

Тесты по дисциплине «Факультетская педиатрия» для студентов 4 и 5 курса специальности  
«Педиатрия»

Правильный ответ выделен полужирным шрифтом  
4 курс

1. ДЕФИЦИТ МАССЫ ПРИ ГИПОТРОФИИ I СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 5-10%
- б) 10-20%
- в) 20-30%
- г) > 30%

2. «БЕЛКОВЫЙ СТУЛ» (СУХОЙ, ПЛОТНЫЙ, КРОШКОВАТЫЙ С ГНИЛОСТНЫМ ЗАПАХОМ И ЩЕЛОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ) РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ:

- а) при перекорме молоком, творогом
- б) соками
- в) манной кашей
- г) фруктовым пюре

3. Ацетонемическая рвота характерна для:

- а) аллергического диатеза
- б) нервно-артритического диатеза
- в) лимфатико-гипопластического диатеза
- г) экссудативно-катарального диатеза

4. РЕЖИМЫ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ УМЕРЕННОМ ЭКСИКОЗЕ:

- а) назначают внутрь ребенку растворы по 20-40 мл/кг в течение 2-х часов
- б) назначают внутрь ребенку растворы по 40-50 мл/кг в течение 4-х часов
- в) назначают внутрь ребенку растворы по 60-90 мл/кг в течение 6-х часов
- г) назначают парентерально ребёнку растворы по 50 мл/кг в течение 24 часов

5. ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- а) глюкозу 5%
- б) реополиглюкин
- г) регидрон био
- д) ацесоль

6. ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ:

- а) 100 г/л
- б) 80 г/л
- в) 75 г/л
- г) 70 г/л

7. СТАРТОВЫМ АНТИБИОТИКОМ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 12 ЛЕТ, ЗАБОЛЕВШИМ ДОМА НЕОСЛОЖНЕННОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) амоксициллин
- б) ванкомицин
- в) линкомицин
- г) амикацин

8. ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) *Streptococcus pneumoniae*
- б) *H. influenzae*
- в) *Streptococcus viridans*
- г) *Staphylococcus aureus*
- д) *Streptococcus pyogenes*

9. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПНЕВМОНИЯХ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ:

- а) 12-24 часа

- б) 24-48 часов
- в) 48-72 часа
- г) через 3 дня

10. ПРИ I СТЕПЕНИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ОКСИГЕНОТЕРАПИЮ:

- а) не проводят
- б) назначают 30% кислород
- в) назначают 40-50% кислород
- г) назначают 100% кислород

11. ПРИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ:

- а) лейкоцитурия
- б) признаки нейрогенного мочевого пузыря на УЗИ
- в) пузырно-мочеточниковый рефлюкс IV-V степени на цистограмме
- г) аномалии развития почек

12. ПО АНАЛИЗУ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО СУДЯТ:

- а) о оксалурии
- б) о бактериурии
- в) о лейкоцитурии
- г) о эпителиурии

13. ПЕРИОД НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА:

- а) 3-4 недели
- б) 6-12 недель
- в) более 1 месяца
- г) более 6 месяцев

14. ОСТРЫЙ ПОСТСТРЕПТОКОККОВЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ:

- а) на 1 году жизни
- б) с 1 года до 2 лет
- в) с 6 до 12 лет
- г) с 2 до 4 лет

15. ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) иммунокомплексным
- б) неиммунным
- в) микробно-воспалительным
- г) вирусным
- д) аутоиммунным

16. ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ОТЕКИ:

- а) локальные, мягкие
- б) анасарка
- в) отеки лица, гортани
- г) отеки рыхлые, мягкие, ассиметричные, подвижные, распространённые
- д) отеки «плотные», локальные

17. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРИЗНАКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА:

- а) протеинурия 0,8 г/л
- б) гиперкальциемия
- в) гиперлипидемия
- г) гипоальбуминемия 30 г/л

18. ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ВОЗМОЖНО ПРИ

- А) синдроме мальабсорбции
- Б) анемии II степени
- В) анемии I степени
- Г) латентном дефиците железа

19. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ С ЛИХОРАДКОЙ, ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ПРИТУПЛЕНИЕМ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА В ВЕРХНЕЙ ДОЛЕ ПРАВОГО ЛЕГКОГО, ЛЕЙКОЦИТОЗОМ ДО 15 ТЫСЯЧ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пневмония
- Б) муковисцидоз
- В) бронхит
- Г) синусит

20. У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРИ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ЛЕГКО ВОЗНИКАЕТ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ЧТО ОБУСЛОВЛЕНО

- А) анатомо-физиологическими особенностями грудной клетки
- Б) нарушением альвеолярно-капиллярной перфузии
- В) плохой усвояемостью кислорода
- Г) снижением иммунитета

21. НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ ПРОТИВОРАХИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- А) холекальциферол
- Б) 25-дигидрохолекальциферол
- В) 25-гидрохолекальциферол
- Г) эргокальциферол

22. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГИПЕРВИТАМИНОЗА D ХАРАКТЕРНЫ

- А) потеря аппетита, запоры, микрогематурия
- Б) судороги, ларингоспазм
- В) повышенная возбудимость, макрогематурия
- Г) повышение температуры, лейкоцитурия

23. РАЗВИТИЕ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОГО СИНДРОМА НА ФОНЕ ТОКСИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНО

- А) снижением теплопродукции на фоне гипоксии
- Б) снижением теплоотдачи на фоне ацидоза
- В) преобладанием теплообразования над теплоотдачей
- Г) преобладанием теплоотдачи над теплопродукцией

24. К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ДЛЯ РЕБЁНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

- А) рыбу
- Б) коровье молоко
- В) мёд
- Г) орехи

25. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЭКСИКОЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сухость кожных покровов
- Б) полиурия
- В) бледность кожных покровов
- Г) выбухание краев большого родничка

26. СООТНОШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В НОРМЕ

- А) 2:1
- Б) 1:5
- В) 1:2
- Г) 3:1

27. КАРПОПЕДАЛЬНЫЙ СПАЗМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) дефицита железа
- Б) эписиндрома
- В) фебрильных судорог
- Г) гипокальциемии

28. ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) респираторный вирус
- Б) легионелла
- В) хламидия
- Г) микоплазма

29. ОЦЕНКУ ТЯЖЕСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРОВОДЯТ ПО

- А) шкале GINA
- Б) шкале SCORAD
- В) опроснику ISAAC
- Г) шкале ROSS

30. ПРИ ЛИХОРАДКЕ ИБУПРОФЕН ВНУТРЬ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ (МГ/КГ)

- А) 5-10
- Б) 11-15
- В) 1-4
- Г) 15-20

31. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОБСТРУКЦИИ ДЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А)аллергический отёк
- Б)бактериальная инфекция
- В)вирусная инфекция
- Г)аспирация инородного тела

32. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ЦИСТИТА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- А)амоксциллин+клавуланат
- Б)ампициллин
- В)амикацин
- Г)фосфомицин

33. ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ ЧАЩЕ ВВОДИТСЯ

- А) внутримышечно
- Б) внутривенно
- В) перорально
- Г) внутрипузырно

34. ФЕРМЕНТНЫЕ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПОТРОФИИ

- А)показаны при 2 и 3 ст гипотрофии
- Б)показаны при 1 ст гипотрофии
- В)противопоказаны
- Г)показаны при сопутствующем панкреатите

35. С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГИДРОФИЛЬНОСТИ ТКАНЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) проба Макклюра – Олдрича
- Б) проба Сулковича
- В) проба Зимницкого

Г) анализ Аддиса – Каковского

36. МИНИМАЛЬНЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЙ УРОВЕНЬ БАКТЕРИУРИИ ПРИ СБОРЕ МОЧИ МЕТОДОМ «СВОБОДНОГО МОЧЕИСПУСКАНИЯ» РАВЕН (В 1 МЛ)

