

## 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 внутрочерепным 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) затянувшаяся 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