
1. О задержке выброса желчи из желчного пузыря может свидетельствовать
* белок
* холестерин
* тимоловая проба
* билирубин
1. Для диагностики хронического гепатита не информативным является
* спленомегалия
* увеличение печени без ее уплотнения
* увеличение и уплотнение печени
* появление желтухи
1. Наименее информативно Для диагностики цирроза печени
* радиоизотопное исследование с коллоидом
* радиоизотопное исследование с технецием
* эзофагогастродуоденоскопия
* ультразвуковое исследование
1. Реже осложняются панкреатитом
* аллергические заболевания
* дискинезии 12-перстной кишки
* подпеченочный холестаз
* кишечные инфекции
1. Пассаж по тонкой кишке замедляет
* имодиум
* соляная кислота с пепсином
* панкреатин
* вазелиновое масло
1. Парапроктиты характерны
* для неспецифического язвенного колита
* для болезни Крона
* для проктосигмоидита
* для постинфекционного колита
1. Концентрация мочи у ребенка достигает уровня взрослого в возрасте
* 1-й недели
* 5 лет
* 6 месяцев
* 10 лет
1. Преобладание нейтрофилов в мочевом осадке свидетельствует
* о пиелонефрите
* о тубуло-интерстициальном нефрите
* о гломерулонефрите
* о наследственном нефрите
1. Экстренное извещение заполняет врач
* заподозривший инфекционную болезнь
* подтвердивший диагноз инфекционной болезни
* установивший границы эпидемического очага
* лечащий врач больного
* заполняет средний медицинский персонал
1. Для начала гломерулонефрита наиболее характерно
* температурная реакция
* абдоминальный синдром
* олигурия
* катаральные явления
1. Преднизолон часто применяется
* при гломерулонефрите, нефротической форме
* при сахарном диабете
* при амилоидозе
* при синдроме нарушенного кишечного всасывания
1. Для подтверждения диагноза сахарного диабета у ребенка особой важности не имеет наличие
* гипербилирубинемии
* гипергликемии
* глюкозурии
* наличия ацетона в моче
1. Девочки 10 лет. Ожирение II степени без признаков гиперкортицизма. Невропатолог патологии не выявил. Родители с избыточной массой. ваш диагноз
* конституционально-экзогенное ожирение
* гипоталамический синдром с нарушением жирового обмена
* церебральное ожирение
* синдром Лоренса - Муна - Бидля
1. При хронической надпочечниковой недостаточности (болезнь Аддисона) не бывает
* гиперпигментации кожи
* желтушности кожи
* похудания
* общей слабости
1. У девочки 14 лет диффузное увеличение щитовидной железы III степени. Кожа влажная, горячая, Экзофтальмия. Положительные симптомы Грефе и Мебиуса. Тахикардия. Артериальное давление - 140/60 мм рт. ст. Установлен диагноз - «диффузный токсический зоб».
* диагноз верен
* диагноз не верен
* необходимо исключить опухоль мозга
* необходимо исключить ревматизм
1. Самая долгоживущая клетка
* эритроцит
* нейтрофил
* тромбоцит
* эозинофил
1. Увеличение эозинофилов и базофилов имеет место
* при остром лейкозе
* при хроническом миелолейкозе
* при бактериальной инфекции
* при вирусной инфекции
1. Не повышает СОЭ Повышенное содержание
* фибриногена
* гаптоглобина
* α2 и γ-глобина
* альбумина
1. Повышенное содержание каких сывороточных белков может повысить СОЭ?
* фибриногена
* гаптоглобина
* α2 и γ-глобина
* альбумина
1. К гематологическим признакам микросфероцитарной анемии не относится
* микросфероцитоз
* ретикулоцитоз
* снижение осмотической резистентности эритроцитов
* положительная проба Кумбса
1. Чтобы засвидетельствовать отказ пациента от профилактической привики необходимо
* не менее 2-х медработников
* достаточно главного врача учреждения
* не менее 2-х медработников ЛПУ и представителя органов санитарно-эпидемиологического надзора
* не менее 2-х медработников ЛПУ и главного врача учреждения
* не менее 2-х медработников ЛПУ и врача иммунолога
1. Коэффициент рождаемости определяется как
* число родившихся детей (в процентах)
* число родившихся детей (в промиллях)
* отношение числа родившихся за год к общей численности населения (в процентах)
* отношение числа родившихся за год к общей численности населения (в промиллях)
1. Основой для развития функциональной патологии ребенка не является
* акцелерация синхронная
* акцелерация асинхронная
* ретардация асинхронная
* ретардация синхронная
1. При хроническом заболевании показателем компенсации функционального состояния организма нельзя считать
* уровень физического развития
* уровень резистентности
* уровень нервно-психического развития
* показатели функциональных проб
* отсутствие обострений
1. Главная задача специальных занятий гимнастикой с детьми раннего возраста
* обеспечение созревания правильного качества движений
* довлетворение органической потребности в движении
* приобретение различных двигательных "умений" (ходьба, лазание, метание)
* воспитание чувства ритма
1. Показатель нервно-психического развития Ребенка в возрасте 2 года 6 месяцев: «подбирает к образцу предметы 4 цветов» не свидетельствует
* о морфологическом и функциональном состоянии мозга
* о наличии в повседневной практике ребенка деятельности, обогащающей восприятие цвета
* об умении рисовать
* специальных занятиях с ребенком по различию цветов
1. Определите основную задачу утренней гимнастики для детей раннего возраста
* удовлетворение естественной потребности в движении
* воспитание качественного двигательного навыка
* воспитание потребности в движении после сна
1. У ребенка 2 месяцев: эмоциональные реакции - в ответ на общение быстро отвечает улыбкой; движения общие – длительно. нервно-психическое развитие
* нормальное
* опережение
* отставание
* мозаичное
1. Процесс доминантности руки завершается
* к 3 годам
* к 5 годам
* к 7 годам
* к 11 годам
1. Основным преимуществом применения лекарственных растений перед синтетическими стимуляторами при коррекции ранних отклонений в состоянии здоровья является
* мягкость действия
* меньшая токсичность
* широкий спектр действия
* отсутствие привыкания
1. Для прогноза частой заболеваемости ребенка раннего возраста менее значимыми сведениями из анамнеза является
* перинатальные осложнения
* профвредности матери
* раннее искусственное вскармливание
* аллергические заболевания у родственников
1. Организационная работа роддома по вопросам питания детей не включает
* пропаганды рационального вскармливания
* профилактики и борьбы с гипогалактией
* пропаганды естественного вскармливания
* контроля за массой тела ребенка
1. К правилам естественного вскармливания не относится
* режим питания до введения прикорма - 6 раз в сутки, после введения прикорма - 5 раз в сутки
* режим питания до введения прикорма - 7 раз в сутки, после введения прикорма - 6 раз в сутки
* введение пищевых добавок с 3-недельного возраста
* введение прикорма с 4,5-5-месячного возраста
1. Кратность питания здорового новорожденного с 10-го до 29-го дня жизни при достаточной лактации составляет
* 7 раз
* 6 раз
* 5 раз
* 4 раза
1. Суточная потребность в жидкости для детей первого года
* 250-200 мл/кг
* 200-150 мл/кг
* 150-100 мл/кг
* 100-50 мл/кг
1. У детей в возрасте 4-6 месяцев при любом виде вскармливания суточная потребность в жире равна
* 7 г/кг
* 6,5 г/кг
* 6 г/кг
* 5,5 г/кг
* 5 г/кг
1. К консервам, используемым в питании детей грудного возраста не относится
* "Чебурашка"
* сгущенное молоко с сахаром
* "Творог" (молокозавод Лианозово)
* "Птенчик"
1. Проведение на дому профилактических прививок против туберкулеза
* недопустимо
* возможно в любом случае
* возможно прививочной бригадой
