

ПЕДИАТРИЯ

001. Укажите факторы, обуславливающие состояние здоровья ребенка
- а) наличие хронических заболеваний
 - б) резистентность организма
 - в) уровень физического и нервно-психического развития
 - г) наличие отклонений в раннем онтогенезе
002. Выберите показатели нормального развития ребенка в возрасте 1 месяца
- а) слежение взглядом за движущимся предметом
 - б) зрительное сосредоточение
 - в) слуховое сосредоточение
 - г) появление улыбки в ответ на общение
 - д) приподнимание головы, лежа на животе
003. Здоровых новорожденных можно прикладывать к груди матери при отсутствии противопоказаний с ее стороны
- а) через сутки
 - б) не позднее 2 часов после рождения
 - в) через 6 часов
 - г) через 12 часов
004. Клиническими формами синдрома дыхательных расстройств являются
- а) отечно-геморрагический синдром
 - б) аспирация околоплодных вод
 - в) рассеянные ателектазы
 - г) болезнь гиалиновых мембран
005. Легочная гипертензия не наблюдается
- а) при открытом артериальном протоке
 - б) при дефекте межпредсердной перегородки
 - в) при изолированном стенозе легочной артерии
 - г) при дефекте межжелудочковой перегородки
006. Какое из перечисленных исследований подтверждает диагноз муковисцидоза?
- а) рентгенограмма грудной клетки
 - б) исследование костного мозга
 - в) биопсия тонкого кишечника
 - г) микроскопия осадка мочи
 - д) определение электролитов пота
007. При гипербилирубинемии новорожденных возможно развитие ядерной желтухи, если уровень непрямого билирубина при нормальном уровне белка повысится до
- а) 150 мкмоль/л
 - б) 250 мкмоль/л
 - в) 340 мкмоль/л
008. Абсолютным показанием для проведения заменного переливания крови при гемолитической болезни новорожденного является
- а) уровень билирубина пуповинной крови 50 мкмоль/л
 - б) темп нарастания билирубина выше 5 мкмоль/л в час
 - в) повышение непрямого билирубина на 2-е сутки до 200 мкмоль/л
009. Для рахита периода разгара характерны
- а) потливость
 - б) мышечная гипотония
 - в) мышечный гипертонус
 - г) краниотабес
010. Для рахита периода разгара показаны следующие лечебные мероприятия
- а) массаж, гимнастика
 - б) цитратная смесь по 1 ч.л. 3 раза в день
 - в) водный раствор витамина D по 500 МЕ через день

- г) водный раствор витамина D по 500-1000 МЕ ежедневно
- д) водный раствор витамина D по 2000-5000 МЕ ежедневно**

011. При гипервитаминозе D отмечаются

- а) гипокальциемия
- б) гиперкальциемия**
- в) гиперфосфатемия**
- г) нормальная активность щелочной фосфатазы
- д) гиперкальциурия
- е) снижение уровня паратгормона в сыворотке крови**

012. С чем связано падение гемоглобина на 1-м месяце жизни у здорового доношенного новорожденного ребенка?

- а) с естественным гемолизом эритроцитов**
- б) с торможением функции костного мозга
- в) с активацией ретикулогистиоцитарной системы

013. Признаками, характерными для недоношенного ребенка, являются

- а) масса 2900 г
- б) масса 2400 г**
- в) масса 1500 г**
- г) срок гестации 28 недель**
- д) срок гестации 38 недель
- е) срок гестации 40 недель
- ж) длина тела менее 45 см**
- з) признаки морфо-функциональной незрелости**

015. При исследовании спинномозговой жидкости у новорожденных с внутримозговым кровоизлиянием характерно

- а) повышение уровня сахара
- б) присутствие макрофагов**
- в) снижение уровня белка
- г) появление эритроцитов**
- д) повышение уровня белка**

016. Через какое время после введения новорожденному ребенку вакцины БЦЖ в месте инъекции может появиться папула, везикула или пустула?

