

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Педиатрия (ординатура)» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
https://medik-otvet.ru/product/vrach_pediatriya/

**ПРИ ГИПОТРОФИИ III СТЕПЕНИ У РЕБЁНКА 1 ГОДА ЖИЗНИ ПЕРИОД ВЫЯСНЕНИЯ
ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В СУТКАХ)**

- 1) 3-7
- 2) 15-20
- 3) 1-2
- 4) 10-14

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА У ДЕТЕЙ СЧИТАЕТСЯ

- 1) прием индукторов интерферона
- 2) ограничение контактов с больными
- 3) вакцинация
- 4) прием противовирусных препаратов

**ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР
СЧИТАЕТСЯ**

- 1) заключенным на срок не менее одного года
- 2) заключенным на срок не менее двух лет
- 3) недействительным
- 4) заключенным на неопределенный срок

МИКРОСОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) несахарного диабета
- 2) сахарного диабета 2 типа
- 3) сахарного диабета 1 типа
- 4) ожирения

**КРИТЕРИЕМ ГИПОГЛИКЕМИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ
МЕНЕЕ (В ММОЛЬ/Л)**

- 1) 2,9
- 2) 3,9
- 3) 3,5
- 4) 2,6

ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ В ВИДЕ ИНДУРАЦИИ И АТРОФИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) склеродермии
- 2) ювенильном дерматомиозите
- 3) ювенильном артрите
- 4) болезни Шенлейна–Геноха

КРИТИЧЕСКИЙ ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПОРОК, ПРИ КОТОРОМ

- 1) жизнь ребенка обеспечивается функционированием фетальных коммуникаций
- 2) не требуется оперативного вмешательства на первом году жизни
- 3) нет нарушений гемодинамики
- 4) ВПС связан с периодом адаптации новорожденного

ПРИ СЛУЧАЙНОМ ВЫЯВЛЕНИИ У РЕБЕНКА ПОВЫШЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ ДО 15 ММОЛЬ/Л СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О

- 1) гипертиреозе
- 2) нарушении толерантности к глюкозе
- 3) сахарном диабете
- 4) панкреатите

К ПЛАНОВОЙ ИММУНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

- 1) дизентерии
- 2) кори
- 3) холеры
- 4) брюшного тифа

ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТОМ СТУЛА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бескаловый, скудный, с большим количеством зелени и прожилками крови
- 2) водянистый, брызжущий, оранжевый, непереваренный
- 3) каловый, водянистый, непереваренный, с темной зеленью, кровью, слизью
- 4) жидкий, каловый, водянистый, непереваренный, ярко-желтого цвета

ПОСТКОНТАКТНАЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОВЕДЕНА В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 120
- 3) 24
- 4) 72

В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ В ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) УЗИ брюшной полости
- 2) копрологическое исследование
- 3) эзофагогастродуоденоскопия с биопсией тонкой кишки
- 4) определение антител к тканевой трансглутаминазе в сыворотке крови

С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) вакцину БЦЖ-М
- 2) микобактерии
- 3) вакцину БЦЖ
- 4) туберкулин

ТЕРМИЧЕСКИЙ ОЖОГ IIIA СТЕПЕНИ ОТЛИЧАЕТ

- 1) полный некроз кожи
- 2) гибель эпидермиса с образованием пузырей
- 3) частичный некроз кожи
- 4) гибель эпидермиса без образования пузырей

ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫХ ПРИЗНАКОВ СИНДРОМА ВИЛЬЯМСА – КЭМБЕЛЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие гипоплазии легкого
- 2) высокое содержание хлоридов в поте
- 3) обратное расположение внутренних органов
- 4) отсутствие хрящевых прослоек бронхов среднего калибра

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброгастродуоденоскопия
- 2) фиброэластометрия
- 3) гепатобилисцинтиграфия
- 4) лапароскопия

ДИАГНОЗ «ВНУТРИУТРОБНАЯ ПНЕВМОНИЯ» ПРАВОМОЧЕН ТОЛЬКО ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЖИЗНИ РЕБЕНКА

- 1) первых трех суток
- 2) первых двух часов
- 3) первых суток
- 4) первой недели

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЭНТЕРОБИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зуд в заднем проходе, промежности, половых органах
- 2) боль в суставах
- 3) снижение остроты зрения
- 4) фебрильная лихорадка

К ПРЕПАРАТАМ, ОБЛАДАЮЩИМ НЕФРОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) диуретики
- 2) растительные уроантисептики
- 3) блокаторы кальциевых каналов
- 4) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ С ПИЩЕЙ ВИТАМИНА С ПРИВОДИТ К

- 1) проявлению хейлита
- 2) повышенной нервной возбудимости
- 3) повышенной проницаемости сосудов
- 4) задержке прорезывания зубов

ПИЕЛОНЕФРИТ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) анурией
- 2) болями в конце мочеиспускания
- 3) безболезненными мочеиспусканиями
- 4) болями в начале мочеиспускания

ВИЗУАЛЬНЫЕ КРИТЕРИИ НЕБОЛЬШОЙ СТЕПЕНИ УТОМЛЕНИЯ ПОСЛЕ УРОКА ФИЗКУЛЬТУРЫ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) несколько учащенное ровное дыхание
- 2) небольшое покраснение кожи
- 3) заметную одышку
- 4) незначительную потливость

ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ III СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 10-20
- 2) 30 и более
- 3) 6-8
- 4) 20-30

ИЗОИММУННАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКАЯ ПУРПУРА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) несовместимости крови матери и плода по антигенам тромбоцитов
- 2) наследственно обусловленного повышенного разрушения тромбоцитов
- 3) несовместимости крови матери и плода по АВО-системе
- 4) недостаточного образования тромбоцитов

К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ДЛЯ РЕБЁНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) орехи
- 2) рыбу
- 3) мёд
- 4) коровье молоко

ЗАПОДОЗРИТЬ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ДЕТЕЙ МОЖНО ПРИ

- 1) внезапной кратковременной потери сознания, резкой бледности
- 2) гематурии, протеинурии
- 3) отеках лица и рук
- 4) понижении артериального давления

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулезный плеврит
- 2) первичный туберкулезный комплекс
- 3) туберкулез внутригрудных лимфатических узлов
- 4) туберкулезная интоксикация

ПЕРВЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО НА ДОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПЕРВЫЕ _____ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ РЕБЕНКА ДОМОЙ

- 1) 3 дня
- 2) 24 часа
- 3) 5 дней
- 4) 7 дней

ЗАБОЛЕВАНИЕ, ОТНОСЯЩЕЕСЯ К ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ДЕФЕКТОМ ГЕНА ТВХ1, ДИСГЕНЕЗИЕЙ ТИМУСА, НАРУШЕНИЕМ РАЗВИТИЯ Т-ЛИМФОЦИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМОМ

- 1) гипер-Ig E
- 2) гипер-Ig-M
- 3) Вискотта-Олдрича
- 4) Ди-Джорджи

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ ПРИ ЭНТЕРОГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ЭШЕРИХИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) гемолитико-уремического синдрома
- 2) кишечного кровотечения
- 3) перфорации кишечника
- 4) токсико́за

ДОПУСК РЕКОНВАЛЕСЦЕНТА СКАРЛАТИНЫ В ЗАКРЫТЫЕ ДЕТСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ __ ДНЕЙ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 12
- 4) 7

РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦЫ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВЛЕВО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ДИЛАТАЦИИ И ГИПЕРТРОФИИ

- 1) правого желудочка
- 2) правого предсердия
- 3) левого предсердия
- 4) левого желудочка

АКЦЕНТ II ТОНА НАД ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) стенозе клапанов аорты

- 2) транспозиции аорты
- 3) аномалиях коронарных сосудов
- 4) легочной гипертензии

У ДЕВОЧКИ 13 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА УСТАЛОСТЬ, ОНЕМЕНИЕ ПАЛЬЦЕВ РУК, АСИММЕТРИЮ ПУЛЬСА И АД НА РУКАХ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ДИАГНОЗ

- 1) болезнь Такаясу
- 2) синдром хронической усталости
- 3) ювенильный дерматомиозит
- 4) системную склеродермию

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флюорография
- 2) туберкулинодиагностика
- 3) наличие клинических признаков заболевания
- 4) исследование мокроты на мбт

ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частый жидкий стул
- 2) усиление перистальтики кишечника
- 3) наличие остаточного объёма желудочного содержимого
- 4) запавший живот

ПРИ ФЕЛИНОЗЕ (БОЛЕЗНИ КОШАЧЬИХ ЦАРАПИН) ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ _____ ГРУППЫ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) подчелюстные, шейные
- 2) шейные, надключичные
- 3) затылочные, заушные
- 4) подмышечные, локтевые

ПРИ БОЛЕЗНИ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) шейные
- 2) медиастинальные
- 3) забрюшинные и паховые
- 4) локтевые

ПОКАЗАНИЕМ К БИОПСИИ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стероидорезистентный нефротический синдром
- 2) часторецидивирующий нефротический синдром
- 3) поликистоз почек
- 4) мочекаменная болезнь

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА ПНЕВМОНИИ У РЕБЕНКА СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- 1) общий анализ крови
- 2) рентгенографию легких
- 3) общий анализ мочи
- 4) микробиологический анализ мокроты

СИМПТОМ ЭКСИКОЗА ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) уплотнением каловых масс
- 2) повышением диуреза
- 3) повышением влажности кожи
- 4) изменением времени капиллярной реперфузии

В ГРУДНОМ МОЛОКЕ ДОЛЯ ЛАКТОЗЫ СОСТАВЛЯЕТ _____ % УГЛЕВОДОВ

- 1) 60
- 2) 80
- 3) 100
- 4) 70

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА СТАФИЛОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) бронхографию
- 2) общий анализ крови
- 3) бактериологическое исследование мокроты
- 4) плевральную пункцию

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абдоминальный болевой
- 2) почечная недостаточность
- 3) астено-вегетативный
- 4) печеночная энцефалопатия

РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАБДОМИОСАРКОМЫ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У ДЕВОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) гроздевидных разрастаний во влагалище
- 2) гематурии
- 3) боли в животе
- 4) выделений из влагалища

ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ВЫЗЫВАЕТ _____ ПНЕВМОНИЮ

- 1) сегментарную
- 2) ателектатическую
- 3) интерстициальную
- 4) деструктивную

СТАНДАРТНОЙ ТЕРАПИЕЙ УЗЕЛКОВОГО ПОЛИАРТЕРИИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сульфасалазин
- 2) метотрексат
- 3) преднизолон
- 4) ВВИГ

ЛЕЧЕНИЕ ПРИСТУПА ЖЕЛЧНОЙ КОЛИКИ ВКЛЮЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) препаратов железа, парентерально
- 2) массивной диуретической терапии
- 3) препаратов кальция, внутрь
- 4) спазмолитиков, парентерально

СИЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ СЧИТАЕТСЯ

- 1) инфильтрат на месте введения 2 см
- 2) лихорадка 38-39°C
- 3) лихорадка свыше 40°C
- 4) гиперемия на месте вакцинации 5 см

К НЕИНВАЗИВНЫМ ТЕСТАМ ВЫЯВЛЕНИЯ HELICOBACTER PYLORI ОТНОСЯТ

- 1) гистологическое выявление микроорганизмов в препарате слизистой оболочки желудка
- 2) быстрый уреазный тест
- 3) выявление ДНК Helicobacter pylori в биоптате слизистой оболочки желудка методом ПЦР
- 4) выявление ДНК Helicobacter pylori в кале методом ПЦР

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У РЕБЕНКА 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 80
- 2) 300
- 3) 100
- 4) 50

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ, КРАСНУХИ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОТИВОПОКАЗАНА ЛИЦАМ, У КОТОРЫХ В АНАМНЕЗЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) осложнение на введение АКДС-вакцины
- 2) осложнение на введение вакцины против гриппа
- 3) аллергия к дрожжам
- 4) аллергия к аминогликозидам или яичному белку

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СОЛНЕЧНЫХ ВАНН ЯВЛЯЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА, КОТОРАЯ СОСТАВЛЯЕТ (В °С)

- 1) 22
- 2) 30
- 3) 26
- 4) 24

ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ЛЕЧЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЗАПОРОВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТВОДЯТ

- 1) физиотерапии и массажу
- 2) изменению режима и лечебной физкультуре
- 3) нормализации режима и коррекции диеты
- 4) коррекции диеты и лечебной физкультуре

ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ _____ ПРЕПАРАТОВ

- 1) отхаркивающих
- 2) бронхолитических
- 3) десенсибилизирующих
- 4) противомикробных

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прямая гипербилирубинемия
- 2) гиперкальциемия
- 3) гипокалиемия
- 4) гиперретикулоцитоз

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) компьютерную томографию
- 2) ультразвуковое исследование брюшной полости
- 3) ирригографию
- 4) фиброколоноскопию с биопсией слизистой оболочки

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДДАНАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- 1) при заболевании туберкулезом
- 2) после оперативного вмешательства
- 3) если он является застрахованным
- 4) во всех случаях нетрудоспособности

АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНЫЙ КАНАЛ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМ ГЕНЕТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ

- 1) вело-кардио-фациальном
- 2) Дауна
- 3) Холт-Орама
- 4) Нунан

В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

- 1) отхаркивающие
- 2) противокашлевые
- 3) мукорегуляторные
- 4) муколитические

РАХИТОПОДОБНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) гломерулопатией
- 2) тубулопатией
- 3) интерстициальным поражением
- 4) ангиопатией

МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БИЛИАРНОЙ АТРЕЗИИ У ДЕТЕЙ ДО 3 МЕСЯЧНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перитонеальный диализ
- 2) трансплантация печени
- 3) чрезкожное дренирование печени
- 4) операция по Касаи (гепатоportoэнтеростомия)

ЗАБОЛЕВАНИЕМ ТОЛСТОЙ КИШКИ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПАРАПРОКТИТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проктосигмоидит
- 2) болезнь Крона
- 3) постинфекционный колит
- 4) язвенный колит

СТАРТОВЫЙ СУТОЧНЫЙ ОБЪЁМ ПИТАНИЯ ПРИ ГИПОТРОФИИ II СТЕПЕНИ У РЕБЁНКА 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ _____ ОТ ДОЛЖНОГО ПО ФАКТИЧЕСКОЙ МАССЕ ТЕЛА

- 1) 1/4
- 2) 2/3
- 3) 1/3
- 4) 1/2

К ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ ФАЗЫ ГИПЕРКОАГУЛЯЦИИ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) удлинение активированного частичного тромбoplastинового времени
- 2) тромбоцитопения
- 3) укорочение активированного частичного тромбoplastинового времени
- 4) анемия

ПОД СИНДРОМОМ МАЛЬАБСОРБЦИИ У ДЕТЕЙ ПОНИМАЮТ СИМПТОМОКОМПЛЕКС, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ НАРУШЕНИЕМ

- 1) моторной функции кишечника
- 2) полостного пищеварения в толстой кишке
- 3) всасывания через слизистую оболочку тонкой кишки

4) всасывания через слизистую оболочку толстой кишки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО И БЫСТРО КИШЕЧНАЯ ОБЛИТЕРАЦИЯ ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ

- 1) кишечной лимфангиэктазии
- 2) язвенном колите
- 3) болезни Крона
- 4) псевдомембранозном колите

ИЗМЕНЕНИЯ НОГТЕВЫХ ФАЛАНГ ПО ТИПУ БАРАБАННЫХ ПАЛОЧЕК И ЧАСОВЫХ СТЁКОЛ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ

- 1) хроническом бронхите
- 2) бронхоэктазах
- 3) гиперчувствительном пневмоните
- 4) бронхиальной астме

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ФЛЕГМОНЫ НОВОРОЖДЁННОГО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гиперемия и отёчность на ладонях и подошвах
- 2) множественные гнойные очаги
- 3) гиперемия и инфильтрация кожи вокруг рта
- 4) гиперемия и инфильтрация кожи на задней поверхности тела

К БИОХИМИЧЕСКОМУ МАРКЕРУ ХОЛЕСТАЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) повышение билирубина и щелочной фосфатазы
- 2) повышение уровня печеночных трансаминаз
- 3) повышение уровня сывороточного железа
- 4) снижение уровня белка и альбумина

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К H.PYLORI ИСПОЛЬЗУЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) первичной диагностики
- 2) контроля полноты эрадикации
- 3) определения чувствительности H.pylori к антибиотикам
- 4) определения патогенных штаммов H.pylori

ИММУНОГЛОБУЛИН G4-АССОЦИИРОВАННАЯ ХОЛАНГИОПАТИЯ СОПУТСТВУЕТ

- 1) синдрому Шегрена
- 2) язвенному колиту
- 3) аутоиммунному панкреатиту
- 4) болезни Крона

ПРИ SDS ИМТ 1,8 ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- 1) ожирение 2 степени
- 2) дефицит массы тела
- 3) избыток массы тела
- 4) ожирение 1 степени

ПРЯМАЯ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ У НОВОРОЖДЁННОГО ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) микросфероцитарной гемолитической анемии
- 2) гемолитической болезни новорождённого
- 3) конъюгационной желтухи
- 4) атрезии желчных путей

В ЛЕЧЕНИИ АНТИБИОТИКОАССОЦИИРОВАННОЙ ДИАРЕИ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) флуконазол
- 2) метронидазол
- 3) рифампицин
- 4) ципрофлоксацин

НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ PH В ТЕЛЕ ЖЕЛУДКА В БАЗАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 3,6-4,0
- 2) 4,6-5,0
- 3) 2,6-3,0
- 4) 1,6-2,0

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирусоскопический
- 2) вирусологический
- 3) бактериологический
- 4) клинико-эпидемиологический

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ КОЖИ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) гиперпигментацию кожных складок
- 2) «кофейные» пятна на коже
- 3) участки депигментации
- 4) слущивание эпидермиса на пальцах рук

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПОКАЗАТЕЛЬ pH МОЧИ В НОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слабокислым
- 2) кислым
- 3) щелочным
- 4) слабощелочным

ХАРАКТЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПЛЕВРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одно- или двустороннее увеличение корней легких
- 2) высокое стояние диафрагмы со стороны поражения
- 3) наличие воздуха в плевральной полости

4) наличие жидкости в плевральной полости

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ, БЦЖ-М СЧИТАЮТ

- 1) генерализованную инфекцию БЦЖ, выявленную у других детей в семье
- 2) переносимость (масса тела при рождении более 4500 г)
- 3) потерю 8% от первоначальной массы тела
- 4) проявления полового криза новорожденного

СИНДРОМ КРУПА КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частым кашлем, звонким голосом, экспираторной одышкой
- 2) грубым «лающим» кашлем, осиплостью голоса, стенотическим дыханием
- 3) приступообразным кашлем с репризами, одышкой
- 4) влажным кашлем, одышкой смешанного генеза, звонким голосом

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ СХЕМОЙ ИММУНИЗАЦИИ ДЕТЕЙ, РОЖДЁННЫХ НОСИТЕЛЯМИ HBS AG, БОЛЬНЫМИ ХГВ ЯВЛЯЕТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ В

- 1) 24 часа (антигеп + вакцина гепатита В) – 1 мес. (вакцина гепатита В) – 2 мес. (вакцина гепатита В) – 12 мес. (вакцина гепатита В)
- 2) 24 часа (вакцина гепатита В) – 1 мес. (вакцина гепатита В) – 2 мес. (вакцина гепатита В) – 12 мес. (вакцина гепатита В)
- 3) 24 часа (вакцина гепатита В) – 1 мес. (вакцина гепатита В) – 6 мес. (вакцина гепатита В)
- 4) 24 часа (вакцина гепатита В) – 3 мес. (вакцина гепатита В) – 6 мес. (вакцина гепатита В)

ТИПИЧНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) группирующихся пузырьков на лице, руках
- 2) пустул на туловище, руках
- 3) не сливающихся везикул на любом участке кожи
- 4) булл на руках и ногах

ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ В ПЕРИОДЕ СПАЗМАТИЧЕСКОГО КАШЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) лейкоцитоза, лимфоцитоза, нормальной СОЭ
- 2) лейкопении, сдвигом влево до метамиелоцитов, увеличенной СОЭ
- 3) лейкопении, моноцитоза, увеличенной СОЭ
- 4) лейкоцитоза, нейтрофилеза, увеличенной СОЭ

ОСЛОЖНЕНИЕМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асцит брюшной полости
- 2) гипертонический криз
- 3) синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания (ДВС)
- 4) гиперхолестеринемия

МАРКЕРОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА НАЛИЧИЕ АУТОИММУННОГО ГЕПАТИТА 2 ТИПА,

ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ

- 1) анти-LKM-1 (антител к микросомам печени и почек 1 типа)
- 2) AMA (антимитохондриальных антител)
- 3) ANA (антинуклеарных антител)
- 4) SMA (антител к гладкой мускулатуре)

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ АВИТАМИНОЗА ВИТАМИНА А ВЫСТУПАЕТ

- 1) нарушение сумеречного зрения
- 2) ороговение и цианотичный оттенок кожи ягодиц
- 3) болезненные трещины в углах рта
- 4) повышенная ломкость ногтей, выпадение волос

ЗАПИСИ В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ВЕДУТСЯ НА ЯЗЫКЕ

- 1) английском
- 2) любом
- 3) региона
- 4) русском

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) санация ликвора
- 2) улучшение состояния пациента
- 3) нормализация картины крови
- 4) нормализация картины нейровизуализации

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЦЕЛИАКИИ МАНИФЕСТИРУЮТ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ В РАЦИОН РЕБЁНКА _____ КАШИ

- 1) гречневой
- 2) овсяной
- 3) кукурузной
- 4) рисовой

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРОГО БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус парагриппа
- 2) ротавирус
- 3) коронавирус
- 4) бокавирус

К ХАРАКТЕРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ОНТОГЕНЕЗА РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДВУХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ УМЕНИЕ

- 1) поворачиваться с живота на спину
- 2) удерживать голову при вертикализации
- 3) лежа на животе, опираться на кисти рук

4) сосать пальцы руки и ноги

К ХОЛЕРЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) сорбит
- 2) аллохол
- 3) маалокс
- 4) маннит

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЕЗИНТОКСИКАЦИИ ПРИ БОЛЬШИНСТВЕ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемосорбция
- 2) перитонеальный диализ
- 3) форсированный диурез
- 4) заменное переливание крови

ОБЪЕМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА ПЕРВУЮ СЕКУНДУ (ОФВ1) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) пиковая или максимальная скорость форсированного выдоха
- 2) пиковая или максимальная скорость форсированного вдоха
- 3) максимальное количество воздуха, выдыхаемое форсировано после максимально глубокого вдоха
- 4) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких за первую секунду форсированного выдоха

ПРИ ТРАХЕОМАЛЯЦИИ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ

- 1) спадение просвета трахеи в момент вдоха
- 2) атрофия эластической и соединительной тканей трахеи
- 3) спадение просвета трахеи в момент выдоха
- 4) фиброз подсвязочного аппарата

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПРИ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭНТЕРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) лихорадки
- 2) отеков
- 3) желтухи
- 4) запоров

ПИУРИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) пиелонефрите
- 2) гломерулонефрите
- 3) интерстициальном нефрите
- 4) тубулопатии

КЛИНИЧЕСКИ АХАЛАЗИЯ ПИЩЕВОДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рвотой с желчью

- 2) вытеканием нествороженного молока сразу после кормления
- 3) рвотой с желудочным содержимым
- 4) рвотой во время еды и дисфагией

СИМПТОМОМ ЦЕЛИАКИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) шейный лимфаденит
- 2) фебрилитет
- 3) лейкоцитурия
- 4) задержка роста

ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ПЕРВОГО ЗАНЯТИЯ ПЛАВАНИЕМ ДЕТЕЙ В ВАННЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 35,5
- 2) 37,5
- 3) 34,5
- 4) 36,5

ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОМ ДИФFUЗНОМ ФИБРОЗЕ ЛЕГКИХ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) диффузное понижение прозрачности легких («вид матового стекла»)
- 2) сухой кашель
- 3) влажный кашель с обильной гнойной мокротой
- 4) наличие диффузных крепитирующих хрипов, как «треск целлофана»

ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ БОЛЕЗНИ ПРИ ГНОЙНОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ЛИКВОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мелкоточечная сыпь на гиперемизированном фоне кожи
- 2) геморрагическая сыпь на коже ягодиц, ног
- 3) обильная пятнисто-папулезная сыпь
- 4) узловатая эритема

МЕЛКОПЯТНИСТАЯ СЫПЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) скарлатины
- 2) краснухи
- 3) ветряной оспы
- 4) кори

НАСТУПЛЕНИЕ ПЕРИОДА ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ У МАЛЬЧИКОВ НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) мутации голоса
- 2) увеличения полового члена в длину
- 3) увеличения яичек
- 4) пигментации мошонки

СКАРЛАТИНОЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БОЛЕЮТ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ

- 1) школьном
- 2) подростковом

- 3) раннем
- 4) дошкольном

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ ВРАЧ

- 1) любой специальности
- 2) детской поликлиники
- 3) скорой медицинской помощи
- 4) станции переливания крови

РАЗВИТИЕ КОЖНЫХ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПРИ СЕПСИСЕ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) сенсбилизацией организма ребёнка
- 2) нерациональной антибактериальной терапией
- 3) повышенной ломкостью сосудов
- 4) развитием ангиитов и тромбоваскулитов

У НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) пемфигус
- 2) псевдофурункулёз
- 3) эксфолиативный дерматит
- 4) везикулопустулёз

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННО МАНИПУЛИРОВАТЬ ПИРАМИДКОЙ ИЗ 2-3 КОЛЕЦ (СНИМАЕТ, СБРАСЫВАЕТ) В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 9
- 2) 9,5
- 3) 8
- 4) 8,5

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ СУБПРОГРАММОЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЙ ДЛЯ НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постнеонатальный комплекс
- 2) мониторинг беременности
- 3) скрининг болезней новорождённого
- 4) комплекс планирования семьи

ОСТРЫЙ ГЕПАТИТ ПЕРЕХОДИТ В ХРОНИЧЕСКИЙ ПРИ СОХРАНЕНИИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БОЛЕЕ (МЕС.)

- 1) 1
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 12

РЕФЛЕКС ПОЛЗАНИЯ (ПО БАУЭРУ) У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К ____ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ

- 1) 4

- 2) 2
- 3) 6
- 4) 12

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИНДРОМА БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ипратропия бромид+фенотерол
- 2) эпинефрин
- 3) аминофиллин
- 4) дроперидол

ЗАРАЖЕНИЕ ЭХИНОКОККОЗОМ ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ

- 1) кровь
- 2) дыхательные пути
- 3) желудочно-кишечный тракт
- 4) кожу

К МАТЕРИАЛУ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТНОСЯТСЯ

- 1) моча, кал, желчь
- 2) кал, рвотные массы, промывные воды желудка
- 3) моча, желчь, кровь
- 4) кровь, ликвор, кал

В ИНФИЛЬТРАТЕ СТЕНКИ БРОНХА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) плазматические клетки
- 2) лимфоциты
- 3) эозинофилы
- 4) альвеолярные макрофаги

В ЛЕЧЕНИИ ПИЕЛОНЕФРИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) петлевые диуретики
- 2) уросептики
- 3) антиагреганты
- 4) гипотензивные препараты

В РАЗВИТИИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ИГРАЕТ РОЛЬ

- 1) пневмококк IV группы
- 2) пневмоциста карини
- 3) клебсиелла пневмония
- 4) золотистый стафилококк

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ К КОРМЛЕНИЮ ГРУДЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) ВИЧ-инфекции
- 2) гепатита В или С
- 3) болезни крови
- 4) заболевания почек с почечной недостаточностью

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ

- 1) листок нетрудоспособности
- 2) справка произвольной формы
- 3) справка установленной формы
- 4) выписной эпикриз

ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К БЛОКАТОРАМ

- 1) кальциевых каналов
- 2) K^+-Na^+ АТФ-азы
- 3) рецепторов ангиотензина
- 4) H_2 -гистаминовых рецепторов

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ В КРОВИ

- 1) anti-HBcor IgM
- 2) антигена вирусного гепатита С
- 3) РНК вируса гепатита С
- 4) anti-HBcor IgG

ПОЛОСТНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) узел
- 2) пузырек
- 3) папула
- 4) волдырь

ПРИ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ С КИШЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ИЗ РАЦИОНА РЕКОМЕНДУЮТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) глюкозу
- 2) злаки
- 3) соль
- 4) молоко

ГРАЖДАНИН РФ ИМЕЕТ ПРАВО НА СМЕНУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

- 1) не чаще 1 раза в год
- 2) ежемесячно
- 3) не чаще 1 раза в полгода
- 4) у гражданина РФ нет такого прав

ДЛЯ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ПОЯВЛЕНИЕ БОЛЕВОГО СУСТАВНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) утром
- 2) во второй половине ночи
- 3) в первой половине ночи
- 4) вечером

МЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 72
- 3) 6
- 4) 24

У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АСФИКСИЮ В РОДАХ, САМЫМ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ПОРАЖЕНИЯ ЦНС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перивентрикулярная лейкомаляция
- 2) отек мозга
- 3) субдуральное кровоизлияние
- 4) менингоэнцефалит

ПРИ СИНДРОМЕ КАРТАГЕНЕРА У ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ _____ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) смешанное
- 2) паллиативное
- 3) хирургическое
- 4) консервативное

В ТЕРАПИЮ НЕФРИТА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ВХОДЯТ

- 1) нестероидные противовоспалительные препараты
- 2) глюкокортикоиды
- 3) антибиотики
- 4) интерфероны

В НАЦИОНАЛЬНОМ ПРОЕКТЕ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ К 2024 ГОДУ СОСТАВЛЯЕТ _____ СЛУЧАЕВ НА 1 000 ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ

- 1) 6,4
- 2) 5,8
- 3) 4,5
- 4) 2,5

У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 4-6 МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЮБОМ ВИДЕ ВСКАРМЛИВАНИЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ)

- 1) 7
- 2) 5,5
- 3) 6,5

4) 6

ОЦЕНКУ ПСИХОМОТОРНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ НУЖНО ПРОВОДИТЬ 1 РАЗ В

- 1) 12 месяцев
- 2) 3 месяца
- 3) 6 месяцев
- 4) месяц

СИНДРОМ ПОЛИУРИИ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) анемии
- 2) гипотиреозе
- 3) рахите
- 4) сахарном диабете

ДЛЯ КОНТРОЛЯ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ГЕМОСИДЕРОЗА, РЕБЁНКУ С β -ТАЛАССЕМИЕЙ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) электрофорез гемоглобина
- 2) пробу на аутогемолиз
- 3) десфераловый тест
- 4) определение уровня метгемоглобина

ЛЯМБЛИИ ПАРАЗИТИРУЮТ В

- 1) дистальном отделе толстой кишки
- 2) желчном пузыре
- 3) проксимальных отделах тонкой кишки
- 4) желчных протоках печени

ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ КРУПЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) Амброксол
- 2) фиксированная комбинация Фенотерола и Ипратропиума бромиды
- 3) Преднизолон
- 4) Будесонид

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ 2 ТЕ ППД-Л СЧИТАЕТСЯ ПАПУЛА _____ ММ И БОЛЕЕ

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 12
- 4) 2

ПРИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) цефалоспорины
- 2) макролиды

- 3) аминогликозиды
- 4) полусинтетические пенициллины

СОДЕРЖАНИЕ ПОНЯТИЯ «РЕАБИЛИТАЦИЯ» ВКЛЮЧАЕТ

- 1) формирование отсутствовавших ранее способностей
- 2) полное или частичное восстановление ранее имевшихся способностей
- 3) обеспечение индивидуальным автомобилем
- 4) обучение установлению контактов между людьми

РЕБЕНОК САДИТСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО ИЗ ЛЮБЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И СИДИТ УВЕРЕННО С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 8,5
- 2) 9
- 3) 9,5
- 4) 10

СИНТЕЗ ХОЛЕСТЕРИНА В ПЕЧЕНИ КОНТРОЛИРУЕТ ФЕРМЕНТ

- 1) 5-нуклеотидаза
- 2) лактатдегидрогеназа
- 3) ?-глюкуронидаза
- 4) ГМГ-КоА-редуктаза

ТРЕТЬЯ ГРУППА ЗДОРОВЬЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

- 1) компенсации
- 2) угрозе развития
- 3) субкомпенсации
- 4) декомпенсации

В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У РЕБЕНКА ЧЕРЕЗ ТРОЕ СУТОК НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 7-8
- 2) 9-10
- 3) 12-15
- 4) 5-6

ВЫЯВЛЕНИЕ ПЕТРИФИКАТОВ В ОПУХОЛИ СРЕДОСТЕНИЯ ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ

- 1) зрелой тератомы
- 2) нейробластомы
- 3) тимомы
- 4) злокачественной лимфомы

ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОХЛАЖДЕНИЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) при сопутствующих заболеваниях сердца
- 2) всегда
- 3) при наличии в анамнезе судорог на повышение температуры тела
- 4) при признаках «бледной лихорадки»

ПРИ РЕВМАТИЗМЕ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЭТИОЛОГИИ ИМЕЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) β -гемолитического стрептококка группы А
- 2) β -гемолитического стрептококка группы В
- 3) стафилококков
- 4) вирусов

НАИМЕНЬШИМ ПОДАВЛЯЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА ОБЛИГАТНУЮ ФЛОРУ КИШЕЧНИКА ОБЛАДАЮТ

- 1) аминогликозиды
- 2) цефалоспорины
- 3) пенициллины
- 4) макролиды

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ СЫПИ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА

- 1) естественных складках кожи
- 2) дистальных отделах рук
- 3) разгибательных поверхностях ног
- 4) груди

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый нефритический синдром
- 2) тубулоинтерстициальный нефрит
- 3) дизметаболическая нефропатия
- 4) нефротический синдром

РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ С АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ СЧИТАЕТСЯ СОМНИТЕЛЬНОЙ ПРИ

- 1) полном отсутствии инфильтрата или гиперемии
- 2) инфильтрате размером 2-4 мм
- 3) гиперемии любого размера без инфильтрата
- 4) наличии только уколочной реакции

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ М К ВИРУСУ ГЕПАТИТА А (ANTI-HAV IGM) ПОЯВЛЯЮТСЯ В КРОВИ БОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОМ А В ПЕРИОД

- 1) реконвалесценции
- 2) инкубационный
- 3) продромальный
- 4) разгара (желтушная фаза)

ЖЕЛУДОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ СОПРОВОЖДАЮТСЯ РВОТОЙ

- 1) желчью
- 2) темной кровью
- 3) «кофейной гущей»
- 4) красной пенистой кровью

ПАРОВУЮ КОТЛЕТУ ДАЮТ ЗДОРОВОМУ РЕБЁНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 9
- 2) 11
- 3) 3
- 4) 6

ВРОЖДЕННЫЙ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИЙ ПИЛОРОСТЕНОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием рвоты «фонтаном», неизменным молоком; объем рвотных масс не превышает объем кормления
- 2) наличием рвоты «фонтаном», створоженным молоком, с кислым запахом, без желчи; объем рвотных масс превышает объем кормления
- 3) отсутствием видимой перистальтики желудка
- 4) гипернатриемией, гипергликемией, метаболическим ацидозом

ПРИ ИНФЕКЦИОННОЙ ДИАРЕЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) оральной регидратации
- 2) смектита диоктаэдрического
- 3) лоперамида
- 4) энтерола

ДИАПАЗОН КОЛЕБАНИЯ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ? $\cdot 10^9$ /л

- 1) 8-15
- 2) 5-9
- 3) 20-30
- 4) 4-8

РЕБЕНКУ, ИМЕЮЩЕМУ СУТУЛОВАТУЮ ОСАНКУ, С ГАРМОНИЧНЫМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ ВОЗРАСТУ ФИЗИЧЕСКИМ И ПСИХИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ, ПЕРЕНЕСШЕМУ 3 ОРВИ ЗА ГОД, ПРЕДШЕСТВОВАВШИЙ ОБСЛЕДОВАНИЮ, ОПРЕДЕЛЯЮТ ____ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ОСТРОМ ГАЙМОРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) риноскопия

- 2) рентгенография околоносовых пазух
- 3) клинический анализ крови
- 4) взятие мазка отделяемого из полости носа на флору

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень образования
- 2) возраст работника
- 3) страховой стаж
- 4) наличие наград у работника

ВОЗБУДИТЕЛЬ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СТРЕПТОКОККА, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) ?
- 2) ?
- 3) ?
- 4) ?

РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД СООТВЕТСТВУЕТ _____ СУТКАМ ЖИЗНИ

- 1) первым 7
- 2) первым 28
- 3) периоду родов и первым 28
- 4) периоду родов и первым 7

НАПРЯЖЕННЫЙ ТВЁРДЫЙ ПУЛЬС УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) коллапс
- 2) сердечную недостаточность
- 3) миокардит
- 4) повышение артериального давления

ПЕРИОД РАЗГАРА ГЕПАТИТА А ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) уменьшением интоксикации
- 2) уменьшением размеров печени
- 3) появлением геморрагической сыпи на боковых поверхностях туловища
- 4) урежением количества дефекаций

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпилепсия
- 2) острое отравление
- 3) энцефалитическая реакция при вирусных инфекциях
- 4) травма головного мозга

ДЛЯ ВИРУСНОГО КРУПА ТИПИЧНЫМ КАШЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «лающий»

- 2) пароксизмальный
- 3) битональный
- 4) спазматический

ПОСТНАТАЛЬНУЮ ПРОФИЛАКТИКУ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРОВОДЯТ ДЕТЯМ

- 1) родившимся с внутриутробной гипотрофией
- 2) перенесшим пневмонию
- 3) страдающим гнойничковыми заболеваниями кожи
- 4) с патологией центральной нервной системы

АНТИРАБИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ

- 1) живой вакцинный штамм
- 2) частицы вируса бешенства
- 3) живой авирулентный вирус уличного бешенства
- 4) инактивированный вакцинный штамм

РАЗВИТИЕ ГИПЕРТЕРМИИ С ОЗНОБОМ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТИПИЧНО ДЛЯ _____ ПНЕВМОНИИ

- 1) пневмоцистной
- 2) микоплазменной
- 3) пневмококковой
- 4) стафилококковой

ПРЕПАРАТОМ, НЕ ВЛИЯЮЩИМ НА УРОВЕНЬ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ В ЖЕЛУДКЕ РЕБЁНКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ранитидин
- 2) метоклопрамид
- 3) фамотидин
- 4) омепразол

САМЫМ ТЯЖЁЛЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЛИКОЗИДНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение нервной системы
- 2) экстрасистолия
- 3) полная поперечная блокада сердца
- 4) поражение желудочно-кишечного тракта

В ОСНОВЕ СИНДРОМА КРИГЛЕРА – НАЙЯРА II ТИПА ЛЕЖИТ

- 1) дефект синусоидальной мембраны гепатоцита
- 2) конфликт по группе крови
- 3) резус-конфликт
- 4) дефицит глюкоронилтрансферазы

КАРДИАЛГИЯ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) за грудиной, иррадирует в левое плечо, надключичную область

- 2) в области верхушки, без иррадиации, различной продолжительности
- 3) и иррадирует в любое место, острая, быстро нарастает
- 4) за грудиной, без иррадиации, тупая, различной продолжительности

РЕШАЮЩИМ В ДИАГНОСТИКЕ МУКОВИСЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие синегнойной палочки в мокроте
- 2) повышение концентрации электролитов пота
- 3) хронический синусит
- 4) деформирующий бронхит

ПЕРВИЧНУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЗДОРОВЫМ НОВОРОЖДЕННЫМ В ВОЗРАСТЕ ____ ДНЕЙ ЖИЗНИ

- 1) 10-14
- 2) 24-28
- 3) 1-2
- 4) 3-7

ПРОБА С АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ СЧИТАЕТСЯ ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ ПРИ РАЗМЕРЕ ПАПУЛЫ БОЛЕЕ (В ММ)

- 1) 15
- 2) 12
- 3) 10
- 4) 3

ПРИ ИЗОЛИРОВАННОМ СТЕНОЗЕ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) гиповолемия малого круга кровообращения
- 2) гиповолемия большого круга кровообращения
- 3) гиперволемия малого круга кровообращения
- 4) отсутствие нарушений гемодинамики

РАННИМ НАЗЫВАЮТ ПРИКЛАДЫВАНИЕ РЕБЕНКА К ГРУДИ МАТЕРИ

- 1) в первые 3 часа после рождения
- 2) в первые сутки после рождения
- 3) до перевязывания пуповины
- 4) в первые 30 минут после рождения

ДЕТИ СТАРШЕ 1 ГОДА И ВЗРОСЛЫЕ ДОЛЖНЫ ЕЖЕДНЕВНО ПОЛУЧАТЬ ВИТАМИН D В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (В МЕ)

- 1) 1000
- 2) 1200
- 3) 3000
- 4) 2500

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАКСИМАЛЬНО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 9
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 12

ОПУХОЛИ СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗИРУЮТ В

- 1) кости
- 2) печень
- 3) лимфатические узлы
- 4) легкие

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ УСТАНОВЛЕН МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, РАВНЫЙ (В ЦЕНТИЛЯХ)

- 1) 75
- 2) 100
- 3) 85
- 4) 95

ИЗМЕНЕНИЕМ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ, КОТОРОЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ У НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ПРИ ОХЛАЖДЕНИИ ДО 32°C, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метаболический алкалоз
- 2) дыхательный ацидоз
- 3) дыхательный алкалоз
- 4) метаболический ацидоз

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ СФОРМИРОВАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, А ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА - НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 8; 10
- 2) 4; 6
- 3) 10; 12
- 4) 6; 8

ДЕТИ С СИНДРОМОМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ НА ЭКГ СОСТАВЛЯЮТ ГРУППУ РИСКА ПО ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- 1) острой ревматической лихорадки
- 2) пароксизмальной тахикардии
- 3) мерцательной аритмии
- 4) гипертрофической кардиомиопатии

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У

ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ 6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) определение pH кала
- 2) копрологическое исследование
- 3) элиминационно-провокационную пробу
- 4) кожные пробы с пищевыми аллергенами

ПРИ ВАКЦИНАЦИИ В ВОЗРАСТЕ ДО 6 МЕСЯЦЕВ ВАКЦИНА ПРОТИВ ХИБ-ИНФЕКЦИИ ВВОДИТСЯ

- 1) троекратно
- 2) однократно
- 3) каждые 10 лет
- 4) двукратно

ОПТИМАЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ РОДОВОМ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРЕННОЙ КОСТИ СО СМЕЩЕНИЕМ ОТЛОМКОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) вытяжение по Блаунту
- 2) открытую репозицию с последующей гипсовой иммобилизацией
- 3) одномоментную закрытую репозицию с последующей гипсовой иммобилизацией
- 4) гипсовую иммобилизацию кокситной повязкой

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У РЕБЕНКА 8 МЕСЯЦЕВ С ОДНОКРАТНОЙ РВОТОЙ, ПРИСТУПООБРАЗНЫМИ БОЛЯМИ В ЖИВОТЕ, С ОПРЕДЕЛЯЕМЫМ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ ОБРАЗОВАНИЕМ В ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ОБЛАСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инвагинация кишечника
- 2) аппендикулярный инфильтрат
- 3) кишечная инфекция
- 4) опухоль брюшной полости

ОБСТРУКЦИЯ ВЫХОДА ИЗ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНА _____ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ

- 1) агенезией клапана
- 2) только клапанным стенозом
- 3) комбинированным стенозом
- 4) атрезией клапана

ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН РЕБЕНКА КЕФИРА И ДРУГИХ НЕАДАПТИРОВАННЫХ КИСЛОМОЛОЧНЫХ НАПИТКОВ РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 8

ПРИ ГАЛАКТОЗЕМИИ ИЗ ПИТАНИЯ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) злаковые

- 2) молоко
- 3) фрукты
- 4) сахар

ПРИ ИНФЕКЦИИ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА СЫПЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- 1) щеках
- 2) ягодицах
- 3) слизистой оболочке губ
- 4) волосистой части головы

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИИ ЮРИДИЧЕСКУЮ, ФИНАНСОВУЮ И

- 1) страховую
- 2) государственную
- 3) статистическую
- 4) диагностическую

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ У РЕБЕНКА ОТМЕЧАЮТСЯ РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ БРОНХООБСТРУКТИВНЫЙ СИНДРОМ С ПОСТОЯННЫМ КАШЛЕМ И ОТДЕЛЕНИЕМ ВЯЗКОЙ МОКРОТЫ, ПОЛИФЕКАЛИЯ, ЖИРНЫЙ СТУЛ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) целиакия
- 2) муковисцидоз
- 3) цитомегаловирусная инфекция
- 4) коклюш

ПРИ «БЕЛОЙ» ФОРМЕ ЛИХОРАДКИ У РЕБЕНКА НАБЛЮДАЮТ

- 1) жажду
- 2) брадипноэ
- 3) онемение конечностей
- 4) гиперемию щек

ЕСЛИ НАСТАВЛЕНИЕ К ВАКЦИНЕ, ПРИВЕЗЁННОЙ ИЗ-ЗА РУБЕЖА, ОТСУТСТВУЕТ, РЕБЁНКА ПРИВИТЬ ДАННОЙ ВАКЦИНОЙ

- 1) можно, только после согласования с главным врачом поликлиники
- 2) можно, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке
- 3) нельзя
- 4) можно, если вакцина есть в перечне зарубежных вакцинных препаратов, зарегистрированных в Российской Федерации

ПРИЧИНОЙ НЕПРОДОЛЖИТЕЛЬНОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО II-III МЕЖРЕБЕРЬЯХ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ, НЕ ПРОВОДЯЩЕГОСЯ ЗА ПРЕДЕЛЫ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) систолический шум функционального характера
- 2) открытый аортальный (Боталлов) проток
- 3) открытое овальное окно

4) нарушение распределения хорд митрального клапана

МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТСТАВАНИЯ В НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ РЕБЁНКА С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соблюдение аглиадиновой диеты
- 2) назначение лечебных смесей
- 3) назначение безлактозных смесей
- 4) заместительная энзимотерапия

КОНЬЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН ОБРАЗУЕТСЯ В КЛЕТКАХ ПЕЧЕНИ С ПОМОЩЬЮ

- 1) глюкуронилтрансферазы
- 2) лейцинаминопептидазы
- 3) кислой фосфатазы
- 4) нуклеотидазы

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) взбухающий родничок
- 2) гипотермия
- 3) сухость слизистых
- 4) гипонатриемия

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ИМЕЕТ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ _____ КРОВИ

- 1) уровень билирубина в
- 2) кислотно-основное состояние
- 3) уровень глюкозы в
- 4) уровень амилазы и уровень липазы в

ПРИЧИНОЙ СРЫГИВАНИЯ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) непостоянное расслабление нижнего пищеводного сфинктера
- 2) высокий тонус желудка в пилорическом отделе
- 3) высокое внутрибрюшное давление
- 4) низкое внутрибрюшное давление

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антибиотики
- 2) антигистаминные средства
- 3) ингибиторы протеаз
- 4) желчегонные средства

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфаденопатия
- 2) диарея
- 3) судорожный синдром

4) круп

ГЛАВНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ СИМПТОМАТИКИ ОПУХОЛЕЙ МОЗГА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доброкачественный характер опухоли
- 2) раннее развитие очаговой неврологической симптоматики
- 3) длительный бессимптомный или малосимптомный период
- 4) частое и раннее нарушение психики

К ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ПНЕВМОНИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) гемолитико-уремический синдром
- 2) острое легочное сердце
- 3) абсцедирование
- 4) ДВС-синдром

ВАСКУЛИТОМ МЕЛКИХ СОСУДОВ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ БЫСТРО ПРОГРЕССИРУЮЩИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ И ЛЕГОЧНЫМ КАПИЛЛЯРИТОМ С ВОЗМОЖНЫМ ФАТАЛЬНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (Чардж-Стросс)
- 2) узелковый полиартериит
- 3) гранулематоз с полиангиитом (Вегенера)
- 4) микроскопический полиангиит

К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА У ГРУДНИЧКОВ ОТНОСЯТ СИМПТОМ

- 1) Кернинга
- 2) Лесажа
- 3) Мондонези
- 4) Бабинского

СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) социальными факторами
- 2) физическим развитием ребёнка
- 3) наличием сопутствующих заболеваний
- 4) выраженностью недостаточности кровообращения

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) бета 2-адреноблокаторы
- 2) бета 2-адреномиметики
- 3) пероральные или парентеральные кортикостероиды
- 4) ингаляционные кортикостероиды

ГЛУБИНА ВВЕДЕНИЯ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ДОЛЖНА БЫТЬ ДО (В СМ)

- 1) 10-15
- 2) 5-8
- 3) 9-10
- 4) 20

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ ТРЕХКРАТНО ПО СТАНДАРТНОЙ СХЕМЕ

- 1) 0-6-12
- 2) 0-1-2
- 3) 0-3-12
- 4) 0-1-6

ДЕБЮТ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЦЕЛИАКИИ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ

- 1) овощного пюре
- 2) каш
- 3) искусственных молочных смесей
- 4) фруктового пюре

КЛИНИЧЕСКИ ГИПОПАРАТИРЕОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) блефароспазмом, светобоязнь
- 2) мышечной гипотонией
- 3) скрытой или выраженной тетанией
- 4) густыми вьющимися волосами на голове

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грибковая флора
- 2) гемофильная палочка
- 3) пневмококк
- 4) микоплазма

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) запоры, боли после еды за грудиной
- 2) сезонный характер болевого синдрома, склонность к запорам
- 3) голодные боли, отрыжка съеденной пищей
- 4) изжога, дисфагия, боли при глотании

ПРИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) высокий уровень IgG
- 2) пониженный уровень сахара крови
- 3) изолированная гепатомегалия
- 4) расширение вен пищевода

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЫБЬЕГО ЖИРА В ДЕТСКОМ И ДИЕТИЧЕСКОМ ПИТАНИИ

СПОСОБСТВУЕТ

- 1) повышению липидного профиля
- 2) повышению холестерина в крови
- 3) понижению холестерина в крови
- 4) понижению липидного профиля

С ПОМОЩЬЮ ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАФИИ ПОЧЕК НЕЛЬЗЯ ОЦЕНИТЬ

- 1) местоположение почек
- 2) рентгенопозитивные конкременты
- 3) размеры почек
- 4) аномалии развития сосудов почек

ИНДЕКС АТЕРОГЕННОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) уровень общего холестерина
- 2) соотношение триглицеридов к бета-липопротеидам
- 3) содержание триглицеридов
- 4) соотношение ЛПНП к ЛПВП

ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КЛЕТОЧНОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие отёков
- 2) наличие судорог
- 3) жажда
- 4) повышение артериального давления

ДЛЯ ГИПОТОНИЧЕСКОЙ СОЛЕДЕФИЦИТНОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) артериальной гипертензии
- 2) низкого центрального венозного давления
- 3) брадикардии
- 4) гиперрефлексии

ЛИМФОЦИТОЗ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) стрептококковом тонзиллите
- 2) пиелонефрите
- 3) рахите
- 4) краснухе

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ)

- 1) врач скорой помощи
- 2) врач травматологического пункта
- 3) врач станции переливания крови
- 4) санитарный врач

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обилие хрипов в лёгких
- 2) вынужденное положение в постели с упором на руки
- 3) наличие одышки и цианоза
- 4) отсутствие эффекта от адреномиметиков в течение 6 часов

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперемия кожных покровов
- 2) наличие судорог
- 3) гипертонус
- 4) вялость

ИММОБИЛИЗАЦИЯ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) гипсовой лонгетой от пястно-фаланговых суставов до средней трети плеча
- 2) гипсовой повязкой от лучезапястного сустава до средней трети плеча
- 3) циркулярной гипсовой повязкой от лучезапястного до локтевого суставов
- 4) гипсовой повязкой от лучезапястного до локтевого суставов

СПОРТИВНАЯ СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ, СПОСОБСТВУЮЩАЯ СТАНОВЛЕНИЮ БРАДИКАРДИИ В ПОКОЕ У ДЕТЕЙ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) прыжки в длину
- 2) прыжки с шестом
- 3) бег на длинные дистанции
- 4) бег на короткие дистанции

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПОКАЛИЕМИИ РЕБЁНКУ, ДЛИТЕЛЬНО ПОЛУЧАЮЩЕМУ ТЕРАПИЮ СИСТЕМНЫМИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ, НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) оротовую кислоту
- 2) ацетилсалициловую кислоту+магния гидроксид
- 3) поливитамины
- 4) калия и магния аспарагинат

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ВАКЦИНОЙ ПРЕВЕНАР ДЕТЕЙ 7-11 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3 вакцинации (один раз в 2 месяца) и одна ревакцинация в 12-15 месяцев
- 2) 2 вакцинации и одна ревакцинация на втором году жизни
- 3) однократно, ревакцинация через 3 года
- 4) 2 вакцинации с интервалом не менее 2-х месяцев (ревакцинация только при наличии показаний)

ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ У ДЕТЕЙ ДО ГОДА ПРИ БАЗИСНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРОВОДИТСЯ МЕТОДОМ ИЗО РТА В

- 1) рот-нос
- 2) рот с зажатым носом
- 3) нос
- 4) рот

ПРИ SDS ИМТ 2,2 ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- 1) ожирение 1 степени
- 2) избыток массы тела
- 3) дефицит массы тела
- 4) ожирение 3 степени

НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ИСПОЛНИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ И РАСХОДА МЕДИКАМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заведующий структурным подразделением
- 2) постовая медицинская сестра
- 3) медсестра процедурного кабинета
- 4) старшая медицинская сестра

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНО

- 1) при проведении диспансеризации
- 2) на дому
- 3) на приеме врача
- 4) в регистратуре

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ТИПА ДИСФУНКЦИИ БИЛИАРНОГО ТРАКТА НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ

- 1) холецистографии
- 2) УЗИ брюшной полости с оценкой показателя двигательной функции желчного пузыря
- 3) биохимического анализа крови
- 4) ретроградной холангиопанкреатографии

ПОД ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) непереносимость пищевых продуктов
- 2) аллергическую реакцию на пищевые продукты
- 3) либераторное действие пищевых продуктов
- 4) токсическое действие пищевых продуктов

РЕДКОЕ АУТОСОМНО-РЕЦЕССИВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ТЯЖЕЛЫМ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ ДЕФЕКТОМ, РЕЦИДИВИРУЮЩИМИ БАКТЕРИАЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, ЧАСТИЧНЫМ АЛЬБИНИЗМОМ ГЛАЗ И КОЖИ, НАЗЫВАЕТСЯ СИНДРОМОМ

- 1) Чедиака-Хигаси

- 2) Швахмана-Диаманд
- 3) Вискотта-Олдрича
- 4) Барта

ЦЕНТРОМ АВТОМАТИЗМА ПЕРВОГО ПОРЯДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) узел Ашофф-Товара
- 2) синусовый узел
- 3) пучок Венкебаха
- 4) пучок Тореля

К КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННОЙ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ АНЕМИИ, ОТНОСЯТ

- 1) тромбоцитоз, гипоплазию костного мозга
- 2) тромбоцитопению, лейкоцитоз
- 3) анемию, желтуху, спленомегалию
- 4) лейкопению, гепатомегалию

ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА В СУТКИ У РЕБЕНКА 7-12 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В КИЛОКАЛОРИЯХ)

- 1) 40-45
- 2) 50-55
- 3) 60-75
- 4) 46-49

В ДИАГНОСТИКЕ СТЕПЕНИ ЭЗОФАГИТА НАИБОЛЬШЕЙ ИНФОРМАТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) рентгеноконтрастное исследование пищевода с барием
- 2) суточный рН-мониторинг
- 3) обзорная рентгенограмма брюшной полости
- 4) фиброэзофагогастродуоденоскопия

ПРИ ОСТРОЙ СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) размеры печени увеличиваются
- 2) печень увеличивается на 2 см из-под края реберной дуги
- 3) размеры печени не изменяются
- 4) печень увеличивается на 4 см из-под края реберной дуги

ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потовый тест
- 2) рентгенография органов грудной клетки
- 3) ультразвуковая диагностика брюшной полости
- 4) рентгенография костей кистей

СРОКИ ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ УРОКОВ ФИЗВОСПИТАНИЯ В ШКОЛЕ ДЕТЕЙ, ОПЕРИРОВАННЫХ ПО ПОВОДУ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА СЕРДЦА (КРОМЕ ТЕТРАДЫ

ФАЛЛО И СТЕНОЗА АОРТЫ) СОСТАВЛЯЮТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6-12
- 2) 3-5
- 3) 1-2
- 4) 12-24

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХАЛАЗИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) рентгеноскопию желудка
- 2) ирригоскопию
- 3) копрологическое исследование
- 4) холецистографию

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЕЧЕНОЧНО-КЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) анализ на определение уровня креатинина
- 2) коагулограмму
- 3) прокальцитонинный тест
- 4) анализ крови на С-реактивный белок

ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ БОЛЕЗНИ КАВАСАКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разрыв коронарной артерии
- 2) геморрагический инсульт
- 3) пневмония
- 4) кардиосклероз

К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ ИНГИБИТОРОВ Кальциневрина относятся

- 1) гидроксизин и цетиризин
- 2) монтелукаст и зафирлукаст
- 3) бетаметазон и мометазон
- 4) пимекролимус и такролимус

УСТАНОВЛЕНИЕ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) врачом-педиатром участковым
- 2) врачебной комиссией
- 3) медико-социальной экспертной комиссией
- 4) заведующим отделением

СУММАРНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДНЕВНОГО СНА ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 1,5 ДО 2 ЛЕТ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ЧАСАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 1

ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) атрезии легочной артерии

- 2) дефекте межжелудочковой перегородки
- 3) болезни Толочинова-Роже
- 4) атрезии трикуспидального клапана

К СИМПТОМУ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ ОТНОСЯТ

- 1) боль внизу живота
- 2) изжогу
- 3) рвоту
- 4) дискомфорт в эпигастральной области

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРИОБРЕТЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхит
- 2) сиалоаденит
- 3) конъюнктивит
- 4) полиартрит

ПРОВЕДЕНИЕ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ АБСОЛЮТНО ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) окклюзионной гидроцефалии
- 2) выраженном отеке мозга
- 3) внутричерепной гипертензии
- 4) подозрении на нейроинфекцию

ПРИСТУП УДУШЬЯ У РЕБЕНКА СВЯЗАН С

- 1) пневмонией
- 2) бронхитом
- 3) бронхиолитом
- 4) бронхиальной астмой

ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ ПОЛОВОЕ РАЗВИТИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА ПРОТЕКАЕТ ПО ГЕТЕРОСЕСУАЛЬНОМУ ТИПУ У

- 1) девочек с эстрогенпродуцирующей опухолью яичника
- 2) девочек с врожденной дисфункцией коры надпочечников
- 3) мальчиков с врожденной дисфункцией коры надпочечников
- 4) мальчиков с андрогенпродуцирующей опухолью гонад

ЭНАЛАПРИЛ БЛОКИРУЕТ

- 1) ангиотензинпревращающий фактор
- 2) адренорецепторы
- 3) проницаемость кальцевых каналов
- 4) проницаемость натриевых каналов

ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) кори
- 2) дифтерии

- 3) коклюша
- 4) туберкулеза

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колоноскопия
- 2) обзорный снимок брюшной полости
- 3) эзофагогастродуоденоскопия
- 4) ирригография

ЖЕЛТУХА НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В НОРМЕ МОЖЕТ СОХРАНЯТЬСЯ ДО _____ СУТОК ЖИЗНИ

- 1) 36
- 2) 14
- 3) 21
- 4) 10

ПОКАЗАТЕЛЬ КЛИРЕНСА ПО ЭНДОГЕННОМУ КРЕАТИНИНУ ОТРАЖАЕТ

- 1) клубочковую фильтрацию
- 2) концентрационную функцию почек
- 3) реабсорбционную функцию почек
- 4) канальцевую реабсорбцию

С РЕЦЕПТОРАМИ, КОТОРЫЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ НА ТУЧНЫХ КЛЕТКАХ И БАЗОФИЛАХ, ВЗАИМОДЕЙСТВУЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- 1) E
- 2) A
- 3) M
- 4) G

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ И ДОСТУПНЫМИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ МЕТОДАМИ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ И

- 1) эхокардиография
- 2) рентгенография органов грудной клетки
- 3) перикардиоцентез
- 4) кардиоинтервалография

В ОСНОВНЫЕ (БОЛЬШИЕ) ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВХОДИТ

- 1) перемежающаяся хромота
- 2) хорея
- 3) мигрирующая эритема
- 4) лихорадка

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРОДЛЕВАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СРОКАХ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ _____ ДНЕЙ

- 1) 10
- 2) 14
- 3) 7
- 4) 15

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение в крови общего билирубина за счет непрямого
- 2) повышение в крови трансаминаз
- 3) снижение содержания альбумина
- 4) повышение общего белка

ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОЧЕТАНИИ С ПРЕПАРАТАМИ

- 1) железа
- 2) калия
- 3) кальция
- 4) магния

В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА D ВОЗНИКАЕТ

- 1) деформация костей
- 2) мышечная дистония
- 3) задержка речевого развития
- 4) минимальная мозговая дисфункция

ОСТЕОПОРОЗ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ СВЯЗАН С НАРУШЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА

- 1) кальция
- 2) натрия
- 3) калия
- 4) железа

УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ЖИВОТНОГО БЕЛКА В РАЦИОНЕ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60
- 2) 90
- 3) 50
- 4) 70

ВВЕДЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ НАЧИНАЕТСЯ ПРИ

- 1) уровне гликемии 6-7 ммоль/л
- 2) нормальном уровне гликемии
- 3) уровне гликемии 13-14 ммоль/л

4) нормальном уровне pH

К ПРЕПАРАТАМ, КОТОРЫЕ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) ингибиторы обратной транскриптазы
- 2) ингибиторы нейраминидазы
- 3) иммуномодуляторы
- 4) глюкокортикоиды

ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) эрозивно-язвенного поражения исключительно в илеоцекальной области
- 2) воспаления, затрагивающего все слои оболочки кишки
- 3) поражения исключительно слизистой оболочки толстой кишки
- 4) сегментарного очагового воспалительного процесса в толстой кишке

ДОЗА ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЁЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)

- 1) 400-600
- 2) 50-100
- 3) 100-200
- 4) 200-400

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СМЕШАННОЙ IGE И НЕ-IGE-ОПОСРЕДОВАННОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ПИЩЕВЫЕ ПРОДУКТЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) холодовая крапивница
- 2) аллергический проктоколит
- 3) врожденная целиакия
- 4) атопический дерматит

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСИКОЗА У РЕБЕНКА НАИБОЛЕЕ ВАЖНО УЧИТЫВАТЬ

- 1) кратность стула
- 2) кратность мочеиспускания
- 3) динамику массы тела
- 4) динамику температуры

ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оксигенотерапия
- 2) введение цефтриаксона
- 3) ингаляция с адреналином
- 4) ингаляция с беродуалом

САМОЙ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброзно-кавернозный туберкулёз
- 2) туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов

- 3) первичный туберкулёзный комплекс
- 4) диссеминированный туберкулёз

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ ТРИГЛИЦЕРИДОВ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 10 ЛЕТ – ЭТО УРОВЕНЬ ТРИГЛИЦЕРИДОВ В СЫВОРОТКЕ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) ?2,0
- 2) >1,4
- 3) >1,5
- 4) ?1,7

У ЗДОРОВОГО РЕБЁНКА ПАЛЬПИРУЮТСЯ ЛИМФОУЗЛЫ В КОЛИЧЕСТВЕ ДО _____ ГРУПП

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 4

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ВАКЦИНОЙ ПРЕВЕНАР ДЕТЕЙ 12-23 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 вакцинации и одна ревакцинация вскоре после первого дня рождения
- 2) 2 дозы с интервалом не менее 2-х месяцев (ревакцинация только при наличии показаний)
- 3) однократно, ревакцинация через 3 года
- 4) 3 вакцинации (один раз в 2 месяца) и одна ревакцинация в 12-15 месяцев

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОСТУПАЮТ В ОРГАНИЗМ РЕБЕНКА ЧЕРЕЗ

- 1) верхние дыхательные пути
- 2) желудочно-кишечный тракт
- 3) кровь
- 4) раневую поверхность

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) энцефалита
- 2) гиперплазии шейных лимфоузлов
- 3) везикул на слизистых оболочках полости рта
- 4) гнойных осложнений

ТЕМПЫ ПРИРОСТА ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ У НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА В ПЕРВЫЕ 6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЮТ _____ СМ В МЕСЯЦ

- 1) 3,0-4,0
- 2) 1,0-1,5
- 3) 2,0-3,0
- 4) 0,5-1,0

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД КОРИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 20-30
- 2) 1-5
- 3) 9-17
- 4) 5-7

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ОТМЕНЫ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) санация ликвора
- 2) нормализация гемограммы
- 3) нормализация температуры
- 4) исчезновение менингеальных симптомов

СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ У ДЕТЕЙ ТРЕТЬЕГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/СУТКИ

- 1) 150
- 2) 203
- 3) 100
- 4) 120

ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) 6
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 4

ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ

- 1) полное подчинение
- 2) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу
- 3) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции
- 4) передачу части своей заработной платы подчиненным

РАЗВИТИЕ АКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ

- 1) иммуномодуляторов
- 2) антибиотиков широкого спектра действия
- 3) глюкокортикостероидов
- 4) анаболических гормонов

ПРИ ВЕГЕТО-СОСУДИСТОЙ ДИСТОНИИ ПО ВАГОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ НАБЛЮДАЮТ СИМПТОМЫ

- 1) плохой переносимости душных помещений
- 2) сердцебиения
- 3) уменьшения потоотделения
- 4) нарушения сна

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсическая энцефалопатия с жировой дегенерацией (синдром Рея)
- 2) острая почечная недостаточность
- 3) острая коронарная недостаточность (гипермотильный токсикоз Кишша)
- 4) острая надпочечниковая недостаточность (синдром Уотерхауса – Фридериксена)

РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) внутренний
- 2) государственный
- 3) общественный
- 4) ведомственный

НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ НАТОЩАК СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 6,1-7,8
- 2) 2,5-3,0
- 3) 3,3-5,5
- 4) 5,6-6,1

ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) хлорамфеникола
- 2) бензилпенициллина
- 3) амикацина
- 4) цефотаксима

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНОМУ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит массы 3-5%
- 2) неэффективность оральной регидратации
- 3) жидкий частый стул
- 4) наличие токсикоза

ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН РЕБЕНКА ФРУКТОВОГО СОКА РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 8
- 2) 4
- 3) 6
- 4) 3

СТАРТОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преднизолон
- 2) диазепам
- 3) фуросемид
- 4) прометазин

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ КЛИЗМЫ РЕБЕНКУ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) масло облепихи
- 2) бактериофаг
- 3) отвар ромашки
- 4) перманганат калия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) краниофарингиома
- 2) астроцитомы
- 3) медуллобластома
- 4) эпендимомы

РЕВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРОВОДЯТ В

- 1) 12 месяцев, 3 года, 8 лет
- 2) 18 месяцев, 7 и 14 лет
- 3) 12 месяцев, 6 лет
- 4) 12 и 20 месяцев, 8 лет

У РЕБЕНКА С ОТКРЫТЫМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ПРОТОКОМ ДИАМЕТРОМ 8 ММ УМЕНЬШЕНИЕ ШУМА И ПРИЗНАКОВ ГИПЕРВОЛЕМИИ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ К 12 ГОДАМ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) спонтанным закрытием открытого аортального протока
- 2) уменьшением физической активности пациента
- 3) уменьшением гемодинамической значимости порока
- 4) развившейся высокой легочной гипертензией

ВЕДУЩИМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ МЕХАНИЧЕСКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие уровня жидкости в свободной брюшной полости
- 2) равномерное, повышенное газонаполнение кишечника
- 3) уровень жидкости в кишечных петлях
- 4) свободный газ в брюшной полости

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЖИЗНЕОПАСНЫМ СОСТОЯНИЕМ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие судорог

- 2) отек-набухание головного мозга
- 3) синдром Уотерхаусена – Фридериксена
- 4) инфекционно-токсический шок

**СРОКИ УГАСАНИЯ ЛАДОННО-РОТОВОГО РЕФЛЕКСА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА
СООТВЕТСТВУЮТ ____ МЕСЯЦАМ**

- 1) 10-12
- 2) 1-2
- 3) 3-4
- 4) 6-8

ВОЗБУДИТЕЛИ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) ортомиксовирусам
- 2) аденовирусам
- 3) миксовирусам
- 4) пикорнавирусам

**У ДЕТЕЙ ПЕРЕЛОМ ПО ТИПУ «ЗЕЛеной ВЕТКИ» ИЛИ «ИВОВОГО ПРУТА»
ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) вымыванием кальция из костей при рахите
- 2) повышением мышечного тонуса вследствие выраженного болевого синдрома
- 3) хрупкостью костей при нарушении остеогенеза
- 4) толстой надкостницей

**ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) амброксол
- 2) сальбутамол
- 3) монтелукаст
- 4) теofilлин

МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫЕ ЗВУЧНЫЕ ВЛАЖНЫЕ ХРИПЫ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) эмфиземе лёгких
- 2) пневмотораксе
- 3) скоплении жидкости в полости плевры
- 4) инфильтрации лёгких

**В СОСТАВ ПРЕПАРАТА ПЕДЕА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТКРЫТОГО
АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У НОВОРОЖДЕННЫХ, ВХОДИТ**

- 1) допамин
- 2) добутрекс
- 3) дексаметазон
- 4) ибупрофен

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПАТОЛОГИИ БИЛИАРНОГО ТРАКТА ВЫЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Кера
- 2) Аркавина
- 3) Филатова
- 4) Брудзинского

ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ В СТАДИИ СУБКОМПЕНСАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) частое дыхание, поверхностное, аритмичное
- 2) инспираторная одышка, втяжение межреберных промежутков, стридорозное (шумное) дыхание
- 3) постоянное шумное дыхание в покое и во время сна с нерезким втяжением податливых мест
- 4) шумный удлиненный вдох только при беспокойстве и физической нагрузке

В ПАТОГЕНЕЗЕ КИШЕЧНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) гипофункция обкладочных клеток желудка
- 2) повышенная кислотообразующая функция желудка
- 3) бактериальное воспаление поджелудочной железы
- 4) увеличение вязкости панкреатического сока

ОРФАННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КОТОРЫХ СОСТАВЛЯЕТ _____ СЛУЧАЕВ НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 30

ПОЯВЛЕНИЕ ЧАСТОГО, ПЕНИСТОГО, ОБИЛЬНОГО СТУЛА, ОТЕКОВ, ВЗДУТИЯ ЖИВОТА У РЕБЕНКА 1 ГОДА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ КАШ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) глистной инвазии
- 2) лактазной недостаточности
- 3) муковисцидозе
- 4) целиакии

СРЕДНЯЯ МАССА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 2900- 3100
- 2) 3500-4500
- 3) 2600- 2800
- 4) 3200-3400

КОСТНЫЙ ВОЗРАСТ В РОССИИ ПРИНЯТО ОЦЕНИВАТЬ ПО

- 1) числу постоянных зубов
- 2) оксификации костей левой кисти
- 3) годовой прибавке длины тела

4) оссификации костей кистей обеих рук

ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ТУБУЛОИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отягощенная наследственность
- 2) пищевая аллергия
- 3) приём медикаментов
- 4) пищевое отравление

ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

- 1) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 2) заболеваемости в данном году и в предыдущие годы
- 3) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- 4) заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ ГРАНУЛЕМАТОЗНЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ИЛИ ГЛАЗНОЙ ОРБИТЫ И НЕКРОТИЗИРУЮЩИМ ВАСКУЛИТОМ МЕЛКИХ СОСУДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микроскопический полиангиит
- 2) эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (Чардж-Стросс)
- 3) гранулематоз с полиангиитом (Вегенера)
- 4) узелковый полиартериит

ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ С ____ НЕДЕЛИ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ДО ____ РЕБЕНКА

- 1) 22; момента рождения
- 2) 22; конца 7-х суток жизни
- 3) 28; конца 7-х суток жизни
- 4) 28; момента рождения

БОЛЕЗНЕННОСТЬ В ТОЧКЕ МЕЙО-РОБСОНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) головки поджелудочной железы
- 2) тела и хвоста поджелудочной железы
- 3) желчного пузыря
- 4) селезеночного угла толстой кишки

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заболевание краснухой в первые 3 месяца беременности
- 2) заболевание краснухой в третьем триместре беременности
- 3) заболевание краснухой во втором триместре беременности
- 4) контакт с больным краснухой

ПРИ СИНДРОМЕ ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЮТ

- 1) повышение сосудистой экспрессии E-селектина

- 2) повышение уровня галактозы в крови
- 3) повышение иммунореактивного трипсина в крови
- 4) отсутствие липопротеина В в плазме

ДЛЯ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ ЗАДЕРЖКИ РОСТА ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие низкорослых родственников
- 2) непропорциональное телосложение
- 3) задержка полового развития
- 4) характерные фенотипические особенности

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СТАНДАРТНОЙ ТРОЙНОЙ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 3-5
- 2) 5-7
- 3) 10-14
- 4) 18-20

КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ РЕБЕНКА С ТРАНСПОЗИЦИЕЙ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ

- 1) обычной окраски
- 2) желтушные
- 3) цианотичные
- 4) бледные и влажные

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ ВЫЯВЛЯЕТСЯ _____ ОДЫШКА

- 1) смешанная
- 2) инспираторная
- 3) экспираторная
- 4) рестриктивная

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ЭКГ
- 2) ЭхоКГ
- 3) холтеровское мониторирование ЭКГ
- 4) МРТ сердца

ЛАТЕНТНЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением уровня сывороточного железа
- 2) низким уровнем гемоглобина
- 3) низким уровнем гемоглобина и сывороточного железа
- 4) снижением железосвязывающей способности сыворотки (ОЖСС)

ИНТЕРВАЛ PQ (R) НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ ВРЕМЕНИ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ

- 1) от синусового узла до желудочков

- 2) по предсердиям
- 3) от синусового узла до АВ-узла
- 4) от синусового узла до волокон Пуркинье

К НЕОЧАГОВОЙ ФОРМЕ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ

- 1) энцефалитическую
- 2) менингеальную
- 3) полиэнцефаломиелитическую
- 4) полиомиелитическую

СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ПАССИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ ВВЕДЕНИИ

- 1) антибиотика
- 2) иммуноглобулина
- 3) витамина С
- 4) интерферона

ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) миксовирусов
- 2) реовирусов
- 3) пикорнавирусов
- 4) ретровирусов

**В ДИАГНОСТИКЕ МОТОРНЫХ НАРУШЕНИЙ КАРДИО-ЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ ЗОНЫ
НАИБОЛЬШЕЙ ИНФОРМАТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ**

- 1) суточный рН-мониторинг
- 2) обзорная рентгенограмма брюшной полости
- 3) рентгеноконтрастное исследование пищевода с барием
- 4) фиброэзофагогастродуоденоскопия

**ПРИ СИНДРОМЕ УОТЕРХАУСА-ФРИДЕРИКСЕНА В НАДПОЧЕЧНИКАХ
ОБНАРУЖИВАЮТ**

- 1) массивные кровоизлияния
- 2) гиперплазию коры
- 3) атрофию коры
- 4) небольшие аденомы

**СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ У ДЕТЕЙ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ
СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/СУТКИ**

- 1) 20
- 2) 39
- 3) 45
- 4) 15

ВРОЖДЕННУЮ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ ПОЗВОЛЯЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) гепатоспленомегалия, в части случаев - с желтухой

- 2) поражение сердца
- 3) макроцефалия
- 4) проявление конъюнктивита у новорожденного