* возможно с разрешения главного врача
* возможно с разрешения органов санитарно- эпидемиологического надзора
1. Клинико-биологические критерии эффективности питания детей 1-го года жизни нельзя оценить по данным
* белка и белковых фракций
* лейкоцитов мочи
* иммунологических показателей крови
* копрологии
1. Особенно сильно изменяет иммунореактивность детей недостаток
* холестерина
* триглицеридов
* полиненасыщенных жирных кислот
* ненасыщенных жирных кислот
1. На фоне лечение лазиксом необходима диетическая коррекция
* калийсодержащими продуктами
* продуктами, содержащими пищевые волокна
* ограничением поваренной соли
* кисломолочными продуктами
1. Достоверное определение пола при вирильной форме адреногенитального синдрома возможно путем
* пальпации яичек
* определения 11-оксикортикостероидов
* определения полового хроматина
* определения кариотипа
1. Количество T-лимфоцитов в периферической крови в норме колеблется в пределах
* 15-20% общего числа лимфоцитов
* 90-100% общего числа лимфоцитов
* 60-80% общего числа лимфоцитов
* 20-40% общего числа лимфоцитов
1. Механизм истинной аллергической реакции не определяет
* увеличение содержания циркулирующих иммунных комплексов в крови
* повышенная выработка иммуноглобулина Е
* сенсибилизация лимфоцитов
* увеличенное выделение гистамина без выработки антител
1. Редко встречающейся кожной формой пищевой аллергии является
* себорейный дерматит
* крапивница
* токсидермия
* атопический дерматит
1. Профилактическая вакцинация ребенка при обострении хронического заболевания
* проводится после окончания обострения, и после нормализации температуры и клинических показателей
* проводится через 1 месяц после нормализации температуры
* проводят через 2 недели после окончания обострения
* в этих случаях можно проводить по плану
* проводят через 2 месяца после окончания обострения
1. Исследованием подтверждающим эозинофилию, обусловленную атопией является
* анализ кала на яйца глистов
* определение содержания гистамина в крови и моче
* определение уровня общего IgE
* определение концентрации IgM
1. Основные пути передачи внутрибольничной инфекции
* через руки персонала
* через продукты питания
* через белье
* через предметы ухода
1. Плод способен вырабатывать антитела при встрече с антигеном
* с 3-4 месяцев внутриутробного развития
* с 5-6 месяцев внутриутробного развития
* с 7-8 месяцев внутриутробного развития
* с 9 месяца внутриутробного развития
1. При врожденном сифилисе у плода поражается в первую очередь
* кожа и слизистые оболочки
* кости
* печень
* центральная нервная система
1. При развитии сильной реакции или осложнения на предыдущую дозу вакцины дальнейшую иммунизацию проводят
* другим препаратом
* тем же препаратом под наблюдением врача
* тем же препаратом после подготовки
* тем же препаратом через 12 месяцев
* тем же препаратом после разрешения иммунолога
1. Противопоказанием к иммунизации является наличие у ребенка
* сильной реакции или осложнения введения предыдущей дозы вакцины
* увеличения тени тимуса
* перинатальной энцефалопатии.
* анемии легкой степени тяжести
* при наличии субфебрильной температуры
1. Показания для АДС-М вакцинации
* дети, переболевшие коклюшем
* дети, имеющие противопоказания к АКДС; подростки и взрослые
* дети до трех лет, не болевшие коклюшем; подростки и взрослые
* профилактика дифтерии и столбняка у детей с 6 летнего возраста, подростков и взрослых
* профилактика дифтерии и столбняка у детей до 6 летнего возраста
1. Возможность развития флегмоны новорожденных только в неонатальном периоде обусловлена
* высокой проницаемостью кожных покровов новорожденного
* особенностями строения сосудистой сети кожи и подкожной клетчатки
* особенностями иммунитета новорожденного
* особенностями центральной нервной системы новорожденного
1. Наиболее тяжелые формы кишечных инфекций у новорожденных вызывают
* грам-положительные бактерии
* грам-отрицательные бактерии
* вирусы
* все в одинаковой степени
1. Клинические симптомы сепсиса у новорожденных детей
* наличие множества гнойных очагов
* тяжелая сердечная недостаточность
* гипертермия, угнетение сознания, диспепсические расстройства
* нарушение терморегуляции, диспепсические расстройства, неврологические симптомы, нарушение свертываемости крови и ОЦК
1. Наиболее часто у новорожденных, перенесших асфиксию в родах встречается
* пилороспазм
* ахалазия пищевода
* высокая кишечная непроходимость
* некротизирующий энтероколит
1. Успех в лечении сепсиса у новорожденных детей определяет
* комплексная терапия с момента госпитализации ребенка
* противошоковая терапия
* своевременное заменное переливание крови
* ранняя диагностика, идентификация возбудителя и его чувствительности к антибиотикам
1. Период полового созревания характеризуется
* ускорением темпов роста и прибавки массы
* замедлением нарастания массы тела
* сформированными вторичными половыми признаками
* устойчивой вегетативной регуляцией
* законченным периодом роста
1. Для недоношенного ребенка с развернутой картиной внутриутробного сепсиса в периферической крови наиболее характерны
* лейкоцитоз со сдвигом формулы влево
* лимфоцитоз
* моноцитоз
* лейкопения
1. Соотношение сладких и кислых молочных смесей в суточном рационе ребенка при искусственном вскармливании должно составлять
* 4:1
* 2:1
* 1:1
* 1:2
* 1:4
1. Гнойный менингит у недоношенных новорожденных чаще всего развивается на фоне
* субарахноидального кровоизлияния
* паренхиматозного кровоизлияния
* внутриутробной гипотрофии
* незрелости
1. Гемолитическую болезнь новорожденных по ABO-системе антигенов наблюдают
* только у зрелых доношенных детей
* только у детей от повторной беременности
* у детей с группой крови O(I)
* чаще у детей с группой крови А(II) от матерей с O(I) группой крови
* у детей от резус-положительного отца
1. Основная причина физиологической желтухи новорожденного
* гемолиз
* недостаточная глюкуронизация
* сгущение крови
* холестаз
* гипогликемия
1. Среди всех заболеваний у детей преобладают
* хромосомные
* генные (энзимопатия)
* болезни с наследственным предрасположением
* врожденные инфекции (токсоплазмоз, цитомегалия)
* заболевания на фоне транзиторной незрелости иммунитета
1. Краниотабес отсутствует
* при D-дефицитном рахите
* при D-зависимом рахите
* при остеопорозе
* у недоношенного и незрелого ребенка
1. Практически не встречается в раннем детском возрасте
* бронхопневмония
* аспирационная пневмония
* лобарная пневмония
* абсцедирующая пневмония
* пневмоцистная
1. Для приготовления пищи при глютениндуцированной целиакии рекомендуют использовать
* пшеничную муку
* ржаную муку
* овсяные хлопья
* манную крупу
* кукурузную муку
1. Вододефицитному эксикозу соответствует
* холодная пастозная кожа
* полидипсия
* повышение белка и цитоза в ликворе
* гипонатриемия
* полиурия
1. Наиболее частой причиной пиелонефрита является
* удвоение почки
* нефроптоз
* пузырно-мочеточниковый рефлюкс
* поликистоз
1. При остром пиелонефрите у детей грудного возраста ведущим признаком будет
* общая интоксикация организма
* дизурические явления
* синдром срыгивания
* субфебрилитет
* болевой синдром
1. Антигистаминные препараты наиболее эффективны
* при атопическом дерматите
* при псевдоаллергических реакциях
* при цитотоксических реакциях
* при контактном дерматите
* при иммунокомплексных заболеваниях