- а) через 1 неделю
- б) через 2-3 недели
- в) через 4-8 недель**
- г) через 3-4 месяца

018. Укажите клинические симптомы, позволяющие заподозрить врожденный гипотиреоз

- а) сухость кожи, мышечная гипотония, склонность к запорам**
- б) макроглоссия, низкий голос**
- в) затаившаяся желтуха**
- г) тахикардия

019. Назовите исследования, которые необходимо провести при врожденной дисфункции коры надпочечников

- а) 17-оксипрогестерон**
- б) исследование глазного дна
- в) определение холестерина в сыворотке крови
- г) определение калия, натрия, хлора в сыворотке крови**
- д) исследование полового хроматина**
- е) кортизол**

023. Правила введения прикорма

- а) начинать с малых количеств**
- б) постепенно увеличивать объем нового блюда**
- в) давать после кормления грудью
- г) давать из бутылочки с соской

д) постепенно увеличивать число прикормов

е) не давать одновременно 2 новых блюда

024. Суточный объем питания ребенка от 2 до 4 месяцев жизни составляет

а) 1/7 от массы тела

б) 1/6 от массы тела

в) 1/5 от массы тела

г) 1/4 от массы тела

д) 1/3 от массы тела

025. Характерными клиническими симптомами для желтушной формы гемолитической болезни новорожденных являются

а) обесцвеченный кал

б) анемия

в) увеличение печени

г) увеличение селезенки

д) геморрагическая сыпь на коже

е) гипотрофия

ж) желтуха

026. Для лечения гемолитической болезни новорожденных применяется

а) инфузионная терапия

б) фнтогерания

в) гормональная терапия

г) замешное переливание крови

д) фенobarбитал

027. Дефицит массы при 1-й степени постнатальной гипотрофии составляет

а) 5-8%

б) 5-15%

в) 10-20%

г) 20-30%

д) более 30%

028. К паратрофии относятся состояния с

а) дефицитом массы более 10%

б) избытком массы от 5% до 10%

в) избытком массы более 10%

г) избытком массы и роста более 10%

029. Пилоростеноз у ребенка раннего возраста является

а) врожденным функциональным нарушением

б) врожденным анатомическим дефектом

в) последствием неправильного кормления

г) последствием внутричерепной гипертензии

030. Основными формами пневмонии новорожденных являются'

а) очаговая

б) сегментарная

в) крупозная

г) интерстициальная

031. Назовите клинические симптомы сепсиса у новорожденных детей

а) наличие множества гнойных очагов

б) тяжелая сердечная недостаточность

в) гипертермия, угнетение сознания, диспепсические расстройства

г) нарушение терморегуляции, диспепсические расстройства, неврологические симптомы, нарушение свертываемости крови

033. При бронхолите назначают

а) увлажненный кислород

б) эуфиллин

в) антибиотики

- г) преднизолон
- д) коделак
- е) либексин

034. Наиболее значимые этиологические факторы неревматических кардитов:

- а) энтеровирусы Коксаки А и В, ЕСНО, цитомегаловирусы.
- б) ротавирусы, аденовирусы, респираторно-эссенциальные вирусы, риновирусы.
- в) вирусы гриппа, парагриппа.
- г) вирус герпеса, энтеровирусы.
- д) бета-гемолитический стрептококк, золотистый стафилококк.

036. Назовите характерные признаки ферментопатий

- а) связь дисфункции кишечника с характером питания
- б) специфический характер стула и отсутствие признаков воспаления в копрограмме
- в) удовлетворительный аппетит и недостаточная прибавка массы тела
- г) **все ответы правильные**

038. Факторы, провоцирующие судороги при спазмофилии:

- а) **повышенная инсоляция в весеннее время**
- б) **диета, бедная солями кальция**
- в) диета, богатая солями кальция
- г) недостаточное потребление витамина Д
- д) **лечение большими дозами витамина Д**

039. Для острого обструктивного бронхита характерны

- а) инспираторная одышка
- б) **экспираторная одышка**
- в) **коробочный оттенок перкуторного звука**
- г) **сухие свистящие хрипы**
- д) **усиление легочного рисунка на рентгенограмме**
- е) увеличение размеров сердечной тени на рентгенограмме

040. Респираторный дистресс синдром новорожденных - это:

- а) заболевание возникающее в первые часы после рождения, и характеризующееся транзиторным отёком лёгких, связанным с задержкой резорбции фетальной жидкости.
- б) **тяжёлое расстройство дыхания, обусловленное незрелостью лёгких и/или дефицитом сурфактанта.**
- в) воспалительный процесс в респираторных отделах лёгких, возникающий в первые 48 часов жизни, вследствие распада сурфактанта

041. Выберите показатели нормального развития ребенка в возрасте 1 месяца

- а) **слежение взглядом за движущимся предметом**
- б) зрительное сосредоточение
- в) слуховое сосредоточение
- г) **появление улыбки в ответ на общение**
- д) **приподнимание головы, лежа на животе**

042. Укажите факторы, обуславливающие состояние здоровья ребенка

- а) **наличие хронических заболеваний**
- б) **резистентность организма**
- в) **уровень физического и нервно-психического развития**
- г) **наличие отклонений в раннем онтогенезе**

043. Укажите клинические симптомы, позволяющие заподозрить врожденный гипотиреоз

- а) **сухость кожи, мышечная гипотония, склонность к запорам**
- б) **макроглоссия, низкий голос**
- в) **затянувшаяся желтуха**
- г) тахикардия

044. При железодефицитных состояниях «красную кровь» характеризуют следующие показатели общего анализа крови

- а) количество эритроцитов
- б) количество тромбоцитов
- в) уровень гемоглобина
- г) цветовой показатель
- д) среднее содержание гемоглобина в эритроците
- е) средняя концентрация гемоглобина в эритроците
- ж) количество ретикулоцитов
- з) морфология эритроцитов

045. Лабораторные показатели, характеризующие состояние обмена железа в организме при железодефицитных состояниях

- а) сывороточное железо
- б) **общая железосвязывающая способность сыворотки**
- в) латентная железосвязывающая способность сыворотки
- г) коэффициент насыщения трансферрина
- д) уровень общего билирубина в сыворотке крови

046. Что из перечисленного не характерно для лимфатико-гипопластического диатеза?

- а) гиперплазия вилочковой железы.
- б) **ускоренное психомоторное развитие.**
- в) гиперплазия всей лимфоидной ткани.
- г) снижение клеточного иммунитета.
- д) надпочечниковая недостаточность

047. При нервно-артритическом диатезе наблюдается:

- а) **приступы ацетонемических рвот**
- б) карпо-педальные спазмы
- в) **опережение сверстников в психическом развитии**
- г) **ночные страхи, хореоподобные приступы**
- д) повышенный аппетит

048. Гемофилия наследуется путем

- а) аутосомно-доминантным
- б) рецессивным, частично сцепленным с полом
- в) аутосомно-рецессивным
- г) **рецессивным, сцепленным с X-хромосомой**
- д) любым из перечисленных путей

049. врожденная коагулопатия, связанная с дефицитом плазменного фактора XII (Хагемана)

- а) гемофилия А
- б) гемофилия Б
- в) гемофилия С
- г) **гемофилия Д**

050. Ингибиторная гемофилия обусловлена развитием процесса

- а) иммунопатологического
- б) генного
- в) вирусно-бактериального
- г) патоморфологического
- д) **цитогенетического**

051. Почечный синдром при геморрагическом васкулите характеризуется

- а) микрогематурией, протеинурией, бактериурией
- б) **микрогематурией, протеинурией, макрогематурией**
- в) протеинурией, микрогематурией, бактериурией
- г) протеинурией, лейкоцитурией

052. Кожный синдром при итп характеризуется

- а) мономорфизмом, склонностью к слиянию геморрагических элементов
- б) полиморфизмом, гематомами, экхимозами
- в) полиморфизмом, полихромностью, спонтанностью возникновения**
- г) асимметричностью расположения, петехиальными элементами, гематомами
- д) полиморфизмом, рецидивирующими гемартрозами

053. Кровоточивость при итп связана

- а) с дефицитом плазменных факторов свертывания
- б) с нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза**
- в) с патологией сосудистой стенки
- г) с афибриногенемией
- д) с анемией