ДЛЯ КОНТРОЛЯ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ГЕМОСИДЕРОЗА, РЕБЁНКУ С В-ТАЛАССЕМИЕЙ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) пробу на аутогемолиз
- 2) десфераловый тест
- 3) электрофорез гемоглобина
- 4) определение уровня метгемоглобина

ПАПУЛУ 14 ММ С ВЕЗИКУЛОЙ И ЛИМФАНГОИТОМ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ МАНТУ НЕОБХОДИМО РАСЦЕНИВАТЬ КАК

- 1) вираж туберкулиновой пробы
- 2) гиперергическую реакцию
- 3) поствакцинальную аллергию
- 4) неспецифическую аллергию

ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ КОКЛЮШЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контактно-бытовой
- 2) трансмиссивный
- 3) пищевой
- 4) воздушно-капельный

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ М К ВИРУСУ ГЕПАТИТА А ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА, ПЕРЕНЕСШЕГО ГЕПАТИТ А, В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1 года
- 2) 2 лет
- 3) 10 месяцев
- 4) 3-6 месяцев

ДЛЯ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) ограничить легкоусвояемые углеводы, растительные жиры
- 2) ограничить жидкость, увеличить количество морепродуктов
- 3) увеличить калорийность пищи, количество белка и витаминов
- 4) увеличить объем легкоусвояемой пищи, ограничить соль

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) санаторно-курортными учреждениями
- 2) отделениями реабилитации
- 3) бюро медико-социальной экспертизы
- 4) отделениями медицинской профилактики

ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) юных нейтрофилов
- 2) бластных клеток
- 3) лейкопении
- 4) лейкоцитоза

ПЕРИОД АДАПТАЦИИ ГРУДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ К ПРОЦЕССУ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10 дней
- 2) 2 месяца
- 3) 20 дней
- 4) 6 месяцев

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВВЕДЕНИИ ВАКЦИНЫ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отягощенный алергоanamнез
- 2) реактогенность вакцины
- 3) нарушение техники введения вакцины
- 4) наличие иммунодефицитных состояний

ПРИ ЛЁГКОМ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАЗНАЧАЮТ

- 1) сальбутамол
- 2) преднизолон
- 3) эфедрин с адреналином
- 4) дифенгидрамин с эфедрином

СОТРЯСЕНИЕ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- 1) потеря сознания через 2-3 часа после травмы, анизокория, очаговая симптоматика
- 2) кратковременная потеря сознания, рвота в первые часы после травмы, ретроградная амнезия
- 3) неукротимая рвота, потеря сознания до 4-6 часов, антероградная амнезия
- 4) пролонгированный общемозговой синдром, повышение температуры тела, рвота

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушно-капельный
- 2) фекально-оральный
- 3) трансплацентарный
- 4) трансмиссивный

СОЧЕТАНИЕ ЭКЗОКРИННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С НЕЙТРОПЕНИЕЙ И КОСТНЫМИ АНОМАЛИЯМИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Криглера – Найяра
- 2) Швахмана
- 3) Кавасаки
- 4) Дауна

ВЫВИХ ГОЛОВКИ ЛУЧА ПРИ ПЕРЕЛОМО-ВЫВИХЕ МОНТЕДЖА НА РЕНТГЕНОВСКОМ

СНИМКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ ЛИНИЯ

- 1) Смита
- 2) Маркса
- 3) Омбредана
- 4) Келлера

ЛАБОРАТОРНАЯ ВЕРИФИКАЦИЯ ЦЕЛИАКИИ ВКЛЮЧАЕТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) хлоридов пота
- 2) белковых фракций сыворотки и трансаминаз
- 3) АТ к тканевой трансглутаминазе
- 4) длительности кровотечения и свертывания крови

ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ НЕСЕЛЕКТИВНЫХ В-БЛОКАТОРОВ В ВИДЕ БРОНХОСПАЗМА ОБУСЛОВЛЕН БЛОКАДОЙ

- 1) b-2-рецепторов
- 2) b-1-рецепторов
- 3) b-1-рецепторов с одновременным агонистическим эффектом к b-2-рецепторам
- 4) М-холинорецепторов

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЛОКАЛЬНОГО ЗАТЕМНЕНИЯ ЛЕГКИХ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) бронхиальная астма
- 2) киста легкого
- 3) хронический бронхит
- 4) пневмония

ДЛЯ БЫСТРОГО КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антигистаминные препараты
- 2) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 3) бета-2 агонисты короткого действия
- 4) теофиллины замедленного высвобождения

ДЛЯ СНЯТИЯ БОЛИ В ЖИВОТЕ У БОЛЬНЫХ ШИГЕЛЛЕЗОМ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) дезинтоксикация
- 2) спазмолитик
- 3) анальгетик
- 4) регидратация

НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ПРИ КОРИ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пятна Филатова – Коплика
- 2) пузырьковые высыпания
- 3) пятна Пастиа
- 4) плёнчатые наложения

ПРИ СОБЛЮДЕНИИ АГЛЮТЕНОВОЙ ДИЕТЫ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) гречу
- 2) рис
- 3) овес
- 4) пшено

ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКА ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ МЕТОДОМ

- 1) серологическим
- 2) вирусологическим
- 3) иммунофлюоресценции
- 4) бактериологическим

**УСТАНОВОЧНОЙ (НАЧАЛЬНОЙ) ЧАСТОТОЙ ДЫХАНИЯ ПРИ НАЧАЛЕ ИВЛ
НОВОРЖДЕННОГО СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ _____ В МИНУТУ**

- 1) 30-40
- 2) 40-60
- 3) 50-70
- 4) 70-80

ДЛЯ ЭКССУДАТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ХАРАКТЕРНА

- 1) систолический шум на верхушке
- 2) гепатоспленомегалия
- 3) аритмия
- 4) глухость тонов сердца

**АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ СО
СТОРОНЫ РЕБЁНКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) острое инфекционное заболевание
- 2) оценка по шкале Апгар ниже 7 баллов
- 3) классическая галактоземия
- 4) низкая масса тела при рождении

**РАННИМ ПРИЗНАКОМ РАБДОМИОСАРКОМЫ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ДЕТЕЙ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение аппетита
- 2) гематурия
- 3) лихорадка
- 4) бледность кожных покровов

**КОЛИЧЕСТВО ПРИЕМОВ ПИЩИ ДО ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 4
МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 7
- 2) 5-6
- 3) 8
- 4) 4

К ДОКУМЕНТАЦИИ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА ОТНОСЯТ

- 1) сертификат профилактических прививок
- 2) месячный план профилактических прививок
- 3) паспорт здоровья школьника
- 4) контрольную карту диспансерного наблюдения

НЕОБХОДИМОСТЬ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ОБУСЛОВЛЕНА, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, УРОВНЕМ

- 1) смертности
- 2) экономического ущерба
- 3) инвалидизации
- 4) летальности непривитых детей раннего возраста

ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ

- 1) решением врачебной комиссии
- 2) подписью главного врача
- 3) подписью врача, заполняющего карту
- 4) подписью заведующего отделением

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КАРДИОМИОПАТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эхокардиография
- 2) электрокардиография
- 3) рентгенография сердца в 3 проекциях
- 4) рентгенокимография

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛИХОРАДКЕ 38,0 – 38,8 °С У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анальгин
- 2) нурофен
- 3) димедрол
- 4) аспирин

ВАКЦИНА ПРОТИВ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ВВОДИТСЯ

- 1) внутрикожно
- 2) перорально
- 3) подкожно
- 4) внутримышечно

БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ИМЕЕТ _____ СТЕПЕНИ/СТЕПЕНЕЙ

- 1) 4
- 2) 3

- 3) 6
- 4) 2

ПРИ ТРАНЗИТОРНОЙ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИИ У НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ

- 1) компенсация ацидоза при рождении
- 2) компенсация респираторного алкалоза
- 3) усиление проявлений полового криза
- 4) создание благоприятного фона для импринтинга

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) гектическую лихорадку
- 2) диарею
- 3) кратковременный схваткообразный болевой синдром
- 4) длительно сохраняющийся болевой синдром

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНА МЕЛКОПЯТНИСТАЯ БЛЕДНАЯ СЫПЬ С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ НА РАЗГИБАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ КОНЕЧНОСТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) корь
- 2) краснуха
- 3) скарлатина
- 4) ветряная оспа

ПРИ СИНДРОМЕ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО ВАГОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) повышение артериального давления
- 2) склонность к синкопальным состояниям
- 3) тахикардия
- 4) красный, стойкий дермографизм

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА СЕРДЦА В ВИДЕ «ДЕРЕВЯННОГО БАШМАЧКА» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) транспозиции магистральных артерий
- 2) тетрады Фалло
- 3) открытого атриовентрикулярного канала
- 4) тотального аномального дренажа легочных вен

НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глухость сердечных тонов
- 2) диастолический шум на верхушке
- 3) смещение границ относительной тупости сердца влево
- 4) тахикардия

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДЯТ

- 1) двукратно с интервалом 3 месяца

- 2) трехкратно с интервалом не менее 1 месяца
- 3) двукратно с интервалом 1,5 месяца
- 4) однократно

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА СЕРДЦА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография органов грудной клетки
- 2) рентгенография сердца в боковой проекции
- 3) суточное мониторирование электрокардиограммы
- 4) ультразвуковое исследование сердца

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КАК СТАРТОВЫЙ ПРИ ПРИСТУПЕ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лидокаин
- 2) дигоксин
- 3) трифосаденин
- 4) амиодарон

ПРИ ОБЪЕКТИВНОМ ОСМОТРЕ РЕБЕНКА С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ТРЕХСТВОРЧАТОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) выраженной пульсации в эпигастрии
- 2) усиленной пульсации сонных артерий
- 3) визуально определяемого сердечного толчка
- 4) положительного верхушечного толчка

ЛЕЧЕНИЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА У ДЕТЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИЕМ

- 1) месалазина
- 2) метатрексата
- 3) фенобарбитала
- 4) панкреатина

ОДНИМ ИЗ РАННИХ СИМПТОМОВ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в животе
- 2) гипотермия
- 3) симптом Кернига
- 4) головная боль

ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДИННО-КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 10 ЛЕТ НАХОДИТСЯ

- 1) на 1 см кнаружи
- 2) на 1,5-2 см кнутри
- 3) по срединно-ключичной линии
- 4) на 2 см кнаружи

СУММА БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ SCORAD У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 7 ЛЕТ, КОТОРАЯ СООТВЕТСТВУЕТ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, СОСТАВЛЯЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 86
- 2) 7
- 3) 28
- 4) 42

ЗУБЕЦ Т НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) деполяризации предсердий
- 2) реполяризации желудочков
- 3) деполяризации желудочков
- 4) реполяризации предсердий

АНТИДОТОМ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хлорид калия
- 2) фентанил
- 3) хлорид кальция
- 4) унитиол

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ

- 1) судебно-медицинский эксперт
- 2) врач скорой помощи
- 3) врач приёмного покоя больницы
- 4) лечащий врач

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ HELICOBACTER PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) уреазный
- 2) серологический
- 3) цитологический
- 4) гистологический

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА И ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) векторкардиография
- 2) электрокардиограмма
- 3) эхокардиография
- 4) рентгенография

ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ БОЛЕЗНИ ТАКАЯСУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) некроз кожи и слизистых оболочек
- 2) эозинофильный пневмонит
- 3) тромбоз глубоких вен бедра
- 4) аневризма аорты

ДУОДЕНОГАСТРАЛЬНЫЕ РЕФЛЮКСЫ МОГУТ СПОСОБСТВОВАТЬ РАЗВИТИЮ

- 1) дивертикула желудка
- 2) антрального гастрита
- 3) перегиба желудка
- 4) язвы пищевода

ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН РЕБЕНКА ТВОРОГА РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 7
- 2) 8
- 3) 5
- 4) 6

ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ЛИХОРАДКОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ

- 1) псевдотуберкулеза
- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) лептоспироза
- 4) малярии

ДЛЯ ХАЛАЗИИ ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие запоров
- 2) диарея
- 3) боль в правом подреберье
- 4) рецидивирующая рвота

СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ИНФЕКЦИИ

- 1) риновирусной
- 2) респираторно-синцитиальной
- 3) аденовирусной
- 4) гриппозной

ПРИ ЛЯМБЛИОЗЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) нарушение всасывания в тонкой кишке
- 2) желтуха
- 3) развитие возбудителя вне кишечника
- 4) внутриклеточное паразитирование

ЗАПАХ АЦЕТОНА МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ У ДЕТЕЙ С/СО

- 1) гастритом
- 2) хроническим тонзиллитом
- 3) стоматитом
- 4) нервно-артритическим диатезом

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КОМЫ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опухоль головного мозга
- 2) травма головы
- 3) отравление
- 4) инфекционное заболевание

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ (ГЭРБ) У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) эзофагогастродуоденоскопия
- 3) ультрасонография пищевода
- 4) магнитно-резонансная томография

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ВОСПАЛЕНИЕ ИМЕЕТ ХАРАКТЕР

- 1) бактериальный
- 2) аутоиммунный
- 3) аллергический
- 4) вирусный

СИМПТОМОКОМПЛЕКС, ВКЛЮЧАЮЩИЙ ОМФАЛОЦЕЛЕ, МАКРОГЛОССИЮ, МАКРОСОМИЮ, В СОЧЕТАНИИ С МИКРОДУПЛИКАЦИЕЙ НА УЧАСТКЕ 11p15.5, ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ СИНДРОМ

- 1) Ретта
- 2) Секкеля
- 3) Рассела – Сильвера
- 4) Беквита – Видемана

ПРИЧИНОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хеликобактерная инфекция
- 2) дисфункция желчевыводящих путей
- 3) дискинезия пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки
- 4) обструкция дыхательных путей

ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИЯ И ГИПЕРКАПНИЯ ПРИВОДЯТ К СНИЖЕНИЮ

- 1) сопротивления лёгочных сосудов
- 2) диуреза
- 3) мозгового кровотока
- 4) гемодинамики

ПРИ СИНУСОВОМ РИТМЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ РЕГИСТРИРУЮТСЯ

- 1) отрицательные зубцы Р во II и III отведениях перед неизменёнными желудочковыми комплексами
- 2) отрицательные зубцы Р во II и III отведениях после неизменённых желудочковых комплексов

3) положительные зубцы Р во II отведении, предшествующие неизменённому желудочковому комплексу QRS

4) зубцы Р, не имеющие связи с комплексом QRS

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОЛИПЫ ТОЛСТОЙ КИШКИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

1) копрологию

2) эзофагогастродуоденоскопию

3) ректороманоскопию

4) колоноскопию

В ЛЕЧЕНИИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА НЕЗАВИСИМО ОТ ТЯЖЕСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ

1) мембраностабилизаторы

2) антикоагулянты

3) дезагреганты

4) глюкокортикоиды

ПРИ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА В МИЕЛОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК НЕ БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 20

2) 10

3) 5

4) 15

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАХИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

1) от 2 месяцев до 2 лет

2) 1 месяца

3) от 3 месяцев до 3 лет

4) от 9 месяцев до 4 лет

КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ ПРИ ВНУТРИУТРОБНЫХ ИНФЕКЦИЯХ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

1) путь проникновения инфекции

2) состояние реактивности организма плода

3) токсичность возбудителя

4) срок внутриутробного поражения

СИМПТОМЫ ИНТОКСИКАЦИИ, БОЛИ В ЖИВОТЕ И ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ ПАСТЕРНАЦКОГО У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА НАБЛЮДАЮТ ПРИ

1) вульвовагините

2) дисметаболической нефропатии

3) цистите

4) пиелонефрите

**ПОЯВЛЕНИЕ ШИРОКОГО ДВУГОРБОГО ЗУБЦА R В ОТВЕДЕНИЯХ I, II, AVL
ОБУСЛОВЛЕНО ГИПЕРТРОФИЕЙ**

- 1) правого предсердия
- 2) правого желудочка
- 3) левого предсердия
- 4) левого желудочка

НАЛИЧИЕ СИМПТОМА ИЗЖОГИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) наличию гельминтоза
- 2) наличию дисфункции желчного пузыря
- 3) забросе содержимого желудка в пищевод
- 4) формировании грыжи пищевода

**ЧИСЛЕННОСТЬ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ, НАХОДЯЩЕГОСЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ НА
ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ, СОСТАВЛЯЕТ ____ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 700
- 2) 900
- 3) 600
- 4) 800

**ОСНОВНЫМИ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ПНЕВМОНИЙ У ПОДРОСТКОВ
ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) грамотрицательные бактерии
- 2) пневмококки
- 3) атипичные возбудители
- 4) стафилококки

**СПОСОБОМ РАЗМИНАНИЯ ТКАНЕЙ ПРИ МАССИРОВАНИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО
ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) валяние
- 2) сжимание и перетирание тканей
- 3) сдвигание тканей
- 4) выжимание

ПОЯВЛЕНИЕ МЕЛЕНЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) кишечной инфекции
- 2) кровотечения из геморроидальных вен
- 3) желудочного кровотечения
- 4) кровотечения из сигмовидной кишки

**ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НА ОСНОВАНИИ
КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ МАКАЙЗЕКА**

- 1) 1-2
- 2) 6-7
- 3) 4-5

4) 2-3

НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРИВОДИТ К УХУДШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ

- 1) цистите
- 2) пиелонефрите
- 3) двустороннем стенозе почечных артерий
- 4) гломерулонефрите

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО СКЛЕРОЗИРУЮЩЕГО ХОЛАНГИТА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пункционная биопсия печени
- 2) УЗИ органов брюшной полости
- 3) магнитно-резонансная холангиопанкреатография
- 4) компьютерная томография брюшной полости

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ С НАЗНАЧАЮТ

- 1) умифеновир
- 2) инозин пранобекс
- 3) софосбувир
- 4) имидазолилэтанамида пентандиовой кислоты

КЛИНИКО-ТОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СОПРОВОЖДАЮТСЯ

- 1) повышением артериального давления
- 2) резким увеличением метаболизма глюкозы
- 3) увеличением потребности мозга в кислороде
- 4) повышением внутричерепного давления

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ КАЛЬЦИЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАХИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 1000-1200
- 2) 1300-1500
- 3) 200-300
- 4) 400-800

БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ В ОТНОШЕНИИ HELICOBACTER PYLORI ОБЛАДАЮТ

- 1) аминогликозиды
- 2) производные бензимидазола
- 3) полусинтетические пенициллины
- 4) цефалоспорины

К КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ ХОЛЕСТАЗА НЕ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1) сосудистых звездочек
- 2) кожного зуда

- 3) потемнения мочи
- 4) осветления кала

ДЕТЯМ РАННЕГО ВОЗРАСТА НЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) пенициллины
- 2) карбопенымы
- 3) цефалоспорины
- 4) тетрациклины

ПОЧКИ ИМЕЮТ ДОЛЬЧАТОЕ СТРОЕНИЕ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 10
- 2) 3
- 3) 15
- 4) 7

АЛЬФА-ИНТЕРФЕРОН ПРОДУЦИРУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) Т-лимфоцитами хелперами 2-го типа
- 2) фибробластами
- 3) макрофагами
- 4) Т-лимфоцитами хелперами 1-го типа

АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) при наличии осложнений
- 2) для профилактики рецидивов заболевания
- 3) при выраженных кровотечениях
- 4) при неэффективности салицилатов

АКТИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) инактивированной вирусной вакциной
- 2) живой вирусной вакциной
- 3) АКДС-вакциной
- 4) анатоксином

БОЛЕЗНЬ ВИЛЬСОНА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) генетической детерминированности
- 2) нарушений питания
- 3) нервно-психических перегрузок и стрессов
- 4) неизвестной причины

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ИНОРОДНОГО ТЕЛА БРОНХОВ ЯВЛЯЕТСЯ ___ ДОЛЯ ___ ЛЕГКОГО

- 1) нижняя; левого
- 2) средняя; правого
- 3) верхняя; левого
- 4) верхняя; правого

К ПЯТОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ИМЕЮЩИХ

- 1) нормальное физическое и нервно-психическое развитие, без морфофункциональных отклонений и хронических заболеваний
- 2) хронические заболевания в стадии декомпенсации
- 3) хронические заболевания в стадии субкомпенсации
- 4) морфофункциональные отклонения, снижение иммунитета

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ингаляционные 2-агонисты короткого действия
- 2) ипратропия бромид
- 3) монтелукаст
- 4) ксолар

В ДИАГНОСТИКЕ ДЕТСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) длина тела
- 2) температура тела
- 3) окружность головы
- 4) масса тела

ПРИ ПИЛОРОСПАЗМЕ ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) нормальные показатели кислотно-щелочного состояния
- 2) метаболический ацидоз
- 3) метаболический алкалоз
- 4) гипокалиемию

ПРИ ФИБРОЭЛАСТОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) левый желудочек сердца
- 2) правое предсердие
- 3) правый желудочек сердца
- 4) левое предсердие

ПРИ ВСПЫШКЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А У ДЕТЕЙ ДЕТСКОГО ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЕТ _____ ФОРМА

- 1) стертая
- 2) инаппарантная
- 3) желтушная
- 4) безжелтушная

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА Д ДЛЯ ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕ)

- 1) 100
- 2) 200
- 3) 1000

4) 5000

ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОЛИКЕ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТ _____ БОЛИ

- 1) схваткообразные; по всему животу
- 2) интенсивные острые; в правой подвздошной области
- 3) интенсивные острые; в правом подреберье
- 4) кинжальные; в области эпигастрия

К ПИГМЕНТНЫМ ГЕПАТОЗАМ НЕ ОТНОСИТСЯ СИНДРОМ

- 1) Ротора
- 2) Криглера – Найяра
- 3) Швахмана – Даймонда
- 4) Жильбера

РЕБЕНКУ, ИМЕЮЩЕМУ ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ, С ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ, ОТСТАЮЩИМ ОТ ВОЗРАСТА, С ГАРМОНИЧНЫМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ ВОЗРАСТУ ПСИХИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ, ПЕРЕНЕСШЕМУ 3 ОРВИ И ПАРАГРИПП ЗА ГОД, ПРЕДШЕСТВОВАВШИЙ ОБСЛЕДОВАНИЮ, ОПРЕДЕЛЯЮТ _____ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

СТЕНОЗ ПИЛОРОБУЛЬБАРНОЙ ЗОНЫ У РЕБЕНКА С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) рвоты цвета «кофейной гущи», черного дегтеобразного стула
- 2) рвоты пищей, съеденной накануне, приносящей облегчение, усиления перистальтики желудка
- 3) многократной рвоты и жидкого стула, лихорадки, симптомов интоксикации
- 4) рвоты, не приносящей облегчения, усиления болевого синдрома с иррадиацией в спину

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА У РЕБЕНКА ДВУХ ЛЕТ СПОСОБСТВУЕТ ОСОБЕННОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ В ВИДЕ

- 1) функциональной незрелости дыхательного центра
- 2) недостаточного развития эластической системы
- 3) узости просвета и склонности слизистых к отеку
- 4) несовершенства мукоцилиарного аппарата

МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) нейробластоме
- 2) нефробластоме
- 3) опухолях мягких тканей
- 4) опухолях костей

ОСНОВНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гипертонус, диарея
- 2) судороги, гипертермический синдром
- 3) гиперемия кожных покровов, нарушение ритма сердца
- 4) вялость, бледность кожи, снижение АД

ОТНОШЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ В ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ К СИСТЕМНОМУ АД ПРИ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ГРУППЫ I СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,71-1,0
- 2) до 0,3
- 3) более 1,0
- 4) более 0,7

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕКРОТИЗИРУЮЩЕГО ЭНТЕРОКОЛИТА У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асфиксия в родах
- 2) бактериальная инфекция
- 3) нарушение колонизационной резистентности кишечника
- 4) вирусная инфекция

АНТЕНАТАЛЬНЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ПЕРСИСТИРОВАНИЮ ОТКРЫТОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недоношенность
- 2) токсикоз
- 3) гестоз
- 4) анемия

РЕБЕНКУ С ПАРАТРОФИЕЙ I СТЕПЕНИ В ВОЗРАСТЕ 9 МЕСЯЦЕВ В ДИЕТЕ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ

- 1) объем употребляемых овощных пюре
- 2) творог, мясные продукты
- 3) объем употребляемой пищи до 800 мл в сутки
- 4) углеводы за счет хлебобулочных изделий, соков, каши

ГИПЕРРЕАКТИВНОСТЬ БРОНХОВ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) неадекватным образованием слизи бокаловидными клетками слизистой оболочки бронхов
- 2) рецидивирующими заболеваниями нижних дыхательных путей
- 3) повышенной восприимчивостью дыхательных путей к инфекционным возбудителям
- 4) неадекватно сильной бронхоконстрикторной реакцией на специфические и неспецифические триггеры

ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА 2 ЛЕТ НОЧЬЮ ЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОХРИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- 1) острого стенозирующего ларинготрахеита
- 2) острого бронхита
- 3) острого тонзиллита
- 4) приступа бронхиальной астмы

ЭХОКАРДИОГРАФИЯ У ДЕТЕЙ ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ОЦЕНИТЬ

- 1) локализацию шумов
- 2) процесс реполяризации желудочков
- 3) проводящую систему сердца
- 4) толщину стенок желудочков

ПОЛОСТНОЕ ПИЩЕВАРЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФЕРМЕНТ

- 1) сахараза
- 2) мальтаза
- 3) лактаза
- 4) трипсин

НАБУХАНИЕ И ПУЛЬСАЦИЯ ШЕЙНЫХ ВЕН ЯВЛЯЮТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ

- 1) хронической левожелудочковой сердечной недостаточности
- 2) правожелудочковой сердечной недостаточности
- 3) артериальной гипотензии
- 4) синдрома вегетативной дистонии

ТЕРАПИЮ ВРОЖДЁННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЁННОГО НАЧИНАЮТ С

- 1) ганцикловира
- 2) антибиотиков широкого спектра действия
- 3) ацикловира
- 4) иммуноглобулина антицитомегаловирусного

СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6 месяцев
- 2) 30 дней
- 3) 2 месяца
- 4) 10 дней

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ЧАСТОТА ДМЖП У НОВОРОЖДЕННЫХ С ВПС СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60
- 2) 45
- 3) 20-30
- 4) 54

У БОЛЬНОГО СКАРЛАТИНОЙ В 1-2 ДЕНЬ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) высокая лихорадка, ангина, мелкоточечная сыпь со сгущением в естественных складках кожи
- 2) субфебрильная температура, нерезко выраженные катаральные симптомы со стороны верхних дыхательных путей, мелкая пятнистая сыпь на разгибательной поверхности рук
- 3) высокая лихорадка, ангина, гепатолиенальный синдром, пятнистая сыпь на туловище
- 4) нормальная температура тела, петехиальная сыпь на подбородке, веках, кровоизлияния в склеру

В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ В СРАВНЕНИИ С КОРОВЬИМ СОДЕРЖИТСЯ БОЛЬШЕ

- 1) α -лактозы
- 2) полиненасыщенных жирных кислот
- 3) кальция
- 4) насыщенных жирных кислот

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грубый лающий кашель
- 2) дыхательная недостаточность
- 3) удлинение выдоха
- 4) укорочение выдоха

ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННОГО НАХОДИТСЯ _____ ЛИНИИ

- 1) по срединно-ключичной
- 2) кнутри от срединно-ключичной; на 1-2 см
- 3) кнаружи от срединно-ключичной; на 1-2 см
- 4) по передней подмышечной

ДЕФЕКТ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) гиперволемией малого круга кровообращения
- 2) гиповолемией малого круга кровообращения
- 3) гиперволемией большого круга кровообращения
- 4) артериальной гипертензией

ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ ДЛИТСЯ С ___ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 12; 16
- 2) 10; 19
- 3) 11; 18
- 4) 10; 14

КЛЮЧЕВЫМ ПРАВИЛОМ ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА ДЕТЯМ С ВЫСОКИМ РИСКОМ

РАЗВИТИЯ АТОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- 1) двухкомпонентных продуктов в минимальных объемах
- 2) монокомпонентных продуктов в стандартные сроки
- 3) прикорма не ранее 7 месяцев
- 4) новых продуктов с использованием антигистаминных препаратов

КОНСИСТЕНЦИЯ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА В НОРМЕ

- 1) мягкая
- 2) мягко-эластическая
- 3) плотно-резиновая
- 4) тестоватая

КОРЕВАЯ СЫПЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) пятен, папул
- 2) бугорков, везикул
- 3) петехий, геморрагий
- 4) розеол, петехий

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) пенициллины
- 2) макролиды
- 3) аминогликозиды
- 4) гликопептиды

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАННОГО ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ЧЕРЕЗ _____ ДНЕЙ

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 30

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ I СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) будесонид
- 2) сальбутамол
- 3) ипратропия бромид + фенотерол
- 4) амброксол

УРОВЕНЬ ПЕЧЕНОЧНЫХ ФЕРМЕНТОВ У БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А НОРМАЛИЗУЕТСЯ В ПЕРИОД

- 1) реконвалесценции
- 2) разгара (желтушный период)
- 3) инкубационный
- 4) продромальный

В КАЧЕСТВЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА РЕКОМЕНДОВАНО ВВЕДЕНИЕ ПРИКОРМОВ С _____ МЕСЯЦА ЖИЗНИ РЕБЕНКА

- 1) 8; при наличии наследственной отягощенности по аллергозаболеваниям
- 2) 6; вне зависимости от наследственной отягощенности
- 3) 4; вне зависимости от наследственной отягощенности
- 4) 7; при наличии наследственной отягощенности по аллергозаболеваниям

К ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ ОТНОСЯТ

- 1) лейкопению, лимфоцитоз, нормальную СОЭ
- 2) гиперлейкоцитоз, лимфоцитоз, нормальную СОЭ
- 3) лейкоцитоз, лимфо-моноцитоз, атипичные мононуклеары, увеличенную СОЭ
- 4) гиперлейкоцитоз, нейтрофилез, резко увеличенную СОЭ

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА» ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) исключение всех физических нагрузок
- 2) смену места жительства
- 3) посещение астма-школы
- 4) обучение на дому

АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ СОГЛАСНО ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АЛЛЕРГОЛОГОВ НАЗЫВАЮТ АНАФИЛАКСИЮ, СОПРОВОЖДАЮЩУЮСЯ СНИЖЕНИЕМ

- 1) среднего АД на 50% от исходного
- 2) среднего АД ниже 100 мм рт.ст. или на 25% от исходного
- 3) систолического АД ниже 90 мм рт.ст. или на 30% от исходного
- 4) систолического АД ниже 70 мм рт.ст.

ИНАКТИВИРОВАННОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ ПРОВОДЯТ ВСЕ ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЯМ

- 1) с врожденными пороками развития
- 2) рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией
- 3) с TORCH-инфекцией
- 4) недоношенным

ПОЛИМОРФИЗМ СЫПИ (ПЯТНО, ПАПУЛА, ВЕЗИКУЛА) ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ИНФЕКЦИИ

- 1) краснушной
- 2) менингококковой
- 3) коревой
- 4) ветряной оспы

ГЛУБИНА ВВЕДЕНИЯ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ДОЛЖНА БЫТЬ ДО (В САНТИМЕТРАХ)

- 1) 10-15
- 2) 6-8
- 3) 18-20
- 4) 4-5

ПРИ СТРЕПТОКОККОВОЙ АНГИНЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) гломерулонефрита, миокардита, синовита
- 2) шокоподобного синдрома, пневмонии, пиодермии
- 3) паратонзиллярного абсцесса, ретрофарингеального абсцесса, артрита
- 4) артрита, синовита, гепатита

ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ ХАРАКТЕРЕН СТУЛ ПО ТИПУ

- 1) «болотной тины»
- 2) «малинового желе»
- 3) «рубленого яйца»
- 4) «горохового пюре»

ДАННЫЕ О ФУНКЦИОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ КАЖДОЙ ПОЧКИ В ОТДЕЛЬНОСТИ У ДЕТЕЙ МОГУТ БЫТЬ ПОЛУЧЕНЫ ПРИ

- 1) радиоизотопной ренографии
- 2) ультразвуковом исследовании мочевой системы
- 3) обзорной урографии
- 4) исследовании клиренса эндогенного креатинина

ЕСЛИ ДЕВОЧКА НЕ ВСТУПИЛА В ПУБЕРТАТ В 12 ЛЕТ, ЭТО РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) неправильный пубертат
- 2) преждевременное половое развитие
- 3) задержка пубертата
- 4) вариант нормы

АТРОФИЯ РЕБЕР И РАСШИРЕНИЕ МЕЖРЕБЕРНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ, ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ РЕНТГЕНОГРАФИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) лимфомы Ходжкина
- 2) нейробластомы
- 3) тимомы
- 4) лимфосаркомы

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИЁМ

- 1) бронхоспазмолитиков
- 2) муколитиков
- 3) препаратов, подавляющих кашлевой рефлекс
- 4) антигистаминных препаратов

ЯЗВЕННЫЙ ДЕФЕКТ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) в луковице 12-перстной кишки
- 2) на малой кривизне желудка
- 3) на большой кривизне желудка
- 4) в постбульбарном отделе

ПЕРВЫМ ПРИЗНАКОМ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ У ДЕВОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оволосение в подмышечных впадинах
- 2) менструация
- 3) оволосение на лобке
- 4) увеличение грудных желёз

ГЕМАТОМНЫЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) гемофилии
- 2) идиопатической тромбоцитопенической пурпуры
- 3) геморрагического васкулита
- 4) тромбоцитопатии

В ПОЛЬЗУ ДИАГНОЗА «АУТОИММУННЫЙ ГЕПАТИТ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ В КРОВИ

- 1) аутоантител
- 2) повышения АСТ/АЛТ
- 3) изменения ЩФ, ГГТ
- 4) снижения церрулоплазмина

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИРУСА ИЗ СПИНАЛЬНЫХ ГАНГЛИЕВ ПРИ ОПОЯСЫВАЮЩЕМ ГЕРПЕСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушно-капельный
- 2) неврогенный
- 3) гематогенный
- 4) лимфогенный

ЛЕЧЕБНОЙ СМЕСЬЮ ПРИ СИНДРОМЕ СРЫГИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Альфаре
- 2) Нутрилон
- 3) Фрисовом
- 4) Фрисопре

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ФИБРИНОЛИЗА ПРИ ДВС СИНДРОМЕ ВВОДЯТ

- 1) аминокaproновую кислоту
- 2) контрикал
- 3) гепарин
- 4) свежезамороженную плазму

КАРПОПЕДАЛЬНЫЙ СПАЗМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) гипокальциемии
- 2) гипофосфатемии
- 3) дефицита железа
- 4) эписиндрома

РОДИВШЕЙ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ЖЕНЩИНЕ В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСА ПОСЛЕ РОДОВ ДЛЯ ПРЕВЕНТАЦИИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ В БУДУЩЕМ НЕОБХОДИМО ВВЕДЕНИЕ

- 1) глюкозы
- 2) Rh0 (анти -D) Ig
- 3) иммуноглобулинов
- 4) антибиотиков

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СИНДРОМА ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО СИМПАТИКОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) склонность к тахикардии
- 2) понижение артериального давления
- 3) склонность к брадикардии
- 4) повышенное потоотделение

ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭНТЕРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СИНДРОМ

- 1) отёчный
- 2) бронхообструктивный
- 3) абдоминальный
- 4) геморрагический

СОЛЯНУЮ КИСЛОТУ В ЖЕЛУДКЕ НЕЙТРАЛИЗУЕТ

- 1) смектит диоктаэдрический
- 2) ранитидин
- 3) лансопразол
- 4) алгелдрат+магния гидроксид

У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА В ПОЛЬЗУ МЕНИНГИТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ СИМПТОМ

- 1) Керра
- 2) западения большого родничка
- 3) Лесажа
- 4) Моро

ОПТИМАЛЬНОЕ ДЛЯ УСВОЕНИЯ СООТНОШЕНИЕ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 : 2
- 2) 3 : 2
- 3) 1 : 1
- 4) 2 : 1

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АМИЛАЗЫ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) острый гастрит
- 2) острый аппендицит
- 3) гнойный перитонит
- 4) острый панкреатит

СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ПРОФИЛАКТИКУ КОКЛЮША ПРОВОДЯТ

- 1) выборочно, по усмотрению родителей
- 2) только по эпидемиологическим показаниям
- 3) только в детских садах и других организованных коллективах
- 4) обязательно всем детям, у которых нет абсолютных противопоказаний

У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ РАЗВИТЫМ ОТДЕЛОМ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) малая кривизна
- 2) кардиальный
- 3) пилорический
- 4) большая кривизна

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И ДОСТОВЕРНЫМ В ВЫЯВЛЕНИИ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) культуральный посев
- 2) люминесцентная микроскопия
- 3) бактериоскопия
- 4) биохимическое исследование крови

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) нитрофураны
- 2) антибиотики бактериостатического действия
- 3) бактериофаги
- 4) антибиотики бактерицидного действия

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА СЕРДЦА В ВИДЕ «СНЕЖНОЙ БАБЫ» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) атрезии трикуспидального клапана
- 2) полной формы атриовентрикулярного канала
- 3) аномального дренажа легочных вен
- 4) корригированной транспозиции магистральных сосудов

У ДЕТЕЙ С БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИЕЙ ОСТРАЯ РЕСПИРАТОРНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОТЕКАЕТ В ВИДЕ

- 1) трахеита
- 2) бронхиолита
- 3) пневмонии

4) бронхита

АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ПРИ

- 1) лейкоцитурии
- 2) бактериурии
- 3) оксалурии
- 4) протеинурии

СЫПЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ

- 1) везикулёзная
- 2) геморрагическая
- 3) папулёзная
- 4) мелкоточечная

НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМОМ БОЛЕЗНИ ГОШЕ I ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительный кашель
- 2) оссалгия
- 3) задержка нервно-психического развития
- 4) спленомегалия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ ГЕМОХРОМАТОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемосидероз
- 2) перипортальный гепатит
- 3) жировая дистрофия
- 4) цирроз печени

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ПРИЗНАКОМ В ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «ГРИБКОВОЕ ПОРАЖЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие клиники бронхита
- 2) указание в анамнезе о проживании в районе расположения заводов биотехнологического производства
- 3) длительный прием антибиотиков
- 4) обнаружение отдельных клеток грибов в мокроте

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- 1) интенсивные ночные и «голодные» боли в околопупочной области
- 2) тошноту после приёма пищи
- 3) изжогу
- 4) рвоту цвета «кофейной гущи»

ОЦЕНКУ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 72
- 2) 12

- 3) 24
- 4) 48

ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КРАСНУХИ ПОДЛЕЖАТ НЕ БОЛЕВШИЕ ЭТОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 18
- 2) 12
- 3) 24
- 4) 3

БЕМЕГРИД КАК АНТИДОТ ПРИМЕНЯЮТ У ДЕТЕЙ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) парацетамолом
- 2) сердечными гликозидами
- 3) солями тяжелых металлов
- 4) барбитуратами

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ СИНДРОМА РАЗДРАЖЁННОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬ

- 1) в животе, сопровождающаяся рвотой
- 2) разлитая в животе, ослабевающая после приёма спазмолитиков
- 3) в эпигастрии натощак
- 4) внизу живота, проходящая после дефекации

РЕБЕНКУ 4 ЛЕТ С БОЛЕЗНЬЮ КАВАСАКИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ В ПЕРВЫЕ ДНИ

- 1) антибиотик широкого спектра
- 2) азатиоприн
- 3) пульс-терапию метилпреднизолоном
- 4) ВВИГ с ацетилсалициловой кислотой

ДЛЯ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) иммуноглобулина G
- 2) общего белка
- 3) мочевой кислоты
- 4) прямого билирубина

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АНТИГЕНЕ ПЕРЕДАЕТСЯ ЛИМФОЦИТАМ ОТ

- 1) нейтрофилов
- 2) плазматических клеток
- 3) базофилов
- 4) макрофагов

ДЛИТЕЛЬНАЯ ДИАРЕЯ, МЕТЕОРИЗМ, ПОСТОЯННО УВЕЛИЧЕННЫЙ В ОБЪЕМЕ ЖИВОТ, ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕРПЕТИФОРМНОГО ДЕРМАТИТА И ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ ГОВОРЯТ О ТЕЧЕНИИ

- 1) муковисцидоза

- 2) болезни Крона
- 3) лактазной недостаточности
- 4) целиакии

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ОТНОСЯТ

- 1) постепенное начало болезни, нормальную температуру тела, судороги, потерю сознания
- 2) острое начало болезни, наличие лихорадки, рвоты, головной боли
- 3) постепенное начало болезни, тошноту, боли в животе
- 4) постепенное начало болезни, наличие бреда, галлюцинаций

К ПРИЗНАКАМ ДИСТАЛЬНОГО КОЛИТА ПРИ КОПРОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1) детрита и внеклеточного крахмала
- 2) неизмененных мышечных волокон и внутриклеточного крахмала
- 3) нейтрального жира и клетчатки
- 4) лейкоцитов и эритроцитов

ПРИ РАХИТЕ В ПЕРИОД РАЗГАРА В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЯЮТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) трансаминаз
- 2) общего белка
- 3) щелочной фосфатазы
- 4) кальция и фосфора

ИЗ ХОЛЕСТЕРИНА В ПЕЧЕНИ СИНТЕЗИРУЕТСЯ _____ ЖЕЛЧНАЯ КИСЛОТА

- 1) дезоксихолевая
- 2) холевая
- 3) глюкуроновая
- 4) литохолевая

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ЗАПОРОВ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) функциональное нарушение
- 2) муковисцидоз
- 3) миелодисплазия
- 4) болезнь Гиршпрунга

ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОГО ХРОНИЧЕСКОГО НЕОБСТРУКТИВНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пузырно-мочеточниковый рефлюкс
- 2) нефроптоз
- 3) оксалурия
- 4) гидронефроз

ПРИ СТАФИЛОКОККОВОЙ ДИАРЕЕ ИМЕЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) длительной субфебрильной лихорадки, резкого вздутия живота, меловой бледности, упорной рвоты, брызжущего стула водянистого характера
- 2) длительной фебрильной лихорадки, серой окраски кожи, умеренного метеоризма, гепатолиенального синдрома, стула типа «болотной тины»
- 3) катаральных явлений со стороны верхних дыхательных путей, кратковременной умеренной лихорадки, нечастой рвоты в течение 1-2 дней, жидкого стула в течение 3-5 дней
- 4) гнойного конъюнктивита, длительного субфебрилитета, нечастой рвоты, умеренного вздутия живота, жидкого стула со слизью и прожилками крови

ИСТИННЫЙ ЭРИТРОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) отёчном синдроме
- 2) ожогах
- 3) обезвоживании
- 4) идиопатической полицитемии

СНИЖЕНИЕ ЛЕГОЧНОГО КРОВотоКА ПРИВОДИТ К

- 1) уменьшению количества оксигемоглобина
- 2) увеличению физиологического мертвого пространства
- 3) перегрузке правого желудочка
- 4) артериальной гипоксемии

ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медленная стабилизация состояния ребенка при консервативном лечении
- 2) прогрессивное ухудшение состояния ребенка на фоне консервативной терапии
- 3) непереносимость препаратов 5-аминосалициловой кислоты
- 4) поражение толстой кишки на всем протяжении

ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПОТИРЕОЗОМ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) артериальной гипертензии
- 2) диареи
- 3) запора
- 4) аритмии

ПРОЦЕНТ ФЕТАЛЬНОГО ГЕМОГЛОБИНА У НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 90
- 2) 75
- 3) 50
- 4) 30

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА «ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ» НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) общего анализа крови
- 2) биохимического анализа крови

- 3) миелограммы
- 4) иммунологического анализа крови

**ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА D ЯВЛЯЕТСЯ
ОБНАРУЖЕНИЕ В КРОВИ**

- 1) HBeAg
- 2) anti-HAV IgM
- 3) HBsAg
- 4) РНК вируса гепатита D

**НАИБОЛЕЕ АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ В РЕГУЛЯЦИИ МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА
ПРИНИМАЮТ _____**

- 1) органы пищеварения
- 2) половые железы
- 3) органы дыхания
- 4) паращитовидные железы

**ОСНОВОЙ ЛЕЧЕНИЯ МАНИФЕСТНЫХ ФОРМ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) регидратация и симптоматические средства
- 2) противовирусные препараты прямого действия
- 3) антибактериальные препараты широкого спектра
- 4) кортикостероидные препараты в среднетерапевтических дозировках

ПАРАПРОКТИТЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дивертикулярной болезни
- 2) дизентерии
- 3) язвенного колита
- 4) болезни Крона

**ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРИ ОТСУТСТВИИ
ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ПРОВОДИТСЯ В**

- 1) детских дошкольных учреждениях
- 2) отделении выхаживания недоношенных детей
- 3) родильном доме
- 4) детской поликлинике

**К ГРУППЕ ДЕТЕЙ С ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ
ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ**

- 1) с врожденными пороками сердца
- 2) ВИЧ-инфицированные
- 3) с атопическим дерматитом
- 4) с паразитарными заболеваниями

МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ВВЕДЕНИЕМ ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНЫ И

ИММУНОГЛОБУЛИНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 месяц
- 2) 2 недели
- 3) 1 неделю
- 4) 3 месяца

ПРИ ДИЛЯТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) гипертрофия правого желудочка
- 2) гипертрофия межжелудочковой перегородки
- 3) гипертрофия левого желудочка
- 4) увеличение полостей желудочков

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие ацетона в моче
- 2) наличие фосфатов в моче
- 3) лейкоцитурия
- 4) гематурия

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ МИКРОСФЕРОЦИТАРНЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наследственный дефект ферментных систем эритроцитов
- 2) гиперспленизм
- 3) выработка антиэритроцитарных антител
- 4) врожденный дефект структуры мембранного белка эритроцита

СИМПТОМ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ДРОЖАНИЯ («КОШАЧЬЕ МУРЛЫКАНИЕ») ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) дефекте межжелудочковой перегородки
- 2) открытом овальном окне
- 3) недостаточности митрального клапана
- 4) митральном стенозе

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ G К ВИРУСУ ГЕПАТИТА А СОХРАНЯЮТСЯ В КРОВИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ГЕПАТИТА А В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 12 месяцев
- 2) всей жизни
- 3) 6 месяцев
- 4) примерно 5 лет

ПЕРВИЧНЫЙ ДЕФЕКТ МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) у устья верхней полый вены
- 2) в области овальной ямки
- 3) над атриовентрикулярными клапанами
- 4) у устья нижней полый вены

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) печени
- 2) костной системы
- 3) системы кроветворения
- 4) центральной нервной системы

НАИМЕНЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БИЛИАРНОЙ АТРЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биохимическое исследование крови
- 2) обзорная рентгенография органов брюшной полости
- 3) биопсия печени с гистологическим исследованием
- 4) ультразвуковое исследование органов брюшной полости

КАРПОПЕДАЛЬНЫЙ СПАЗМ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ

- 1) фебрильных судорог
- 2) гипокальциемии
- 3) гипофосфатемии
- 4) эписиндрома

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) резкие боли в животе
- 2) тощаковые боли
- 3) диарею
- 4) мелену

ОРИСТHORCHIS FELINEUS ПАРАЗИТИРУЮТ В

- 1) тканях печени
- 2) тонкой кишке
- 3) просвете двенадцатиперстной кишки
- 4) желчевыводящих путях

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ФАЗЫ КОАГУЛОПАТИИ И ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ПОТРЕБЛЕНИЯ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) мраморность кожи
- 2) акроцианоз
- 3) желудочно-кишечное кровотечение
- 4) гипотермия периферических отделов конечностей

У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПОКАЗАТЕЛЬ PH МОЧИ МОЖЕТ КОЛЕБАТЬСЯ В ПРЕДЕЛАХ

- 1) 1-2
- 2) 3-4

- 3) 5-7
- 4) 8-10

РАЗВЕДЕННАЯ ВАКЦИНА БЦЖ ДОЛЖНА ХРАНИТЬСЯ В УСЛОВИЯХ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ)

- 1) - 5
- 2) 8 ± 12
- 3) 2 ± 8
- 4) 0 ± 2

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) серологический
- 2) бактериологический
- 3) клинико-эпидемиологический
- 4) вирусологический

ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диетическая погрешность
- 2) физическая нагрузка
- 3) инфекция
- 4) травма

РАЗОВАЯ ДОЗА БЕРОДУАЛА ДЛЯ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 2,1-2,5
- 2) 0,1-0,4
- 3) 0,5-1,0
- 4) 1,1-2,0

ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ СИСТЕМНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ДОЛЖНО БЫТЬ ВЫПОЛНЕНО С МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА НЕ ПОЗДНЕЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 10
- 4) 15

МУКОВИСЦИДОЗ НАСЛЕДУЕТСЯ ПО ТИПУ

- 1) доминантному
- 2) аутосомно-рецессивному
- 3) сцепленному с У хромосой
- 4) сцепленному с Х хромосой

ПРИ ГИПЕРОКСАЛУРИИ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ ПИТАНИЯ

- 1) картофель
- 2) горох
- 3) щавель
- 4) огурцы

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) палочка Коха
- 2) β -гемолитический стрептококк группы А
- 3) гемолизирующий стафилококк
- 4) палочка Борде-Жангу

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ХРАНИТСЯ

- 1) в регистратуре
- 2) в кабинете лечащего врача
- 3) у пациента
- 4) у главного врача

К НАИБОЛЕЕ ГЕПАТОТОКСИЧНЫМ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) канамицин, стрептомицин
- 2) изониазид, рифампицин, пиразинамид
- 3) стрептомицин, ампициллин, аминосалициловую кислоту
- 4) этамбутол, канамицин, амоксициллин+клавулановую кислоту

ВЕЛИЧИНА PQ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯ ЗАМЕДЛЕНИЕ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ПРОВОДИМОСТИ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, РАВНА

- 1) 0,14
- 2) 0,20
- 3) 0,18
- 4) 0,16

РЕШАЮЩИМ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление anti-HBs IgG
- 2) нарастание активности панкреатических ферментов
- 3) нарастание неконъюгированного билирубина
- 4) появление anti-HAV IgM

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ОБОСНОВАНИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ВИТАМИНА К ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит I, II, III факторов
- 2) дефицит X, XII факторов
- 3) дефицит I, XII факторов
- 4) дефицит протромбина и проконвертина

ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ИММУНИТЕТА ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) образование нейтрализующих антител к микобактериям туберкулеза
- 2) взаимодействие клеток Пирогова – Лангханса и В-лимфоцитов
- 3) взаимодействие макрофагов и Т-лимфоцитов
- 4) повышенная чувствительность немедленного типа к микобактериям туберкулеза

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ БОЛЕЗНИ РЕЙТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обнаружение антигена гистосовместимости HLA-B27
- 2) обнаружение HbS- антиген
- 3) обнаружение LE-клеток
- 4) положительный ревматоидный фактор

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СНИЖАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) сывороточного ферритина
- 2) трансферрина
- 3) общей железосвязывающей способности сыворотки
- 4) растворимого трансферринового рецептора

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) атрофические изменения слизистой тонкой кишки
- 2) параректальные свищи
- 3) аплазия и склероз протоков поджелудочной железы
- 4) склеротические изменения внутрипеченочных желчных протоков

ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ, РАЗРЕШЕННЫМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ У ДЕТЕЙ ДО 2 ЛЕТ В ЛЕЧЕНИИ ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мелоксикам
- 2) напроксен
- 3) ибупрофен
- 4) диклофенак

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЛАРИНГОМАЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденный стридор
- 2) упорный навязчивый кашель
- 3) инспираторная одышка
- 4) экспираторная одышка

МЕТОДОМ КЛИМАТОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) талассотерапия
- 2) магнитотерапия
- 3) озокеритолечение
- 4) грязелечение

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ТИПОМ ИНГАЛЯТОРА ДЛЯ ДЕТЕЙ ДО 4 ЛЕТ, СТРАДАЮЩИХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дозирующий аэрозольный ингалятор с соответствующим спейсером с лицевой маской
- 2) дозирующий аэрозольный ингалятор с соответствующим спейсером с мундштуком
- 3) небулайзер с мундштуком
- 4) дозирующий порошковый ингалятор, активируемый дыханием

БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ СВЯЗАНЫ С

- 1) спазмом сфинктера Одди
- 2) повышением кислотности желудочного сока
- 3) повышением внутрибрюшного давления
- 4) раздражением слизистой пищевода при рефлюкс-эзофагите

ПРИ ДВУСТОРОННЕМ СИММЕТРИЧНОМ ВЫПОТЕ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, ПРИ ОТСУТСТВИИ ИНТОКСИКАЦИИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) плеврит
- 2) гидроторакс
- 3) ателектаз легкого
- 4) абсцесс легкого

СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ PH ПИЩЕВОДА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) выраженность эзофагита
- 2) наличие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- 3) наличие эрозивного эзофагита
- 4) частоту заброса содержимого желудка в пищевод

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ В МАКСИМАЛЬНОЙ ДОЗЕ (ДО 60 МГ/М²/24 Ч ПРЕДНИЗОЛОНА) ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕМ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ У ДЕТЕЙ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 1-3
- 2) 4-6
- 3) 12
- 4) 7-8

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ В ОБЛАСТИ БЕДРА НАБЛЮДАЕТСЯ УЧАСТОК ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ БЕЗ ЧЕТКИХ ГРАНИЦ С ФЛЮКТУАЦИЕЙ В ЦЕНТРЕ, ТО ДИАГНОСТИРУЮТ

- 1) карбункул
- 2) абсцесс
- 3) фурункул
- 4) флегмону

ДЛЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО ТИПА ДИСКИНЕЗИИ ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНО

- 1) расширение толстой кишки на всем протяжении по данным ирригографии
- 2) возникновение схваткообразных абдоминальных болей в нижних и нижнебоковых отделах живота
- 3) наличие энкопреза в виде каломазания и ночных дефекаций
- 4) увеличение объема дистального отдела толстой кишки по данным колодинамического исследования

ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА С СИНДРОМОМ ПОВЫШЕННОГО КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ЛЕГКИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коарктация брюшной аорты
- 2) дефект межпредсердной перегородки
- 3) открытый артериальный проток
- 4) стеноз легочной артерии

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электрокардиография
- 2) ультразвуковое исследование сердца
- 3) рентгенография органов грудной клетки
- 4) исследование уровня калия в крови

БОЛЬНОМУ СО СТЕНОЗИРУЮЩИМ ЛАРИНГОТРАХЕИТОМ II СТЕПЕНИ ПОКАЗАНА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В ОТДЕЛЕНИЕ

- 1) реанимационное
- 2) инфекционное
- 3) педиатрическое (соматическое)
- 4) ЛОР

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЛЮКОЗУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) определить уровень глюкозы в крови натощак
- 2) провести глюкозотолерантный тест
- 3) назначить препараты сульфонилмочевины
- 4) определить уровень базального инсулина

ПОЛОЖЕНИЕ РЕБЁНКА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ ПРИ ОКАЗАНИИ ВТОРОГО ЭТАПА ТЕРАПИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА СООТВЕТСТВУЕТ ПОЛОЖЕНИЮ

- 1) Фовлера
- 2) Тренделенбурга
- 3) Симса
- 4) Кохера

ОДНИМ ИЗ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИХ СОСТАВЛЯЮЩИХ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование антител к тромбоцитам, нагруженным гаптенами вирусного или лекарственного происхождения
- 2) наличие структурной нестабильности фибринового сгустка в связи с дефицитом фактора XIII
- 3) изоиммунный конфликт на основе несовместимости тромбоцитов плода и матери
- 4) патологический фибринолиз

СИНДРОМ НЕЗЕЛОФ КЛИНИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипоплазией надпочечников
- 2) гиперплазией лимфоидной ткани
- 3) частичной или полной агенезией тимуса
- 4) повышением экспрессии CD3 и CD4 на Т-клетках

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА НАЗНАЧАЮТ

- 1) сорбенты, желчегонные препараты
- 2) нестероидные противовоспалительные средства, кортикостероиды
- 3) гастропротекторы, антибиотики, спазмолитики
- 4) ингибиторы протонной помпы, прокинетики. антациды

ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВА РЕБЕНКУ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ И ШОКЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) внутривенно
- 2) ректально
- 3) внутримышечно
- 4) подкожно

ПРИ РАЗВИТИИ ГЕМАРТРОЗА ПОКАЗАНО

- 1) проведение иммобилизации
- 2) введение тромбомассы
- 3) наложение жгута выше сустава
- 4) внутрисуставное введение аминокaproновой кислоты

БОЛЬНОЙ КОРЬЮ НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН В ПЕРИОДЕ

- 1) инкубационном
- 2) катаральном
- 3) пигментации
- 4) высыпаний

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

- 1) расширение пузырных протоков
- 2) расположение внутри печени
- 3) расположение за пределами печени
- 4) большие размеры

В РОССИИ ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) болезни органов дыхания, внешние причины, заболевания ЖКТ
- 2) новообразования, заболевания ЖКТ, патология опорно-двигательного аппарата
- 3) болезни системы кровообращения, инфекционные заболевания, болезни органов дыхания
- 4) болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины

ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ III СТЕПЕНИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 5-10
- 2) более 30
- 3) 20-30
- 4) 10-20

У НОВОРОЖДЕННЫХ ЛУЧШЕ ДРУГИХ РАЗВИТА _____ ФУНКЦИЯ КОЖИ

- 1) выделительная
- 2) терморегулирующая
- 3) резорбтивная
- 4) бактерицидная

ОСНОВОЙ ТЕРАПИИ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) гепатопротекторов
- 2) стол №5 по Певзнеру
- 3) поливитаминов
- 4) желчегонных препаратов

К МАЛЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ–ДЖОНСУ–НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- 1) артралгия
- 2) кардит
- 3) полиартрит
- 4) анулярная эритема

КРАСНОВАТО-КОРИЧНЕВЫЙ ЦВЕТ МОКРОТЫ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ _____ ПНЕВМОНИИ

- 1) крупозной
- 2) очаговой
- 3) сегментарной
- 4) интерстициальной

БОЛЬНОЙ СКАРЛАТИНОЙ ВЫПИСЫВАЕТСЯ В ДЕТСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 14
- 3) 22

4) 10

**ЕСЛИ ПОСЛЕ НАПАДЕНИЯ ЖИВОТНОГО У РЕБЕНКА НЕТ ПОВРЕЖДЕНИЯ И
ОСЛЮНЕНИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, ТО ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ
ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА**

- 1) не проводится
- 2) проводится по короткой схеме 0-3-7
- 3) проводится по схеме 0-3-7-14
- 4) проводится по полной схеме 0-3-7-14-30-90

**ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ В КОМПЛЕКС ТЕРАПИИ ВХОДИТ СЛЕДУЮЩАЯ
ДИЕТА - СТОЛ №**

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 7
- 4) 16

**ВЕДУЩИМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО
ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие дизурических нарушений
- 2) синдром интоксикации
- 3) болевой синдром
- 4) синдром срыгивания и рвоты

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, СВЯЗАННЫХ С
ПОВЫШЕННОЙ КИСЛОТНОСТЬЮ ЖЕЛУДКА, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ
ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) ингибиторы протонного насоса
- 2) антациды
- 3) H₂ - гистаминоблокаторы
- 4) M - холиноблокаторы

КОРЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ ЭКЗАНТЕМЫ НА (В СУТКАХ)

- 1) 1-2
- 2) 2-3
- 3) 4-5
- 4) 6-7

**АЛЬТЕРНАТИВНЫМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ У ДЕТЕЙ С НЕТЯЖЁЛОЙ
ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ТИПИЧНЫМИ БАКТЕРИЯМИ,
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) цефуроксим
- 2) амоксициллин
- 3) рифампицин
- 4) гентамицин

УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ АНЕМИИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) менее 70
- 2) 70-89
- 3) 90-110
- 4) 110-112

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ НЕОСЛОЖНЁННОМ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение симптоматической терапии
- 2) введение иммуноглобулина человека нормального
- 3) лечение антибиотиками группы пенициллинов
- 4) лечение антибиотиками группы тетрациклинов

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение протромбинового комплекса
- 2) повышенный фибринолиз
- 3) тромбоцитопения
- 4) уменьшение в крови уровня глобулинов (VIII, IX, X факторов)

ПОЯВЛЕНИЕ В МЕСТЕ ПОСТАНОВКИ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ВЕЗИКУЛО-НЕКРОТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕЗАВИСИМО ОТ РАЗМЕРА ИНФИЛЬТРАТА ОЦЕНИВАЮТ КАК РЕАКЦИЮ

- 1) отрицательную
- 2) гиперергическую
- 3) слабоположительную
- 4) сомнительную

ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАРУШЕННЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ТРУДУ

- 1) приняли частично обратимый характер
- 2) требуют смены трудовой деятельности
- 3) приняли стойкий необратимый характер
- 4) носят временный, обратимый характер

У ДЕТЕЙ С ВОЗРАСТОМ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К

- 1) аллергенам рыбы
- 2) коровьему молоку
- 3) лесным орехам
- 4) аллергенам арахиса

ПРИ 3 СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ SDS ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2-2,5
- 2) больше 4

- 3) 2,6-3
- 4) 3,1-3,9

БРОНХОЛЕГОЧНАЯ ДИСПЛАЗИЯ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) приобретенное обструктивное заболевание легких, развившееся в результате респираторного дистресс-синдрома новорожденных и/или ИВЛ
- 2) воспалительное заболевание легких неуточненной этиологии, характерное только для новорожденных детей
- 3) врожденное заболевание легких с дебютом в подростковом возрасте
- 4) наследственное заболевание, передающееся по аутосомно-доминантному типу

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ СОРНЫХ ТРАВ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ НА

- 1) фундук
- 2) какао бобы
- 3) семена подсолнечника
- 4) щавель

МЕТОДОМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение сорбентов
- 2) назначение препаратов лактулозы
- 3) парентеральное введение антигистаминных препаратов
- 4) диетотерапия с исключением причинно-значимых аллергенов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приём нефротоксических веществ
- 2) анемия
- 3) нефротический синдром
- 4) гиповолемия

ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ ОГРАНИЧЕННОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 50
- 4) 25

В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ШЕСТИЛЕТНЕГО РЕБЕНКА СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПАТОЛОГИЕЙ

- 1) содержание белка – 0,033 г/л
- 2) относительную плотность -1,022
- 3) количество лейкоцитов – 3-4 в поле зрения
- 4) количество эритроцитов – 25-30 в поле зрения

НАСЛЕДСТВЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ДЕФЕКТОМ ГЕНА АТМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ АТАКСИЕЙ И ТЕЛЕАНГИОЭКТАЗИЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМОМ

- 1) гипер-Ig M
- 2) Ди-Джорджи
- 3) Брутона
- 4) Луи-Бара

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ИКТЕРИЧНОСТИ КОЖИ, ПОЯВИВШЕЙСЯ НА 3 ДЕНЬ ЖИЗНИ У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА, КОТОРЫЙ ХОРОШО БЕРЕТ ГРУДЬ, ИМЕЕТ НЕБОЛЬШУЮ ПОТЕРЮ МАССЫ ТЕЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденный гепатит
- 2) атрезия желчных путей
- 3) гемолитическая болезнь новорожденных
- 4) транзиторная (физиологическая) желтуха

У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА БРОНХООБСТРУКЦИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО СВЯЗАНА С

- 1) риновирусом
- 2) бокавирусом
- 3) ротавирусом
- 4) коронавирусом

ПРИ ПАЛЬПИРУЕМОМ КИСТОЗНОМ ОБРАЗОВАНИИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧАТЬ ОБСЛЕДОВАНИЕ С

- 1) лапароскопии
- 2) обзорной рентгенографии брюшной полости
- 3) ультразвукового исследования брюшной полости
- 4) внутривенной урографии

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) обструкции с нарушением реологических свойств мокроты и задержкой физического развития
- 2) инфекционного воспаления слизистой оболочки бронхов
- 3) аллергического воспаления слизистой оболочки бронхов и бронхиальной гиперреактивности
- 4) необратимой обструкции бронхов и нарастающей дыхательной недостаточности

ДЛЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ У ДЕТЕЙ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОМБИНИРОВАННУЮ ВАКЦИНУ

- 1) пентаксим
- 2) аваксим
- 3) инфанрикс Гекса
- 4) хаврикс 720

ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ СЫПЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- 1) передней поверхности грудной клетки
- 2) нижних конечностях
- 3) спинке носа, щеках
- 4) волосистой части головы

ПОКАЗАТЕЛЕМ ГЕПАТОЦИТОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперфибриногенемия
- 2) гиперхолестеринемия
- 3) диспротеинемия
- 4) гипертрансаминаземия

ЭНТЕРАЛЬНОЕ ИСКУССТВЕННОЕ ПИТАНИЕ ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬ СМЕСЬЮ

- 1) нутризон Энергия
- 2) альфаре
- 3) модулен
- 4) нутризон

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стеаторея
- 2) примесь неизменной крови
- 3) рвота
- 4) большое количество слизи в кале

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие очаговых поверхностных изменений слизистой оболочки желудка
- 2) наличие эрозивных поражений слизистой оболочки желудка и 12-перстной кишки
- 3) обнаружение хеликобактерной инфекции при нормальной слизистой желудка
- 4) наличие в семье больных хроническим гастритом

ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОРАЛЬНОГО КАНДИДОЗА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) спейсеры
- 2) пикфлоуметры
- 3) мешок Амбу
- 4) камеру для проведения оксигенотерапии

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ИССЛЕДОВАНИЕ НА

- 1) целиакию
- 2) энтеропатию
- 3) мальабсорбцию

4) фенилкетонурию

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКИ IGE-ОПОСРЕДОВАННЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРИК-ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) папула 1-2 мм
- 2) папула более 3 мм
- 3) след от укола
- 4) гиперемия в области укола

СИДЕРОПЕНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бледность кожных покровов
- 2) наличие трофических изменений кожи, ногтей, волос
- 3) систолический шум при аускультации сердца
- 4) возникновение судорожных подёргиваний конечностей

ПРИЗНАКОМ, КОТОРЫЙ ВЫЯВЛЕН ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ БИОПТАТА И УКАЗЫВАЕТ НА ХРОНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ЖЕЛУДКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфильтрация нейтрофилами
- 2) инфильтрация лимфоцитами и плазмócитами
- 3) обнаружение *Helicobacter pylori*
- 4) инфильтрация эозинофилами

ПОЗДНЕЕ ЗАКРЫТИЕ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ

- 1) краниостенозе
- 2) брахицефалии
- 3) рахите
- 4) микроцефалии

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГРИППА ПРОВОДИТСЯ

- 1) 1 раз в 7 лет
- 2) каждые 6 месяцев
- 3) ежеквартально
- 4) ежегодно

ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ОКАЗЫВАЕТ АМБУЛАТОРНУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 15
- 2) 16
- 3) 14
- 4) 18

ОСОБЕННОСТЬЮ КОЖИ У ДЕТЕЙ, КОТОРУЮ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенная сухость
- 2) большая гидрофильность
- 3) пониженная адсорбционная способность
- 4) плохое кровоснабжение

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ОБСТРУКЦИИ ИЗМЕНЕНИЯ ОБЪЕМА ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА ПЕРВУЮ СЕКУНДУ (ОФВ1) НАХОДЯТСЯ В ПРЕДЕЛАХ _____ % ДОЛЖНОЙ ВЕЛИЧИНЫ

- 1) 61-70
- 2) 71-80
- 3) больше 80
- 4) ниже 60

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 4-6 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____ ККАЛ/КГ/СУТКИ

- 1) 110
- 2) 115
- 3) 130
- 4) 120

К СЕЛЕКТИВНЫМ МАРКЕРАМ МИОКАРДИАЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) С-реактивный белок
- 2) креатинфосфокиназу и МВ-фракции
- 3) аланинаминотрансферазу
- 4) аспартатаминотрансферазу

ДЛЯ СОЛЬТЕРЯЮЩЕЙ ФОРМЫ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гипонатриемия и гиперкалиемия
- 2) гиперкалиемия и гиперхлоремия
- 3) гиперхлоремия и снижение щелочных резервов крови
- 4) гипокалиемия и гипонатриемия

В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТМЕЧАЮТ

- 1) покашливание со скудной слизистой мокротой
- 2) сильный мучительный кашель
- 3) приступообразный лающий кашель
- 4) кашель с обильным выделением гнойной мокроты

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ СИНДРОМЕ АЛЬПОРТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематурия
- 2) протеинурия
- 3) лейкоцитурия
- 4) бактериурия

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ С НЕТЯЖЁЛОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ АТИПИЧНЫМИ БАКТЕРИЯМИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7-10
- 2) 17-21
- 3) 10-14
- 4) 15-17

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПНЕВМОНИЯ, ОСЛОЖНЕННАЯ

- 1) инфекционно-токсическим шоком
- 2) плевритом
- 3) абсцессом
- 4) ателектазом

В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) геморрагическая
- 2) гнойная
- 3) деструктивная
- 4) интерстициальная

ВЫСЫПАНИЯ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ВОЗНИКАЮТ

- 1) одномоментно
- 2) поэтапно: в 1 день болезни - на лице, во 2 день болезни - на туловище, на 3 день болезни - на конечностях, на 4 день – на ладонях
- 3) поэтапно: в 1 день болезни - на лице, во 2 день болезни - на туловище, на 3 день болезни - на конечностях
- 4) в течение нескольких дней, толчкообразно

СПАЗМОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОБЛАДАЕТ

- 1) урсофальк
- 2) дротаверин
- 3) омепразол
- 4) гастал

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У МАЛЬЧИКА 6 ЛЕТ СИМПТОМОВ: ВЯЛЫЙ, БЛЕДНЫЙ, РАСПРОСТРАНЁННЫЕ ОТЁКИ, НЕОБХОДИМО ВЫЯСНИТЬ

- 1) переносимость пищевых продуктов
- 2) характер стула
- 3) объём выделенной мочи
- 4) наличие контакта с инфекционными больными

ВОЗБУДИТЕЛЬ КОРИ ИМЕЕТ ТРОПИЗМ К СИСТЕМАМ

- 1) костной, мышечной, почечной
- 2) почечной, кожно-выделительной, эндокринной
- 3) эндокринной, почечной, кожно-выделительной
- 4) нервной, дыхательной, пищеварительной

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ВОЗРАСТ НАЧАЛА ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА РЕБЕНКУ ИЗ «ГРУППЫ РИСКА» ПО РАЗВИТИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 5-6
- 2) 2-3
- 3) 9-12
- 4) 7-8

РАЗНИЦА В АРТЕРИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ БОЛЕЕ 10 ММ РТ.СТ. НА ПЛЕЧЕВЫХ АРТЕРИЯХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) болезни Такаясу
- 2) гранулематоза Вегенера
- 3) болезни Кавасаки
- 4) коарктации аорты

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ВИРУСА ГРИППА НАПРАВЛЕНО НА _____ СИСТЕМУ

- 1) желудочно-кишечную
- 2) мочевыделительную
- 3) сосудистую
- 4) дыхательную

ПРИ ПОСТРЕНАЛЬНОЙ АНУРИИ МЕСТО ОБСТРУКЦИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) у наружного отверстия уретры
- 2) в пельвиоуретеральном сегменте
- 3) на уровне почечных сосудов
- 4) на уровне мочеточников

ПРИ НАЛИЧИИ ДИАРЕИ И ОТСУТСТВИИ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1) язвенную болезнь желудка
- 2) гранулематозный колит
- 3) глютенную энтеропатию
- 4) синдром раздраженной кишки

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭТАПОМ В ДИАГНОСТИКЕ СЕПСИСА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) соскоба с кожи
- 2) кала
- 3) крови
- 4) слюны

К ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ОРГАНАМ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) селезенка
- 2) тимус
- 3) печень
- 4) красный костный мозг

У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ЗАВТРАКА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ _____% ОТ СУТОЧНОЙ ДОЛИ ПИТАНИЯ

- 1) 40
- 2) 20
- 3) 25
- 4) 35

ПРЕДЕЛЬНЫЙ СРОК ОЖИДАНИЯ ПЛАНОВОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КРУГЛОСУТОЧНЫХ СТАЦИОНАРАХ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ) СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 14
- 3) 7
- 4) 30

ТИП СТУЛА ПРИ ХОЛЕРЕ ИМЕЕТ ВИД

- 1) «горохового пюре»
- 2) «болотной тины»
- 3) «рисового отвара»
- 4) «ректального плевка»

ЭМФИЗЕМА ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) перибронхиального фиброза
- 2) облитерации мелких бронхов
- 3) деструкции эластических структур легочной ткани
- 4) интерстициальной инфильтрации легочной ткани

МИНИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 9-12
- 2) 1-2
- 3) 3
- 4) 6-9

МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК, РЕКОМЕНДОВАННЫМ ЭКСПЕРТАМИ НОН РОССИИ ДЛЯ ШИРОКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение уровня креатинина крови по формуле Шварца
- 2) определение уровня креатинина крови по уравнениям СКD-EPI

- 3) проба Реберга
- 4) проба Зимницкого

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПРИ ОСТРОМ ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) β -адреноблокаторы
- 2) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- 3) диуретики
- 4) блокаторы кальциевых каналов

САМЫМ НАДЕЖНЫМ СПОСОБОМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В СЛУЧАЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ КРУПНЫХ АРТЕРИАЛЬНЫХ СОСУДОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) максимальное разгибание конечностей
- 2) пальцевое прижатие
- 3) наложение жгута
- 4) максимальное сгибание конечностей

II СТЕПЕНЬ ОТМОРОЖЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохранением болевой и тактильной чувствительности
- 2) появлением на коже пузырей с желтоватой жидкостью с геморрагическим оттенком
- 3) отрицательной спиртовой пробой
- 4) наличием границы демаркации с неповреждёнными тканями

К НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПРИЗНАКАМ МЕНИНГИТА У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСИТСЯ

- 1) головная боль
- 2) выбухание большого родничка
- 3) лихорадка
- 4) рвота

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электрокардиография
- 2) рентгенография органов грудной клетки
- 3) фонокардиография
- 4) эхокардиография

АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) диастолическим шумом в V точке
- 2) усилением I тона на верхушке
- 3) дующим диастолическим шумом на верхушке
- 4) дующим систолическим шумом на верхушке

КИСЛОРОДОТЕРАПИЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ЛЮБОМУ РЕБЕНКУ С САТУРАЦИЕЙ КРОВИ КИСЛОРОДОМ НИЖЕ (%)

- 1) 80
- 2) 98
- 3) 92
- 4) 85

ПРЕПАРАТ ЗАФИРЛУКАСТ

- 1) блокирует гистаминовые рецепторы
- 2) является ингибитором синтеза простагландинов
- 3) оказывает отхаркивающее действие
- 4) является антагонистом лейкотриеновых рецепторов

КАШЕЛЬ И ЧУВСТВО ЗАТРУДНЕНИЯ ДЫХАНИЯ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ВОЗНИКАЮТ У ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ

- 1) коклюш
- 2) ларинготрахеит
- 3) бронхиальная астма
- 4) ринофарингит

О ЗАТЯЖНОМ ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ДЛИТЕЛЬНАЯ (БОЛЕЕ 3 МЕСЯЦЕВ) ЦИРКУЛЯЦИЯ В КРОВИ

- 1) ДНК HBV
- 2) HBeAg
- 3) anti-HAV IgM
- 4) anti-HBs IgG

ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ТРАВМ), ОТРАВЛЕНИЙ И ИНЫХ СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ ГРАЖДАНАМИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ (ФОРМИРУЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) сроком не более 15 дней
- 2) сроком не более 5 дней
- 3) сроком не более 10 дней
- 4) на весь срок лечения

КОНТАКТНЫХ ПО КОРИ РАЗОБЩАЮТ С (В ДНЯХ)

- 1) 21
- 2) 7
- 3) 9
- 4) 17

СИНДРОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) острой и хронической почечной недостаточности
- 2) нейрогенного мочевого пузыря