1. Гипертермия с ознобом в первые часы заболевания типична
* для стафилококковой пневмонии
* для микоплазменной пневмонии
* для пневмоцистной пневмонии
* для пневмококковой пневмонии
1. Соотношение пульса и дыхания 1:1 типично
* для стафилококковой пневмонии
* для пневмококковой пневмонии
* для цитомегалической пневмонии
* для пневмоцистной пневмонии
1. Для выявления междолевого выпота показана
* томография
* рентгенограмма в боковой проекции
* плевральная пункция
* прямая рентгенограмма
1. Для постановки диагноза атопической бронхиальной астмы диагностически значимо
* определение IgE
* бронхоскопия
* ведение пищевого дневника
* эозинофилия
1. При бронхиальной астме применение антигистаминных препаратов возможно только в сочетании
* с обильным щелочным питьем
* с муколитиками
* с бронхоспазмолитиками
* с комплексом перечисленных средств
1. Школьник, перенесший пневмонию, может приступить к занятиям по физкультуре
* через 2-4 нед после выздоровления
* через 1-2 мес
* через 3-4 мес
* через 5-6 мес
* через 12 мес
1. Заболевания суставов чаще развиваются у детей
* с экссудативно-катаральной конституцией
* с лимфатической конституцией
* с нервно-артритической конституцией
* с перинатальной энцефалопатией
1. Выраженный общий цианоз наблюдается
* при атрезии трехстворчатого клапана
* при коарктации аорты
* при открытом артериальном протоке
* при дефекте межжелудочковой перегородки
1. К врожденным порокам сердца, которые лечат оперативно в первые годы жизни ребенка не относится
* открытый артериальный проток
* коарктация аорты
* транспозиция крупных сосудов
* открытое овальное окно
1. Ревматоидный артрит характеризуется
* сочетанием с эндокардитом
* летучим характером поражения суставов
* циклическим течением с полным и быстрым обратным развитием
* наличием остаточных деформаций
1. При тяжелой атаке ревматизма чаще отмечается
* изолированный тяжелый миокардит
* изолированный перикардит
* изолированный эндокардит
* эндомиокардит
1. В начальный период ревматической атаки показано применение
* пенициллина
* цепорина
* левомицетина
* бициллина
1. При лечении больного цитостатическими иммуносупрессантами необходимо назначать регулярно
* консультацию окулиста
* полный анализ крови
* рентгенографию (для выявления остеопороза костей)
* измерение артериального давления
1. Более быстрое диуретическое действие оказывает
* гипотиазид
* лазикс
* фонурит
* урегит
1. К проявлениям острой сердечно-сосудистой недостаточности не относится
* бледность кожных покровов
* нитевидный пульс
* падение артериального давления
* гиперемия кожи
1. Из перечисленных пороков с артериальной гипертензией протекает
* стеноз легочной артерии
* стеноз аорты
* коарктация аорты
* дефект межпредсердной перегородки
1. Для диагностики пароксизмальной тахикардии срочным исследованием является
* рентгенография
* ЭКГ
* ФКГ
* исследование калия в крови
1. Ребенок, страдающий пароксизмальной тахикардией нейровегетативного генеза, может заниматься физкультурой в школе в общей группе
* через 1 месяц после приступа
* через 6 месяцев после приступа
* через 1 год после приступа
* через 5 лет после приступа
1. Острый воспалительный процесс в меньшей степени характеризует
* уровень иммуноглобулина IgG
* мочевина
* C-реактивный блок
* сиаловая реакция
1. Для правильной оценки звуков сердечной деятельности аускультацию ребенка необходимо проводить в положении
* лежа и стоя
* стоя
* лежа
* сидя
1. PQ при синдроме преждевременного возбуждения желудочков (синдроме Вольфа - Паркинсона - Уайт1) составляет
* 0,14 с
* 0,10 с
* 0,18 с
* 0,20 с
1. Для неполной атриовентрикулярной блокады I степени у ребенка 14 лет характерно
* PQ=0,22
* PQ=0,18
* PQ=0,16
* все указанные величины
1. Наибольшим кумулятивным действием обладает
* целанид
* дигоксин
* дигитоксин
* ланикор
1. Низкий рост, грубые черты лица, деформация позвоночника, увеличение печени и селезенки, патологии глаз характерны
* для гликогеноза
* для мукополисахаридоза
* для галактоземии
* для болезни де Тони - Дебре - Фанкони
1. Форма сердца на рентгенограмме в виде "деревянного голландского башмачка" характерна
* для перикардита
* для аномального тотального дренажа легочных вен в верхнюю полую вену
* для тетрады Фалло
* для коарктации аорты
1. Для выявления варикозного расширения вен пищевода наиболее информативным исследованием является
* гастрофибродуоденоскопия
* рентгенография желудочно-кишечного тракта с барием
* исследование кала на скрытую кровь
* анализ крови
1. Из перечисленных биохимических исследований сыворотки крови при кетоацидозе необходимо провести в первую очередь анализ на
* сахар
* протромбин
* билирубин
* остаточный азот
1. При синдроме "раздраженного желудка" не характерна
* изжога
* рвота
* кровь в кале
* отрыжка
1. Необязательны для лечения дисхолии
* гепатотропные препараты
* антиоксидантные препараты
* антимикробные препараты
* желчегонные препараты
1. Наиболее информативно в отношении хронического гепатита
* ультразвуковое исследование
* радиоиозотопное исследование печени
* радиоиозотопное исследование печени с технецием
* радиоиозотопное исследование печени в динамике
1. При циррозе печени предпочтительнее употреблять пищу
* отварную
* жареную
* запеченую
* сырую
1. Для приступа панкреатита не характерны
* боли в гипогастрии
* вздутие живота
* запор
* диарея
1. Для стеатореи II типа характерно наличие в кале
* жирных кислот
* нейтрального жира
* йодофильной флоры
* зерен крахмала
1. Для абдоминального синдрома, связанного с заболеванием толстой кишки не характерны боли
* в животе по ходу толстой кишки
* в правом подреберье
* в эпигастрии
* в области ануса после дефекации
1. В понятие нефрон входит
* клубочек и система канальцев
* проксимальный и дистальный канальцы
* клубочек
* роксимальный и дистальный канальцы, петля Генле
1. Морфологическую характеристику можно уточнить При количестве в моче лейкоцитов
* 2-5 в поле зрения
* 30 и более в поле зрения
* 5-10 в поле зрения
* при любом количестве лейкоцитов в осадке мочи
1. Продолжительность диспансерного наблюдения за детьми с дискинезией желчевыводящих путей после обострения составляет
* 1 год
* 2 года
* 3 года
* 5 лет
* до перевода во взрослую сеть
1. Гломерулонефрит чаще развивается
* на фоне респираторного заболевания
* через 7-14 дней после респираторного заболевания
* через два месяца после переохлаждения
* через 30 дней после простуды
1. Артериальное давление путем изменения водно-электролитного баланса снижает
* дихлотиазид
* дибазол
* натрия нитропруссид
* резерпин
1. Для первичного гиперальдостеронизма (синдрома Конна) не характерно
* повышение сахара в крови
* полиурия
* артериальная гипертензия
* мышечная слабость
1. Для болезни Иценко - Кушинга не характерно
* артериальная гипотензия
* неравномерное отложение жира
* стрии
* остеопороз и задержка роста
1. У девочки 3 лет полиурия, дефицит веса 10%, кожа и язык сухие, гиперемия щек, запах ацетона в выдыхаемом воздухе, печень +3 см. Гликемия натощак - 12.8 ммоль/л. В моче 6% сахара при суточном диурезе 2.5 литра. Предварительный диагноз:
* почечная глюкозурия
* инсулинозависимый сахарный диабет
* несахарный диабет
* нарушение толерантности к углеводам
1. Оссалгии при гемобластозах у детей не дифференцируют с
* полиартритом
* геморрагическим васкулитом
* подагрой
* остеомиелитом
1. Наиболее достоверно для верификации диагноза острого лейкоза