- А) 10000
- Б) 5000
- В) 100000
- Г) 1000000

37. ОБНАРУЖЕНИЕ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ ЦИЛИНДРОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) вульвовагинита
- Б) гломерулонефрита
- В) острого цистита
- Г) хронического пиелонефрита

38. ДИАГНОЗ «ИНФЕКЦИЯ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ» У РЕБЕНКА ПЕРВЫХ 6 МЕСЯЦЕВ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ

- А) лейкоцитурии более 10 в поле зрения, бактериурии более 100 000 микробных единиц/мл при посеве мочи на стерильность
- Б) лейкоцитурии более 4-5 в поле зрения и бактериурии более 50 000 микробных единиц/мл при посеве мочи на стерильность
- В) изолированной пиурии и положительного нитратного теста
- Г) макрогематурии, протеинурии

39. РАВНОМЕРНЫЙ ЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ ДЕФИЦИТ МАССЫ И РОСТА НАЗЫВАЕТСЯ

- А) гипотрофией
- Б) паратрофией
- В) гипостатурой
- Г) кахексией

40. РАЗОВАЯ ДОЗА ИПРАТРОПИЯ БРОМИДА ДЛЯ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (МЛ)

- А) 0,5-1,0
- Б) 0,1-0,4
- В) 1,1-2,0
- Г) 2,1-2,5

41. ПРОФИЛАКТИКОЙ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ СВОЕВРЕМЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ПРИКОРМА

- А) мясными продуктами
- Б) молочными кашами
- В) овощными пюре
- Г) фруктовыми соками

42. ОБСТРУКЦИИ БРОНХОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СПОСОБСТВУЕТ

- А) узость просвета бронхов
- Б) отсутствие коллатеральной вентиляции
- В) недостаточное кровоснабжение слизистых оболочек
- Г) недоразвитие дыхательного центра

43. ДЛЯ ТОКСИКОЗА С ЭКСИКОЗОМ ПО ВОДОДЕФИЦИТНОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРНЫ

- А) лихорадка, жажда, сухость слизистых, олигурия
- Б) адинамия, отсутствие жажды, пастозность, олигурия
- В) рвота, боли в животе, жидкий стул с кровью
- Г) высокая лихорадка, отеки, гематурия

44. ДЛЯ ТОКСИКОЗА С ЭКСИКОЗОМ ПО СОЛЕДЕФИЦИТНОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРНЫ

- А) адинамия, отсутствие жажды, пастозность, олигурия
- Б) лихорадка, жажда, сухость слизистых, олигурия
- В) рвота, боли в животе, жидкий стул с кровью
- Г) высокая лихорадка, отеки, гематурия

45. ИСХОД КИШЕЧНОГО ЭКСИКОЗА У ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ЗАВИСИТ ОТ

- А) оперативности начала регидратации
- Б) организации рациональной антибиотикотерапии
- В) скорости транспортировки пациента в специализированное отделение
- Г) сроков прекращения потерь

46. ПРИ ГИПОТРОФИИ III СТЕПЕНИ ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ %

- А) больше 30
- Б) 20-30
- В) 10-20
- Г) 5-10

47. НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- А) гипотрофия
- Б) нанизм
- В) гипостатура
- Г) паратрофия

48. ПОД ГИПОТРОФИЕЙ ПОНИМАЮТ

- А) хроническое расстройство питания с дефицитом массы тела
- Б) острое расстройство питания с дегидратацией
- В) дефицит отдельных нутриентов в питании
- Г) хроническое расстройство питания с избытком веса

49. БОРОЗДОЙ ФИЛАТОВА-ГАРРИСОНА НАЗЫВАЕТСЯ

- А) ладьевидное углубление в области прикрепления диафрагмы
- Б) деформация грудной клетки вследствие нарушения осанки
- В) западание в области грудины
- Г) углубление в месте прикрепления мечевидного отростка

50. ПАЛЬПАЦИЯ РАХИТИЧЕСКИХ «ЧЕТОК» ПРОВОДИТСЯ ОТ ЛИНИИ ПО НАПРАВЛЕНИЮ К ГРУДИНЕ

- А) передней аксиллярной
- Б) срединноключичной
- В) парастеральной
- Г) задней аксиллярной