- 3) камня мочевого пузыря
- 4) пузырно-мочеточникового рефлюкса

ПАЗАЗТАРНАЯ ХОЛЕПАТАТА ЧАЩЕ РАЗВТАВАЕТСА ПРА ИАЗВАЗТА

- 1) кошачьей двуусткой
- 2) свтным цепнем
- 3) тртхтнеллой
- 4) штроктм лентецом

СТМПТОМОМ ЖЕЛУДОЧНОЙ ДТСПЕПСТА ИАЗВАЕТСА

- 1) запор
- 2) экзантема
- 3) гтпертермта
- 4) рвота

ДЛА НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТРОГО ПЕРКАРДАТА СПЕЦИФИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЭКГ ИАЗВАЕТСА

- 1) депресста сегмента ST в больштнстве отведеттй
- 2) подьем сегмента ST в больштнстве отведеттй
- 3) высокот волтаж зубцов во всех отведеттях
- 4) тнверста зубца T в стандартных отведеттях

ТАКТАКА ВЕДЕНИЯ НОВАРОЖДЕННОГО, РОЖДЕННОГО ОТ БОЛЬНОЙ АКТАВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ЗАКЛЮЧАЕТСА В

- 1) прекращеттн грудного вскармливанта прт совместном пребтванта с ребетнком
- 2) тсползоваттн родтльнтцей маскт прт кормлеттн грудью
- 3) вакцтанаттн ребетнка БЦЖ и тзоляцта от матерт
- 4) прведеттн хтмтпрофталктткты ребетнку

ПРА НЕЭФФЕКТАВНОСТА ДВУХ КУРСОВ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОМ ИБУПРОФЕН В/В ПОКАЗАНО

- 1) прдолжеттн курсов лечеттн препаратом педет
- 2) прведеттн операцта клтптроваттн артертального пртока
- 3) прведеттн внутртвенного введеттн растворов глюкозы
- 4) назнаттн пр препаратов, содержаттнх паратцетамол ректально

КОНЦЕНТРАЦТА ГЕМОГЛОБТНА В ПЕРТОДЕ НОВАРОЖДЕННОСТА В НОРМЕ СОСТАВЛТАЕТ (В Г/Л)

- 1) 140-160
- 2) 130-150
- 3) 120-150
- 4) 180-220

ОСЛОЖНЕНИЕМ ФТБРТЛЛТАЦТА ПРДСЕРДТЙ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ БТТЬ

- 1) разрыв межжелудочковой перегородкт

- 2) ишемический инсульт
- 3) гипертрофия миокарда
- 4) гипертонический криз

ПРИ БОЛЕЗНИ ДЕ ТОНИ–ДЕБРЕ–ФАНКONI НАБЛЮДАЮТ

- 1) снижение реабсорбции аминокислот, глюкозы, фосфатов в проксимальных канальцах
- 2) повышение реабсорбции глюкозы, бикарбонатов натрия, фосфатов в проксимальных канальцах
- 3) нарушение амминогенеза и секреции ионов водорода в дистальных отделах почечных канальцев
- 4) повышение реабсорбции бикарбонатов натрия, кальция, фосфатов в проксимальных канальцах

ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ЦЕЛИАКИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исключение продуктов, содержащих пуриновые основания
- 2) заместительная энзимотерапия
- 3) агладиновая диета
- 4) назначение про- и пребиотиков

ПОД ТЕРМИНОМ «СКАРЛАТИНОПОДОБНАЯ» ПОНИМАЮТ ____ СЫПЬ

- 1) везикулезно-буллезную
- 2) петехиальную
- 3) пятнисто-папулезную
- 4) мелкую розеолезно-папулезную

КАРТИНА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гиперлейкоцитозом, лимфоцитозом, увеличенной СОЭ
- 2) лейкоцитозом, нейтрофилезом, увеличенной СОЭ
- 3) лейкопенией, лимфоцитозом, нормальной СОЭ
- 4) лейкоцитозом, палочкоядерным нейтрофилезом, анэозинофилией, увеличенной СОЭ

В ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ УРОВЕНЬ АМИНОТРАНСФЕРАЗ

- 1) резко повышен
- 2) резко понижен
- 3) нормальный или незначительно понижен
- 4) нормальный или незначительно повышен

ТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА У ДЕТЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) де-нола
- 2) тетрациклина
- 3) интерферона

4) вермокса

ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ

- 1) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи
- 2) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- 3) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий
- 4) степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ГЕМОФИЛИЯ» В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) определение фибринолитической активности крови
- 2) определение активированного частичного тромбопластинового времени
- 3) определение уровня VIII или IX факторов свёртывающей системы крови
- 4) генетическое обследование пациента

ЖЕЛТУХА ПРИ СИНДРОМЕ ЖИЛЬБЕРА УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) прокинетиков
- 2) сульфаниламидов
- 3) спазмолитиков
- 4) антисекреторных препаратов

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атопический дерматит, неполная ремиссия
- 2) местная реакция на предыдущее введение вакцины – гиперемия 2 см
- 3) хроническое заболевание в стадии ремиссии
- 4) лихорадка свыше 40° в ответ на предыдущее введение вакцины

ПРИ ОСТРОМ ПРОСТОМ БРОНХИТЕ ПЕРКУТОРНЫЙ ОТТЕНОК ЗВУКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) «коробочный»
- 2) укороченный
- 3) легочный
- 4) тимпанический

АНТИДИУРЕТИЧЕСКИЙ ГОРМОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В

- 1) надпочечниках
- 2) печени
- 3) почках
- 4) гипофизе

У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ДВУХНЕДЕЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 25-35
- 2) 40-50
- 3) 16-18
- 4) 30-20

В ЛЕЧЕНИИ РЕБЕНКА 3 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА СЛИЗИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ НОСА, ЧИХАНИЕ И ЗУД КОНЧИКА НОСА В ВЕСЕННЕ-ОСЕННИЙ ПЕРИОД ПОКАЗАНЫ ПРЕПАРАТЫ

- 1) системные глюкокортикоиды
- 2) антигистаминные мази
- 3) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 4) назальные глюкокортикостероиды

ЛИХЕНОИДНАЯ ФОРМА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) до 1 месяца
- 2) с 2 лет до 12 лет
- 3) старше 12 лет
- 4) от 1 месяца до 1 год

ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕМОСИДЕРОЗА ЛЁГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) ржавой мокроты
- 2) высокого уровня железа сыворотки крови
- 3) сидерофагов в мокроте
- 4) эмфиземы

ПРИ РЕАНИМАЦИИ НОВОРОЖДЕННОГО В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ ВВЕДЕНИЕ ЭТИМИЗОЛА

- 1) необходимо при тяжелых дыхательных расстройствах
- 2) необходимо в случае отсутствия дыхания в течение 3 минут
- 3) не показано
- 4) необходимо при медикаментозной депрессии новорожденного

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЛОР-ОРГАНОВ У ДЕТЕЙ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) ротоглотке
- 2) полости носа и околоносовых пазухах
- 3) гортани и гортаноглотке
- 4) полости уха

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ГИПЕРВИТАМИНОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ НЕРАЦИОНАЛЬНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЕПАРАТОВ ВИТАМИНОВ

- 1) А, С
- 2) группы В, D
- 3) группы В, С

4) A, D

ПРИ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ПОЧКАХ ВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЕ ТОЛЬКО

- 1) УЗИ почек
- 2) цистографии
- 3) урографии
- 4) ангиографии

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВЛЯТЬ

- 1) гипопитуитаризм
- 2) сахарный диабет
- 3) адено-генитальный синдром
- 4) гипогонадизм

ПЕРВЫЙ ВРАЧЕБНЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА _____ ДЕНЬ ВЫПИСКА ИЗ РОДДОМА

- 1) 20
- 2) 5
- 3) 2-3
- 4) 10-12

СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПИЩИ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 1-1,5 ЛЕТ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В Г/СУТ)

- 1) 1000–1200
- 2) 800-1000
- 3) 1300-1500
- 4) менее 800

ПРЕПАРАТОМ ПРОКИНЕТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) но-шпа
- 2) папаверин
- 3) смекта
- 4) мотилиум

НА ЭКГ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОКСЕМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) удлинение ST
- 2) уширение PQ
- 3) смещение сегмента ST
- 4) сужение PQ

МЕТОДОМ САМОКОНТРОЛЯ ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) урофлоуметрия
- 2) исследование кала на дисбактериоз
- 3) пикфлоуметрия

4) ведение пищевого дневника

КРИТЕРИЕМ ТОЙ ИЛИ ИНОЙ ФОРМЫ СИНДРОМА РАЗДРАЖЁННОГО КИШЕЧНИКА В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ КОНСЕНСУСОМ ПО ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАРУШЕНИЯМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) консистенция стула
- 2) доля стула определённого типа в течение суток
- 3) наличие метеоризма
- 4) интенсивность болей

В ЭТИОЛОГИИ ОБОСТРЕНИЙ БРОНХОЛЁГОЧНОГО ПРОЦЕССА ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМА РОЛЬ

- 1) хламидий пневмонии
- 2) синегнойной палочки
- 3) пневмококка
- 4) микоплазм пневмонии

ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ

- 1) оказания социальной помощи
- 2) создания условий для свободного передвижения на территории РФ
- 3) обеспечения всех граждан РФ лекарственными препаратами
- 4) нормативного правового регулирования в сфере охраны здоровья

ИММУНОКОМПЛЕКСНЫЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контактным аллергическим дерматитом
- 2) анафилактическим шоком
- 3) макулопапулезной экзантемой
- 4) сывороточной болезнью

В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ В СРАВНЕНИИ С КОРОВЬИМ СОДЕРЖИТСЯ БОЛЬШЕ

- 1) насыщенных жирных кислот
- 2) кальция
- 3) β -лактозы
- 4) полиненасыщенных жирных кислот

ПРИЁМОМ МАССАЖА, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ У ДЕТЕЙ 3-4 МЕСЯЦА ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разминание
- 2) штрихование
- 3) вибрация
- 4) растирание

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование сердца
- 2) фонокардиография
- 3) рентгенография органов грудной клетки
- 4) суточное мониторирование артериального давления

ПОКАЗАНИЕМ К ПЕРЕЛИВАНИЮ ЭРИТРОМАССЫ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА РАВНЫЙ (В Г/Л)

- 1) 85
- 2) 80
- 3) 90
- 4) 70

СИНУСИТЫ, БРОНХИТЫ, БРОНХОЭКТАЗЫ ВОЗНИКАЮТ В СВЯЗИ С ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КЛЕТОК МЕРЦАТЕЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ ВОЗДУХОНОСНЫХ ПУТЕЙ ПРИ СИНДРОМЕ

- 1) Вагенера
- 2) Мак-Леода
- 3) Картагенера – Зиверта
- 4) Вильямса – Кемпбелла

НАГРУЗКА ГЛЮКОЗОЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТАНДАРТНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА ДАЁТСЯ ИЗ РАСЧЁТА (В Г/КГ)

- 1) 2,75
- 2) 1,5
- 3) 1,75
- 4) 0,5

СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ PH ПИЩЕВОДА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) поражение пищевода при болезни Крона
- 2) наличие эрозивного эзофагита
- 3) наличие и выраженность гастроэзофагеального рефлюкса
- 4) наличие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

КАШУ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ЗДОРОВОМУ РЕБЁНКУ МОЖНО ВВОДИТЬ НА _____ МЕСЯЦЕ ЖИЗНИ

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 9
- 4) 7

ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ И ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫМ НЕФРИТОМ УРОВЕНЬ КРЕАТИНИНА ОЦЕНИВАЮТ 1 РАЗ В

- 1) год
- 2) 3 месяца
- 3) месяц

4) 6 месяцев

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИНВАЗИВНЫХ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ В ПРЕДЕЛАХ (В ДНЯХ)

- 1) 5-7
- 2) 8-9
- 3) 10-12
- 4) 21-30

ЛЕЧЕНИЕ РЕВМАТИЗМА С ЯВЛЕНИЯМИ КАРДИТА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЕТ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПЕНИЦИЛЛИНОВОГО РЯДА И

- 1) хинолинового ряда
- 2) цефалоспоринового ряда
- 3) сульфаниламиды
- 4) нестероидные противовоспалительные средства

ПРИЧИНОЙ УМЕНЬШЕНИЯ ЧАСТОТЫ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА С ВОЗРАСТОМ РЕБЁНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение реактивности лимфатической ткани
- 2) уменьшение бактериальной аллергии
- 3) увеличение силы дыхательной мускулатуры
- 4) увеличение просвета бронхов

ТИПИЧНЫЙ СТУЛ ПРИ ЭНТЕРОТОКСИГЕННОМ ЭШЕРИХИОЗЕ НОСИТ ХАРАКТЕР

- 1) водянистого с детритом ярко желтого или оранжевого цвета
- 2) жидкого, содержащего много слизи зеленого цвета
- 3) скудного, содержащего слизь, гной, прожилки крови
- 4) стула типа «малинового желе»

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ВКЛЮЧАЕТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ___ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) 30
- 2) 12
- 3) 5
- 4) 15

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРКАЛИЕМИИ НА ЭКГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокий заостренный зубец Т
- 2) удлинение интервала QT
- 3) уплощение и инверсия зубца Т
- 4) укорочение интервала QT

ПРИБОР ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ТОЛЩИНЫ КОЖНОЙ СКЛАДКИ НАЗЫВАЮТ

- 1) калиперометром
- 2) динамометром
- 3) толстотным циркулем

4) пикфлоуметром

ДЛЯ ГРИППА НЕХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) судорожный синдром
- 2) лихорадка
- 3) гипертермия
- 4) желтуха

КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО БЛАСТОВ В СТЕРИЛЬНОМ ПУНКТАТЕ МЕНЕЕ (В %)

- 1) 12
- 2) 15
- 3) 2
- 4) 5

ПЕРЕНОШЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ НА СРОКЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 38-42
- 2) 36-40
- 3) более 42
- 4) 40-42

ПРОБА МАНТУ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1) дифференциальной диагностики туберкулеза внутренних органов
- 2) диспансерного наблюдения
- 3) диагностики туберкулеза органов дыхания
- 4) определения инфицированности микобактериями туберкулеза

ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ В ТИПИЧНОМ МЕСТЕ У РЕБЕНКА ОТСУТСТВУЕТ ПУЛЬСАЦИЯ НА _____ АРТЕРИЯХ

- 1) локтевых
- 2) лучевых
- 3) бедренных
- 4) височных

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, НЕ АССОЦИИРОВАННОЙ С HELICOBACTER PYLORI, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) эзомепразол
- 2) нифурател
- 3) кларитромицин
- 4) метронидазол

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ОБЛАДАЕТ КАЛИЙЗАДЕРЖИВАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фуросемид

- 2) гидрохлоротиазид+триамтерен
- 3) маннитол
- 4) ацетазоламид

ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ РЕБЁНКА ПЕРВЫМ ДЕЛОМ СЛЕДУЕТ

- 1) поставить сифонную клизму
- 2) промыть желудок
- 3) ввести слабительное средство
- 4) провести форсированный диурез

«СКАРЛАТИНОПОДОБНОЙ ЛИХОРАДКОЙ» НАЗЫВАЮТ

- 1) микоплазмоз
- 2) кампилобактериоз
- 3) иерсиниоз
- 4) хламидиоз

ГИПОПАЗИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА

- 1) Швахмана – Даймонда
- 2) Шелдона – Рея
- 3) Дабина – Джонсона
- 4) Бассена – Корнцвейга

РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ПОДЛЕЖАТ ЗДОРОВЫЕ НЕИНФИЦИРОВАННЫЕ МИКОБАКТЕРИЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 12
- 4) 14

ОТЛИЧИТЬ ПРИСТУП МИГРЕНИ С ВЕГЕТАТИВНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОТ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА МОЖНО НА ОСНОВАНИИ

- 1) анамнеза
- 2) измерения частоты дыхания
- 3) измерения уровня артериального давления
- 4) измерения частоты пульса

ПРИ ПАХИПЛЕВРИТЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обызвествление плевры
- 2) индурация в плевральной полости
- 3) гнойное воспаление плевры
- 4) туберкулезное воспаление в плевральном мешке

АКТИВАЦИИ ИНФЕКЦИИ В ЖЕЛЧНЫХ ПУТЯХ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) нарушение оттока желчи

- 2) сдвиг pH желчи в кислую сторону
- 3) повышение уровня билирубина в желчи
- 4) повышение уровня холестерина в желчи

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ФИБРИНОЗНОГО ПЛЕВРИТА СЧИТАЮТ

- 1) выраженную одышку
- 2) наличие рассеянных свистящих хрипов
- 3) наличие рассеянных сухих хрипов
- 4) шум трения плевры

РАЗВИТИЮ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ У ДЕТЕЙ ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ

- 1) жесткость хрящей гортани, трахеи, бронхов
- 2) наличие узких воздухоносных путей
- 3) грудной тип дыхания
- 4) особенность носового дыхания

ТОНУС НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА СНИЖАЮТ

- 1) мясные продукты и субпродукты
- 2) кофе, шоколад, газированные напитки
- 3) капуста, огурцы, яблоки, сливы
- 4) молоко, творог, кефир

ПРОСТЕЙШИМ МЕТОДОМ ОБНАРУЖЕНИЯ КАЛЬЦИНОЗА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обзорная рентгенография брюшной полости
- 2) лапароскопия
- 3) лапаротомия
- 4) холангиография

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРАПИВНИЦЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) адреналин
- 2) горячие ножные ванны
- 3) антигистаминные препараты
- 4) препараты кальция

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ К ВРАЧУ-ФТИЗИАТРУ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сомнительная проба Манту
- 2) отрицательная проба Манту
- 3) вираж туберкулиновых проб
- 4) отрицательный Диаскин-тест

НА КОНЦЕ ОБЩЕГО ЖЕЛЧНОГО ПРОТОКА РАСПОЛАГАЕТСЯ И РЕГУЛИРУЕТ ПОСТУПЛЕНИЕ ЖЕЛЧИ, ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО СОКА В ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНУЮ

**КИШКУ, ПРЕДОХРАНЯЕТ ПРОТОКИ ОТ РЕФЛЮКСА СОДЕРЖИМОГО КИШКИ –
СФИНКТЕР**

- 1) Люткиенса
- 2) Одди
- 3) большого дуоденального сосочка
- 4) панкреатического протока

СУММАРНАЯ ОЦЕНКА 4-8 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ КОМЫ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) сопору
- 2) коме
- 3) смерти мозга
- 4) ясному сознанию

**СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРИ ВСЕХ
ВИДАХ ВСКАРМЛИВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ/СУТ)**

- 1) 12
- 2) 18
- 3) 15
- 4) 13

**КАТАРАЛЬНЫЙ ПЕРИОД КОРИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЛИХОРАДКОЙ,
КОНЪЮНКТИВИТОМ И**

- 1) усилением кашля, бронхолитом, экзантемой
- 2) ринитом, ларинготрахеитом, энантемой
- 3) склеритом, спленомегалией, экзантемой
- 4) иктеричностью склер, гепатомегалией

**РАЗМЯГЧЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ (СИМПТОМ КРАНИОТАБЕСА) НАБЛЮДАЕТСЯ
ПРИ**

- 1) хондродистрофии
- 2) паратрофии
- 3) гидроцефалии
- 4) рахите

**ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И НЕДОСТАТОЧНОМ ПИТАНИИ РАНЬШЕ ВСЕГО ИЗМЕНЯЮТСЯ
ПРИРОСТЫ**

- 1) окружности головы
- 2) окружности груди
- 3) длины тела
- 4) массы тела

**ДЛЯ ОЦЕНКИ НАРАСТАНИЯ УРОВНЯ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ У ПРИВИТЫХ ОТ
КОКЛЮША ДЕТЕЙ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАНИЕ**

- 1) однократное исследование сыворотки периферической крови через 3 недели после прививки

- 2) парных сывороток периферической крови с интервалом 10-14 дней
- 3) однократное исследование сыворотки периферической крови не ранее 6 месяцев после прививки
- 4) парных сывороток периферической крови с интервалом не менее 21 дня

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7-10
- 2) 10-14
- 3) 3-5
- 4) 5-7

ВЫПАДЕНИЕ БРОВЕЙ, РЕСНИЦ, ВОЛОС И МАССИВНЫЕ ПЛОТНЫЕ ОТЁКИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) гипотиреозе
- 2) тиреотоксикозе
- 3) врождённой дисфункции коры надпочечников
- 4) гиперфункции гипофиза

МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ЛЕГИОНЕЛЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфогенный
- 2) фекально-оральный
- 3) воздушно-капельный
- 4) гематогенный

ПРИ ЦЕЛИАКИИ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ ДИЕТЫ

- 1) коровье молоко
- 2) продукты из пшеничной муки
- 3) говядину и баранину
- 4) овощи и фрукты

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАХИТА ИСПОЛЬЗУЮТ _____ РАСТВОР ВИТАМИНА _____ ПО _____ ЕЖЕДНЕВНО

- 1) водный; D3; 500-1000 ME
- 2) водный; D3; 250 ME
- 3) водный; D3; 2000-3000 ME
- 4) масляный; D; 1 капле

У ДОНОШЕННОГО РЕБЁНКА МАССА ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ НИЖЕ (ГРАММ)

- 1) 2300
- 2) 2800
- 3) 2500
- 4) 2000

СКАРЛАТИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ СЫПИ НА _____ СУТКИ

- 1) 7-8
- 2) 5-6
- 3) 1-2
- 4) 3-4

РАЗВИТИЮ ЖЁЛЧНЫХ КАМНЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) наличие аллергических факторов
- 2) синдром раздражённой толстой кишки
- 3) наследственная предрасположенность
- 4) избыточное использование молочных продуктов

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тахикардия
- 2) гипотония
- 3) олигурия
- 4) брадикардия

УЧЁТУ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПОДЛЕЖАТ

- 1) осложнения
- 2) жалобы больного
- 3) основные группы болезней
- 4) остаточные явления

БАКТЕРИЦИДНЫЕ СВОЙСТВА ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) желчь
- 2) пепсин
- 3) химозин
- 4) соляная кислота

ЗАГУСТИТЕЛЬ СОДЕРЖИТСЯ В СМЕСИ

- 1) нутрилак АР
- 2) малютка
- 3) НАН кисломолочный
- 4) нутрилак Пептиди СЦТ

ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) вирулентности микроба
- 2) нарушению уродинамики
- 3) полу и возрасту ребенка
- 4) наследственной предрасположенности

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин

- 2) цефиксим
- 3) азитромицин
- 4) бензилпенициллин

У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ С ЛИХОРАДКОЙ 10 ДНЕЙ, КОНЪЮНКТИВИТОМ, СТОМАТИТОМ, ПОЛИАДЕНОПАТИЕЙ, ИНТЕНСИВНОЙ ЭРИТЕМОЙ ПАЛЬЦЕВ РУК И НОГ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) скарлатину
- 2) болезнь Кавасаки
- 3) краснуху
- 4) корь

РЕБЕНКУ, ПЕРЕНЕСШЕМОУ ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА, НАЗНАЧАЮТ ФИЗКУЛЬТУРНУЮ ГРУППУ

- 1) специальную Б
- 2) специальную А
- 3) подготовительную
- 4) основную

ВАКЦИНОЙ, КОТОРАЯ ЗАЩИЩАЕТ ОТ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Аваксим
- 2) Синфлорикс
- 3) Инфанрикс
- 4) Пентаксим

ЭТИОЛОГИЯ ОСТРОГО (ПРОСТОГО) БРОНХИТА ЧАЩЕ ВСЕГО

- 1) вирусная
- 2) микоплазменная
- 3) хламидийная
- 4) бактериальная

ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ МУКОВИСЦИДОЗА СВЯЗАНЫ С ПАТОЛОГИЕЙ

- 1) органов кроветворения
- 2) эндокринных желез
- 3) экзокринных желез
- 4) центральной нервной системы

ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) белый дермографизм
- 2) розовый дермографизм
- 3) мраморность кожи
- 4) желтушное окрашивание кожи

ЗАПОДОЗРИТЬ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА

МОЖНО ПРИ

- 1) ощущении сердцебиения и/или перебоев в области сердца
- 2) отказе от еды
- 3) протеинурии, отеках
- 4) понижении артериального давления

УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВАЯ КИСЛОТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЖЕЛЧНОЙ КИСЛОТОЙ

- 1) третичной
- 2) вторичной
- 3) первичной
- 4) четвертичной

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ГЕМОХРОМАТОЗА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАНИЕ БИОПТАТА

- 1) слизистой оболочки щеки
- 2) печени
- 3) кожи
- 4) слизистой оболочки прямой кишки

ПРИ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) бета-адреноблокаторы
- 2) дигоксин
- 3) диуретики
- 4) игибиторы АПФ

РИНОРЕЯ, ПРИСТУПООБРАЗНОЕ ЧИХАНИЕ ПО УТРАМ, ЗУД НОСОГЛОТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О/ОБ

- 1) гайморите
- 2) инородном теле
- 3) аллергическом рините
- 4) острой респираторной вирусной инфекции

ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ, КОТОРЫЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ В ПЕРВЫЕ ДВА МЕСЯЦА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) идеомоторные
- 2) активные
- 3) рефлекторные
- 4) пассивные

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ НОВОРОЖДЕННОМУ С ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЧАСОВОЙ ПРИРОСТ БИЛИРУБИНА НА (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 6-10
- 2) 5-8

3) 8-12

4) 7-12

**СКЛОННОСТЬ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ К СРЫГИВАНИЯМ
ОБУСЛОВЛЕНА _____ ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА**

- 1) вертикальным расположением желудка, высоким тонусом пилорического
- 2) горизонтальным расположением желудка, высоким тонусом пилорического
- 3) низким тонусом пилорического
- 4) спазмом сфинктера кардиального

**ЛИХОРАДКА, БОЛИ В ИКРОНОЖНЫХ МЫШЦАХ, ПОЯСНИЦЕ И ЖЕЛТУХА
СВОЙСТВЕННЫ ДЛЯ**

- 1) Лайм-боррелиоза
- 2) лептоспироза
- 3) клонорхоза
- 4) трихинеллеза

**В ОТЛИЧИЕ ОТ «МАЛОЙ БОЛЕЗНИ» КАТАРАЛЬНАЯ ФОРМА ЭНТЕРОВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) рвотой
- 2) миалгией
- 3) воспалением слизистой оболочки верхних дыхательных путей
- 4) экзантемой

**ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПРИ
ОСТРОМ ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) блокаторы кальциевых каналов
- 2) В-адреноблокаторы
- 3) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- 4) диуретики

У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ГЕМАТОКРИТ СНИЖАЕТСЯ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 46
- 2) 30
- 3) 25
- 4) 36

**ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РЕЦИДИВА ВЕНОЗНОГО ТРОМБОЗА У БОЛЬНЫХ С
АНТИФОСФОЛИПИДНЫМ СИНДРОМОМ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) дипиридамол
- 2) аспирин
- 3) варфарин
- 4) клопидогрел

ДЛЯ АКТИВАЦИИ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ПУТЬ

ВОЗДЕЙСТВИЯ

- 1) пектиновый
- 2) первичный
- 3) альтернативный
- 4) вторичный

ПРИЧИНОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обструктивный бронхит
- 2) бронхиальная астма
- 3) левожелудочковая сердечная недостаточность
- 4) правожелудочковая сердечная недостаточность

ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) ларингите
- 2) рините
- 3) аденоидите
- 4) трахеите

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО _____ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) 25
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 21

ПРИ ГЕПАТИТЕ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ В КРОВИ ПОВЫШАЮТСЯ

- 1) тимоловая проба и общий белок
- 2) трансаминазы АЛТ и АСТ
- 3) общий белок и альбумины
- 4) протромбин и фибриноген

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО НА СРОК ДО _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) 23
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 15

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ВЫЗЫВАЮТ

- 1) пыльцевые аллергены
- 2) эпидермальные аллергены
- 3) бытовые аллергены
- 4) лекарственные вещества

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ КОКЛЮШЕ ПРОТЕКАЕТ

- 1) от 3 до 14 суток
- 2) несколько часов
- 3) 1-2 дня
- 4) 28 дней и более

СОЧЕТАНИЕ АБАКТЕРИАЛЬНОЙ ЛЕЙКОЦИТУРИИ, ГЕМАТУРИИ, КРИСТАЛЛУРИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) дисметаболической нефропатии
- 2) пиелонефрита
- 3) цистита
- 4) гломерулонефрита

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО НЕЙТРАЛЬНОГО ЖИРА И ЕГО ПРЕОБЛАДАНИЕ НАД ЖИРНЫМИ КИСЛОТАМИ В КОПРОГРАММЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) экссудативной энтеропатии
- 2) муковисцидозе
- 3) целиакии
- 4) лактазной недостаточности

С ЦЕЛЬЮ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ СТАДИЮ ПАТОГЕНЕЗА СКАРЛАТИНЫ БОЛЬНЫМ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ _____ СРЕДСТВ

- 1) антибактериальных
- 2) десенсибилизирующих
- 3) симптоматических
- 4) дезинтоксикационных

СИНТЕЗ АНГИОТЕНЗИН ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ИНГИБИРУЕТ

- 1) анаприлин
- 2) каптоприл
- 3) дибазол
- 4) апрессин

МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ БОЛЕЗНИ КРОНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование наружных свищей
- 2) токсическая дилатация толстой кишки
- 3) наличие стриктур кишечника
- 4) наличие кровотечений из язвенных дефектов

ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ У НОВОРОЖДЁННЫХ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) галактоземию
- 2) синдром Дауна
- 3) синдром Нунан
- 4) врождённую тирозинемию

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ КРИТИЧЕСКОГО СТЕНОЗА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМЫ

- 1) правожелудочковой СН
- 2) левожелудочковой СН
- 3) высокой легочной гипертензии
- 4) неврологические

ТОРПИДНОЕ ТЕЧЕНИЕ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) волчаночного нефрита
- 2) нефротической формы гломерулонефрита
- 3) наследственного нефрита
- 4) пиелонефрита

ПЕРЕРОЖДЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ МОЗГА В ЗЛОКАЧЕСТВЕННУЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) геморрагическим синдромом
- 2) длительной лихорадкой
- 3) нейротоксическим действием
- 4) инфильтративным ростом

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) эпилепсией
- 2) лихорадкой
- 3) опухолью нервной системы
- 4) кровоизлиянием в головной мозг

К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ДИССЕМИНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) гемофилию А
- 2) аномалию Мея-Хегглина
- 3) синдром Вискотта-Олдрича
- 4) шок

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

- 1) паллиативной
- 2) первичной медико-санитарной
- 3) скорой
- 4) специализированной

ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО _____ ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) 25
- 2) 18
- 3) 21

4) 19

ПРИ РЕВМАТИЗМЕ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЭТИОЛОГИИ ИМЕЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) стафилококков
- 2) вирусов
- 3) ?-гемолитического стрептококка группы В
- 4) ?-гемолитического стрептококка группы А

РЕНТГЕНОГРАФИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ДЕТЕЙ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) размеры и конфигурацию сердца
- 2) наличие миокардиальных мостиков
- 3) сократительную способность миокарда
- 4) насыщение миокарда кислородом

ПОЯВЛЕНИЕ ПЕЧЕНОЧНОГО ЗАПАХА ИЗ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ СВЯЗЫВАЮТ С НАРУШЕНИЕМ ОБМЕНА

- 1) билирубина
- 2) метионина
- 3) желчных кислот
- 4) орнитина

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНОГО ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) гемодиализа
- 2) диуретиков
- 3) антибиотиков
- 4) гормонотерапии

ДЛЯ НЕОНАТАЛЬНОГО ХОЛЕСТАЗА ТИПИЧНО ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ

- 1) аспартатаминотрансферазы
- 2) гамма-глутамилтранспептидазы
- 3) альдолазы
- 4) аланинаминотрансферазы

ФИЛЬТРАЦИОННУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) клиренс эндогенного креатинина
- 2) осмолярность мочи
- 3) относительная плотность мочи
- 4) уровень общего белка крови

У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА 5 ДНЕЙ, ПОСТУПИВШЕГО В БОЛЬНИЦУ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ВРАЧА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ, КАК ВОЗРАСТНУЮ НОРМУ СЛЕДУЕТ РАССМАТРИВАТЬ

- 1) гипертонус мышц-сгибателей рук и ног
- 2) выбухание и напряжение большого родничка

- 3) подтягивание ног к животу при удержании в вертикальном положении
- 4) симптом Грефе

В СВЯЗИ С ЗАКУПОРКОЙ ПРОСВЕТА БРОНХА ГУСТОЙ ВЯЗКОЙ СЛИЗЬЮ У БОЛЬНОГО КОКЛЮШЕМ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) геморрагический отек
- 2) пневмоторакс
- 3) пневмония
- 4) ателектаз

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ

- 1) амилазы
- 2) химотрипсина
- 3) трипсиногена
- 4) глюкозы

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АНТИГЕНЕ ПЕРЕДАЁТСЯ ЛИМФОЦИТАМ ОТ

- 1) макрофагов
- 2) базофилов
- 3) плазматических клеток
- 4) тромбоцитов

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА А ПРИМЕНЯЮТ _____ ВАКЦИНУ

- 1) живую
- 2) инактивированную
- 3) рекомбинантную
- 4) плазменную

ПРИ ДЕКСТРОКАРДИИ СЕРДЦЕ

- 1) находится вне грудной клетки
- 2) леворасположенное
- 3) праворасположенное
- 4) срединнорасположенное

ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ КОНЪЮНКТИВИТ ОБОСТРЕТСЯ

- 1) при солнечной ветреной погоде
- 2) во время холодной погоды
- 3) независимо от метеорологической обстановки
- 4) во время дождя

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ ХОЛАНГИТ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипергликемия
- 2) повышение аланинаминотрансферазы

- 3) нейтрофильный лейкоцитоз
- 4) повышение активности щелочной фосфатазы

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ТИПИЧНОЙ, СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А, ОТНОСЯТСЯ К

- 1) желчегонным
- 2) кортикостероидам
- 3) нестероидным противовоспалительным средствам
- 4) производным метионина

БОРЬБА С КРОВОТЕЧЕНИЕМ ПРИ ТРОМБАСТЕНИИ ГЛАНЦМАНА ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) трансфузии фактора свёртывания крови IX
- 2) трансфузии криопреципитата
- 3) экстренной спленэктомии
- 4) трансфузии тромбоконцентрата

ДЛЯ МАЛЬАБСОРБЦИИ ГЛЮКОЗЫ-ГАЛАКТОЗЫ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) плоские кривые с нагрузкой глюкозой и лактозой
- 2) плоская кривая с лактозой и нормальная с глюкозой
- 3) плоская кривая с глюкозой и нормальная с лактозой
- 4) рвота и понос при переводе на искусственное вскармливание

В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ

- 1) главный врач, старшая медсестра отделения и представитель фонда социального страхования, курирующий вопросы выплат по листкам нетрудоспособности
- 2) все врачи, прошедшие обучение по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности
- 3) лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии
- 4) любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением, курирующий вопросы временной нетрудоспособности граждан

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ИНОРОДНОМ ТЕЛЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхоскопия
- 2) функциональное исследование дыхания
- 3) ларингоскопия
- 4) рентгенография легких

ПРИ ДИСАХАРИДАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

- 1) гомогенный, жёлтый, со слизью
- 2) водянистый, пенистый, с кислым запахом
- 3) обильный, замазкообразный, ахоличный

4) жидкий, жирный, зловонный

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ДИСФАГИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ

- 1) печени
- 2) желудка
- 3) пищевода
- 4) кишечника

ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ДОНОШЕННОГО РЕБЁНКА ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ)

- 1) 1,5-2,0
- 2) 3,0-3,5
- 3) 2,6-2,9
- 4) 2,2-2,5

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ СО СТОРОНЫ РЕБЕНКА К ВСКАРМЛИВАНИЮ ГРУДНЫМ МОЛОКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемолитическая болезнь новорожденных
- 2) галактоземия
- 3) недоношенность
- 4) внутрижелудочковое кровоизлияние

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ БОЛЕЕ БЫСТРОЕ ДИУРЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) Этакриновая кислота
- 2) Спиринолактон
- 3) Фуросемид
- 4) Гидрохлоротиазид

СЛАДКОВАТЫЙ ПЕЧЕНОЧНЫЙ ЗАПАХ ПРИ ДЫХАНИИ ОТ ПАЦИЕНТА В ЗАТОРМОЖЕННОМ СОСТОЯНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ У НЕГО КОМЫ

- 1) токсической
- 2) первичной церебральной
- 3) печеночной
- 4) почечной

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ ____ ЧЕЛОВЕК

- 1) 1700
- 2) 1200
- 3) 800
- 4) 650

ЛЕГКАЯ СМЕЩАЕМОСТЬ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

ОБЪЯСНЯЕТСЯ СЛАБОСТЬЮ

- 1) основных костных структур
- 2) опорной жировой ткани
- 3) связочного аппарата
- 4) мышечных структур

АПЛАЗИЕЙ ЛЕГКОГО У ДЕТЕЙ ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ

- 1) кистозное перерождение легкого
- 2) отсутствие легкого вместе с главным бронхом
- 3) отсутствие легкого с сохранением культи главного бронха
- 4) недоразвитие легкого, доли легкого, сегмента легкого

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) лимфоидная ткань
- 2) селезенка
- 3) красный костный мозг
- 4) печень

ВИРАЖ ТУБЕРКУЛИНОВОЙ РЕАКЦИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) первичном инфицировании МБТ
- 2) поствакцинальной аллергии
- 3) парааллергии
- 4) неактивном туберкулезе

СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДОСТОВЕРНЫ ПРИ

- 1) использовании «парных сывороток»
- 2) взятии крови во время лихорадки
- 3) заборе крови после озноба
- 4) взятии крови натощак

К НАИБОЛЕЕ РЕАЛЬНОЙ ПРИЧИНЕ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ПРАКТИКЕ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- 1) гемолиз
- 2) пороки развития почек
- 3) нефротоксины
- 4) гиповолемию

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ СПОСОБЕН ВЫЗВАТЬ ПЕРЕКРЕСТНУЮ АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ С АНТИБИОТИКАМИ ГРУППЫ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритромицин
- 2) ципрофлоксацин
- 3) амоксициллин
- 4) доксициклин

ПРИЧИНОЙ ПЕЧЕНОЧНО-КАНАЛЬЦЕВОГО ХОЛЕСТАЗА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) глистная инвазия
- 2) камень общего желчного протока
- 3) первичный билиарный цирроз
- 4) парентеральное питание

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИЧИНЫ И ЛОКАЛИЗАЦИИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВЕРХНЕГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цистоскопия
- 2) колоноскопия
- 3) эзофагогастродуоденоскопия
- 4) лапароскопия

ОСНОВНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ОБСТРУКЦИИ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИОЛИТЕ НЕ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) клеточную инфильтрацию, скопление клеточного детрита и десквамацию эпителия
- 2) бронхоспазм
- 3) воспалительный отек слизистой оболочки мелких бронхов
- 4) гиперсекрецию слизи

ЧАСТОТА ОСМОТРА ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ УЧАСТКОВЫМ ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ РЕБЁНКА С ВРОЖДЁННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА НА ПЕРВОМ МЕСЯЦЕ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ _____ РАЗ (РАЗА)

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

СТЕПЕНЬ СТЕНОЗА ГОРТАНИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) наличие экспираторной одышки
- 2) выраженность дыхательной недостаточности
- 3) шумное дыхание
- 4) наличие в лёгких сухих хрипов

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патология желудочно-кишечного тракта
- 2) нарушение микробиоты кишечника
- 3) пищевая аллергия
- 4) непереносимость лактозы

К РАХИТОПОДОБНОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ ОТНОСЯТ

- 1) гломерулопатию
- 2) тубулопатию

- 3) интерстициальное поражение
- 4) ангиопатию

ПРИ СИНДРОМЕ ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЮТ

- 1) отсутствие липопротеина В в плазме
- 2) повышение уровня галактозы в крови
- 3) выделение в кровь тромбоцит-активирующего фактора
- 4) повышение иммунореактивного трипсина в крови

ДИУРЕЗ ПРИ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ДЕГИДРАТАЦИИ

- 1) снижается
- 2) зависит от концентрации натрия в сыворотке крови
- 3) увеличивается
- 4) остаётся нормальным

МЯСНЫЕ ФРИКАДЕЛЬКИ ДАЮТ ЗДОРОВОМУ РЕБЁНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 8
- 4) 10

ФОРМЫ АДРЕНОГЕНИТАЛЬНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) сольтерющую
- 2) стертую
- 3) простую
- 4) изолированную

ПРЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ

- 1) будесонидом
- 2) мометазоном
- 3) метилпреднизолоном
- 4) дексаметазоном

ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В МЕСЯЧНОМ ВОЗРАСТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЛИНИИ

- 1) передней аксиллярной
- 2) левой среднеключичной
- 3) задней аксиллярной
- 4) средней аксиллярной

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) травма головного мозга

- 2) гипоплазия щитовидной железы
- 3) энцефалит
- 4) краниофарингиома

ДИАСКИН-ТЕСТ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) определения чувствительности к туберкулину
- 2) дифференциальной диагностики между поствакцинальной и инфекционной аллергией на туберкулин
- 3) определения лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза
- 4) отбора детей на ревакцинацию БЦЖ в 7 лет

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ БЕСПЛОДИЯ У МАЛЬЧИКОВ С ОРХИТОМ, ВЫЗВАННЫМ ВИРУСОМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА, ПРИМЕНЯЮТ

- 1) панкреатин
- 2) дротаверин
- 3) парацетамол
- 4) преднизолон

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ У БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМ ДЕФИЦИТОМ А1-АНТИТРИПСИНА НАРЯДУ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИСУТСТВУЕТ

- 1) прогрессирующая энцефалопатия
- 2) хроническое рецидивирующее поражение легких
- 3) нарушение ритма сердца
- 4) остеомалация с патологическими переломами

ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У НОВОРОЖДЁННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) streptococcus pyogenes
- 2) mycoplasma pneumoniae
- 3) escherichia coli
- 4) chlamydia pneumoniae

ПРОВЕДЕНИЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ КОКЛЮША ЦЕЛЕСООБРАЗНО В ПЕРИОДЕ

- 1) инкубационном
- 2) катаральном
- 3) разрешения
- 4) спазматического кашля

У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И НОЧНЫМИ ОСТАНОВКАМИ ДЫХАНИЯ ВО СНЕ ТРЕБУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) депрессию и тревожные расстройства
- 2) обструктивное апноэ сна
- 3) гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь
- 4) интерстициальную пневмонию

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У НОВОРОЖДЕННОГО В ВОЗРАСТЕ ОДНИХ СУТОК ЖИЗНИ, У КОТОРОГО ОТМЕЧЕНО ПОЯВЛЕНИЕ ЖЕЛТУХИ (КРОВЬ РЕБЕНКА – АВ (IV) ГРУППЫ, РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ, КРОВЬ МАТЕРИ – В(III) ГРУППЫ, РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемолитическая болезнь новорожденного по резус-несовместимости
- 2) гемолитическая болезнь новорожденного по АВО-системе
- 3) гемолитическая болезнь новорожденного по резус- и АВО-несовместимости
- 4) транзиторная желтуха новорожденных

ХАРАКТЕРНЫМ НАБОРОМ СИМПТОМОВ ПРИ ЦЕЛИАКИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) истощение при высоком росте, полифекалия
- 2) задержка роста, рецидивирующие обструктивные бронхиты
- 3) задержка роста, истощение, стеаторея
- 4) рецидивирующие обструктивные бронхиты, стеаторея

СУММАРНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДНЕВНОГО СНА ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 2 ДО 3 ЛЕТ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ЧАСАХ)

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 2,5

МЕХАНИЗМ АНТИАГРЕГАЦИОННОГО ДЕЙСТВИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ СВЯЗАН С

- 1) активацией плазмينا
- 2) угнетением выработки тромбоксана А2
- 3) нарушением синтеза АДФ
- 4) блокадой фактора Виллебранда

ПРИ НАЛИЧИИ ГНОЙНОГО ХАРАКТЕРА ЛИКВОРА МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С _____ МЕНИНГИТОМ

- 1) герпетическим
- 2) паротитным
- 3) пневмококковым
- 4) туберкулезным

ПРЕДНИЗОЛОН ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДСТВОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ

- 1) нефротическом синдроме с минимальными изменениями
- 2) острым постстрептококковым гломерулонефрите
- 3) синдроме Альпорта
- 4) гломерулонефрите с изолированным мочевым синдромом

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ПНЕВМОНИИ РЕБЕНКУ 6 МЕСЯЦЕВ ОТВОДЯТ

- 1) числу дыханий 60 в минуту

- 2) кашлю
- 3) притуплению перкуторного звука
- 4) цианозу носогубного треугольника

КРИТЕРИЕМ СИСТЕМНОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ТЕЧЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СЕПСИСА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ НЕЙТРОФИЛЕЗ В 1-2 СУТКИ ЖИЗНИ ____ × 10⁹ /л

- 1) > 10
- 2) > 20
- 3) > 2,2
- 4) > 7,0

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эссенциальная артериальная гипертензия
- 2) тромбоз почечных артерий и вен
- 3) паренхиматозное заболевание почек
- 4) коарктация аорты

МОТОРНАЯ ПЛОТНОСТЬ УРОКА ФИЗКУЛЬТУРЫ В ШКОЛЕ СЧИТАЕТСЯ ДОСТАТОЧНОЙ, ЕСЛИ ОНА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60-70
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 90-100

В ПРОЦЕССЕ СОЗРЕВАНИЯ ЖЕНСКОГО МОЛОКА КОЛИЧЕСТВО УГЛЕВОДОВ В НЁМ

- 1) изменяется индивидуально
- 2) уменьшается
- 3) увеличивается
- 4) не меняется

СИНДРОМ УВЕЛИЧЕННОГО КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ЛЕГКИЕ ПРИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКАХ СЕРДЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ослаблением II тона на легочной артерии
- 2) одышечно-цианотическими приступами
- 3) повторными бронхитами, пневмониями
- 4) стойкой артериальной гипертонией

ВЫРАЖЕННАЯ ФИБРИНОГЕНЕМИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гломерулонефрите нефротической формы
- 2) цистите
- 3) наследственном нефрите
- 4) мочекаменной болезни

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ МАНТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пищевая аллергия в анамнезе
- 2) положительная проба Манту в анамнезе
- 3) хроническое соматическое заболевание в стадии ремиссии
- 4) карантин по детским инфекциям в детском коллективе

К БЫСТРОМУ БРОНХОДИЛАТИРУЮЩЕМУ ЭФФЕКТУ ПРИВОДИТ СОЧЕТАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ИПРАТРОПИЯ БРОМИДА И

- 1) β_2 -агонистов
- 2) кромоглициевой кислоты
- 3) м-холинолитиков
- 4) эпинефрина

ТЯЖЕЛАЯ АСФИКСИЯ СООТВЕТСТВУЕТ ПО ШКАЛЕ АПГАР (В БАЛЛАХ)

- 1) 8-10
- 2) 4-5
- 3) 0-3
- 4) 6-7

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) малигнизация
- 2) кровотечение
- 3) стеноз
- 4) пенетрация

S-ОБРАЗНУЮ ФОРМУ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ У ДЕТЕЙ ОБУСЛАВЛИВАЕТ

- 1) стеноз сфинктера Одди
- 2) аномальное расположение печёночной артерии
- 3) аномалия желчных протоков
- 4) деформация двенадцатиперстной кишки

ЛЕЧЕБНОЙ СМЕСЬЮ ПРИ ЗАПОРАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нутрилон
- 2) фрисовом
- 3) альфаре
- 4) фрисопре

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ОТКРЫТОЙ ВАКЦИНЫ БЦЖ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 8

ЛЕЧЕНИЕ ВНУТРИВЕННЫМ ИММУНОГЛОБУЛИНОМ ПРИ БОЛЕЗНИ КАВАСАКИ В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ КОРОНАРНЫХ АНЕВРИЗМ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ НА ____ НЕДЕЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 3-4
- 2) 1-2
- 3) 6
- 4) 5

ПАТОГНОМОНИЧНЫМИ ДЛЯ КОРИ ЭЛЕМЕНТАМИ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кровоизлияния
- 2) пузырьковые высыпания
- 3) пятна Филатова – Коплика – Бельского
- 4) пленчатые наложения

ПРИ СПАЗМОФИЛИИ У РЕБЁНКА ВЫЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМЫ

- 1) Мейо-Робсона, Дежардена
- 2) Хвостека, Труссо
- 3) Филатова
- 4) Мёрфи, Кера

ДЛЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ОССИФИКАЦИИ СКЕЛЕТА КАК ПОКАЗАТЕЛЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА РЕБЕНКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ РЕНТГЕНОГРАФИЮ

- 1) тазобедренного сустава
- 2) костей черепа
- 3) костей запястья и кисти
- 4) позвоночника

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ (ГЭРБ) НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антацидных препаратов
- 2) антигистаминных препаратов
- 3) антисекреторных препаратов
- 4) прокинетиков

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ЛЕБЕДЫ В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) мае
- 2) августе
- 3) октябре
- 4) июне

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ БЕТА-ЛАКТАМАЗА ПРОДУЦИРУЮЩИМИ

ШТАММАМИ ГЕМОФИЛЬНОЙ ПАЛОЧКИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) амоксициллин в сочетании с клавулановой кислотой
- 2) кларитромицин
- 3) цефтриаксон
- 4) феноксиметилпенициллин

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипопропротеинемия
- 2) гипомагниемия
- 3) гипокалиемия
- 4) гиперкалиемия

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение сердечного ритма
- 2) артериальная гипертензия
- 3) артериальная гипотензия
- 4) гипоксемия

БРОНХИОЛИТ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ _____ ИНФЕКЦИИ

- 1) энтеровирусной
- 2) риновирусной
- 3) РС-вирусной
- 4) аденовирусной

ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛОМ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ РАБОТЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование основ здорового образа жизни
- 2) диспансеризация детского населения
- 3) санитарно-просветительная работа
- 4) ведение учётно-отчётной документации

ВЕТРЯНАЯ ОСПА ПЕРЕДАЁТСЯ

- 1) трансплацентарно
- 2) воздушно-капельным путем
- 3) парентерально
- 4) алиментарным путем

ДИАГНОЗ «БРОНХОЛЕГОЧНАЯ ДИСПЛАЗИЯ» СНИМАЮТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 4
- 2) 1,5
- 3) 3
- 4) 2

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЭКСИКОЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сухость кожных покровов
- 2) полиурия
- 3) бледность кожных покровов
- 4) выбухание краев большого родничка

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ ПОДВЕШИВАНИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) менингите у детей грудного возраста
- 2) гипертермическом синдроме у детей грудного возраста
- 3) отеке Квинке
- 4) повышенном тоне нижних конечностей у детей первых месяцев жизни

КОРРЕКЦИЯ РЕСПИРАТОРНОГО АЦИДОЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) искусственной вентиляции лёгких
- 2) введения 4% раствора бикарбоната натрия
- 3) инфузии Трометамола
- 4) инфузии 25% раствора глюкозы

ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ В МИНУТУ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА 1 ГОДА В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 40-50
- 2) 30-35
- 3) 15-16
- 4) 25-30

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ ТРИГЛИЦЕРИДОВ У ДЕТЕЙ ДО 10 ЛЕТ – ЭТО УРОВЕНЬ ТРИГЛИЦЕРИДОВ В СЫВОРОТКЕ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) >1,0
- 2) >1,7
- 3) >1,3
- 4) ≥1,9

РАЗВИТИЕ ЦЕЛИАКИИ СВЯЗАНО С

- 1) врожденной непереносимостью лактозы
- 2) непереносимостью белка злаковых
- 3) непереносимостью галактозы
- 4) гипоплазией поджелудочной железы

АНТИБИОТИКАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) защищенные пенициллины
- 2) карбапенемы
- 3) аминогликозиды
- 4) цефалоспорины

ДЛЯ МОЧЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА

- 1) оксалурия

- 2) протеинурия
- 3) лейкоцитурия
- 4) гематурия

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ ЛЕГИОНЕЛЛОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левомецетин
- 2) пенициллин
- 3) эритромицин
- 4) оксациллин

В СУТОЧНОМ РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ РЕБЁНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ДОЛЯ БЕЛКОВ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА БЕЛКА СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 75
- 2) 65
- 3) 50
- 4) 30

«ПЕРВЫЙ ПЕРЕКРЕСТ» СОДЕРЖАНИЯ ЛИМФОЦИТОВ И НЕЙТРОФИЛОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ДНЯХ)

- 1) 9-10
- 2) 4-5
- 3) 15-16
- 4) 2-3

ДЛЯ МАССОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЙОДОДЕФИЦИТА РЕКОМЕНДОВАН ПРИЕМ

- 1) йодида калия
- 2) биологически активной добавки к пище с йодом
- 3) йодированного масла
- 4) йодированной соли

У РЕБЕНКА 6 ДНЕЙ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, РОДИВШЕГОСЯ В СРОК С МАССОЙ 3600 Г, ОБЪЕМ ОДНОГО КОРМЛЕНИЯ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В МЛ)

- 1) 110
- 2) 80
- 3) 50
- 4) 60

ДЛЯ СОЗДАНИЯ АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пробиотик
- 2) вакцину
- 3) бактериофаг
- 4) энтеросорбент

ЦЕЛЕВЫМ УРОВНЕМ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1

ТИПА СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ISPAD ОТ 2018 Г. ЯВЛЯЕТСЯ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 4,0-7,0
- 2) 5,0-10,0
- 3) 4,5-9,0
- 4) 3,6-5,6

К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ С МАКСИМАЛЬНЫМ АНТИСЕКРЕТОРНЫМ ЭФФЕКТОМ ОТНОСЯТ

- 1) антациды
- 2) блокаторы H₂-гистаминорецепторов
- 3) спазмолитики
- 4) ингибиторы протонной помпы

ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРЕН ____ ЦИТОЗ ____ КЛЕТОК В 1 МКЛ

- 1) нейтрофильный; 400-600
- 2) лимфоцитарный; 100-200
- 3) нейтрофильно-лимфоцитарный; 700-800
- 4) лимфоцитарный; 1-10

СУТОЧНАЯ ДОЗА БУДЕСОНИДА, ПРИМЕНЯЕМОГО ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ДЕТЕЙ С ЛЁГКОЙ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)

- 1) 100-200
- 2) 50-100
- 3) 200-400
- 4) 400-600

В ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ КРОНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) нитрофураны
- 2) пробиотики
- 3) прокинетики
- 4) стероидные гормоны

К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИМПАТОАДРЕНАЛОВОГО КРИЗА ОТНОСЯТСЯ

- 1) ингибиторы АПФ, мочегонные средства
- 2) адrenomиметики, антигипоксанты
- 3) спазмолитики, сердечные гликозиды
- 4) бета-блокаторы, седативные средства

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА ПУЛЬСА У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 5 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ В 1 МИНУТУ

- 1) 60
- 2) 100
- 3) 120
- 4) 140

СКРЕБУЩИЙ НЕГРОМКИЙ ШУМ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диастолическим
- 2) связанным с фазами сокращения сердца
- 3) машинным
- 4) не связанным с фазами сокращения сердца

РЕЗУЛЬТАТОМ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ БОЛЕЗНЬ КРОНА И ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) псевдополипов
- 2) саркоидных гранул в подслизистом слое
- 3) атрофии слизистой
- 4) диффузного воспаления слизистой

АХАЛАЗИЯ КАРДИИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) срыгиванием через 1 час после еды
- 2) рвотой переваренной пищей
- 3) рвотой с примесью желчи
- 4) рвотой непереваренной пищей

В СЛУЧАЕ ОЧЕВИДНОГО НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО И ТРУДОВОГО ПРОГНОЗА ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ) И ПРОДЛЕВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 4

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ УЧЁТНАЯ ФОРМА

- 1) 066/у
- 2) 089/у
- 3) 090/у
- 4) 025/у

ДИАГНОЗ «АСФИКСИЯ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ» ВЫСТАВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ НОВОРОЖДЕННЫЙ ИМЕЕТ ОЦЕНКУ ПО ШКАЛЕ АПГАР 0-3 БАЛЛА НА ПЕРВОЙ МИНУТЕ И _____ БАЛЛА/БАЛЛОВ НА ПЯТОЙ

- 1) 4-5
- 2) 6-7
- 3) 1-3
- 4) 8-10

КОНТРОЛЬ ПУЛЬСА И АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ЗА РЕБЁНКОМ С ВРОЖДЁННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА ПРОВОДИТСЯ

- 1) 1 раз в год
- 2) по показаниям
- 3) 1 раз в месяц
- 4) во время каждого осмотра

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биологический возраст
- 2) функциональное состояние сердечно-сосудистой системы
- 3) физическая работоспособность
- 4) индекс здоровья

РЕБЁНКУ С ЦЕЛЬЮ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНОЙ СИСТЕМЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ _____ ПРОБУ

- 1) гистаминовую
- 2) питуитриновую
- 3) нитроглицериновую
- 4) апоморфиновую

НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ИНТЕРФЕРОНА ПОКАЗАНО ПРИ ФОРМЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

- 1) генерализованной
- 2) среднетяжелой
- 3) рудиментарной
- 4) легкой

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПИЛОРОСТЕНОЗА ОБЫЧНО ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) в первые дни после рождения
- 2) после двух месяцев жизни
- 3) на второй неделе жизни
- 4) на третьей-четвертой неделях жизни

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕТЯЖЁЛОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 МЕСЯЦЕВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин
- 2) цефтриаксон
- 3) кларитромицин
- 4) амикацин

ПРИ РАСПРОСТРАНЕННОМ ПРОЦЕССЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ ___% ОТ КОЖНОГО ПОКРОВА

- 1) 50-80
- 2) 85-100
- 3) 1-10

4) 10-50

ЧАСТОТА АЛЛЕРГИИ К БЕЛКАМ КОРОВЬЕГО МОЛОКА (БКМ) У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 12-14
- 2) 10
- 3) 2-4
- 4) 6-8

ИНФИЦИРОВАНИЕ ПЛОДА ВОЗМОЖНО НА ВСЕХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ И ЗАВИСИТ ОТ ТОГО, ПОЛУЧАЕТ ЛИ МАТЬ АРВТ

- 1) в первом триместре беременности
- 2) во время родов
- 3) в третьем триместре беременности
- 4) во втором триместре беременности

ГИБЕЛЬ ПЛОДА ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ИНФЕКЦИИ В ПЕРИОД

- 1) раннего фетагенеза
- 2) позднего фетагенеза
- 3) эмбриогенеза
- 4) бластогенеза и эмбриогенеза

БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ГИПОТОНИЧЕСКОЙ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЯМИ

- 1) постоянными распирающими в правом подреберье
- 2) поздними в верхней половине живота
- 3) приступообразными кратковременными в правом подреберье
- 4) тупыми распирающими в околопупочной области

ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) алгелдрат+бензокаин+магния гидроксид
- 2) фамотидин
- 3) аprotинин
- 4) омепразол

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ГРИППА ПРОВОДЯТ С

- 1) 8 месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) 2 лет
- 4) 1 года

ТЕМПЫ ПРИРОСТА ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ВО ВТОРОМ ПОЛУГОДИИ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЮТ ____ СМ В МЕСЯЦ

- 1) 0,5-1,0

- 2) 1,5-2,0
- 3) 2,5-3,0
- 4) 3,5-4,0

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ФАЗЫ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) отек мозга
- 2) острая почечная недостаточность
- 3) восстановление функции органов
- 4) острая легочно-циркуляторная недостаточность

ПОД СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) антигистаминными препаратами
- 2) причинно-значимым аллергеном
- 3) гистоглобулином
- 4) противоаллергическим иммунноглобулином

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ВАРИАНТОМ СТЕНОЗА АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клапанный
- 2) подклапанный
- 3) идиопатический гипертрофический субаортальный
- 4) надклапанный аортальный

ОБЩЕЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЗРЕЛОМ ГРУДНОМ МОЛОКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 18
- 2) 14
- 3) 12
- 4) 16

ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

- 1) холестерина
- 2) аспартатаминотрансферазы
- 3) протромбина
- 4) щелочной фосфатазы

ДЛЯ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ДНЕЙ ЖИЗНИ ХАРАКТЕРНО

- 1) количество лейкоцитов не более $10 \cdot 10^9$ /л
- 2) количество лейкоцитов более $10 \cdot 10^9$ /л
- 3) преобладание моноцитов
- 4) преобладание лимфоцитов

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА РАХИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) судорожный синдром
- 2) мышечная гипертония
- 3) потливость
- 4) анемия

ВЫСОТА СТРИДОРА ПОМОГАЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ ХАРАКТЕРИСТИКУ ОБСТРУКЦИИ В ВИДЕ

- 1) степени
- 2) фазы
- 3) уровня
- 4) выраженности

РЕНТГЕНО-КОНТРАСТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ РЕБЕНКУ С ИНФЕКЦИЕЙ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ ПРИ

- 1) нормализации температуры
- 2) высокой активности воспалительного процесса
- 3) стихании воспалительного процесса
- 4) улучшении самочувствия

В КАЧЕСТВЕ ПРИКОРМА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ РЫБА ВВОДИТСЯ В (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6-7
- 2) 8-9
- 3) 10-11
- 4) 4-5

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА АНТИБИОТИКОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефалоспорин
- 2) защищённый пенициллин
- 3) карбапинем
- 4) аминогликозид

ЭМБРИОКАРДИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ В НОРМЕ У

- 1) детей до 3 лет
- 2) детей до 7 лет
- 3) детей до 1 года
- 4) новорожденных

ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ

- 1) выезжающие на территории, эндемичные по клещевому энцефалиту
- 2) обратившиеся после присасывания клеща на всей территории России
- 3) контактные по клещевому энцефалиту
- 4) перенесшие заболевания центральной нервной системы

К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СТАФИЛОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) ржавую мокроту
- 2) влажные хрипы в легких
- 3) субфебрильную температуру
- 4) прогрессирующую деструкцию легочной ткани

ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГЕЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ (ГЭРБ) У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отрыжка
- 2) тошнота
- 3) дисфагия
- 4) изжога

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ПОДАВЛЕНИЯ СЕКРЕЦИИ КИСЛОТЫ В ЖЕЛУДКЕ ОБЛАДАЮТ

- 1) М-холинолитики
- 2) антациды
- 3) блокаторы «протонного насоса»
- 4) блокаторы гистаминовых рецепторов 2 типа

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЭНТЕРОКОЛИТА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менингит
- 2) пневмония
- 3) выпадение слизистой прямой кишки
- 4) кишечное кровотечение

ОСОБЕННОСТЬЮ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преимущественная концентрация на коже ладоней
- 2) возможность перерождаться в кисты
- 3) распространение по всей поверхности кожи
- 4) морфологическая незрелость к рождению

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ФОРМИРОВАНИЯ СЕПТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит неспецифических факторов защиты
- 2) неблагоприятный преморбидный фон
- 3) отсутствие антибиотикотерапии
- 4) наличие частых респираторных инфекций в анамнезе

К ПРОДУКТАМ ПИТАНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, ОТНОСЯТ

- 1) печень, говядину, яичный желток

- 2) чёрную смородину, гранаты, свёклу
- 3) морковь, абрикосы, цветную капусту
- 4) яблоки, дыню, землянику

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8-12 часов
- 2) 24 часа
- 3) 6-8 часов
- 4) до 6 часов

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ НА СВЕЖЕМ ВОЗДУХЕ В РАННЕМ И ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 3-3,5
- 2) 2,5-3
- 3) 5-6
- 4) 4

ПРЕПАРАТОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЮНОШЕСКОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метотрексат
- 2) азатиоприн
- 3) преднизолон
- 4) диклофенак

С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ЛИТОЛИЗА КОНКРЕМЕНТОВ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) гепатофальк
- 2) расторопши пятнистой плоды
- 3) аллохол
- 4) урсодезоксихолевую кислоту

ПРОВЕДЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ У ФТИЗИАТРА РЕКОМЕНДОВАНО ВСЕМ ДЕТЯМ С ____ НА ПРОБУ

- 1) положительными результатами; с аллергеном туберкулезным рекомбинантным
- 2) положительными результатами; Манту с 2 ТЕ
- 3) отрицательным результатом; с аллергеном туберкулезным рекомбинантным
- 4) сомнительным результатом; Манту с 2 ТЕ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ НОРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемоколит
- 2) гастрит
- 3) гастроэнтерит
- 4) гастроэнтероколит

РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ НАЛИЧИЕ ХРОНИЧЕСКОГО

- 1) запора
- 2) пиелонефрита
- 3) тонзиллита
- 4) холецистита

ЗАДАЧЕЙ «В» ЭТАПА РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ (ПРИНЦИП ABCD)

- 1) восстановление проходимости дыхательных путей
- 2) восстановление внешнего дыхания, вентиляции лёгких
- 3) проведение непрямого массажа сердца
- 4) коррекция гемодинамики, реологических и метаболических расстройств

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С КИСТОЙ ОБЩЕГО ЖЕЛЧНОГО ПРОТОКА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) физиотерапевтическое лечение
- 2) наблюдение
- 3) хирургическое лечение
- 4) консервативную терапию

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 4-6 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/КГ/СУТКИ

- 1) 7
- 2) 8
- 3) 6,5
- 4) 6

РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА ЭПИНЕФРИНА (1:1000) У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 0,2
- 2) 0,01
- 3) 1,0
- 4) 0,1

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ СТОЯТЬ НА ОДНОЙ НОГЕ БЕЗ ПОДДЕРЖКИ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 2 лет
- 2) 2 лет 6 месяцев
- 3) 2 лет 9 месяцев
- 4) 2 лет 3 месяцев

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ТУБУЛОИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) острые респираторные вирусные инфекции
- 2) лекарственные препараты
- 3) гомеопатические препараты

4) бактериальные инфекции

К ПОКАЗАТЕЛЮ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА 7 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСИТСЯ УМЕНИЕ

- 1) захватывать мелкие предметы
- 2) перекладывать игрушку из руки в руку
- 3) ставить кубик на кубик
- 4) стучать игрушкой об игрушку

ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ С РОЖДЕНИЯ СИСТОЛОДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО II-III МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) коарктации аорты
- 2) митрального порока сердца
- 3) открытого артериального протока
- 4) дефекта межжелудочковой перегородки

У МАТЕРИ С АНЕМИЕЙ И НЕФРОПАТИЕЙ В ПОЗДНЕМ ФЕТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ БЕРЕМЕННОСТИ ВОЗМОЖНО РОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА С

- 1) пороком развития мочевыводящей системы
- 2) пренатальной гипотрофией
- 3) ДЦП
- 4) грубым пороком сердечно-сосудистой системы

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ ТИПЕ ДЕГИДРАТАЦИИ «СТАРТОВЫМ» ЯВЛЯЕТСЯ РАСТВОР

- 1) коллоидный
- 2) солевой
- 3) физиологический
- 4) глюкозы 10%

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РАБОТНИКА В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1) листок нетрудоспособности до окончания отпуска
- 2) справка установленного образца
- 3) листок нетрудоспособности со дня предполагаемого выхода на работу
- 4) листок нетрудоспособности на весь период временной утраты трудоспособности вследствие заболевания

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

- 1) фосфомицин
- 2) ампициллин
- 3) амоксициллин + клавуланат
- 4) амикацин

УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ АНЕМИИ РАВЕН (В Г/Л)

- 1) менее 70
- 2) 110-90
- 3) 89-70
- 4) 70-85

ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ОТЁКИ ОБЫЧНО

- 1) распространённые, вплоть до анасарки
- 2) ограничиваются пастозностью век и голеней
- 3) скрытые
- 4) умеренные

ПРОДУКТОМ С НАИБОЛЬШЕЙ АЛЛЕРГЕННОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) масло
- 2) яблоко
- 3) помидор
- 4) коровье молоко

К МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) велоэргометрию, реопульмонографию
- 2) электрокардиографию, эхокардиографию
- 3) дуплексное сканирование, общий анализ крови
- 4) кардиоритмографию, денситометрию

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДИТСЯ

- 1) накожно
- 2) внутримышечно
- 3) подкожно
- 4) внутрикожно

К АСЕПТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЯМ ПЕРИКАРДА СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ ПЕРИКАРДИТЫ ПРИ

- 1) грибковых поражениях
- 2) ВИЧ-инфекции и СПИД
- 3) злокачественных опухолях
- 4) оппортунистических инфекциях

У РЕБЁНКА ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПОЧКИ МОГУТ ПАЛЬПИРОВАТЬСЯ ПРИ

- 1) пиелонефрите
- 2) нефропатии
- 3) гломерулонефрите
- 4) поликистозе

ВЕДУЩИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ

НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипостенурия
- 2) полиурия
- 3) снижение V клубочковой фильтрации менее 60 мл/мин за 3 месяца
- 4) повышение уровня креатинина в сыворотке крови

РЕБЕНОК БЕРЕТ ИГРУШКУ И УДЕРЖИВАЕТ ЕЕ В РУКЕ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 5

НАИБОЛЕЕ РАННИМ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПЕЧЕНОЧНОГО ЦИТОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) аспарагиновой аминотрансферазы
- 3) аланиновой аминотрансферазы
- 4) альдолазы

В ОРГАНАХ И ТКАНЯХ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОБРАЗУЮТСЯ

- 1) пустулы
- 2) эрозии
- 3) бугорки
- 4) везикулы

ДЛЯ АНОМАЛИИ ЭБШТЕЙНА ХАРАКТЕРНА ПАТОЛОГИЯ _____ КЛАПАНА

- 1) пульмонального
- 2) митрального
- 3) трикуспидального
- 4) аортального

К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОМУ ВОЗБУДИТЕЛЮ ПРИ РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ У НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСЯТ

- 1) пневмококк (*Streptococcus pneumoniae*)
- 2) стрептококк группы Б (*Streptococcus agalactiae*)
- 3) грибы рода Кандида (*Candida*)
- 4) синегнойную палочку (*Pseudomonas aeruginosa*)

В ОСНОВЕ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ЛЕЖИТ

- 1) изменение чувствительности к инсулину в мышечной ткани
- 2) увеличение чувствительности к инсулину на всех метаболических путях
- 3) снижение чувствительности к инсулину на всех метаболических путях
- 4) отсутствие изменения чувствительности к инсулину

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ОСТРОМ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бета2-адреномиметики
- 2) антибиотики
- 3) муколитики
- 4) седативные средства

СРЕДИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКИМИ ПРИСТУПАМИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) тетрада Фалло
- 2) общий артериальный проток
- 3) общий артериальный ствол
- 4) стеноз легочной аорты

ГРАНУЛЕМАТОЗ ВЕГЕНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) восходящего отдела аорты
- 2) сосудов мелкого и среднего калибров
- 3) лёгочной артерии
- 4) нисходящего отдела аорты

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТДЕГИДРОГЕНАЗЫ ПРИМЕНЕНИЕ ПАРАЦЕТАМОЛА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) агранулоцитоз
- 2) лейкоцитоз
- 3) коллапс сосудов
- 4) гемолиз эритроцитов

ВАКЦИНУ БЦЖ И ВАКЦИНУ БЦЖ-М ВВОДЯТ

- 1) внутрикожно
- 2) подкожно
- 3) внутримышечно
- 4) перорально

ФАКТОРОМ, НЕГАТИВНО ВЛИЯЮЩИМ НА КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) установление клинического диагноза в течение 3 дней от момента поступления пациента по экстренным показаниям в стационар
- 2) установление клинического диагноза врачом-педиатром участковым в течение 10 дней от момента обращения пациента
- 3) осмотр пациента заведующим отделением стационара в течение 2 рабочих дней от момента поступления
- 4) обслуживание вызова бригадой скорой медицинской помощи в течение 20 минут

ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СТАДИИ СТОЙКОЙ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЙ РЕМИССИИ, ДЛЯЩЕЙСЯ НЕ МЕНЕЕ 3-5 ЛЕТ, ОТНОСЯТ К

- 1) специальной подгруппе «Б» (IV группа)

- 2) основной медицинской группе (I группа)
- 3) подготовительной медицинской группе (II группа)
- 4) специальной подгруппе «А» (III группа)

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ АНГИНА

- 1) герпетическая
- 2) фолликулярная, лакунарная
- 3) Симановского
- 4) Людвига

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ ГНОЙНОМ МАСТИТЕ У НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подъём температуры тела
- 2) увеличение подмышечных лимфоузлов на стороне поражения
- 3) беспокойство
- 4) отёк и гиперемия в области грудной железы

СТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кетотифен
- 2) диклофенак
- 3) напроксен
- 4) дексаметазон

ПОД БИОЛОГИЧЕСКИМ ВОЗРАСТОМ ПОНИМАЮТ

- 1) период от времени зачатия до момента рождения ребенка
- 2) период, прожитый данным ребенком от рождения до момента обследования
- 3) совокупность морфофункциональных свойств организма, зависящих от индивидуального темпа роста и развития
- 4) период от времени зачатия до момента обследования ребенка

ПРИ ОСВОБОЖДЕНИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОТ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИЁМ

- 1) Геймлиха
- 2) Селлика
- 3) Сафара
- 4) Мендельсона

К ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВАМ В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ, КОТОРЫЕ КОРРИГИРУЮТ ДЕФИЦИТ ЖИРОВ, ОТНОСЯТ

- 1) йогурт
- 2) сахарный сироп
- 3) творог
- 4) подсолнечное масло

ОСОБЕННОСТЯМИ ЭКГ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СЧИТАЮТ

- 1) синусовую тахикардию, отклонение электрической оси влево, левожелудочковые экстрасистолы
- 2) синусовую тахикардию, отклонение электрической оси вправо, отрицательные зубцы Т в III стандартном и V1–V3 отведениях
- 3) отклонение электрической оси влево, низкий вольтаж зубца R в I и III отведениях
- 4) синусовую брадикардию, отклонение электрической оси влево, отрицательные зубцы Т в III стандартном и V1-V3 отведениях

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ РЕБЕНКА С ЖАЛОБАМИ НА БОЛИ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полисомнография
- 2) электроэнцефалография
- 3) электрокардиография
- 4) электромиография

КРАТНОСТЬ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ РЕЖЕ ИЗ-ЗА

- 1) низких показателей клубочковой фильтрации
- 2) нарушения кислотно-основного состояния
- 3) длины и извитости мочеточников
- 4) недостаточного развития коркового слоя

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вздутие живота
- 2) боль за грудиной
- 3) боль правом подреберье
- 4) жидкий стул

ЭЛИМИНАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ С КЛЕЩЕВОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) увлажнение воздуха до 70%
- 2) регулярную стирку постельного белья
- 3) уменьшение частоты приёма гигиенических ванн
- 4) применение натуральной одежды из шерсти

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ СИСТЕМНЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) кандидоз ротоглотки
- 2) осиплость голоса
- 3) остеопороз
- 4) горький вкус

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА СЕРДЦА В ВИДЕ «ЯЙЦА, ЛЕЖАЩЕГО НА БОКУ» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) тотального аномального дренажа легочных вен

- 2) атрезии трикуспидального клапана
- 3) дефекта межжелудочковой перегородки
- 4) транспозиции магистральных артерий

**НАРУШЕНИЕ ГЛОТАНИЯ И ФОНАЦИИ ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ
ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ**

- 1) ствола головного мозга
- 2) мышц глотки и гортани
- 3) ядер XI и XII пар черепно-мозговых нервов
- 4) ядер IX и X пар черепно-мозговых нервов

**О ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМ ПОЛОВОМ СОЗРЕВАНИИ У ДЕВОЧЕК СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ
ПОЯВЛЕНИЕ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ ДО (В ГОДАХ)**