* исследование анализа периферической крови
* производство миелограммы
* биохимическое исследование
* исследование кариотипа
1. Клиническим признаком лимфогранулематоза не является
* увеличение лимфоузлов
* гепатоспленомегалия
* исхудание, дистрофия
* пурпура
1. Основной диагностический симптом при ксантоматозе Хенда - Шюллера - Крисчена
* сахарная кривая
* очаги остеолиза на рентгенограммах плоских костей
* экзофтальм
* специфические клетки в пунктате костного мозга
1. Спленомегалия не характерна для
* врожденного сифилиса
* малярии
* лямблиоза
* токсоплазмоза
1. Затянувшийся паротит следует дифференцировать
* с синдромом Микулича при лейкозе
* с лимфаденитом
* с инфекционным мононуклеозом
* с токсической дифтерией
1. Зная число обследованных детей и общее количество всех заболеваний, можно вычислить
* число детей часто и длительно болеющих (в процентах)
* структуру заболеваемости (в процентах)
* индекс здоровья
* интенсивный показатель частоты заболеваний
1. Эффективность лечебно-оздоровительных мероприятий, проведенных в дошкольных учреждениях не оценивается по
* структуре заболеваемости в процентах
* числу случаев острых заболеваний на 100 детей
* полноте охвата медицинскими осмотрами
* числу детей, взятых на диспансерный учет
1. Предельное число малых аномалий развития, которое может встречаться у здоровых людей
* 1-2
* 3-4
* 5-7
* 8-10
1. Если ребенок 8 месяцев не выполняет упражнения "присаживание из положения на спине, держась за кольца", то унего имеет место слабость
* мышц живота
* мышц ног
* мышц спины
* мышц рук
1. Ребенку 9 месяцев. Четыре раза переболел острыми респираторным инфекциями; физкультурой никогда не занимался. ему показан комплекс упражнений
* возрастной
* на возраст ниже
* ЛФК
* пограничный
1. Для игры ребенка в возрасте 1 года 6 месяцев характерно
* воспроизводит в игре разученные действия
* отображает в игре отдельные действия
* игра носит сюжетный характер
* наличие элементов ролевой игры
1. К расслабляющему массажу относят прием
* поглаживание
* растирание
* разминание
* поколачивание
1. Ребенку 12 месяцев (обратился впервые). при проверке НПР выяснилось, что у него: речь активная соответствует 12 мес, понимание речи - 12 мес, движения общие - 7 мес, навыки - 8 мес. правильная тактика врача заключается в
* назначении консультации невропатолога
* назначении возрастных рекомендаций
* назначении рекомендаций дифференцированно, в соответствии с уровнем развития по каждому показателю
1. Обенности поведения для леворуких детей
* "зеркальное" мышление
* недостаточность зрительно-пространственной ориентировки
* повышенная эмоциональность, высокий уровень тревожности, затруднения в планировании своего поведения
* выраженная агрессивность
* сниженный интеллект
1. Свойства лекарственных растений лучше сохраняются в виде
* настоя
* отвара
* экстракта
* не имеет значения
1. Линии развития, по которым нельзя сделать заключение о нервно-психическом развитии ребенка в возрасте 1 месяца
* состояние зрительных функций
* состояние слуховых функций
* движения
* эмоциональные реакции
* понимание речи
1. К преимуществам Естественного вскармливания перед другими видами вскармливания не относится утверждение
* легче кормить ребенка
* имеется оптимальное количество и качество компонентов
* содержатся активные вещества (гормоны, простагландины)
* присутствуют факторы иммунологической защиты
1. В молозиве по сравнению с переходным женским молоком больше содержится
* белка
* углеводов
* фосфора
* насыщенных жирных кислот
1. Питание недоношенных I степени назначается из расчета
* белков и углеводов на фактическую массу тела
* белков и углеводов на долженствующую массу тела
* жиров на долженствующую массу тела
* всех пищевых компонентов на фактическую массу тела
1. Число кормлений детей в возрасте от 7 до 12 месяцев составляет
* 7 раз в сутки
* 6 раз в сутки
* 5-4 раз в сутки
* 3 раза в сутки
1. Суточная потребность в жирах при любом виде вскармливании у детей в возрасте 7-12 месяцев составляет
* 7 г/кг
* 6,5 г/кг
* 6 г/кг
* 5,5 г/кг
1. Адаптированной молочной смесью является
* "Крепыш"
* "Здоровье"
* "Биолакт"
* "Детолакт"
1. К характерным осложнениям после введения акдс относятся
* пронзительный крик, судороги
* некроз мягких тканей
* повышение температуры до 38 градусов
* отек Квинке
* субфебрильная температура в течение 2-3 дней
1. Чаще всего осложнения на прививку акдс проявляются
* в первые три дня
* сразу после внедрения
* через 2 недели
* на 8-10 день
* в первую неделю
1. К энергозатратам не относятся
* основной обмен
* расход энергии на двигательную активность, рост и развитие
* специфически-динамическое действие пищи
* поступление энергии с пищей
1. Во время лечения верошпироном необходима диетическая коррекция в виде
* назначение диеты в соответствии с заболеванием
* добавление сухофруктов (курага, изюм, чернослив)
* добавление белковосодержащих продуктов
* увеличение кисломолочных продуктов
1. Не характерно для гипотиреоза
* макроглоссия
* затяжная желтуха
* наклонность к гипотермии
* преждевременное закрытие родничка
* запор
1. Количество B-лимфоцитов в периферической крови в норме составляет
* 40-60% от общего числа лимфоцитов
* 15-23% от общего числа лимфоцитов
* 60-100% от общего числа лимфоцитов
* 1-5% от общего числа лимфоцитов
1. Механизм псевдоаллергической реакции заключается в
* выработке антител к аллергену
* повышенной выработке иммуноглобулина E
* сенсибилизации лимфоцитов
* усиленной выработке (либерации) гистамина без выработки антител
1. Тип аллергической реакции наиболее характерный для пищевой аллергии
* 1 тип - реагиновый
* 2 тип - цитотоксический
* 3 тип - иммунокомплексный
* 4 тип - реакция замедленного типа
1. К наиболее характерным симптомам крапивницы у детей не относится
* зуд кожи
* наличие экзематозного и лихеноидного синдромов
* высыпания в виде пятен и волдырей
* артралгии
1. Психоэмоциональные факторы могут вызывать астму напряжения посредством
* выброса адреналина
* гипервентиляции и раздражения ирритантных рецепторов
* активацией блуждающего нерва
1. Перинатальный период длится
* с момента рождения до 7 дня жизни
* с момента оплодотворения до родов
* с 28-й недели внутриутробного развития до 7 дня жизни
* с 28-й недели внутриутробного развития до 1 месяца жизни
1. Характерным осложнением для врожденной краснухи является
* хориоретинит
* катаракта
* миокардит
* геморрагический синдром
1. К клиническими формам внутриутробной бактериальной инфекции не относится
* аспирационная пневмония
* язвенно-некротический эзофагит, гастроэнтерит, перитонит
* гнойный лептоменингит, остеомиелит
* миокардит
1. Специфическая иммунопрофилактика детей из группы диспансерного наблюдения проводится
* по индивидуальному календарю
* по общепринятому клендарю
* прививки противопоказаны
* прививают через 6 мес. после снятия с учета
* прививают через 12 мес. после снятия с учета
1. Систему гемостаза у новорожденных детей не характеризует
* повышенная проницаемость капилляров
* сниженная функциональная активность тромбоцитов
* низкая активность факторов свертывания крови
* высокая активность факторов свертывания крови
1. Из факторов неспецифического иммунитета в защите слизистых оболочек от патогенной микрофлоры ведущую роль играет
* интерферон
* лизоцим
* пропердин
* система комплемента
1. Для новорожденных от матерей с сахарным диабетом не характернА