51. ВСАСЫВАНИЕ СОСТАВНЫХ ЧАСТЕЙ ПИЩИ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ПРОИСХОДИТ В

- А) горизонтальной части двенадцатиперстной кишки
- Б) восходящем отделе ободочной кишки
- В) дистальном отделе тонкой кишки
- Г) проксимальном отделе тонкой кишки

52. ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ, АССОЦИИРОВАННЫЙ С ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИЧЕСКИМ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) В12-дефицитной анемией
- Б) воспалением слизистой тела желудка
- В) дефицитом витамина Д

Г) эрозивным поражением антрального отдела желудка

53. МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- А) антисекреторных препаратов и прокинетиков
- Б) ноотропов
- В) антибиотиков широкого спектра действия
- Г) нестероидных противовоспалительных средств

54. АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ПРЕПАРАТ

- А) висмута трикалия дицитрат
- Б) гевискон
- В) алгелдрат+магния диоксид
- Г) цеффиксим

55. В ФАЗЕ ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ

- А) Менделя
- Б) Филатова
- В) Ровсинга
- Г) Ситковского

56. АНТИРЕФЛЮКСНЫЕ СМЕСИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УПОРНЫХ СРЫГИВАНИЙ СОДЕРЖАТ

- А) камедь
- Б) крахмал
- В) пребиотик
- Г) пробиотик

57. К ХОЛЕКИНЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- А) Сорбитол
- Б) Аллохол
- В) Лиобил
- Г) Гидроксиметилникотинамид

58. ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ЭРАДИКАЦИИ НР ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ = (В ДНЯХ)

- А) 10
- Б) 5
- В) 7
- Г) 21

59. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ОТНОСИТСЯ

- А) пенетрация
- Б) холестаза
- В) хронический запор
- Г) рефлюксная болезнь

60. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) антациды
- Б) наркотические анальгетики
- В) М-холинолитики
- Г) М2-холиномиметики

5 курс.

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

- А) лихорадка
- Б) артралгия
- В) кардит
- Г) увеличение С-реактивного белка (СРБ)

62. ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРОБА

- А) Мак-Клюра
- Б) молоточковая
- В) Шалкова
- Г) щипковая

63. ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ

- А) полной АВ-блокады
- Б) мерцательной аритмии
- В) суправентрикулярной экстрасистолии
- Г) суправентрикулярной тахикардии

64. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОБХОДИМА ТРИАДА СИМПТОМОВ

- А) протеинурия, гипоальбуминемия, гиперлипидемия
- Б) гематурия, лейкоцитурия, протеинурия
- В) изостенурия, никтурия, протеинурия
- Г) полиурия, гликозурия, кетонурия

65. ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО МИОКАРДИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острое расширение границ сердца влево
- 2) фебрильная гипертермия
- 3) стойкая брадикардия
- 4) «сердечный горб»

66. ОРГАНИЧЕСКИЕ ШУМЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

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

67. ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

- А) смещение сегмента ST ниже изоэлектрической линии
- Б) уменьшение общего вольтажа QRS
- В) патологический зубец Q
- Г) синусовая брадикардия

68. ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ АУСКУЛЬТАТИВНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) систолический шум над лёгочным стволом
- Б) дующий систолический шум на верхушке
- В) ослабление I тона на верхушке
- Г) ритм «перепела»

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

- А) брадикардии

- Б) рахите
- В) анемии
- Г) ожирении

70. АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) дующим диастолическим шумом на верхушке
- Б) проведением шума в левую аксиллярную область
- В) диастолическим шумом в V точке
- Г) усилением I тона на верхушке

71. РАСШИРЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВЛЕВО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

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

72. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОНЗИЛЛИТА, ВЫЗВАННОГО  $\beta$  ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ СТРЕПТОКОККОМ ГРУППЫ А, ПРИМЕНЯЮТ