- 1) 12
- 2) 9
- 3) 8
- 4) 10

**ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВТОРНЫЕ КИШЕЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО
ПРОВЕСТИ**

- 1) иригографию
- 2) ректороманоскопию
- 3) колоноскопию
- 4) гастроскопию

**ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО МЕХАНИЗМА ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИ
ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА**

- 1) билирубина
- 2) гамма-аминомасляной кислоты
- 3) холестерина
- 4) железа

**ПРЕПАРАТОМ 1 РЯДА В АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ УСТАНОВЛЕННОМ
ВОЗБУДИТЕЛЕ N. MENINGITIDIS ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) цефотаксим
- 2) ванкомицин
- 3) оксациллин
- 4) гентамицин

**ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА ИЗМЕРЕНИЕ УРОВНЯ ГЛИКЕМИИ ДОЛЖНО
ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) 3-4 раза в день
- 2) 1-2 раза в день
- 3) 2 раза в неделю
- 4) 3-4 раза в неделю

ДЛЯ ЮВЕНИЛЬНОГО ДЕРМАТОМИОЗИТА ХАРАКТЕРНЫ КОЖНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) папуло-сквамозных высыпаний над мелкими суставами кистей
- 2) симметричных пурпурозных высыпаний на тыле стоп и голеней
- 3) анулярных эритематозных высыпаний на плечах и в области «декольте»
- 4) узловатой эритемы на передней поверхности голеней

ИММУНИТЕТ ПРОТИВ КОКЛЮША ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) пожизненно
- 2) 1 год
- 3) 4-6 лет
- 4) 15 лет

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) бактериологическое исследование мокроты
- 2) ПЦР, ИФА диагностику
- 3) биопсию легкого
- 4) цитологическое исследование мокроты

ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бациллы Леффлера
- 2) палочки Борде-Жангу
- 3) вирусы ЕСНО и Коксаки
- 4) палочки Эберта-Гаффки

ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) муколитиков
- 2) противовирусных препаратов
- 3) антибиотиков
- 4) противогрибковых препаратов

ПРИЧИНОЙ ВРОЖДЕННОГО ГИПОТИРЕОЗА У ДЕТЕЙ СЧИТАЮТ

- 1) аутоиммунный процесс в щитовидной железе
- 2) стремительные роды
- 3) воздействие стресса на организм матери
- 4) порок развития щитовидной железы

ПОД ПОСТКОНЦЕПТУАЛЬНЫМ ВОЗРАСТОМ ПОНИМАЮТ ВОЗРАСТ

- 1) ребёнка после рождения + гестационный
- 2) гестационный
- 3) календарный
- 4) скорректированный

СУТОЧНАЯ ДОЗА ФЛУТИКАЗОНА ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ СО СРЕДНЕТЯЖЁЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)

- 1) 100-200
- 2) 200-400
- 3) 50-100
- 4) 400-600

СИНДРОМ КРИГЛЕРА – НАЙЯРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнью обмена аминокислот
- 2) болезнью обмена липидов
- 3) наследственным пигментным гепатозом
- 4) болезнью обмена углеводов

К ПЕРВОМУ ЭТАПУ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) лабораторные методы исследования
- 2) провокационные пробы
- 3) кожные пробы
- 4) аллергологический анамнез

ВАКЦИНОЙ ПРОТИВ МЕНИНГОКОККА СЕРОГРУПП А, С, Y И W-135 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ФСМЕ Иммун
- 2) Синфлорикс
- 3) Менинго А+С
- 4) Менактра

РЕБЁНКУ С ЦЕЛЬЮ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗЕ И САРКОИДОЗЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРОБУ

- 1) глюкокортикоидную
- 2) тиазидную
- 3) с ноотропными средствами
- 4) с кардиотониками

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ СОМАТОТРОПНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография кистей рук
- 2) антропометрия
- 3) стимуляционный тест на выброс гормона роста
- 4) МРТ головного мозга

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ФОРМЫ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) дигоксин, калия и магния аспарагинат
- 2) АТФ, верапамил
- 3) диазепам, пропоксан
- 4) пропранолол, инозин

В ПРОГРАММУ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА ВКЛЮЧЕНО ОБСЛЕДОВАНИЕ НА

- 1) болезнь «кленового сиропа»
- 2) врожденный гипотиреоз
- 3) незавершенный остеогенез
- 4) гемофилию

ПОЛОЖЕНИЕ ОТДЕЛОВ ТОЛСТОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ

- 1) не изменяется с возрастом
- 2) меняется с возрастом
- 3) не изменяется только в грудном возрасте
- 4) изменяется только в грудном возрасте

НАЛИЧИЕ ЖЕЛЧИ В ЖЕЛУДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ

- 1) дуодено-гастрального рефлюкса
- 2) желчнокаменной болезни
- 3) язвенной болезни
- 4) хронического панкреатита

ДЛЯ МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) ограниченное скопление гноя в паренхиме головного мозга
- 2) сочетанное поражение оболочек и вещества головного мозга
- 3) воспаление паренхимы головного мозга
- 4) воспаление оболочек мозга без вовлечения паренхимы

ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПРИ ТОКСОКАРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемоколит
- 2) боль при движении в суставах
- 3) снижение остроты зрения
- 4) зуд в области заднего прохода

МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ВИРУСОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) слюна, моча, желчь
- 2) смывы из носоглотки, фекалии, ликвор
- 3) моча, слюна, рвотные массы
- 4) кровь, моча, желчь

ПРИ ЦЕЛИАКИИ ПОЖИЗНЕННО ИЗ ДИЕТЫ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) коровье молоко
- 2) пшеничную муку
- 3) фасоль
- 4) говядину

У БОЛЬНОГО С УМЕРЕННОЙ ЖАЖДой И СУХОСТЬЮ СЛИЗИСТЫХ, НЕБОЛЬШОЙ ЛАБИЛЬНОСТЬЮ ПУЛЬСА, ЖИДКИМ СТУЛОМ 3-10 РАЗ В СУТКИ, СТЕПЕНЬ ДЕГИДРАТАЦИИ

- 1) I, потеря жидкости 1-3% от массы тела
- 2) II, потеря жидкости 4-6% от массы тела
- 3) III, потеря жидкости 7-10% от массы тела
- 4) 0, нет потерь жидкости

ДЛЯ БЛАГОПРИЯТНОГО ПРОГНОЗА ЖИЗНИ ДИАГНОСТИРОВАТЬ БИЛИАРНУЮ АТРЕЗИЮ НЕОБХОДИМО ДО ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 4
- 4) 2

ДЕТЕЙ С ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ МОЖНО ВАКЦИНИРОВАТЬ

- 1) против краснухи
- 2) БЦЖ
- 3) АКДС
- 4) против кори

ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДИННО-КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ У НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА НАХОДИТСЯ

- 1) на 1 см кнутри
- 2) по срединно-ключичной линии
- 3) на 1 см кнаружи
- 4) на 2 см кнаружи

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОЛОНОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) повторных кишечных кровотечений
- 2) спастического запора
- 3) болей по ходу толстого кишечника
- 4) атонического запора

К ПРЕПАРАТАМ, КОТОРЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОГО ПРИСТУПА У РЕБЁНКА С ТЕТРАДОЙ ФАЛЛО, ОТНОСЯТ

- 1) наркотические анальгетики
- 2) ингибиторы АПФ
- 3) сердечные гликозиды
- 4) бета-адреноблокаторы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА АНТИБИОТИКОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) макролид
- 2) защищённый пенициллин

- 3) карбапинем
- 4) аминогликозид

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) альт-туберкулином Коха
- 2) стандартным туберкулином
- 3) вакциной ППД-Л
- 4) вакциной БЦЖ, БЦЖ-М

ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) IgE
- 2) IgA
- 3) IgD
- 4) IgG

В СТАДИИ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ ПИТАНИЕ

- 1) ОВД 5
- 2) ЩД 4в
- 3) ЩД 5п
- 4) ОВД 2

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ЛИКВИДАЦИИ ПОЛИОМИЕЛИТА ИМЕЕТ

- 1) очаговая дезинфекция
- 2) экстренная вакцинация непривитых
- 3) наблюдение за контактными в очаге инфекции в течение трех недель
- 4) плановый охват прививками на 96 и более процентов

ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ЗНАК ФОРМИРУЕТСЯ К

- 1) 2 годам
- 2) 3 месяцу
- 3) 1 году
- 4) 5 месяцу

ОСНОВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЯЗВЕННУЮ БОЛЕЗНЬ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дуоденальное зондирование
- 2) копрограмма
- 3) исследование кала на скрытую кровь
- 4) фиброэзофагогастродуоденоскопия

ПРИ ГАСТРОДУОДЕНИТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ В

- 1) левом подреберье
- 2) ниже пупка
- 3) правом подреберье

4) пилородуоденальной зоне

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) амоксициллина
- 2) папаверина
- 3) актовегина
- 4) домперидона

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ РАСПОЗНАВАНИЯ ДУОДЕНОГАСТРАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рвота пищей, съеденной накануне с примесью желчи
- 2) гиперацидность
- 3) обнаружение при гастроскопии темной желчи в желудке
- 4) горечь во рту

СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У НЕДОНОШЕННЫХ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

- 1) Дубовица
- 2) Дементьевой
- 3) Апгар
- 4) Сильвермана

ДЛЯ ОСТРОГО ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коллапс
- 2) гипертермия
- 3) бледность кожных покровов
- 4) мелена

ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА С СИНДРОМОМ ШЛЮЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефект межпредсердной перегородки
- 2) открытый артериальный проток
- 3) стеноз лёгочной артерии
- 4) дефект межжелудочковой перегородки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ТОНКО-ТОНКОКИШЕЧНОЙ ИНВАГИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) респираторно-вирусная инфекция
- 2) изменение или нарушение режима питания
- 3) возрастная дискоординация перистальтики
- 4) диспепсия

ДЛЯ ЛЯМБЛИОЗА ХАРАКТЕРНЫ _____ ВИДЫ ВСПЫШЕК

- 1) водные

- 2) пищевые
- 3) контактные
- 4) воздушно-капельные

ПРИ ЭТИОЛОГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) растворы антисептиков для полоскания полости рта
- 2) ацикловир
- 3) индукторы интерферонов
- 4) антибактериальные препараты

«МАЛЫЙ» КРАСНУШНЫЙ СИНДРОМ (ТРИАДА ГРЕГГА) ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гепатит, пневмонию, нефрит
- 2) глухоту, катаракту, пороки сердца
- 3) микроцефалию, пороки сердца, гепатит
- 4) микроцефалию, гепатоспленомегалию, миокардит

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) протеинурия
- 2) наличие ацетона в моче
- 3) наличие фосфатов в моче
- 4) лейкоцитурия

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпителиоидно-клеточная гранулема с казеозным некрозом
- 2) эпителиоидно-клеточная гранулема без казеоза
- 3) увеличение количества межэпителиальных лимфоцитов
- 4) атрофия слизистой оболочки дыхательных путей

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ФЕТОПАТИИ У НОВОРОЖДЁННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) цианоз, мышечную гипотонию, экстрасистолию
- 2) рвоту, диарею, полиурию
- 3) угнетение ЦНС, дыхательные расстройства, псевдокушингоид
- 4) опрелости, вульвиты, баланопоститы, липкую мочу

АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ В ЛЁГКИХ, ТИПИЧНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) локальных мелкопузырчатых хрипов
- 2) диффузной крепитации
- 3) жёсткого дыхания
- 4) сухих свистящих хрипов

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО НЕЙТРАЛЬНОГО ЖИРА В КОПРОГРАММЕ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) экссудативной энтеропатии
- 2) муковисцидозе
- 3) лактазной недостаточности
- 4) галактоземии

К ГРУППЕ ЭНТЕРОВИРУСОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) аденовирусы
- 2) вирусы кори
- 3) вирусы полиомиелита
- 4) коронавирусы

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) системные глюкокортикостероиды
- 2) топические глюкокортикостероиды
- 3) препараты цинка и антигистаминные препараты
- 4) ингибиторы кальциневрина

ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ КРАСНУХИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лающий кашель
- 2) увеличение затылочных лимфоузлов
- 3) петехиальная сыпь
- 4) гепатомегалия

НЕПРЕРЫВНЫЙ СИСТОЛО-ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА У РЕБЕНКА 1 МЕСЯЦА ЖИЗНИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) коарктации аорты
- 2) открытого артериального протока
- 3) дефекта межжелудочковой перегородки
- 4) дефекта межпредсердной перегородки

ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ ГИПОТОНИЧЕСКОГО ТИПА ДЕГИДРАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беспокойство
- 2) отсутствие жажды
- 3) гиперестезия
- 4) выраженная жажда

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ АНАТОМИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ СТЕНОЗА АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) надклапанный
- 2) клапанный
- 3) комбинированный
- 4) подклапанный

АГГЛЮТИНИНЫ А И В НАХОДЯТСЯ НА ПОВЕРХНОСТИ

- 1) лимфоцитов
- 2) эозинофилов
- 3) эритроцитов
- 4) тромбоцитов

КАКОВА ХАРАКТЕРИСТИКА II ТОНА НА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ ЕЁ ИЗОЛИРОВАННОМ СТЕНОЗЕ?

- 1) раздвоен
- 2) ослаблен
- 3) выражен отчетливо
- 4) усилен

ОСНОВНЫМ СКРИНИНГОВЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дуоденальное зондирование
- 2) эзофагогастродуоденоскопия
- 3) ультрасонография органов брюшной полости
- 4) биохимическое исследование крови

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, ПРЕРЫВАЮЩИМ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СРЕДИ КОНТАКТНЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение противовирусных препаратов
- 2) введение иммуноглобулина человеческого
- 3) вакцинация против вируса гепатита А
- 4) назначение иммуномодуляторов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поверхностная язва более 10 мм
- 2) регионарный лимфаденит
- 3) диссеминированная БЦЖ-инфекция
- 4) келоидный рубец

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЫРАБАТЫВАЮЩИЕ АНТИТЕЛА, ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ

- 1) нейтрофилов
- 2) макрофагов
- 3) базофилов
- 4) В-лимфоцитов

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС ГЕРПЕСА ____ ТИПА

- 1) 5
- 2) 1-2
- 3) 3

4) 7

СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ОСТРОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анти-HAV IgM
- 2) анти-HAV IgG
- 3) анти-HBe
- 4) анти-HBc IgM

ТОНКАЯ КИШКА ЯВЛЯЕТСЯ МЕСТОМ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЗИИ ПРИ

- 1) трихоцефалезе
- 2) аскаридозе
- 3) фасциолезе
- 4) энтеробиозе

ВЫРАБОТКУ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ В ОРГАНИЗМЕ РЕБЁНКА ЗА СЧЁТ БЛОКАДЫ H₂-РЕЦЕПТОРОВ ПОДАВЛЯЕТ

- 1) гидроталцит
- 2) атропин
- 3) фамотидин
- 4) омепразол

ЭТИОЛОГИЧЕСКИ ЗНАЧИМОЙ ПРИЧИНОЙ РАННЕГО СЕПСИСА НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемофильная палочка (Haemophilus influenza)
- 2) золотистый стафилококк (Staphylococcus aureus)
- 3) стрептококк группы В (Streptococcus agalactiae)
- 4) энтеробактер (Enterobacter)

ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиолитом, обструктивным бронхитом, бронхопневмонией, ДН II-III
- 2) назофарингитом, повышением температуры тела до субфебрильных цифр
- 3) острым бронхитом, фарингитом, тонзиллитом, бронхиолитом, ДН 0-I
- 4) синуситами, простым бронхитом, лакунарной ангиной

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭКЗОКРИННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стеаторея
- 2) снижение амилазы в крови
- 3) снижение эластазы в кале
- 4) гипергликемия

К ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) гастроэнтероколитическая

- 2) тифоподобная
- 3) гастритическая
- 4) субклиническая

МУТАНТНЫЙ ГЕН ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ С АУТОСОМНО-РЕЦЕССИВНЫМ ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ У

- 1) обоих родителей
- 2) отца
- 3) матери
- 4) всех сибсов

В ОСНОВЕ ДЫХАТЕЛЬНОГО ХЕЛИК-ТЕСТА ЛЕЖИТ _____ МЕТОД ОБНАРУЖЕНИЯ ХЕЛИКОБАКТЕРА

- 1) микробиологический
- 2) биохимический
- 3) гистологический
- 4) иммуноферментный

В ПРОЦЕССЕ СОЗРЕВАНИЯ ЖЕНСКОГО МОЛОКА КОЛИЧЕСТВО ЖИРОВ В НЁМ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не меняется
- 4) изменяется индивидуально

ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ СТУЛ

- 1) напоминает рисовый отвар
- 2) в виде горохового супа с кислотным запахом
- 3) скудный со слизью и прожилками крови
- 4) водянистый, зловонный, зеленого цвета, пенистый

АХАЛАЗИЯ ПИЩЕВОДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденной недостаточностью кардии
- 2) пилороспазмом
- 3) кардиоспазмом
- 4) пилоростенозом

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) реакцию пассивной гемагглютинации
- 2) бактериоскопию
- 3) полимеразную цепную реакцию
- 4) посев содержимого везикул на питательные среды

СИМПТОМОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ЗАПОДОЗРИТЬ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А В ПРЕДЖЕЛТУШНОМ ПЕРИОДЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепатомегалия

- 2) лихорадка
- 3) рвота
- 4) боль в животе

ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЮТСЯ

- 1) заведующим отделением
- 2) медицинской сестрой
- 3) лечащим врачом
- 4) медицинским регистратором

ПРЕПАРАТОМ ПРОКИНЕТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смектит
- 2) домперидон
- 3) папаверин
- 4) месалазин

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мезентериальный лимфаденит
- 2) фаринго-конъюнктивальная лихорадка
- 3) эпидемический кератоконъюнктивит
- 4) пневмония

БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИКАРДИТЕ УМЕНЬШАЕТСЯ

- 1) во время вдоха
- 2) в положении лежа на спине
- 3) при наклоне вперед
- 4) при движениях туловищем

АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) висмута трикалия дицитрат
- 2) гевискон
- 3) алгелдрат + магния диоксид
- 4) цефиксим

ПРИ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА УРОВЕНЬ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА СОСТАВЛЯЕТ(В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) ниже 3
- 2) ниже 7
- 3) выше 10
- 4) выше 8

МЯСНЫЕ ФРИКАДЕЛЬКИ ДАЮТ ЗДОРОВОМУ РЕБЁНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ В

ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 10
- 4) 8

СОДЕРЖАНИЕ ПОНЯТИЯ «АБИЛИТАЦИЯ» ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лечебные, педагогические или социальные мероприятия по отношению к инвалидам, направленные на формирование способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности
- 2) полное или частичное восстановление способности инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности
- 3) способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации
- 4) комплекс медицинских, педагогических и психологических мероприятий, направленных на максимально- возможное восстановление или компенсацию нарушенных или утраченных нормальных психических или физиологических функций

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ГИПОКАЛИЕМИИ У ДЕТЕЙ В НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- 1) угнетение сознания, наличие тонико-клонических судорог
- 2) адинамию, наличие признаков гиповолемического шока
- 3) астению, мышечную гипотонию, гипорефлексию, парез кишечника
- 4) беспокойство ребенка, ухудшение сна, стойкую лихорадку

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТОМ НЕОБХОДИМО ОДНОВРЕМЕННО НАЗНАЧИТЬ

- 1) ретинол
- 2) фолиевую кислоту
- 3) пиридоксин
- 4) соли калия и магния

У РЕБЁНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ ОПОРА НА НОГИ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 4
- 2) 4,5
- 3) 5
- 4) 5,5

ДЛЯ МОЧЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) гематурия, протеинурия
- 2) лейкоцитурия, бактериурия
- 3) глюкозурия, аминоацидурия
- 4) оксалурия, фосфатурия

НА КОНТАКТНЫХ ПО СКАРЛАТИНЕ ДЕТЕЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ КАРАНТИН СРОКОМ НА

_____ ДНЕЙ

- 1) 7
- 2) 9
- 3) 10
- 4) 12

ПРИ ОЧАГОВОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) поражение кожи
- 2) кардиопатия
- 3) поражение печени
- 4) нефропатия

НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ЛЕВОЙ КОСОЙ ПРОЕКЦИИ ЗАДНИЙ КОНТУР ТЕНИ СЕРДЦА И КРУПНЫХ СОСУДОВ ОБРАЗОВАН

- 1) левым предсердием и левым желудочком
- 2) восходящей частью аорты, лёгочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- 3) верхней полой веной, левым и правым предсердиями
- 4) левым предсердием, левым и правым желудочками

ДЕВОЧКА С ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ЛАБИЛЬНОСТЬЮ, ЭКЗОФТАЛЬМОМ, ТАХИКАрдИЕЙ, ВЕРОЯТНЕЙ ВСЕГО, СТРАДАЕТ

- 1) гипотиреозом
- 2) сахарным диабетом
- 3) гипертиреозом
- 4) надпочечниковой недостаточностью

ОСНОВНЫМИ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ДОМАШНИХ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пневмококки
- 2) стафилококки
- 3) псевдомонады
- 4) вирусы

СИНТЕЗ ХОЛЕСТЕРИНА В ПЕЧЕНИ КОНТРОЛИРУЕТ ФЕРМЕНТ

- 1) β -глюкуронидаза
- 2) ГМГ-КоА-редуктаза
- 3) лактатдегидрогеназа
- 4) 5-нуклеотидаза

ДЛЯ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) гиперкальциемия и гиперфосфатемия
- 2) гипокальциемия и гиперфосфатемия
- 3) гиперкальциемия и гипофосфатемия
- 4) гипокальциемия и гипофосфатемия

В ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВРОЖДЁННОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ампициллин
- 2) азитромицин
- 3) ацикловир
- 4) амфотерицин В

ПЕРВЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ЭУФИЛЛИНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышение артериального давления, шум в ушах
- 2) падение артериального давления, головокружение
- 3) головная боль, боли в животе, тошнота, рвота
- 4) нарушение сердечного ритма, обморок

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ У ДЕТЕЙ БЕЗОПАСНЫМ СЧИТАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ АД _____ ЗА (В ЧАСАХ)

- 1) до нормы; первые 6
- 2) до нормы; 12
- 3) на 40% от исходного; первые 6
- 4) на 30% от исходного; первые 6

ПРИ ОТСУТСТВИИ ГРУДНОГО МОЛОКА И ПРИ АЛЛЕРГИИ К БЕЛКАМ КОРОВЬЕГО МОЛОКА У МЛАДЕНЦЕВ РЕКОМЕНДОВАНЫ СМЕСИ

- 1) с частично гидролизованным белком
- 2) аминокислотные
- 3) безлактозные
- 4) жидкие адаптированные кисломолочные

ПРИЧИНОЙ МОЧЕПОЛОВОГО БИЛЬГАРЦИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аскарида
- 2) анкилостома
- 3) острица
- 4) шистосома

ДЛЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пентаксим
- 2) синфлорикс
- 3) регевак
- 4) приорикс

НАРУШЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ (УГЛЕВОДАМ) СТАВИТСЯ ПРИ ГЛИКЕМИИ _____ ММОЛЬ/Л ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ НАГРУЗКИ ГЛЮКОЗОЙ

- 1) ниже 5,5
- 2) 6,1-7,5
- 3) 7,8-11,1

4) 5,5-6,0

К ВОЗБУДИТЕЛЯМ ПРОТОЗООЗНОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) лямблии
- 2) сальмонеллы
- 3) бластоцисты
- 4) амебы

СПАСТИЧЕСКОМУ СОКРАЩЕНИЮ НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ

- 1) респираторные бронхиолы
- 2) крупные бронхи
- 3) терминальные бронхиолы
- 4) бронхи среднего и мелкого калибра

К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСТОЧНИКАМ КОКЛЮШНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ И ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) детей из организованных учреждений с круглосуточным пребыванием
- 2) медицинский персонал родильных домов
- 3) патронажную медсестру
- 4) родителей и всех членов семьи

ПРИЧИНОЙ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая митральная недостаточность при инфекционном эндокардите
- 2) обезвоживание
- 3) дыхательная недостаточность
- 4) острая недостаточность трикуспидального клапана при инфекционном эндокардите

ПРОВОДИТЬ КОРРЕКЦИЮ НАРУШЕНИЙ ОБМЕНА КАЛЬЦИЯ В ОРГАНИЗМЕ ПОЗВОЛЯЕТ ПРИМЕНЕНИЕ ВИТАМИНА

- 1) А
- 2) Д
- 3) В6
- 4) В2

ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ГРАЖДАН В ПЕРИОД ИХ ПРЕБЫВАНИЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ _____ НА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛЕННОГО В РФ ОБРАЗЦА

- 1) по решению врачебной комиссии могут быть заменены
- 2) после легализованного перевода по решению врачебной комиссии могут быть заменены
- 3) должны быть заменены
- 4) после легализованного перевода должны быть заменены

НАИБОЛЬШИЕ СУТОЧНЫЕ ЭНЕРГОТРАТЫ ПРОИСХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 1-3
- 2) 13-15
- 3) 10-12
- 4) 6-9

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВНЕБОЛЬНИЧНУЮ ПНЕВМОНИЮ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ 5 ЛЕТ ЖИЗНИ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) хламидофила пневмонии
- 2) золотистый стафилококк
- 3) микоплазма пневмонии
- 4) пневмококк

К ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ ФАЗЫ КОАГУЛОПАТИИ И ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ПОТРЕБЛЕНИЯ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) нормальный уровень тромбоцитов в крови
- 2) укорочение активированного частичного тромбопластинового времени
- 3) укорочение времени свертывания и времени кровотечения
- 4) удлинение времени свертывания крови

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) с 3 месяцев трехкратно с интервалом 45 дней, в 18 месяцев
- 2) в 12-15 месяцев, 6 лет
- 3) в 4, 6, 12 месяцев
- 4) на 3-7 день жизни, в 6-7 лет (при отсутствии противопоказаний)

МАКРОГЛОССИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) микседеме
- 2) отите
- 3) гайморите
- 4) пневмонии

КОНТРАСТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПИЩЕВОДА С БАРИЕМ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) халазии кардии
- 2) врожденном коротком пищеводе
- 3) атрезии пищевода
- 4) врожденном стенозе пищевода

РЕБЕНОК ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ДИЗЕНТЕРИИ МОЖЕТ ПОСЕЩАТЬ ДЕТСКОЕ ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ПОСЛЕ

- 1) окончания курса лечения
- 2) купирования симптомов инфекции
- 3) трехкратного получения отрицательного результата бактериологического анализа кала на наличие шигелл
- 4) однократного получения отрицательного результата бактериологического

анализа кала

ОСНОВНОЙ ВНЕЛЕГОЧНОЙ ПРИЧИНОЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перинатальное поражение центральной нервной системы
- 2) врожденный порок сердца
- 3) гипофункция щитовидной железы
- 4) метаболическое нарушение (гипокалиемия, гипомагниемия)

ПЕРИОД ПЕРВИЧНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ВИЧ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) пневмоцистной пневмонией
- 2) потерей массы тела
- 3) лимфаденопатией
- 4) саркомой Капоши

ВРОЖДЁННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА, КОТОРЫЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВЫРАЖЕННЫМ ЦИАНОЗОМ СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефект межжелудочковой перегородки
- 2) открытый артериальный проток
- 3) тетрада Фалло
- 4) транспозиция магистральных сосудов

ДЛЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) пентаксим
- 2) регевак
- 3) хаврикс
- 4) приорикс

КОСТНЫЙ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) выраженностью физиологических изгибов позвоночника
- 2) уровнем развития мышечной силы
- 3) уровнями Са и Р в сыворотке крови
- 4) точками окостенения при рентгенографии кистей

ОТЁКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) дыхательной недостаточности
- 2) декомпенсации сердечной деятельности
- 3) пиелонефрите
- 4) гипотиреозе

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПОСЛЕ КУРСА АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ СЛЕДУЕТ КУРС ЛЕЧЕНИЯ

- 1) поливитаминами
- 2) мочегонными сборами
- 3) уросептиками

4) витаминами группы В

ДЛЯ ГЕМОДИНАМИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ВПС С ЕДИНСТВЕННЫМ ПОЛНОЦЕННЫМ ЖЕЛУДОЧКОМ СЕРДЦА ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ ОПЕРАЦИИ

- 1) Фонтена
- 2) Росса
- 3) Растелли
- 4) Рашкинда

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СО СТЕПЕНЬЮ ОГРАНИЧЕНИЯ СПОСОБНОСТИ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВЕРШАЕТСЯ ДАТОЙ

- 1) непосредственно предшествующей дню регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы
- 2) регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы
- 3) открытия листка нетрудоспособности
- 4) закрытия листка нетрудоспособности

СМЕРТЬ ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ IV СТЕПЕНИ НАСТУПАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) механической асфиксии
- 2) нарушения проведения импульсов по нервным стволам
- 3) воздействия на дыхательный центр
- 4) нарушения ритма сердца

ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ МУКОВИСЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие выработки секрета экзокринными органами
- 2) облитерация выводных протоков экзокринных желез
- 3) наличие вязкого секрета экзокринных желез
- 4) атрезия выводных протоков экзокринных органов

ПОД ТРИАДОЙ ГРЕГА ПОНИМАЮТ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) сердца, хрусталика глаза, почек
- 2) легких, печени, мозга
- 3) хрусталика глаза, улитки внутреннего уха, сердца
- 4) желудочно-кишечной, мочевыделительной, нервной систем

НА ФОНЕ МАССОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ИЗМЕНЯЕТСЯ ВИРУЛЕНТНОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОКЛЮША ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) формирования недостаточно напряженного длительного поствакцинального иммунитета
- 2) формирования чрезмерно напряженного поствакцинального иммунитета
- 3) формирования преимущественно постинфекционного иммунитета
- 4) низкого охвата детского населения прививками

НЕСПОСОБНОСТЬ ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦЕВ РЕАБСОРБИРОВАТЬ БИКАРБОНАТЫ

ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) почечно-тубулярного ацидоза
- 2) витамин-D-резистентного рахита
- 3) фосфат-диабета
- 4) болезни тонких базальных мембран

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЛЕЙКОЗА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КОСТНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ _____ % БЛАСТНЫХ КЛЕТОК

- 1) 90
- 2) 5
- 3) 30
- 4) 50

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ РАКЕ НОСОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расстройство носового дыхания
- 2) боль
- 3) лихорадка
- 4) наличие носовых кровотечений

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 10

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОРВИ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) приём симптоматических средств
- 2) приём противовирусных препаратов
- 3) приём антибиотиков
- 4) ирригационно-элиминационную терапию

В КОПРОГРАММЕ ПРИ КИШЕЧНОЙ ФОРМЕ МУКОВИСЦИДОЗА ДОМИНИРУЮТ

- 1) нейтральные жиры
- 2) жирные кислоты
- 3) переваримая клетчатка, крахмал
- 4) мышечные волокна

ЭКВИВАЛЕНТЫ КОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТМЕЧАЮТСЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 7-10 лет
- 2) 1-3 лет
- 3) до 1 года
- 4) 4-7 лет

ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЭКСТРАФАРИНГЕАЛЬНОЙ СКАРЛАТИНЕ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровяное русло
- 2) ожоговая поверхность
- 3) кишечник
- 4) глотка

ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ ДЕФОРМАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конусовидная
- 2) цилиндрическая
- 3) кифосколиотическая
- 4) воронкообразная

ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ РИККЕТСИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слизистая прямой кишки
- 2) слизистая оболочка полости рта
- 3) кожа
- 4) желудочно-кишечный тракт

КАКОЙ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ У ПАЦИЕНТА С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЛЕГКИХ В ПРЯМОЙ ПРОЕКЦИИ В ОБЛАСТИ НИЖНЕЙ ДОЛИ ЛЕВОГО ЛЕГКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ГОМОГЕННОЕ ОКРУГЛОЕ ЗАТЕМНЕНИЕ СРЕДНЕЙ ИНТЕНСИВНОСТИ БЕЗ ЧЕТКИХ КОНТУРОВ ДИАМЕТРОМ 3 СМ?

- 1) междолевой осумкованный плеврит
- 2) стафилококковая абсцедирующая пневмония
- 3) инфильтративный туберкулез с распадом
- 4) очаговая пневмония

ПОЯВЛЕНИЕ ВЫРАЖЕННОГО СЕРДЕЧНОГО ТОЛЧКА У ДЕТЕЙ СВЯЗАНО С

- 1) гипертрофией и дилатацией левого желудочка
- 2) гипертрофией и дилатацией правого желудочка
- 3) препятствием току крови в аорте
- 4) гипертрофией и дилатацией левого предсердия

ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ ТАХИАРИТМИИ С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антиаритмические препараты
- 2) блокаторы кальциевых каналов
- 3) сердечные гликозиды
- 4) бета-адреноблокаторы

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ УРОВНЯ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЛЕВРЫ НЕОБХОДИМО, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПРОВЕСТИ

- 1) латерографию
- 2) рентгенографию лёгких в вертикальном положении
- 3) плевральную пункцию

4) томографию лёгких в вертикальном положении

СРЕДИ ДРУГИХ ГЛЮКОКОРТИКОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ

- 1) преднизолон
- 2) гидрокортизон
- 3) бетаметазон
- 4) дексаметазон

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ВНУТРИУТРОБНОЕ РАЗВИТИЕ ПЛОДА ОКАЗЫВАЕТ (ОКАЗЫВАЮТ)

- 1) вирусные инфекции
- 2) неправильное питание
- 3) повышенные физические нагрузки
- 4) токсикоз первой половины беременности

СРЕДНИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ В 6 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 36-38
- 2) 45-46
- 3) 39-41
- 4) 42-44

ПРИ ВЕТРЯНОЧНОМ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) лобно-височная доля
- 2) мягкая мозговая оболочка
- 3) ствол мозга
- 4) мозжечок

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) псевдокиста
- 2) экзокринная недостаточность железы
- 3) перитонит
- 4) асцит

КОЛИЧЕСТВО ВАКЦИНАЦИЙ, КОТОРЫЕ ПРОВОДЯТ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, РАВНЯЕТСЯ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

ОПТИМАЛЬНЫЙ РАЦИОН ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ ПО КАЛОРИЙНОСТИ ____ % БЕЛКА

- 1) 5
- 2) 12-14

- 3) 31
- 4) 19

СНИЖЕНИЕ ЭЛАСТИЧНОСТИ КОЖИ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) паратрофии
- 2) отёчном синдроме
- 3) рахите
- 4) гипотрофии

**ПРИ ВЫПИСКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА РЕБЁНКУ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ
ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК ФОРМЫ**

- 1) 107-1/у
- 2) 148-1/у-88
- 3) 148-1/у-06(л)
- 4) 148-1/у-04(л)

**У ДЕВОЧКИ 12 ЛЕТ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ЭОЗИНОФИЛИЕЙ ДО 25%,
ЛИХОРАДКОЙ, МИАЛГИЯМИ И АРТАЛГИЯМИ, ЛИВЕДО, ПОДКОЖНЫМИ УЗЕЛКАМИ
ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ**

- 1) ювенильный идеопатический артрит
- 2) ювенильный дерматомиозит
- 3) синдром Черджа-Стросса
- 4) болезни Шенлейн-Геноха

**ПОД МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТЬЮ ПОДРАЗУМЕВАЮТ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, УМЕРШИХ
В ВОЗРАСТЕ ДО**

- 1) 2 лет из 1000 родившихся живыми и мёртвыми
- 2) 1 года из 1000 родившихся живыми и мёртвыми
- 3) 2 лет из 1000 живорождённых
- 4) 1 года из 1000 живорождённых

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ
ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) антибиотика
- 2) антисептика
- 3) дезинтоксикации
- 4) десенсибилизации

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЮВЕНИЛЬНОГО АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛОАРТРИТА
СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1:1000
- 2) 0,2:1000
- 3) 0,2:10000
- 4) 1:10000

ГЕМАТУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) сахарном диабете
- 2) пиелонефрите
- 3) гломерулонефрите
- 4) врожденном нефротическом синдроме

ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дрожь, покраснение кожных покровов, учащение частоты дыхания
- 2) мышечная дрожь, бледность кожных покровов с цианотичным оттенком, съезживание
- 3) дрожание конечностей, желтушность кожных покровов, чувство страха
- 4) бледность кожных покровов, уменьшение частоты дыхания, ощущение утомления

БИОЛОГИЧЕСКИМИ МАРКЕРАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эозинофилы
- 2) лимфоциты
- 3) макрофаги
- 4) нейтрофилы

БОЛИ ВНИЗУ ЖИВОТА И БОЛЕЗНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дисметаболической нефропатии
- 2) острого пиелонефрита
- 3) острого цистита
- 4) острого гломерулонефрита

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие положительной динамики при проведении оральной регидратации
- 2) появление жидкого водянистого стула до 10 раз
- 3) наличие интоксикации
- 4) появление многократной рвоты

ПРОДОЛЖЕНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ МАССОВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНАЦИИ В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ ПО ЭТОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ

- 1) является обязательным
- 2) является излишним
- 3) зависит от региона
- 4) актуально только в группах риска по заболеваемости

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение переписи детского населения
- 2) организация работы основных структурных подразделений
- 3) определение основных функциональных обязанностей должностных лиц
- 4) включение детской поликлиники в систему организации медицинской помощи

города

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ НЕИНВАЗИВНОЙ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ТОЛСТОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) фекального кальпротектина
- 2) ультрасонографии толстой кишки
- 3) эластазы кала
- 4) возбудителей кишечных инфекций в кале

ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ У ДЕТЕЙ ДОЗУ 0,1% РАСТВОРА ЭПИНЕФРИНА ОПРЕДЕЛЯЮТ ИЗ РАСЧЕТА _____ МГ/КГ ВЕСА, МАКСИМУМ _____ МЛ

- 1) 0,1; 0,5
- 2) 0,01; 0,3
- 3) 0,5; 3
- 4) 0,05; 1

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) ЛИЦАМ, У КОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ТРАВМА НАСТУПИЛИ В ТЕЧЕНИЕ _____ СО ДНЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ

- 1) 40 дней
- 2) 30 дней
- 3) 3 месяцев
- 4) 2 месяцев

АМИНОАЦИДУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕМ С МОЧОЙ

- 1) аминокислот
- 2) солей
- 3) глюкозы
- 4) белка

К ОСЛОЖНЕНИЮ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ

- 1) ДВС-синдром
- 2) гипертонический криз
- 3) гиперхолестеринемия
- 4) асцит

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РОСТА ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкопения
- 2) эритроцитоз
- 3) уровень протромбина сыворотки крови
- 4) анемия

НАЛИЧИЕ АНТИТЕЛ КЛАССА IG G К ЦИТОМЕГАЛОВИРУСУ В КРОВИ У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) наличию возбудителя
- 2) остром заболевании
- 3) внутриутробном инфицировании
- 4) сформированном иммунитете

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МИКРОНИЗИРОВАННОЙ СУСПЕНЗИИ БУДЕСНИДА ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) улучшении легочной депозиции
- 2) большом размере
- 3) слабой растворимости в воде
- 4) высокой биодоступности

К ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА ОТНОСЯТ

- 1) акроцианоз, тахикардию, снижение АД и ЦВД
- 2) снижение массы тела, брадикардию, цианоз лица
- 3) гипертермию, пароксизмальную тахикардию, одышку
- 4) снижение тургора тканей, сухость кожи и слизистых

ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХЛОРИДОВ В ПОТЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) обструктивного бронхита
- 2) затяжной пневмонии
- 3) муковисцидоза
- 4) бронхиальной астмы

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ЖЁЛЧНОЙ КОЛИКЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) морфин
- 2) итроприда гидрохлорид
- 3) мебеверина гидрохлорид
- 4) дибазол

ЦЕРУЛОПЛАЗМИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) желудком
- 2) надпочечниками
- 3) почками
- 4) печенью

ПРИПРЫГИВАЮЩАЯ ПОХОДКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) генерализованного тика
- 2) атаксии Фридрейха
- 3) миотонии Томсона
- 4) атаксии-телеангиэктазии

ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) альбумин
- 2) маннитол
- 3) фуросемид
- 4) мочевины

ПРИ СПАЗМЕ СФИНКТЕРА ОДДИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) дротаверина
- 2) тримебутина
- 3) метоклопрамида
- 4) гимекромона

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА ГЕМОБЛАСТОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мышечная слабость
- 2) повышение уровня прокальцитонина в крови
- 3) оссалгия
- 4) деформация суставов

В ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА НАЗНАЧАЮТ

- 1) антигистаминные препараты
- 2) наркотические анальгетики
- 3) антациды
- 4) ферменты

ТРИАДА СИМПТОМОВ: СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ, ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, ДИАРЕЯ, УКАЗЫВАЕТ НА СИНДРОМ

- 1) Швахмана – Даймонда
- 2) Дабина – Джонсона
- 3) Шелдона – Рея
- 4) Золлингера – Эллисона

ПРИ ДИССЕМНИРОВАННОМ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЧАСТОЙ ВНЕЛЁГочНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПРОЦЕССА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) почки и мозговые оболочки
- 2) кишечник и кожа
- 3) глаза и половые органы
- 4) гортань и серозные оболочки

К ПРОТИВОАРИТМИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ 1 КЛАССА (БЛОКАТОРАМ НАТРИЕВЫХ КАНАЛОВ) ОТНОСЯТ

- 1) пропранолол
- 2) пропафенон
- 3) нифедипин

4) эналаприл

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) судорожный
- 2) гепатолиенальный
- 3) колитический
- 4) кардиоваскулярный

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭКССУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТА У РЕБЁНКА 3 ЛЕТ, В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ КОТОРОГО ПРЕОБЛАДАЮТ СЕГМЕНТОЯДЕРНЫЕ ЛЕЙКОЦИТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рак лёгкого
- 2) системная красная волчанка
- 3) туберкулёз
- 4) пневмония

ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА У РЕБЕНКА С ОТРАВЛЕНИЕМ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ДОПУСТИМО

- 1) в положении на боку с опущенной головой
- 2) в положении на спине
- 3) после интубации трахеи
- 4) после идентификации яда

ДИУРЕТИКОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ УСИЛИТЬ ОТОТОКСИЧНОСТЬ АМИНОГЛИКОЗИДНЫХ АНТИБИОТИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спиронолактон
- 2) фуросемид
- 3) триамтерен
- 4) гидрохлортиазид

РВОТА «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) образованием солянокислого гематина в желудке
- 2) забросом желчи в желудок
- 3) застоем желудочного содержимого
- 4) наличием соляной кислоты в желудке

ПЕРВИЧНУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ВАКЦИНОЙ БЦЖ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЗДОРОВЫМ НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ НА ____ ДЕНЬ ЖИЗНИ

- 1) 3-7
- 2) 1-2
- 3) 10-14
- 4) 21-28

ПРИ ПСОРИАТИЧЕСКОМ АРТРИТЕ С ПОРАЖЕНИЕМ ГЛАЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) кровоизлияние в склере
- 2) глаукома
- 3) увеит
- 4) катаракта

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) запор
- 2) стеаторея
- 3) кровь в стуле
- 4) желтуха

У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИНДРОМА ИМЕЕТ

- 1) положительный симптом Брудзинского
- 2) ригидность затылочных мышц
- 3) положительный симптом Лесажа (подвешивания)
- 4) положительный симптом Гернига

РАЗВИТИЕ АКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ

- 1) антибиотиков широкого спектра действия
- 2) иммуносупрессоров
- 3) иммуномодуляторов
- 4) анаболических гормонов

КОНЪЮГИРОВАННУЮ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЮ НАБЛЮДАЮТ ПРИ СИНДРОМЕ

- 1) Люси – Дрискола
- 2) Криглера – Наяра
- 3) Жильбера
- 4) Дабина – Джонсона

ПРИ СКАРЛАТИНЕ ХАРАКТЕРНА _____ СЫПЬ

- 1) геморрагическая
- 2) пятнисто-папулезная
- 3) мелкоточечная
- 4) эритематозная

СЫПЬ ПРИ КОРИ ВЫГЛЯДИТ КАК

- 1) мелкоточечная на гиперемизированном фоне
- 2) крупнопятнистая, сгущающаяся в естественных складках кожи
- 3) везикулезная
- 4) пятнисто-папулезная

ПРИ ЛЕЧЕНИИ КИШЕЧНОЙ ФОРМЫ МУКОВИСЦИДОЗА НАЗНАЧАЮТ

- 1) анаболические средства

- 2) ферментные препараты
- 3) глюкокортикостероиды
- 4) антибактериальные средства

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕУКРОТИМОЙ РВОТЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) метоклопрамид
- 2) висмута трикалия дицитрат
- 3) омепразол
- 4) домперидон

РУТИННЫМ СПОСОБОМ ДИАГНОСТИКИ ПЛЕВРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цитология мокроты
- 2) МРТ органов грудной клетки
- 3) рентгенограмма грудной клетки
- 4) КТ органов грудной клетки

ДОМИНИРУЮЩЕЙ ФОРМОЙ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) респираторная
- 2) гастроинтестинальная
- 3) хроническая
- 4) септическая

СИНДРОМ ПОДРОСТКОВОГО (КАПЕЛЬНОГО) СЕРДЦА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардией, затрудненным дыханием, дискомфортом в грудной клетке
- 2) артериальной гипертензией, головными болями, тошнотой, появлением болей за грудиной
- 3) обмороками, артериальной гипотензией, тахикардией, появлением шума в сердце
- 4) одышкой, тахикардией, слабостью, болью в грудной клетке

АНЕСТЕЗИЯ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ _____ ИССЛЕДОВАНИИ ТОНКОЙ И ТОЛСТОЙ КИШКИ

- 1) ультразвуковым
- 2) эндоскопическом
- 3) рентгенологическом
- 4) магнитно-резонансном

ДЛЯ ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ РИТМА В ВИДЕ

- 1) тахикардии
- 2) брадикардии
- 3) аритмии
- 4) экстрасистолии

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие атопических заболеваний у матери и отца
- 2) заболевание органов желудочно-кишечного тракта
- 3) искусственное вскармливание
- 4) сниженный уровень sIgA

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЁНКА МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) системный глюкокортикоид
- 2) блокатор H₂-гистаминовых рецепторов
- 3) блокатор H₁-гистаминовых рецепторов
- 4) b₂-адреномиметик

САМЫМ РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ МУКОВИСЦИДОЗА МОЖЕТ СЧИТАТЬСЯ

- 1) желтуха новорождённого
- 2) мекониальный илеус
- 3) задержка внутриутробного развития плода
- 4) неонатальный сепсис

СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) HbsAg
- 2) anti-HAV IgM
- 3) anti-HBe
- 4) anti-HBs IgG

К ДУКТУС-ЗАВИСИМЫМ ВПС ОТНОСИТСЯ

- 1) общий открытый атриовентрикулярный канал
- 2) тотальный аномальный дренаж легочных вен
- 3) перерыв дуги аорты
- 4) дефект межжелудочковой перегородки

ПАПУЛУ 18 ММ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ МАНТУ МОЖНО РАСЦЕНИВАТЬ КАК

- 1) постинфекционную анергию
- 2) поствакцинальную аллергию
- 3) вираж туберкулиновой пробы
- 4) гиперергическую реакцию

СЕПТИЧЕСКИЙ АРТРИТ У ДЕТЕЙ ПРОТЕКАЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ФОРМЕ

- 1) полисерозита
- 2) поражения мелких суставов
- 3) полиартрита
- 4) асимметричного олигоартрита

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ДЕТЯМ С БРОНХИТАМИ И ДРУГИМИ ОСЛОЖНЁННЫМИ ФОРМАМИ ОРВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение температуры в первые сутки до 39°C
- 2) наличие гнойных осложнений (отита, синусита, лимфаденита)
- 3) частый звучный кашель ребёнка
- 4) ухудшение самочувствия ребёнка

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЁНКА С ОБОСТРЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст до 5 лет
- 2) тяжёлый приступ
- 3) возраст до 7 лет
- 4) приступ любой тяжести

ВОЗРАСТОМ РЕБЁНКА С ПНЕВМОНИЕЙ, ПРИ КОТОРОМ ОБЯЗАТЕЛЬНА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ НЕЗАВИСИМО ОТ ТЯЖЕСТИ И РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ПРОЦЕССА, ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРВЫЕ ____ МЕСЯЦА/МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

- 1) 12-18
- 2) 3
- 3) 6-12
- 4) 18-24

НАИБОЛЬШИЙ ГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ИМЕЕТ

- 1) яблочный сок
- 2) гречневая каша
- 3) отварное мясо
- 4) яблоко

НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЛЕЖАТ В СЛЕДУЮЩЕМ ДИАПАЗОНЕ ЦЕНТИЛЕЙ

- 1) 3-97
- 2) 25-75
- 3) 15-75
- 4) 10-80

ОБЪЕКТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИТАНИЯ ГРУДНОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беспокойство во время или после кормления
- 2) срыгивание после еды
- 3) невыдерживание ночных перерывов
- 4) уплощение прибавки массы тела

ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, РЕФРАКТЕРНОЙ К ЛЕЧЕНИЮ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ, ПОКАЗАНО

- 1) применение Допамина
- 2) применение вазодилататоров
- 3) применение ?-адреномиметиков

4) увеличение дозы сердечных гликозидов

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ БОЛЕЗНИ КАВАСАКИ ПО ДАННЫМ ЭХОКГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аневризма коронарной артерии
- 2) коронаро-легочная фистула
- 3) расширение полости левого желудочка
- 4) наличие добавочных хорд левого желудочка

ОБЪЁМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА 1 С, ФОРСИРОВАННАЯ ЖИЗНЕННАЯ ЁМКОСТЬ И МАКСИМАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ВЫДОХА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ПОЗВОЛЯЮТ ОЦЕНИТЬ

- 1) степень аллергизации организма
- 2) степень диффузионных расстройств
- 3) тип дыхательной недостаточности
- 4) степень бронхиальной обструкции

ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ НА ПОДСОЛНЕЧНОЕ МАСЛО ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ _____ АЛЛЕРГИЕЙ

- 1) бытовой
- 2) эпидермальной
- 3) пыльцевой
- 4) инсектной

ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СОВОКУПНОСТЬ

- 1) всех зарегистрированных болезней среди населения
- 2) болеющих хроническими заболеваниями лиц среди населения
- 3) случаев впервые выявленных заболеваний среди населения
- 4) посещений в медицинские учреждения по поводу выявленного заболевания

ГИАЛИНОВЫЕ ЦИЛИНДРЫ В МОЧЕ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) бактериурии
- 2) гематурии
- 3) протеинурии
- 4) лейкоцитурии

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тубулоинтерстициальный нефрит
- 2) наследственная тубулопатия
- 3) гематурическая форма гломерулонефрита
- 4) нефротическая форма гломерулонефрита

К СИМПТОМАМ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПО ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОМУ ТИПУ ОТНОСЯТ

- 1) боль в области сердца, экстрасистолию

- 2) приступы потери сознания, судороги
- 3) тахикардию, одышку
- 4) отёки нижних конечностей, увеличение печени

**ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ НЕСОМНЕННЫМ ПОКАЗАНИЕМ
ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) высокая артериальная гипертензия
- 2) острый нефритический синдром
- 3) почечная эклампсия
- 4) нефротический синдром

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ретроградная пиелография
- 2) экскреторная урография
- 3) компьютерная томография
- 4) почечная ангиография

**ДИУРЕТИКОМ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гидрохлоротиазид
- 2) маннитол
- 3) фуросемид
- 4) этакриновая кислота

**ВАКЦИНОЙ, КОТОРАЯ ЗАЩИЩАЕТ ОТ ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА, КОКЛЮША,
ПОЛИОМИЕЛИТА, ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) АКДС
- 2) Пентаксим
- 3) Приорикс
- 4) Превенар

СЕЛЕКТИВНОСТЬ ПРОТЕИНУРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ

- 1) эпителия дистальных канальцев
- 2) эпителия проксимальных канальцев
- 3) петли Генле
- 4) мембраны клубочков

**ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) появление признаков инфекционно-токсического шока
- 2) холестаза
- 3) цитолитический синдром
- 4) развитие почечной недостаточности

ИЗБЫТОК ВЕСА ПРИ ОЖИРЕНИИ 4 СТЕПЕНИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ВЫШЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50
- 2) 100
- 3) 25
- 4) 75

РАЗВИТИЕ АЦЕТОНЕМИЧЕСКОЙ РВОТЫ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ ДИАТЕЗЕ

- 1) нервно-артритическом
- 2) лимфатико-гипопластическом
- 3) аллергическом
- 4) геморрагическом

ОСНОВНЫМ ОРГАНОМ СИНТЕЗА ЛИМФОЦИТОВ У ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тимус
- 2) селезенка
- 3) костный мозг
- 4) почечный эпителий

«КОСТНЫМ ВОЗРАСТОМ» НАЗЫВАЮТ

- 1) анатомические особенности костей для данного возраста
- 2) соответствие роста ребенка его возрасту
- 3) особенности гистологического строения кости к данному возрасту
- 4) совокупность точек окостенения к данному возрасту

ИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) обзорная рентгенография
- 3) флюорография
- 4) ангиография

К ВРОЖДЕННОЙ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ

- 1) низкую массу тела при рождении
- 2) эквиноварусную косолапость
- 3) гемолитическую болезнь, вызванную групповой несовместимостью крови
- 4) острый респираторный дистресс-синдром

РОЗЕОЛЕЗНАЯ СЫПЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) скарлатины
- 2) брюшного тифа
- 3) кори
- 4) сыпного тифа

В ЛЕЧЕНИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) β -адреномиметики

- 2) диуретики
- 3) сердечные гликозиды
- 4) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ЭТИОЛОГИИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) морфологическое
- 2) копрологическое
- 3) бактериологическое
- 4) цитологическое

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИКАРДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СКРЕБУЩИЙ НЕГРОМКИЙ ШУМ

- 1) протодиастолический
- 2) не связанный с фазами сокращения сердца
- 3) пресистолический
- 4) связанный с фазами сокращения сердца

ПРИ ЦИРРОЗАХ ПЕЧЕНИ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активная стадия цирроза печени
- 2) высокая степень гепатомегалии
- 3) развитие портальной гипертензии
- 4) желудочно-кишечное кровотечение

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ФЕНОМЕН «ГИПЕРТОНИИ НА БЕЛЫЙ ХАЛАТ» РЕБЕНКУ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) ультразвукового исследования сердца
- 2) суточного мониторирования артериального давления
- 3) ультразвуковое исследование щитовидной железы
- 4) суточного мониторирования электрокардиограммы

ПРОЧНАЯ ОПОРА НА НОГИ ПРИ СТОЯНИИ С ПОДДЕРЖКОЙ У РЕБЁНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 5,5
- 2) 6
- 3) 6,5
- 4) 7

ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ТОПИКА СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА

- 1) во втором межреберье слева
- 2) на верхушке
- 3) во втором межреберье справа
- 4) вдоль левого края грудины

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ КАРДИОДИЛАТАЦИИ ПРИ АХАЛАЗИИ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие эзофагита
- 2) легочное осложнение
- 3) наличие кровотечений
- 4) отсутствие эффекта от консервативной терапии

В ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКЕ ПРОИСХОДИТ ____ ЖЕЛУДОЧНОГО ХИМУСА

- 1) нейтрализация
- 2) кальцинация
- 3) закисление
- 4) ощелачивание

ДЛЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЁННЫХ ХАРАКТЕРЕН УРОВЕНЬ НЕКОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) 265
- 2) 270
- 3) 256
- 4) 220

КОМБИНАЦИЕЙ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ N. PYLORI ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ

- 1) омепразола, амоксициллина, кларитромицина, висмута трикалия дицитрата
- 2) эзомепразола, амоксициллина+клавулановой кислоты, кларитромицина
- 3) омепразола, амоксициллина+клавулановой кислоты, азитромицина
- 4) омепразола, амоксициллина, кларитромицина

БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС

- 1) является частью программы государственных гарантий
- 2) включает программу государственных гарантий
- 3) является частью территориальной программы государственных гарантий
- 4) включает территориальную программу государственных гарантий

К ГРУППЕ БЫТОВЫХ АЛЛЕРГЕНОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) стафилококк золотистый
- 2) домашняя пыль
- 3) пыльца растений
- 4) кандиды

АЛЬВЕОЛОЦИТЫ II ПОРЯДКА ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ СИНТЕЗА

- 1) IgA
- 2) сурфактанта
- 3) слизи
- 4) простагландинов

К ПРИЧИНАМ, ПРИВОДЯЩИМ К РАЗВИТИЮ ВТОРИЧНОГО ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА, ОТНОСЯТ

- 1) инфекционные заболевания
- 2) рецидивы дуодено-гастрального рефлюкса
- 3) нарушения назначенной диеты
- 4) перегибы жёлчного пузыря в области сифона

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ У ДЕТЕЙ МЕТАСТАЗИРУЮТ В

- 1) забрюшинные лимфатические узлы
- 2) печень
- 3) легкие
- 4) кости

ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Мейо – Робсона
- 2) Пастернацкого
- 3) Мерфи
- 4) Щеткина – Блюмберга

К В-АДРЕНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) аймалин
- 2) пропранолол
- 3) прокаинамид
- 4) эфедрин

КОЛБООБРАЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ И ИНФИЛЬТРАЦИЯ ТКАНЕЙ В ОБЛАСТИ НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ, РЕЗКАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ, ГИПЕРЕМИЯ И ГИПЕРТЕРМИЯ У РЕБЕНКА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ ПАНАРИЦИЯ

- 1) подногтевого
- 2) кожного
- 3) костного
- 4) подкожного

ВЯЛЫЕ ПУЗЫРИ НА КОЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) врожденном везикулопустулезе
- 2) пузырьчатке новорожденного
- 3) врожденном буллезном эпидермолизе
- 4) неонатальном пустулярном меланозе

ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВОЗМОЖНЫ ЖАЛОБЫ НА

- 1) головную боль
- 2) боли в животе
- 3) энурез
- 4) боли в суставах

ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение тимоловой пробы
- 2) снижение протромбинового индекса
- 3) повышение билирубина
- 4) повышение трансаминаз

КАРДИНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ МОЛНИЕНОСНОЙ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка с тенденцией к снижению
- 2) эксикоз II-III степени
- 3) олигоанурия
- 4) выраженная лихорадка

ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ЭТИОЛОГИИ ПНЕВМОНИИ У РЕДКО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ ГОДА ИГРАЕТ

- 1) хламидия
- 2) клебсиелла
- 3) пневмококк
- 4) стафилококк

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) положительной пробе Манту с 2ТЕ
- 2) формированию рубца
- 3) пробе с «Диаскинтестом»
- 4) клиническим признакам

НАЧАЛЬНЫМ ЭТАПОМ ЗАКАЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ ВОДОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) баня
- 2) обливание
- 3) обтирание
- 4) контрастный душ

КОЛИЧЕСТВО ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ СУЖЕНИЙ МОЧЕТОЧНИКА

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

ПУТЕШЕСТВЕННИКАМ, ПЛАНИРУЮЩИМ ОТДЫХ В ИНДИИ, ПОКАЗАНА ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

- 1) брюшного тифа
- 2) туляремии
- 3) чумы
- 4) клещевого энцефалита

ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ БРОНХИОЛИТЕ УРОВНЕМ ПОРАЖЕНИЯ РЕСПИРАТОРНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бронхи среднего калибра
- 2) бронхи крупного калибра
- 3) альвеолярные ходы
- 4) респираторные бронхиолы

КРИТЕРИЕМ СНЯТИЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ДЕТЕЙ ГРУППЫ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ГЕМОГЛОБИНА В ТЕЧЕНИЕ ____ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) нормальный уровень; 12
- 2) отсутствие снижения; 6
- 3) отсутствие снижения; 3
- 4) отсутствие снижения; 1

ВТОРЫМ КРИТИЧЕСКИМ ПЕРИОДОМ РАЗВИТИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ

- 1) 3-6 месяцев
- 2) 2-3 месяца
- 3) 4-6 лет
- 4) 12-13 лет

ПРИ ПАНКРЕАТИТЕ ИЗ РАЦИОНА СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) хлебобулочные изделия
- 2) компот из сухофруктов
- 3) мясные продукты
- 4) концентрированные овощные соки

К ПРОДУКТАМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ БОГАТЫМ ИСТОЧНИКОМ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ, ОТНОСЯТ

- 1) бараний жир
- 2) яичный желток
- 3) сливочное масло
- 4) растительные масла

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ РАННЕГО ПЕРИОДА ПЕРВИЧНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулинодиагностика
- 2) бактериологическое исследование
- 3) рентгенологическое исследование
- 4) микологическое исследование

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) хронического калькулезного холецистита

- 2) хронического активного гепатита
- 3) хронического гастрита
- 4) дуоденита

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) параректальная область
- 2) илеоцекальный переход
- 3) толстая кишка
- 4) тонкая кишка

ВРОЖДЕННЫЙ ПИЛОРОСТЕНОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

- 1) рвоты створоженным молоком с 3-4 недели
- 2) рвоты молоком с рождения
- 3) «мокрой подушки»
- 4) метаболического алкалоза

ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) только в электронном виде
- 2) в бумажном или электронном виде по желанию пациента
- 3) в бумажном или электронном виде по требованию работодателя
- 4) в бумажном или электронном виде по желанию врача

ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ АСЕПТИЧЕСКОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтеровирус
- 2) вирус клещевого энцефалита
- 3) вирус эпидемического паротита
- 4) гемофильная палочка

КИСТА ОБЩЕГО ЖЕЛЧНОГО ПРОТОКА НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепатомегалией
- 2) перемежающейся желтухой
- 3) болями в правом подреберье
- 4) опухолевидным образованием в правом верхнем квадранте живота

ОСЛОЖНЕНИЕМ РЕВМАТОИДНОГО УВЕИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие отделяемого из конъюнктивальной области
- 2) атрофия зрительного нерва
- 3) потеря зрения
- 4) близорукость

ДЕТЕЙ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ ПЕДИАТР ОСМАТРИВАЕТ 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 2

4) 3

ПРИ ПЕРКУССИИ ПРАВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У РЕБЁНКА 5 ЛЕТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) на середине расстояния между стеральной и парастеральной линиями
- 2) на правой среднеключичной линии
- 3) кнутри от правой парастеральной линии
- 4) на правой парастеральной линии

ПРИ ТРАВМЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В КОМПЛЕКС КОНСЕРВАТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВХОДИТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) спазмолитиков
- 2) ингибиторов протеаз
- 3) блокаторов H₂-гистаминорецепторов
- 4) ингибиторов протоновой помпы

ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 0-17 ЛЕТ ДОЛЖЕН СОСТАВИТЬ К 2024 ГОДУ _____ СЛУЧАЕВ НА 100 000 ДЕТЕЙ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА

- 1) 30
- 2) 55
- 3) 25
- 4) 76

ПРИ ЦЕЛИАКИИ ИЗ РАЦИОНА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) горох
- 2) кукурузу
- 3) рис
- 4) пшеницу

ВЫПОТ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ ГНОЙНОГО, СЕРОЗНОГО ИЛИ ГЕМОРАГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) экссудат
- 2) трансудат
- 3) хилус
- 4) гемахезия

ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) 10
- 2) 9
- 3) 8
- 4) 6

ЭЛЕКТРОЛИТНЫЕ НАРУШЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНЫ ПРИ

- 1) гнойном менингите
- 2) энтероколите
- 3) деструктивной пневмонии
- 4) флегмоне

ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ В ДИАГНОСТИКЕ ВТОРИЧНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) магнитно-резонансные
- 2) физикальные
- 3) лабораторные
- 4) рентгенологические

ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ВЫШЕ 38,5 °С РАЗОВАЯ ДОЗА ПАРАЦЕТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 10-15
- 2) 15-20
- 3) 5-10
- 4) 20-25

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ЖЕЛУДОЧНОЙ ЯЗВЕ КОНТРОЛИРУЮТ ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 6
- 2) 8
- 3) 12
- 4) 10

ПРИОРИТЕТНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НЕЙРОГЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уродинамическое обследование
- 2) микционная цистоуретрография
- 3) сфинктерометрия
- 4) цистоскопия

ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С СИНДРОМОМ КРУПА II СТЕПЕНИ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОТДАЕТСЯ

- 1) ингаляции гидрокортизона
- 2) пероральному назначению преднизолона
- 3) внутримышечному введению преднизолона
- 4) ингаляции пульмикорта

ПРОЦЕДУРА ОБЩЕГО МАССАЖА У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В УСЛОВНЫХ МАССАЖНЫХ ЕДИНИЦАХ)

- 1) 2

- 2) 4
- 3) 1
- 4) 3

ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ГЕРПЕС МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ У ЧЕЛОВЕКА, ПЕРЕНЁСШЕГО

- 1) инфекционный мононуклеоз
- 2) герпангину
- 3) простой герпес
- 4) ветряную оспу

**МАМА ЗАМЕТИЛА У МЕСЯЧНОЙ ДОЧЕРИ ПРОЗРАЧНУЮ ЖИДКОСТЬ В ПУПКЕ, ПЕДИАТР ПРОВЕРИЛ НАЛИЧИЕ ОТДЕЛЯЕМОГО В ПУПКЕ И ПРОПАЛЬПИРОВАЛ ОБРАЗОВАНИЕ В ОБЛАСТИ ПУПКА, ПРИ ОПЕРАЦИИ ВЫЯВЛЕНО КИСТОЗНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, КОТОРОЕ СОЕДИНЯЕТСЯ С МОЧЕВЫМ ПУЗЫРЕМ, ДИАГНОЗ _____
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ**

- 1) киста урахуса
- 2) омфалоцеле
- 3) незаращение желточного протока
- 4) экстрофия мочевого пузыря

ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПАССИВНЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) введения в организм готовых антител
- 2) контакта с возбудителем
- 3) передачи защитных факторов от матери плоду
- 4) введения в организм вакцины

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МРТ головного мозга
- 2) рентген черепа
- 3) видео-ЭЭГ-мониторинг
- 4) реоэнцефалография

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЛАРИНГИТА ОТНОСЯТ

- 1) малопродуктивный кашель с вязкой мокротой, экспираторную одышку
- 2) сухость, першение, кашель, чувство саднения в гортани, охриплость вплоть до афонии
- 3) приступообразный кашель с «репризами» с последующим отхождением мокроты либо рвотой
- 4) затруднение носового дыхания, боль при глотании, частый сухой кашель

ДЛЯ СКРИНИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ДО 7 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 2) проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест)
- 3) флюорография

4) исследование мокроты на МБТ

ПОД ДЕЛЕЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) соединение плечиков хромосомы
- 2) утрату части хромосомы
- 3) утрату всей хромосомы
- 4) перемещение одной хромосомы в другую пару

ПЕРВЫМ ПРИЗНАКОМ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ У МАЛЬЧИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мутация голоса
- 2) оволосение на лобке
- 3) увеличение яичек
- 4) оволосение в подмышечных впадинах

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ ПАЦИЕНТУ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ В СТАЦИОНАР ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДОЛЖЕН БЫТЬ УСТАНОВЛЕН НЕ ПОЗДНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 3
- 2) 48
- 3) 24
- 4) 72

ДАЙТЕ ПОДРОБНУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ СЫПИ ПРИ ТИПИЧНОЙ КОРИ У ДЕТЕЙ

- 1) мелкоточечная, на сгибательных поверхностях конечностей
- 2) пятнисто-папулезная, характерна этапность высыпания
- 3) полиморфная, характерны симптомы «капюшона», «перчаток», «носков»
- 4) мелкопятнистая, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей

ОСМОТР ЗАВЕДУЮЩИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ПАЦИЕНТА, ПОСТУПИВШЕГО В СТАЦИОНАР, ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРОВЕДЁН В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 4 рабочих дней
- 2) дня поступления
- 3) 3 рабочих дней
- 4) 2 рабочих дней

К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА НАИБОЛЕЕ ЗРЕЛЫМИ СТРУКТУРАМИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) спинной мозг и ствольные структуры головного мозга
- 2) лобные доли и височные области головного мозга
- 3) кора головного мозга с хорошо развитыми извилинами
- 4) затылочные и теменные отделы головного мозга

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) безуглеводная диета
- 2) энзимотерапия
- 3) введение в организм пиридоксина гидрохлорида

4) диета с ограничением фенилаланина

ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ ПРИ ГЛЮТЕН-ИНДУЦИРОВАННОЙ ЦЕЛИАКИИ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ _____ МУКУ

- 1) манную
- 2) пшеничную
- 3) ржаную
- 4) кукурузную

ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА 4-ЛЕТНЕМУ РЕБЕНКУ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ВОДОЙ В ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ (В ЛИТРАХ)

- 1) 2-3
- 2) 4
- 3) 7
- 4) 5-6

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ГЛАЗ У БОЛЬНОГО КОКЛЮШЕМ МОЖНО ВЫЯВИТЬ

- 1) атрофию зрительного нерва
- 2) конъюнктивит
- 3) различные кровоизлияния в оболочки глаза
- 4) воспаление зрительного нерва

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПРОГНОЗ И ХАРАКТЕР ТЕРАПИИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ С, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень билирубина в крови
- 2) активность трансаминаз в крови
- 3) фенотип вируса
- 4) уровень белка в крови

ОСНОВНЫМИ ПРИ СЕПСИСЕ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ВИДЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) бактериологические
- 2) общеклинические
- 3) биохимические
- 4) серологические

ДЕТЕЙ, КОНТАКТИРОВАВШИХ С БОЛЬНЫМ КОКЛЮШЕМ, РАЗОБЩАЮТ НА (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 20

ОПТИМАЛЬНЫМ РАСТВОРОМ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОРГАНИЗМА ИОНАМИ КАЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раствор фосфата калия

- 2) смесь 20% раствора глюкозы и 7,5% раствора хлорида калия
- 3) 0,3 % раствор хлорида калия
- 4) 1% раствор хлорида калия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ ПРОТЕИНУРИИ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ортостатическая
- 2) алиментарная
- 3) нефротическая
- 4) персистирующая

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ КОНОВАЛОВА – ВИЛЬСОНА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пеницилламин
- 2) преднизолон
- 3) азатиоприн
- 4) тетрациклин

СИНДРОМ ЧЕРДЖА-СТРОССА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абактериальным эндокардитом
- 2) тромбоцитопенией
- 3) полиартериитом легочных сосудов
- 4) преждевременной реполяризацией желудочков

ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С

- 1) ожирением
- 2) бациллоносительством
- 3) множественными переломами
- 4) орфанными заболеваниями

ХАРАКТЕРНЫМ СЕЗОННЫМ ПОДЪЕМОМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КЛЕЩЕВЫМ ЭНЦЕФАЛИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зимне-весенний
- 2) весенне-летний
- 3) осенне-зимний
- 4) летне-осенний

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изжога
- 2) кровотечение
- 3) боль в эпигастрии
- 4) отрыжка

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ОСТРОМ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление рвотного рефлекса
- 2) сгущение секрета и подавление кашлевого рефлекса
- 3) повышение возбудимости
- 4) бронходилатация

РЕБЕНКУ 5 МЕСЯЦЕВ С АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛКИ КОРОВЬЕГО МОЛОКА НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ДИНАМИКИ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ ВЫСОКОГИДРОЛИЗНОЙ СМЕСИ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) козье молоко
- 2) смесь на основе частичногидролизованного молочного белка
- 3) аминокислотную смесь
- 4) детскую смесь на основе изолята соевого белка

ЗДОРОВЫЙ РЕБЕНОК К КОНЦУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СЛОВАРНЫЙ ЗАПАС В _____ СЛОВ

- 1) 4-5
- 2) 6-7
- 3) 15-17
- 4) 9-10

КИСЛОРОДОТЕРАПИЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ЛЮБОМУ РЕБЁНКУ С САТУРАЦИЕЙ КРОВИ КИСЛОРОДОМ НИЖЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 98
- 2) 80
- 3) 85
- 4) 92

ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОТРАВЛЕНИЯ КИСЛОТАМИ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ПРОВОДИТЬ

- 1) магния оксида раствором 2%
- 2) тёплой водой
- 3) натрия гидрокарбоната раствором 4%
- 4) калия перманганата раствором 0,1%

ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ АТАКЕ С СИСТЕМНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ У ДЕТЕЙ С ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ ДЛЯ ИНДУКЦИИ РЕМИССИИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) пробиотиков
- 2) кортикостероидов
- 3) антацидов
- 4) прокинетики

СРОКИ УГАСАНИЯ ПОИСКОВОГО РЕФЛЕКСА У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СООТВЕТСТВУЮТ _____ МЕСЯЦАМ

- 1) 6

- 2) 12
- 3) 2
- 4) 4

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ЦЕЛИАКИЯ» ПРОВОДИТСЯ БИОПСИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ _____ КИШКИ

- 1) тощей
- 2) повздошной
- 3) ободочной
- 4) прямой

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ _____ СИНДРОМ

- 1) колитический
- 2) судорожный
- 3) геморрагический
- 4) энтеритный

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЛЕВОЙ ГРАНИЦЫ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У ДЕТЕЙ ДО 2 ЛЕТ ДОЛЖНА БЫТЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ЛЕВОЙ СРЕДНЕКЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ

- 1) совпадать с ней
- 2) кнутри от нее
- 3) на 3,0 см кнаружи
- 4) на 1,5-2,0 см кнаружи

ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ СФЕРОЦИТОЗЕ ОСМОТИЧЕСКАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) увеличивается
- 2) снижается
- 3) увеличивается в тяжёлых случаях
- 4) не меняется

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ НЕ ПРОВОДЯТ НА

- 1) фенилкетонурию
- 2) синдром Картагенера
- 3) адреногенитальный синдром
- 4) врожденный гипотиреоз

ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОДЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ ___ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1) 25
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 30

ПРИ ПЕРКУССИИ ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У

РЕБЁНКА 5 ЛЕТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА ____ ЛИНИИ

- 1) левой среднеключичной
- 2) 1-2 см кнутри от среднеключичной
- 3) 3 см кнаружи от левой среднеключичной
- 4) 1-2 см кнаружи от левой среднеключичной

ПРИ ИЗБЫТОЧНОЙ ПОТЕРЕ ИОНОВ КАЛИЯ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) метаболический ацидоз
- 2) респираторный ацидоз
- 3) респираторный алкалоз
- 4) метаболический алкалоз

СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- 1) экстренная, неотложная, плановая
- 2) по врачебным специальностям
- 3) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации
- 4) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная

ДЛЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЮТ

- 1) живую вакцину
- 2) противовирусный иммуноглобулин
- 3) убитую вакцину
- 4) рекомбинантную вакцину

К ФАКТОРАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ

- 1) фагоциты
- 2) компоненты системы комплемента
- 3) Т-хелперы
- 4) острофазовые белки воспаления

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ СТАДИИ НАРУШЕНИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО КРОВотоКА ПРИ ТОКСИКОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) мраморный рисунок кожи, двухфазный симптом «белого пятна»
- 2) бледность кожи, положительный симптом «белого пятна»
- 3) нормальную окраску кожи, отрицательный симптом «белого пятна»
- 4) гиперемия кожных покровов, отрицательный симптом «белого пятна»

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН ПИЩЕВОДА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография желудочно-кишечного тракта с барием
- 2) эзофагогастрофибродуоденоскопия
- 3) внутрижелудочная рН-метрия
- 4) исследование кала на скрытую кровь

ТЯЖЕСТЬ СОСТОЯНИЯ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ РС-ИНФЕКЦИЕЙ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ _____ СИСТЕМЫ