054. При геморрагическом васкулите характерными местами локализации сыпи являются

- а) лицо
- б) конечности**
- в) шея
- г) ягодицы
- д) туловище

055. Наиболее характерным для геморрагического васкулита является кровотечение следующей локализации

- а) десневые
- б) носовые
- в) желудочно-кишечные**
- г) почечные
- д) маточные

056. Лабораторные показатели, характеризующие состояние обмена железа в организме при железодефицитных состояниях следующие:

- а) сывороточное железо
- б) общая железосвязывающая способность сыворотки**
- в) латентная железосвязывающая способность сыворотки**
- г) коэффициент насыщения трансферрина
- д) уровень общего билирубина в сыворотке крови

057. Диагностические критерии острой пневмонии:

- а) стойкая лихорадка более 3 дней**
- б) одышка без признаков обструкции**
- в) симптомы эксикоза
- г) физикальные изменения в легких
- д) очаговые или инфильтративные тени в легких.**

058. При очаговой бронхопневмонии выслушиваются хрипы:

- а) сухие.
- б) крепитирующие.
- в) мелкопузырчатые.**
- г) среднепузырчатые.
- д) крупнопузырчатые

059. Внешними факторами риска бронхиальной астмы являются:

- а) пищевая аллергия**
- б) бытовая аллергия**
- в) эпидермальная аллергия**
- г) пыльца растений
- д) ожирение

060. Внутренними факторами риска бронхиальной астмы являются:

- а) генетическая предрасположенность**
- б) атопия**

- в) **гиперреактивность дыхательных путей**
- г) **раннее искусственное вскармливание**
- д) **возраст**

061. Бронхиальная астма это:

- а) **аллергическое заболевание, характеризующееся рецидивирующими, обратимыми приступами удушья, обусловленными высокой гиперреактивностью бронхов.**
- б) локальное обструктивное заболевание легких.
- в) диффузное обструктивное заболевание легких, характеризующееся низкой обратимостью обструктивного процесса.
- г) заболевание, характеризующееся прогрессирующим повреждением легких с развитием дыхательной недостаточности, нарушением функции поджелудочной железы.
- д) инфекционное поражение легких.

062. Для простого бронхита характерен кашель:

- а) сухой с пароксизмами
- б) сухой, грубый, лающий
- в) грубый, амфоричный
- г) **сухой**
- д) влажный

063. Факторами, провоцирующими обострение бронхиальной астмы являются:

- а) **аллергены**
- б) водные процедуры
- в) **респираторные инфекции**
- г) **физическая нагрузка**
- д) **изменение погоды**

064. Ведущими механизмами в патогенезе бронхиальной астмы у детей младшего возраста являются:

- а) **гиперсекреция слизи**
- б) **отек**
- в) **воспаление слизистой бронхов**
- г) бронхоспазм
- д) эозинофилия

065. Для клинической картины дыхательной недостаточности 2 степени характерны:

- а) **одышка в покое с участием вспомогательной мускулатуры**
- б) **периоральный цианоз, постоянный цианоз лица, рук**
- в) одышка при физической нагрузке
- г) парадоксальное дыхание
- д) брадикардия, падение артериального давления.

066. Для клинической картины дыхательной недостаточности 3 степени характерны:

- а) **выраженная одышка (частота дыхания более 15% от нормы)**
- б) **генерализованный цианоз кожи и слизистых оболочек**
- в) одышка при физической нагрузке
- г) **парадоксальное дыхание**
- д) **брадикардия, падение артериального давления.**

067. Показания для инфузионной терапии при пневмонии являются:

- а) **выраженный эксикоз**
- б) ДН I степени
- в) **нарушение микроциркуляции**
- г) **угроза ДВС-синдрома**
- д) **нарушение КОС**

068. При хорошем уровне контроля астмы у детей характерно:

- а) **дневные симптомы дважды или менее в неделю**
- б) **нет ограничения активности из-за симптомов астмы**
- в) **ночные симптомы 0-1 раз в месяц**
- г) **нормальная функция легких**
- д) использование препаратов неотложной терапии 3-4 раза в неделю