- А) Цефтазидим
- Б) Ципрофлоксацин
- В) Тетрациклин
- Г) Амоксициллин

73. СЕРДЕЧНЫЕ ОТЕКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

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

74. ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА С ОБЕДНЕНИЕМ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дефект межжелудочковой перегородки
- Б) стеноз лёгочной артерии
- В) открытый артериальный проток
- Г) стеноз аорты

75. ВОДИТЕЛЕМ СЕРДЕЧНОГО РИТМА В НОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) атриовентрикулярное соединение
- Б) синусовый узел
- В) нижняя часть левого желудочка
- Г) п. Гиса

76. К ВРОЖДЕННОМУ ПОРОКУ СЕРДЦА С ОБЕДНЕНИЕМ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- А) дефект межпредсердной перегородки
- Б) тетрада Фалло
- В) стеноз аорты
- Г) открытый артериальный проток

77. ПРИ ПОРАЖЕНИИ КЛАПАНА АОРТЫ АУСКУЛЬТАТИВНО ОТМЕЧАЕТСЯ ОСЛАБЛЕНИЕ 2 ТОНА В

- А) втором межреберье слева от грудины
- Б) четвёртом межреберье слева по среднеключичной линии
- В) втором межреберье справа от грудины
- Г) четвёртом межреберье слева у края грудины

78. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение уровня С-реактивного белка
- Б) повышение уровня мочевины и креатинина
- В) гипергликемия
- Г) гиперальбуминемия

79. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПРЕПАРАТОМ В ПЛАНЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Парацетамол
- Б) Индометацин
- В) Пироксикам
- Г) Напроксен

80. ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННОГО РАСПОЛОЖЕНА

- А) по передней подмышечной линии
- Б) кнаружи от срединно-ключичной линии на 1-2 см
- В) по срединно-ключичной линии
- Г) кнутри от срединно-ключичной линии на 1-2 см

81. ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОТЕИНУРИЕЙ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПОТЕРЮ БЕЛКА ЗА СУТКИ (В МГ) БОЛЕЕ

- А) 30
- Б) 50
- В) 100
- Г) 20

82. АРТЕРИАЛЬНЫЙ (БОТАЛЛОВ) ПРОТОК СОЕДИНЯЕТ АОРТУ С

- А) нижней поллой веной
- Б) левым предсердием
- В) лёгочной веной
- Г) лёгочной артерией

83. МАЛЬЧИК 7 ЛЕТ, ВЯЛЫЙ, БЛЕДНЫЙ, РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ОТЕКИ. ЧТО, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ДОЛЖЕН ВЫЯСНИТЬ УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ПЕДИАТР?

- А) какие детские инфекции перенес в раннем возрасте
- Б) сколько мочи ребенок выделил за сутки
- В) был ли контакт с больным корью
- Г) что ребенок ел накануне

84. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ ОТКРЫТОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- А) Метотрексата
- Б) Индометацина
- В) Эналаприла
- Г) Эпинефрина

85. ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ АУСКУЛЬТАТИВНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) короткий систолический шум над аортой
- Б) дующий систолический шум на верхушке
- В) ослабление I тона на верхушке
- Г) диастолический рокочущий шум на верхушке

86. ПОЯВЛЕНИЕ ВЫРАЖЕННОГО СЕРДЕЧНОГО ТОЛЧКА У ДЕТЕЙ СВЯЗАНО С

- А) гипертрофией и дилатацией левого желудочка
- Б) гипертрофией и дилатацией левого предсердия

- В) гипертрофией и дилатацией правого желудочка
- Г) препятствием току крови в аорте

87. КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ РЕБЕНКА С ТРАНСПОЗИЦИЕЙ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ

- А) цианотичные
- Б) субиктеричные
- В) бледные
- Г) гиперемированы

88. К ПОРОКАМ СЕРДЦА СО СБРОСОМ КРОВИ СЛЕВА НАПРАВО (С ОБОГАЩЕНИЕМ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ) ОТНОСЯТ

- А) дефект межжелудочковой перегородки
- Б) транспозицию магистральных сосудов
- В) стеноз легочной артерии
- Г) тетраду Фалло