- 1) почечной
- 2) печеночной
- 3) сердечно-сосудистой
- 4) дыхательной

В КАЧЕСТВЕ ЗЛАКОВОГО ПРИКОРМА РЕБЁНКУ ШЕСТИ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДАВАТЬ КАШУ

- 1) гречневую
- 2) пшённую
- 3) манную
- 4) пшеничную

ЗАБОЛЕВАНИЕ ЖЕНЩИНЫ КРАСНУХОЙ НАИБОЛЕЕ ОПАСНО ДЛЯ ПЛОДА В ПЕРИОД

- 1) после 28 недель
- 2) родов
- 3) до 16 недель
- 4) от 16 до 28 недель

ДЛЯ ТОКСИКОЗА С ЭКСИКОЗОМ 2-3 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) высокой лихорадки
- 2) полиурии
- 3) головной боли
- 4) микроциркуляторных нарушений

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХООБСТРУКЦИИ У ДЕТЕЙ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиоторакс
- 2) ателектаз
- 3) напряжённый пневмоторакс
- 4) абсцесс

СТАРТОВЫМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ У ДЕТЕЙ С НЕТЯЖЁЛОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ АТИПИЧНЫМИ БАКТЕРИЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ванкомицин
- 2) линезолид
- 3) амоксициллин+клавулановая кислота
- 4) азитромицин

С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ ДЕТАМ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИНИМАТЬ

- 1) диклофенак натрия
- 2) ацетилсалициловую кислоту
- 3) парацетамол

4) индометацин

ДИАГНОЗ «АСФИКСИЯ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ» ВЫСТАВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ НОВОРОЖДЁННЫЙ ИМЕЕТ ОЦЕНКУ ПО ШКАЛЕ АПГАР 0-3 БАЛЛА НА ПЕРВОЙ МИНУТЕ И ___ БАЛЛА/ОВ НА ПЯТОЙ МИНУТЕ

- 1) 4-5
- 2) 6-7
- 3) 1-3
- 4) 8-10

ЗА ДЕТЬМИ, КОНТАКТИРОВАВШИМИ С БОЛЬНЫМ ДИЗЕНТЕРИЕЙ ИЛИ НОСИТЕЛЕМ, УСТАНОВЛИВАЮТ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 8-9
- 3) 7
- 4) 10-12

ПРИ ОСТРОМ КАТАРАЛЬНОМ ЭЗОФАГИТЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1) пенетрация
- 2) острое кровотечение
- 3) микрокровотечение (диапедезное)
- 4) перфорация

ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ РЕГИСТРАЦИИ

- 1) редких синкопальных состояний, случающихся регулярно один раз в год
- 2) сердечной активности в условиях повседневной жизнедеятельности
- 3) сердечной активности в данный момент времени
- 4) симптомов, случающихся регулярно два раза в год

ДИСЛИПИДЕМИИ И НАРУШЕНИЯ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА ЯВЛЯЮТСЯ ОСЛОЖНЕНИЯМИ

- 1) дефицита массы тела
- 2) ожирения
- 3) стеатогепатита
- 4) панкреатита

ОТКРЫТЫЙ АППЛИКАЦИОННЫЙ ТЕСТ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) хронической спонтанной крапивницы
- 2) системного контактного аллергического дерматита
- 3) уртикарного васкулита
- 4) контактной крапивницы

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ ОСАНКИ И СВОДА СТОПЫ ПРИ МАССОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) измерение глубины изгибов и соматоскопия

- 2) визуальный осмотр и рентгенография
- 3) визуальный осмотр и компьютерная томография
- 4) плантография со скрининг-оценкой, тестовая карта осанки

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ПРИОБРЕТЕННОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушно-пылевой
- 2) воздушно-капельный
- 3) алиментарный
- 4) трансмиссивный

НАИБОЛЕЕ ПОСТОЯННЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потеря веса
- 2) болевой синдром
- 3) синдром гемоколита
- 4) повышение температуры тела

В ЛЕВЫХ ОТДЕЛАХ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОБНАРУЖЕНЫ ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ: МНОЖЕСТВЕННЫЕ СЛИВАЮЩИЕСЯ ЭРОЗИИ И ЯЗВЫ, ПОКРЫТЫЕ КРОВЬЮ, СЛИЗЬЮ И ГНОЕМ, ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПСЕВДОПОЛИПЫ, КОНТАКТНАЯ КРОВОТОЧИВОСТЬ И ПОТЕРЯ СОСУДИСТОГО РИСУНКА КИШКИ, ЧТО ГОВОРИТ О ТЕЧЕНИИ

- 1) шигеллезной инфекции
- 2) болезни Крона
- 3) язвенного колита
- 4) псевдомембранозного колита

ПРОДУКТОМ ПРИКОРМА, СОДЕРЖАЩИМ ВИТАМИН «Д», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рыба
- 2) яичный желток
- 3) овсяная каша
- 4) мясо

МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ САТУРАЦИИ КИСЛОРОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пикфлоуметрия
- 2) пульсоксиметрия
- 3) бодиплетизмография
- 4) вентилометрия

**ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КРАСНУХИ ПРИМЕНЯЮТ _____
ВАКЦИНЫ**

- 1) живые
- 2) субъединичные
- 3) химические
- 4) инактивированные

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТРАВЛЕНИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ОТНОСЯТ

- 1) угнетение ЦНС
- 2) увеличение диуреза
- 3) тахикардию
- 4) запор

ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) аллергодерматите
- 2) ожирении
- 3) известном сахарном диабете
- 4) дефиците массы тела

НИЗКИЕ ЦИФРЫ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА МОГУТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) наличием коарктации аорты
- 2) наличием феохромоцитомы
- 3) малым ударным объемом левого желудочка
- 4) незрелостью вагусной регуляции

ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образ жизни
- 2) здравоохранение
- 3) наследственность
- 4) внешняя среда

ПРИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИВИВКАМИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 45
- 2) 30
- 3) 60
- 4) 14

К ПРИЗНАКУ ПОРАЖЕННОСТИ НЕПАТОГЕННЫМИ АМЕБАМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) амебома
- 2) амебная дизентерия
- 3) обнаружение в кале *Entamoeba coli*
- 4) молниеносный колит с перфорацией кишечника

ТЯЖЕЛАЯ ДЕГИДРАТАЦИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) аденовирусами
- 2) ротавирусами
- 3) коронавирусами

4) норовирусами

ДЛЯ АХОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА БУДЕТ ХАРАКТЕРНА

- 1) стеаторея
- 2) амилорея
- 3) креаторея
- 4) китаринорея

**К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО
ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) ожоги
- 2) гипомегакариоцитоз
- 3) болезнь Виллебранда
- 4) аномалию Мея-Хегглина

**МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ТРЕНИРОВОЧНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ
СОКРАЩЕНИЙ НА УРОКЕ ФИЗКУЛЬТУРЫ НА ВОЗДУХЕ У ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ
(В УДАРАХ В МИНУТУ)**

- 1) 150-160
- 2) 165-170
- 3) 135-138
- 4) 140-145

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АНТИГЕНЕ ПЕРЕДАЁТСЯ ЛИМФОЦИТАМ ОТ

- 1) плазматических клеток
- 2) тромбоцитов
- 3) базофилов
- 4) макрофагов и дендритных клеток

РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ СЧИТАЕТСЯ СОМНИТЕЛЬНОЙ ПРИ

- 1) наличию инфильтрата (папулы) 5 мм и более
- 2) полном отсутствии инфильтрата и гиперемии
- 3) наличию инфильтрата размером 2-4 мм или гиперемии любого размера
- 4) наличию только уколочной реакции (0-1 мм)

**РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) заместителем главного врача по клинико-экспертной работе
- 2) лечащим врачом
- 3) врачебной комиссией
- 4) главным врачом

К ИЗМЕНЕНИЯМ СО СТОРОНЫ ЛЁГКИХ ПРИ СИНДРОМЕ МАРФАНА ОТНОСЯТ

- 1) бронхоэктазы
- 2) пороки развития бронхиального дерева

- 3) буллезную эмфизему лёгких
- 4) интерстициальные заболевания лёгких

К ИНТРАНАЗАЛЬНЫМ АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) азеластин
- 2) флутиказона фуоат
- 3) оксиметазолин
- 4) фенилэфрин

РЕФЛЕКС МОРО У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К _____ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ

- 1) 7-8
- 2) 10-12
- 3) 1-2
- 4) 5-6

В СИМПТОМОКОМПЛЕКС ЛЕПТОСПИРОЗА ВХОДЯТ

- 1) птоз, миоз, анизокория, страбизм
- 2) артралгии, диарея, острая надпочечниковая недостаточность
- 3) лихорадка, миалгии, печёчно-почечная недостаточность
- 4) боли в животе, рвота, диарея

К ПРОВОЦИРУЮЩИМ ФАКТОРАМ ФОРМИРОВАНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ БИЛИАРНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) раздельное питание и вегетарианство
- 2) врожденные пороки сердца
- 3) кишечные паразитозы (лямблиоз, аскаридоз)
- 4) инфекционный мононуклеоз

У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ С ПОВЫШЕНИЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ ДО 37,5°C, МЕЛКОПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНОЙ СЫПЬЮ, РАСПРОСТРАНЕННОЙ ЗА 3 ДНЯ С ЛИЦА НА ТУЛОВИЩЕ И КОНЕЧНОСТИ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) корь
- 2) краснуха
- 3) аденовирусная инфекция
- 4) энтеровирусная инфекция

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) амикацин
- 2) цефотаксим
- 3) нетилмицин
- 4) гентамицин

ДЛЯ СИНДРОМА МЕЛЛОРИ – ВЕЙССА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) множественных язв желудка

- 2) щелевидных язв кардии
- 3) полипоза кишечника
- 4) зеркальных дуоденальных язв

ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ В МИНУТУ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА 2 ЛЕТ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 40-50
- 2) 25-30
- 3) 18-20
- 4) 30-35

ПРИ КОНСТРИКТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ НА ЭКГ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) снижение амплитуды комплексов QRS
- 2) увеличение амплитуды комплексов QRS
- 3) атриовентрикулярная блокада II степени
- 4) атриовентрикулярная блокада III степени

ПРИ МОЛОЧНИЦЕ НА СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА ОТМЕЧАЮТ

- 1) грязно-серый налёт
- 2) творожистый налет
- 3) глубокие язвы с распадом тканей
- 4) яркую гиперемию и мелкие язвочки

ЧАСТОМУ СРЫГИВАНИЮ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СПОСОБСТВУЕТ СЛАБОЕ РАЗВИТИЕ

- 1) купола диафрагмы
- 2) кардиального отдела
- 3) диафрагмального отверстия
- 4) сфинктера Одди

ПРИ ОТЁКЕ КВИНКЕ ВВОДЯТ

- 1) папаверин
- 2) пульмикорт
- 3) преднизолон
- 4) глюконат кальция

В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ С ГИПЕРФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ТИПОМ ДИСФУНКЦИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИВАТЬ

- 1) продукты, содержащие повышенное количество холестерина
- 2) молочные продукты
- 3) протёртые супы
- 4) картофельное пюре

НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ РЕБЕНКА ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ИНАКТИВИРОВАННЫМИ ПОЛИОМИЕЛИТНЫМИ ВАКЦИНАМИ В _____ ЭТАП/ЭТАПА

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 4

ПУЛЬС В ПРЕДЭКСПИРАТОРНОЙ СТАДИИ КРУПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выраженной тахикардией
- 2) наличием брадикардии
- 3) умеренной тахикардией
- 4) парадоксальным

ДЛЯ РОТАВИРУСНОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА ХАРАКТЕРНА РВОТА

- 1) различной частоты, обычно предшествующая диарейному синдрому
- 2) кратковременная (1-2 дня) на фоне гипертермического синдрома
- 3) неукротимая, появляющаяся на фоне диарейного синдрома
- 4) упорная на протяжении всего заболевания

В СТАДИЮ УРЕМИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) гиперазотемия
- 2) полиурия
- 3) гипокалиемия
- 4) бактериурия

ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ХАРАКТЕРНА _____ СЫПЬ

- 1) розеолезная
- 2) уртикарная
- 3) везикулёзная
- 4) геморрагическая

ПЕРВАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОКЛЮША ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 36
- 3) 15
- 4) 18

ОБЪЕМ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ЭКЦИКОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (МЛ/КГ)

- 1) 75
- 2) 200
- 3) 100
- 4) 50

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРОДУОДЕНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в эпигастральной области

- 2) изжога
- 3) рвота после приема пищи
- 4) боль в правом подреберье

ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМ ПОЛОВОМ СОЗРЕВАНИИ КОСТНЫЙ ВОЗРАСТ

- 1) соответствует хронологическому
- 2) не зависит от хронологического
- 3) отстаёт от хронологического
- 4) опережает хронологический

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ НЕОБХОДИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) 17-ОН-прогестерона в крови и 17-кетостероидов в моче
- 2) инсулина и С-пептида
- 3) лютеинизирующего гормона и фолликулостимулирующего гормона
- 4) тиреотропного гормона и тироксина

«БОСТОНСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ» НАЗЫВАЮТ ФОРМУ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) герпангину
- 2) экзантемную
- 3) энтеровирусную диарею
- 4) эпидемическую миалгию

ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СИНДРОМА РВОТЫ МОЛОКОМ ПРИ ПИЛОРОСПАЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) незавершённый поворот кишечника
- 2) мембранный стеноз привратника
- 3) симпатикотония
- 4) кольцевидная поджелудочная железа

ДИЗЕНТЕРИЯ ПО МЕХАНИЗМУ РАЗВИТИЯ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА (СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ) ОТНОСИТСЯ К ДИАРЕЕ

- 1) смешанной
- 2) осмотической
- 3) инвазивной
- 4) секреторной

ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ

- 1) живые, аттенуированные микобактерии туберкулеза
- 2) инактивированные микобактерии туберкулеза
- 3) анатоксин
- 4) продукты жизнедеятельности микобактерий

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КРАСНУХИ ПРОВОДИТСЯ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- 1) 2

- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

ДЕФИЦИТ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ В ОРГАНИЗМЕ ЖЕНЩИНЫ ПЕРЕД ЗАЧАТИЕМ ИЛИ В ПЕРВЫЕ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ У РЕБЁНКА

- 1) врождённого гипотиреоза
- 2) врождённых пороков сердца
- 3) врождённых пороков нервной трубки
- 4) врождённых пороков ЖКТ

В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) хронический лимфолейкоз
- 2) хронический миелолейкоз
- 3) острый лимфобластный лейкоз
- 4) острый миелобластный лейкоз

С ВИРУСЕМИЕЙ ПРИ ПАРАГРИППЕ СВЯЗАН СИНДРОМ

- 1) гепатолиенальный
- 2) интоксикации
- 3) катаральный
- 4) диспепсический

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) диметинден
- 2) цетиризин
- 3) мебгидролин
- 4) хифенадин

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ГИРСУТИЗМА У ДЕВОЧЕК С ОЖИРЕНИЕМ СВЯЗАНО С УСИЛЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ НАДПОЧЕЧНИКАМИ

- 1) прогестерона
- 2) кортизола
- 3) андрогенов
- 4) альдостерона

ОСНОВНУЮ ФИЗКУЛЬТУРНУЮ ГРУППУ В ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ

- 1) без отклонений в состоянии здоровья или с незначительными отклонениями при достаточной физической подготовленности
- 2) имеющие незначительные отклонения в состоянии здоровья и без достаточной физической подготовленности
- 3) имеющие значительные отклонения в состоянии здоровья постоянного или временного характера в стадии компенсации
- 4) имеющие значительные отклонения в состоянии здоровья в стадии

декомпенсации

ОТНОШЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ В ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ К СИСТЕМНОМУ АД ПРИ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ГРУППЫ II СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,71-0,1
- 2) более 0,1
- 3) до 0,7
- 4) до 0,3

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенологическое исследование
- 2) суточное мониторирование pH в пищеводе
- 3) эндоскопическое исследование
- 4) ультразвуковое исследование

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ НОРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стул «болотная тина»
- 2) стул в виде «рисового отвара»
- 3) рвота
- 4) боль в животе

К ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ СУСТАВОВ ОТНОСЯТ

- 1) болезнь Пертеса
- 2) болезнь Кенига
- 3) ювенильный ревматоидный артрит
- 4) болезнь Лайма

АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ПРИ ОТКРЫТОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ПРОТОКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) систоло-диастолического шума во втором межреберье слева от грудины
- 2) систолического шума во втором межреберье слева от грудины
- 3) систолического шума вдоль левого края грудины
- 4) систолического шума в III – IV межреберье слева от грудины

ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ТИПИЧНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФОРМА

- 1) безжелтушная
- 2) стертая
- 3) желтушная
- 4) инаппарантная

ДУКТУС-ЗАВИСИМЫМ ВРОЖДЁННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА В НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) открытый атриовентрикулярный канал
- 2) транспозиция магистральных артерий

- 3) дефект межжелудочковой перегородки
- 4) общий артериальный ствол

ИЗ ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЙ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО

- 1) встречаются пороки развития костей
- 2) встречается врожденный вывих бедра
- 3) встречаются наследственные хондродисплазии
- 4) встречаются врожденные остеодисплазии

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие болей в животе
- 2) тошнота
- 3) отсутствие стула
- 4) диарея

ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН РЕБЕНКА ОВОЩЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 4-5
- 2) 3-4
- 3) 6-7
- 4) 8-9

ПРИЗНАКОМ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление телеангиоэктазий
- 2) субиктеричность склер
- 3) боль в правом подреберье
- 4) обложенность языка

АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ПАТОГЕНЕЗА ОПРЕДЕЛЯЕТ РАЗВИТИЕ ПРИ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) гломерулонефрита, миокардита
- 2) лихорадки, сыпи
- 3) сыпи, поражения ЦНС
- 4) ангины, аденофлегмоны

ДЛЯ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) боли в правом подреберье
- 2) увеличения селезенки
- 3) отрыжки кислым
- 4) телеангиоэктазий на коже

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО ПУЛЬСА ОТНОСЯТ

- 1) неравномерную силу пульсовой волны
- 2) замедление ритма и дефицит пульса
- 3) увеличение силы пульсовой волны

4) дефицит пульса

ДЛЯ ПЫЛЬЦЕВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) обострение в зимнее время года
- 2) круглогодичное течение процесса
- 3) обострение в весенне-летнее время года
- 4) обострение при уборке квартиры

КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- 1) трихоцефалеза
- 2) лямблиоза
- 3) энтеробиоза
- 4) аскаридоза

БОЛЬНОЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ЗАРАЗЕН ОТ МОМЕНТА ПОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕДНЕЙ ВЕЗИКУЛЫ ДО (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 10

ПРИЧИНОЙ ПАРАСПЕЦИФИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ (НОДОЗНОЙ ЭРИТЕМЕ, ФЛИКТЕНЕ, ПЛЕВРИТЕ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отягощенный аллергоанамнез
- 2) действие экзотоксинов микобактерий туберкулеза
- 3) токсическое действие продуктов жизнедеятельности МБТ
- 4) токсическое действие противотуберкулезных препаратов

К ТЕРРИТОРИЯМ, НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМ ПО ГЕПАТИТУ А, ОТНОСЯТСЯ СТРАНЫ

- 1) Австралии и Новой Зеландии
- 2) Европы
- 3) Юго-Восточной Азии, Африки
- 4) Центральной Америки

НАЧАЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ТЕПЛООВОГО УДАРА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) задержка мочеиспускания
- 2) обильное потоотделение
- 3) прекращение потоотделения
- 4) жажда

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расщелина верхней губы
- 2) фенилкетонурия
- 3) недоношенность

4) функциональная незрелость

ПРИ ОТСУТСТВИИ В МОМЕНТ ЗАРАЖЕНИЯ АНТИТОКСИЧЕСКОГО ИММУНИТЕТА, СТРЕПТОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРОТЕКАЕТ В ВИДЕ

- 1) рожи
- 2) миокардита
- 3) диффузного гломерулонефрита
- 4) скарлатины

НАЛИЧИЕ ЭРОЗИЙ В АНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГАСТРИТА

- 1) аутоиммунного
- 2) хеликобактерного
- 3) эозинофильного
- 4) гранулематозного

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ РЕДКОСТЬ НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) недоразвитием кавернозной части подслизистой
- 2) узкими носовыми ходами
- 3) отсутствием нижнего носового хода
- 4) сухостью слизистой оболочки

ЛОКАЛИЗАЦИЯ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В БИОПТАТЕ ПОЧЕК, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА, НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) приводящих артериолах
- 2) собирательных трубочках
- 3) базальной мембране
- 4) петле Генле

РАЗВИТИЕ ЯДЕРНОЙ ЖЕЛТУХИ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ УРОВНЕ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА БОЛЕЕ (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) 340
- 2) 300
- 3) 250
- 4) 170

ДЛЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЁННОГО ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) тёмно-коричневой окраски мочи
- 2) дёгтеобразного стула
- 3) обесцвеченного стула
- 4) обычной окраски мочи

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) антагонисты кальция
- 2) диуретики
- 3) антагонисты рецепторов к ангиотензину II
- 4) неселективные β -адреноблокаторы

КОЛИЧЕСТВО СТАДИЙ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ПО К.А. СЕМЕНОВОЙ РАВНО

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 5

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ОТНОСЯТСЯ

- 1) лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом влево, нормальные показатели билирубинового обмена
- 2) гиперхромная гипорегенераторная анемия, умеренная тромбоцитопения, лейкопения
- 3) анемия, ретикулоцитоз, повышение общего билирубина за счёт непрямой фракции
- 4) гипохромная микросфероцитарная анемия, сниженное содержание сывороточного железа

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ СЫПИ ПРИ КОРИ ОТНОСЯТ

- 1) сыпь пятнистая, папулезная, геморрагическая, «звездчатая», неправильной формы, с уплотнением (некрозом) в центре
- 2) сыпь мелкопятнистая, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей, спине, ягодицах
- 3) сыпь крупнопятнистая, пятнисто-папулезная, склонная к слиянию, характерна этапность высыпания
- 4) полиморфная сыпь, характерны симптомы «капюшона», «перчаток», «носков», сгущение сыпи вокруг суставов

НАИБОЛЕЕ ГЕПАТОТОКСИЧНЫМ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) канамицин
- 2) этамбутол
- 3) рифампицин
- 4) стрептомицин

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ЭКССУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опухоль бронхолёгочной системы
- 2) системная красная волчанка
- 3) пневмония
- 4) туберкулёз

ВЕДУЩЕЙ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПРИЧИНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ВСЛЕДСТВИЕ АСФИКСИЧЕСКОГО УТОПЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остановка сосудодвигательного центра
- 2) аспирация воды с последующим поступлением ее в кровь
- 3) остановка дыхания вследствие погружения тела в холодную воду
- 4) фибрилляция желудочков

ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) дыхание Куссмауля
- 2) артериальную гипертензию
- 3) гипертермию
- 4) полиурию

ПРИЗНАКОМ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровавая рвота
- 2) стеаторея
- 3) эрозии в пищеводе
- 4) изжога

ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ НАЗНАЧАЮТ ИЗ РАСЧЕТА (В МЛ/КГ)

- 1) 50-80
- 2) 1000
- 3) 10-20
- 4) 170-200

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ИМЕЕТ МЕСТО АНЕМИЯ

- 1) гиперхромная
- 2) гипохромная
- 3) нормохромная
- 4) микроцитарная

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПЕПТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стеноз
- 2) малигнизация
- 3) кровотечение
- 4) пенетрация

АГЕНЕЗИЯ ЛЕГКОГО У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) недоразвитием легкого, доли легкого, сегмента легкого
- 2) кистозным перерождением легкого
- 3) отсутствием легкого с сохранением культи главного бронха
- 4) отсутствием легкого вместе с главным бронхом

В ОТЛИЧИЕ ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА ПАРАЛИТИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) наличием стойких остаточных явлений, тяжелым течением
- 2) выраженной общемозговой симптоматикой, тяжелым течением
- 3) тяжестью течения, необратимостью неврологической симптоматики
- 4) легкостью течения, обратимостью неврологической симптоматики

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИСФУНКЦИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПО ГИПЕРФУНКЦИОНАЛЬНОМУ ТИПУ У РЕБЁНКА 5 ЛЕТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) магния сульфат раствор 25%
- 2) дротаверин
- 3) тюбаж по Демьянову
- 4) аллохол

КАПТОПРИЛ ОТНОСИТСЯ К

- 1) альфа-адреноблокаторам
- 2) миотропным гипотензивным средствам
- 3) ингибиторам ангиотензинпревращающего фермента
- 4) бета-адреноблокаторам

БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вечером
- 2) ночью
- 3) в середине дня
- 4) в ранние утренние часы

ВОСПАЛЕНИЕ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абактериальным
- 2) бактериальным
- 3) иммунным
- 4) асептическим

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) установление острого заболевания
- 2) прохождение профилактического осмотра
- 3) диспансеризация по поводу хронического заболевания
- 4) прохождение обследования по направлению военных комиссариатов

ПРИ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ХОЛЕСТЕРОЗА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ НЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) ингибиторов протонной помпы
- 2) диетотерапии
- 3) оптимальной физической активности

4) препаратов урсодезоксихолевой кислоты

К УСЛОВНО-ПАТОГЕННОМУ МИКРООРГАНИЗМУ, ВЫЗЫВАЮЩЕМУ ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) шигелла Зонне
- 2) палочка Эберта ? Гаффки
- 3) палочка Борде ? Жангу
- 4) золотистый стафилококк

ХРОМОСОМНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ НАИБОЛЕЕ ОГРАНИЧЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром Дауна
- 2) синдром Эдвардса
- 3) синдром Клайнфельтера
- 4) болезнь Шерешевского – Тернера

КЛАССИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ НАЗЫВАЮТ

- 1) гастрит
- 2) энтерит
- 3) дистальный колит
- 4) гастроэнтерит

МЕТОД ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ (ПЦР) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) детекцией ДНК живого и погибшего возбудителя
- 2) диагностикой условно-патогенной флоры
- 3) низкой специфичностью
- 4) обнаружением частицы клеточных мембран возбудителей

ДЛЯ ЛЕЧЕБНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА

- 1) противопоказанием является острое заболевание
- 2) противопоказаний нет
- 3) противопоказанием является иммунодефицитное состояние
- 4) противопоказанием является аллергическое заболевание в период обострения

ПАССИВНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

- 1) нормального человеческого иммуноглобулина
- 2) иммуноглобулина В (гепатек)
- 3) сыворотки против гепатита В
- 4) вакцины против гепатита В

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИЗОЛИРОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СРЕДОСТЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) ретикулосаркоме
- 2) плазмоцитоме
- 3) лимфосаркоме

4) лимфоме Ходжкина

ПРЕПАРАТОМ, УЛУЧШАЮЩИМ МИКРОЦИРКУЛЯЦИЮ КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) варфарин
- 2) пентоксифиллин
- 3) хлорохин
- 4) ацетилсалициловая кислота

МЕСТОМ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 3 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верхняя треть передне-боковой поверхности бедра
- 2) дельтовидная мышца
- 3) нижняя треть передне-боковой поверхности бедра
- 4) верхнее-наружный квадрант ягодицы

ТУБЕРКУЛИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) токсины микобактерий
- 2) живые ослабленные микобактерии
- 3) фильтрат убитой нагреванием культуры МБТ человеческого и бычьего видов
- 4) убитые микобактерии

СИМПТОМОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ЗАПОДОЗРИТЬ СТРЕПТОКОККОВУЮ АНГИНУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «сосочковый язык»
- 2) гнойный выпот в лакунах
- 3) наличие боли в горле
- 4) гиперемия зева

К СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ СМЕСИ ДЛЯ ПИТАНИЯ КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ, УВЕЛИЧИВАЮЩЕЙ ЛАКТАЦИЮ, ОТНОСИТСЯ

- 1) кедровое молоко
- 2) лактофитол
- 3) лактамил
- 4) фемилак

АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА НОГАХ ПО СРАВНЕНИЮ С ДАВЛЕНИЕМ НА РУКАХ

- 1) меняется при смене положения
- 2) одинаково
- 3) выше
- 4) значительно ниже

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нейтрофилез, эозинофилия
- 2) нейтрофилез, лимфопения
- 3) атипичные мононуклеары, лимфоцитоз

4) лимфопения, атипичные мононуклеары

СУБДУРАЛЬНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ПРОИСХОДЯТ У

- 1) переношенных с внутриутробной гипотрофией
- 2) доношенных с большой массой тела
- 3) доношенных со средними массо-ростовыми показателями
- 4) доношенных с внутриутробной гипотрофией

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) впервые выявленное расширение чашечно-лоханочной системы по УЗИ
- 2) уплотнение стенок чашечно-лоханочной системы по УЗИ
- 3) однократно обнаруженная гематурия
- 4) протеинурия 3 месяца и более

К АНТИЛЕЙКОТРИЕНОВЫМ ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) монтелукаст
- 2) ипратропиум бромид
- 3) недокромил
- 4) омализумаб

СИМПТОМЫ ВЫРАЖЕННОЙ ПОТЛИВОСТИ, ТАХИКАРДИИ И ГИПЕРГЛИКЕМИИ СОПРОВОЖДАЮТ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) феохромоцитомой
- 2) синдромом Конна
- 3) острым гломерулонефритом
- 4) коарктацией аорты

СОСИСКИ И САРДЕЛЬКИ ДОПУСКАЕТСЯ ДАВАТЬ РЕБЁНКУ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 10
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 5

ДЛЯ СКРИНИНГ-ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) магнитно-резонансную томографию
- 2) обзорный снимок брюшной полости
- 3) гепатобилисцинтиграфию
- 4) УЗИ органов брюшной полости

К ПРОДУКТАМ, СОДЕРЖАЩИМ ГЕМОВОЕ ЖЕЛЕЗО И ВХОДЯЩИМ В ДИЕТУ ДЕТЕЙ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) морковь, гранаты, апельсины
- 2) коровье молоко, сливочное масло
- 3) яблоки, курагу, чернослив

4) печень, говядину, желток яйца

ЭТИОЛОГИЯ МОНОГЕННЫХ ФОРМ ОЖИРЕНИЯ СОСТОИТ В

- 1) сниженной функции щитовидной железы
- 2) низкой физической активности
- 3) мутации генов, контролирующей синтез анорексигенных пептидов
- 4) наличии опухоли гипоталамуса

У РЕБЕНКА 10 МЕСЯЦЕВ, БОЛЬНОГО ОРВИ, У КОТОРОГО ДИАГНОСТИРОВАН СТЕНОЗ ГОРТАНИ, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антибиотики
- 2) ингаляции пульмикорта
- 3) антигистаминные средства
- 4) сосудосуживающие капли

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ, КОТОРОЕ ПОДТВЕРЖДАЕТ НАЛИЧИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНТЕРИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ирригоскопия
- 2) биопсия тонкой кишки
- 3) обзорная рентгенография брюшной полости
- 4) пассаж бария

ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДЯТ ДЕТЯМ, НАЧИНАЯ С (В ГОДАХ)

- 1) 12
- 2) 15
- 3) 14
- 4) 13

ТИПИЧНОЙ ТРИАДОЙ СИМПТОМОВ ПРИ СЕРОЗНОМ ВИРУСНОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка, рвота, жидкий стул
- 2) геморрагическая сыпь, лихорадка, менингеальные знаки
- 3) головная боль, лихорадка, рвота
- 4) экзантема, ангина, лихорадка

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АГАНГЛИОЗ ЗАХВАТЫВАЕТ

- 1) все отделы толстой кишки
- 2) ректосигмоидальный отдел кишки
- 3) поперечноободочную кишку
- 4) илеоцекальную область кишки

ОСНОВОЙ ПАТОГЕНЕЗА ЦЕЛИАКИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллергия на белок коровьего молока
- 2) непереносимость белков злаковых культур
- 3) непереносимость сахаров

4) недостаток лактозы

НА КОНТАКТНЫХ ПО КОРИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ КАРАНТИН СРОКОМ НА (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 15
- 3) 21
- 4) 10

ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ ВОЗРАСТЕ ДО 17 ЛЕТ ЗАНИМАЮТ БОЛЕЗНИ

- 1) органов дыхания
- 2) органов пищеварения
- 3) эндокринной системы
- 4) нервной системы

МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СЕКРЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рН-метрия
- 2) уреазный тест
- 3) фракционный метод
- 4) дыхательный тест

ЧАСТОТА МОЧЕИСПУСКАНИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ ____ РАЗ ЗА СУТКИ

- 1) 2-3
- 2) 20-25
- 3) 30-40
- 4) 10-15

ДАЛЬНЕЙШЕЕ СНИЖЕНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ПРИ ЕЁ НИЗКОМ УРОВНЕ ЗАВИСИТ ОТ РАБОТЫ

- 1) женской консультации
- 2) родильного отделения
- 3) отделения патологии новорождённых
- 4) отделения реанимации новорождённых

ТОПИЧЕСКИЕ ИНГИБИТОРЫ Кальциневрина у детей, больных атопическим дерматитом, можно использовать, нанося на кожу

- 1) конечностей
- 2) туловища
- 3) любой области, включая лицо
- 4) области естественных складок

ОТЦВЕТЕНИЕ СЫПИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ РИККЕТСИОЗЕ ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ

- 1) геморрагическое пропитывание
- 2) пустулизацию

- 3) пластинчатое шелушение
- 4) пигментацию

К ЛИТОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) урсофальк
- 2) папаверин
- 3) платифиллин
- 4) промедол

ПРИТУПЛЕНИЕ ПЕРКУТОРНОГО ТОНА НАД ЛЁГКИМИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) бронхообструктивном синдроме
- 2) эмфиземе
- 3) ателектазе
- 4) пневмотораксе

ТЕРАПИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ЛИКВИДАЦИЮ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ, ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ С ВВЕДЕНИЯ

- 1) жаропонижающих препаратов
- 2) антибактериальных препаратов
- 3) аминазина с пипольфеном
- 4) дроперидола

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипергликемия
- 2) гиперкалиемия
- 3) низкий удельный вес мочи
- 4) ускоренное СОЭ

БРОНХОЛЕГочНАЯ ДИСПЛАЗИЯ БЫВАЕТ ____ ФОРМЫ

- 1) старой
- 2) зрелой
- 3) незрелой
- 4) классической

ПРИ БОЛЕЗНИ ГИРКЕ (ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНИ IA ТИПА) УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК РАВЕН (ММОЛЬ/Л)

- 1) 3,5-6,1
- 2) 6,1-7,8
- 3) 3,5-5,5
- 4) 0,6-3,0

В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) телятину
- 2) утятину

- 3) баранину
- 4) свиной окорок

ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунологический
- 2) клинико-биохимический
- 3) морфологический
- 4) вирусологический

РЕБЕНКУ 4 ЛЕТ С ОРВИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) амоксициллина
- 2) осельтамивира
- 3) тилорона
- 4) азитромицина

НЕКОНЪЮГИРОВАННУЮ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЮ НАБЛЮДАЮТ ПРИ СИНДРОМЕ

- 1) Дабина – Джонсона
- 2) Ротора
- 3) Криглера – Наяра
- 4) Алажиля

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) изониазид
- 2) стрептомицин
- 3) рифампицин
- 4) этамбутол

НАИВЫСШИЙ ИНДЕКС КОНТАГИОЗНОСТИ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИМЕЕТ

- 1) краснуха
- 2) дифтерия
- 3) корь
- 4) коклюш

ПРОВЕДЕНИЕ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ПРОТИВ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПОКАЗАНО ЗДОРОВОМУ НОВОРОЖДЕННОМУ ЕСЛИ

- 1) заболевания матери развилось за пять дней до родов и в течение 2 недель после родов
- 2) мать переболела в первые 9-12 недель беременности
- 3) беременная женщина перенесла ветряную оспу в тяжелой или осложненной форме
- 4) мать переболела в первые 4-8 недель беременности

БОЛЕЗНЬЮ, ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОТОРОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНАКТИВИРОВАННУЮ ВАКЦИНУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) корь
- 2) коклюш
- 3) эпидемический паротит
- 4) краснуха

К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА С ОБЕДНЕНИЕМ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) коарктацию аорты
- 2) тетраду Фалло
- 3) открытый артериальный проток
- 4) дефект межжелудочковой перегородки

КРИТЕРИЕМ МЕСТНОЙ ВАКЦИНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ ДИАМЕТРОМ МЕНЕЕ (В СМ)

- 1) 8
- 2) 12
- 3) 16
- 4) 20

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ ДИАФРАГМАЛЬНОЙ ГРЫЖЕ ПРОВОДЯТ

- 1) зондирование желудка
- 2) срочную операцию
- 3) искусственную вентиляцию лёгких
- 4) кислородотерапию через маску

ОТМЕНА АНТИБИОТИКА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ВОЗМОЖНА ПРИ НАЛИЧИИ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ЦИТОЗА В ЛИКВОРЕ НЕ БОЛЕЕ _____ КЛЕТОК В 1 МКЛ

- 1) 1000
- 2) 200
- 3) 100
- 4) 300

К ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКЕ ГРИППА ОТНОСИТСЯ МЕТОД

- 1) вирусологический
- 2) бактериоскопический
- 3) серодиагностики
- 4) иммунофлюоресценции

ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) трудовым договором (контрактом)
- 2) решением местной администрации
- 3) постановлением собрания трудового коллектива
- 4) распоряжением главного врача

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ БИЛИАРНОГО ТРАКТА НЕ

ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) спазмолитиков
- 2) седативной терапии
- 3) холеретиков
- 4) холекинетиков

ПРИ РАЗВИТИИ СТЕНОЗА ГОРТАНИ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ ЧЕРЕЗ НЕБУЛАЙЗЕР ИНГАЛЯЦИИ

- 1) будесонида
- 2) сальбутамола
- 3) амброксола
- 4) ацетилцистеина

ВЕДУЩИМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие дизурических явлений
- 2) синдром срыгивания
- 3) субфебрилитет
- 4) общая интоксикация организма

У РЕБЕНКА 6 МЕСЯЦЕВ, ЗАБОЛЕВШЕГО ГРИППОМ, ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 39,8°С, КОЖА БЛЕДНАЯ, РУКИ И НОГИ ХОЛОДНЫЕ, ТАХИКАРДИЯ (150 УДАРОВ В МИНУТУ); ИМЕЮЩИЙСЯ СИМПТОМОКОМПЛЕКС РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) миокардит
- 2) дыхательная недостаточность
- 3) гипертермический синдром
- 4) сердечная недостаточность

МОЧЕОТДЕЛЕНИЕ У НОВОРОЖДЕННОГО 10-ТИ СУТОК ЖИЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) олигурией и оксалурией
- 2) полиурией и гипоизостенурией
- 3) альбуминурией и поллакиурией
- 4) физиологической анурией

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСПЕРГИЛЛЕЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) кортикостероиды
- 2) цитостатики
- 3) антибиотики
- 4) антимикотические препараты

НОРМАЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ PH ТЕЛА ЖЕЛУДКА У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ СТАРШЕ 7 ЛЕТ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 1,7-2,5
- 2) 1,5-1,7

- 3) 3,5-4,5
- 4) 2,5-3,5

ОСНОВНЫМ ЭКЗОГЕННЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) герпесвирусная инфекция
- 2) сахарный диабет 1 типа
- 3) хеликобактер пилори
- 4) переохлаждение

А-ФЕТОПРОТЕИН ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В КРОВИ БОЛЬНЫХ

- 1) первичным гепатоцеллюлярным раком печени
- 2) полипозным гастритом
- 3) лейомиомой желудка
- 4) полипом прямой кишки

ПРИ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) урсодезоксихолевая кислота
- 2) фолиевая кислота
- 3) интерферон альфа-2b
- 4) никотиновая кислота

КЛАССИЧЕСКОЙ ТРИАДОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА НАЗЫВАЮТ СОВОКУПНОСТЬ

- 1) эписиндрома, гидроцефалии, головной боли
- 2) лихорадки, стойкого нарушения сознания, некупируемых судорог
- 3) менингеальных симптомов, опистотонуса, девиации языка
- 4) лихорадки, судорог, рвоты

ХАРАКТЕРНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КОСТЕЙ ПРИ ВРОЖДЕННОМ СИФИЛИСЕ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеохондрит
- 2) периостит
- 3) остеопериостит
- 4) гумма

РАЗВИТИЕ БОЛЕЗНИ ГИАЛИНОВЫХ МЕМБРАН У НОВОРОЖДЁННОГО ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) аспирацией
- 2) асфиксией
- 3) недостаточным синтезом сурфактанта
- 4) инфекцией

ТОКСИКОЗ С ЭКСИКОЗОМ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) протеозе

- 2) ротавирусной инфекции
- 3) эшерихиозе
- 4) шигеллезе

К НЕИНФЕКЦИОННЫМ ПРИЧИНАМ ЗАТЯЖНОГО КАШЛЯ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) туберкулез
- 2) назофарингит
- 3) коклюш
- 4) бронхиальную астму

ПНЕВМОТОРАКС ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ _____ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ

- 1) хламидийной
- 2) вирусной
- 3) микоплазменной
- 4) стафилококковой

ДЛЯ ИММУНОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНА _____ ПНЕВМОНИЯ

- 1) стафилококковая
- 2) пневмококковая
- 3) микоплазменная
- 4) пневмоцистная

ДВЕ ВОЛНЫ ВИРУСЕМИИ БЫВАЕТ ПРИ

- 1) краснухе
- 2) ветряной оспе
- 3) кори
- 4) гриппе

СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИЩИ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ _____ МЛ X N (ЧИСЛО ДНЕЙ ЖИЗНИ)

- 1) 80
- 2) 70
- 3) 60
- 4) 90

К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОТНОСЯТ АРТРИТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 7
- 2) 11
- 3) 2
- 4) 3

НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ВИТАМИНА D ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 25-гидроксихолекальциферол
- 2) 1,25-дигидроксихолекальциферол

- 3) холекальциферол
- 4) эргокальциферол

В РОССИИ СУЩЕСТВУЕТ НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ НА

- 1) болезнь Ниммана-Пика
- 2) фруктоземию
- 3) болезнь Гоше
- 4) галактоземию

СКАЧУЩИЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

- 1) коарктации аорты
- 2) открытом артериальном протоке
- 3) стенозе лёгочной артерии
- 4) транспозиции магистральных сосудов

ВРОЖДЕННЫЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ АВТОМАТИЗМЫ В НОРМЕ УГАСАЮТ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 5-6
- 2) 3-4
- 3) 1-2
- 4) 7-8

ЗДОРОВОМУ РЕБЁНКУ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ВВОДЯТ

- 1) сок
- 2) мясо
- 3) творог
- 4) кашу

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ СО СТОРОНЫ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первичная лактазная недостаточность
- 2) волчья пасть
- 3) галактоземия
- 4) заячья губа

НЕАЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НА АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение состава микрофлоры кишечника
- 2) лекарственная лихорадка
- 3) анафилактическая реакция
- 4) острый интерстициальный нефрит

К ЮВЕНИЛЬНЫМ СПОНДИЛОАРТРОПАТИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) септический артрит
- 2) шигеллезный артрит
- 3) реактивный артрит

4) сывороточная болезнь

ВРАЧИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ, ИМЕЮТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ ЛИЦЕНЗИИ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В Т.Ч. РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

- 1) экспертизе временной нетрудоспособности
- 2) медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции
- 3) медицинской статистике
- 4) медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)

ОЗДОРАВЛИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) снижением синтеза витаминов
- 2) стимуляцией выработки кортизола
- 3) улучшением терморегуляции
- 4) стимуляцией деятельности костного мозга

ТЕСТ-ПОЛОСКИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ В МОЧЕ НИТРИТЫ И ЛЕЙКОЦИТАРНУЮ ЭСТЕРАЗУ, ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ

- 1) острого постстрептококкового гломерулонефрита
- 2) инфекции мочевых путей
- 3) быстро прогрессирующего гломерулонефрита
- 4) острого тубулоинтерстициального нефрита

ЦЕЛИАКИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ

- 1) белка коровьего молока
- 2) фенилаланина
- 3) глютена
- 4) лактозы

К СЕЛЕКТИВНЫМ β -АГОНИСТАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) формотерол
- 2) сальбутамол
- 3) фенотерол
- 4) тербуталин

ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ НА

- 1) 1-2 месяца
- 2) всю жизнь
- 3) период до пубертата
- 4) 6-12 месяцев

К НЕИНВАЗИВНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БАКТЕРИИ H. PYLORI ОТНОСИТСЯ

- 1) бактериологический метод

- 2) иммуногистохимический метод
- 3) цитологический метод
- 4) определение антигена *H. pylori* в кале

ГАСТРИТ, АССОЦИИРОВАННЫЙ С HELICOBACTER PYLORI, ОТНОСИТСЯ К ТИПУ

- 1) смешанному (типы А и В)
- 2) химико-токсически индуцированному (тип С)
- 3) аутоиммунному (тип А)
- 4) бактериально обусловленному (тип В)

С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЮ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) ацетилсалициловая кислота
- 2) парацетамол
- 3) диклофенак натрия
- 4) индометацин

КОЛИЧЕСТВО САХАРА, ДОБАВЛЯЕМОГО В ПИЩУ ДЛЯ РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА, В СУТКИ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В ГРАММАХ)

- 1) 50
- 2) 25
- 3) 100
- 4) 75

МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОВЕДЕНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ ПРИВИВОК СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 6
- 4) 3

НА ЭКГ ВАРИАНТОМ ВОЗРАСТНОЙ НОРМЫ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) блокада передне-верхней ветви левой ножки пучка Гиса
- 2) брадикардия
- 3) экстрасистолия
- 4) синусовая аритмия

ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) «машинный» систоло-диастолический шум на основании
- 2) грубый систолический шум в III-IV межреберье слева от грудины
- 3) диастолический шум во II межреберье слева от грудины
- 4) нежный систолический шум на верхушке

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ТИПА СЛЕДУЕТ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ НА

- 1) характер температурных реакций
- 2) частоту ночных мочеиспусканий
- 3) избыточную массу тела
- 4) темпы роста

СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В

- 1) процентах
- 2) долях от целого
- 3) десятичных долях
- 4) субъективных характеристиках

РИСК АРТЕРИАЛЬНЫХ ТРОМБОЗОВ ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО СВЯЗАН С НАЛИЧИЕМ

- 1) полицитемии
- 2) микропротеинурии
- 3) гипербилирубинемии
- 4) анемии

К ВТОРИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТНЫМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) дефекты системы комплемента
- 2) аутовоспалительные заболевания
- 3) дефекты системы фагоцитоза
- 4) инфекции (ВИЧ, ВЭБ, ЦМВ)

ПРИ АВ-БЛОКАДЕ I СТЕПЕНИ ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- 1) атриовентрикулярная диссоциация
- 2) прогрессирующее удлинение интервала PQ от цикла к циклу
- 3) удлинение интервала PQ (интервалы одинаковой продолжительности)
- 4) выпадение комплекса QRS

К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ГРИППА ОТНОСИТСЯ

- 1) энцефалит
- 2) полирадикулоневрит
- 3) пневмония
- 4) стенозирующий ларинготрахеит

ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ ВЫЗЫВАЕТСЯ СРЕПТОКОККОМ

- 1) pyogenes
- 2) fecalis
- 3) faecium
- 4) agalactiae

ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) все жители территории

- 2) реконвалесценты острых заболеваний
- 3) больные хроническими заболеваниями
- 4) жители в трудоспособном возрасте

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ РАБОТЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО В ОБЛАСТИ ПРОФИЛАКТИКИ С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) динамическое наблюдение за здоровьем детей
- 2) осуществление восстановительного лечения
- 3) организация диспансерных осмотров детей врачами–специалистами
- 4) подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу

ТЕЧЕНИЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СЧИТАЕТСЯ ЗАТЯЖНЫМ, ЕСЛИ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПРОТЕКАЕТ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 9-12
- 2) 1-3
- 3) 6-9
- 4) 3-6

ВЕРИФИЦИРУЮЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ КИСТЫ ОБЩЕГО ЖЕЛЧНОГО ПРОТОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) динамическая гепатобилисцинтиграфия
- 2) биопсия печени
- 3) эндоскопическая ретроградная холангиография
- 4) биохимическое исследование крови

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ НЕФРОБЛАСТОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) экскреторная урография
- 4) цистография

СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) синдроме скопления жидкости в полости плевры
- 2) отёке лёгких
- 3) сегментарной инфильтрации лёгких
- 4) бронхообструктивном синдроме

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С МУКОВИСЦИДОЗОМ ВКЛЮЧАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) электрофореза с хлористым кальцием на область грудной клетки
- 2) кинезитерапии
- 3) очистительных клизм
- 4) УВЧ-терапии

ОБЕСЦВЕЧЕННЫЙ СТУЛ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) энтерите
- 2) гастрите
- 3) гепатите
- 4) колите

ЗАКАПЫВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОМУ СУЛЬФАЦИЛА НАТРИЯ РАСТВОРА 30% НА КОНЪЮНКТИВУ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) увеита
- 2) гонобленореи
- 3) кровоизлияний в склеру
- 4) ретинопатии

ДЛЯ ЛОБАРНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) одышки с апноэ
- 2) стридорозного дыхания
- 3) сердечной недостаточности
- 4) пенистого отделяемого из ротоглотки

ПРИЧИНОЙ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ СЧИТАЕТСЯ

- 1) воспалительная патология ЖКТ
- 2) недостаточность нижнего пищеводного сфинктера
- 3) иммунодефицитное состояние
- 4) железодефицитная анемия

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ГИБЕЛИ ПЛОДА, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ФОРМЕ

- 1) анемической
- 2) отечной
- 3) смешанной
- 4) желтушной

В ОРГАНИЗМЕ РЕБЁНКА ПРИ УРИКЕМИЧЕСКОМ (МОЧЕКИСЛОМ) ДИАТЕЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) повышение уровня глюкозы
- 2) накопление в крови мочевины и креатинина
- 3) накопление в крови пуриновых оснований
- 4) высокая ацетилирующая способность ферментов печени

ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронической туберкулезной интоксикации
- 2) диффузных болезней соединительной ткани
- 3) болезни «кошачьей царапины»
- 4) наследственных гемолитических анемий

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ГОРТАНИ, СТЕНОЗЕ 2 СТЕПЕНИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) отвлекающей, гипосенсибилизирующей терапии
- 2) нижней трахеостомии
- 3) средней трахеостомии
- 4) верхней трахеостомии

ОСНОВНУЮ ГЕМОДИНАМИЧЕСКУЮ ЗНАЧИМОСТЬ ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО ИМЕЕТ

- 1) стеноз аортального клапана
- 2) перерыв дуги аорты
- 3) открытый артериальный проток
- 4) стеноз легочной артерии

ПРИ ВНЕЗАПНОМ ПОЯВЛЕНИИ У РЕБЕНКА ТРЕХНЕДЕЛЬНОГО ВОЗРАСТА РВОТЫ ФОНТАНОМ НУЖНО ДУМАТЬ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) о кишечной инфекции
- 2) о пилороспазме
- 3) о пилоростенозе
- 4) об адреногенитальном синдроме

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА СЧИТАЕТСЯ

- 1) интраэзофагеальная импедансометрия
- 2) эзофагогастродуоденоскопия
- 3) внутрипищеводная 24 часовая рН-метрия
- 4) сфинктероманометрия

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛО ЭНТЕРОВИРУСНЫЙ ЭНЦЕФАЛИТ ПРОТЕКАЕТ У

- 1) детей 1-3 лет
- 2) школьников
- 3) детей 5-6 лет
- 4) новорожденных

АМИНОКИСЛОТНЫЕ СМЕСИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) у детей с анафилаксией на белки коровьего молока
- 2) для профилактики аллергии у детей из «группы риска»
- 3) для коррекции рациона у детей с легкими проявлениями атопии
- 4) в питании здоровых детей

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ РАСШИФРОВКА ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА

- 1) бактериологической диагностике
- 2) картине периферической крови
- 3) воспалительной реакции ликвора
- 4) вирусологическом анализе крови

ДОСТОВЕРНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ВОСПАЛЕНИЕ ОБОЛОЧЕК МОЗГА МОЖНО ЛИШЬ НА ОСНОВАНИИ

- 1) КТ головного мозга
- 2) МРТ головного мозга
- 3) общего анализа крови
- 4) анализа спинномозговой жидкости

ИНФЕКЦИЮ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ СЧИТАЮТ ОСЛОЖНЕННОЙ ПРИ НАЛИЧИИ У РЕБЕНКА

- 1) заболевания половых органов
- 2) обструктивной уропатии
- 3) острого респираторного заболевания
- 4) дисбиоза кишечника

ХРОНИЧЕСКИЙ РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ ПАНКРЕАТИТ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) холедохолитиазе
- 2) хроническом гепатите
- 3) язвенной болезни
- 4) циррозе печени

КОЛЕБАНИЯ СУТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА МОЧИ У РЕБЕНКА 1 ГОДА СОСТАВЛЯЮТ (В МЛ)

- 1) 300-600
- 2) 100-300
- 3) 700-800
- 4) 900-1000

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ИЦЕНКО – КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опухоль надпочечников
- 2) гипоплазия надпочечников
- 3) опухоль аденогипофиза
- 4) опухоль гонад

ЗАПАХ МОЧИ ПРИ ДЫХАНИИ ОТ ПАЦИЕНТА В ЗАТОРМОЖЕННОМ СОСТОЯНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ У НЕГО КОМЫ

- 1) первичной церебральной
- 2) почечной
- 3) токсической
- 4) печеночной

МЯСНОЙ ФАРШ ВВОДЯТ В РАЦИОН ЗДОРОВОГО РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 5
- 2) 11
- 3) 6
- 4) 9

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левосторонний сердечный горб
- 2) наличие периферических отёков
- 3) шум трения плевры
- 4) брадикардия

ОТЛИЧИЕ АПЛАЗИИ ОТ АГЕНЕЗИИ ЛЕГКОГО ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) наличии рудиментарного главного бронха
- 2) наличии главного и долевого бронхов без деления их на сегментарные
- 3) отсутствию главного бронха
- 4) недоразвитии всех элементов легкого (бронхов, сосудов, паренхимы)

ПЕРВИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПЕРЕДАЕТСЯ

- 1) аутосомно-рецессивно
- 2) аутосомно-доминантно
- 3) рецессивно, сцеплено с X-хромосомой
- 4) полигенно-аддитивно

ПРЕРЫВИСТЫЙ КУРС ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДЯТ РЕБЕНКУ ПРИ

- 1) дисметаболической нефропатии
- 2) гематурической форме гломерулонефрита
- 3) тубулоинтерстициальном нефрите
- 4) нефротической форме гломерулонефрита

ПРИ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОМ ХОЛЕСТАЗЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) витамина E
- 2) фосфолипидов
- 3) цефтриаксона
- 4) повидона

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колоноскопия с биопсией и исследованием на ацетилхолинэстеразу
- 2) рентгенологическая ирригография
- 3) ультразвуковое исследование толстой кишки
- 4) определение энзимов в кале

ПРИ ПОДГОТОВКЕ БОЛЬНОГО К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НЕОБХОДИМО

- 1) выполнить очистительную клизму вечером и утром перед исследованием
- 2) разъяснить больному сущность исследования, устранить метеоризм, исследовать натощак
- 3) разъяснить больному сущность исследования без специальной подготовки

4) проводить независимо от последнего приема пищи, желательно в первой половине дня

В ПЕРИОДЕ АДАПТАЦИИ В ДЕТСКОМ САДУ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ РЕБЕНКУ ПРОВОДИТЬ

- 1) можно под прикрытием антигистаминных средств
- 2) можно без назначения лекарственных средств
- 3) нельзя до окончания периода адаптации
- 4) можно под прикрытием иммуностимуляторов

ДИАГНОЗ «ОСТРАЯ НЕОСЛОЖНЁННАЯ ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ» СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЛАГАТЬ, ЕСЛИ У РЕБЁНКА ПРИ ПЕРКУССИИ ЛЁГКИХ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) шум треснувшего горшка
- 2) локальный тимпанический оттенок перкуторного звука
- 3) локальное укорочение перкуторного звука
- 4) локальный коробочный перкуторный звук

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА В ПРОЕКЦИИ ВЕРХУШКИ СЕРДЦА С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- 1) рентгенограмму грудной клетки
- 2) ультразвуковое исследование сердца
- 3) биохимический анализ крови
- 4) иммунологический анализ крови

ЛИХОРАДКА, ОДЫШКА, КАШЕЛЬ, ЛОКАЛЬНОЕ УКРОЧЕНИЕ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ

- 1) хронического бронхита
- 2) острой пневмонии
- 3) бронхиальной астмы
- 4) острого бронхита

ОСТРОНЕФРИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) болезни минимальных изменений
- 2) болезни тонких базальных мембран
- 3) острого пиелонефрита
- 4) острого постстрептококкового гломерулонефрита

К ДЕКРЕТИРОВАННЫМ ЭТАПНЫМ ЭПИКРИЗНЫМ СРОКАМ ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ (МЕСЯЦ)

- 1) 0, 6, 12
- 2) 1, 2, 4, 6, 11
- 3) 3, 6, 9, 12
- 4) 0, 1, 6, 12

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) метамизола
- 2) нимесулида
- 3) ацетилсалициловой кислоты
- 4) ибупрофена

АНАЛИЗ СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ: ПРОЗРАЧНАЯ, БЕСЦВЕТНАЯ, ЦИТОЗ – 7 КЛЕТОК (100% ЛИМФОЦИТЫ), САХАР – 2,4 ММОЛЬ/Л, ХЛОРИДЫ – 120 ММОЛЬ/Л – ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) нормального состава ликвора
- 2) серозного менингита
- 3) гнойного менингита
- 4) туберкулезного менингита

У РЕБЕНКА С ВЯЛОСТЬЮ, СЛАБОСТЬЮ, ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХОМОТОРНОГО И ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, БРАДИКАРДИЕЙ И ОТЕКАМИ МОЖНО ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ

- 1) надпочечниковой недостаточности
- 2) гипертиреоза
- 3) сахарного диабета
- 4) гипотиреоза

ОБНАРУЖЕНИЕ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ ЦИЛИНДРОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острого пиелонефрита
- 2) вульвовагинита
- 3) гломерулонефрита
- 4) острого цистита

ПРОФИЛАКТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) анатоксином
- 2) живой вакциной
- 3) полисахаридной вакциной
- 4) убитой вакциной

БОЛЬНОЙ КОРЬЮ ЗАРАЗЕН

- 1) до 5 дня высыпаний
- 2) в течение всего катарального периода
- 3) до конца клинических проявлений заболевания
- 4) в первые 5 дней инкубационного периода

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ М К ВИРУСУ ГЕПАТИТА А (ANTI-HAV IGM) ПЕРЕСТАЮТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ В КРОВИ БОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОМ А В ПЕРИОД

- 1) инкубационный
- 2) продромальный
- 3) разгара (желтушный период)
- 4) реконвалесценции

СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) прямой гипербилирубинемией
- 2) ретикулоцитозом
- 3) повышением уровня трансаминаз
- 4) непрямой гипербилирубинемией

В ПАТОГЕНЕЗЕ РОТАВИРУСНОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инвазия возбудителя в колоноциты с развитием воспалительного процесса
- 2) гиперергическая ответная реакция организма на внедрение возбудителя
- 3) массивный прорыв токсина в кровь
- 4) накопление нерасщепленных дисахаридов

У ДЕТЕЙ ИММУНОГЛОБУЛИН ___ ДОСТИГАЕТ УРОВНЯ ВЗРОСЛЫХ ПОСЛЕДНИМ

- 1) M
- 2) E
- 3) D
- 4) A

ПРИ ХОЛЕСТЕРОЗЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) бессимптомное течение
- 2) тупые ноющие боли в правом подреберье
- 3) запоры
- 4) боли в животе после физической нагрузки

РЕБЕНКУ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ЗАПОРОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОВД

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

ПАЦИЕНТАМ С НАСЛЕДСТВЕННОЙ УРАТУРИЕЙ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) молочные продукты
- 2) куриное мясо, бульон
- 3) злаки
- 4) фрукты, овощи

К ПЕРВООЧЕРЕДНОМУ НЕОТЛОЖНОМУ ЛЕЧЕБНОМУ МЕРОПРИЯТИЮ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ОТНОСЯТ ВВЕДЕНИЕ

- 1) адреналина
- 2) эуфиллина
- 3) кордиамина
- 4) антигистаминных препаратов

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ЗА 1 МИНУТУ У РЕБЕНКА В 9 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 80
- 2) 60
- 3) 110
- 4) 140

ИЗ КРОВИ ЭНТЕРОВИРУС МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ

- 1) через 2 месяца
- 2) на 1-2 неделе болезни
- 3) в первые 3-4 дня болезни
- 4) на 3-4 неделе болезни

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦЕЛИАКИИ ИЗ РАЦИОНА ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) салат, щавель, бобовые
- 2) продукты, содержащие коровье молоко
- 3) продукты из ржи, пшеницы, ячменя, овса
- 4) блюда из свинины и баранины

ЛАЮЩИЙ КАШЕЛЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) бронхов
- 2) гортани
- 3) лёгких
- 4) плевры

НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ РАХИТА У МЛАДЕНЦЕВ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА

- 1) E
- 2) K
- 3) D
- 4) A

КОКЛЮШЕПОДОБНЫЙ КАШЕЛЬ БЕЗ РЕПРИЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) муковисцидозом
- 2) острым синуситом
- 3) острой пневмонией
- 4) острым простым бронхитом

ДЛЯ ПОСЕЩЕНИЯ СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) рентгенографии органов грудной клетки
- 2) электрокардиографии
- 3) ультразвукового исследования сердца
- 4) ультразвукового исследования почек

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДЫШКА ПРИ

- 1) идиопатическом фиброзирующем альвеолите
- 2) простом остром бронхите
- 3) ларинготрахеите
- 4) инородном теле бронхов

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПНЕВМОТОРАКСА НАБЛЮДАЮТ

- 1) тахипноэ
- 2) брадипноэ
- 3) стридорозное дыхание
- 4) апноэ

РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИСЕДАЕТ И ВСТАЁТ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 2

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) лоратадин
- 2) диметинден
- 3) хифенадин
- 4) мебгидролин

РАЗВИТИЮ ОЖИРЕНИЯ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СПОСОБСТВУЕТ ПОВЫШЕННОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ С ПИЩЕЙ

- 1) жиров и белков
- 2) только жиров
- 3) углеводов
- 4) только белков

ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ ЦИАНОЗА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА В ГОРИЗОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ И ЕГО ИСЧЕЗНОВЕНИЕ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) диафрагмальной грыже
- 2) аспирационном синдроме
- 3) болезни гиалиновых мембран
- 4) врожденном пороке сердца

ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧАТЬ КУПИРОВАНИЕ ПРИСТУПА СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ РЕБЕНКУ 6 МЕСЯЦЕВ С ВВЕДЕНИЯ

- 1) дигоксина внутрь
- 2) новокаинамида внутривенно
- 3) АТФ внутривенно
- 4) кордарона внутривенно

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

- 1) нарушением альвеолярно-капиллярной перфузии
- 2) анатомо-физиологическими особенностями грудной клетки
- 3) плохой усвояемостью кислорода
- 4) снижением иммунитета

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень физической подготовленности
- 2) биологический возраст
- 3) функциональные изменения на ЭКГ
- 4) индекс здоровья

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ С НАИМЕНЬШИМ НЕФРОТОКСИЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мономицин
- 2) гентамицин
- 3) тетрациклин
- 4) амоксициллин

ДЛЯ ДИАБЕТИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДОЗА ХАРАКТЕРНЫ ГИПЕРГЛИКЕМИЯ БОЛЕЕ _____ ММОЛЬ/Л, PH МЕНЕЕ _____ И

- 1) 11,0; 7,3; кетонурия
- 2) 20,0; 7,7; холестеринемия
- 3) 6,6; 7,9; протеинурия
- 4) 5,5; 7,0; лейкоцитурия

ХАРАКТЕРНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ГЛАЗ ДЛЯ БОЛЕЗНИ РЕЙТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глаукома
- 2) увеит
- 3) конъюнктивит
- 4) катаракта

ОТНОШЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ В ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ К СИСТЕМНОМУ АД ПРИ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ГРУППЫ III Б СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,71-0,1
- 2) более 0,1
- 3) более 0,7
- 4) до 0,7

РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) инфильтрата более 5 мм
- 2) инфильтрата от 2 до 4 мм
- 3) уколочной реакции (до 1 мм)

4) гиперемии до 16 мм

**ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ D ИМЕЕТ МЕСТО _____ ПУТЬ
ИНФИЦИРОВАНИЯ**

- 1) контактный
- 2) парентеральный
- 3) алиментарный
- 4) воздушно-капельный

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) празиквантел
- 2) мебендазол
- 3) нифурател
- 4) фуразолидон

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ГОРТАНИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) применение антибиотиков
- 2) парентеральное введение глюкокортикоидов
- 3) парентеральное введение лазикса
- 4) назначение противокашлевых средств

КОЛИЧЕСТВО ВИТАМИНА А В ПРОЦЕССЕ СТАНОВЛЕНИЯ ГРУДНОГО МОЛОКА

- 1) уменьшается
- 2) возрастает
- 3) не меняется
- 4) волнообразно изменяется

**ПРАВИЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ЖЕНЩИНЫ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ
ОПТИМАЛЬНОГО ПРОГРАММИРОВАНИЯ МЕТАБОЛИЗМА РЕБЁНКА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) повышенное количество насыщенных жиров
- 2) повышенное поступление белка
- 3) увеличенное потребление углеводов
- 4) достаточное поступление омега-3 полиненасыщенных жирных кислот

ЗУД В ПЕРИАНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ

- 1) энтеробиоза
- 2) аскаридоза
- 3) лямблиоза
- 4) эхинококкоза

**РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ВЫЯВЛЕННОЕ ОТСУТСТВИЕ ПЕРИСТАЛЬТИКИ В ДИСТАЛЬНОМ
ОТДЕЛЕ ПИЩЕВОДА ПРИ НОРМАЛЬНОЙ МОТОРИКЕ В ПРОКСИМАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ
ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ**

- 1) ахалазии пищевода
- 2) склеродермии

- 3) пищевода Баррета
- 4) эзофагита

К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ

- 1) имеющие значительные отклонения в состоянии здоровья постоянного или временного характера
- 2) имеющие нарушения осанки
- 3) имеющие отягощенный анамнез
- 4) здоровые

ПРИ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ПОЧКАХ ВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) урографии
- 2) ультразвукового исследования почек и мочевого пузыря
- 3) радиоизотопного исследования почек
- 4) цистографии

ШКАЛА КОМЫ ГЛАЗГО ВКЛЮЧАЕТ КОЛИЧЕСТВЕННУЮ ОЦЕНКУ

- 1) улучшения слуха
- 2) улучшения зрения
- 3) чувствительных нарушений
- 4) словесной реакции

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ У РЕБЁНКА ВЕСОМ 25 КГ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭНЕРГИЮ (В ДЖ)

- 1) 100
- 2) 10
- 3) 25
- 4) 50

ДЛЯ МОЧЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) лейкоцитурия, бактериурия
- 2) гематурия, протеинурия
- 3) глюкозурия, аминокацидурия
- 4) оксалурия, фосфатурия

ПРИ ОЦЕНКЕ БЕЗУСЛОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ РЕБЕНКА УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) время появления
- 2) скорость угасания
- 3) связь со временем суток
- 4) их соответствие возрасту ребенка

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСКАРИДОЗА У РЕБЕНКА СТАРШЕ 3 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мебендазол

- 2) никлозамид
- 3) нифурател
- 4) фуразолидон

СТАРТОВЫМ АНТИБИОТИКОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СРЕДНЕТЯЖЁЛОЙ ФОРМЫ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ (ИМВС) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азитромицин
- 2) спирамицин
- 3) амоксициллин+клавулановая кислота
- 4) цефуроксим

ДОЗА ЭЛЕМЕНТАРНОГО КАЛЬЦИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОДОСТРОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ ГИПОКАЛЬЦИЕМИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ/СУТ)

- 1) 25-50
- 2) 5-10
- 3) 10-25
- 4) 75

ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ВАННЕ ДЛЯ КУПАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ДОЛЖНА БЫТЬ (ГРАДУС ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 39,5-40,5
- 2) 31,5-32,5
- 3) 26,5-27,5
- 4) 36,5-37,5

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕГКИХ ФОРМ БАКТЕРИАЛЬНЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ НА ДОМУ ПРЕИМУЩЕСТВО ОТДАЕТСЯ

- 1) ферментам
- 2) бактериофагам
- 3) противовирусным препаратам
- 4) антибиотикам

К ИНФОРМАТИВНОМУ ПОКАЗАТЕЛЮ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ ОТНОСИТСЯ

- 1) общая емкость лёгких
- 2) минутный объем дыхания
- 3) функциональная остаточная емкость
- 4) жизненная емкость лёгких

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «АНЕМИЯ» У НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ НА 3 НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ (В Г/Л)

- 1) 140
- 2) 130
- 3) 150
- 4) 120

ГИПЕРХРОМНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ПРИ ДЕФИЦИТЕ

- 1) витамина E
- 2) витамина B6
- 3) фолиевой кислоты
- 4) железа

К ПЕРВИЧНЫМ ИСТОЧНИКАМ ОБРАЗОВАНИЯ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК ОТНОСЯТ

- 1) паренхиматозные органы
- 2) лимфатические узлы
- 3) костный мозг
- 4) центральную нервную систему

ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕНО ГИПЕРПРОДУКЦИЕЙ

- 1) ангиотензина
- 2) кортикостероидов
- 3) катехоламинов
- 4) альдостерона

НАИБОЛЕЕ ИНТЕНСИВНОЕ ВЫДЕЛЕНИЕ ВИРУСА ГЕПАТИТА А С ФЕКАЛИЯМИ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОД

- 1) продромальный
- 2) инкубационный
- 3) разгара
- 4) реконвалесценции

СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ У ДЕТЕЙ ТРЕТЬЕГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/СУТКИ

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 20
- 4) 47

ОБЩИМ СИМПТОМОМ ДЛЯ КОРИ И ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангина
- 2) шелушение на коже
- 3) энантема на слизистой ротовой полости
- 4) стенозирующий ларинготрахеит

ПРИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ БЕЛКОВ КОРОВЬЕГО МОЛОКА ПОКАЗАНЫ СМЕСИ

- 1) на основе белковых гидролизатов
- 2) кисломолочные
- 3) безлактозные

4) низколактозные

ПРИЗНАКОМ ПЕЧЁНОЧНО-КЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение уровня непрямого билирубина в крови
- 2) снижение уровня альбуминов в крови
- 3) повышение активности щелочной фосфатазы в крови
- 4) уменьшение уровня гамма-глобулинов в крови

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) местная реакция на предыдущее введение вакцины – гиперемия 2 см
- 2) хроническое заболевание в стадии ремиссии
- 3) местная реакция на предыдущее введение вакцины – инфильтрат более 8 см
- 4) атопический дерматит, неполная ремиссия

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение комплекса мероприятий по медико-социальной, психологической и правовой поддержке детского населения
- 2) проведение мероприятий по диагностике, лечению и реабилитации детей с острыми и хроническими заболеваниями
- 3) оказание первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни ребёнка
- 4) проведение профилактических, лечебных и противоэпидемических мероприятий среди детского населения

ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЯЗЫК

- 1) фулигинозный
- 2) «географический»
- 3) «лакированный»
- 4) «малиновый»

ПРЕПАРАТОМ С ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артишока листьев экстракт
- 2) омепразол
- 3) урсодезоксихолевая кислота
- 4) фосфоглив

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ СОЛЬТЕРЯЮЩЕЙ ФОРМЫ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) запоров декомпенсированных
- 2) гипергидроза
- 3) желтухи затяжной
- 4) неукротимой рвоты фонтаном, не связанной с приемом пищи

ДИУРЕТИКОМ, КОТОРЫЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ПРИ АНАСАРКЕ И УГРОЗЕ ОТЁКА ЛЁГКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спиронолактон
- 2) спиронолактон в сочетании с гидрохлоротиазидом
- 3) этакриновая кислота
- 4) фуросемид

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО СКАРЛАТИНОЙ НАЗНАЧАЮТ

- 1) пенициллины
- 2) линкомицин
- 3) олеандомицин+терациклин
- 4) хлорамфеникол

СИМПТОМОМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ВИТАМИНА D ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тошнота
- 2) алопеция
- 3) метеоризм
- 4) лихорадка

ПРИЗНАКОМ ПИЛОРОСТЕНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метаболический ацидоз
- 2) гиперпигментация кожи
- 3) невозможность пальпации привратника
- 4) нарушение эвакуации из желудка

К КРИТЕРИЮ ДИАГНОСТИКИ ХОЛЕСТЕРОЗА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСЯТ

- 1) повышение С-реактивного белка (СРБ)
- 2) понижение уровня общего холестерина
- 3) повышение уровня глобулинов за счет бета-фракции
- 4) наличие ультразвуковых признаков уплотнения стенки желчного пузыря

НАИБОЛЕЕ РАННИЙ СИМПТОМ ЭПИГЛОТТИТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) слюнотечения
- 2) дыхательной недостаточности
- 3) дисфагии
- 4) стридора

РЕБЁНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ ВВЕДЕНИЕ СОКА С

- 1) грушевого
- 2) апельсинового
- 3) морковного
- 4) яблочного

В НОРМЕ С МОЧОЙ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ___% ОТ ОБЪЕМА ВЫПИТОЙ ЖИДКОСТИ

- 1) 90-95

- 2) 120
- 3) 60-80
- 4) 30

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СИНДРОМА ЖИЛЬБЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение трансаминаз
- 2) ретикулоцитоз
- 3) непрямая гипербилирубинемия
- 4) прямая гипербилирубинемия

ГИПЕРГОНАДОТРОПНЫЙ ГИПОГОНАДИЗМ (ПЕРВИЧНЫЙ ГИПОГОНАДИЗМ) МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ

- 1) ветряной оспы
- 2) эпидемического паротита
- 3) скарлатины
- 4) кори

ИНДИГЕННЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) стрептококки
- 2) клостридии
- 3) энтерококки
- 4) бифидобактерии

ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКИМИ ПРИСТУПАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) открытый артериальный проток
- 2) дефект межжелудочковой перегородки
- 3) тетрада Фалло
- 4) дефект межпредсердной перегородки

ПО ОТНОШЕНИЮ К БРЮШИНЕ ПОЧКИ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) ретроперитонеально
- 2) интраперитонеально
- 3) мезоперитонеально
- 4) экстраперитонеально

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ БРИГАДОЙ ПРИ

- 1) токсокарозе
- 2) гриппе
- 3) менингококковой инфекции
- 4) холере

КАРАНТИН ПРИ КОКЛЮШЕ НАКЛАДЫВАЕТСЯ _____ КОНТАКТНЫХ ДЕТЕЙ

- 1) только на непривитых
- 2) на непривитых и привитых
- 3) на переболевших
- 4) только на привитых

ВЕДУЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ В ЛЕЧЕНИИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цитостатики
- 2) стероиды
- 3) ингибиторы TNF
- 4) аминхинолиновые препараты

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ВДОХОВ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ (ИВЛ) ПРИ УЧАСТИИ ДВУХ РЕАНИМАТОЛОГОВ У ПАЦИЕНТА 2 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 15:2
- 2) 30:2
- 3) 15:1
- 4) 5:1

СИМПТОМ МЕЙО-РОБСОНА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО

- 1) холецистита
- 2) энтероколита
- 3) гастродуоденита
- 4) панкреатита

В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ АНЕМИИ ФАНКОНИ ВЫЯВЛЯЮТ УГНЕТЕНИЕ

- 1) только эритроидного ростка
- 2) трёх ростков кроветворения одновременно
- 3) только мекариоцитарного ростка
- 4) только миелоидного ростка

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ ЛАРИНГИТЕ У ДЕТЕЙ ВЫЯВЛЯЕТСЯ _____ ОДЫШКА