069. Уровни контроля над БА включают следующие характеристики:

- а) **дневные симптомы**
- б) **ночные симптомы/ пробуждение**
- в) ограничение в диете
- г) **потребность в препаратах неотложной помощи**
- д) **функция внешнего дыхания (ПВС/ОФВ)**

070. Показаниями для госпитализации детей при пневмонии являются:

- а) **дети первого года жизни**
- б) **осложненное течение пневмонии**
- в) **с признаками гипоксии, выраженной дегидратации**
- г) подростки
- д) **при отсутствии эффекта через 36-48 часов стартовой амбулаторной терапии**

071. Критериями оценки тяжести пневмонии являются:

- а) снижение аппетита
- б) **выраженность токсического синдрома**
- в) **наличие внелегочных осложнений**
- г) **наличие легочных осложнений**
- д) **декомпенсированный смешанный ацидоз**

072. При большом дефекте межжелудочковой перегородки у ребенка в возрасте 3 месяцев наблюдаются все перечисленные признаки, кроме

- а) одышка и непереносимость физической нагрузки
- б) повторных пневмоний
- в) акцента второго тона на легочной артерии
- г) **судорог**
- д) тахикардии

073. Мерцательная аритмия не наблюдается при

- а) тиреотоксикозе
- б) митральном стенозе
- в) инфаркте миокарда
- г) атеросклеротическом кардиосклерозе
- д) **недостаточности клапанов аорты**

074. Из перечисленных пороков протекает с артериальной гипертензией

- а) стеноз легочной артерии
- б) стеноз аорты
- в) **коарктация аорты**
- г) дефект межпредсердной перегородки
- д) дефект межжелудочковой перегородки

075. Щелчок открытия митрального клапана выслушивается при

- а) недостаточности митрального клапана
- б) гипертрофии левого желудочка
- в) **стенозе атриовентрикулярного отверстия**
- г) гипертрофии и дилатации левого желудочка
- д) блокаде левой ножки пучка Гиса

076. Какие пороки сердца относятся к группе с обеднением большого круга кровообращения

- а) **коарктация аорты.**
- б) ОАП
- в) ДМЖП
- г) ДМПП
- д) тетрада Фалло.

077. Какой порок обуславливает возникновение одышно – цианотических приступов

- а) транспозиция крупных сосудов со стенозом легочной артерии
- б) Тетрада Фалло**
- в) общий артериальный ствол
- г) ДМЖП

078. При отеке легких средствами неотложной помощи являются

- а) седуксен
- б) наложение жгутов на ноги**
- в) лазикс
- г) преднизолон
- д) строфантин

079. Больные со стенозом устья аорты предъявляют жалобы на

- а) боль по типу стенокардии**
- б) кровохарканье после физической нагрузки
- в) обмороки
- г) одышку при физической нагрузке
- д) головокружение

080. Какие врожденные пороки сердца относятся к группе пороков без цианоза

- а) открытый артериальный порок**
- б) изолированный стеноз легочной артерии
- в) общий артериальный ствол
- г) болезнь Фалло
- д) дефекты МПП и МЖП**

081. Какие врожденные пороки сердца характеризуются цианозом

- а) комплекс Эйзенменгера**
- б) транспозиция магистральных сосудов**
- в) истинная и ложная декстракардия
- г) **болезнь Фалло**
- д) коарктация аорты

082. Какое осложнение может быть при хроническом пиелонефрите:

- а) сердечная недостаточность
- б) нефросклероз**
- в) катаракта
- г) мочекаменная болезнь

083. Для острого гломерулонефрита с нефротическим синдромом характерно:

- а) гипертония
- б) отеки**
- в) гематурия
- г) полиурия.