* гипогликемия
* гипокальциемия
* гипербилирубинемия
* гиперкальциемия
1. Основной признак кишечной инфекции при проведении дифференциального диагноза с неинфекционной диареей
* кратность и характер стула
* эксикоз и дистрофия
* острое начало, инфекционный токсикоз, симптомы энтероколита
* зависимость кишечного синдрома от вскармливания
1. У новорожденного ребенка в возрасте 5-6 суток при развитии судорожного синдрома следует исключить в первую очередь
* родовую травму ЦНС
* порок развития головного мозга
* метаболические нарушения
* гнойный менингит
1. Изменением системы крови у новорожденных, перенесших асфиксию в родах, является
* анемия
* лейкопения
* тромбоцитоз
* полицитемия
1. Снижение гемоглобина при гемолитической болезни новорожденных происходит
* до 2 недель жизни
* до 1 месяца
* до 1,5 месяцев
* до 2 месяцев
1. Частота наблюдений педиатром детей с холециститом, холецистохалангитом после обострения составляет
* 1 раз в месяц
* 1 раз в квартал
* 1 раз в год
* 2 раза в год
* 1 раз в два года
1. Продолжительность диспансерного наблюдения за детьми с язвенной болезнью желудка и дпк составляет
* 1 раза
* 2 лет
* 3 лет
* 5 лет
* до перевода во взрослую сеть
1. Для недоношенных детей оптимальным между кормлениями является промежуток в
* 2 часа
* 2,5 часа
* 3 часа
* 3,5 часа
1. Самой частой причиной развития некротизирующего энтероколита у недоношенных детей является
* асфиксия в родах
* нарушение колонизационной резистентности кишечника
* вирусная инфекция
* бактериальная инфекция
1. Прямая гипербилирубинемия у новорожденного характерна
* для атрезии желчных путей
* для гемолитической болезни новорожденного
* для коньюгационной желтухи типа Люцея
* для микросфероцитарной анемии
* для болезни Ди Джорджа
1. Ретролентальная фиброплазия недоношенных является следствием
* охлаждения
* недостаточного питания
* чрезмерной кислородотерапии
* гиоксии
* гипогликемии
1. Синдром расщепления губы и мягкого неба специфичен для
* трисомии E
* трисомии G
* болезни Шерешевского - Тернера
* трсомии D (синдром Патау)
* синдрома Альпорта
1. Ателектазы легких характерны для
* гемосидероза
* муковисцидоза
* целиакии
* дефицита a1-антитрипсина
* ларинготрахеита
1. Главным при напряженном пневмотораксе является
* интубация и искусственное дыхание
* положение на пораженной стороне
* активная кислородотерапия
* возвышенное положение
* плевральная пункция и дренаж
1. Слизистые - интенсивно розового цвета
* при циркуляторной гипоксии
* при гипоксемической гипоксии
* при гистотоксической гипоксии
* при анемической гипоксии
* при любом типе гипоксии имеет место цианоз
1. Гипертонической дегидратации соответствует
* выбухающий родничок
* гипотермия
* снижение АД
* сухость слизистых
* гипонатриемия
1. Постоянная щелочная реакция мочи имеет место
* при пиелонефрите
* при почечном канальцевом ацидозе
* при мегауретере
* при остром гломерулонефрите
* при гидронефрозе
1. Колебания относительной плотности мочи у ребенка 10-месячного возраста составляют
* от 1,010 до 1,020
* от 1,009 до 1,015
* от 1,001 до 1,003
* от 1,002 до 1,008
* от 1,020 до 1,030
1. Бронхоспазм усиливают
* алкалоз
* седативные препараты
* β -адреноблокаторы
* ваголитические препараты
* β2-стимуляторы
1. К типичной пневмонии для иммунодефицитного состояния относится
* пневмококковая
* стафилококковая
* микоплазменная
* пневмоцистная
1. Максимально нарушается диффузия газов
* при очагово-сливной пневмонии
* при сегментарной пневмонии
* при крупозной пневмонии
* при интерстициальной пневмонии
1. Для подтверждения врожденного порока бронхов показана
* бронхография
* томография
* пневмотахометрия
* бронхоскопия
1. К типичным рентгенологическим изменениям при бронхиальной астме в приступный период не относятся
* нарушения подвижности грудной клетки
* вздутия грудной клетки
* увеличения лимфоузлов средостения
* усиления сосудистого рисунка
1. При бронхиальной астме не рекомендуются
* препараты, подавляющие кашлевой рефлекс
* антигистаминные препараты
* муколитики
* бронхоспазмолитики
1. Для аллергического риносинусита не характерно
* отек слизистой носа, гайморовых пазух
* псевдополипоз
* развитие псевдокист
* одышка экспираторная
1. Сердечные изменения чаще встречаются
* при синдроме де Тони - Дебре - Фанкони
* при синдроме Марфана
* при синдроме Альпорта
* при адреногенитальном синдроме
1. Легочная гипертензия не наблюдается
* при открытом артериальном протоке
* при дефекте межпредсердной перегородки
* при изолированном стенозе легочной артерии
* при дефекте межжелудочковой перегородки
1. При системной красной волчанке сыпь локализуется
* на ушных раковинах
* на туловище
* на ногах
* на спинке носа и щеках
1. Развитию ревматизма может способствовать наличие у ребенка
* пиелонефрита
* холецистита
* хронического тонзиллита
* вульвовагинита
* хронического отита
1. Для диагностики ревматизма наибольшее значение имеет наличие
* эндомиокардита
* перенесенной ангины
* диспротеинемии
* узловатой эритемы
1. Бициллинопрофилактику ревматизма следует начать
* после выписки из стационара в поликлинике
* в санатории
* в стационаре уже в активной фазе болезни
* после выписки из санатория в поликлинике
1. В случае аллергии к пенициллину следует назначить
* ампициллин
* бициллин
* оксациллин
* цепорин
* амоксициллин
1. У детей раннего возраста для быстрой дигитализации предпочтительнее использовать
* дигитоксин в таблетках
* дигоксин в таблетках
* настой адониса
* изоланид в таблетках
1. При отеке легких обычно не наблюдается
* тахикардия
* кашель
* пенистая мокрота
* брадикардия
1. Для дифференциальной диагностики гипертензии при коарктации аорты наиболее информативным является
* повышение в моче альдостерона
* нормальное содержание в моче 17-кетостероидов
* артериальное давление на ногах ниже, чем на руках
* снижение в моче уровня катехоламинов
1. Прогноз наиболее серьезен
* при суправентрикулярной форме пароксизмальной тахикардии
* при желудочковой форме пароксизмальной тахикардии
* при суправентрикулярной форме пароксизмальной тахикардии с частыми приступами
* при суправентрикулярной форме пароксизмальной тахикардии, впервые появившейся на фоне ОРЗ
1. У детей в активной фазе ревматизма нередко наблюдается
* ортоградная неполная AB-блокада I степени
* ортоградная неполная AB-блокада II степени (периоды Самойлова - Венкебаха)
* полная AB-блокада
* миграция водителя ритма
1. При инфекционном эндокардите чаще всего поражается эндокард
* митрального клапана
* аортального клапана
* трехстворчатого клапана
* легочной артерии
1. У ребенка во 2-м межреберье слева в норме
* I тон равен II тону
* II тон слабее I тона
* I, II, III тоны равны
* I тон громче II тона
* II тон громче I тона
1. PQ на ЭКГ школьника равно
* 0,18 с
* 0,20 с
* 0,22 с
* 0,16 с
* 0,24 с
1. Наиболее информативным исследованием для диагностики пролапса митрального клапана является
* ЭКГ
* ультразвуковое исследование
* ФКГ
* рентгенограмма сердца
1. Для диагностики вегетодистонии целесообразно провести
* клиноортостатическую пробу
* велоэргометрию
* УЗИ сердца
* исследование внешнего дыхания
1. Ревматоидный фактор представляет
* лимфокины
* фракцию комплемента
* медиаторы воспаления
* иммуглобулины
1. Форма сердца на рентгенограмме, напоминающая цифру "8", наблюдается
* при тетраде Фалло
* при атрезии трехстворчатого клапана