89. СИМПТОМ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ДРОЖАНИЯ («КОШАЧЬЕ МУРЛЫКАНИЕ») ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- А) митральном стенозе
- Б) недостаточности митрального клапана
- В) дефекте межжелудочковой перегородки
- Г) открытом овальном окне

90. ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ПОВЕРХНОСТНОЙ И ОБРАТИМОЙ СТАДИЕЙ ДЕЗОРГАНИЗАЦИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) мукоидное набухание
- Б) гранулематоз
- В) фибриноидные изменения
- Г) склероз

91. СТАДИИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПОЧЕК ПО НОВОЙ КЛАССИФИКАЦИИ (РЕКОМЕНДАЦИИ К/DOQE) ОЦЕНИВАЮТСЯ:

- А) определением СКФ по формуле Шварца у детей
- Б) пробой Зимницкого
- В) пробой Аддиса-Каковского
- Г) пробой Нечипоренко

92. ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ:

- А) ограничение белка в питании
- Б) диета с высокой калорийностью
- В) высокобелковое питание из-за потерь белка с мочой
- Г) возрастное питание без ограничений

93. КАКОЙ УРОВЕНЬ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПРИНЯТ КАК НОРМАЛЬНЫЙ ПО НОВОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПОЧЕК (РЕКОМЕНДАЦИИ К/DOQE)?

- А) до 80 мл/мин.
- Б) до 60 мл/мин.
- В) 90 мл/мин.
- Г) до 100 мл/мин.

94. ЧТО ПРАВИЛЬНО В ОТНОШЕНИИ БИОПСИИ?

- А) помогает решить вопрос о терапевтической тактике
- Б) нет риска осложнений
- В) противопоказание при трансплантации почки
- Г) основное показание при НС у детей

95. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТЕРОИД-РЕЗИСТЕНТНОГО (ФОКАЛЬНО-СЕГМЕНТАРНОГО ГЛОМЕРУЛОСКЛЕРОЗА) ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА:

- А) кортикостероиды
- Б) цитостатики
- В) циклоспорин А
- Г) симптоматическое лечение

96. ПО НОВОЙ КЛАССИФИКАЦИИ (РЕКОМЕНДАЦИИ К/DOQE) ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПОЧЕК (ХБП) НАЧАЛЬНАЯ СТАДИЯ ХПН ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

- А) с момента гиперкреатинемии выше 100 мкмоль/л
- Б) при скорости клубочковой фильтрации 89 мл/мин
- В) при наличии артериальной гипертензии
- Г) по выраженности отеков

97. ДЛЯ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНА

- А) гипертония, протеинурия, гиперлипидемия
- Б) гиперлипидемия, протеинурия, диспротеинемия, гипоальбуминемия
- В) диспротеинемия, гиперлипидемия, гематурия
- Г) отеки, гипертензия, азотемия

98. ЛЕЧЕНИЕ (ОСНОВНОЙ КУРС) НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРОВОДИТСЯ ПРЕДНИЗОЛОНОМ В ДОЗЕ:

- А) 0,5 мг/кг/с
- Б) 1 мг/кг/с
- В) 2 мг/кг/с
- Г) 3-5 мг/кг/с

99. У РЕБЕНКА - НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ. ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕ СТЕРОИДАМИ. НА ТЕРАПИЮ ПРЕДНИЗОЛОНОМ ЛУЧШЕ ВСЕГО РЕБЕНОК ОТВЕТИТ, ЕСЛИ У НЕГО:

- А) нефротический синдром с минимальными изменениями
- Б) фокально-сегментарный гломерулосклероз
- В) мезангиопролиферативный гломерулонефрит
- Г) экстракапиллярный с полулуниями

100. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ СОЧЕТАНИИ ПРОТЕИНУРИИ, ОТЕКОВ, ГИПЕРТЕНЗИИ И ГЕМАТУРИИ:

- А) гломерулонефрит
- Б) интерстициальный нефрит
- В) цистит
- Г) пиелонефрит