

Тесты по дисциплине «Госпитальная педиатрия» для студентов 5 и 6 курса специальности
«Педиатрия»
Правильный ответ выделен полужирным шрифтом
5 курс

1. НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД (ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ) ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПЕРИОД:

- А) с момента рождения до 7 суток жизни
- Б) с момента рождения до 28 суток жизни
- В) с 7 суток жизни до 28 суток жизни
- Г) с 22 недель внутриутробной жизни до 7 полных суток жизни

2. МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ ВКЛЮЧАЕТ:

- А) смерть ребенка с 22 недель внутриутробного периода до 7 суток после рождения
- Б) смерть ребенка с 22 недель внутриутробного периода до момента рождения
- В) смерть ребенка с рождения до года жизни
- Г) смерть ребенка с рождения до 18 лет жизни

3. ГЕСТАЦИОННЫЙ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА ВКЛЮЧАЕТ:

- А) количество недель с рождения до года жизни
- Б) количество дней с предполагаемого дня зачатия до 22 недель внутриутробного развития
- В) количество недель между первым днем последней менструации до родов
- Г) количество дней между первым днем последней менструации до 7 дней жизни

4. ПОГРАНИЧНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ СОСТОЯНИЯ, КРОМЕ:

- А) полового гормонального криза
- Б) токсической эритемы
- В) внутриутробной гипотрофии
- Г) мочекишечного инфаркта

5. МИНИМАЛЬНАЯ МАССА ТЕЛА У ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ДОЛЖНА БЫТЬ:

- А) 2000 г
- Б) 2500г
- В) 3000г
- Г) 3500г

6. ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ:

- А) в первые сутки после рождения
- Б) в первые полчаса после рождения
- В) через 2 часа после рождения
- Г) по желанию матери

7. К БЕЗУСЛОВНЫМ ВРОЖДЕННЫМ РЕФЛЕКСАМ НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСЯТ:

- А) хватательный
- Б) сосательный
- В) хоботковый
- Г) все вышеперечисленные

8. ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННЫХ (ГБН) – ЭТО:

- А) врожденное заболевание, возникающее в результате изоиммунологического конфликта крови матери и плода по эритроцитарным генам
- Б) врожденное заболевание, возникающее в результате гетероиммунологического конфликта крови матери и отца ребенка по эритроцитарным генам

- В) приобретенное заболевание, возникающее после рождения в результате генетического конфликта матери и плода по лейкоцитарным антигенам системы Rh
- Г) наследственное заболевание, возникающее в результате мутации генов плода по системе АВ0

9. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФОТОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) врожденная пневмония
- Б) гемолитическая болезнь новорожденных
- В) врожденный порок сердца
- Г) состояние после оперативного вмешательства на кишечнике

10. К ВИДАМ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- А) заменное переливание крови
- Б) плазмоферез
- В) фототерапия
- Г) Антибактериальное

11. К ЖЕЛЕЗИСТЫМ ФОРМАМ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НОВОРОЖДЕННЫХ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- 1. мастит
- 2. паротит
- 3. орхит
- 4. Флегмона

12. ТЕЧЕНИЕ СЕПСИСА НЕ МОЖЕТ БЫТЬ:

- А) молниеносным
- Б) рецидивирующим
- В) острым
- Г) подострым

13. К ФАКТОРАМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К РАЗВИТИЮ НЕОНАТАЛЬНОГО СЕПСИСА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- А) проведение реанимационных мероприятий
- Б) наличие у матери фенилкетонурии
- В) безводный период в течение 2-х часов
- Г) наличие у матери хронических очагов инфекции

14. ПРИ КАКОМ ВИДЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАЗНАЧЕНИЕ ВИТАМИНА К ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИЕЙ?

- А) капилляропатии
- Б) тромбоцитопении
- В) гипопромбинемии
- Г) фибринолизе

15. МЕТОД ВСКАРМЛИВАНИЯ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) гестационный возраст
- Б) масса тела при рождении
- В) функциональная зрелость и общее состояние ребёнка
- Г) постнатальный возраст

16. КАКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА С СУДОРОЖНЫМ СИНДРОМОМ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ?