* при тотальном аномальном впадении легочных вен
* при открытом артериальном протоке
1. При подозрении на аномалию развития пищевода необходимо провести
* рентгеноконтрастное исследование желудочно-кишечного тракта
* радиоизотопное исследование желудочно-кишечного тракта с коллоидом
* ультразвуковое исследование
* анализ крови
1. Из перечисленных продуктов при кетоацидозе нежелательны
* жиры
* овощные блюда
* легко усвояемые углеводы
* щелочное питье
1. Причиной антрального гастрита не является
* дуоденогастральный рефлюкс
* травма слизистой оболочки желудка
* хеликобактериоз
* гиперацидность
1. При холецистите целесообразнее использовать
* фурановые
* сульфамиды
* эритромицин
* тетрациклин
1. Хронический гепатит легче дифференцировать с
* затяжным течение острого гепатита
* реконвалесценцией после острого гепатита
* гепатозом (вне обострения)
* токсическим гепатитом
1. При печеночной патологии нежелательны
* мясо
* масло растительное
* кислые фрукты
* сладкие фрукты
1. Наиболее информативно при панкреатите
* рентгеноконтрастное исследование 12-перстной кишки
* ультразвуковое исследование
* рентгеноконтрастное исследование 12-перстной кишки с использованием гипотонии
* обзорная рентгенограмма брюшной полости
1. К основной флоре толстой кишки не относятся
* кишечная палочка
* клостридии
* лактобактерин
* бифидумбактерии
1. Группой риска заболеваний желудка является
* дисбактериоз
* семейная предрасположенность к заболеваниям толстой кишки
* запоры
* гиперацидность
1. Клубочек выполняет функцию
* фильтрационную
* реабсорбиционную
* секреционную
* выделительную
1. Гиперлипидемия наиболее характерна
* для гломерулонефрита нефротической формы
* для гломерулонефрита гематурической формы
* для пиелонефрита
* для тубуло-интерстициального нефрита
1. Показанием к биопсии почек не является
* гломерулонефрит при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 6 месяцев и более
* латентно текущие нефропатии
* подозрения на поликистоз
* бессимптомной гематурии
1. Лабораторными показателями активности при гематурической форме гломерулонефрита не является
* ускоренная СОЭ
* гиперфибриногенемия
* макрогематурия
* микрогематурия
1. Ингибитором синтеза ангиотензина-II является
* анаприлин
* апрессин
* дибазол
* каптоприл
1. У девочки 12 лет задержка роста, множественные малые аномалии, короткая шея с крыловидными складками, отсутствие вторичных половых признаков. диагноз
* церебрально-гипофизарный нанизм
* болезнь Дауна
* синдром Шерешевского - Тернера
* конституциональная задержка полового и физического развития
1. При хронической первичной надпочечниковой недостаточности (болезнь Аддисона) не характерно
* понижение артериального давления
* сниженный уровень кортизола в крови
* сниженный уровень АКТГ в крови
* похудание
1. При лечении конституционально-экзогенного ожирения можно не используют назначение
* диетотерапии
* ЛФК
* анорексигенных препаратов
* хлодитана
1. Реже всего вызывает ДВС-синдром бактериальная инфекция
* менингококковая
* грам-отрицательная
* стрептококковая
* стафилококковая
1. Тромбоцитопатию не характеризует
* подсчет тромбоцитов
* определение времени кровотечения
* определение времени свертывания
* определение функций тромбоцитов
1. Для гемофилии A наиболее характерно кровоизлияние
* в суставы
* носовое
* в кожу
* в плевральную полость
1. Принципы лечения аутоиммунных гемолитических анемий следующие, кроме
* кортикостероидных препаратов
* заместительной гемотрансфузии
* иммунодепрессантных препаратов
* спленэктомии
1. К основным провокатором гемолитического криза при несфероцитарных гемолитических анемиях не относится
* инфекций
* лекарственных препаратов
* алиментарных факторов
* иммунных процессов
1. Биохимическим серологическим критерием гемолиза не является
* непрямая гипербилирубинемия
* уменьшение гаптоглобина
* гиперпротеинемия
* повышение железа
1. К системе амбулаторно-поликлинической помощи детям в сельской местности не относится
* детская поликлиника ЦРБ
* амбулатория сельской участковой больницы
* медсанчасть
* фельдшерско-акушерский пункт (ФАП)
* детская областная консультативно-диагностическая поликлиника
1. На рождение ребнка с врожденными уродствами повлиляли повреждающие факторы на сроках беременности
* 8-12 недель
* 14-16 недель
* 20-25 недель
* 28-32 недели
1. Частота пульса 110-115 ударов в минуту характерна в норме для ребенка в возрасте
* 1 месяц
* 1 год
* 2 года
* 5 лет
1. Критерии, обусловливающие состояние здоровья ребенка
* наличие хронических заболеваний и уровень основных функций
* резистентность
* уровень физического и нервно-психического развития
* наличие или отсутствие отклонений в раннем отногенезе
1. Основная физиологическая задача комплекса гимнастики и массажа № 1
* ослабление тонуса сгибателей
* улучшение тургора тканей
* укрепление мышц живота и спины
* усиление тонуса разгибателей
1. Наиболее чувствительный и информативный показатель в диагностике нервно-психического развития ребенка 2 лет
* понимание речи соответствует 1 году 9 месяцам
* активная речь соответствует 1 году 3 месяцам
* сенсорное развитие соответствует 1 году 6 месяцам
* развитие движений соответствует 2 годам
1. Абсолютное показание к назначению возрастного физиологического комплекса гимнастики и массажа ребенку 6 месяцев
* нормальное физическое развитие
* угасание безусловных рефлексов
* отсутствие отклонений в раннем онтогенезе
* нормальные показатели нервно-психического развития
1. Детей-реконвалесцентов после перенесенных ОРЗ и гриппа
* освобождают на 1 неделю от физкультурных занятий
* освобождают на 2 недели от физкультурных занятий
* допускают к физкультурным занятиям без ограничения физической нагрузки
* допускают к физкультурным занятиям с ограничением физической нагрузки
1. Неправильным утверждением в отношении переучивания леворукого ребенка на праворукие является
* насильственное переучивание противопоказано
* до 6 лет можно переучивать, а в 7 лет попытки прекратить
* до 5 лет допускаются осторожные попытки обучения ребенка праворуким действиям без какого-либо нажима, диктата, окрика
1. Растение, улучшающее вкус любого травяного сбора
* одуванчик
* пустырник
* мята
* зверобой
1. Какие факторы не оказывают преимущественного влияния на исход адаптации ребенка раннего возраста к дошкольному учреждению
* опыт совместной игровой деятельности со взрослым
* отсутствие отрицательных привычек
* наличие опыта общения со сверстниками
1. По технике естественного вскармливания не рекомендуют
* каждое кормление прикладывать ребенка только к одной груди
* каждое кормление кормить обеими грудями
* сцеживать молоко до конца после каждого кормления
* докормить сцеженным молоком, если при контрольном кормлении выявлен недокорм
1. Дети перенесшие гломерулонефрит наблюдаются
* в течение года
* в течение 3 лет
* в течение 5 лет
* в течение 2 лет
* до перевода во взрослую поликлинику
1. Масса тела недоношенных детей, при которой их можно перевести на 6-разовое кормление, составляет
* 3 кг
* 3,5 кг
* 4 кг
* 3,5-4 кг
1. Суточная потребность в углеводах у детей первого года жизни при всех видах вскармливания составляет
* 10-11 в г/кг
* 11-12 в г/кг
* 12-14 в г/кг
* 14-15 в г/кг
1. Сроки введения соков
* с 4 месяца
* с 1,5-2 месяцев
* с 3-3,5 месяцев
* с 3 месяцев
1. Вводят творог ребенку в возрасте
* 1 месяца
* 1,5-2 месяцев
* 3,5-3 месяцев
* 5 месяцев