- 1) рестриктивная
- 2) смешанная
- 3) экспираторная
- 4) инспираторная

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ НА КУОРТЫ И В МЕСТНЫЕ САНАТОРИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) злокачественные новообразования
- 2) гнойные осложнения основного заболевания
- 3) хронические заболевания в стадии обострения
- 4) врожденные пороки сердца, недостаточность кровообращения (НК) I

МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА НА КОНЕЧНОСТЬ В ЗИМНЕЕ ВРЕМЯ СОКРАЩАЮТ НА _____ МИНУТ

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 20
- 4) 90

К ТИПИЧНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) наличие очаговых теней в прикорневой зоне
- 2) наличие картины «сотового» легкого
- 3) повышенную прозрачность легких, усиление сосудистого рисунка
- 4) наличие затемнений в кардиодиафрагмальных синусах

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) гражданам, проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариат
- 2) при бытовой травме
- 3) при заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем
- 4) военнослужащим, обратившимся по месту жительства за медицинской помощью

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ БОЛЬНОГО В СТАЦИОНАР С ОБОСТРЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗНАЧАЮТ ПИТАНИЕ ОВД

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 5

СИНДРОМ ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ВСЕГДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) идиопатическим
- 2) хроническим
- 3) первичным
- 4) вторичным

СОЧЕТАНИЕ ДИАРЕИ С КОЖНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) кистозном фиброзе
- 2) глютенной энтеропатии
- 3) лактазной недостаточности
- 4) пищевой аллергии

ГЛАВНЫМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повторная рвота
- 2) выраженность костно-травматических повреждений

- 3) степень утраты сознания
- 4) выраженность менингеального синдрома

ЗАПОДОЗРИТЬ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ У РЕБЕНКА МОЖНО В СЛУЧАЕ

- 1) симптомов общей интоксикации вне периода обострения
- 2) длительного спазматического кашля
- 3) частых простудных заболеваний
- 4) наличия гнойной мокроты по утрам

ПОСТОЯННЫЕ СЕЗОННЫЕ СИМПТОМЫ В ВИДЕ ЧИХАНИЯ, ЗУДА В ОБЛАСТИ НОСА, ОБИЛЬНОГО ПРОЗРАЧНОГО ВОДЯНИСТОГО ОТДЕЛЯЕМОГО ИЗ НОСА, ЗАТРУДНЕНИЯ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ РИНИТА

- 1) острого инфекционного
- 2) аллергического
- 3) хронического инфекционного
- 4) атрофического

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ПРОЦЕССА ПИЩЕВАРЕНИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМИ ВОЗМОЖНОСТЬ ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА, ЯВЛЯЮТСЯ _____ СЕКРЕЦИИ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ, _____ АКТИВНОСТИ ПЕПСИНА И АМИЛАЗЫ, _____ УРОВНЯ СЕКРЕТОРНОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА А В КИШЕЧНИКЕ, _____ ПРОНИЦАЕМОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ КИШЕЧНИКА

- 1) усиление; снижение; повышение; повышение
- 2) ослабление; повышение; снижение; снижение
- 3) ослабление; снижение; снижение; повышение
- 4) усиление; повышение; повышение; снижение

В ОСНОВЕ СИНДРОМА КРИГЛЕРА – НАЙЯРА I ТИПА ЛЕЖИТ

- 1) конфликт по группе крови
- 2) резус-конфликт
- 3) полное отсутствие глюкоронилтрансферазы
- 4) дефект синусоидальной мембраны гепатоцита

ТОПИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастроэнтерит
- 2) энтерит
- 3) колит
- 4) гастрит

В НОРМЕ НАСТУПЛЕНИЕ ПЕРИОДА ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ У ДЕВОЧЕК НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) появления начального оволосения в аксиллярной области
- 2) менархе
- 3) появления начального оволосения на лобке
- 4) увеличения молочных желез

**СТЕНОТИЧЕСКОЕ ДЫХАНИЕ, ИЗМЕНЕНИЕ ГОЛОСА, ГРУБЫЙ КАШЕЛЬ
НАБЛЮДАЮТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ**

- 1) пневмонии
- 2) трахеите
- 3) стенозе гортани
- 4) бронхите

**ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮТ
КРОВОТЕЧЕНИЯ**

- 1) маточные
- 2) кишечные
- 3) носовые
- 4) лёгочные

КРОВОХАРКАНЬЕ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) затихании процесса
- 2) распаде легочной ткани
- 3) диссеминации процесса
- 4) нарушении целостности плевры

ДИЗЕНТЕРИЕПОДОБНАЯ ФОРМА ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ ИМЕТЬ МЕСТО ПРИ

- 1) кишечной инфекции аденовирусной этиологии
- 2) ротавирусной инфекции
- 3) энтероинвазивном эшерихиозе
- 4) энтеротоксигенном эшерихиозе

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ СЧИТАЮТ

- 1) введение нормального человеческого иммуноглобулина 1 месяц назад
- 2) отрицательную реакцию на Диаскин-тест
- 3) осложненные реакции на предыдущее введение вакцины БЦЖ
- 4) атопический дерматит в период неполной ремиссии

**К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ
КОРИ, ОТНОСЯТ**

- 1) антипротозойные препараты
- 2) антибиотики
- 3) интерфероны
- 4) антимикотики

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭНДОСКОПИИ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ
ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) астматическое состояние
- 2) варикозное расширение вен пищевода
- 3) кровотечение из верхних отделов пищеварительного тракта

4) дивертикул пищевода

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ III СТЕПЕНИ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛЕЧЕБНЫЕ СМЕСИ

- 1) низколактозные
- 2) антирефлюксные
- 3) безлактозные
- 4) с полным гидролизом белка

ДЛЯ ЯЗВЕННО-ПОДОБНОЙ ДИСПЕПСИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) болезненности в правой подвздошной области
- 2) резкого вздутия живота
- 3) тощакowych болей
- 4) урчания при пальпации живота

СУБКЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТОЛЬКО

- 1) гепатомегалией
- 2) повышением обеих фракций билирубина
- 3) повышением связанного билирубина
- 4) повышением АлАТ

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ МУКОВИСЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) аминофиллин
- 3) панкреатин
- 4) лактулоза

СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИЩИ ПО КАЛОРИЙНОМУ СПОСОБУ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 10-12 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/КГ/СУТ)

- 1) 110
- 2) 100
- 3) 120
- 4) 130

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОМУ ПРИЗНАКУ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ОТНОСЯТ

- 1) острое начало болезни в сочетании с пневмонией и наличием других гнойных очагов
- 2) внезапное начало с появлением рвоты и головной боли
- 3) волнообразное затяжное течение с чередованием периодов улучшения и ухудшения
- 4) бурное начало с преобладанием в клинической картине изменений септического характера

КРИТЕРИИ КИСЕЛЯ – ДЖОНСА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) системной красной волчанки
- 2) ревматизма
- 3) ревматоидного артрита
- 4) врождённого порока сердца

ВНЕКИШЕЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальная астма
- 2) гипотиреоз
- 3) узловатая эритема
- 4) пневмония

В ОСНОВЕ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ЛЕЖИТ

- 1) поражение подслизистого и слизистого слоев кишки
- 2) токсическая дилатация толстой кишки
- 3) гипертрофия мышечного слоя кишки
- 4) врожденный аганглиоз участка толстой кишки

К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПРЕДНАГРУЗКИ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) диуретики
- 2) ингибиторы АПФ
- 3) бета-блокаторы
- 4) сердечные гликозиды

В ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПОСЛЕ ОСТРОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕК ВХОДИТ

- 1) определение скорости клубочковой фильтрации
- 2) исследование мочи по Нечипоренко
- 3) урография
- 4) цистография

ИЗМЕНЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА МОЧИ 3-4-ДНЕВНОГО НОВОРОЖДЕННОГО СВЯЗАНО С УВЕЛИЧЕНИЕМ ЭКСКРЕЦИИ

- 1) мочевой кислоты
- 2) хлоридов
- 3) фосфатов
- 4) молочного сахара

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА ЗАТРУДНЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ, СЛИЗИСТОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ ИЗ НОСА, ПОСТОЯННЫЙ КАШЕЛЬ, БЕСПОКОЙНЫЙ СОН С ОТКРЫТЫМ РТОМ, С ПОВТОРНЫМИ СИНУСИТАМИ, ОТИТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллергический ринит
- 2) аденоидит
- 3) бронхиальная астма

4) бронхит

ПОКАЗАТЕЛИ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (НПР) (ДО - ДВИЖЕНИЯ ОБЩИЕ) ДЕТЕЙ В 1 ГОД - 1 ГОД 3 МЕСЯЦА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) перешагивание через препятствия высотой 10-15 см или длиной 35 см чередующимся шагом
- 2) умение ходить по поверхности шириной 15-20 см на высоте от пола 15-20 см
- 3) длительное хождение, изменение положения (приседает, наклоняется)
- 4) перешагивание через препятствия чередующимся шагом

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У РЕБЕНКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) назначение антибактериальной терапии
- 2) подбор дозы фермента лактазы
- 3) исключение грудного молока с заменой на безлактозные смеси
- 4) перевод на искусственное вскармливание адаптированными смесями

СООТНОШЕНИЕ ТОНОВ НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА В НОРМЕ, КОГДА

- 1) I и II тоны равной интенсивности
- 2) I тон громче II тона
- 3) II тон громче I тона
- 4) I, II, III тоны равной интенсивности

ЭНТЕРОСОРБЕНТЫ, КОТОРЫЕ НЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) минеральные
- 2) волокнистые
- 3) синтетические
- 4) угольные

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА Д РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) дегенеративные изменения эпителия
- 2) гипохромная анемия
- 3) мегалобластная анемия
- 4) остеомаляция, рахит

К ПРЕПАРАТАМ С НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ПОДАВЛЕНИЯ СЕКРЕЦИИ КИСЛОТЫ В ЖЕЛУДКЕ ОТНОСЯТ

- 1) прокинетики
- 2) м-холинолитики
- 3) блокаторы «протонного насоса»
- 4) H₂-гистаминоблокаторы

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В СТАЦИОНАР БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- 1) желанию родителей
- 2) лабораторным критериям
- 3) тяжести заболевания
- 4) этическим нормам

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ К ВРАЧУ-ФТИЗИАТРУ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперэргическая проба (больше 17 мм)
- 2) отрицательная проба Манту
- 3) отрицательный Диаскин-тест
- 4) сомнительная проба Манту

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ В КЛИНИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) множества влажных хрипов
- 2) сухих хрипов в легких
- 3) затрудненного выдоха
- 4) затрудненного вдоха

АБСОЛЮТНАЯ ВОСПРИИМЧИВОСТЬ К КОКЛЮШУ ОТМЕЧАЕТСЯ С

- 1) момента рождения
- 2) 3 месяцев
- 3) 6 месяцев
- 4) 9 месяцев

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ЖАЛОБЫ НА ОДЫШКУ, ВЫСОКУЮ ЛИХОРАДКУ, НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОЛОСТЬ С УРОВНЕМ ЖИДКОСТИ И ПЕРИФОКАЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ В ПРОЕКЦИИ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ СПРАВА, ТО ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиопневмоторакс
- 2) абсцесс легкого
- 3) пиоторакс
- 4) буллезная форма бактериальной деструкции легких

ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ КОНТАКТНЫЕ ДЕТИ ИЗОЛИРУЮТСЯ С ____ ПО ____ ДЕНЬ

- 1) 7; 21
- 2) 1; 7
- 3) 3; 11
- 4) 11; 21

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ ТЕСТ-ПОЛОСКИ, ВЫЯВЛЯЮЩЕЙ НИТРИТЫ, СЧИТАЕТСЯ ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ПРИ НАЛИЧИИ БАКТЕРИУРИИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ

- 1) k.pneumonia

- 2) pseudomonas aeruginosa
- 3) escherichia coli
- 4) proteus mirab

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СМЕШАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) санацией ликвора
- 2) нормализацией общего анализа крови
- 3) исчезновением менингеального синдрома
- 4) клиническим выздоровлением

ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ

- 1) в течение пяти суток от начала лечения
- 2) по окончании курса лечения
- 3) в течение первых суток от начала лечения
- 4) в течение трех суток от начала лечения

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ИММУНОГЛОБУЛИН ВВОДИТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ ____ ДНЯ КОНТАКТА

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 21
- 4) 17

ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 12 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

- 1) дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
- 2) гепатита С
- 3) туберкулеза
- 4) кори, краснухи, эпидемического паротита

К РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ОТНОСЯТ

- 1) занятия бегом, увеличение в питании доли животного жира
- 2) снижение нагрузки на мышцы брюшного пресса, сон с приподнятым головным концом
- 3) сон с опущенным головным концом, повышение нагрузки на мышцы брюшного пресса
- 4) занятия плаванием, приём газированных напитков

САМЫМ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АСФИКСИЮ В РОДАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эластофиброз
- 2) пароксизмальная желудочковая тахикардия
- 3) острый перикардит

4) транзиторная ишемия миокарда

ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ РЕБЁНКА НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С/СО

- 1) раннего возраста
- 2) периода новорождённости
- 3) школьного возраста
- 4) дошкольного возраста

В РАЦИОН ПИТАНИЯ РЕБЁНКА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕФИЦИТА КАЛЬЦИЯ НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧАТЬ

- 1) рыбу
- 2) творог
- 3) мясо
- 4) курагу

ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пролонгированные β -адреномиметики (монотерапия)
- 2) ксантины
- 3) короткодействующие β -адреномиметики
- 4) ингаляционные глюкокортикостероиды

СЕПТИЧЕСКАЯ ФОРМА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) раннем
- 2) первых месяцев жизни
- 3) школьном
- 4) дошкольном

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дневная полисомнография
- 2) ночная полисомнография
- 3) спирометрия
- 4) пульсоксиметрия

ВАКЦИНА ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ВВОДИТСЯ

- 1) внутримышечно
- 2) подкожно
- 3) внутривожно
- 4) перорально

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ ДНЕЙ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 7
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 45

ДОНОШЕННЫЙ РЕБЁНОК ГОТОВ К ОТЛУЧЕНИЮ ОТ ГРУДИ К _____ МЕСЯЦУ ЖИЗНИ

- 1) 11
- 2) 9
- 3) 14
- 4) 12

ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО II ТОН НА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ

- 1) ослаблен
- 2) не изменён
- 3) отсутствует
- 4) усилен

СОДЕРЖАНИЕ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В %)

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 5

**ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МЯСО В РАЦИОН РЕБЁНКА СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ
В**

- 1) 4 месяца
- 2) 7 месяцев
- 3) 6 месяцев
- 4) 8 месяцев

ПОСЛЕ ТОРАКОЦЕНТЕЗА И ЭВАКУАЦИИ БОЛЬШОГО ОБЪЕМА ЖИДКОСТИ ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) ателектаза
- 2) гиповолемии
- 3) отека легких
- 4) травматического пневмоторакса

БОЛЕЗНЬ ВИЛЬСОНА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МАНИФЕСТИРУЕТ С ПОРАЖЕНИЯ

- 1) центральной нервной системы
- 2) глаз
- 3) печени
- 4) почек

К АСЕПТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЯМ ПЕРИКАРДА СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ ПЕРИКАРДИТЫ ПРИ

- 1) аллергических заболеваниях
- 2) ВИЧ-инфекции и СПИД
- 3) оппортунистических инфекциях
- 4) грибковых поражениях

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХОЛЕРЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) гипертонический солевой раствор
- 2) плазму и кровезаменители
- 3) стандартный солевой раствор
- 4) физиологический раствор

К ПРОДУКТАМ С ВЫСОКОЙ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) тыкву, арбуз, огурец, малину
- 2) рис, мясо кролика, гречку
- 3) мясо индейки, картофель
- 4) коровье молоко, рыбу, яйца, арахис

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНИЗМА РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- 1) динамометрии и спирометрии
- 2) психометрии и социометрии
- 3) антропометрии и индексу Эрисмана
- 4) соматометрии и индексу массы тела

СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА, ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) идеомоторные
- 2) на координацию
- 3) дыхательные
- 4) с отягощением

В ГРУППУ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА ВХОДЯТ БОЛЬНЫЕ

- 1) ВИЧ-инфекцией
- 2) простым герпесом
- 3) ЦМВ-инфекцией
- 4) аутоиммунным тиреоидитом

ПРИ ДОСТАТОЧНОМ УРОВНЕ АНТИТОКСИЧЕСКОГО ИММУНИТЕТА В МОМЕНТ ЗАРАЖЕНИЯ СТРЕПТОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРОТЕКАЕТ В ВИДЕ

- 1) диффузного гломерулонефрита
- 2) ангины
- 3) эндокардита
- 4) миокардита

ПРИ ОСТРОМ ОБСТРУКТИВНОМ ЛАРИНГИТЕ (КРУПЕ) У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ксантины
- 2) антигистаминные препараты
- 3) глюкокортикостероиды
- 4) антибиотики

ЗРЕЛОЕ МОЛОКО У ЖЕНЩИНЫ ПОСЛЕ РОДОВ ЧАЩЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ К (В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 21
- 3) 8
- 4) 14

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПОКАЗАН РЕБЁНКУ С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ В АКТИВНОЙ ФАЗЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бенфотиамин
- 2) индометацин
- 3) хлорохин
- 4) преднизолон

РЕДКИМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО БРУЦЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в мышцах
- 2) лихорадка
- 3) боль в суставах
- 4) сыпь

«СИМПТОМ КОШАЧЬЕГО ГЛАЗА» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ___ СТАДИИ РЕТИНОБЛАСТОМЫ

- 1) II
- 2) I
- 3) IV
- 4) III

ЛЕЙКЕМИЧЕСКИЙ ПРОВАЛ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ

- 1) гемолитической анемии
- 2) острого лейкоза
- 3) лимфогранулематоза
- 4) острой вирусной инфекции

К СИМПТОМАМ, ПО КОТОРЫМ В ПЕРИОДЕ РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ УСТАНОВЛИВАЮТ ДИАГНОЗ КОРЬ, ОТНОСЯТ

- 1) пятна Бельского – Филатова – Коплика
- 2) крупнопластинчатое шелушение
- 3) пигментацию
- 4) «малиновый» язык

ДЛЯ СИНДРОМА ЖИЛЬБЕРА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) спленоомегалии
- 2) анемии
- 3) желтухи
- 4) гепатомегалии

ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ ТОНОМЕТРОМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МАНЖЕТКИ ВЗРОСЛОГО РАЗМЕРА

- 1) занижает реальный уровень систолического артериального давления
- 2) не влияет на правильность измерения
- 3) завышает реальный уровень систолического артериального давления
- 4) завышает реальный уровень диастолического артериального давления

ПРИ ЗАТЯЖНОМ РЕКОВАЛЕСЦЕНТНОМ БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ДИАРЕЙ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) специфические бактериофаги
- 2) антибиотики резерва
- 3) иммуноглобулины
- 4) таргетные пробиотики

ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НАЗЫВАЮТ РАЗЛИТЫМ, ЕСЛИ ЕГО ПЛОЩАДЬ БОЛЕЕ (В СМ²)

- 1) 2,5-3
- 2) 0,5-1
- 3) 1-1,5
- 4) 1,5-2

НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА) ДЕТЕЙ ДО 15 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ ПИСЬМЕННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

- 1) учителей школ / воспитателей детских садов
- 2) родственников
- 3) самого ребёнка
- 4) законных представителей

ПРЕПАРАТОМ ХОЛЕЛИТОЛИТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холосас
- 2) урсодезоксихолевая кислота
- 3) гептрал
- 4) холензим

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНТЕРФЕРОНОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) судорожный синдром
- 3) фотосенсибилизация
- 4) гриппоподобный синдром

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ДЕТЯМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемоконтактный
- 2) вертикальный
- 3) воздушно-капельный
- 4) контактно-бытовой

ДЛЯ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ДНЕЙ ЖИЗНИ ХАРАКТЕРНО

- 1) преобладание моноцитов
- 2) количество лейкоцитов не более $10 \times 10^9 / \text{л}$
- 3) количество лейкоцитов более $10 \times 10^9 / \text{л}$
- 4) преобладание лимфоцитов

ЭНДЕМИЧЕСКИЙ ЗОБ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕФИЦИТА

- 1) кальция
- 2) селена
- 3) йода
- 4) железа

ДЛЯ БОТУЛИЗМА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ТАКИХ СИНДРОМОВ, КАК

- 1) высокая температура и нарушение сознания
- 2) судороги мышц и диарея
- 3) высокая температура и диарея
- 4) нарушение зрения и глотания

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ СТАРШЕ 15 ЛЕТ ПРИ СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ

- 1) формируется (выдается) на 10 дней
- 2) формируется (выдается) на 3 дня
- 3) не формируется (не выдается)
- 4) формируется (выдается) на 7 дней

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАХИТА ПЕРИОДА РАЗГАРА ИСПОЛЬЗУЮТ ВИТАМИНА D3 ВОДНЫЙ РАСТВОР ПО

- 1) 2-5 тыс. МЕ через день
- 2) 2-5 тыс. МЕ ежедневно
- 3) 500 МЕ через день
- 4) 500-1000 МЕ ежедневно

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ПРЕДОТВРАЩЕНИИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) личная гигиена
- 2) вакцинация
- 3) закаливание
- 4) контроль за качеством еды и воды

ВВЕДЕНИЕ ПРИКОРМА ДЕТЯМ, НАХОДЯЩИМСЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 4-6
- 2) 2-3
- 3) 7-8
- 4) 9-10

БОЛЬНОЙ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХОЙ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ МОЖЕТ МАКСИМАЛЬНО ВЫДЕЛЯТЬ ВИРУС ИЗ ОРГАНИЗМА В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1,5-2 лет
- 2) 2-3 месяцев
- 3) 6-12 месяцев
- 4) 1 месяца

ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ У ДЕТЕЙ ПУНКЦИЮ ПРОИЗВОДЯТ СПРАВА НА УРОВНЕ _____ МЕЖРЕБЕРЬЯ _____ ПО _____ ЛИНИИ

- 1) 4; задней подмышечной
- 2) 6; среднеключичной
- 3) 3; передней подмышечной
- 4) 2; среднеключичной

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) копрограмма
- 2) рентгеноконтрастное исследование
- 3) эндоскопия с биопсией
- 4) ультразвуковое исследование

РЕАКЦИЯ СО СТОРОНЫ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ КЛЕЩЕВОМ РИККЕТСИОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) затылочным лимфаденитом
- 2) генерализованной лимфаденопатией
- 3) полиаденией
- 4) регионарным лимфаденитом

РЕЗКАЯ ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ ПРИ ПЛАЧЕ И/ИЛИ ИСПУГЕ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ ОБМЯКНИЕМ И ПОТЕРЕЙ СОЗНАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тоническими судорогами
- 2) аффективно-респираторными пароксизмами

- 3) генерализованными тонико-клоническими пароксизмами
- 4) фебрильными судорогами

ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ГЕЛЬМИНТАМИ О ПРОЦЕССЕ ИММУНОГЕНЕЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ УВЕЛИЧЕНИЕ Т-ЛИМФОЦИТОВ

- 1) к концу 2 недели
- 2) на 4-5 день
- 3) на 8-10 день
- 4) к концу 1 месяца

ПОКАЗАТЕЛЕМ НОРМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА 1 МЕСЯЦА СЧИТАЕТСЯ

- 1) проявление улыбки в ответ на общение
- 2) зрительное сосредоточение
- 3) слежение за движущимся предметом
- 4) поднимание головы лежа на спине

УХУДШИТЬ СОСТОЯНИЕ РЕБЁНКА С ТЕТРАДОЙ ФАЛЛО ПРИ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ МОЖЕТ

- 1) введение β -блокаторов
- 2) введение тримеперидина
- 3) кислородотерапия
- 4) введение строфантина

ЭХИНОКОКК В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ПО

- 1) дыхательным путям
- 2) желчным путям
- 3) кровеносным сосудам
- 4) мочевым путям

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ КРАСНУХЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмония
- 2) менингоэнцефалит
- 3) артрит
- 4) миокардит

ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СИНДРОМА КАРТАГНЕРА?

- 1) обратное расположение внутренних органов
- 2) наличие экзокринной недостаточности поджелудочной железы
- 3) резкое снижение уровня IgG в сыворотке крови
- 4) рецидивирующие отиты и синуситы

ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ ДИФФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) уровнем тиреотропного гормона в крови
- 2) возрастом больного
- 3) размерами щитовидной железы

4) выраженностью клинических симптомов

К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ЭКГ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТНОСИТСЯ

- 1) отрицательный зубец Т в правых грудных отведениях
- 2) дельта-волна
- 3) полная блокада правой ножки пучка Гиса
- 4) отклонение электрической оси сердца влево

СРЕДСТВО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО СРЕДНЕГО ГНОЙНОГО ОТИТА У ДЕТЕЙ

- 1) парацетез и назначение антибиотика широкого спектра
- 2) назначение Амоксициллина-клавуланата в суточной дозе 80 мг/кг
- 3) назначение антибиотика из группы макролидов
- 4) назначение Амоксициллина-клавуланата в суточной дозе 30 мг/кг

ДЛЯ СЫПИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ХАРАКТЕРНЫ ОСОБЕННОСТИ В ВИДЕ

- 1) одномоментных (в течение дня) пузырьковых высыпаний, многокамерность элемента
- 2) полиморфизма с преобладанием везикул, их легкое опорожнение после прокола, пупковидное вдавливание у отдельных элементов
- 3) пятнисто-папулезных высыпаний на неизмененном фоне кожи
- 4) геморрагических высыпаний и их слияние с образованием некрозов

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ ВЫЗВАННЫХ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТИМ СТАФИЛОКОККОМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пенициллин
- 2) линкомицин
- 3) ванкомицин
- 4) эритромицин

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕРОЙ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ НЕКРОТИЧЕСКОГО ЭНТЕРОКОЛИТА НОВОРОЖДЕННОГО ИЗ ГРУППЫ РИСКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отмена энтерального кормления
- 2) назначение антибактериальной терапии
- 3) адекватное энтеральное питание с учетом гестационного возраста
- 4) отказ от грудного молока

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГЕПАТИТЕ А ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) насекомые
- 2) грызуны
- 3) больные животные
- 4) больные люди

УТОЛЩЕНИЕ ДИСТАЛЬНЫХ ФАЛАНГ ВСЕХ ПАЛЬЦЕВ В ВИДЕ БАРАБАННЫХ ПАЛОЧЕК

НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) рахите
- 2) хронической дыхательной недостаточности
- 3) ревматоидном артрите
- 4) хондродистрофии

ИНФИЦИРОВАНИЕ МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА МОЖНО ВЫЯВИТЬ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) анализа крови на антитела к микобактериям туберкулеза
- 2) туберкулинодиагностики
- 3) компьютерной томографии органов грудной клетки
- 4) обзорной рентгенографии органов грудной клетки

ПРИ ОКАЗАНИИ ГРАЖДАНИНУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ)

- 1) в день признания его временно нетрудоспособным
- 2) при окончании лечения
- 3) с первого дня заболевания или травмы
- 4) по желанию пациента

ОЦЕНКУ ПСИХОМОТОРНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ НУЖНО ПРОВОДИТЬ 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 12

В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ ЦЕЛИАКИЕЙ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИСУТСТВИЕ

- 1) кукурузы
- 2) риса
- 3) гречки
- 4) пшеницы

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ДИАГНОСТИКИ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ВЫСТУПАЕТ

- 1) кардит
- 2) поражение поясничного отдела позвоночника
- 3) симметричное поражение мелких суставов
- 4) кольцевидная эритема

ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРОДУОДЕНИТА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) фиброгастродуоденоскопии
- 2) рН-метрии пищевода
- 3) ультрасонографии брюшной полости

4) копрологического исследования

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ИССЛЕДОВАНИЕ НА

- 1) мальабсорбцию
- 2) галактоземию
- 3) энтеропатию
- 4) целиакию

ВИРАЖОМ ТУБЕРКУЛИНОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ ВПЕРВЫЕ

- 1) гиперергическую пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л после ранее положительной в течение года
- 2) отрицательную пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л после ранее положительной в течение года не связанную с вакцинацией или ревакцинацией БЦЖ
- 3) положительную пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л после ранее отрицательной в течение года не связанную с вакцинацией или ревакцинацией БЦЖ
- 4) положительную пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л после ранее отрицательной в течение года после вакцинации или ревакцинации БЦЖ

К ФОРМИРОВАНИЮ ОРГАНИЧЕСКОГО ИСХОДА ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЧАЩЕ ДРУГИХ ПРИВОДИТ

- 1) аллергия
- 2) травма
- 3) инфекция
- 4) гипоксия

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПИЛОРОСПАЗМА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИВРАТНИКА

- 1) недостаточное смыкание
- 2) порок развития
- 3) рубцовые изменения
- 4) физиологический спазм

ПРИ СТЕРОИДРЕЗИСТЕНТНОМ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ДЛЯ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ В ДОЗЕ 30 МГ/КГ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) Метилпреднизолон
- 2) Преднизолон
- 3) Дексаметазон
- 4) Гидрокортизон

ПОЗДНЯЯ АНЕМИЯ НЕДОНОШЕННЫХ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) на 2 году
- 2) на 2 месяце
- 3) на 2 неделе
- 4) после 3 месяцев

ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТОМ ЭКЗАНТЕМЫ ПРИ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) геморрагия
- 2) узловатая эритема
- 3) кольцевидная эритема
- 4) пустула

ПРИМЕНЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКА У ДЕТЕЙ ВОЗМОЖНО С

- 1) 5 лет
- 2) 3 месяцев
- 3) первых недель жизни
- 4) 2 лет

СТРЕССОВАЯ ЯЗВА ЖЕЛУДКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЧАЩЕ

- 1) кровотечением
- 2) перфорацией
- 3) пенетрацией
- 4) малигнизацией

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие сосудистых звездочек
- 2) кожный зуд
- 3) наличие «печеночных» ладоней
- 4) астенизация

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) препаратов урсодезоксихолевой кислоты
- 2) иммуномодулирующих препаратов
- 3) препаратов 5-аминосалициловой кислоты
- 4) ингибиторов протонной помпы

ДЛЯ БРОНХОЛЁГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) очагов эмфиземы и ателектаза
- 2) гипотрофии правого сердца
- 3) артериальной гипотензии
- 4) респираторного ацидоза

ДЛЯ УСКОРЕННОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЧУМЫ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- 1) биологический
- 2) бактериологический
- 3) иммунофлюоресценции
- 4) серологический

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ ПРИ КРУПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грубый кашель
- 2) осиплый голос

- 3) степень дыхательной недостаточности
- 4) инспираторная одышка

КОРОБОЧНЫЙ (ТИМПАНИЧЕСКИЙ) ОТТЕНОК ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) ателектазе
- 2) полисегментарной инфильтрации лёгочной ткани
- 3) синдроме скопления жидкости в полости плевры
- 4) бронхообструктивном синдроме

ЕСЛИ РАБОТОДАТЕЛЬ НАПРАВИЛ ЗАПРОС, В КОТОРОМ ПРОСИТ СООБЩИТЬ О ПРИЧИНЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕГО СОТРУДНИКА, ТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

- 1) предоставляет информацию в полном объеме
- 2) сообщает работодателю код заболевания в соответствии с Международной классификацией болезней
- 3) игнорирует данный запрос
- 4) не вправе предоставить информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия гражданина

ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

- 1) кори, краснухи, эпидемического паротита
- 2) гепатита В, полиомиелита, гемофильной инфекции
- 3) туберкулеза, полиомиелита, гемофильной инфекции
- 4) дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гемофильной инфекции

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ВНУТРИУТРОБНОЕ РАЗВИТИЕ ПЛОДА В ПЕРВЫЕ 2 МЕСЯЦА БЕРЕМЕННОСТИ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) неправильное питание
- 2) вирусная инфекция
- 3) токсикоз беременности
- 4) повышенная физическая нагрузка

РЕШАЮЩИМ В ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обнаружение клеток Березовского – Штернберга
- 2) увеличение шейных лимфатических узлов
- 3) увеличение паратрахеальных лимфатических узлов
- 4) гиперлейкоцитоз

СРОК ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ВРАЧОМ ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗА РЕБЕНКОМ, ПЕРЕНЕСШИМ САЛЬМОНЕЛЛЕЗ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 12

ДЛЯ БОЛЬНЫХ АЛЛЕРГИЕЙ НА ПЫЛЬЦУ ДИКИХ ЗЛАКОВ ПОВЫШЕНА ВЕРОЯТНОСТЬ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА

- 1) орехи
- 2) пшеницу
- 3) морковь
- 4) рыбу

БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ В ЛЕВОМ РЕБЕРНО-ПОЗВОНОЧНОМ УГЛУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИМПТОМ

- 1) Кера
- 2) Василевского
- 3) Мейо-Робсона
- 4) Мондора

СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- 1) сгибательной поверхности конечностей
- 2) волосистой части головы
- 3) ягодицах и нижних конечностях
- 4) разгибательной поверхности конечностей

ЦЕЛЬ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СОСТОИТ В

- 1) положительных изменениях в стиле жизни, приводящих к улучшению потенциала и баланса здоровья
- 2) расширению кругозора по медико-генетическим вопросам
- 3) обучении распознаванию первых признаков инфекционных и неинфекционных заболеваний
- 4) формировании адекватных убеждений в отношении здоровья

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОФИЛИИ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) уровня плазминогена в плазме
- 2) количества D-димеров
- 3) длительности кровотечения
- 4) времени свёртываемости

ОСНОВНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ КРУГЛОГОДИЧНЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ, У РЕБЕНКА 2,5 ЛЕТ С ПОСТОЯННОЙ ЗАЛОЖЕННОСТЬЮ НОСА, ЧАСТЫМ ЧИХАНИЕМ ПО УТРАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коровье молоко
- 2) шерсть животных
- 3) пыльца растений
- 4) домашняя пыль

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПАТОЛОГИИ КАЛЬЦИНАТЫ ВО ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ УКАЗЫВАЮТ НА

- 1) переход туберкулеза в хроническую стадию
- 2) потерю активности туберкулезного процесса
- 3) необходимость проведения уточнения активности туберкулезных изменений
- 4) активность туберкулезного процесса

ПРИ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЙ МАКРОГЕМАТУРИИ ОБСЛЕДОВАНИЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧАТЬ С

- 1) ангиографии
- 2) радионуклидного исследования почек
- 3) УЗИ мочевого системы
- 4) цистографии

ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) холестерина
- 2) калия
- 3) белка
- 4) амилазы

ВЫРАЖЕННЫМ ЦИАНОЗОМ СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) открытый артериальный проток
- 2) тетрада Фалло
- 3) дефект межжелудочковой перегородки
- 4) транспозиция магистральных сосудов

ЭТАПНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) ветряной оспы
- 2) кори
- 3) скарлатины
- 4) энтеровирусной инфекции

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УВЕЛИЧЕНЫ ЛИМФОУЗЛЫ ___ ГРУППЫ

- 1) паховой
- 2) кубитальной
- 3) подмышечной
- 4) шейной

ВЛАЖНЫЕ МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ НА ФОНЕ ПОВЫШЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) острым трахеобронхите
- 2) пневмонии
- 3) острым бронхоолите
- 4) бронхиальной астме

К ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ МЕТОДУ, ПОЗВОЛЯЮЩЕМУ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ

АНОМАЛИИ ОБЩЕГО ЖЕЛЧНОГО, ПУЗЫРНОГО И ДОЛЕВЫХ ПЕЧЁНОЧНЫХ ПРОТОКОВ, ОТНОСЯТ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) эндоскопическую ретроградную холангеопанкреатографию
- 3) дуоденальное зондирование
- 4) рентгенологическое исследование

ДОПУСТИМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАНЯТИЙ РЕБЁНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НА КОМПЬЮТЕРЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 40 минут
- 2) 2 часа
- 3) 1 час
- 4) 15 минут

ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ПРОГНОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) эндокринных органов
- 2) желудочно-кишечного тракта
- 3) бронхолегочной системы
- 4) гепатобилиарной системы

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контакт с больным туберкулезом
- 2) положительная реакция Манту с 2 ТЕ
- 3) отрицательная реакция Манту с 2 ТЕ
- 4) сомнительная реакция Манту с 2 ТЕ

МЕСТОМ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ У ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нижняя треть передне-боковой поверхности бедра
- 2) дельтовидная мышца
- 3) верхняя треть передне-боковой поверхности бедра
- 4) верхнее-наружный квадрант ягодицы

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ АХАЛАЗИИ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисфагия
- 2) пищеводная рвота
- 3) рецидивирующая пневмония
- 4) регургитация

ТЯЖЕСТЬ СОСТОЯНИЯ У БОЛЬНЫХ РОТАВИРУСНЫМ ГАСТРОЭНТЕРИТОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) токсикоза с эксикозом
- 2) нейротоксикоза
- 3) инфекционно-токсического шока
- 4) ДВС-синдрома

НАИБОЛЬШАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ТИПИЧНОЙ ФОРМЕ КОКЛЮША НАБЛЮДАЕТСЯ В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ

- 1) в среднем 1-2 дня
- 2) в среднем 10-14 дней
- 3) не редко до 1 месяца
- 4) в среднем 20 дней

МИКОПЛАЗМЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОТЕКАЕТ

- 1) с выраженной интоксикацией
- 2) со стенозом гортани
- 3) легко, по типу катара верхних дыхательных путей
- 4) тяжело, по типу двусторонней пневмонии

БОЛЬНОМУ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ С СИНДРОМОМ КРУПА 1 СТЕПЕНИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ТЕРАПИИ

- 1) гормональной
- 2) симптоматической
- 3) ингаляционной
- 4) инфузионной

ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ТИПИЧНОЙ СКАРЛАТИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кишечник
- 2) послеоперационная рана
- 3) кровяное русло
- 4) глотка

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) антисекреторных препаратов и прокинетиков
- 2) антибиотиков широкого спектра действия
- 3) нестероидных противовоспалительных средств
- 4) ноотропов

ГИПЕРТОНΙΑ НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) ахалазии кардии
- 2) рефлюкс-эзофагита
- 3) пищевода Баррета
- 4) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ЭРАДИКАЦИИ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 21

- 3) 5
- 4) 7

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ, НАНЕСЕННЫХ ДИКИМИ ЖИВОТНЫМИ, ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антистолбнячная вакцина
- 2) антистолбнячный анатоксин
- 3) антирабический гамма-глобулин
- 4) антирабический гамма-глобулин+антирабическая вакцина

ДЛЯ КРАСНУХИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ

- 1) мелкоточечная
- 2) пятнисто-папулезная
- 3) петехиальная
- 4) по типу экхимозов

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) 170-200
- 2) 100-170
- 3) 85-100
- 4) 60-85

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ИМЕЕТ

- 1) общий анализ крови
- 2) посев мокроты
- 3) общий анализ мочи
- 4) рентгенография легких

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ОСТРОМ РАЗВИТИИ ПРИСТУПА СУДОРОГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магния сульфат
- 2) фенобарбитал
- 3) дроперидол
- 4) диазепам

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилцистеин
- 2) будесонид
- 3) ипратропия бромид+фенотерол
- 4) амброксол

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ЛАКТОСТАЗА ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стресс

- 2) нарушение техники вскармливания
- 3) недоедание
- 4) физическая нагрузка

САМЫМ ОПАСНЫМ ОЧАГОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериовыделитель с множественной лекарственной устойчивостью
- 2) скудный бактериовыделитель при контакте только со взрослыми
- 3) бактериовыделитель с наличием в окружении его детей или лиц с асоциальным поведением
- 4) бактериовыделитель с непостоянным выделением микобактерий туберкулеза и при контакте только со взрослыми

ПРИ КОРИ ХАРАКТЕРНА _____ СЫПЬ

- 1) эритематозная
- 2) пятнисто-папулёзная
- 3) геморрагическая
- 4) мелкоточечная

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ИЛИ БЦЖ-М ДРУГИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ МОГУТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНЫ С ИНТЕРВАЛОМ НЕ МЕНЕЕ ____ ПОСЛЕ БЦЖ, БЦЖ-М

- 1) 2 месяцев
- 2) 2 недель
- 3) 1 месяца
- 4) 3 месяцев

ДЛЯ ДВС-СИНДРОМА ХАРАКТЕРЕН _____ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ

- 1) смешанный (капиллярно-гематомный)
- 2) ангиоматозный
- 3) гематомный
- 4) васкулитно-пурпурный

ЁМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У НОВОРОЖДЁННОГО СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 10
- 4) 30

ПРИ СОЧЕТАНИИ ЗАДЕРЖКИ РОСТА И ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) надпочечниковую недостаточность
- 2) гипогонадизм
- 3) сахарный диабет
- 4) гипотиреоз

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) артериальная гипотония
- 2) парестезия
- 3) повышение внутричерепного давления
- 4) тетания

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГИЯ НА

- 1) яичный белок
- 2) сульфаниламиды
- 3) стрептомицин
- 4) дрожжи

НАРУШЕНИЕ МИКРОЭЛЕМЕНТНОГО СОСТАВА, ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В РОССИИ - ЭТО ДЕФИЦИТ

- 1) натрия и калия
- 2) кальция и железа
- 3) калия и магния
- 4) хлора и кальция

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ МЕСАЛАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язвенный колит
- 2) гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
- 3) язвенная болезнь желудка
- 4) функциональный запор

ДИАБЕТИЧЕСКАЯ ГИПЕРОСМОЛЯРНАЯ КОМА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиурией
- 2) гипотермией
- 3) гипертонусом мышц
- 4) артериальной гипертензией

ПОДАВЛЕНИЕ КЛЕТОЧНОГО И ГУМОРАЛЬНОГО ЗВЕНЬЕВ ИММУНИТЕТА ПРИ ГРИППЕ ПРИВОДИТ К

- 1) развитию геморрагического сегментарного отека легких
- 2) развитию энцефалита
- 3) активации вторичной флоры
- 4) реинфекции

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недоношенность (масса тела при рождении менее 2500 г)
- 2) желтуха новорожденных
- 3) потеря 5% первоначальной массы тела
- 4) токсическая эритема новорожденного

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИИ ЗАМЕННОГО ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЁННОГО ПО РЕЗУС-ФАКТОРУ ИСПОЛЬЗУЮТ ЭРИТРОЦИТАРНУЮ МАССУ ГРУППЫ КРОВИ _____ RH-

- 1) 0(I); положительную
- 2) ребёнка; положительную
- 3) ребёнка; отрицательную
- 4) 0(I); отрицательную

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ С

- 1) геморрагической лихорадкой
- 2) инфекционным мононуклеозом
- 3) менингококковой инфекцией
- 4) вирусным гепатитом

САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПНЕВМОНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сердечная недостаточность
- 2) менингит
- 3) абсцедирование
- 4) плеврит

РЕБЕНКУ С ОЖИРЕНИЕМ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ ПИТАНИЕ

- 1) с исключением завтрака
- 2) каждые 1-2 часа
- 3) 3 раза в сутки без перекусов
- 4) по расписанию каждые 3-4 часа

ЕДИНСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОТКРЫТОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) мониторинга артериального давления
- 2) суточного холтеровского мониторинга
- 3) рентгенографии грудной клетки
- 4) ультразвукового исследования сердца

ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ИММУНИТЕТ СОХРАНЯЕТСЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ (В ГОДАХ)

- 1) 7-8
- 2) 2-3
- 3) 4-6
- 4) 1-2

БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРОТИВ HELICOBACTER PYLORI ОБЛАДАЕТ

- 1) альмагель
- 2) фамотидин

- 3) сукральфат
- 4) висмута трикалия дицитрат

ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ КОЖИ ПРИ ПЛОЩАДИ ПОРАЖЕНИЯ БОЛЕЕ 9% У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) метамизол натрия
- 2) фентанил
- 3) амиодарон
- 4) фенацетин

ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА В МОКРОТЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД ОКРАСКИ ПО

- 1) Цилю – Нильсену
- 2) Романовскому – Гимзе
- 3) Пфейфферу
- 4) Ван-Гизону

ОСТРАЯ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА У РЕБЕНКА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ

- 1) коклюша
- 2) ветряной оспы
- 3) скарлатины
- 4) кори

ВРОЖДЁННАЯ ДИСФУНКЦИЯ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ НАСЛЕДУЕТСЯ ПО _____ ТИПУ

- 1) сцепленному с X-хромосомой
- 2) аутосомно-доминантному
- 3) аутосомно-рецессивному
- 4) сцепленному с Y-хромосомой

ОСНОВОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) общеукрепляющих лекарственных средств
- 2) патогенетической гепатопротективной терапии
- 3) этиотропных противовирусных препаратов
- 4) симптоматической желчегонной терапии

ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ВНУТРИУТРОБНОЙ СТРУКТУРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тетрада Фалло
- 2) открытый артериальный проток
- 3) дефект межжелудочковой перегородки
- 4) транспозиция магистральный сосудов

В КАЧЕСТВЕ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

- 1) глюкокортикоиды
- 2) аминосалицилаты
- 3) цитостатики
- 4) антибиотики

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ФИЗИКАЛЬНЫХ ДАННЫХ В ЛЕГКИХ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОТНОСЯТ: ПЕРКУТОРНО – _____, АСКУЛЬТАТИВНО

- 1) ясный легочный звук; жесткое дыхание
- 2) коробочный звук; сухие свистящие хрипы
- 3) притупление легочного звука; локальные мелкопузырчатые хрипы
- 4) укорочение легочного звука; крепитацию

ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) концентрационную функцию почек
- 2) фильтрационную функцию почек
- 3) электролитный состав мочи
- 4) функцию аммонии и ацидогенеза

ХРОМОСОМНОЙ АБЕРРАЦИЕЙ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ БОЛЕЗНЬ ДАУНА, ЯВЛЯЕТСЯ ТРИСОМИЯ

- 1) 18
- 2) 13
- 3) 21
- 4) 16

МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ НАИБОЛЕЕ ПОЛНО ВЫЯВИТЬ МОРФОЛОГИЮ ПОРОКА СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ЭКГ
- 2) суточный мониторинг ЭКГ и АД
- 3) ЭХОКГ
- 4) общий анализ крови

ВРОЖДЕННАЯ ДИСФУНКЦИЯ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ НАСЛЕДУЕТСЯ ПО _____ ТИПУ

- 1) аутосомно-доминантному
- 2) аутосомно-рецессивному
- 3) полигенному
- 4) сцепленному с X-хромосомой

ЭНЕРГИЯ ЗА СЧЕТ БЕЛКОВ НА 1 КИЛОГРАММ МАССЫ ТЕЛА В СУТКИ У ДЕТЕЙ ДО 10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В КИЛОКАЛОРИЯХ)

- 1) 69
- 2) 54
- 3) 50
- 4) 40

ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЮТ ____ СТУЛ

- 1) водянистый, пенистый
- 2) кашицеобразный, жирный
- 3) жидкий с примесью слизи, крови
- 4) жидкий с примесью слизи, зелени

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ДЕТЯМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОВОДЯТ В ПЕРИОД

- 1) подростковый
- 2) обострения
- 3) ремиссии
- 4) приступа

ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ БРОНХИОЛИТЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) респираторные бронхиолы
- 2) капилляры
- 3) альвеолярные ходы
- 4) бронхи среднего калибра

ПРИ ЛЯМБЛИОЗЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) внутриклеточное паразитирование
- 2) нарушение обмена билирубина
- 3) нарушение всасывания в тонкой кишке
- 4) развитие возбудителя вне кишечника

МЕЛЕНА И ОТСУТСТВИЕ РВОТЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ЯЗВЫ, ЛОКАЛИЗУЮЩЕЙСЯ

- 1) по малой кривизне желудка
- 2) в двенадцатиперстной кишке
- 3) в антральном отделе желудка
- 4) по большой кривизне желудка

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) внутримышечное введение ? адреномиметиков
- 2) проведение кислородотерапии
- 3) использование ингаляционных бронходилататоров
- 4) внутривенное введение 2,4% раствора Эуфиллина

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азитромицин
- 2) амоксициллин
- 3) амикацин
- 4) цефтриаксон

ПАРОВУЮ КОТЛЕТУ ДАЮТ ЗДОРОВОМУ РЕБЁНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3
- 2) 9
- 3) 12
- 4) 6

КИРПИЧНЫЙ ЦВЕТ МОЧИ У НОВОРОЖДЕННОГО МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА РАЗВИТИЕ

- 1) полового криза
- 2) токсической эритемы
- 3) мочекислового инфаркта почек
- 4) транзиторной гипербилирубинемии

ПРИЧИНОЙ ПОЛЛИНОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ _____ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) пищевые
- 2) пыльцевые
- 3) эпидермальные
- 4) белковые

ИШУРИЯ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ МОЧЕИСПУСКАНИЯ

- 1) учащением
- 2) задержкой
- 3) отсутствием
- 4) болезненностью

ЗАЩИТНЫЙ РЕФЛЕКС У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К _____ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 12

САМОЙ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЕМОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулез внутригрудных лимфатических узлов
- 2) первичный туберкулезный комплекс
- 3) плеврит туберкулезной этиологии
- 4) туберкулезная интоксикация детей и подростков

ВЕГЕТАТИВНЫЕ ФОРМЫ ЛЯМБЛИЙ ПАРАЗИТИРУЮТ В

- 1) печени
- 2) легких
- 3) толстой кишке
- 4) тонкой кишке

ДЕТЯМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, РЕКОМЕНДУЮТ ПРОДОЛЖАТЬ ЕГО ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 5-6
- 2) 3-4
- 3) 7-8
- 4) 9-10

В СТАДИЮ УРЕМИИ ХПН (ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) олигоанурия
- 2) полиурия
- 3) гипокалиемия
- 4) бактериурия

ВЕДУЩИМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушно-капельный
- 2) контактный
- 3) трансплацентарный
- 4) гемоконтактный

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КРАПИВНИЦЫ ЭЛЕМЕНТОМ СЫПИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язва
- 2) гнойник
- 3) эрозия
- 4) волдырь

В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЛЕЙКОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) гриппа
- 2) кори
- 3) брюшного тифа
- 4) пневмонии

ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫЙ ЧЕЛОВЕК ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- 1) только в терминальной стадии
- 2) только в стадии острой инфекции
- 3) в периодах, клинически выраженных
- 4) на всех стадиях заболевания

ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ЛИКВОРЕ ДЛЯ ПАРАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ПЛЕОЦИТОЗ _____ БЕЛОК

- 1) смешанный; нормальный
- 2) умеренный лимфоцитарный; нормальный или увеличенный
- 3) лимфоцитарный; низкий

4) нейтрофильный; разведенный

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СТЕНОЗА ГОРТАНИ III-IV СТЕПЕНИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) ингаляция адреналина
- 2) искусственная вентиляция лёгких
- 3) интубация трахеи
- 4) кислородотерапия

ПРЕПАРАТ «АЛЬМАГЕЛЬ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антацидом
- 2) блокатором H₂-гистаминорецепторов
- 3) спазмолитиком
- 4) прокинетиком

ПРОВЕДЕНИЕ ПРЯМЫХ СОЛНЕЧНЫХ ВАНН ПОКАЗАНО ДЕТЯМ С

- 1) 5 лет
- 2) периода новорождённости
- 3) 3 лет
- 4) 1 года

ПРИ РЕЦИДИВЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА №

- 1) 15
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 4

НАИБОЛЬШИЕ СУТОЧНЫЕ ЭНЕРГОТРАТЫ ПРОИСХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 1-5
- 2) 13-15
- 3) 6-9
- 4) 10-12

**ПРИ ЖАЛОБАХ НА БОЛЬ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА НА ФОНЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) электрокардиография
- 2) рентгенография органов грудной клетки
- 3) фонокардиография
- 4) ультразвуковое исследование сердца

**КАКАЯ ГРУППА АНТИБИОТИКОВ ДЕЙСТВУЕТ НА ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЕ ВОЗБУДИТЕЛИ
ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ?**

- 1) пенициллины
- 2) макролиды
- 3) аминогликозиды
- 4) цефалоспорины

ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ 2 ТЕ ППД-Л СЧИТАЕТСЯ (В ММ)

- 1) папула 15 и более
- 2) папула 17 и более
- 3) гиперемия 17
- 4) папула 12 и более

ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ ЗАЩИТЫ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ОТ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клеточный иммунитет
- 2) секреторный иммуноглобулин
- 3) адаптированная смесь
- 4) интерферон

НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) илеокаваграфия
- 2) аортография
- 3) компьютерная томография
- 4) лимфография

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цилиндрическая
- 2) веретенообразная
- 3) округлая
- 4) s-образная

К СИМПТОМАМ ОСТРОЙ СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПО ТИПУ ОРТОСТАТИЧЕСКОГО КОЛЛАПСА ОТНОСЯТ

- 1) сопор, тонические судороги, артериальную гипотензию, гипотермию, снижение диуреза
- 2) внезапную потерю сознания, судороги, произвольное мочеиспускание
- 3) отсутствие сознания, цианоз, мышечную гипотонию, асистолию
- 4) резкую слабость, бледность, головокружение, тахикардию, нитевидный пульс, снижение АД

ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) катаракты
- 2) глаукомы
- 3) миопии слабой степени
- 4) аллергического отека век

КАЛ У БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ ОБЕСЦВЕЧЕН ИЗ-ЗА ОТСУТСТВИЯ

- 1) непрямого билирубина
- 2) уробилина

- 3) стеркобилина
- 4) прямого билирубина

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) теofilлин
- 2) амброксол
- 3) будесонид
- 4) ипратропия бромид+фенотерол

ВРАЧ ПРИЁМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА ЗАПОЛНЯЕТ ФОРМУ

- 1) 003/у
- 2) 025/у
- 3) 112/у
- 4) 122/у

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ИЛИ ОСТРЫМ ГЕПАТИТОМ

- 1) В
- 2) С
- 3) А
- 4) G

АКДС-ВАКЦИНУ ВВОДЯТ В ОРГАНИЗМ ПРИВИВАЕМОГО

- 1) накожно
- 2) внутримышечно
- 3) подкожно
- 4) внутрикожно

ПОД ЗАТЯЖНОЙ ДИАРЕЕЙ ПОНИМАЮТ ДИАРЕЮ С КРОВЬЮ ИЛИ БЕЗ НЕЕ, КОТОРАЯ НАЧИНАЕТСЯ ОСТРО И ПРОДОЛЖАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ И БОЛЕЕ

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 14

ПОКАЗАТЕЛЕМ АКТИВНОСТИ ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) билирубина
- 2) трансаминаз
- 3) фибриногена
- 4) холестерина

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА В ВИДЕ

- 1) fumarата
- 2) глюконата

- 3) сульфата
- 4) гидроксида полимальтозата

АНТИМУТАГЕННЫЙ ЭФФЕКТ ПИТАНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРОФИЛАКТИКУ

- 1) заболеваний сердечно-сосудистой системы
- 2) опухолевых заболеваний
- 3) аллергических заболеваний
- 4) ожирения

ДЛЯ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) боли в животе в ночное время
- 2) гипертермии тела в вечернее время
- 3) боли в животе и расстройства стула после стресса
- 4) патологических примесей в стуле

В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ ДЕФИЦИТ БЕЛКОВ КОРРИГИРУЕТСЯ

- 1) творогом
- 2) сливками 10%
- 3) сахарным сиропом
- 4) подсолнечным маслом

ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК НА РАННЕЙ СТАДИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) геморрагического васкулита
- 2) системной красной волчанки
- 3) тромбоцитопенической тромбоцитопатической пурпуры
- 4) ревматоидного артрита

ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ У НОВОРОЖДЁННЫХ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА _____ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) грудном
- 2) смешанном
- 3) искусственном
- 4) свободном

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 24-35
- 2) 14-21
- 3) 45-60
- 4) 30-45

ПРОИСХОЖДЕНИЕ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) нарушением водно-электролитного баланса
- 2) эндокринными нарушениями
- 3) аномалией развития органов мочевой системы

4) полиэтиологической теорией

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА РЕБЕНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 200 мл на 3 приема
- 2) 200 мл на месяц жизни
- 3) 500 мл на 2 приема
- 4) 100 мл на месяц жизни

ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ С ПРЕПАРАТАМИ

- 1) кальция
- 2) калия
- 3) магния
- 4) железа

К ВЕДУЩИМ ЗВЕНЬЯМ ПАТОГЕНЕЗА СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУTRISOCУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) повышение в крови уровней прокоагулянтов
- 2) коагулопатию и тромбоцитопению потребления с истощением в крови уровней как прокоагулянтов, так и естественных антикоагулянтов-ингибиторов активных сериновых протеаз
- 3) значительное снижение продуктов деструкции фибрина и отсутствие протеолиза факторов V, VIII, XII, XI, XIII
- 4) повышение в крови естественных антикоагулянтов-ингибиторов активных сериновых протеаз

ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В

- 1) задней черепной ямке
- 2) мозжечке
- 3) полушариях большого мозга
- 4) надседловидной области

В ТЕРАПИИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) холекинетики
- 2) спазмолитики
- 3) литолитических препаратов
- 4) прокинетики

ПОЛНАЯ ТРАНСПОЗИЦИЯ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) тахикардией
- 2) грубым систолическим шумом в сердце
- 3) диффузным цианозом
- 4) одышкой

ПРИ ПИЩЕВОДЕ БАРРЕТТА МЕТАПЛАЗИЯ ЭПИТЕЛИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ _____
ПИЩЕВОДА

- 1) в средней трети
- 2) в нижней трети
- 3) на всём протяжении
- 4) в верхней трети

**ЛАБОРАТОРНЫМИ КРИТЕРИЯМИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ:
ВЫРАЖЕННАЯ**

- 1) протеинурия + гипоальбуминемия
- 2) гематурия + диспротеинемия
- 3) лейкоцитурия + гиперфибриногенемия + азотемия
- 4) гематурия + незначительная протеинурия + азотемия

ПРИ ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ В ТОНКОЙ КИШКЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) подслизистый слой
- 2) слизистая оболочка
- 3) серозная оболочка
- 4) мышечная оболочка

**НАЧИНАТЬ ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА МОЖНО С (В
ГОДАХ)**

- 1) 18
- 2) 16
- 3) 12
- 4) 9

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) масса тела при рождении менее 3500 г
- 2) открытое овальное окно
- 3) задержка внутриутробного развития
- 4) острое заболевание и обострение хронического заболевания

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 15-50
- 2) 7-14
- 3) 50-180
- 4) 3-7

ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНОЙ СТРИДОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стоматит
- 2) отит
- 3) эпиглоттит
- 4) ангина

МОДЕЛЬ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ФОРМИРУЕТСЯ В/ВО

- 1) школьном возрасте
- 2) подростковом возрасте
- 3) внутриутробном периоде
- 4) первые 4-6 лет жизни

ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ КОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА И БОЛЕЗНИ КРОНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ

- 1) прокинетиков
- 2) антацидов
- 3) витаминно-минеральных комплексов
- 4) ноотропов

ЭШЕРИХИОЗЫ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ МОГУТ БЫТЬ СХОЖИ С

- 1) аденовирусными диареями
- 2) острой дизентерией
- 3) ротавирусными диареями
- 4) энтеровирусными диареями

К РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ФУНКЦИОНИРУЮЩЕГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА ОТНОСИТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) острой дыхательной недостаточности
- 3) клонических/тонических судорог
- 4) ранних внутрижелудочковых кровотечений

ОТКРЫВАНИЕ РТА ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА ЛАДОНИ НОВОРОЖДЕННОГО НАЗЫВАЕТСЯ РЕФЛЕКСОМ

- 1) поисковым
- 2) сосательным
- 3) Бабкина
- 4) хватательным

В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА ДЕФИЦИТ УГЛЕВОДОВ КОРРИГИРУЕТСЯ

- 1) подсолнечным маслом
- 2) творогом
- 3) желтком куриного яйца
- 4) овощами и фруктами

ПРИ ТРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ПАРОКСИЗМЫ ПОВТОРЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 48
- 4) 72

К ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ЛИКВОРА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ОТНОСЯТ

- 1) мутный тысячный нейтрофильный плеоцитоз и повышенный белок
- 2) прозрачный сотенный лимфоцитарный плеоцитоз с высоким содержанием белка
- 3) прозрачный смешанный плеоцитоз с разведенным белком
- 4) прозрачный лимфоцитарный плеоцитоз с разведенным белком

ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ НОВОРОЖДЁННОГО НА РЕАНИМАЦИОННОМ СТОЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЗА НА СПИНЕ СО/С

- 1) приподнятым головным концом
- 2) приведёнными к животу ногами
- 3) приподнятым ножным концом
- 4) слегка запрокинутой головой

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ КОЖНЫХ ВЫСЫПАНИЙ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) воспалительные и невоспалительные
- 2) пролиферативные и экссудативные
- 3) первичные и вторичные
- 4) полостные и бесполостные

СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПЕРВУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА РЕБЁНОК ДОЛЖЕН ПОЛУЧИТЬ ВАКЦИНОЙ

- 1) инактивированной полиомиелитной
- 2) живой бивалентной оральной полиомиелитной
- 3) живой трёхвалентной оральной полиомиелитной
- 4) любой на усмотрение родителей ребёнка

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДИАГНОЗА КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ _____ С АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) прик-теста
- 2) внутрикожной пробы
- 3) кожной скарификационной пробы
- 4) аппликационной пробы

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «АХАЛАЗИЯ ПИЩЕВОДА» НАДО ПРОВОДИТЬ С

- 1) халазией пищевода
- 2) врожденным стенозом пищевода
- 3) пилоростенозом
- 4) грыжей пищеводного отверстия диафрагмы

НАЛИЧИЕ ИЗЖОГИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) забросе желудочного содержимого в пищевод
- 2) диафрагмальной грыже

- 3) язвенной болезни
- 4) пищевой аллергии

ДИАСКИНТЕСТ СОДЕРЖИТ _____ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) все антигенные компоненты микобактерий
- 2) антитела к микобактериям
- 3) L-формы микобактерий
- 4) отдельные антигенные компоненты возбудителя

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 4-ДНЕВНОГО ВОЗРАСТА ДИАГНОЗ «СЕПСИС» СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЛАГАТЬ ПРИ НАЛИЧИИ _____, НАРУШЕНИИ ФУНКЦИЙ ДВУХ ИЛИ БОЛЕЕ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА И ХОТЯ БЫ ТРЕХ ПРИЗНАКОВ СИСТЕМНОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ

- 1) первичного инфекционно-воспалительного очага
- 2) вторичного инфекционно-воспалительного очага
- 3) недоношенности
- 4) задержки внутриутробного развития плода

ГИДРОКСИЛИРОВАНИЕ ВИТАМИНА Д И ПРЕВРАЩЕНИЕ ЕГО В АКТИВНЫЙ МЕТАБОЛИТ ПРОИСХОДИТ В

- 1) коже
- 2) почках
- 3) селезенке
- 4) кишечнике

ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЦЕЛИАКИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генетическая детерминированность
- 2) нерегулярное питание
- 3) употребление дисахаридаз
- 4) употребление жирной пищи

МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТСТАВАНИЯ В НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ РЕБЕНКА С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) безлактозных смесей
- 2) аглиадиновой диеты
- 3) лечебных смесей
- 4) заместительной энзимотерапии

ТЮБАЖ С МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ ПО ДЕМЬЯНОВУ ПОКАЗАН ПАЦИЕНТАМ, СТРАДАЮЩИМ

- 1) мочекаменной болезнью
- 2) пиелонефритом
- 3) дисфункцией билиарного тракта
- 4) язвенной болезнью желудка

В КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ

- 1) предупреждение профессионально обусловленных заболеваний и травм, несчастных случаев
- 2) проведение медицинских осмотров с целью выявления заболеваний на ранних стадиях развития
- 3) организация школ здоровья для больных, страдающих хроническими заболеваниями
- 4) проведение курсов профилактического (противорецидивного) лечения

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРОЙ УРОВЕНЬ ТРОМБОЦИТОВ МЕНЕЕ 20 000/МКЛ И ИМЕЕТСЯ ОБИЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ СЛИЗИСТЫХ, ТО СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) низкие дозы глюкокортикоидов
- 2) переливание внутривенного иммуноглобулина
- 3) менадиона натрия бисульфит внутримышечно
- 4) введение плазмы

ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ НЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) Азитромицин
- 2) Левомецетин
- 3) аминогликозиды
- 4) Пенициллин

РВОТА ФОНТАНОМ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) токсикозе
- 2) атрезии желчных путей
- 3) гепатите
- 4) пилоростенозе

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧСС ПРИ СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) Лидокаин
- 2) сердечные гликозиды
- 3) β -адреноблокаторы
- 4) Амиодарон

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЭПИГЛОТТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Mycoplasma pneumoniae*
- 2) *Staphylococcus aureus*
- 3) *Haemophilus influenzae* типа b
- 4) *Streptococcus pneumoniae*

КЛЕТОЧНЫЙ КОМПОНЕНТ ИММУННОГО ОТВЕТА ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) Т-лимфоциты
- 2) В-лимфоциты
- 3) эозинофилы

4) моноциты

АЛЬДОСТЕРОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В

- 1) надпочечниках
- 2) почках
- 3) печени
- 4) гипофизе

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ

- 1) главный врач
- 2) врачебная комиссия медицинской организации
- 3) лечащий врач и заведующий отделением
- 4) лечащий врач

ДИАСТОЛИЧЕСКИЕ ШУМЫ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО СВЯЗАНЫ С

- 1) аортальным стенозом
- 2) митральным стенозом
- 3) дефектом межжелудочковой перегородки
- 4) стенозом легочной артерии

ДЕФЕКТ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ СЧИТАЕТСЯ БОЛЬШИМ, ЕСЛИ ЕГО РАЗМЕР РАВЕН _____ КЛАПАНА

- 1) или больше диаметра аортального
- 2) половине диаметра аортального
- 3) или больше диаметра митрального
- 4) или больше диаметра трикуспидального

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ С 2 ДО 5 ЛЕТ ПРОВОДЯТ

- 1) однократно
- 2) трехкратно с интервалом не менее 1 месяца
- 3) двукратно с интервалом 3 месяца
- 4) двукратно с интервалом 1,5 месяца

БОЛИ В ЖИВОТЕ ПРИ ШИГЕЛЛЁЗЕ ФЛЕКСНЕРА

- 1) схваткообразные, не связанные с актом дефекации
- 2) схваткообразные, появляющиеся перед актом дефекации
- 3) постоянные, локализующиеся в правой подвздошной области
- 4) постоянные без чёткой локализации

ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гентамицин
- 2) кларитромицин
- 3) метоклопрамид
- 4) цетиризин

КАРДИОТОРОКАЛЬНЫЙ ИНДЕКС У ДЕТЕЙ 7 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 55
- 2) 45
- 3) 50
- 4) 53

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПЕРВОЙ И ВТОРОЙ ВАКЦИНАЦИЕЙ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 45
- 2) 80
- 3) 60
- 4) 30

ТЕЧЕНИЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СЧИТАЕТСЯ ОСТРЫМ, ЕСЛИ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПРОТЕКАЕТ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6-9
- 2) 9-12
- 3) 3-6
- 4) 1-3

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ У РАСТУЩЕГО РЕБЕНКА ОЦЕНИВАЮТ ПО

- 1) массе тела
- 2) окружности талии
- 3) росту
- 4) индексу массы тела (ИМТ)

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ПРЕДОТВРАЩЕНИИ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дезинфекция и стерилизация
- 2) личная гигиена
- 3) санитарно-просветительская работа
- 4) вакцинация

ПРИ АСПИРАЦИИ С ФОРМИРОВАНИЕМ ПОЛИСЕГМЕНТАРНОГО АТЕЛЕКТАЗА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) треугольная тень, обращенная верхушкой к корню легкого
- 2) ретикулярно-нодозная сетка на фоне повышенной прозрачности легочных полей
- 3) незначительное снижение прозрачности легочных полей без перифокального воспаления
- 4) инфильтративная тень в легком с перифокальной реакцией

КАРДИО-ТОРАКАЛЬНЫЙ ИНДЕКС ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- 1) ширине сосудистого пучка сердца
- 2) соотношению поперечника сердца к поперечнику грудной клетки

- 3) размеру сердца в поперечнике
- 4) размеру правого желудочка

ПРЕПАРАТОМ, СНИЖАЮЩИМ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПУТЁМ ИЗМЕНЕНИЯ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНОГО БАЛАНСА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нитропруссид натрия
- 2) гидрохлоротиазид
- 3) каптоприл
- 4) спиронолактон

АТИПИЧНЫЙ БОРОДАВЧАТЫЙ ЭНДОКАРДИТ ЛИБМАНА-САКСА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) болезни Шегрена
- 2) острой ревматической лихорадке
- 3) системной красной волчанке
- 4) смешанном заболевании соединительной ткани

РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВО ВСЕХ НАПРАВЛЕНИЯХ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипотиреозе
- 2) перикардите
- 3) эмфиземе лёгких
- 4) пароксизмальной тахикардии

ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) внутрисосудистым свертыванием крови
- 2) лейкоцитозом
- 3) полиурией
- 4) бактериурией

ОБЪЕМ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ЭКСИКОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/КГ)

- 1) 200
- 2) 100-150
- 3) 75
- 4) 30-50

ЭОЗИНОФИЛЬНЫЕ ИНФИЛЬТРАТЫ ЛЕГКОГО ВОЗМОЖНО ОБНАРУЖИТЬ У ДЕТЕЙ ПРИ

- 1) мукоцисцидозе
- 2) аскаридозе
- 3) инородном теле бронхов
- 4) лариноготрахеите

ВЕРОЯТНОСТЬ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СЧИТАЕТСЯ ВЫСОКОЙ ПРИ СОДЕРЖАНИИ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА В КРОВИ (НГ/МЛ)

- 1) более 2

- 2) 0,5
- 3) 1
- 4) до 0,5

ПРИ ЦЕЛИАКИИ ИЗ РАЦИОНА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) рожь
- 2) рис
- 3) горох
- 4) кукурузу

К НАРУШЕНИЮ РЕЖИМА ОТНОСИТСЯ

- 1) утеря листка нетрудоспособности
- 2) отказ от госпитализации
- 3) несоблюдение предписанного лечения
- 4) несвоевременная явка на прием

ЦЕФТРИАКСОН НЕЖЕЛАТЕЛЕН ПРИ

- 1) инфекциях малого таза
- 2) конкрементах в мочевыводящих путях
- 3) атеросклерозе ЦНС
- 4) конкрементах в желчевыводящих путях

БОЛЬНОЙ КОКЛЮШЕМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ НАИБОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ В ПЕРИОДЕ

- 1) инкубационном
- 2) катаральном
- 3) разрешения
- 4) спазматического кашля

СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) не вносятся в листок нетрудоспособности ни при каких условиях
- 2) вносятся в листок нетрудоспособности при условии направления пациента на медико-социальную экспертизу
- 3) вносятся в листок нетрудоспособности в обязательном порядке
- 4) вносятся в листок нетрудоспособности только по письменному заявлению гражданина

РВОТА ВИСЦЕРАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого аппендицита
- 2) язвенной болезни
- 3) опухоли головного мозга
- 4) лучевой болезни

ЗА ДЕТЬМИ, КОНТАКТИРОВАВШИМИ С БОЛЬНЫМ САЛЬМОНЕЛЛЕЗОМ, УСТАНОВЛИВАЮТ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1) 7

- 2) 8-9
- 3) 10
- 4) 13-14

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА НОВОРОЖДЁННЫХ НАЧИНАЕТСЯ НА _____ ДЕНЬ ЖИЗНИ

- 1) 1
- 2) 2-3
- 3) 5-6
- 4) 4

КРОВЬ, ОТТЕКАЮЩАЯ ИЗ ЖЕЛУДКА, ПОСТУПАЕТ В

- 1) нижнюю полую вену
- 2) портальную вену
- 3) вены пищевода
- 4) селезеночную вену

В СТАДИЮ ОЛИГОАНУРИИ ОПН (ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) гипопроотеинемия
- 2) ацидоз
- 3) гипербилирубинемия
- 4) гиперкальциемия

К ЖИВОТНЫМ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ИСТОЧНИКАМИ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ОТНОСЯТ

- 1) крупный рогатый скот
- 2) свиней
- 3) собак
- 4) лошадей

В СТАРТОВОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) аминогликозиды
- 2) фторхинолоны
- 3) карбапенемы
- 4) аминопенициллины

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ РЕБЕНКУ 2 ЛЕТ ДОЗА ИПРАТРОПИЯ БРОМИД/ФЕНОТЕРОЛ ЧЕРЕЗ НЕБУЛАЙЗЕР СОСТАВЛЯЕТ ___ КАПЕЛЬ В 2 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 7
- 4) 5

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХОЛЕСТЕРОЗА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансабдоминальная ультрасонография желчного пузыря
- 2) эндоскопическая ультрасонография
- 3) фиброэзофагогастроскопия
- 4) биохимическое исследование крови

К КЛАССИЧЕСКОЙ ТРИАДЕ СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ БОЛЕЗНИ РЕЙТЕРА, ОТНОСЯТ АРТРИТ С

- 1) поражением кожи и синдромом Рейно
- 2) плевритом и нефритом
- 3) уретритом и конъюнктивитом
- 4) поражением кожи и серозитами

ПРИ ХОЛЕСТАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) урсодезоксихолевой кислоты
- 2) преднизолона
- 3) рифампицина
- 4) диазепама

ПРИ ВЫПОТНОМ И КОНСТРИКТИВНОМ ПЕРИКАРДИТАХ НЕ ПОКАЗАНЫ

- 1) метаболические препараты
- 2) сердечные гликозиды
- 3) нестероидные противовоспалительные средства
- 4) гепатопротективные препараты

СОВОКУПНОСТЬ ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ЗА УЧЕТНЫЙ ГОД, ОТНОСИТСЯ К ПОНЯТИЮ

- 1) хроническая патология
- 2) патологическая пораженность
- 3) болезненность
- 4) заболеваемость

ЛЕГКОСТЬ ПОВРЕЖДЕНИЯ И ИНФИЦИРОВАНИЯ КОЖИ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ СВЯЗАНА С

- 1) тонкостью кожи, склонностью к мацерации, незрелостью местного иммунитета
- 2) толстым, рыхлым роговым слоем, незрелостью местного иммунитета
- 3) тонкостью кожи, кислой реакцией секрета кожи
- 4) толстым, рыхлым роговым слоем, склонностью к мацерации

МЕМБРАНОСТАБИЛИЗИРУЮЩИМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЮТ В ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преднизолон
- 2) цетиризин

- 3) кетотифен
- 4) мометазон

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ПРИ СИНДРОМЕ КАРТАГЕНЕРА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография органов грудной клетки
- 2) электронная микроскопия биоптата слизистой носа или бронха
- 3) торакоскопия
- 4) УЗИ брюшной полости

ПОСЛЕ ПРАВИЛЬНО ПРОВЕДЕННОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА НА КОЖЕ ОСТАЕТСЯ

- 1) звездчатый рубец
- 2) келоидный рубец
- 3) пятно
- 4) рубчик

К ХОЛЕКИНЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) лиобил
- 2) никодин
- 3) аллохол
- 4) сорбит

ПРЕПАРАТОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ИНГИБИТОРАМ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) домперидон
- 3) висмута трикалия дицитрат
- 4) левамизол

ДЛЯ КРАПИВНИЦЫ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ

- 1) на слизистых оболочках
- 2) только на волосистой части головы
- 3) на любых участках тела
- 4) исключительно в области механического воздействия

РЕБЕНКА ДВУХ ЛЕТ, У КОТОРОГО ОБНАРУЖЕН КРИПТОРХИЗМ В ФОРМЕ ПАХОВОЙ ЭКТОПИИ, НЕОБХОДИМО ОПЕРИРОВАТЬ

- 1) до 6 лет
- 2) безотлагательно
- 3) до 10 лет
- 4) до 12 лет

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ

- 1) наличие центральных спастических парезов и параличей
- 2) умственную отсталость