- А) определить уровень глюкозы и кальция в крови
- Б) сделать клинический анализ крови
- В) выполнить люмбальную пункцию и исследовать ликвор
- Г) необходимы все исследования

17. КАКОЙ ТИП ВНУТРУТРОБНОГО ОТСТАВАНИЯ В ФИЗИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ НАЗЫВАЕТСЯ ДИСПЛАСТИЧЕСКИМ ?

- А) малый вес тела
- Б) вес и рост маленький
- В) вес и рост маленький + врожденная аномалия
- Г) малый вес + врожденная аномалия
- Д) маленький рост+ врожденная аномалии

18. СТЕПЕНЬ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОЦЕНИВАЮТ ПО:

- А) частоте дыхания
- Б) наличием цианоза
- В) участием в дыхании вспомогательной мускулатуры и втяжению уступчивых мест грудной клетки
- Г) всем перечисленным признакам

19. ПЕРВЫМИ СИМПТОМАМИ БИЛИРУБИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) резкое возбуждение
- Б) появление симптомов угнетения
- В) повышение мышечного тонуса
- Г) ригидность затылочных мышц

20. НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ:

- А) цианоз, одышка, тахикардия
- Б) одышка, тахикардия, хрипы в легких
- В) одышка, тахикардия, увеличение размеров печени
- Г) цианоз, отеки, хрипы в легких

21. КАКОЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ГЕМОФИЛИИ А И В?

- А) гематомный
- Б) петехиально-пятнистый
- В) смешанный синячково-гематомный
- Г) локуло-вакулитный
- Д) ангиоматозный

22. КАКОЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ?

- А) гематомный
- Б) петехиально-экхиматозный
- В) смешанный синячково-гематомный
- Г) локуло-вакулитный
- Д) ангиоматозный

23. КАКОЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДВС-СИНДРОМА?

- А) гематомный
- Б) петехиально-экхиматозный
- В) смешанный синячково-гематомный
- Г) локуло-вакулитный
- Д) ангиоматозный

24. КАКОЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА?

- А) гематомный
- Б) петехиально-пятнистый
- В) смешанный синячково-гематомный
- Г) локуло-вакулитный
- Д) ангиоматозный

25. СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ:

- А) 10 дней
- Б) 20 дней
- В) 60 дней
- Г) 120 дней
- Д) 180 дней

26. К РЕГЕНЕРАТОРНЫМ ФОРМАМ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТСЯ:

- А) ретикулоциты
- Б) полихроматофилы
- В) пойкилоциты
- Г) анизоциты
- 5) нормобласты

27. КАКАЯ ФОРМА ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ:

- А) острый лимфобластный
- Б) острый миелобластный
- В) острый эритромиелоз
- Г) острый монобластный

28. КАКОЙ ДИАМЕТР ЭРИТРОЦИТОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИИ МИНКОВСКОГО-ШОФФАРА:

- А) 6 мкм (микроциты)
- Б) 7,2 мкм (нормоциты)
- В) 8 мкм (макроциты)
- Г) 12 мкм (мегалоциты)

29. ДЛЯ КАКИХ АНЕМИЙ ХАРАКТЕРНА ПАНЦИТОПЕНИЯ:

- А) мегалобластная
- Б) гемолитическая
- В) апластическая
- Г) желездефицитная

30. ЧТО ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ЛЕЙКОЗА:

- А) бластная трансформация клетки и угнетение нормальных ростков кроветворения
- Б) возникновение иммунных комплексов антиген+антитело
- В) реактивные изменения костного мозга
- Г) нарушения функционирования макрофагов

31. НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ДЕФИЦИТ КАКОГО ИЗ ПЛАЗМЕННЫХ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ГЕМОФИЛИИ А:

- А) VII фактора
- Б) V фактора
- В) VIII фактора
- Г) X фактора
- Д) IV фактора

32. РЕЖИМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ДОЛЖЕН БЫТЬ:

- А) строгий постельный
- Б) постельный
- В) полупостельный
- Г) любой

33. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ВАСКУЛИТ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ:

- А) амбулаторно, соблюдая постельный режим
- Б) амбулаторно в условиях поликлиники

- В) амбулаторно в гематологическом диспансере под наблюдением гематолога
- Г) всегда в стационаре
- Д) в любом из перечисленных мест, в зависимости от тяжести

34. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА НЕЗРЕЛЫХ КЛЕТОК (ЛИМФОБЛАСТОВ, МИЕЛОБЛАСТОВ) У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- А) анемиях
- Б) эритроцитозе
- В) лейкозах
- Г) гемофилии
- Д) тромбоцитопении

35. ГЕМАРТРОЗЫ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ:

- А) лейкозе
- Б) гемофилии
- В) анемии
- Г) геморрагическом васкулите
- Д) тромбоцитопении

36. УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ:

- А) железодефицитной анемии
- Б) витаминВ12дефицитной анемии
- В) постгеморрагической анемии
- Г) гемолитической анемии
- Д) апластической анемии

37. ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ У ДЕТЕЙ УВЕЛИЧЕНЫ, ПЛОТНЫЕ, БЕЗБОЛЕЗНЕННЫ, СПАЯНЫ ПРИ:

- А) ангине
- Б) дифтерии
- В) лимфогрануломатозе
- Г) гриппе
- Д) стоматите

38. ДЛИТЕЛЬНО НЕ ОСТАНАВЛИВАЮЩЕЕСЯ КРОВОТЕЧЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- А) лейкоза
- Б) анемии
- В) гемофилии
- Г) тромбоцитопении
- Д) геморрагического васкулита

39. ПРИ ГЛИСТНЫХ ИНВАЗИЯХ У ДЕТЕЙ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО:

- А) лимфоцитов
- Б) эозинофилов
- В) моноцитов
- Г) нейтрофилов
- Д) базофилов

40. ЖЕЛТУШНОСТЬ У ДЕТЕЙ КОЖИ И СКЛЕР ЛИМОННОГО ОТТЕНКА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

- А) железодефицитной анемии
- Б) витаминВ12дефицитной анемии
- В) апластической анемии
- Г) гемолитической анемии
- Д) постгеморрагической анемии

6 курс

41. В ПЕРЕЧЕНЬ ЛАБОРАТОРНО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА БРОНХИАЛЬНУЮ АСТМУ ВХОДИТ

- А) определение общего IgE
- Б) пикфлоуметрия
- В) спирография
- Г) проведение скарификационных проб

42. К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСИТСЯ

- А) кожный зуд
- Б) лихенификация на сгибательных поверхностях конечностей
- В) периорбитальная гиперпигментация
- Г) кератоконус

43. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ СРЕДНЕГО УРОВНЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (АД), РАССЧИТАННОГО НА ОСНОВАНИИ ТРЕХ ИЗМЕРЕНИЙ БОЛЕЕ 95-ГО ПРОЦЕНТИЛЯ КРИВОЙ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ АД В ПОПУЛЯЦИИ ДЛЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА, ПОЛА И РОСТА РЕБЕНКА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- А) артериальная гипертензия
- Б) высокое нормальное давление
- В) гипертоническая болезнь
- Г) нормальное артериальное давление

44. ШКАЛА ROSS ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) объем мочи за одно мочеиспускание
- Б) продолжительность кормления
- В) объем питания на одно кормление
- Г) частоту дыхания

45. КАКИЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ?

- А) ЭКГ, рентгенография, ЭХО-КГ, определение газов крови
- Б) ЭКГ, рентгенография, КТ
- В) ЭХО-КГ, МРТ, общий анализ крови
- Г) ЭКГ, ЭХО-КГ, общий анализ крови, общий анализ мочи

46. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) системные глюкокортикостероиды
- Б) нестероидные противовоспалительные препараты
- В) антигистаминные препараты
- Г) спазмолитики

47. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) исследование кала на содержание углеводов
- Б) потовая проба (содержание натрия и хлора в поте)
- В) исследование крови на антитела к глиадину
- Г) анализ кала на дисбактериоз

48. ГАЛАКТОЗЕМИЯ - ЭТО

- А) наследственное (по рецессивному типу) нарушение превращения глюкозы в галактозу
- Б) нарушение метаболизма фенилаланина (неспособность фенилаланингидроксилазы перерабатывать фенилаланин до тирозина), в результате мутационной блокады ферментов
- В) врожденная почечная энзимопатия или нефрит с потерей солей

Г) врожденная гиперплазия надпочечников, обусловленная недостаточностью фермента 21 - гидроксилазы (биосинтез кортикостероидов)