1. Способом приготовления каши не является
* разваривание крупы небольшом количестве воды, добавление цельного молока и варки до готовности
* смешивание молока с водой и варки до готовности
* добавление масла в готовую кашу
* варка каши под закрытой крышкой
1. Питание, обеспечивающее формирование и поддержание иммунитета
* богатое белками
* богатое ПНЖК
* обогащенное пребиотками и пробиотиками
* рафинированными продуктами
* продуктами естественной среды
1. На рост ребенка в меньшей степени влияет
* недостаток микроэлементов
* недостаток витаминов
* недостаток углеводов и жиров
* белковая недостаточность, особенно животных белков
1. В рационе питания детей с сахарным диабетом в возрасте старше 7 лет процент белка животного происхождения должен составлять
* 125%
* 80%
* 75%
* 33%
1. При фенилкетонурии доминирует
* поражение кишечника и нарастающая гипотрофия
* депрессия гемопоэза
* неврологическая симптоматика
* экзема и альбинизм
1. Непосредственно формируют гуморальный иммунитет
* B-лимфоциты
* T-лимфоциты
* нейтрофилы
* макрофаги
1. В диагностике аллергической реакции I типа наиболее значимо
* эозинофилия
* повышение уровня циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК)
* повышенное содержание гистамина в моче
* высокая концентрация иммуноглобулина E в сыворотке крови
1. Первый клинический анализ крови здоровому ребенку проводится в возрасте
* 1 месяц
* 3 месяца
* 6 месяцев
* 1 год
* 9 месяцев
1. К наиболее тяжелым клиническим формам аллергодерматозов не относятся
* синдром Стивенса - Джонсона
* синдром Лайелла
* многоформная экссудативная эритема
* дерматит Дюринга
1. К факторам риска развития бронхиальной астмы НЕ относятся
* искривления носовой перегородки
* селективного иммунодефицита IgA
* наследственной предрасположенности
* гиперхолестеринемии
1. Основная причина смертности в перинатальном периоде
* родовая травма
* асфиксия
* пороки сердца
* гемолитическая болезнь новорожденных
1. энтеровирусная инфекциЯ, вызванная вирусом Коксаки B, осложняется
* хориоретинитом
* катарактой
* миокардитой
* геморрагическим синдромом
1. Анемия у беременных чаще всего является
* гипопластической
* железодефицитной
* постгеморрагической
* гемолитической
1. Кратковременная тяжелая внутриутробная гипоксия вызывает у плода
* брадикардию и артериальную гипертензию
* брадикардию и артериальную гипотензию
* тахикардию и артериальную гипертензию
* тахикардию и артериальную гипотензию
1. Первый "перекрест крови" у недоношенных детей происходит
* на 4-й день жизни
* на 5-й день жизни
* на 6-й день жизни
* после 7-10 дня жизни
1. Падение гемоглобина на 1-м месяце жизни у здорового доношенного новорожденного ребенка связано
* с естественным гемолизом эритроцитов
* с торможением функции костного мозга
* с активацией ретикуло-гистиоцитарной системы
* со всеми перечисленными факторами
1. Прививать ребенка прибывшего без сведений о прививках против полиомиелита следует
* трехкратно иммунизировать
* ревакцинировать в соответствии с возрастом
* однократно иммунизировать
* не прививать
* сделать запрос
1. Ревакцинация против полиомиелита проводится
* 18 мес., 20 мес., 14 лет
* 4-5 и 6-7 лет
* 18мес., 24мес., 6 лет, 14 лет
* 12 мес., 7 лет
* 6 лет, 14 лет, 18 лет
1. Основное отличие поражения ЦНС при наследственных нарушениях обмена от поражений ЦНС гипоксического генеза
* симптомы поражения с возрастом уменьшаются
* симптомы поражения с возрастом нарастают
* симптомы поражения ярко выражены сразу после рождения
* симптомы поражения носят неспецифический характер
1. Частота осмотров участковым педиатром детей с хроническим гепатитом и начальной стадией цирроза печени в неактивной фазе составляет
* 1 раз в месяц в течение года
* 1 раз в квартал в течение 2 лет
* 1 раз в полгода в течение 3 лет
* 1 раз в квартал в течение 5 лет
* 2 раза в год в течение года
1. В каких случаях синдром обезвоживания может сопровождаться шоком
* при длительном сохранении обезвоживания
* при быстром развитии обезвоживания
* при второй степени обезвоживания
* при третьей степени обезвоживания
1. Внутрижелудочковое кровоизлияние у недоношенного ребенка позволяет заподозрить
* одышка
* тремор конечностей
* тахикардия
* апноэ
1. Удваивают массу тела при рождении дети с 3-й степенью недоношенности к возрасту
* 2 месяца
* 2,5-3 месяца
* 4 месяца
* 5 месяцев
1. Желток недоношенному ребенку можно начинать давать
* в возрасте 2 недель
* в возрасте 3 недель
* в возрасте 1 месяца
* в возрасте 3 месяцев
1. Проведение фототерапии недоношенным детям может осложняться
* появлением жидкого стула с примесью зелени
* синдромом сгущения желчи
* развитием гемолитической анемии
* присоединением инфекции
1. Из перечня заболеваний, сопровождающихся судорогами у новорожденных, следует исключить
* внутричерепное кровоизлияние
* гипогликемию
* менингит
* D-дефицитный рахит
* синдром Ди Джорджа
1. Гипербилирубинемия, не обусловленная иммунопатологическими причинами, чаще встречается
* у зрелого новорожденного
* недоношенного
* новорожденного с асфиксией
* с пороком сердца
* у переношенного ребенка
1. При портальной гипертензии наблюдают
* гипогликемию
* изолированную гепатомегалию
* высокий уровень g-глобулинов
* расширение вен пищевода
1. Парадоксальное дыхание наиболее часто наблюдают
* при пневмотораксе
* при ларингоспазме
* при эмфиземе
* при пневмонии
* при бронхиальной астме
1. Голосовое дрожание усилено
* при плеврите
* при пневмотораксе
* при инфильтративном легочном процессе
* при легочной эмфиземе
* при ателектазе
1. Из перечисленных клинических признаков для клеточной дегидратации наиболее характерен
* мышечная гипотония
* жажда
* судороги
* отеки
* повышение артериального давления
1. Для характеристики микроциркуляции наиболее информативно
* гемограмма
* частота пульса
* диурез
* центральное венозное давление
* артериальное давление
1. К эмбриопатии не относится
* подковообразная почка
* удвоенная почка
* синдром Альпорта
* агенезия почки
* сегментарная гипоплазия
1. Объем мочевого пузыря у новорожденного ребенка
* от 20 до 30 мл
* от 30 до 50 мл
* от 100 до 150 мл
* от 100 до 200 мл
* от 10 до 20 мл
1. Расширению бронхов способствуют
* гипокальциемия
* повышение тонуса вагуса
* симпатикотония
* гипогликемия
* физическая нагрузка
1. Отсутствие эффекта от жаропонижающих препаратов центрального действия типично
* для пневмококковой пневмонии
* для стафилококковой пневмонии
* для микоплазменной пневмонии
* для грам-отрицательной пневмонии
1. Для пневмоцистной пневмонии типично
* большое количество влажных мелкопузырчатых хрипов
* гипертермия
* укороченный тимпанит при резком вздутии грудной клетки спереди
* усиление голосового дрожания
1. Для выявления бронхоэктазов показана
* бронхография
* пневмотахометрия
* обзорный снимок
* томография
1. Из перечисленных исследований при бронхиальной астме в межприступном периоде показано
* постановка кожных проб
* бронхография
* бронхоскопия
* ингаляционные тесты с бронхоспазмолитиками
1. Астматический статус II-III степени требует немедленного применения
* антигистаминных препаратов
* кортикостероидов
* интала
* адреналина
1. Бронхиальную астму у детей до 3 лет чаще вызывают
* медикаментозные аллергены
* пищевые аллергены
* домашняя пыль
* растительные аллергены
1. Гепарин и гистамин выделяют
* нейтрофилы
* лимфоциты
* тучные клетки (мастоциты)
* плазматические клетки