084. Основными функциями почек являются:

- а) азотовыделительная**
- б) осмотическое концентрирование**
- в) регуляция артериального давления**
- г) белковосинтетическая
- д) иммуномодулирующая

085. Для пиелонефрита характерны:

- а) ацидоз
- б) бактериурия**
- в) азотемия
- г) лейкоцитурия**

086. Для уточнения диагноза больным пиелонефритом показаны следующие исследования:

- а) **УЗИ почек и мочевого пузыря**
- б) рентгенография черепа
- в) **экскреторная урография**
- г) **микционная цистография**
- д) **радиоизотопное исследование почек**
- е) эхокардиография
- ж) ангиография

087. Для лечения больных пиелонефритом применяются:

- а) антикоагулянты
- б) глюкокортикоиды
- в) цитостатики
- г) **антибиотики**
- д) **нитрофураны**
- е) диуретики
- ж) гипотензивные препараты

088. Для гломерулонефрита характерны:

- а) бактериурия
- б) **протеинурия**
- в) **гематурия**
- г) кристаллурия

089. Для острого гломерулонефрита характерны следующие синдромы:

- а) геморрагический
- б) **нефротический**
- в) гипертермический
- г) **нефритический**
- д) **нефротический с гематурией и гипертонией**
- е) гипертоксический (молниеносный)
- ж) **изолированный мочевои**

090. Для нефротического синдрома характерны:

- а) **массивные отеки (анасарка)**
- б) артериальная гипертензия
- в) **протеинурия более 2 г/сутки**
- г) протеинурия менее 2 г/сутки
- д) гипофосфатемия
- е) **гиперхолестеринемия**
- ж) **гипопротеинемия**
- з) гипокальциемия

091. Для лечения нефротического синдрома препаратами выбора являются:

- а) антибиотики
- б) антикоагулянты
- в) **глюкокортикоиды**
- г) нитрофураны
- д) диуретики
- е) цитостатики

092. Для нефритического синдрома характерны:

- а) массивные отеки (анасарка)
- б) гиперхолестеринемия
- в) гипопротеинемия
- г) **моча цвета «мясных помоев»**
- д) **артериальная гипертензия**

- е) азотемия
- ж) гипокальциемия
- з) протеинурия более 2 г/сутки
- и) протеинурия менее 2 г/сутки**

093. Для лечения нефритического синдрома назначают:

- а) нитрофураны
- б) антибиотики**
- в) антикоагулянты**
- г) глюкокортикоиды
- е) цитостатики
- ж) гипотензивные препараты**
- з) диуретики**

094. Какими биологическими свойствами обладает *Helicobacter pylori*

- а) вырабатывает фермент каталазу, которая препятствует эффективной функции фагоцитоза
- б) снижает выработку гастрина, что увеличивает секрецию соматостатина и уменьшает выработку соляной кислоты**
- в) при неблагоприятных условиях может трансформироваться в атипичную кокковую форму
- г) замедляет процесс пролиферации в эпителиоцитах и увеличивает их срок жизни

095. Укажите основные клинические симптомы хронического гастродуоденита

- а) боли в области эпигастрия**
- б) отрыжка**
- в) нарушение аппетита**
- г) опоясывающие боли
- д) чувство горечи во рту

096. Какие неинвазивные лабораторные методы используются для диагностики *Нр* – инфекции

- а) серологический метод**
- б) прозеринный тест
- в) метод ПЦР**
- г) аммиачный дыхательный тест (Хелик-тест)**

097. Какой инфузионный раствор следует назначить при изотоническом эксикозе?

- а) плазма.
- б) кровь.
- в) глюкозо-солевой раствор.**
- г) 20% раствор глюкозы.
- д) физиологический раствор.

098. Что характерно для коклюша и паракоклюша:

- а) серия кашлевых толчков**
- б) репризы**
- в) аура**
- г) язва на уздечке языка
- д) экзантема

099. Что является вероятным признаком дифтерии ротоглотки, токсической формы:

- а) распространение налетов за пределы миндалин.**
- б) отек в зеве.**
- в) резкая болезненность в горле (тризм).
- г) отек подкожной клетчатки шеи (бычья шея).**
- д) токсический сосудистый коллапс.**

100. Патогенез менингококковой инфекции:

- а) Входные ворота - ЖКТ
- б) Входные ворота - носоглотка**
- в) Менингококковый эндотоксин - сильный сосудистый яд**
- г) Возникают кровоизлияния в кожу и внутренние органы**
- д) Поражается опорно-двигательный аппарат