- 3) неуклонное прогрессирование неврологических расстройств
- 4) смерть на первом году жизни

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) anti-HEV IgM
- 2) anti - HCV IgM
- 3) anti-HBe
- 4) anti-HAV IgM

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЁЗА МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 4

К ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) ИЛ 4
- 2) ИЛ 1
- 3) ИЛ 6
- 4) ФНО- α

К ОСНОВАНИЮ ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХОЛЕГОЧНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ОТНОСЯТ

- 1) муковисцидоз легких
- 2) распространенные пороки развития легких
- 3) ограниченный гнойно-воспалительный процесс, не поддающийся консервативному лечению
- 4) бронхолегочную дисплазию

ЦЕЛЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохранение здоровья пациентов конкретной медицинской организацией
- 2) оказание специализированной медицинской помощи
- 3) наблюдение за прикрепленным контингентом
- 4) оценка здоровья пациента на момент обследования

К ПЕРВООЧЕРЕДНОМУ НЕОТЛОЖНОМУ ЛЕЧЕБНОМУ МЕРОПРИЯТИЮ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ОТНОСЯТ ВВЕДЕНИЕ

- 1) кардиамина
- 2) антигистаминных препаратов
- 3) эуфиллина
- 4) адреналина

К КРИТЕРИЯМ СИСТЕМНОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ТЕЧЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СЕПСИСА У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) нейтрофильный индекс $< 0,2$
- 2) снижение концентрации интерлейкина-8 в сыворотке крови ниже 100 пг/мл
- 3) повышение концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови более 6 мг/л
- 4) лейкопению $< 5,7 \times 10^9 /л$

К ВЕДУЩИМ ЗВЕНЬЯМ ПАТОГЕНЕЗА СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУTRИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) повышение в крови уровней прокоагулянтов
- 2) повышение в крови естественных антикоагулянтов-ингибиторов активных сериновых протеаз
- 3) падение уровня тромбина и плазмина в крови, снижение вазоактивного эффекта кининов
- 4) «протеолитический взрыв»

ОСНОВНЫМ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ «БЕЛОЙ» ЛИХОРАДКИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шок
- 2) спазм сосудов кожи
- 3) обезвоживание
- 4) сгущение крови

ПРИ ОТКРЫТОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ПРОТОКЕ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧЕН ШУМ _____ ВО ВТОРОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ _____

- 1) систолический; слева
- 2) систоло-диастолический; слева
- 3) диастолический; слева
- 4) систолический; справа

ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) изолированного поражения тонзиллярных лимфоузлов
- 2) полиаденита
- 3) гнойного лимфаденита
- 4) субмаксиллита

ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) нефритической формы острого гломерулонефрита
- 2) острого первичного пиелонефрита
- 3) дисметаболической нефропатии
- 4) острого цистита

К ГРУППЕ БЛОКАТОРОВ «ПРОТОННОГО НАСОСА» ОТНОСИТСЯ

- 1) ранитидин
- 2) фамотидин
- 3) пирензипин (гастроцепин)

4) омепразол (лосек)

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СИНТЕЗИРУЮЩИЕ АНТИТЕЛА, ФОРМИРУЮТСЯ ИЗ

- 1) В-лимфоцитов
- 2) Т-лимфоцитов
- 3) макрофагов
- 4) нейтрофилов

ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) водный
- 2) фекально-оральный
- 3) трансмиссивный
- 4) воздушно-капельный

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кандидоз полости рта
- 2) повышение артериального давления
- 3) остеопороз
- 4) гипогликемия

ДЕГТЕОБРАЗНЫЙ СТУЛ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) прямой кишки
- 2) верхних отделов пищеварительного тракта
- 3) слепой кишки
- 4) сигмовидной кишки

К ПРЕПАРАТАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ЛЕЧЕНИИ АУТОИММУННЫХ ГЕПАТИТОВ, ОТНОСЯТ

- 1) препараты урсодезоксихолевой кислоты
- 2) аminosалицилаты
- 3) глюкокортикостероиды
- 4) нестероидные противовоспалительные препараты

КИШЕЧНИК НЕ ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ

- 1) пневмоцистозе
- 2) амебиазе
- 3) криптоспориозе
- 4) лямблиозе

ПОЛИУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) фосфат-диабета
- 2) мочекаменной болезни
- 3) почечного несахарного диабета

4) острого гломерулонефрита

ПО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 21 НОЯБРЯ 2011 Г. N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПОД ЗДОРОВЬЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) отсутствие анатомических и физиологических дефектов
- 2) отсутствие патологических процессов в организме
- 3) состояние физического, психического и социального благополучия человека при отсутствии заболеваний
- 4) возможность осуществления биологических и трудовых функций

ОСОБЕННОСТЯМИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ ЗДОРОВОГО РЕБЁНКА ПЕРВЫХ 3 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотонус мышц верхних и нижних конечностей
- 2) гипотонус мышц верхних конечностей в сочетании с физиологическим гипертонусом мышц нижних конечностей
- 3) физиологический гипертонус мышц верхних и нижних конечностей
- 4) физиологический гипертонус мышц верхних конечностей в сочетании с гипотонусом мышц нижних конечностей

ХОРЕЯ СИДЕНГАМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) ревматической болезни
- 2) детского церебрального паралича
- 3) системной красной волчанки
- 4) ревматоидного артрита

СИМПТОМОКОМПЛЕКС, ВКЛЮЧАЮЩИЙ НАНИЗМ, КРЫЛОВИДНЫЕ СКЛАДКИ НА ШЕЕ, БОЧКООБРАЗНУЮ ГРУДНУЮ КЛЕТКУ В СОЧЕТАНИИ С КАРИОТИПОМ 45, X, ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ СИНДРОМ

- 1) Патау
- 2) Эдвардса
- 3) Шерешевского – Тернера
- 4) Мартина – Белла

ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ВЕДУЩИМИ ЖАЛОБАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) желтуха, обесцвеченный стул, потемнение мочи
- 2) головная боль, рвота, лихорадка
- 3) рвота, боли в правом подреберье
- 4) головная боль, боль в пояснице, гематурия

ЗДОРОВЫМ ДЕТЯМ НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПЕРВЫЙ ПРИКОРМ ДАЮТ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 7
- 2) 8

- 3) 6
- 4) 4

НАРУШЕНИЕ ОСАНКИ ОТНОСИТСЯ К

- 1) патологическим состояниям
- 2) врожденной патологии
- 3) функциональным нарушениям опорно-двигательного аппарата
- 4) наследственно предрасположенным заболеваниям

В УГЛЕВОДАХ ГРУДНОГО МОЛОКА ПРЕОБЛАДАЕТ

- 1) мальтоза
- 2) сахароза
- 3) ?-лактоза
- 4) галактоза

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ КОНТРАСТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК И МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) экскреторной урографией
- 2) томографией
- 3) хромоцистоскопией
- 4) ирригоскопией

К КРИТЕРИЯМ, ОЦЕНИВАЮЩИМ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК, ОТНОСИТСЯ

- 1) уровень протеинурии
- 2) уровень глюкозурии
- 3) скорость клубочковой фильтрации
- 4) время свёртывания крови

ОРТОПНОЭ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЗАТРУДНЕНИЕМ ДЫХАНИЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) сидя и нормализации лежа
- 2) лежа и нормализации сидя
- 3) вертикальном
- 4) и лежа, и сидя

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 10 МЕСЯЦЕВ НАБЛЮДАЮТ ТЕМПЕРАТУРУ 39,5 ?, ИНТОКСИКАЦИЮ, ПРОРЕЗЫВАНИЕ ЗУБОВ И НАЛИЧИЕ В АНАЛИЗАХ МОЧИ ЛЕЙКОЦИТУРИИ С БАКТЕРИУРИЕЙ, А ТАКЖЕ ЛЕЙКОЦИТОЗ И ВЫСОКУЮ СОЭ В КРОВИ, ТО МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1) реакцию на прорезывание зубов
- 2) острый цистит
- 3) острый пиелонефрит
- 4) острый гломерулонефрит

К ПРЕПАРАТАМ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ОТНОСЯТ

- 1) спазмолитики
- 2) прокинетики
- 3) м-холинолитики
- 4) антацидные препараты

ЗАТЯЖНАЯ ПНЕВМОНИЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ БОЛЕЕ ___ НЕДЕЛЬ

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 8
- 4) 12

КАЛОРИЙНОСТЬ ГРУДНОГО МОЛОКА В ПРОЦЕССЕ СТАНОВЛЕНИЯ ЛАКТАЦИИ

- 1) возрастает
- 2) уменьшается
- 3) волнообразно изменяется
- 4) не меняется

ДВИГАТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ ТОЛСТОЙ КИШКИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1) ректороманоскопии
- 2) колоноскопии
- 3) ирригоскопии
- 4) копрограммы

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ДЕТЯМ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРОВОДЯТСЯ НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ ___ МЕСЯЦ/ЕВ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 6

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ АХАЛАЗИИ КАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) свищ между пищеводом и дыхательными путями
- 2) патология функции нейронов нижнего пищеводного сфинктера
- 3) недостаточность кардии
- 4) грыжа пищеводного отверстия диафрагмы

АТРОПИН В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) цианидами
- 2) едкими веществами
- 3) металлами
- 4) фосфорорганическими веществами

ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕФРИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериурия

- 2) протеинурия
- 3) гематурия
- 4) лейкоцитурия

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ВАЖЕН СБОР _____ АНАМНЕЗА

- 1) аллергологического
- 2) эпидемиологического
- 3) наследственного
- 4) токсикологического

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ СИМПТОМАТИЧЕСКИХ ЯЗВ ОТ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) локализация язвы
- 2) отсутствие рецидивирующего течения
- 3) наличие кровотечения
- 4) величина язвы

К ОСОБЕННОСТЯМ ФОРМЫ И ПОЛОЖЕНИЯ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ _____ ФОРМУ

- 1) капельную; переход из поперечного положения в косое и поворот внутрь
- 2) шарообразную; переход из косого положения в поперечное
- 3) шарообразную; с возрастом расширение границ относительной тупости
- 4) шарообразную; переход из поперечного положения в косое и поворот внутрь

К НЕИНВАЗИВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ВЫЯВЛЕНИЯ HELICOBACTER PYLORI ОТНОСИТСЯ

- 1) выявление Helicobacter pylori в биоптате слизистой оболочки желудка с помощью полимеразной цепной реакции
- 2) быстрый уреазный тест
- 3) изотопный уреазный дыхательный тест
- 4) иммуногистохимический метод с применением моноклональных антител

В НОРМЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА НОГАХ ПО СРАВНЕНИЮ С АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ НА РУКАХ У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ

- 1) выше или ниже в зависимости от положения тела
- 2) одинаково
- 3) выше
- 4) ниже

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С

- 1) проводят в роддоме
- 2) не проводят
- 3) проводят в подростковом возрасте
- 4) проводят с возраста 1 месяца

**НАИМЕНЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ФОРМИРОВАНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТВОДИТСЯ
_____ АЛЛЕРГЕНАМ**

- 1) пищевым
- 2) эпидермальным
- 3) бытовым
- 4) пыльцевым

**НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО, СЕПТИЧЕСКОГО
ШОКА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) слабый пульс
- 2) повышенное артериальное давление
- 3) брадикардия
- 4) макрогематурия

ПРИЗНАКОМ ФУЛЬМИНАНТНОГО ТЕЧЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарастание размеров печени
- 2) появление неврологической симптоматики
- 3) появление жидкого стула
- 4) нарастание размеров селезенки

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ БРУЦЕЛЛЕЗА ПОРАЖАЕТСЯ
_____ СИСТЕМА**

- 1) мышечная
- 2) нервная
- 3) опорно-двигательная
- 4) желудочно-кишечная

**СРЕДИ БОБОВЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТЯЖЕЛЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ
ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) чечевица
- 2) арахис
- 3) бобы
- 4) горох

ПРИЧИНОЙ ГИПООСМОЛЯРНОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОТЕРЯ ЖИДКОСТИ

- 1) при гипервентиляции (тахипноэ)
- 2) из желудочно-кишечного тракта
- 3) при ожогах
- 4) при кровопотере

ПОНЯТИЕ «ПЕРИНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ» ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) ранней неонатальной смертности и мертворождаемости
- 2) ранней и поздней неонатальной смертности
- 3) младенческой смертности и мертворождаемости
- 4) неонатальной и постнеонатальной смертности

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У РЕБЕНКА 2,5 МЕСЯЦЕВ С НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ТЕЛА, КАШЛЕМ В ТЕЧЕНИЕ НЕДЕЛИ И АПНОЭ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обструктивный бронхит
- 2) пневмония
- 3) коклюш
- 4) ОРВИ

ДЛЯ УСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «ОСТРАЯ ПНЕВМОНИЯ» У РЕБЕНКА РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) локальное физикальное изменение в легких
- 2) число дыханий 48 в минуту
- 3) цианоз носогубного треугольника
- 4) кашель

К МЕРАМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОТНОСЯТ

- 1) ежедневные закаливающие процедуры беременной
- 2) соблюдение беременной гипоаллергенной диеты
- 3) лечение хронических очагов инфекции беременной
- 4) длительные прогулки беременной на свежем воздухе

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСОКАРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нифурател
- 2) фуразолидон
- 3) никлозамид
- 4) мебендазол

ЧАСТЫМИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) грибковые, бактериальные и вирусные поражения кожи
- 2) трофические изменения, некрозы
- 3) участки депигментации
- 4) опухоли

СРОК ИЗОЛЯЦИИ РЕБЕНКА, ЗАБОЛЕВШЕГО КОКЛЮШЕМ, ИЗ ДЕТСКОГО КОЛЛЕКТИВА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 10

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ РЕБЁНКУ С ГИПЕРОКСАЛУРИЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ ____ ДИЕТУ

- 1) гипохлоридную

- 2) фруктово-ягодную
- 3) капустно-картофельную
- 4) молочную

ПРЕПАРАТОМ ХОЛЕЛИТОЛИТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстракт желчи (Холензим)
- 2) S-аденозил-метионин (Гептрал)
- 3) сироп шиповника (Холосас)
- 4) урсодезоксихолевая кислота (УДХК)

К АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ДЕТСКОГО ОРГАНИЗМА, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К РАЗВИТИЮ КРУПА, ОТНОСЯТСЯ

- 1) слабая васкуляризация слизистой гортани и широкая голосовая щель
- 2) широкая голосовая щель и плотные хрящи
- 3) выраженная васкуляризация слизистой гортани и плотные хрящи
- 4) узкий просвет гортани, мягкие и более податливые хрящи

СЛУЧАЙНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ЖИВОЙ КРАСНУШНОЙ ВАКЦИНОЙ

- 1) приводит к возникновению врожденной патологии плода
- 2) не является основанием для прерывания беременности
- 3) ассоциирована с повышенным риском патологии беременности
- 4) требует назначения женщине противовирусной терапии

ПЕРВАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 15
- 2) 18
- 3) 36
- 4) 12

ОДНИМ ИЗ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ ОСТРОГО ПЕРИКАРДИТА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) легочная гипертензия
- 2) кардиомиопатия
- 3) «панцирное сердце»
- 4) приобретенный порок сердца

СТРУКТУРОЙ, КОТОРАЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ СООБЩЕНИЕ МЕЖДУ БОЛЬШИМ И МАЛЫМ КРУГОМ КРОВООБРАЩЕНИЯ У ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воротная вена
- 2) аранцев проток
- 3) боталлов проток
- 4) пупочная вена

ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД УКЛАДЫВАЕТСЯ В СРОКИ С ___ НЕДЕЛИ ГЕСТАЦИИ ПО

_____ ДЕНЬ ЖИЗНИ РЕБЕНКА

- 1) 22; 7
- 2) 28; 7
- 3) 28; 14
- 4) 32; 7

**КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ ПРИ ВИДЕ МАТЕРИ И ДРУГИХ БЛИЗКИХ ЛЮДЕЙ
ПРОЯВЛЯЕТСЯ В (МЕС.)**

- 1) 6
- 2) 1
- 3) 2-3
- 4) 4-5

**ВРОЖДЁННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА С ВЫСОКИМ ПРОЦЕНТОМ ЕСТЕСТВЕННОЙ
СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) открытый артериальный проток
- 2) общий артериальный ствол
- 3) дефект межжелудочковой перегородки
- 4) стеноз лёгочной артерии

**ПОСТАНОВКА ДИАГНОЗА «БРОНХОЛЁГочНАЯ ДИСПЛАЗИЯ» У ДОНОШЕННОГО
РЕБЁНКА ПРАВОМОЧНА В ВОЗРАСТЕ НЕ РАНЕЕ**

- 1) 6 месяцев
- 2) 1 года
- 3) 56 суток
- 4) 28 суток

ПНЕВМОНИЯ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) энтерококками
- 2) пневмококками
- 3) пневмоцистами
- 4) стафилококками

**ТЮБАЖИ С МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ДИСФУНКЦИИ
_____ ПО _____ ТИПУ**

- 1) толстого кишечника; гипермоторному
- 2) билиарной системы; гипермоторному
- 3) билиарной системы; гипомоторному
- 4) толстого кишечника; гипомоторному

ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) укорочение ворсин без углубления крипт
- 2) укорочение ворсин и углубление крипт
- 3) уменьшение количества бокаловидных клеток
- 4) смешанную инфильтрацию стромы с присутствием нейтрофилов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ МОЗГА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) судороги
- 2) головные боли
- 3) зрительные нарушения
- 4) эндокринные расстройства

НАИБОЛЬШАЯ ВОСПРИИМЧИВОСТЬ К РС-ИНФЕКЦИИ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ ДО

- 1) 4 лет
- 2) 7 лет
- 3) 2 лет
- 4) 6 месяцев

ПРИ ГЕМОФИЛИИ А ОТМЕЧАЕТСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ДЕФИЦИТ _____ ФАКТОРА СВЁРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ

- 1) VIII
- 2) II
- 3) IX
- 4) XI

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анти-IgE-терапия
- 2) элиминационная диета
- 3) специфическая иммунотерапия сублингвальными аллергенами
- 4) аллерген специфическая подкожная иммунотерапия

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЁНКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грипп
- 2) Эпштейн – Барр вирусная инфекция
- 3) риновирусная инфекция
- 4) парагрипп

МАССОВАЯ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКА У ДЕТЕЙ, ВАКЦИНИРОВАННЫХ БЦЖ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ, НАЧИНАЕТСЯ С (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 18
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 12

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕМОФИЛИИ А СВЯЗАНЫ С ДЕФИЦИТОМ _____ ФАКТОРА СВЁРТЫВАНИЯ КРОВИ

- 1) XI

- 2) IX
- 3) VIII
- 4) X

НОРМАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММА У НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) атриовентрикулярной диссоциацией
- 2) отклонением электрической оси сердца влево
- 3) отклонением электрической оси сердца вправо
- 4) замедлением внутрижелудочкового проведения

ДИАГНОЗ «МУКОВИСЦИДОЗ» БАЗИРУЕТСЯ НА НАЛИЧИИ

- 1) хронического бронхо-легочного процесса, кишечного синдрома, положительного потового теста
- 2) макрогематурии, повышения АД, болей в животе
- 3) отеков, диареи, плохой переносимости злаковых продуктов
- 4) гепатоспленомегалии, лейкопении, тромбоцитопении

К ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТНЫМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) злокачественные заболевания
- 2) мукополисахаридозы
- 3) гематологические заболевания
- 4) дефекты врожденного иммунитета

ИНГИБИТОРЫ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА (ИАПФ) ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) у всех больных при отсутствии противопоказаний
- 2) только при отсутствии отечного синдрома
- 3) только при систолической дисфункции
- 4) только у тяжелых больных

НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ШТАММОВ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЁЗА С ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) посев мокроты на твердую питательную среду
- 2) люминесцентная микроскопия мокроты
- 3) исследование ВАСТЕС MGIT 960
- 4) молекулярно-генетический метод

ПРОВЕДЕНИЕ ГЕМОДИАЛИЗА ТРЕБУЕТСЯ ПРИ

- 1) нейротоксикозе
- 2) инфекционно-токсическом шоке
- 3) гемолитико-уремическом синдроме
- 4) острой печеночной недостаточности

СУММАРНАЯ ОЦЕНКА 15 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ КОМЫ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) ясному сознанию
- 2) сопору
- 3) неглубокой коме
- 4) смерти мозга

В ЛЕЧЕНИИ РЕБЕНКА С МЕЛКИМИ КОРОНАРНЫМИ АНЕВРИЗМАМИ, ПЕРЕНЕСШЕГО 4 МЕСЯЦА НАЗАД СИНДРОМ КАВАСАКИ, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) иммуноглобулин для внутривенного введения
- 2) преднизолон
- 3) аспирин
- 4) гепарин

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) типичная клиническая картина
- 2) изменение в картине периферической крови
- 3) «+» результат бактериологического обследования
- 4) изменение в копрограмме

ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ХАРАКТЕРНО

- 1) увеличение числа лейкоцитов
- 2) наличие нормальных показателей СОЭ
- 3) уменьшение числа лейкоцитов и увеличение СОЭ
- 4) увеличение числа эритроцитов

СРОКИ УГАСАНИЯ ХОБОТКОВОГО РЕФЛЕКСА У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СООТВЕТСТВУЮТ _____ МЕСЯЦАМ

- 1) 1-2
- 2) 3-4
- 3) 10-12
- 4) 6-8

ДЕТИ, КОТОРЫМ НЕ БЫЛА ПРОВЕДЕНА ВАКЦИНАЦИЯ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ, ВАКЦИНИРУЮТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО 2 МЕСЯЦЕВ

- 1) после проведения пробы Пирке
- 2) после проведения пробы Манту с 2 ТЕ
- 3) без предварительной постановки пробы Манту с 2 ТЕ
- 4) после проведения пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным

МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОВОДЯТСЯ НА ОСНОВЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ

- 1) 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»
- 2) 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- 3) 21.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

4) 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

СИМПТОМОКОМПЛЕКС, ВКЛЮЧАЮЩИЙ НИЗКИЙ РОСТ, ГИПОТонию, ожирение, МАЛЕНЬКИЕ КИСТИ И СТОПЫ, МИНДАЛЕВИДНЫЕ ГЛАЗА В СОЧЕТАНИИ С КАРИОТИПОМ 46,XY,del(15)(q11.2-13), ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ СИНДРОМ

- 1) Нестера-Гильермо
- 2) Сотоса
- 3) Ангельмана
- 4) Прадера – Вилли

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ОТНОСЯТ _____ ВЫСЫПАНИЙ

- 1) одномоментность и монохромность
- 2) монохромность и симметричность
- 3) полихромность и несимметричность
- 4) одномоментность и симметричность

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АРГАР ПРОВОДИТСЯ НА _____ И _____ МИНУТАХ ЖИЗНИ

- 1) 1; 5
- 2) 1; 10
- 3) 5; 10
- 4) 1; 20

КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА?

- 1) стенки артерий регидны
- 2) просвет артерий больше просвета вен
- 3) просвет вен и артерий одинаков
- 4) просвет вен больше просвета артерий

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ КОМПОНЕНТОМ ЭРАДИКАЦИОННЫХ СХЕМ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ ВЫСТУПАЕТ

- 1) блокатор H₂-гистаминовых рецепторов
- 2) ингибитор протонной помпы
- 3) антацид
- 4) метронидазол

ПРИ ЦЕЛИАКИИ ИЗ РАЦИОНА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) кукурузу
- 2) рис
- 3) ячмень
- 4) горох

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) внутривенных иммуноглобулинов и иммуномодуляторов
- 2) антибиотиков широкого спектра действия
- 3) антисекреторных средств и прокинетиков
- 4) нестероидных противовоспалительных препаратов

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГКОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАЗНАЧАЮТ

- 1) системные глюкокортикостероиды короткими курсами
- 2) ингаляционные кортикостероиды
- 3) антилейкотриеновые препараты
- 4) антигистаминные препараты

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тогавирус
- 2) ротавирус
- 3) РС-вирус
- 4) риновирус

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ЯВЛЕНИЯМИ КАРДИТА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЕТ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПЕНИЦИЛЛИНОВОГО РЯДА И

- 1) цефалоспоринового ряда
- 2) сульфаниламиды
- 3) нестероидные противовоспалительные средства
- 4) хинолинового ряда

К НЕПАТОГЕННОЙ АМЕБЕ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) Дизентерийная амеба (*Entamoeba histolytica*)
- 2) Йодамеба Бючли (*Lodamoeba buetschlii*)
- 3) Амеба карликовая (*Endolimax nana*)
- 4) Кишечная амеба (*Entamoeba coli*)

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) новорапид подкожно
- 2) лантус подкожно
- 3) актрапид внутривенно
- 4) новорапид внутривенно

ДЛЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) пустул на туловище, руках, ногах
- 2) не сливающихся везикул на любом участке кожи
- 3) группирующихся пузырьков на любом участке тела
- 4) булл на любом участке кожи

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушно-капельный
- 2) пищевой
- 3) водный
- 4) контактно-бытовой

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБЕД ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ _____ % ОТ ОБЩЕЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА

- 1) 40-45
- 2) 15-20
- 3) 30-35
- 4) 25-30

ЛИНЕЙНЫЙ РОСТ НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ

- 1) паращитовидных желез
- 2) щитовидной железы
- 3) надпочечников
- 4) желудочно-кишечного тракта

ДЛЯ АКРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) энтезопатий
- 2) эрозивного артрита мелких суставов кистей
- 3) склеродактилии
- 4) проксимального полимиозита

СОХРАННОСТЬ ПУЛЬСА ОТРАЖАЕТ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ, МИНИМАЛЬНО НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ТКАНЕВОЙ ПЕРФУЗИИ НА _____ АРТЕРИИ

- 1) сонной
- 2) локтевой
- 3) лучевой
- 4) бедренной

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ВАКЦИНЫ НОВОРОЖДЁННОМУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рождение на сроке беременности до 40 недель
- 2) масса тела менее 2500 грамм
- 3) желтуха новорожденных
- 4) отсутствие вакцинации против туберкулеза в анамнезе матери

К ЦИТОКИНАМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ ИММУННЫЕ РЕАКЦИИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) иммуноглобулины
- 2) пропердины
- 3) антигенпредставляющие клетки

4) интерлейкины

ЖЕЛТУШНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ И СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК БЫВАЕТ ПРИ ____ АНЕМИИ

- 1) железodefицитной
- 2) микросфероцитарной
- 3) гипопластической
- 4) постгеморрагической

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диклофенак
- 2) рутозид
- 3) натамицин
- 4) метилпреднизолона ацепонат

ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА С ОБЕДНЕНИЕМ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стеноз аорты
- 2) дефект межжелудочковой перегородки
- 3) стеноз легочной артерии
- 4) дефект межпредсердной перегородки

РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ЗДОРОВЫМ ДЕТЯМ, ИМЕЮЩИМ ОТРИЦАТЕЛЬНУЮ РЕАКЦИЮ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ (В ТЕЧЕНИЕ 2 ЛЕТ ПЕРЕД ВАКЦИНАЦИЕЙ), В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 12 -14
- 2) 4-5
- 3) 6-7
- 4) 9-10

ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1) врачом-статистиком
- 2) медицинской сестрой
- 3) врачом-терапевтом
- 4) медицинским регистратором

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КИСТ БИЛИАРНОГО ТРАКТА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная холангиопанкреатография
- 2) компьютерная томография
- 3) гепатобилисцинтиграфия
- 4) магнитно-резонансная томография

ПОСЛЕ ПЕРВОГО ЭПИЗОДА ПЕРИКАРДИТА ЧАСТОТА РЕЦИДИВОВ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 1,5 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 70

БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) вовлечением плевры в воспалительный процесс
- 2) нарушением микроциркуляции
- 3) деструкцией легочной ткани
- 4) вовлечением в воспалительный процесс бронхиального дерева

ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ КОКЛЮША

- 1) парентеральный
- 2) фекально-оральный
- 3) воздушно-капельный
- 4) трансплацентарный

ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ОДНОГО СЛУЧАЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО

- 1) рабочих дней в году
- 2) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники
- 3) дней временной нетрудоспособности
- 4) выданных листков нетрудоспособности

СОЗРЕВАНИЕ ЛЁГКИХ ПЛОДА УСКОРЯЕТ

- 1) партусистен
- 2) дексаметазон
- 3) эуфиллин
- 4) гинипрал

ДЛЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ПРЕДСЕРДНОЙ ТАХИКАРДИИ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНО

- 1) увеличение частоты сердечных сокращений более 180 в минуту
- 2) отсутствие зубца Р перед каждым комплексом QRS
- 3) наличие АВ-диссоциации
- 4) выявление деформации и расширения QRS

АКЦЕНТ 2 ТОНА НА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ВСТРЕЧАЕТСЯ У

- 1) детей первых 6 месяцев жизни

- 2) подростков
- 3) недоношенных новорожденных
- 4) здоровых детей в возрасте 3-12 лет

МЛАДЕНЧЕСКОЙ СЧИТАЮТ СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ _____ ЖИЗНИ

- 1) в первые 3 года
- 2) на первом году
- 3) в первые 15 лет
- 4) на первой неделе

У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ НА ФОНЕ ФЕБРИЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, РИНИТА ПОЯВИЛИСЬ ЛАЮЩИЙ КАШЕЛЬ, ИНСПИРАТОРНЫЙ СТРИДОР С ВТЯЖЕНИЕМ УСТУПЧИВЫХ МЕСТ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, БЕСПОКОЙСТВО; ДАННОЕ СОСТОЯНИЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) коклюшем
- 2) обструктивным ларингитом
- 3) облитерирующим бронхиолитом
- 4) долевой пневмонией

В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНТЕРИТА НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ УПОТРЕБЛЯТЬ В ПИЩУ

- 1) кисели
- 2) капусту
- 3) паровые котлеты
- 4) кисломолочные продукты

ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ ДО 14-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОСМОЛЯРНОСТЬ РАСТВОРОВ (В МОСМ/Л)

- 1) 45
- 2) 245
- 3) 20
- 4) 1000

ПРИ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ ПАТОЛОГИИ ДЕТАМ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ УПОТРЕБЛЯТЬ

- 1) отварное мясо
- 2) жареное мясо
- 3) отварные овощи
- 4) отварную рыбу

ДОРОДОВЫЙ ПАТРОНАЖ БЕРЕМЕННЫХ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ УЧАСТКОВЫМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ _____ РАЗА

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 2

ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) двух
- 2) четырех
- 3) шести
- 4) трех

ПЕРВИЧНАЯ РЕПРОДУКЦИЯ ВИРУСОВ ПАРАГРИППА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) эпителии миндалин
- 2) дерме
- 3) энтероцитах
- 4) эпителии гортани

К ЗНАЧИМЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЦЕЛИАКИИ ОТНОСЯТ

- 1) избыток массы тела, влажный кашель с вязкой мокротой лимфаденопатию
- 2) судороги, гепатолиенальный синдром
- 3) потерю массы тела, полифекалию
- 4) тошноту, рвоту, запор

СДВИГ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ВЛЕВО ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) гнойно-воспалительных заболеваний
- 2) гельминтозов
- 3) аллергических заболеваний
- 4) вирусных инфекций

МОЧА ПРИ СИНДРОМЕ ХОЛЕСТАЗА ОКРАШИВАЕТСЯ В ТЕМНЫЙ ЦВЕТ ЗА СЧЕТ

- 1) непрямого билирубина
- 2) прямого билирубина
- 3) холестерина
- 4) желчных кислот

К ПРИЗНАКАМ, ТИПИЧНЫМ ДЛЯ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО – КУШИНГА, ОТНОСЯТ

- 1) потерю массы при хорошем аппетите
- 2) снижение темпов роста, остеопороз
- 3) выпадение волос, облысение
- 4) низкие показатели АД

ДЕФЕКТ МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ В ОБЛАСТИ ОВАЛЬНОЙ ЯМКИ СЧИТАЮТ ОТКРЫТЫМ ОВАЛЬНЫМ ОКНОМ, ЕСЛИ ЕГО ВЕЛИЧИНА ДО (В ММ)

- 1) 7-8
- 2) 5-6
- 3) 12
- 4) 9-10

ДОНОШЕННЫЙ РЕБЁНОК ГОТОВ К ОТЛУЧЕНИЮ ОТ ГРУДИ НЕ РАНЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

- 1) 13
- 2) 11
- 3) 14
- 4) 15

ПОД СИНДРОМОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ПОНИМАЮТ

- 1) инфекционное заболевание кишечника
- 2) аутоиммунное заболевание толстого кишечника
- 3) воспалительное заболевание толстого кишечника
- 4) комплекс функциональных расстройств кишечника

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ТИПА ЧАЩЕ ВСЕГО ДЕБЮТИРУЕТ В ____ ВОЗРАСТЕ

- 1) школьном
- 2) младенческом
- 3) старческом
- 4) дошкольном

ВЫЕЗД НА ТЕРРИТОРИЮ, ЭНДЕМИЧНУЮ ПО КЛЕЩЕВОМУ ЭНЦЕФАЛИТУ, РЕКОМЕНДОВАН ____ ПРОТИВ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) после ревакцинации
- 2) сразу после первой вакцинации
- 3) через 2 недели после первой вакцинации
- 4) через 2 недели после второй вакцинации

КРИТЕРИИ КИСЕЛЯ-ДЖОНСОНА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ

- 1) саркоидоза лимфатических узлов
- 2) системной красной волчанки
- 3) острой ревматической лихорадки
- 4) ювенильного идиопатического артрита

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ИНФЕКЦИОННЫМИ ПРИЧИНАМИ МИОКАРДИТА У НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клебсиеллы
- 2) стафилококки
- 3) вирусы Коксаки
- 4) стрептококки

ИЗБЫТОЧНЫЕ ЖИРНЫЕ КОРОЧКИ НА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ РЕБЕНКА НАЗЫВАЮТ

- 1) почесухой
- 2) себореей
- 3) перхотью
- 4) гнейсом

ДЛЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ ХАРАКТЕРЕН ____ ТИП АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ

- 1) цитотоксический
- 2) немедленный
- 3) иммунокомплексный
- 4) замедленный

РАЗВИТИЕ ЦЕЛИАКИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕНО НАЛИЧИЕМ У РЕБЕНКА НЕПЕРЕНОСИМОСТИ

- 1) лактозы
- 2) белка злаковых
- 3) фенилаланина
- 4) галактозы

ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИИ ПИЩЕВОДА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) дисфункции билиарного тракта
- 2) синдроме раздраженного кишечника
- 3) недостаточности кардиального сфинктера
- 4) хроническом панкреатите

КОЛИЧЕСТВО НЕФРОНОВ В ПОЧКАХ НОВОРОЖДЁННОГО СОСТАВЛЯЕТ (МЛН)

- 1) 6-7
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4-5

ТРИСОМИЯ ПО 21 ПАРЕ ХРОМОСОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СИНДРОМ

- 1) Дауна
- 2) Патау
- 3) Эдвардса
- 4) Шерешевского-Тернера

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) повышение эхогенности
- 2) снижение эхогенности
- 3) бугристый контур
- 4) наличие кальцификатов в ткани

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РЕЦИДИВА ТРОМБОЗА ПРИ АНТИФОСФОЛИПИДНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пентоксифиллин
- 2) алпростадил
- 3) дипиридамол

4) варфарин

ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КЛИНИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением сухих рассеянных хрипов в лёгких
- 2) увеличением размеров печени
- 3) одышкой
- 4) появлением брадикардии

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА/НОВОРОЖДЕННЫХ ИМЕЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- 1) M (IgM)
- 2) G (IgG)
- 3) E (IgE)
- 4) A (IgA)

НАЛИЧИЕ ВРОЖДЕННОГО ГИПОТИРЕОЗА МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНО ПРИ

- 1) плановом осмотре врачом-неврологом
- 2) осмотре врачом-неонатологом в роддоме
- 3) неонатальном скрининге
- 4) патронаже новорожденных врачом-педиатром

ПРЯМЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КАВЕРНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смещение средостения
- 2) кольцевидная тень
- 3) горизонтальный уровень жидкости
- 4) наличие очагов бронхогенного засева

ОСНОВНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ КОЖНЫХ ВЫСЫПАНИЙ ПРИ МЛАДЕНЧЕСКОЙ ФОРМЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лихенификации
- 2) трещины
- 3) бляшки
- 4) гиперемия, микровезикулы, корки, шелушение

НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ВО ВРЕМЯ ИГР И ПРИ ВОЛНЕНИИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ У ДЕТЕЙ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 1,5
- 2) 10
- 3) 7
- 4) 3

ИЗ ПОРОКОВ СЕРДЦА СИНДРОМ ЭЙЗЕНМЕНГЕРА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- 1) частичном аномальном дренаже легочных вен
- 2) стенозе аорты

- 3) дефекте межжелудочковой перегородки
- 4) стенозе легочной артерии

К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА С ОБОГАЩЕНИЕМ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) стеноз легочной артерии
- 2) тетраду Фалло
- 3) общий артериальный проток
- 4) дефект межжелудочковой перегородки

СУДОРОГИ В ВИДЕ ДЛИТЕЛЬНЫХ МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПОСТЕПЕННО И ДЛЯЩИХСЯ ДОЛГО, НАЗЫВАЮТ

- 1) тоническими
- 2) клоническими
- 3) клонико-тоническими
- 4) генерализованными

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ НЕОНАТАЛЬНОГО СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрептококк
- 2) стафилококк
- 3) клебсиелла
- 4) candida

ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ НОВОРОЖДЁННОМУ РЕБЁНКУ ВАКЦИНЫ БЦЖ В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ ПАПУЛА МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3-4
- 2) 2-2,5
- 3) 1-1,5
- 4) 2-3

ОДНИМ ИЗ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТРОГО МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление симптомов сердечной недостаточности
- 2) гипертрофия миокарда левого желудочка
- 3) повышение артериального давления
- 4) грубый, скребущего характера систолический шум вдоль левого края грудины

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение нормального человеческого иммуноглобулина 1 месяц назад
- 2) отрицательная реакция на Диаскин-тест
- 3) инфицирование микобактерией туберкулеза
- 4) атопический дерматит в период неполной ремиссии

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «ТУБЕРОЗНЫЙ СКЛЕРОЗ» У РЕБЕНКА НЕОБХОДИМЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клиническое секвенирование экзона

- 2) исследование гликированного гемоглобина в крови
- 3) молекулярно-генетическое исследование по выявлению мутаций в генах TSC1 или TSC2
- 4) исследование уровня лактата и аммиака в крови

ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДИННО-КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ У ДЕТЕЙ 6 ЛЕТ НАХОДИТСЯ

- 1) на 1 см кнутри
- 2) на 2 см кнаружи
- 3) на 2 см кнутри
- 4) на 1 см кнаружи

В КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ВХОДИТ/ВХОДЯТ

- 1) ежедневные закаливающие процедуры
- 2) отказ от использования мыла, шампуня, крема с высокими значениями pH
- 3) лечение хронических очагов инфекции
- 4) длительные прогулки на свежем воздухе

VALANTIDIUM COLI ПАРАЗИТИРУЕТ В

- 1) печени
- 2) легких
- 3) желудочно-кишечном тракте
- 4) мышцах

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ЖЁЛЧНОЙ КОЛИКЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) дибазол
- 2) морфин
- 3) метеоспазмил
- 4) папаверин

КОРОТКО- И СРЕДНЕЦЕПОЧЕЧНЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ ВСАСЫВАЮТСЯ

- 1) подвергаясь ресинтезу в энтероцитах
- 2) подвергаясь реакции конъюгации
- 3) с эмульгированием
- 4) без эмульгирования

К СЕПТИЧЕСКОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ СКАРЛАТИНЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) диффузный гломерулонефрит
- 2) аденофлегмона
- 3) миокардит
- 4) синовиит

КОНСЕРВАТИВНУЮ ДЕЗИНВАГИНАЦИЮ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ

_____ ОТ МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ИНВАГИНАЦИЯ»

- 1) 24 часов
- 2) 30 минут
- 3) 1 часа
- 4) 3 часов

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ДЕТЕЙ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧЕЛОВЕК ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 1700
- 2) 1200
- 3) 800
- 4) 1500

ВТОРАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА В 6 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНОЙ

- 1) АКДС
- 2) Инфанрикс
- 3) АДС
- 4) АДС-М

ЭПИНЕФРИН В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ КУПИРОВАНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) внутримышечно в дозе 0,1 мл/год жизни
- 2) внутримышечно или подкожно в дозе 10 мкг/кг без разведения
- 3) ингаляционным путем с помощью небулайзера в дозе 10 мкг/кг
- 4) внутривенно в периферическую вену в дозе 0,1 мл/год жизни без разведения

ХАРАКТЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериурия
- 2) лейкоцитурия
- 3) протеинурия
- 4) наличие фосфатов в моче

ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ ТОНОМЕТРОМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МАНЖЕТКИ ВЗРОСЛОГО РАЗМЕРА _____ РЕАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ _____ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- 1) завышает; диастолического
- 2) завышает; систолического
- 3) занижает; систолического
- 4) занижает; диастолического

НИЗКИЕ ЦИФРЫ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) узким просветом сосудов легких

- 2) незрелостью вагусной регуляции
- 3) высоким сопротивлением периферических сосудов
- 4) малым ударным объемом сердца

ФАКТОРОМ, КОТОРЫЙ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТ КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ ПРИ ВНУТРИУТРОБНЫХ ИНФЕКЦИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) срок внутриутробного поражения
- 2) путь проникновения инфекции
- 3) токсичность возбудителя
- 4) состояние реактивности организма плода

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкопения
- 2) лиловая эритема вокруг глаз
- 3) анкилозирующий спондилоартрит
- 4) эритема на лице в виде «бабочки»

СИМПТОМ ПОСТОЯННОГО КАПЕЛЬНОГО НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ ПРИ СОХРАНЕННОМ АКТЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) тотальной эписпадии
- 2) эктопии устья добавочного мочеточника в уретру у девочек
- 3) нейрогенной дисфункции мочевого пузыря
- 4) клапана задней уретры

ЧЕРЕЗ НЕДЕЛЮ ПОСЛЕ ОБИЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ВЫЯВЛЯЮТ _____ АНЕМИЮ

- 1) гиперхромную, гиперрегенераторную
- 2) нормохромную, гиперрегенераторную
- 3) гиперхромную, регенераторную
- 4) гипохромную, регенераторную

ПОСТВАКЦИНАЛЬНАЯ АЛЛЕРГИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) положительной реакцией на туберкулин, связанной с вакцинацией против туберкулеза
- 2) положительными иммунологическими пробами инфекционного характера, сохраняющимися более 1 года
- 3) монотонными иммунологическими пробами в течение нескольких лет
- 4) впервые положительными иммунологическими пробами, не связанными с вакцинацией против туберкулеза

ПРИ ИНОРОДНОМ ТЕЛЕ В БРОНХАХ В КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ ПОКАЗАНО

- 1) назначение бронхолитиков
- 2) проведение торакотомии
- 3) проведение бронхоскопии
- 4) назначение антибиотиков

В ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАЗНАЧАЮТ

- 1) наркотические анальгетики
- 2) антациды
- 3) ферменты
- 4) антигистаминные препараты

ПРЕБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) примадофилус
- 2) бифиформ
- 3) лактулоза
- 4) бифилиз

**ИЗ ПРИМЕНЯЕМЫХ КОКЛЮШНЫХ ВАКЦИН МЕНЕЕ РЕАКТОГЕННОЙ СЧИТАЮТ
_____ ВАКЦИНУ**

- 1) субъединичную
- 2) бесклеточную
- 3) химическую
- 4) цельноклеточную

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И БЕЗОПАСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
ЛЯМБЛИОЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фуразолидон
- 2) мебендазол
- 3) нифурател
- 4) албендазол

**СРЕДНЕЕ СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА
РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ (N-ВОЗРАСТ В ГОДАХ)**

- 1) $90+n$
- 2) $90+2n$
- 3) $100+n$
- 4) $60+2n$

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОНЗИЛЛИТА, ВЫЗВАННОГО ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ СТРЕПТОКОККОМ
ГРУППЫ А, ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) амоксициллин
- 2) тетрациклин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) эритромицин

**ИШЕМИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ КИШЕЧНОЙ СТЕНКИ ПРИ НЕКРОТИЧЕСКОМ
ЭНТЕРОКОЛИТЕ НОВОРОЖДЕННОГО МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ**

- 1) внутриутробного инфицирования плода
- 2) заменной трансфузии крови через пупочную вену

- 3) инфекционных заболеваний у матери
- 4) присоединения кишечной инфекции

К ОСЛОЖНЕНИЯМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) асцит брюшной полости
- 2) гипертонический криз
- 3) тромбозы и эмболии
- 4) гиперхолестеринемию

К ПОБОЧНОМУ ЭФФЕКТУ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) носовое кровотечение
- 2) осиплость голоса
- 3) остеопороз
- 4) угревая сыпь на лице

РЕБЕНКУ 3 ДНЕЙ С ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НОВОРОЖДЕННЫХ ПО РЕЗУС-НЕСОВМЕСТИМОСТИ НАЗНАЧЕНО ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ АЛЬБУМИНА С ЦЕЛЬЮ

- 1) борьбы с анемией
- 2) связывания непрямого билирубина
- 3) выведения противорезусных антител из крови ребенка
- 4) гипосенсибилизации

ДОСТОВЕРНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение лимфоцитов в гемограмме
- 2) положительная проба Манту
- 3) обнаружение в биопсийном материале казеозного некроза
- 4) положительный эффект от тест-терапии противотуберкулезными препаратами

СТРОГИЙ ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПОКАЗАН РЕБЕНКУ С ПИЕЛОНЕФРИТОМ

- 1) первые 2-3 дня болезни
- 2) в острый период заболевания
- 3) до полного выздоровления
- 4) в период бактериурии

В ТЕРАПИИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) спазмолитиков
- 2) холеретиков
- 3) холекинетики
- 4) прокинетиков

ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желтушное окрашивание кожи ладоней и стоп
- 2) симптом «перчаток и носков»
- 3) «рука прачки»

4) крупнопластинчатое шелушение

ЗАДАЧЕЙ «А» - ЭТАПА РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тактильная стимуляция дыхания
- 2) восстановление внешнего дыхания, вентиляции лёгких
- 3) коррекция гемодинамики, реологических и метаболических расстройств
- 4) восстановление проходимости дыхательных путей

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТИП ВИРУСА ГЕРПЕСА

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 6
- 4) 5

ВИРУСНАЯ НАГРУЗКА ПО ВИРУСУ ГЕПАТИТА В ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОЛИЧЕСТВО

- 1) вирусных частиц в одной инфицированной клетке печени
- 2) вируса, поступившего в организм человека при инфицировании
- 3) вируса в 1 мл плазмы крови, определенное методом полимеразной цепной реакции
- 4) различных вирусов, одновременно выявляемых в организме пациента

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ МЕНИНГИТЕ ПРОВОДИТСЯ С ТАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ КАК

- 1) острый пиелонефрит
- 2) острый бронхит
- 3) скарлатина
- 4) токсическая энцефалопатия при ОРВИ

ПОКАЗАТЕЛЕМ, НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЮЩИМ СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СТРАНЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень рождаемости
- 2) уровень смертности
- 3) младенческая смертность
- 4) количество врачей на душу населения

В БАЗИСНОМ ЛЕЧЕНИИ ГРАНУЛЕМАТОЗА С ПОЛИАНГИИТОМ ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) делагил
- 2) аспирин
- 3) преднизолон
- 4) циклофосфамид

ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В _____ ВОЗРАСТЕ

- 1) пожилым

- 2) юношеском
- 3) раннем детском
- 4) зрелом

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ПАНКРЕАТИТА У ДЕТЕЙ ПОКАЗАНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

- 1) глюкозы
- 2) щелочной фосфатазы
- 3) трипсина
- 4) амилазы

ОСНОВНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ МЕЖДУ МИТИГИРОВАННОЙ КОРЬЮ И КРАСНУХОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие пятнистой бледно-розового цвета сыпи
- 2) отсутствие этапности высыпаний
- 3) наличие или отсутствие факта введения гаммаглобулина по контакту
- 4) отсутствие выраженного катарального синдрома

ДЛЯ ПИЩЕВОДА БАРРЕТТА ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) цилиндрического эпителия с очагами метаплазии по кишечному типу
- 2) очагов метаплазии по желудочному типу
- 3) истончения многослойного плоского эпителия
- 4) утолщения базального слоя

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ (СИНДРОМ КИММЕЛЬСТИЛА – УИЛСОНА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение скорости клубочковой фильтрации
- 2) повышение мочевины в крови
- 3) гематурия
- 4) повышение скорости клубочковой фильтрации

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ КУПИРУЕТСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПУТЕМ

- 1) проведения искусственной вентиляции легких
- 2) ликвидации дефицита объема циркулирующей крови (ОЦК)
- 3) проведения оксигенотерапии
- 4) введения раствора гидрокарбоната натрия

РАЗВИТИЕ НЕРВНЫХ ПУТЕЙ И ОКОНЧАНИЙ ПРОИСХОДИТ В

- 1) дистально-проксимальном направлении
- 2) подростковом возрасте
- 3) грудном возрасте
- 4) в цефало-каудальном направлении

ЭМБРИОГЕНЕЗ ДЛИТСЯ С ___ ПО ___ ДЕНЬ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 7; 12
- 2) 1; 15
- 3) 16; 75
- 4) 15; 37

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ СЕМЕЙНОЙ СРЕДИЗЕМНОМОРСКОЙ ЛИХОРАДКИ (ПЕРИОДИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колхицин
- 2) тобрамицин
- 3) метотрексат
- 4) неомицин

ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ АЛИМЕНТАРНО-КОНСТИТУЦИОНАЛЬНОГО ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперкортицизм
- 2) повреждение гипоталамуса
- 3) систематическое переедание
- 4) гипогонадизм

СОСТОЯНИЕ ДЕТЕЙ ПРИ ТЯЖЁЛОЙ АСФИКСИИ НА ПЕРВОЙ МИНУТЕ ЖИЗНИ ПО ШКАЛЕ АПГАР СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 8-10
- 2) 4-6
- 3) 1-3
- 4) 7-8

ВЕРОЯТНОСТЬ РОЖДЕНИЯ БОЛЬНОГО РЕБЕНКА В СЕМЬЕ, В КОТОРОЙ ОТЕЦ СТРАДАЕТ МУКОВИСЦИДОЗОМ, А МАТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕТЕРОЗИГОТНОЙ НОСИТЕЛЬНИЦЕЙ ГЕНА, СОСТАВЛЯЕТ ____ %

- 1) 100
- 2) 25
- 3) 50
- 4) 75

БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРИ ПОКОЛАЧИВАНИИ РЕБРОМ ЛАДОНИ ПО РЕБЕРНОЙ ДУГЕ СПРАВА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СИМПТОМА

- 1) Ортнера
- 2) Мерфи
- 3) Кера
- 4) Мюссе

ПРИ ДИССЕМНИРОВАННЫХ ПРОЦЕССАХ В ЛЕГКИХ ХАРАКТЕР ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инспираторным
- 2) экспираторным
- 3) рестриктивным

4) смешанным

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТА С

- 1) острой респираторной инфекцией
- 2) хроническим алкоголизмом
- 3) ВИЧ-инфекцией
- 4) сахарным диабетом

ОДНИМ ИЗ САМЫХ ЭФФЕКТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адельфан
- 2) моксонидин
- 3) каптоприл
- 4) нифедипин

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ БЛИЗОРУКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) понижение зрения вблизи
- 2) понижение зрения вдаль
- 3) ограничение полей зрения
- 4) понижение сумеречного зрения

СТРЕПТОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО

- 1) пиелонефрита
- 2) гломерулонефрита
- 3) интерстициального нефрита
- 4) геморрагического цистита

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ

- 1) выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результат
- 2) установления причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью
- 3) определения потребностей гражданина в мерах социальной защиты, включая реабилитацию на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
- 4) определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу

М-ХОЛИНОЛИТИКОМ, КОТОРЫЙ УМЕНЬШАЕТ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сальбутамол

- 2) ипратропия бромид
- 3) салметерол
- 4) будесонид

ТЕРАПИЯ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) антибиотики, муколитики, ферменты поджелудочной железы
- 2) антихеликобактерные препараты, антациды, ферменты поджелудочной железы
- 3) антигипертензивные препараты, кардиотрофики, диуретики
- 4) кортикостероиды, иммуносупрессоры

НЕКРОТИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ПОРАЖЕНИЯ ЗЕВА ЧАЩЕ ВСЕГО СВЯЗАН С ВОЗДЕЙСТВИЕМ

- 1) хламидии
- 2) стрептококка
- 3) дифтерийной палочки
- 4) стафилококка

У РЕБЕНКА С ДИАГНОЗОМ «АЛКАПТОНУРИЯ» НАБЛЮДАЮТ ДЕФЕКТ

- 1) оксидазы гомогентизиновой кислоты
- 2) глюкозо-6-фосфотазы
- 3) бета-глюкозидазы
- 4) аргиназы

НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА ПРОВОДЯТ ВАКЦИНАЦИЮ В _____ ЭТАПА/ЭТАПОВ

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 5

К УСЛОВНО-ПАТОГЕННОЙ БАКТЕРИИ, ВЫЗЫВАЮЩЕЙ ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ, ОТНОСИТСЯ

- 1) сальмонелла тифимуриум
- 2) коринебактерия
- 3) шигелла Зонне
- 4) протей мирабилис

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ ДНК ВИРУСА ГЕПАТИТА В В КРОВИ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) полимеразной цепной реакции (ПЦР)
- 2) электронной микроскопии вирусов
- 3) выделения вирусов в культуре клеток
- 4) иммуноферментного анализа

ДЕТИ С СИНДРОМОМ УДЛИНЕННОГО ИНТЕРВАЛА QT ПО ДАННЫМ

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ СОСТАВЛЯЮТ ГРУППУ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ

- 1) внезапной аритмогенной сердечной смерти
- 2) приобретенного порока сердца
- 3) приступов пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии
- 4) рестриктивной кардиомиопатии

ЦЕЛЬНОКЛЕТОЧНАЯ КОКЛЮШНАЯ ВАКЦИНА, АССОЦИИРОВАННАЯ С ДИФТЕРИЙНЫМ И СТОЛБНЯЧНЫМ АНАТОКСИНАМИ, ОБОЗНАЧЕНА КАК

- 1) АмДСК
- 2) АКмДС
- 3) АКДС
- 4) КДС

ОЦЕНКА ТОЛЕРАНТНОСТИ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА С ПОМОЩЬЮ

- 1) теста с бегом на 100 метров
- 2) теста чреспищеводной ЭКС
- 3) теста с 6-минутной ходьбой
- 4) пробы Шалкова

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 28
- 2) 5-7
- 3) 10-14
- 4) 21

ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ БЕЗ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

- 1) детям-инвалидам
- 2) инвалидам по профессиональному заболеванию
- 3) инвалидам I группы
- 4) инвалидам с необратимыми анатомическими дефектами

ОСНОВНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ СИМПТОМОМ ФИБРОЗНОГО ПЛЕВРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шум трения плевры
- 2) отсутствие голосового дрожания
- 3) притупление перкуторного тона
- 4) локальное ослабление везикулярного дыхания

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

- 1) макрогематурии, протеинурии
- 2) лейкоцитурии более 4-5 в поле зрения и бактериурии более 50 000 микробных

единиц/мл при посеве мочи на стерильность

3) лейкоцитурии более 10 в поле зрения, бактериурии более 100 000 микробных единиц/мл при посеве мочи на стерильность

4) изолированной пиурии и положительного нитратного теста

ДЛЯ ПРЕПАРАТОВ ИЗ ГРУППЫ БЛОКАТОРОВ H₂ ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) развитие длительных запоров и метеоризмо-запоров

2) возникновение гипохромной анемии

3) болевой синдром с болями в правом подреберье

4) синдром отмены с развитием гиперхлоргидрии

ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ БЕТА-2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

1) нарушается

2) не изменяется

3) увеличивается

4) уменьшается

ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ H. PYLORI ИСПОЛЬЗУЮТ

1) омепразол+амоксициллин+спирамицин

2) омепразол+амоксициллин+метронидазол+висмута трикалия дицитрат

3) омепразол+амоксициллин+метронидазол+спирамицин

4) омепразол+сукральфат+метронидазол+висмута трикалия дицитрат

КРАСНУХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ____ ЛИМФОУЗЛОВ

1) подключичных и подмышечных

2) паховых и мезентериальных

3) подчелюстных и переднешейных

4) заднешейных и затылочных

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПО ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОМУ ТИПУ, ОТНОСЯТ

1) напряжённый пульс, аритмию, гипертензию

2) парадоксальный пульс, отёки нижних конечностей, судороги

3) увеличение размеров печени, обмороки, гипотензию

4) тахикардию, одышку, влажные хрипы в лёгких

ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА, КОТОРЫЙ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ

1) стеноз митрального клапана

2) открытое овальное окно

3) коарктация аорты

4) стеноз легочной артерии

ДИАМЕТР ИНГАЛИРУЕМЫХ ЧАСТИЦ ДЛЯ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИХ В НИЖНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В МИКРОНАХ)

- 1) 10-15
- 2) 0,5-1
- 3) 6-10
- 4) 2-5

К ТИПИЧНОЙ ФОРМЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ОТНОСИТСЯ

- 1) субклиническая
- 2) инаппарантная
- 3) безжелтушная
- 4) желтушная

ПРИ ЦЕЛИАКИИ В ПИТАНИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) рожь, пшеница
- 2) пшеница, рожь, овёс
- 3) кукуруза, гречиха, рис
- 4) овёс, пшеница

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

- 1) 0,5-1,0
- 2) 0,1-0,4
- 3) 1,1-2,0
- 4) 2,1-2,5

ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ВНУТРИУТРОБНУЮ ИНФЕКЦИЮ У НОВОРОЖДЁННОГО НА 5 СУТКИ ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение IgG
- 2) увеличение IgM
- 3) лимфоцитоз (50%)
- 4) лейкоцитоз (10 000 в мм³)

ДЛЯ ГЕМОФИЛИИ А ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) петехиальной геморрагической сыпи
- 2) гематурии
- 3) мышечных гематом
- 4) кожных кровоизлияний симметричной локализации

С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ЧАСТОТЫ ПРИСТУПОВ КАШЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) аминофиллин
- 2) хлоропирамин
- 3) амброксол
- 4) бутамират натрия

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ПИЩЕВАРЕНИЕ ГРУДНОГО РЕБЕНКА В ПЕРИОД СОЗРЕВАНИЯ СОБСТВЕННЫХ ФЕРМЕНТНЫХ СИСТЕМ ОКАЗЫВАЕТ ЖЕНСКОЕ МОЛОКО ИЗ-ЗА

- 1) высокого содержания натрия
- 2) низкого содержания лактозы
- 3) хорошо эмульгированного жира
- 4) высокого содержания белков

У ПЛОДА НАИБОЛЕЕ ОКСИГЕНИРОВАННУЮ КРОВЬ ПОЛУЧАЕТ

- 1) сердце
- 2) лёгкие
- 3) головной мозг
- 4) печень

МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ НА ОРГАНИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) специфический
- 2) тонизирующий
- 3) нервно-рефлекторный
- 4) корректирующий

ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО МИОКАРДИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение границ сердца влево
- 2) расширение границ сердца вправо
- 3) фебрильная гипертермия
- 4) стойкая брадикардия

ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РС-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гриппоподобный синдром
- 2) ларингит
- 3) бронхиолит
- 4) отит

ПРИ АСПИРИНОВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) кетотифен
- 2) хлоропирамин
- 3) кромоглициевую кислоту
- 4) монтелукаст

ОБСТРУКЦИЯ СЧИТАЕТСЯ ОБРАТИМОЙ, ЕСЛИ ПОКАЗАТЕЛИ ОБЪЕМА ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА ПЕРВУЮ СЕКУНДУ (ОФВ1) ПОСЛЕ ПРОБЫ С БРОНХОЛИТИКАМИ УВЕЛИЧИЛИСЬ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 10

- 2) 30
- 3) 5
- 4) >15

**ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ИНФЕКЦИИ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ЯВЛЯЮТСЯ
ВЫСЫПАНИЯ**

- 1) пятнисто-папулезные
- 2) уртикарные
- 3) розеолезные
- 4) пузырьковые

ЧАЩЕ ВСЕГО ЯЗВЕННЫЙ ДЕФЕКТ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) области большой кривизны желудка
- 2) луковице двенадцатиперстной кишки
- 3) области малой кривизны желудка
- 4) кардиальном отделе желудка

**ПРОВОДИТЬ ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У БОЛЬНЫХ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЦИТОСТАТИКИ,
НЕОБХОДИМО**

- 1) 1 раз в неделю
- 2) 1 раз в 3 месяца
- 3) 1 раз в месяц
- 4) ежедневно

**ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ходатайство предприятия, на котором работает больной
- 2) возраст пациента
- 3) неблагоприятный трудовой прогноз
- 4) допущенные дефекты в лечении

**ПРОГНОЗ ФОРМИРОВАНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К КУРИНОМУ ЯЙЦУ УХУДШАЕТСЯ ПРИ
СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К**

- 1) овомукоиду
- 2) левитину
- 3) овальбумину
- 4) кональбумину

У ДЕТЕЙ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА (СТГ) НАБЛЮДАЮТ

- 1) кукольное лицо
- 2) горбинку на переносице
- 3) макрогнатию
- 4) низкое расположение ушей

ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

ВВОДИТЬ

- 1) жаропонижающие препараты, антигистаминные препараты, антибиотики
- 2) сердечные гликозиды, антибиотики, системные кортикостероиды
- 3) системные кортикостероиды, антибиотики
- 4) Фенилэфрин, антибиотики, Гепарин

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ ИСТИННОГО ВРОЖДЁННОГО СТРИДОРА ОТНОСЯТ

- 1) тяжи и спайки в области голосовой щели
- 2) стеноз гортани
- 3) парез голосовых связок
- 4) врождённую слабость хрящевого каркаса гортани

ОДНИМ ИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсическая дилатация толстой кишки
- 2) рак прямой кишки
- 3) септический шок
- 4) аутоиммунный гепатит

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) внутримышечное введение β адреномиметиков
- 2) проведение кислородотерапии
- 3) использование ингаляционных бронходилататоров
- 4) внутривенное введение 2,4% раствора Эуфиллина

К БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ, ОТРАЖАЮЩИМ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПЕЧЕНОЧНЫХ КЛЕТОК, ОТНОСЯТ

- 1) увеличение холестерина, щелочной фосфатазы
- 2) увеличение АЛТ, АСТ, ЛДГ4, ЛДГ5
- 3) увеличение содержания иммуноглобулинов, С-реактивного белка
- 4) увеличение общего билирубина за счет непрямого

ПОКАЗАТЕЛЕМ, КОТОРЫЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПРИ ПОМОЩИ ПИКФЛОУМЕТРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) объём форсированного выдоха
- 2) пиковая скорость выдоха
- 3) максимальная вентиляция лёгких
- 4) жизненная ёмкость лёгких

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ПРЕДОТВРАЩЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСТРЫМИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) личная гигиена
- 2) закаливание
- 3) витаминпрофилактика
- 4) ежедневная прогулка на свежем воздухе

ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ОСТРОГО МИОКАРДИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) простейшие
- 2) бактерии
- 3) вирусы
- 4) грибы

НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ФОСФОРА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 1,1-1,4
- 2) 0,2-0,7
- 3) 3,0-3,3
- 4) 2,2-2,7

ВРОЖДЕННАЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ НЕ ПОЗДНЕЕ ____ НЕДЕЛЬ

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 6

К КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ (В ДНЯХ)

- 1) 5
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 15

ПОЯВЛЕНИЕ ПЕРВИЧНЫХ ЦЕНТРОВ (ТОЧЕК) ОКостЕНЕНИЯ В ТРУБЧАТЫХ КОСТЯХ ПРОИСХОДИТ

- 1) на 2-3 месяце после рождения
- 2) к рождению
- 3) на 2-3 месяце пренатального развития
- 4) в 1 месяц после рождения

ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ИЛИ БЦЖ-М ЗДОРОВЫМ ДЕТАМ, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ, ПРОВОДИТСЯ

- 1) на 3-7 день жизни
- 2) в первые 24 часа жизни
- 3) на 8-10 день жизни
- 4) на 14 день жизни

БОЛЬНОГО ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ СЛЕДУЕТ ГОСПИТАЛИЗИРОВАТЬ

- 1) при наличии в семье сотрудников ДДУ

- 2) во всех случаях
- 3) при наличии осложнений
- 4) в рудиментарной форме

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ДЕСТРУКТИВНЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исчезновение симптомов интоксикации
- 2) нормализация функции внешнего дыхания
- 3) нормализация гемограммы
- 4) прекращение бактериовыделения

СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ВАКЦИНАЦИЯМИ АКДС НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1,5
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 3,5

СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ У ДЕТЕЙ ТРЕТЬЕГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/СУТКИ

- 1) 20
- 2) 42
- 3) 50
- 4) 15

КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МОЖНО ОЖИДАТЬ ОТ ДИВЕРТИКУЛА МЕККЕЛЯ?