49. ФЕНИЛКЕТОНЕМИЯ- ЭТО

А) нарушение метаболизма фенилаланина (неспособность фенилаланингидроксилазы перерабатывать фенилаланин до тирозина), в результате мутационной блокады ферментов

Б) врожденная почечная энзимопатия или нефрит с потерей солей

В) состояние, характеризующееся снижением секреции основных минералокортикоидов и потерей способности канальцев почек удерживать натрий

Г) врожденная гиперплазия надпочечников, обусловленная недостаточностью фермента 21 - гидроксилазы (биосинтез кортикостероидов)

50. СИНДРОМ КРИГЛЕРА-НАЙЯРА ОТНОСИТСЯ К ЖЕЛТУХАМ

А) наследственным печёночным

Б) наследственным механическим

В) приобретённым механическим

Г) наследственным надпечёночным

51. УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ

А) правожелудочковой сердечной недостаточности

Б) сосудистой недостаточности

В) левожелудочковой сердечной недостаточности

Г) синусовой аритмии

52. СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

А) заболеваний желудочно-кишечного тракта

Б) врожденных пороков сердца

В) тяжелых нарушений сердечного ритма

Г) инфекционного эндокардита

53. ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КЛИНИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) появлением влажных хрипов в легких, тахикардией, тахипноэ

Б) увеличением размеров печени

В) повышением артериального давления

Г) отеками на ногах

54. ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВОЗМОЖНА ПРИ СОЧЕТАНИИ ИХ С

А) препаратами кальция

Б) препаратами калия

В) анаприлином

Г) диуретиками

55. ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ ТОНОМЕТРОМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МАНЖЕТКИ ВЗРОСЛОГО РАЗМЕРА

А) занижает реальный уровень систолического артериального давления

Б) не влияет на правильность измерения

В) завышает реальный уровень систолического артериального давления

Г) завышает реальный уровень диастолического артериального давления

56. ЗАПОДОЗРИТЬ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ДЕТЕЙ МОЖНО ПРИ

А) внезапной кратковременной потери сознания (синкопе), резкой бледности

Б) гематурии, повышении артериального давления

В) отеках, повышении температуры тела

Г) болях в животе, диспепсических явлениях

57. ЗАПОДОЗРИТЬ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ДЕТЕЙ МОЖНО ПРИ

- А) ощущении сердцебиения и/или перебоев в области сердца
- Б) болях в животе, диспепсических явлениях
- В) гематурии, отеках
- Г) повышении артериального давления, повышении температуры тела

58. СЕРДЕЧНЫЕ ОТЕКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) появлением к вечеру
- Б) появлением вначале на лице
- В) отеком шеи
- Г) появлением утром

59. СЕРДЕЧНЫЕ ОТЕКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) появлением вначале на стопах и голенях
- Б) появлением вначале на лице
- В) отеком шеи
- Г) появлением утром

60. У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ СЕРДЕЧНЫХ ОТЕКОВ НА

- А) лице, лобке и половых органах
- Б) стопах и голенях
- В) затылке
- Г) в области плечевого пояса

61. ПРИ АКРОЦИАНОЗЕ СИНЮШНОСТЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ

- А) кончиков пальцев рук
- Б) вокруг глаз
- В) области локтевых сгибов
- Г) области носогубного треугольника

62. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СКРЫТЫХ ОТЁКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- А) контроля массы тела и диуреза
- Б) пальпации
- В) перкуссии
- Г) контроля выпитой жидкости

63. ЦИАНОЗ КОЖИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- А) сердечной недостаточности
- Б) заболевании почек
- В) заболевании печени
- Г) геморрагических заболеваниях

64. ТАХИКАРДИЯ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) при тиреотоксикозе
- Б) во время сна
- В) при кровоизлиянии в мозг
- Г) при переохлаждении

65. РАСШИРЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВЛЕВО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) дилатации и гипертрофии левого желудочка
- Б) дилатации и гипертрофии левого предсердия
- В) полной блокаде правой ножки пучка Гиса
- Г) левосторонней пневмонии

66. РАСШИРЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВЛЕВО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) высоком стоянии диафрагмы
- Б) полной блокаде правой ножки пучка
- В) левосторонней пневмонии

Г) пароксизмальной тахикардии

67. РАСШИРЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВПРАВО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) дилатации правого желудочка
- Б) дилатации левого желудочка
- В) дилатации левого предсердия
- Г) гипертрофии левого предсердия

68. РАСШИРЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВПРАВО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) смещение средотения вправо
- Б) дилатации левого предсердия
- В) дилатации левого желудочка
- Г) гипертрофии левого предсердия

69. РАСШИРЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВО ВСЕХ НАПРАВЛЕНИЯХ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) транспозиции магистральных сосудов
- Б) тиреотоксикозе
- В) пароксизмальной тахикардии
- Г) эмфиземе легких

70. УСИЛЕНИЕ ТОНОВ СЕРДЦА (ОСОБЕННО I ТОНА НА ВЕРХУШКЕ) НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) тиреотоксикозе
- Б) ожирении
- В) брадикардии
- Г) бронхите

71. ОРГАНИЧЕСКИЕ ШУМЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- А) воспалительном поражении эндокарда
- Б) неравномерности роста отделов сердца и сосудов
- В) дополнительной хорде в левом желудочке
- Г) снижении тонуса папиллярных мышц

72. ОРГАНИЧЕСКИЕ ШУМЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- А) анатомических изменениях клапанов
- Б) снижении тонуса папиллярных мышц
- В) неравномерности роста отделов сердца и сосудов
- Г) дополнительной хорде в левом желудочке

73. ОРГАНИЧЕСКИЙ ШУМ АУСКУЛЬТАТИВНО ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) грубый тембр
- Б) небольшая продолжительность
- В) тихий, мягкий тембр
- Г) отсутствие связи с тонами

74. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕЗИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- А) надпочечниковой недостаточности
- Б) холестазае
- В) заболеваниях мочевыделительной системы
- Г) бронхиальной астме

75. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ МИОКАРДИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тахикардия
- Б) гипертермия
- В) брадикардия
- Г) «сердечный горб»

76. ДЛЯ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРЕН

- А) дующий систолический шум после ослабленного I тона на верхушке
- Б) рокочущий диастолический шум на верхушке после усиленного I тона
- В) грубый систолический шум над всей областью сердца
- Г) громкий, протяжный систолический шум в области нижней трети грудины

77. ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) противовоспалительные препараты
- Б) диуретики
- В) антибиотики
- Г) сердечные гликозиды

78. ДО УСТАНОВЛЕНИЯ ТОЧНОГО ДИАГНОЗА АРТРИТА В ЕГО ЛЕЧЕНИИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) нестероидные противовоспалительные препараты
- Б) антибиотики
- В) преднизолон
- Г) сульфаниламиды

79. ВЕДУЩИМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ СИНДРОМЕ WPW ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие пучка Кента
- Б) неполная блокада правой ножки пучка Гиса
- В) слабость синусового узла
- Г) сердечная недостаточность

80. В ДИЕТОТЕРАПИИ ЦЕЛИАКИИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) пшено
- Б) овес
- В) рожь
- Г) ячмень

81. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ СТАРТОВАЯ ДОЗА КАПТОПРИЛА ДЛЯ ПРИЕМА ЧЕРЕЗ РОТ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ/СУТКИ

- А) 0,3-0,5
- Б) 5-10
- В) 1-2
- Г) 0,05-0,1

82. МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ (АГ) ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ

- А) неэффективности немедикаментозного лечения АГ I степени низкого риска в течение 6-12 месяцев
- Б) выявлении артериальной гипертензии I степени низкого риска
- В) выявлении высокого нормального давления
- Г) неэффективности немедикаментозного лечения АГ I степени низкого риска в течение 1 -3 месяцев

83. ИНГИБИТОРОМ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФАКТОРА, РАЗРЕШЕННЫМ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТ

- А) эналаприл
- Б) лозартан
- В) нифедипин
- Г) гидрохлортиазид

84. РЕБЕНКУ С СИНДРОМОМ ВЕГЕТОСОСУДИСТОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО ВАГОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ ФИТОТЕРАПИИ В ВИДЕ
- А) тонизирующих растительных препаратов утром и седативных растительных препаратов в вечернее время
 - Б) седативных растительных сборов утром и вечером
 - В) тонизирующих растительных сборов утром и вечером
 - Г) седативных растительных препаратов утром и тонизирующих препаратов в вечернее время
85. КОФАКТОРОМ БЕТА-ОКИСЛЕНИЯ ЖИРНЫХ КИСЛОТ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В КАРДИОМЕТАБОЛИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТ
- А) L-карнитин
 - Б) аспаркам
 - В) рибоксин
 - Г) цитохром С
86. АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ СИНДРОМ СРЫГИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) слабый мышечный слой пищевода
 - Б) зона повышенного давления над нижним пищеводным сфинктером 1,5-2 см
 - В) длинный и тонкий пищевод
 - Г) угол Гиса, который становится менее 90 градусов при наполнении желудка
87. ДЛЯ ПИЛОРОСПАЗМА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) непостоянная частота и объем срыгиваний
 - Б) присутствие патологических примесей при срыгивании
 - В) наличие признаков обезвоживания
 - Г) урежение мочеиспускания
88. ДЛЯ ПИЛОРОСПАЗМА ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ
- А) стул ежедневный, неизмененный, мочеиспускание в норме
 - Б) признаки обезвоживания
 - В) срыгивания, которые появляются на третьей неделе жизни ребенка
 - Г) учащение срыгиваний и увеличение объема
89. БОЧКООБРАЗНАЯ ФОРМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВОЗНИКАЕТ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ:
- А) экссудативном плеврите
 - Б) муковисцидозе
 - В) затяжной пневмонии
 - Г) бронхиальной астме
 - Д) бронхите
90. КАКОЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ БОЛЬНОМУ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ПНЕВМОНИИ:
- А) спирография
 - Б) бронхография
 - В) рентгенография легких
 - Г) пикфлоуметрия
 - Д) сцинтиграфия легких
91. ВЫБЕРИТЕ ПРИЗНАК, НА ОСНОВЕ КОТОРОГО МОЖНО ДОСТОВЕРНО ПРОВЕСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ МЕЖДУ ПНЕВМОНИЕЙ И БРОНХИОЛИТОМ:
- А) одышка
 - Б) ослабленное дыхание
 - В) перкуторные данные
 - Г) рентгенографическое исследование
 - Д) влажные мелкопузырчатые хрипы

92. СИНДРОМ «ЦИЛИАРНОЙ ДИСКИНЕЗИИ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

- А) муковисцидоза
- Б) затяжного течения пневмонии
- В) синдрома Картегенера
- Г) поликистоза легких
- Д) гемосидероза легких

93. ПРИЧИНОЙ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) фарингит;
- Б) ларингит;
- В) бронхиальная обструкция;
- Г) трахеит;

94. О РАЗВИТИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ:

- А) разнокалиберные влажные хрипы;
- Б) амфорическое дыхание;
- В) укорочение перкуторного звука;
- Г) сухие хрипы;
- Д) одышка с втяжением уступчивых мест грудной клетки.

95. ОСНОВНЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ, КРОМЕ:

- А) приема бронхолитиков;
- Б) приема отхаркивающих;
- В) вибрационного массажа грудной клетки;
- Г) приема антибиотиков;

96. ПРИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХООБСТРУКЦИИ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ БЫВАЮТ ОСЛОЖНЕНИЯ:

- А) ателектаз;
- Б) пиоторакс;
- В) абсцесс;
- Г) напряженный пневмоторакс;
- Д) булла.

97. РАЗВИТИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- А) витамин Д-дефицитном рахите
- Б) фосфат-диабете
- В) болезни де Тони -Дебре –Фанкони
- Г) почечном тубулярном ацидозе

98. ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ПРИ ГЕМАТУРИЧЕСКИХ НЕФРИТАХ, КРОМЕ:

- А) УЗИ почек
- Б) аудиграмма
- В) цистоскопия, цистография по показаниям
- Г) гастрофиброскопия

99. КАКОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ СООТВЕТСТВУЕТ БЫСТРОПРОГРЕССИРУЮЩИЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ?

- А) мембранопролиферативный
- Б) мембранозный гломерулонефрит
- В) экстракапиллярный (более 50% клубочков - полулуния)
- Г) минимальный

100. ПРИЧИНАМИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПОЧЕК (ХБП), ПРИВОДЯЩИХ К ХПН, ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- А) гломерулонефриты

- Б) системные васкулиты
- В) сахарный диабет
- Г) фосфат-диабет