1. При большом дефекте межжелудочковой перегородки у ребенка в возрасте 3 месяцев не наблюдаются
* одышки и непереносимости физической нагрузки
* повторных пневмоний
* акцента второго тона на легочной артерии
* судорог
1. При системной красной волчанке чаще наблюдается
* синдром Рейно
* наличие LE-клеток
* периорбитальная эритема
* дисфагия
1. Ревматической атаке наиболее часто предшествует
* стрептококковая инфекция
* травма
* сепсис
* кишечная инфекция
1. Эндомиокардит чаще наблюдается
* при ревматизме
* при инфекционно-аллергическом миокардите
* при системной красной волчанке
* при ревматоидном артрите
1. Ребенок госпитализирован на 2-й день от начала артрита. Температура 37,8˚С, боль и припухлость суставов сохраняется. Систолический шум на верхушке продолжительный, СОЭ - 45 мм/ч. в план лечения не входит назначение
* пенициллина
* преднизолона
* ацетилсалициловой кислоты
* левомицетина
1. Наиболее целесообразной комбинацией антибиотиков при перикардите, обусловленном стафилококком, является
* пенициллин и ампициллин
* пенициллин и эритромицин
* оксациллин и пенициллин
* ампициллин и оксациллин
* ампициллин и эритромицин
1. На сократительную способность миокардита в большой степени влияет
* калий
* кальций
* натрий
* магний
1. Задержку роста, обусловленную церебрально-гипофизарным нанизмом, начинают замечать
* при рождении
* на первом году жизни
* в 2-4 года
* в пубертатном периоде
* в 10-11 лет
1. Узуры ребер характерны
* для вазоренальной гипертензии
* для узелкового периартериита
* для открытого артериального протока
* для коарктации аорты
1. При пароксизмальной тахикардии наиболее характерным симптомом является
* частота сердечных сокращений 120 в минуту
* частота сердечных сокращений более 160-180 в минуту
* частота сердечных сокращений 140 в минуту
* перебои (выпадения) сердечных сокращений
1. При полной атриовентрикулярной блокаде (атриовентрикулярная блокада III степени) наблюдается
* аритмия
* ритм 50-60 ударов в минуту
* ритм 90 ударов в минуту
* дефицит пульса
1. Функциональная проба для оценки состояния сердечно-сосудистой системы
* Шалкова
* Мак-Клюра
* молоточковая
* щипковая
* жгута
1. Соотношение тонов на верхушке сердца в норме
* I тон громче II тона
* I и II тоны равной интенсивности
* II тон громче I тона
* I, II, III тоны равной интенсивности
1. QRS на ЭКГ школьника равен
* 0,05 с
* 0,08 с
* 0,10 с
* 0,04 с
1. Для дифференциальной диагностики недостаточности митрального клапана от пролапса митрального клапана наиболее достоверным является следующий метод исследования
* ЭКГ
* рентгенография
* векторкардиография
* эхокардиография
1. При системной красной волчанке не наблюдается
* гепатита
* жировой дистрофии печени
* увеличения вследствие перикардита
* поликистоза печени
1. Учительница обратила внимание родителей на то, что девочка 10 лет стала обидчивой, плаксивой, у нее испортился почерк, плохо выполняет задания на уроках труда. В этой ситуации следует подумать
* о неврозе
* об ослаблении зрения
* о хорее
* о неврите периферических нервов
1. Для какого врожденного порока у грудного ребенка характерна на ЭКГ картина инфаркта (глубокий зубец Q, смещение ST, отрицательный T в отведениях I, V5, V6)
* для тетрады Фалло
* для аномального отхождения левой коронарной артерии
* для коарктации аорты
* для атрезии трехстворчатого клапана
1. Больному с эзофагитом назначают
* нерастворимые антациды
* ферменты
* спазмолитики
* седативные препараты
1. Для халазии характерен следующий симптом
* боли в правом подреберье
* запоры
* боли натощак в эпигастрии
* рецидивирующая рвота
1. Диагноз пилорического хеликобактериоза наиболее точен
* при гистологическом обнаружении микроба в биоптате
* при положительном уреазном тесте с биоптатом
* при выделении чистой культуры пилорического хеликобактера из биоптата
* при клинико-эндоскопическом исследовании
1. При наличии гипомоторной дискинезии желчевыводящих путей из-за слабого сокращения мышц стенок желчного пузыря из продуктов питания предпочтительны
* фрукты
* мясо
* яйца
* творог
1. При хроническом гепатите не отмечается
* увеличение, уплотнение печени и селезенки
* наличие желтухи
* увеличение печени без увеличения селезенки
* дерматоваскулит
1. Детям с гепатобилиарной патологией не рекомендуется употреблять
* отварное мясо
* жареное мясо
* отварную рыбу
* отварные овощи
1. Для внутривенных вливаний при приступе панкреатита необязательно использовать
* реополиглюкин, 0.5% раствор новокаина
* свежезамороженную плазму с гепарином
* ингибиторы ферментов
* наркотики
1. Двигательную функцию толстой кишки можно определить
* копрограммой
* ректороманоскопией
* ирригоскопией
* колоноскопией
1. Непрерывная диетическая профилактика колитов, сопровождающихся запорами, заключается в назначении
* шлакогонной диеты с механической обработкой клетчатки
* желчегонной диеты
* молочно-растительной диеты
* возрастного общего стола
1. Низкую осморегуляторную функцию почек у детей грудного возраста не определяет
* функциональная неполноценность эпителия дистального канальца
* недоразвитие осморецепторов
* недостаточность образования антидиуретического гормона
* характер питания
1. Выраженная фибриногенемия наблюдается
* при гломерулонефрите нефротической формы
* при цистите
* при наследственном нефрите
* при дизметаболической нефропатии
1. Наиболее тяжелым морфологическим вариантом гломерулонефрита является
* минимальные изменения клубочков
* фокально-сегментарный гломерулонефрит
* экстракапиллярный гломерулонефрит с полулуниями
* экстракапиллярный пролиферативный гломерулонефрит
1. Для смешанной формы гломерулонефрита наиболее характерна
* гематурия с протеинурией
* изолированная протеинурия
* абактериальная лейкоцитурия
* длительно сохраняющаяся гематурия
1. К глюкокортикоидным препаратам не относится
* метандростенолон
* гидрокортизон
* преднизолон
* триамцинолон
1. Для дифференциального диагноза острого аппендицита и абдоминального синдрома у больного с кетоацидотической прекомой сахарного диабета не следует учитывать
* наличие глюкозурии
* лейкоцитоз
* наличие ацетонурии
* наличие гипергликемии
1. При диабетической кетоацидотической коме обычно не наблюдаются
* боли в животе
* потеря сознания
* запах ацетона
* судороги
1. Для диагноза сахарного диабета у ребенка важно наличие
* увеличения СОЭ
* гиперкалиемии
* низкого удельного веса мочи
* гипергликемии
1. Острый гемолиз обычно не осложняется
* острой почечной недостаточностью
* комой
* ДВС-синдромом
* кровотечением
1. Аутоиммунная гемолитическая анемия не является симптоматической
* при системной красной волчанке
* при ревматизме
* при хроническом активном гепатите
* при иммунодефицитных состояниях
1. При остром лейкозе не характерно
* нейтропения абсолютная
* увеличение молодых форм нейтрофилов
* увеличение зрелых сегментоядерных нейтрофилов
* лейкемическое зияние
1. Правильная тактика назначения преднизолона, программного лечения
* назначить лечение при подозрении на острый лейкоз
* после анализа крови
* после данных миелограммы
* при развернутой клинике острого лейкоза
1. При лимфогранулематозе отсутствуют жалобы на
* температурную реакцию с ознобом
* слабость, потливость
* желтуху с зудом
* кровоточивость
1. Спленомегалия не характерна
* для мраморной болезни
* для цереброцидоза (болезнь Гоше)
* для несфероцитарной гемолитической анемии
* для гликогеноза IV типа (Андерсен1)