- 1) кишечное кровотечение
- 2) вторичное воспаление червеобразного отростка
- 3) нарушения стула
- 4) многократную рвоту

УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) назофарингита
- 2) гриппа
- 3) краснухи
- 4) ангины

ПЕРЕВАРИВАНИЕ ЖИРОВ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ

- 1) энтерокиназы
- 2) липазы
- 3) лактазы
- 4) амилазы

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «АНЕМИЯ» У НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ НА 2 НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ (В Г/Л)

- 1) 130
- 2) 160
- 3) 150
- 4) 140

ПОКАЗАТЕЛЬ АСТ-ТЕСТА У ДЕТЕЙ, ПРИ КОТОРОМ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА СЧИТАЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМОЙ, СОСТАВЛЯЕТ ____ (В БАЛЛАХ)

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 15

К ФИЗИОМЕТРИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ

- 1) жизненную емкость лёгких, силу мышц кисти
- 2) массу и длину тела
- 3) окружность головы и грудной клетки
- 4) развитие вторичных половых признаков

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТОМ ЭКЗАНТЕМЫ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) буллезная
- 2) пятнисто-папулезная
- 3) розеолезно-папулезная
- 4) везикулезная

У РЕБЕНКА 4 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА УТОМЛЯЕМОСТЬ, ЧАСТЫЙ КАШЕЛЬ БИТОНАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА И НАЛИЧИЕ ЖЕСТКОГО ДЫХАНИЯ В ЛЕГКИХ АУСКУЛЬТАТИВНО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ

- 1) ОРВИ
- 2) туберкулез внутригрудных лимфатических узлов
- 3) бронхиальная астма
- 4) ларингит

ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ

- 1) гематомный
- 2) петехиально-пятнистый
- 3) синячково-гематомный
- 4) васкулитно-пурпурный

РУБЧИК ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) инфицировании микобактериями туберкулеза
- 2) осложнении вакцинации БЦЖ
- 3) эффективности лечения
- 4) сформировавшемся иммунитете

В ОСНОВЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЁННОГО ЛЕЖИТ

- 1) изоиммунная гемолитическая анемия
- 2) незрелость глюкуронилтрансферазы печени
- 3) гемоглобинопатия
- 4) внутриутробная инфекция

ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД (ПО ВОЗ) УКЛАДЫВАЕТСЯ В СРОКИ С ____ НЕДЕЛИ ГЕСТАЦИИ ПО ____ ДЕНЬ ЖИЗНИ РЕБЕНКА

- 1) 28; 7
- 2) 22; 7
- 3) 28; 14
- 4) 32; 7

МАССОВОЕ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАЧИНАЕТСЯ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 15
- 2) 12
- 3) 17
- 4) 18

ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ГЕРПЕС ВОЗНИКАЕТ У ЧЕЛОВЕКА, ПЕРЕНЕСШЕГО

- 1) инфекционный мононуклеоз
- 2) ветряную оспу
- 3) краснуху
- 4) корь

КО ВТОРОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ИМЕЮЩИХ

- 1) хронические заболевания в стадии декомпенсации
- 2) нормальное физическое и нервно-психическое развитие, без морфофункциональных отклонений и хронических заболеваний
- 3) морфофункциональные отклонения, снижение иммунитета
- 4) хронические заболевания в стадии субкомпенсации

НЕАДАПТИРОВАННУЮ КИСЛОМОЛОЧНУЮ СМЕСЬ РЕБЁНКУ С ПАРАТРОФИЕЙ ВВОДЯТ

- 1) с рождения
- 2) в 7 месяцев
- 3) после года
- 4) в 9 месяцев

ВЫСОКУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ ЧАЩЕ ОБУСЛАВЛИВАЕТ

- 1) наследственный нефрит
- 2) порок развития сосудов почки
- 3) удвоение чашечно-лоханочной системы
- 4) пиелонефрит

ПУЗЫРЧАТКА НОВОРЖДЁННЫХ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) клебсиеллой
- 2) стрептококком
- 3) стафилококком
- 4) анаэробной флорой

ЭФФЕКТОМ ГАЛЬВАНИЧЕСКОГО ТОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оказание обезболивающего действия
- 2) оказание противоотёчного действия
- 3) повышение восприимчивости тканей к действию лекарственных веществ
- 4) оказание бактериостатического действия

ПРИ ЛАРИНГИТЕ ХАРАКТЕРЕН _____ КАШЕЛЬ

- 1) влажный с отхождением мокроты
- 2) приступообразный с репризами
- 3) лающий
- 4) битональный

ОСОБЕННОСТЬЮ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ритм галопа
- 2) экстрасистолия
- 3) приглушенность тонов
- 4) дыхательная аритмия

ПРИНЦИПОМ СОХРАНЕНИЯ УСПЕШНОГО ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первое прикладывание к груди через 6-12 часов после родов
- 2) регламентация грудного вскармливания
- 3) раннее первое прикладывание к груди
- 4) раннее введение докорма при беспокойстве ребенка

ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ ДО

- 1) 6 месяцев
- 2) 1 года
- 3) 5 лет
- 4) 3 месяцев

ПРИ РЕЗКИХ БОЛЯХ, ВЫРАЖЕННОМ ОТЕКЕ ТЫЛА КИСТИ, ГИПЕРТЕРМИИ У РЕБЕНКА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флегмона кисти
- 2) подкожный панариций
- 3) костный панариций
- 4) сухожильный панариций

МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ

ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азитромицин
- 2) цефтриаксон
- 3) амоксициллин клавуланат
- 4) левомицетин

РЕБЁНОК С НОРМАЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ И ПСИХИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ, БЕЗ АНАТОМИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ И МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ОТКЛОНЕНИЙ ОТНОСИТСЯ К/КО _____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

ДЕТЯМ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ГРУППЫ

- 1) цефалоспоринов
- 2) тетрациклинов
- 3) карбопенемов
- 4) пенициллинов

УРОВЕНЬ АМИНОТРАНСФЕРАЗ В ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

- 1) резко повышен
- 2) резко понижен
- 3) нормальный или незначительно понижен
- 4) нормальный или незначительно повышен

ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флутиказон
- 2) аминофиллин
- 3) фенотерол
- 4) сальбутамол

ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЁННОГО ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ВИТАМИНА К И СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ ДОЛЖНО БЫТЬ ВЫПОЛНЕНО НЕ ПОЗДНЕЕ _____ ОТ МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА

- 1) 1 часа
- 2) 30 минут
- 3) 24 часов
- 4) 3 часов

КОНТРОЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ПРОВОДЯТ НА _____ ДЕНЬ ОТ НАЧАЛА

- 1) 14-18; болезни

- 2) 3-4; лечения
- 3) 10-14; лечения
- 4) 6-8; лечения

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 180-360
- 2) 7-45
- 3) 3-7
- 4) 50-180

**ХАРАКТЕР ДВИЖЕНИЯ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА
РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК**

- 1) координированный
- 2) хаотичный
- 3) тикоподобный
- 4) размашистый

**У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРИЕМЫ ПИЩИ (2-Й ЗАВТРАК,
ПОЛДНИК) ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ _____ % ОТ ОБЩЕЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ
ЦЕННОСТИ РАЦИОНА**

- 1) 30
- 2) 40
- 3) 20
- 4) 10

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ВАСКУЛИТ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) наследственным
- 2) аллергическим
- 3) иммунокомплексным
- 4) иммунодефицитным

**ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, РАЗРЕШЕННЫМ ДЛЯ
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ У ДЕТЕЙ С ЮВЕНИЛЬНЫМ АРТРИТОМ С ДВУХЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА,
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) устекинумаб
- 2) инфликсимаб
- 3) этанерцепт
- 4) ритуксимаб

**ЭКЗОКРИННАЯ (ВНЕШЕСЕКРЕТОРНАЯ) ФУНКЦИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ОКОНЧАТЕЛЬНО ФОРМИРУЕТСЯ**

- 1) с переходом на лактотрофное питание
- 2) в возрасте 1 года
- 3) в возрасте 5 лет
- 4) при переходе на твердую пищу

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ФОРМА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) в 2-3 года
- 2) на первом году жизни
- 3) в младшем школьном возрасте
- 4) в дошкольном возрасте

КОНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ ЗАДЕРЖКА РОСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) рождением с нормальными показателями длины и массы тела, низкой скоростью роста с рождения, достижением конечного роста ниже генетически прогнозируемого
- 2) рождением с нормальными показателями длины и массы тела, низкой скоростью роста с рождения, ускоренным половым развитием, достижением конечного роста ниже генетически прогнозируемого
- 3) выраженной задержкой внутриутробного развития, рождением с низкими показателями длины и массы тела, прогрессирующим нарастанием отставания в росте
- 4) задержкой пубертата, задержкой пубертатного ускорения в росте и достижением конечного роста, сопоставимого с генетически прогнозируемым

АТИПИЧНЫЕ МИКОБАКТЕРИИ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ У ЧЕЛОВЕКА

- 1) пневмонию
- 2) микобактериозы
- 3) туберкулез
- 4) лепру

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ ЛЁГКОЙ И СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) ипратропиум бромид
- 3) монтелукаст
- 4) омализумаб

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПОДКОЖНОМ ВВЕДЕНИИ ВАКЦИНЫ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коллапс
- 2) остановка дыхания
- 3) келлоидный рубец
- 4) холодный абсцесс

У РЕБЕНКА 4-Х ЛЕТ В ТЯЖЕЛОМ СОСТОЯНИИ С КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ПРАВСТОРОННЕЙ НИЖНЕДОЛЕВОЙ ПНЕВМОНИИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ _____ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- 1) почечная

- 2) надпочечниковая
- 3) дыхательная
- 4) печеночная

ОСОБЕННОСТЬЮ КОКЛЮША У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) апноэ
- 2) влажный кашель
- 3) катаральный синдром
- 4) геморрагический синдром

ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ, КРАСНУХИ, ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ ДВАЖДЫ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 3 и 6 лет
- 2) 3 и 6 месяцев
- 3) 12 месяцев и 6 лет
- 4) 6 и 12 месяцев

РЕБЕНКУ 5 МЕСЯЦЕВ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ И АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛКИ КОРОВЬЕГО МОЛОКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) смесь на основе высокогидролизованного молочного белка
- 2) смесь на основе частичногидролизованного молочного белка
- 3) адаптированную молочную смесь с пребиотиками
- 4) парное или кипяченое козье молоко

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормохромной и нормоцитарной
- 2) гиперхромной и макроцитарной
- 3) гипохромной и микроцитарной
- 4) гипохромной и макроцитарной

ПРИ ХОЛАНГИТЕ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тощаковые боли
- 2) периодические ознобы
- 3) приступы рвоты непереваренной пищей
- 4) изжога, боли за грудиной

СРОКИ УГАСАНИЯ ЛАДОННО-РОТОВОГО РЕФЛЕКСА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЮТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3-4
- 2) 1-2
- 3) 6-7
- 4) 10-12

НА КОНТАКТНЫХ ПО КРАСНУХЕ ДЕТЕЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ КАРАНТИН СРОКОМ НА (В

ДНЯХ)

- 1) 11
- 2) 9
- 3) 14
- 4) 21

ДО ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) цефалексин
- 2) цефотаксим
- 3) клиндамицин
- 4) эритромицин

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТРОГО МИОКАРДИТА ОТНОСИТСЯ

- 1) снижение частоты сердечных сокращений
- 2) гипертрофия миокарда левого желудочка
- 3) снижение фракции выброса левого желудочка
- 4) повышение артериального давления

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ БИЛИАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) копрологический анализ кала
- 2) биохимическое исследование крови
- 3) УЗИ органов брюшной полости
- 4) динамическая гепатобилисцинтиграфия

ПРИ ЖЕЛЧНОЙ КОЛИКЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) морфина
- 2) метамизола натрия+питофенона+фенпивериния бромид
- 3) дротаверина
- 4) тримеперидина

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРЖДЁННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сгущение крови
- 2) недостаточная глюкуронизация
- 3) гемолиз
- 4) холестаза

В РАЦИОН РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПЕРВЫМ ИЗ СОКОВ ВВОДЯТ

- 1) черносмородиновый
- 2) яблочный
- 3) лимонный
- 4) томатный

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ИММУНОГЛОБУЛИНА «А» В

- 1) коровьем молоке
- 2) донорском молоке
- 3) зрелом молоке
- 4) молозиве

В ПЕРВЫЕ НЕДЕЛИ ЖИЗНИ РЕБЕНКА ПРИ РЕЖИМЕ СВОБОДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ КОРМЛЕНИЕ

- 1) каждые 3 часа без ночного перерыва
- 2) каждые 3 часа с ночным перерывом
- 3) по требованию ребенка (но не реже чем через 1,5?2 ч в течение суток)
- 4) по требованию ребенка (но не реже чем через 1,5?2 ч днем и через 3?4 ч ночью)

ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) комары
- 2) иксодовые клещи
- 3) москиты
- 4) мухи

ДОЗИРОВКА ФУРАЗИДИНА С ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В В МГ/КГ/СУТ)

- 1) более 10
- 2) не менее 7
- 3) менее 3
- 4) не более 5

СОСТАВ МОЛОКА ЖЕНЩИНЫ, РОДИВШЕЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННО, СОДЕРЖИТ

- 1) меньше белка
- 2) больше белка
- 3) больше лактозы
- 4) меньше электролитов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ МИОКАРДИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус Коксаки
- 2) стафилококк
- 3) стрептококк
- 4) клебсиелла

У ДЕТЕЙ С ОСТРЫМ ЦИСТИТОМ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) боли в поясничной области
- 2) рвота, диарея
- 3) выраженные симптомы интоксикации
- 4) дизурические расстройства

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) дигоксин
- 2) амиодарон
- 3) прокаинамид
- 4) лидокаин

ДЛЯ РАСЧЁТА КОЛИЧЕСТВА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У РЕБЁНКА ДО 1 ГОДА ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУЛУ _____, ГДЕ n - ВОЗРАСТ В МЕСЯЦАХ

- 1) $20 - 2n$
- 2) $n + 4$
- 3) $n - 4$
- 4) $4n - 20$

ГАСТРИН СЕКРЕТИРУЕТСЯ СЛИЗИСТОЙ

- 1) антрального отдела желудка
- 2) фундального отдела желудка
- 3) двенадцатиперстной кишки
- 4) оболочкой тощей кишки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ЗАПАДЕНИЯ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфекция
- 2) кровоизлияние
- 3) гидроцефалия
- 4) эксикоз

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенное разрушение эритроцитов
- 2) аномалия строения эритроцитов
- 3) аномалия строения гемоглобина
- 4) резус-конфликт по группе крови

ОПТИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР РУБЧИКА ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 10-15
- 2) 5-8
- 3) 3-5
- 4) 1-3

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) местная реакция на предыдущее введение вакцины – гиперемия 2 см
- 2) хроническое заболевание в стадии ремиссии
- 3) острое заболевание
- 4) субфебрильная температура в ответ на предыдущее введение вакцины

ДЛЯ ЛЕГОЧНОГО ГЕМОСИДЕРОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) гнойных синуситов
- 2) рестриктивных нарушений вентиляции
- 3) гемосидерофагов в мокроте
- 4) приступов одышки

В ОСНОВНОМ ПЕРЕДАЧА ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ

- 1) бельё
- 2) предметы ухода
- 3) продукты питания
- 4) руки персонала

«ОБЩИМ» КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СКАРЛАТИНЫ И ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом «перчаток»
- 2) «малиновый» язык
- 3) спленомегалия
- 4) гепатомегалия

В КАЧЕСТВЕ ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЮВЕНИЛЬНОГО АРТРИТА НАЗНАЧАЮТ

- 1) меркаптопурин
- 2) циклофосфамид
- 3) азатиоприн
- 4) метотрексат

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ ПРОБУ

- 1) Мак-Клюра
- 2) Шалкова
- 3) щипковую
- 4) молоточковую

ЕСЛИ У МАЛЬЧИКА 5 ЛЕТ НАБЛЮДАЮТСЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ, УСИЛЕНИЕ ПУЛЬСАЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА, ДРОЖАНИЕ ВО 2 МЕЖРЁБЕРЬЕ, НА ЭКГ – ПЕРЕГРУЗКА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА, НА РЕНТГЕНОГРАММЕ – ГИПЕРВОЛЕМИЯ МАЛОГО КРУГА, УВЕЛИЧЕНИЕ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА, ТО ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субаортальный стеноз
- 2) стеноз лёгочной артерии
- 3) открытый артериальный проток
- 4) дефект межжелудочковой перегородки

К ТИПИЧНЫМ ДЛЯ ДОЛЕВОЙ ПНЕВМОНИИ ФИЗИКАЛЬНЫМ ДАННЫМ ОТНОСЯТ

- 1) коробочный звук при перкуссии
- 2) ослабление голосового дрожания

- 3) бронхиальное дыхание, укорочение перкуторного звука
- 4) везикулярное дыхание

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ ТРИГЛИЦЕРИДОВ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 10 ЛЕТ – ЭТО УРОВЕНЬ ТРИГЛИЦЕРИДОВ В СЫВОРОТКЕ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) $\geq 1,7$
- 2) $> 1,5$
- 3) $\geq 2,0$
- 4) $> 1,4$

ПОСТХОЛЕЦИСТЭКТОМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ ДИСФУНКЦИИ СФИНКТЕРА

- 1) Одди
- 2) Мирицци
- 3) Люткенса
- 4) Вестфалья

ОБНАРУЖЕНИЕ В КРОВИ ANTI-HBS ИНТЕРПРЕТИРУЮТ КАК

- 1) носительство HBsAg
- 2) признак острого гепатита В
- 3) поствакцинальные антитела
- 4) признак хронического гепатита В

АУТОИММУННЫЙ ГЕПАТИТ ПЕРВОГО ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ В СЫВОРОТКЕ АНТИТЕЛ

- 1) антинуклеарных (ANA) и/или антигладкомышечных (SMA)
- 2) к микросомам печени и почек типа 1 (anti-LKM 1)
- 3) к растворимому печеночному антигену (anti-SLA)
- 4) к двуспиральной (нативной) ДНК (анти- ds DNA)

ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) более 200
- 2) 100-170
- 3) до 85-100
- 4) 170-200

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕМОФИЛЬНОЙ b ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАЩИТА _____ ВОЗРАСТА

- 1) детей грудного и раннего
- 2) лиц подросткового
- 3) лиц пожилого
- 4) лиц школьного

С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГИДРОФИЛЬНОСТИ ТКАНЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) проба Макклюра – Олдрича
- 2) проба Сулковича
- 3) проба Зимницкого
- 4) анализ Аддиса – Каковского

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИ РАННЕЙ СТАДИИ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультрасонография органов брюшной полости
- 2) статическая гепатосцинтиграфия с технецием
- 3) пункционная биопсия
- 4) компьютерная томография

ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРИТА, АССОЦИИРОВАННОГО С HELICOBACTER PYLORI, ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) маалокса, ранитидина
- 2) цитопротектора, фуразолидона
- 3) антацида, трихопола
- 4) де-нола, антибиотика, блокатора «протонного насоса»

БЛОКАТОРОМ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фамотидин
- 2) пирензепин
- 3) омепразол
- 4) ранитидин

К КАТЕГОРИИ ПАЦИЕНТОВ, СРЕДИ КОТОРЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ, ОТНОСЯТСЯ БОЛЬНЫЕ С

- 1) хронической крапивницей
- 2) наследственным ангиоотеком
- 3) бронхиальной астмой
- 4) атопическим дерматитом

РЕФЛЕКС ОПОРЫ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К _____ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 12

ОДНИМ ИЗ ХАРАКТЕРНЫХ ПРИЗНАКОВ СИНДРОМА ВИЛЬЯМСА – КЕМПБЕЛЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие хрящевых прослоек бронхов среднего калибра
- 2) наличие гипоплазии лёгкого
- 3) высокое содержание хлоридов в поте
- 4) дефицит альфа-1-антитрипсина

НАЛИЧИЕ ЛИХОРАДКИ, ОДЫШКИ, КАШЛЯ, ЛОКАЛЬНОГО УКРОЧЕНИЯ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) бронхиальной астмы
- 2) хронического бронхита
- 3) острой пневмонии
- 4) острого бронхита

РЕБЕНОК МОЖЕТ НЕДОЛГО УДЕРЖИВАТЬ ГОЛОВУ, НАХОДЯСЬ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ, В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3,5

РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА-ФРИДЕРИКСЕНА (ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ

- 1) стафилококкового менингита
- 2) менингита, вызванного вирусом Коксаки
- 3) менингококкцемии
- 4) пневмококкового менингита

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аплазия костного мозга
- 2) гемолиз эритроцитов
- 3) нарушение всасывания железа
- 4) дефицит эритропоэтина

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ИММУНИТЕТА ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ПРОИСХОДИТ

- 1) 1 год
- 2) 2-3 недели
- 3) 6-8 недель
- 4) 6 месяцев

В КАЧЕСТВЕ РЕВАКЦИНАЦИИ ОТ КОКЛЮША ПОДРОСТКОВ И ВЗРОСЛЫХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ

- 1) 3 прививки бесклеточной коклюшной вакциной с интервалом в 6 месяце
- 2) 1 прививку цельноклеточной коклюшной вакциной 1 раз
- 3) 1 прививку бесклеточной коклюшной вакциной каждые 10 лет
- 4) 2 прививки цельноклеточной коклюшной вакциной с интервалом 1,5 месяца

ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫЙ ЧЕЛОВЕК ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ

- 1) только в стадии острой инфекции

- 2) в периодах, клинически выраженных
- 3) на всех стадиях заболевания
- 4) только в терминальной стадии

ГЛАВНОЙ ЗАДАЧЕЙ СПЕЦИАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ГИМНАСТИКОЙ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обеспечение созревания правильного качества движений
- 2) приобретение различных двигательных умений
- 3) удовлетворение органической потребности в движении
- 4) воспитание чувства ритма

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ С ПАНЦИТОПЕНИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пульс-терапию метотрексатом
- 2) внутривенный иммуноглобулин
- 3) плазмаферез
- 4) этанерцепт

БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПРИ ДЫХАНИИ И КАШЛЕ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) бронхов
- 2) плевры
- 3) сердца
- 4) желудочно-кишечного тракта

ПОДКОЖНОЕ ИЛИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЕ ВВЕДЕНИЕ АДРЕНАЛИНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ НЕОТЛОЖНОМ ЛЕЧЕНИИ

- 1) острой крапивницы
- 2) астматического статуса
- 3) тяжелого обострения бронхиальной астмы
- 4) анафилаксии

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ РВОТЫ «ФОНТАНОМ» У РЕБЕНКА ТРЕХНЕДЕЛЬНОГО ВОЗРАСТА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НЕОБХОДИМО ДУМАТЬ О

- 1) пилороспазме
- 2) пилоростенозе
- 3) адреногенитальном синдроме
- 4) кишечной инфекции

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ В ОРГАНИЗАЦИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) выдаётся справка установленного образца
- 2) выдаётся справка произвольной формы
- 3) формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности
- 4) не выдаётся никакой документ

АКЦЕНТ ВТОРОГО ТОНА НА ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) высокой лёгочной гипертензии
- 2) большого артериовенозного сброса крови
- 3) веноартериального сброса крови
- 4) уравновешенного сброса крови

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА НОВОРОЖДЕННЫХ ВОЗНИКАЕТ В ВОЗРАСТЕ (В СУТКАХ)

- 1) 21
- 2) 45
- 3) 14
- 4) 1

ПОВЫШЕНИЕ ЧАСТОТЫ ФОРМИРОВАНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ БРОНХИОЛИТ, ОБУСЛОВЛЕНО НАЛИЧИЕМ

- 1) персистирующей инфекции
- 2) сохраняющейся гиперреактивности бронхов
- 3) побочного эффекта лекарственной терапии
- 4) длительной гипоксии

УВЕЛИЧЕНИЕ ГРАНИЦ СЕРДЦА В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ СОСТОЯНИЯ

- 1) проводящей системы сердца
- 2) эндокарда
- 3) подклапанных структур
- 4) миокарда

КАКАЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ РЕБЁНКА 7 МЕСЯЦЕВ ПРОТИВ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ?

- 1) 1 раз с интервалом 1-2 месяца, без ревакцинации
- 2) 3 раза с интервалом 1-2 месяца, с ревакцинацией через 1 год
- 3) 2 раза с интервалом 1-2 месяца, с ревакцинацией через 1 год
- 4) 2 раза с интервалом 1-2 месяца, без ревакцинации

БАЗИСНЫМ ПРОТИВОРЕВМАТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ПРИМЕНЯЕМЫМ У ДЕТЕЙ С ЮВЕНИЛЬНЫМ АРТРИТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тоцилизумаб
- 2) диклофенак
- 3) метотрексат
- 4) преднизолон

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение курсов базисной терапии
- 2) аллергенспецифическая иммунотерапия

- 3) устранение воздействия неспецифических триггерных факторов
- 4) элиминация причинно-значимых аллергенов

ВСАСЫВАНИЕ ТОКСИНА ИЗ ПЕРВИЧНОГО АФФЕКТА СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ИНТОКСИКАЦИЕЙ И ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) ангины
- 2) сыпи
- 3) гломерулонефрита
- 4) миокардита

НА МЕСТЕ ВНУТРИКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ-М РАЗВИВАЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ В ВИДЕ _____ РАЗМЕРОМ _____ ММ В ДИАМЕТРЕ

- 1) эрозии, 5-10
- 2) папулы, 5-10
- 3) эрозии, 2-3
- 4) папулы, 1-4

НАРУШЕНИЯ ГЛОТАНИЯ, ПОПЕРХИВАНИЕ ЖИДКОЙ ПИЩЕЙ, ГНУСАВЫЙ ОТТЕНОК ГОЛОСА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ПОРАЖЕНИИ

- 1) двигательных зон коры головного мозга
- 2) ядер черепно-мозговых нервов
- 3) мягких мозговых оболочек
- 4) подкорковых ядер

К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ДИССЕМИНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) дефицит фактора XIII
- 2) тяжелую вирусную инфекцию
- 3) афибриногеномию
- 4) гемофилию А

В ВОЗРАСТЕ ЧЕТЫРЕХ МЕСЯЦЕВ РЕБЕНОК ДОЛЖЕН УМЕТЬ

- 1) стучать игрушкой по столу или кровати
- 2) свободно захватывать рукой низко висящие над грудью игрушки
- 3) захватывать игрушки или другие предметы пальцами
- 4) перекладывать игрушку из руки в руку

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ РЕБЕНКУ С ОСТРЫМ БРОНХИТОМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) банки, горчичники
- 2) вибрационный массаж, постуральный дренаж
- 3) строгий постельный режим, диетотерапию
- 4) оксигенотерапию, ультрафиолетовое облучение

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ МАССИВНОЙ АСПИРАЦИИ МЕКОНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) судорожный синдром
- 2) сердечная недостаточность
- 3) дыхательная недостаточность
- 4) почечная недостаточность

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ БОЛЬНОГО С ПЕРЕЛОМОМ ПОЗВОНОЧНИКА ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) на щите, на животе
- 2) на щите, на спине с соблюдением «оси безопасности»
- 3) на боку на носилках
- 4) на носилках в положении «лягушки»

ПРИ ДЕБЮТЕ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА С МИНИМАЛЬНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ТЕРАПИЮ НАЧИНАЮТ С

- 1) преднизолона
- 2) делагила
- 3) капотена
- 4) курантила

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография органов грудной клетки
- 2) туберкулинодиагностика
- 3) анализ крови на антитела к микобактериям туберкулеза
- 4) общий анализ крови и мочи

СПОСОБОМ РАСТИРАНИЯ ТКАНЕЙ ПРИ МАССИРОВАНИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) растяжение кожи
- 2) штрихование
- 3) строгание
- 4) пиление

ЖЕСТКОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ НАД ЛЁГКИМИ ПРИ

- 1) полисегментарной инфильтрации лёгких
- 2) ателектазе
- 3) бронхообструктивном синдроме
- 4) синдроме скопления жидкости в полости плевры

РАХИТ - ПОЛИЭТИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, СВЯЗАННОЕ С НАРУШЕНИЕМ В РАСТУЩЕМ ОРГАНИЗМЕ ОБМЕНА

- 1) кальция и калия
- 2) натрия и фосфора
- 3) кальция и фосфора

4) магния и натрия

РАСПРОСТРАНЕННАЯ ФОРМА ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) налетом на миндалинах, небных дужках, язычке
- 2) синюшной гиперемией и отеком миндалин, небных дужек, язычка
- 3) увеличением углочелюстных лимфоузлов
- 4) отеком шейной клетчатки

КОЛИЧЕСТВО ПОСЕЩЕНИЙ В ДЕНЬ ДЛЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ 1 КАТЕГОРИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 900
- 2) 1000
- 3) 700
- 4) 800

ПРИМЕНЕНИЕ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ОСТРОМ ОБСТРУКТИВНОМ ЛАРИНГИТЕ (КРУПЕ) НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ ОТ МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА

- 1) 3 часов
- 2) 24 часов
- 3) 1 часа
- 4) 30 минут

У РЕБЁНКА ХОЛЕЦИСТОКИНИНОВАЯ ПРОБА ЯВЛЯЕТСЯ УТОЧНЯЮЩЕЙ ПРИ _____ ТИПЕ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

- 1) гипертоническом
- 2) смешанном
- 3) гиперкинетическом
- 4) гипокинетическом

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) легионелла
- 2) риновирус
- 3) микоплазма
- 4) хламидия

ПРИ ОПИСТОРХОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пиперазина адипинат
- 2) левамизол
- 3) пирантел
- 4) празиквантел

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛИХОРАДКЕ 38,0 – 38,8 °С У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анальгин
- 2) нурофен

- 3) димедрол
- 4) аспирин

ВРАЧ СКОРОЙ ПОМОЩИ ДИАГНОСТИРОВАЛ У РЕБЕНКА ОДНОГО ГОДА ПНЕВМОНИЮ ПО

- 1) вялости ребенка и интоксикации
- 2) снижению аппетита, беспокойству при осмотре
- 3) кашлю и укорочению перкуторного звука под лопаткой справа
- 4) сухим хрипам и одышке

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ГИПЕРТонию БЕЛОГО ХАЛАТА ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) суточного мониторирования АД
- 2) трёхкратного измерения АД с периодом в 10 дней
- 3) однократного измерения АД
- 4) велоэргометрии

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЁЛЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мезангиально-пролиферативный гломерулонефрит
- 2) болезнь минимальных изменений
- 3) экстракапиллярный гломерулонефрит с полулуниями
- 4) фокально-сегментарный гломерулонефрит

ДЛЯ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ИШЕМИИ I СТЕПЕНИ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) очаговой неврологической симптоматики
- 2) гипотонии, вялости
- 3) тремора рук, гиперрефлексии, мышечной дистонии
- 4) гипотонии, судорог

ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАХИТА У ДЕТЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) искусственное вскармливание
- 2) недоношенность
- 3) спортивный анамнез родителей
- 4) полигиповитаминоз

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ХЛАМИДИЙНУЮ (С.ТРАНОМАТИС) ПНЕВМОНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие очаговых изменений в легких
- 2) одышка
- 3) навязчивый коклюшеподобный кашель
- 4) обструктивный синдром

ПРИ ЛЕГОЧНОМ ГЕМОСИДЕРОЗЕ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) кровь в мокроте

- 2) поражение почек
- 3) дыхательная недостаточность
- 4) диарея

РЕШАЮЩЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ЦЕЛИАКИИ ИМЕЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ

- 1) повышенного уровня иммуноглобулинов
- 2) повышенного уровня тиреотропного гормона (ТТГ)
- 3) антител к тканевой трансглутаминазе
- 4) стеатореи

АНЕМИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СООТВЕТСТВУЕТ КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА (В Г/Л)

- 1) менее 60
- 2) менее 80
- 3) 100-110
- 4) 90-70

ДЛЯ СВОЕВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ГЕПАТИТА НА ФОНЕ ПРИЕМА ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ С РЕГУЛЯРНОСТЬЮ 1 РАЗ В

- 1) 1 месяц
- 2) 2 месяца
- 3) 7 дней
- 4) 14 дней

ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОСНОВНОЙ ФЛОРОЙ В КИШЕЧНИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лактобактерии
- 2) клостридии
- 3) кишечные палочки
- 4) бифидобактерии

РЕБЕНКУ 3 МЕСЯЦЕВ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ И АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛКИ КОРОВЬЕГО МОЛОКА, НАХОДЯЩЕМСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) смесь на основе высокогидролизованного молочного белка
- 2) смесь на основе частичногидролизованного молочного белка
- 3) грудное молоко и соблюдение мамой безмолочной диеты
- 4) адаптированную молочную смесь с пребиотиками

РЕБЕНОК С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА НУЖДАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ

- 1) препарата сульфонилмочевины
- 2) метформина
- 3) поливитаминового комплекса

4) инсулина

СИНДРОМ ПОДРОСТКОВОГО («КАПЕЛЬНОГО») СЕРДЦА МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) брадикардией
- 2) обмороками, снижением АД
- 3) аритмией
- 4) артериальной гипертензией

ДИАГНОЗ «ЛЯМБЛИОЗ» НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) вегетативных форм лямблий в биоптатах двенадцатиперстной кишки
- 2) вегетативных форм в фекалиях
- 3) в крови антител к лямблиям
- 4) цист лямблий в фекалиях

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ

- 1) руководством медицинской организации
- 2) Российской академией наук
- 3) Правительством РФ
- 4) Министерством здравоохранения РФ

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ ПАЦИЕНТУ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ К ВРАЧУ-ПЕДИАТРУ УЧАСТКОВОМУ ДОЛЖЕН БЫТЬ УСТАНОВЛЕН НЕ ПОЗДНЕЕ (В ДНЯХ)

- 1) 2
- 2) 14
- 3) 10
- 4) 3

К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ЯВНОЙ СПАЗМОФИЛИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) купирование судорог и гипокальциемии, коррекцию кислотно-основного состояния
- 2) детоксикацию, исключение из диеты продуктов, богатых кальцием
- 3) отмену витамина Д, препаратов кальция и ультрафиолетового облучения
- 4) дегидратацию, нормализацию уровня калия и натрия

ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании
- 2) порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля
- 3) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
- 4) приказом главного врача медицинской организации

ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ригидность передней брюшной стенки

- 2) лихорадка
- 3) гиперперистальтика
- 4) задержка стула

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение нормального человеческого иммуноглобулина 1 месяц назад
- 2) отрицательная реакция на Диаскин-тест
- 3) положительная или сомнительная реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 4) атопический дерматит в период неполной ремиссии

В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВИРУСНОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) умифеновир
- 2) ганцикловир
- 3) ламивудин
- 4) зидовудин

ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДИАГНОЗА «МУКОВИСЦИДОЗ» ВОЗМОЖНО ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ХЛОРИДОВ В ПОТОВОЙ ПРОБЕ ПО ГИБСОНУ - КУКУ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 65-70
- 2) < 50
- 3) > 80
- 4) 55-60

ДЛЯ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ЗАДЕРЖКИ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) низкого уровня половых гормонов и высокого уровня гонадотропных гормонов
- 2) высокого уровня гонадотропных и половых гормонов
- 3) низкого уровня гонадотропных и половых гормонов
- 4) высокого уровня половых гормонов и низкого уровня гонадотропных гормонов

ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) артериальное давление на ногах и на руках одинаковое
- 2) разницу между систолическим и диастолическим давлением больше 50 мм рт.ст.
- 3) артериальное давление на ногах выше, чем на руках
- 4) артериальное давление на ногах ниже, чем на руках

ДЕТЕЙ С ВЫРАЖЕННЫМ НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА И ЗНАЧИТЕЛЬНЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ВОЗМОЖНОСТИ ОБУЧЕНИЯ ИЛИ ТРУДА ОТНОСЯТ К/КО _____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) III
- 2) II
- 3) IV
- 4) V

НОЧНОЙ КАШЕЛЬ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) бронхиальной астме
- 2) гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
- 3) синусите
- 4) аденоидите

ВРОЖДЕННЫЙ ИММУНИТЕТ МОЖЕТ ХАРАКТЕРИЗОВАТЬСЯ

- 1) подавлением иммунной памяти
- 2) генетической детерминированностью
- 3) созданием внеклоновых клеток
- 4) доминированием по полу

ДУОДЕНОГАСТРАЛЬНЫЙ РЕФЛЮКС СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ

- 1) перегиба желудка
- 2) синдрома раздраженного кишечника
- 3) дивертикула желудка
- 4) антрального гастрита

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) заведующий отделением
- 2) комиссия по трудовым спорам
- 3) главный врач
- 4) врачебная комиссия

В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) олигоанурия
- 2) полиурия
- 3) дизурия
- 4) анемия

ПРИ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ АНТИБИОТИК ГРУППЫ

- 1) пенициллинов
- 2) макролидов
- 3) аминогликозидов
- 4) цефалоспоринов

ВЕДУЩЕЙ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПРИЧИНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ВСЛЕДСТВИЕ АСФИКСИЧЕСКОГО УТОПЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибрилляция желудочков
- 2) стойкий ларингоспазм
- 3) аспирация воды с последующим поступлением ее в кровь

4) остановка сосудодвигательного центра

РИСК РАЗВИТИЯ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА НАИБОЛЕЕ НИЗКИЙ ПРИ _____ ЭТИОЛОГИИ ПЕРИКАРДИТА

- 1) неопластической
- 2) бактериальной
- 3) иммуноопосредованной
- 4) вирусной

ДЛЯ КИШЕЧНОЙ ФОРМЫ МУКОВИСЦИДОЗА ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

- 1) водянистый, «трескучий», кислый
- 2) кашицеобразный с белыми комочками и слизью
- 3) жирный, зловонный, разжиженный
- 4) частый, жидкий с мутной слизью и зеленью

К БЫСТРОМУ БРОНХОДИЛАТИРУЮЩЕМУ ЭФФЕКТУ ПРИВОДИТ СОЧЕТАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ИПРАТРОПИЯ БРОМИДА И

- 1) эпинефрина
- 2) кромоглициевой кислоты
- 3) β 2-агонистов
- 4) м-холинолитиков

О ФУНКЦИОНАЛЬНОМ ПРОИСХОЖДЕНИИ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА У РЕБЕНКА 6 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) проведение на сосуды шеи
- 2) усиление в вертикальном положении
- 3) непродолжительный характер
- 4) нарастание интенсивности после нагрузки

ПРИМЕНЕНИЕ СОСУДОРАСШИРЯЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) повышению кровотока периферических сосудов
- 2) повышению температуры тела вследствие децентрализации кровообращения
- 3) усилению периферического кровотока и теплоотдаче
- 4) спазму центральных сосудов

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СУЩЕСТВУЕТ НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ НА

- 1) фруктоземию
- 2) болезнь Гоше
- 3) галактоземию
- 4) болезнь Ниманна – Пика

СТУЛ ПРИ ШИГЕЛЛЁЗЕ ЗОННЕ

- 1) обильный с примесью слизи
- 2) жидкий, пенистый с непереваженными остатками и патологическими примесями

- 3) скудный, без запаха с примесью мутной слизи и прожилок крови
- 4) зловонный с примесью слизи, зелени и крови

РЕБЕНКА С ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В СТАБИЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ТРАНСПОРТИРУЮТ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) лежа
- 2) сидя
- 3) на животе
- 4) полулежа

ПЕРВЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ ПРИ КОРИ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) на сгибательных поверхностях рук и ног
- 2) на ягодицах, ногах
- 3) на дистальных отделах рук и ног
- 4) за ушными раковинами, на лице, шее

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) перечень зарегистрированных лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией по применению
- 2) правила организации деятельности медицинской организации
- 3) виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания
- 4) перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека

ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК УСИЛЕН ПРИ

- 1) миокардите
- 2) перикардите
- 3) эмфиземе лёгких
- 4) стенозе аортального клапана

ОСОБЕННОСТЬЮ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПЕРВИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ускоренное физическое и нервно-психическое развитие
- 2) наличие частых инфекционных заболеваний, вызванных условно патогенной флорой
- 3) дисфункция гепатобилиарного тракта
- 4) наличие инфекционных заболеваний, вызванных бета-гемолитическим стрептококком группы А

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО К РАЗВИТИЮ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРИВОДИТ

- 1) оксалоз
- 2) пиелонефрит
- 3) гломерулонефрит
- 4) дисплазия почек

ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ ВЕДУЩИМ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) абактериальное токсико-аллергическое
- 2) иммунокомплексное
- 3) бактериальное
- 4) аутоиммунное

ЗАКРЫТИЮ ПРИВРАТНИКА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) употребление щелочной минеральной воды перед едой
- 2) обильная жирная пища
- 3) запивание еды жидкостью
- 4) прием кислой пищи в начале еды

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ЧЕРЕПА ПРИ НОРМАЛЬНЫХ РАЗМЕРАХ ДРУГИХ ЧАСТЕЙ ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) макроцефалией
- 2) брахицефалией
- 3) микроцефалией
- 4) долихоцефалией

СРЕДНИЙ ГЕСТАЦИОННЫЙ ВОЗРАСТ БОЛЬШИНСТВА ДЕТЕЙ, РАЗВИВАЮЩИХ БРОНХОЛЕГОЧНУЮ ДИСПЛАЗИЮ, СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 35
- 2) 32
- 3) 28
- 4) 26

ПРИ АЛЛЕРГИИ НА СУХОЙ КОРМ ДЛЯ РЫБ (ДАФНИИ) ВОЗМОЖНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ НА

- 1) арахис
- 2) белки коровьего молока
- 3) мясо птицы
- 4) морепродукты

ВАКЦИНУ БЦЖ И БЦЖ-М ВВОДЯТ СТРОГО _____ НА ГРАНИЦЕ _____ ТРЕТИ НАРУЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ _____ ПЛЕЧА

- 1) подкожно, верхней и средней, левого
- 2) внутрикожно, верхней и средней, левого
- 3) внутрикожно, средней и нижней, правого
- 4) внутримышечно, верхней и средней, левого

ПРОЦЕССЫ ФИЛЬТРАЦИИ У ДЕТЕЙ ДО ПЯТИЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА ЗАТРУДНЯЕТ

- 1) наличие коротких и узких канальцев
- 2) внутрипочечное расположение почечных лоханок
- 3) цилиндрический эпителий в капсуле почечного клубочка

4) кубический эпителий в капсуле почечного клубочка

КРАСНОВАТО-КОРИЧНЕВЫЙ ЦВЕТ МОКРОТЫ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ _____ ПНЕВМОНИИ

- 1) интерстициальной
- 2) очаговой
- 3) крупозной
- 4) сегментарной

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) закаливание организма с первых недель жизни
- 2) соблюдение санитарно-гигиенического режима дома и в общественных местах
- 3) введение противопневмококковой вакцины
- 4) санация очагов хронической инфекции

СОЧЕТАНИЕ ГРУБОЙ ЗАДЕРЖКИ ПСИХОМОТОРНОГО РАЗВИТИЯ С ГИПЕРКИНЕЗАМИ, СУДОРОЖНЫМ СИНДРОМОМ И АТРОФИЕЙ ЗРИТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ У ДЕТЕЙ ДО 2-Х ЛЕТ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) болезни с нарушением аминокислотного обмена
- 2) лейкодистрофии
- 3) мукополисахаридоза
- 4) болезни углеводного обмена

РАНИТИДИН ОТНОСИТСЯ К

- 1) спазмолитикам
- 2) блокаторам H₂-гистаминорецепторов
- 3) прокинетикам
- 4) антацидам

ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ОТИТЕ, ОСЛОЖНЁННОМ МАСТОИДИТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечение антибиотиками амбулаторно
- 2) направление на консультацию к врачу-неврологу
- 3) направление на госпитализацию
- 4) направление на консультацию к врачу-оториноларингологу

У РЕБЕНКА 1 ГОДА 2 МЕСЯЦЕВ ВЫРАЖЕННАЯ ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА, ШУМНОЕ ДЫХАНИЕ, ГРУБЫЙ «ЛАЮЩИЙ» КАШЕЛЬ, ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА, ЦИАНОЗ, ТАХИКАРДИЯ, БЕСПОКОЙСТВО; ПОДОБНЫЙ СИМПТОМОКОМПЛЕКС ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) приступа бронхиальной астмы
- 2) обструктивного ларингита
- 3) коклюша
- 4) пневмонии

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ К ВРАЧУ-ФТИЗИАТРУ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отрицательная проба Манту
- 2) нарастающая в динамике проба
- 3) сомнительная проба Манту
- 4) отрицательный Диаскин-тест

НЕДОСТОВЕРНЫМ ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОБОСТРЕНИЯ ДУОДЕНИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) гиперемии слизистой
- 2) феномена «манной крупы»
- 3) мелкоточечных геморрагий
- 4) гиперсекреции слизи

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗАГЛОЧЕННОЙ КРОВИ У НОВОРОЖДЁННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) тест Апта – Даунера
- 2) исследование общего анализа периферической крови
- 3) исследование коагулограммы
- 4) бактериологическое исследование промывных вод желудка

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЗАГЛОТОЧНОГО АБСЦЕССА В ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ ГЛОТКИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) затрудненное глотание
- 2) гнусавый оттенок голоса
- 3) дисфагию
- 4) свистящее дыхание

У ДЕВОЧЕК СТАРШЕ 13 ЛЕТ ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ГИПОГОНАДИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

- 1) регулярного менструального цикла
- 2) пубертатного скачка роста
- 3) оволосения в подмышечной области
- 4) увеличения молочных желез

ПРИЕМ АНТАЦИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) за 30 минут до сна
- 2) через 1-1,5 часа после еды
- 3) вместе с приемом пищи
- 4) за 20 минут до еды

ДЛЯ РАННЕЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) появление микроальбуминурии
- 2) появление гематурии
- 3) наличие артериальной гипертензии

4) повышение мочевины

К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ДЛЯ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) коровье молоко
- 2) пшеницу
- 3) куриное яйцо
- 4) рыбу

У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В МЕСЯЧНОМ ВОЗРАСТЕ ПРАВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- 1) правому краю грудины
- 2) левой парастернальной линии
- 3) правой среднеключичной линии
- 4) правой парастернальной линии

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит глюкагона
- 2) избыток инсулина
- 3) дефицит инсулина
- 4) избыток глюкагона

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПОЧЕК, ОБУСЛОВЛЕННОМ СИНДРОМОМ ГУДПАСЧЕРА, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) интерферонов
- 2) муколитиков
- 3) глюкокортикоидов
- 4) антибиотиков

НАЛИЧИЕ ЗЕРНИСТЫХ, ВОСКОВИДНЫХ ЦИЛИНДРОВ В МОЧЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) органическом поражении почечных канальцев
- 2) физических перегрузках
- 3) снижении pH мочи
- 4) дегидратации

РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ПОДЛЕЖАТ ЗДОРОВЫЕ НЕИНФИЦИРОВАННЫЕ МИКОБАКТЕРИЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 11-12
- 2) 4-5
- 3) 6-7
- 4) 13-14

ПРИ КРУПЕ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) ингаляционного будесонида
- 2) перорального супрастина
- 3) парентерального адреналина
- 4) перорального глюкокортикостероида

ДЕФЕКТ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ МОЖЕТ РАСПОЛАГАТЬСЯ _____
ПЕРЕГОРОДКИ

- 1) только в мембранозной части
- 2) в любом анатомическом отделе межжелудочковой
- 3) только в мышечной части межжелудочковой
- 4) только в приточной части межжелудочковой

К БИЛИАРНОЙ АТРЕЗИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) атрезия общего желчного протока
- 2) агенезия желчного пузыря
- 3) облитерация всего внепеченочного билиарного дерева
- 4) атрезия общего печеночного протока

ОПТИМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С 1 ГОДА ДО 3-ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1:1:6
- 2) 1:1:3
- 3) 1:1:4
- 4) 1:1:5

МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ БРОНХИАЛЬНУЮ АСТМУ ОТ СИМПТОМОВ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эргоспирометрия
- 2) полисомнография
- 3) пульсоксиметрия
- 4) холтеровское мониторирование ЭКГ

ПРИ ОБСТРУКТИВНОЙ ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) одышки смешанного характера
- 2) сухих свистящих хрипов при аускультации лёгких
- 3) локальных мелкопузырчатых хрипов
- 4) притупленного лёгочного тона над областью патологического процесса

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетазоламид
- 2) бисопролол
- 3) индапамид-ретард
- 4) фуросемид

ОСОБЕННОСТЬЮ ЭКГ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отклонение электрической оси влево
- 2) отклонение электрической оси вправо
- 3) брадикардия
- 4) неопределенная электрическая ось

ОТЛИЧИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ОТ БЦЖ-М СОСТОИТ В

- 1) количестве живых микробных тел в 1 мл
- 2) наличии адъюванта – фосфата алюминия
- 3) наличии в составе консерванта – мертиолята
- 4) разных штаммах микобактерий

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭНТЕРОБИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пирантел
- 2) никлозамид
- 3) пиперазина адипат
- 4) бефения гидроксинафтоат

ИНФИЛЬТРАТ НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ АКДС ДИАМЕТРОМ 0,5 СМ РАСЦЕНИВАЮТ КАК

- 1) вариант нормального течения вакцинального процесса
- 2) неправильный выбор места инъекции
- 3) выраженную аллергическую реакцию на компоненты вакцины
- 4) абсцесс

У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ В ТЯЖЕЛОМ СОСТОЯНИИ, С ВЫРАЖЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ВЗДУТИЕМ ЖИВОТА, ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАПОРАМИ С ЗАДЕРЖКОЙ СТУЛА ДО 7 ДНЕЙ В АНАМНЕЗЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь Гиршпрунга
- 2) лифоангиоэктазия кишечника
- 3) болезнь Крона
- 4) болезнь Уиппля

ПИГМЕНТАЦИЯ ПОСЛЕ ВЫСЫПАНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) ветряной оспе
- 2) скарлатине
- 3) кори
- 4) краснухе

ДЛЯ ОЦЕНКИ РОДИВШЕГОСЯ РЕБЕНКА КАК НОВОРОЖДЕННОГО, А НЕ ПЛОДА, МИНИМАЛЬНАЯ МАССА ПРИ РОЖДЕНИИ ДОЛЖНА БЫТЬ (В ГРАММАХ)

- 1) 650
- 2) 500
- 3) 1000
- 4) 700

ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ ТАХИАРИТМИИ С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) сердечные гликозиды
- 2) блокаторы кальциевых каналов
- 3) β -адреноблокаторы
- 4) антиаритмические препараты

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ (ВОЗРАСТ В МЕСЯЦАХ ЖИЗНИ)

- 1) 3; 4,5; 6; 18 и 20
- 2) 3 и 4,5
- 3) 3; 4,5 и 6
- 4) 3; 4,5; 6 и 18

ПРИ ЦИСТИТАХ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 5 ЛЕТ АНТИБИОТИКОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фосфомицин
- 2) гентамицин
- 3) тетрациклин
- 4) тиенам

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

- 1) в первой половине дня
- 2) в утренние часы до приема пищи
- 3) в светлое время суток
- 4) по окончании занятий, после отдыха учащихся

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ БЕГАТЬ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 1

РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО НАЧИНАЕТ ХОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 20
- 2) 16
- 3) 12
- 4) 18

ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА II ТИПА ХАРАКТЕРНО

- 1) медленное развитие симптомов, ожирение, начало в старшем возрасте, стабильное течение
- 2) быстрое развитие всех симптомов, похудание при повышенном аппетите, лабильное течение, начало в детском возрасте

- 3) быстрое прибавление веса, наличие стрий, повышение артериального давления
- 4) начало в раннем возрасте, понижение артериального давления, истощение

КАКОВА ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОЛНОЙ ОБСТРУКЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ У РЕБЕНКА ДО 1 ГОДА?

- 1) взять ребенка за ноги и опустить вниз головой
- 2) нанести 5 ударов по спине
- 3) классическое выполнение приема Геймлиха
- 4) 5 нажатий на нижнюю часть грудины двумя пальцами в положении ребенка на спине в позиции Тренделенбурга

ДЕБЮТ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЦЕЛИАКИИ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ

- 1) овощного пюре
- 2) каш
- 3) молочных смесей
- 4) фруктового пюре

ОБЪЕМ ОДНОГО КОРМЛЕНИЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 1- 3 ЛЕТ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 300-350
- 2) 150-200
- 3) 200-250
- 4) более 350

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ В ФАЗЕ

- 1) распада
- 2) инфильтрации
- 3) рубцевания
- 4) уплотнения

НИТРОВАЗОДИЛАТАТОРЫ (ПРЕПАРАТЫ НИТРОГЛИЦЕРИНА) УМЕНЬШАЮТ ПОТРЕБНОСТЬ МИОКАРДА В КИСЛОРОДЕ, ПОТОМУ ЧТО

- 1) уменьшают преднагрузку на сердце
- 2) увеличивают постнагрузку на сердце
- 3) оказывают прямое угнетающее действие на сократимость миокарда
- 4) вызывают уменьшение частоты сердечных сокращений

ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 7
- 2) 14
- 3) 8
- 4) 15

ДЛЯ КРАСНУХИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ СЫПИ НА ____ СУТКИ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ НА

- 1) 2-3; разгибателях
- 2) 4-5; разгибателях
- 3) 1-2; сгибателях
- 4) 1-2; разгибателях

НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ H. PYLORI-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТЕСТ

- 1) быстрый уреазный
- 2) морфологический
- 3) серологический
- 4) дыхательный с меченной C¹³-мочевинной

ПРОТЕИНУРИЯ В ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ МОЧИ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В Г/Л)

- 1) 0,5
- 2) 0,033
- 3) 0,25
- 4) 1,2

ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА КАШЛЯ В СПАЗМАТИЧЕСКОМ ПЕРИОДЕ КОКЛЮША У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) апноэ
- 2) экспираторная одышка
- 3) гипертермия
- 4) токсикоз

В СОСТАВ ЭНТЕРОВИРУСОВ ВХОДИТ

- 1) РНК
- 2) ДНК
- 3) РНК+полимераза
- 4) РНК+ДНК

К СЕЛЕКТИВНЫМ В2-АГОНИСТАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) формотерол
- 3) тербуталин
- 4) фенотерол

БИТОНАЛЬНЫЙ КАШЕЛЬ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) острого простого бронхита
- 2) ларинготрахеита

- 3) острого обструктивного бронхита
- 4) аспирации инородного тела

ПРЕДЕЛЬНЫЙ СРОК ОЖИДАНИЯ ПЛАНОВОЙ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ В ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРАХ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 14

К ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ТРИАДЕ СИМПТОМОВ СКАРЛАТИНЫ ОТНОСЯТ

- 1) лихорадку, ангину, сыпь
- 2) тонзиллит, полиадению, гепатолиенальный синдром
- 3) тонзиллит, отит, гепатит
- 4) кашель, осиплость голоса, стенотическое дыхание

РОЛЬЮ ЦИНКА ДЛЯ РОСТА И РАЗВИТИЯ ДЕТСКОГО ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие в размножении и росте клеток
- 2) регуляция метаболизма холестерина
- 3) построение гормонов щитовидной железы
- 4) построение костной ткани

ВО ВРЕМЯ ВОЗДУШНОЙ ВАННЫ РЕБЕНКА СЛЕДУЕТ

- 1) обмахивать
- 2) укрывать
- 3) периодически переворачивать
- 4) давать воду

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АКТИВНОГО ВОЛЧАНОЧНОГО НЕФРИТА ИСПОЛЬЗУЮТ КОМБИНАЦИЮ ПРЕДНИЗОЛОНА С

- 1) гидроксичлорином
- 2) метотрексатом
- 3) циклофосфамидом
- 4) лефлюнамидом

ПАТОГЕНЕЗ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО ВКЛЮЧАЕТ

- 1) эритроцитоз, внутрисосудистые тромбы, почечную дисфункцию
- 2) нарушение оттока желчи из печени, повышение в крови уровня связанного билирубина
- 3) внутрисосудистый гемолиз эритроцитов, анемию, увеличение в крови содержания билирубина
- 4) снижение активности глюкуронилтрансферазной системы, повышение уровня свободного билирубина

К ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ГЕМОГРАММЕ БОЛЬНЫХ СКАРЛАТИНОЙ ОТНОСЯТ

- 1) лейкопению, лимфоцитоз, нормальную СОЭ
- 2) гиперлейкоцитоз, сдвиг до метамиелоцитов, плазматические клетки, нормальную СОЭ
- 3) лейкоцитоз, нейтрофилез, увеличенную СОЭ
- 4) нормацитоз, эозинофилию, нормальную СОЭ

АКТ ДЕФЕКАЦИИ СТАНОВИТСЯ ПРОИЗВОЛЬНЫМ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 1,5-2
- 4) 3,5-4

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гимнастику и массаж грудной клетки
- 2) витаминотерапию, фитотерапию
- 3) закаливание щадящим методом
- 4) вакцинопрофилактику

ДЛЯ ТОПИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ КРОНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) флютиказон
- 2) дексаметазон
- 3) будесонид
- 4) преднизолон

У ДЕТЕЙ ПЕЧЕНЬ ВЫСТУПАЕТ ИЗ-ПОД КРАЯ РЕБЕРНОЙ ДУГИ ПО СРЕДИННО-КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 7-9
- 2) 9-11
- 3) 5-7
- 4) 3-5

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аэрогенный
- 2) алиментарный
- 3) водный
- 4) контактно-бытовой

ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохранение грудного вскармливания
- 2) отказ от профилактических прививок
- 3) правильное питание беременной
- 4) соблюдение гипоаллергенного режима

СИМПТОМОКОМПЛЕКС, ВКЛЮЧАЮЩИЙ БРАХИЦЕФАЛИЮ, ПЛОСКОЕ ЛИЦО, МОНГОЛОИДНЫЙ РАЗРЕЗ ГЛАЗ, ШИРОКУЮ ПЕРЕНОСИЦУ, МАКРОГЛОССИЮ, ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА И УМСТВЕННУЮ ОТСТАЛОСТЬ, ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ СИНДРОМ

- 1) Патау
- 2) Эдвардса
- 3) Ангельмана
- 4) Дауна

ХАРАКТЕРНЫМ СИНДРОМОМ ЛИХОРАДОЧНОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энцефалитический
- 2) общемозговой
- 3) общеинфекционный
- 4) менингеальный

СПОСОБНОСТЬЮ СТИМУЛИРОВАТЬ ВЫРАБОТКУ СУРФАКТАНТА ОБЛАДАЕТ МУКОЛИТИК

- 1) амброксол
- 2) ацетилцистеин
- 3) карбоцистеин
- 4) гвайфенезин

УРОБИЛИНОГЕН ОБРАЗУЕТСЯ В

- 1) мочевом пузыре
- 2) почках
- 3) кишечнике
- 4) печени

К ПРОЯВЛЕНИЯМ СЕПТИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) сыпь и лихорадку
- 2) гнойные осложнения
- 3) поражения вегетативной нервной системы
- 4) поздние аллергические осложнения

МОТОРНАЯ ПЛОТНОСТЬ УРОКА ФИЗВОСПИТАНИЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60-65
- 2) 50-55
- 3) 65-70
- 4) 70-85

К ОСЛОЖНЕНИЮ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) рефлюкс-эзофагит
- 2) кровотечение
- 3) пенетрация
- 4) стеноз привратника

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование сердца
- 2) суточное мониторирование электрокардиограммы
- 3) исследование уровня калия в крови
- 4) рентгенография органов грудной клетки

ДЛЯ РЕБЁНКА В ДИЭНЦЕФАЛЬНОЙ КОМЕ НЕЙРОТОКСИКОЗА ХАРАКТЕРНЫ _____ СОЗНАНИЯ И

- 1) сохранение; возбуждённое состояние
- 2) сохранение; заторможенность
- 3) отсутствие; возбуждённое состояние
- 4) отсутствие; судороги

МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАДЕРЖКИ В ФИЗИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ РЕБЁНКА С ЦЕЛИАКИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение антацидных препаратов
- 2) назначение гепатопротекторов
- 3) заместительная энзимотерапия
- 4) использование в рационе продуктов, не содержащих глютен

ОНТОГЕНЕЗ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЙ - ЭТО ИЗМЕНЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ И ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАВЫКОВ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) первого года жизни
- 2) первых 3-х лет жизни
- 3) жизни
- 4) первого месяца жизни

ПРАВОЕ ЛЕГКОЕ ИМЕЕТ

- 1) 2 доли
- 2) 3 доли
- 3) 5 долей
- 4) 1 долю

У ДЕВОЧКИ 3 ЛЕТ ПОЛИУРИЯ, ДЕФИЦИТ ВЕСА 10%, КОЖА И ЯЗЫК СУХИЕ, ГИПЕРЕМИЯ ЩЕК, ЗАПАХ АЦЕТОНА В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ, ПЕЧЕНЬ + 3 СМ. ГЛИКЕМИЯ НАТОЩАК - 22,8 ММОЛЬ/Л. В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ АЦЕТОН И САХАРА. КАКИМ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПЕРВЫЙ ЭТАП НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ?

- 1) инфузионная терапия 10% раствором глюкозы
- 2) только инсулинотерапия из расчета 0,1ЕД/кг

- 3) инфузионная терапия 5% раствором глюкозы и инсулинотерапия 0,1ЕД/кг
- 4) инфузионная терапия 0,9% раствором NaCl и инсулинотерапия 0,1ЕД/кг

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ЭНДОГЕННОГО ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсический
- 2) лекарственный
- 3) инфекционный
- 4) аутоиммунный

ИЗМЕНЕНИЕМ В АНАЛИЗАХ МОЧИ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) протеинурия
- 2) гематурия
- 3) лейкоцитурия
- 4) цилиндрурия

РАЗВИТИЕ АКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ

- 1) антибиотиков широкого спектра действия
- 2) препаратов фактора некроза опухоли
- 3) иммуномодуляторов
- 4) анаболических гормонов

ПРИ ОСМОТРЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертонус мышц-сгибателей рук и ног
- 2) хватательный рефлекс
- 3) тремор рук
- 4) рефлекс ползания

ПРИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОМ ШОКЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОВОДИТЬ

- 1) дегидратацию
- 2) стимуляцию сократительной способности миокарда
- 3) восполнение дефицита объёма циркулирующей крови
- 4) улучшение реологических свойств крови

ПРИ БОЛЕЗНИ ЖИЛЬБЕРА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) нарушение липолиза
- 2) повышение активности глюкуронилтрансферазы
- 3) снижение активности глюкуронилтрансферазы
- 4) нарушение белкового синтеза

АНТИБИОТИКОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЁГКОЙ ФОРМЫ СКАРЛАТИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меропенем
- 2) гентамицин
- 3) феноксиметилпенициллин
- 4) ванкомицин

РАБОТНИКАМ ПРЕДПРИЯТИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ, ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ГЕЛЬМИНТОЗА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА

- 1) 5 дней
- 2) весь период дегельминтизации
- 3) 7 дней
- 4) 10 дней

ГИПОКАЛИЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) тахикардией
- 2) брадикардией
- 3) высоким остrokонечным зубцом Т на ЭКГ
- 4) смещением интервала ST выше изолинии на ЭКГ

УСИЛЕНИЕ ВТОРОГО ТОНА НАД АОРТАЛЬНЫМ КЛАПАНОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) недостаточности митрального клапана
- 2) недостаточности аортального клапана
- 3) митральном стенозе
- 4) повышении артериального давления

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генерализованное поражение мышц
- 2) нейропатия
- 3) полисерозит
- 4) эозинофилия

ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ СЫПИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пятно
- 2) чешуйка
- 3) эрозия
- 4) язва

К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ АРИТМИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ, ОТНОСЯТ

- 1) выраженный дисбаланс между симпатической и парасимпатической иннервацией сердца
- 2) недоношенность
- 3) множественные стигмы при рождении
- 4) низкая оценка по шкале Апгар

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 4-6 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/КГ/СУТКИ

- 1) 2,2
- 2) 2,6
- 3) 3,2
- 4) 2,9

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВОГО ЭПИЗОДА НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ БОЛЕЗНИ МИНИМАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) пульс-терапию кортикостероидами
- 2) цитостатики
- 3) кортикостероиды 40 мг/м²/24 ч
- 4) кортикостероиды 60 мг/м²/24 ч

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОБСТРУКЦИИ ТОНКОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие газов в толстой кишке
- 2) наличие множественных уровней жидкости
- 3) наличие газов под правым куполом диафрагмы
- 4) отсутствие газов в желудке

СТУЛ ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ИМЕЕТ ОКРАСКУ

- 1) зеленую
- 2) ахоличную
- 3) коричневую
- 4) золотисто-желтую

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА НАЗНАЧАЮТ

- 1) пирантел
- 2) празиквантел
- 3) нифуратель
- 4) мебендазол

В ФАЗЕ ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ

- 1) Менделя
- 2) Филатова
- 3) Ситковского
- 4) Ровзинга

«ТРОЙНОЙ» ПРИЕМ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СВОБОДНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней
- 2) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к

верхней

3) положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперед

4) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед

БОЛЬНОМУ С ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) преднизолона
- 2) индометацина
- 3) азитромицина
- 4) амоксициллина

СИМПТОМ «ПЕСОЧНЫХ ЧАСОВ» ПРИ ВРОЖДЁННОМ ПИЛОРОСТЕНОЗЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) сегментарной перистальтикой желудка
- 2) атонией желудка
- 3) наличием выпота в брюшной полости
- 4) сегментарной перистальтикой тощей кишки

К ГРУДИ МОЖНО ПРИЛОЖИТЬ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЁНКА

- 1) при достаточном количестве молока у матери
- 2) независимо от массы в удовлетворительном состоянии
- 3) с массой тела более 1250 г и наличием сосательного и глотательного рефлекса
- 4) с массой тела более 1800 г в удовлетворительном состоянии

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ БРОНХО-ЛЕГОЧНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый трахеобронхит
- 2) рецидивирующая пневмония с формированием бронхоэктазов
- 3) острый плеврит
- 4) ларинготрахеит затяжного течения

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У РЕБЁНКА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ II СТЕПЕНИ ТЕРАПИЮ НАЧИНАЮТ С НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) монотерапии ингибиторами АПФ
- 2) немедикаментозного лечения
- 3) комбинации немедикаментозного и медикаментозного лечения
- 4) монотерапии гипотензивными препаратами длительного действия

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ЛОЖНОГО КРУПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частый влажный кашель
- 2) экспираторная одышка
- 3) инспираторная одышка
- 4) хрипящее дыхание

ФАКТОРОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) С-реактивный белок
- 2) образование простагландинов
- 3) система комплемента
- 4) образование антител

СТРИКТУРА ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА ОБЫЧНО ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) хроническим активным пангастритом
- 2) склеродермией
- 3) язвенной болезнью желудка
- 4) эрозивно-язвенным рефлюкс-эзофагитом

В ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ФЕНОМЕНЕ ВОЛЬФА – ПАРКИНСОНА – УАЙТА ВХОДИТ

- 1) электрофизиологическое исследование
- 2) лекарственная проба с атропином
- 3) проба с дозированной физической нагрузкой
- 4) лекарственная проба с изадрином

ОСНОВНЫМ УЧЁТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА

- 1) № 026/у
- 2) № 079/у
- 3) № 030/у
- 4) № 112/у

ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА С СИНДРОМОМ ШЛЮЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефект межжелудочковой перегородки
- 2) дефект межпредсердной перегородки
- 3) открытый артериальный проток
- 4) стеноз легочной артерии

ПОТРЕБНОСТЬ ПЛОДА В ЖЕЛЕЗЕ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРАСТАЕТ С (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 12
- 2) 36
- 3) 20
- 4) 28

У ДЕТЕЙ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СТАРТОВОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ СИМПТОМОВ ИНФЕКЦИИ

- 1) шигеллезной
- 2) норовирусной
- 3) ротавирусной
- 4) аденовирусной

ЗАМЕДЛЯЕТ ПАССАЖ ХИМУСА ПО ТОНКОЙ КИШКЕ

- 1) домперидон
- 2) лоперамид
- 3) дротаверин
- 4) мебеверин

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ МОНОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) бактериальной инфекции
- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) острого лейкоза
- 4) лимфогранулематоза

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие петехий
- 2) гиперкератоз кожи
- 3) зуд кожи
- 4) телеангиоэктазия

ПОД ПУПОЧНОЙ ГРЫЖЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) дефект апоневроза в области пупочного кольца
- 2) дефект апоневроза выше пупка
- 3) дефект мягких тканей в области пупка
- 4) опухолевидное образование в области пупка

ДЕТИ, КОТОРЫМ ИММУНОДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА НЕ ПРОВОДИЛАСЬ, ДОПУСКАЮТСЯ В ДЕТСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

- 1) при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом
- 2) только после проведения компьютерной томографии органов дыхания
- 3) при наличии заключения врача-педиатра об отсутствии заболевания туберкулезом
- 4) только после проведения рентгенографии органов дыхания

В КАЧЕСТВЕ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ ШЕНЛЕЙНА-ГЕНОХА НАЗНАЧАЮТ

- 1) сульфасалазин или сандимун
- 2) глюкокортикостероиды
- 3) гепарин и антиагреганты
- 4) азатиоприн или делагил

СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА, ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 90-100
- 2) более 100
- 3) 80-90
- 4) менее 80

ПОКАЗАНИЕМ К ПЕРЕЛИВАНИЮ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ МАССЫ РЕБЁНКУ В ВОЗРАСТЕ 10 СУТОК ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ (Г/Л)

- 1) 90
- 2) 80
- 3) 70
- 4) 100

КОРЕВАЯ ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ

- 1) подкожно в область живота
- 2) подкожно под лопатку или в область плеча
- 3) внутримышечно
- 4) внутрикожно

ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ И БЦЖ-М ПОД КОЖУ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1) локального некроза
- 2) холодного абсцесса
- 3) отека Квинке
- 4) туберкулеза кожи

СИМПТОМОКОМПЛЕКС, ВКЛЮЧАЮЩИЙ «НАВИСАЮЩИЙ ЗАТЫЛОК», МИКРОГНАТИЮ, ХАРАКТЕРНОЕ НАЛОЖЕНИЕ ВТОРОГО И ПЯТОГО ПАЛЬЦЕВ КИСТИ, ВРОЖДЁННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, ПОЗВОЛЯЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ СИНДРОМ

- 1) Сотоса
- 2) Нунан
- 3) Эдвардса
- 4) Патау

КОНСТРИКТИВНЫЙ ПЕРИКАРДИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) неопластическом процессе
- 2) грибковой инфекции
- 3) вирусной инфекции
- 4) туберкулезе

ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дата регистрации документов в бюро МСЭ
- 2) дата непосредственного освидетельствования
- 3) дата открытия больничного листа
- 4) следующий день после регистрации документов в бюро

В МАЗКЕ ФЕКАЛИЙ ПРИ ЛЯМБЛИОЗЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) яйца
- 2) вегетативные формы
- 3) личинки

4) цисты

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АТРОПИНОПОДОБНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) угнетение сознания, сужение зрачков
- 2) гиперемию кожи, сухость слизистых, расширение зрачков
- 3) тонико-клонические судороги
- 4) саливацию, бронхоспазм

ТЕЛАРХЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) появление лобкового оволосения
- 2) появление подмышечного оволосения
- 3) изменение архитектоники тела
- 4) увеличение молочных желёз у девочек

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОЧЕЧНОГО НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиурия
- 2) олигурия
- 3) гиперволемия
- 4) диарея

РЕЗКО БОЛЕЗНЕННЫЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ИНФИЛЬТРАТ С ГНОЙНЫМИ СТЕРЖНЯМИ В ЦЕНТРЕ НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абсцессом
- 2) флегмоной
- 3) фурункулом
- 4) карбункулом

ДЛЯ ТЕТРАДЫ ФАЛЛО ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНА ФОРМА СЕРДЦА В ВИДЕ

- 1) «овоида»
- 2) «башмачка»
- 3) «капли»
- 4) «снежной бабы»

ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) илеоцекальный угол
- 2) подвздошная кишка
- 3) прямая кишка
- 4) слепая кишка

ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ДИФFUЗНОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПО ТИПУ

- 1) рестриктивному
- 2) обструктивному с отрицательным результатом пробы с бронхолитиком
- 3) обструктивному с положительным результатом пробы с бронхолитиком

4) смешанному

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВИЗУАЛИЗАЦИИ АНЕВРИЗМ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ПРИ ДИНАМИЧЕСКОМ НАБЛЮДЕНИИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ СИНДРОМ КАВАСАКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холтеровское мониторирование ЭКГ
- 2) мультиспиральная компьютерная томография
- 3) ЭКГ
- 4) ЭхоКГ с исследованием коронарных артерий

ДОМПЕРИДОН ОТНОСИТСЯ К

- 1) спазмолитикам
- 2) прокинетикам
- 3) блокаторам H₂-гистаминорецепторов
- 4) антацидам

ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПАРАДОКСАЛЬНОГО ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмония
- 2) пневмоторакс
- 3) ларингоспазм
- 4) бронхиальная астма

ПОКАЗАТЕЛИ ИОНОВ НАТРИЯ И ХЛОРА В ПОТОВОЙ ЖИДКОСТИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЮТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 300-400
- 2) 100-200
- 3) 40-60
- 4) 200-300

ВЕДУЩИМ В ЛЕЧЕНИИ ОЛИГОУРИЧЕСКОЙ СТАДИИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ПРИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСТВОР

- 1) плазмы
- 2) альбумина
- 3) глюкозы
- 4) реополиглюкина

ПРИ ОЖОГОВОМ ШОКЕ У РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ

- 1) болевой синдром
- 2) нарушение сознания
- 3) артериальная гипотензия
- 4) возбуждение

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка

- 2) ригидность брюшной стенки
- 3) мелена
- 4) изжога

ТАХИКАРДИЯ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) во время сна
- 2) при тиреотоксикозе
- 3) при переохлаждении
- 4) при кровоизлиянии в мозг

ИЗЖОГА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) эзофагита
- 2) скользящей грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- 3) повышенной кислотности желудочного сока
- 4) заброса желудочного содержимого в пищевод

ТРОМБОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) опухолевых процессах
- 2) апластической анемии
- 3) гемолитической анемии
- 4) гемофилии А

В СЛУЧАЕ СОМАТОГЕННОЙ ЗАДЕРЖКИ РОСТА НОРМАЛИЗАЦИЯ ЕГО ВОЗМОЖНА ТОЛЬКО ПРИ

- 1) полноценном белковом питании
- 2) назначении поливитаминов
- 3) лечении основного заболевания
- 4) введении гормона роста

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 80-85
- 2) 60-70
- 3) 50-60
- 4) 120

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПОРАЖЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА

- 1) некротическое
- 2) очаговое поверхностное
- 3) эрозивное
- 4) геморрагическое

К ЧЕТВЕРТОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ИМЕЮЩИХ

- 1) нормальное физическое и нервно-психическое развитие, без морфофункциональных отклонений и хронических заболеваний
- 2) хронические заболевания в стадии субкомпенсации
- 3) хронические заболевания в стадии декомпенсации
- 4) морфофункциональные отклонения, снижение иммунитета

ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО ВТОРОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОБУСЛОВЛЕН

- 1) сбросом крови через дефект межпредсердной перегородки
- 2) ускоренным током крови в правом желудочке
- 3) недостаточностью трикуспидального клапана
- 4) относительным стенозом легочной артерии

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) тиреотоксикоза
- 2) атрезии пищевода
- 3) врождённого порока сердца
- 4) муковисцидоза

В СТАНДАРТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСРЕДНЁННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ, РАВНЫЙ 1, ОЗНАЧАЕТ, ЧТО УСЛУГА ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ _____ % ПАЦИЕНТОВ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДАННОЙ МОДЕЛИ

- 1) 10
- 2) 1
- 3) 50
- 4) 100

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацикловир
- 2) ганцикловир
- 3) анаферон
- 4) интерферон альфа-2b

СРЕДИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) пищевод
- 2) кишечник
- 3) поджелудочная железа
- 4) желудок

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБОМ ДОСТАВКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ РЕСПИРАТОРНОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пероральный прием
- 2) парентеральное введение

- 3) электрофорез
- 4) небулайзерная терапия

К ОСОБЕННОСТЯМ ЧЕРЕПА У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ОТНОСИТСЯ НАЛИЧИЕ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА РАЗМЕРОМ ДО (В СМ)

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КАРАНТИНА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 35
- 2) 21
- 3) 14
- 4) 30

ВО ВРЕМЯ ЭПИДЕМИЙ ВЕДУЩИМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контактно-бытовой
- 2) пищевой
- 3) водный
- 4) воздушно-капельный

РЕАКЦИЮ МАНТУ СЧИТАЮТ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ПРИ

- 1) полном отсутствии инфильтрата, гиперемии
- 2) наличии гиперемии до 5 мм
- 3) наличии инфильтрата до 4 мм
- 4) отсутствии регионарного лимфангоита

В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ЦЕЛИАКИИ У ДЕТЕЙ ЛЕЖИТ

- 1) врожденная дисахаридазная недостаточность
- 2) стойкая непереносимость белков злаковых культур
- 3) лимфангиоэктазия слизистой 12-перстной кишки
- 4) аллергия к белку коровьего молока

НАЛИЧИЕ ИЗЖОГИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) забросе содержимого желудка в пищевод
- 2) наличии язвенного колита
- 3) наличии дисфункции желчного пузыря
- 4) наличии пупочной грыжи

ДЛЯ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) артрита проксимальных межфаланговых суставов
- 2) осевого артрита

- 3) артрита височно-нижнечелюстных суставов
- 4) артрита шейного отдела позвоночника

АНТИТЕЛА, КОТОРЫЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПОСЛЕ КОНТАКТА С АНТИГЕНОМ И ОБРАЗУЮТ КОМПЛЕКСЫ НА ПОВЕРХНОСТИ МИКРОБА, ОТНОСЯТСЯ К IG КЛАССА

- 1) G
- 2) A
- 3) M
- 4) E

ПРИ ЛЕЧЕНИИ НАСЛЕДСТВЕННОГО НЕФРИТА ОБОСНОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) преднизолона
- 2) цитостатических препаратов
- 3) дезагрегантов
- 4) плазмафереза

К БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ТИПИЧНОГО ГЕПАТИТА А ОТНОСЯТ

- 1) повышение уровня общего билирубина за счет конъюгированного билирубина, нормальный уровень аминотрансфераз, повышение уровня щелочной фосфатазы
- 2) нормальный уровень общего и конъюгированного билирубина, повышение уровня аминотрансфераз
- 3) повышение уровня общего билирубина за счет неконъюгированного билирубина, нормальный уровень аминотрансфераз
- 4) повышение уровня общего билирубина за счет конъюгированного билирубина, повышение уровня аминотрансфераз

ВЫБУХАНИЕ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) экхимозе
- 2) менингите
- 3) рахите
- 4) микроцефалии

КОНСЕРВАТИВНОЕ РАСПРАВЛЕНИЕ ИНВАГИНАЦИИ ПОКАЗАНО ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ РЕБЕНКА В КЛИНИКУ В ПЕРВЫЕ _____ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 5-6 часов
- 2) 12-18 часов
- 3) 8-10 часов
- 4) 2-3 часа

ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ E ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ ГЕПАТИТОМ, ПРИБЫВШИЕ ИЗ

- 1) Австралии
- 2) Северной Америки
- 3) стран Европы
- 4) стран Юго-Восточной Азии, Северной и Центральной Африки

НАЛИЧИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ МЕТАПЛАЗИИ НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) дуодено-гастральной рефлюксной болезни
- 2) эзофагита
- 3) пищевода Барретта
- 4) ахалазии пищевода

СКОРОСТЬ РОСТА ПРИ ПУБЕРТАТНОМ РОСТОВОМ СКАЧКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ/ГОД)

- 1) 4-5
- 2) 9-12
- 3) 5-7
- 4) 15-20

ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕЧЕНИЯ ЭЗОФАГИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перфорация слизистой пищевода
- 2) укорочение пищевода
- 3) кровотечение из мест эрозий и язв
- 4) варикозное расширение вен пищевода

НАЛИЧИЕ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ДИАГНОСТИРУЮТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ

- 1) аускультации легких
- 2) исследования функции внешнего дыхания
- 3) бронхоскопии
- 4) обзорной рентгенографии органов грудной клетки

СТУЛ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЧАЩЕ НАПОМИНАЕТ

- 1) болотную тину
- 2) малиновое желе
- 3) ректальный плевок
- 4) серую глину

ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ ПРОТИВ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ РАЗРЕШЕНА С ВОЗРАСТА

- 1) 9 месяцев
- 2) 1 года
- 3) 3 года
- 4) 14 лет

ВЫРАЖЕННЫЙ ЦИАНОЗ У РЕБЕНКА ЧЕРЕЗ 1-2 ЧАСА ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) общем открытом атриовентрикулярном канале
- 2) дефекте межжелудочковой перегородки
- 3) атрезии трехстворчатого клапана
- 4) тетраде Фалло

**ИНДИФФЕРЕНТНЫЕ ВАННЫ ОКАЗЫВАЮТ НА ОРГАНИЗМ В ТЕЧЕНИЕ 5-7 МИНУТ
_____ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ**

- 1) тонизирующий
- 2) расслабляющий
- 3) регенерирующий
- 4) стимулирующий

ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) пролапсе митрального клапана
- 2) открытом артериальном протоке
- 3) гипертрофической кардиомиопатии
- 4) дефекте межжелудочковой перегородки

**В ПЕРВЫЕ СУТКИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ
ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ**

- 1) выпотного плеврита
- 2) острой дыхательной недостаточности
- 3) легочного кровотечения
- 4) абсцесса легкого

**ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО РЕФЛЮКСА НАИБОЛЬШУЮ
ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЗНАЧИМОСТЬ ИМЕЕТ**

- 1) ультразвуковое исследование почек
- 2) цистоскопия
- 3) нефросцинтиграфия
- 4) микционная цистоуретрография

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТ (НЕ ВЫДАЕТ)

- 1) лечащий врач медико-санитарной части
- 2) зубной врач
- 3) лечащий врач поликлиники
- 4) врач скорой медицинской помощи

**ЛЕЧЕНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ С СИНДРОМОМ ЗАДЕРЖКИ ВНУТРИУТРОБНОГО
РАЗВИТИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) коррекцию сердечной деятельности
- 2) раннее энтеральное питание
- 3) инсулинотерапию
- 4) антибактериальную терапию

**БАКТЕРИЦИДНЫЙ ЭФФЕКТ ЖЕЛЧИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СВЯЗАН С
ПРЕОБЛАДАНИЕМ В ЕЁ СОСТАВЕ**

- 1) таурохолевой кислоты
- 2) гликохолевой кислоты

- 3) холестерина
- 4) билирубина

ПУНКЦИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ВЕНЫ СПРАВА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ, ПОТОМУ ЧТО

- 1) предотвращает повреждение грудного протока
- 2) технически выполняется легче
- 3) меньше возможность повреждения лёгкого
- 4) предотвращает повреждение сонной артерии

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ СЕРДЦА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электрокардиография
- 2) доплерэхокардиография
- 3) электромиография
- 4) рентгенография сердца

МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ СОЗРЕВАНИЕ КОРКОВОГО СЛОЯ ПОЧЕК ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К (В ГОДАХ)

- 1) 10-12
- 2) 1,5-2
- 3) 3-5
- 4) 7-8

ВРОЖДЕННЫЙ СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ НАРУШЕНИИ ОБМЕНА И/ИЛИ НЕДОСТАТКЕ

- 1) рибофлавина
- 2) аскорбиновой кислоты
- 3) тиамина
- 4) пиридоксина

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПАТОЛОГИЯМ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) функциональные расстройства билиарного тракта
- 2) желчнокаменную болезнь
- 3) аномалии желчного пузыря
- 4) хронический холецистит

ПРИ АХАЛАЗИИ ПИЩЕВОДА ПРИ РЕНТГЕНОГРАФИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) симптом мишени
- 2) увеличение желудка в размерах
- 3) отсутствие газового пузыря желудка
- 4) расширение тени средостения

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ У ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гемохезию

- 2) эксикоз
- 3) диарею
- 4) длительный субфебрилитет

НАИБОЛЕЕ АКТИВНО СНИЖАЮТ РИСК ЭРОЗИЙ ОТ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС)

- 1) спазмолитики
- 2) препараты висмута
- 3) ингибиторы протонной помпы
- 4) H-2 блокаторы

К УСЛОВНО-ПАТОГЕННОМУ МИКРООРГАНИЗМУ, ВЫЗЫВАЮЩЕМУ ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) палочка Борде – Жангу
- 2) золотистый стафилококк
- 3) палочка Эберта – Гаффки
- 4) шигелла Зонне

КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ МЕНИНГИТАХ?

- 1) появление эритроцитов
- 2) нейтрофильный плеоцитоз
- 3) лимфоцитарный плеоцитоз
- 4) нормальный ликвор

РЕБЁНКУ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ ПРОБУ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1) кортикотропина
- 2) инсулина
- 3) глюкагона
- 4) кальцитонина

УТОЛЩЕНИЕ В ОБЛАСТИ ДИСТАЛЬНЫХ ЭПИФИЗОВ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ В ВИДЕ БРАСЛЕТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) рахита
- 2) ревматоидного артрита
- 3) туберкулёзного артрита
- 4) тетрады Фалло

ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАЗНАЧАЮТ

- 1) аскорутин в сочетании с препаратами железа парентерально
- 2) препараты эритропоэтинов в сочетании с препаратами железа перорально
- 3) аскорутин
- 4) препараты железа парентерально

ФОРМИРОВАНИЕ (ВЫДАЧА) ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ (ИЛИ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМИ), ИМЕЮЩИМИ ЛИЦЕНЗИЮ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ВКЛЮЧАЯ РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

- 1) профилю «терапия» и «педиатрия»
- 2) экспертизе стойкой нетрудоспособности
- 3) профилактическим медицинским осмотром
- 4) экспертизе временной нетрудоспособности

ДИАГНОСТИРОВАННАЯ ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ВИРУСНЫХ ОСТРЫХ ДИАРЕЯХ ДИКТУЕТ НЕОБХОДИМОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) препаратов лактазы
- 2) ферментных препаратов
- 3) пробиотиков
- 4) ингибиторов протонной помпы

НОРМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЁННОГО СОСТАВЛЯЕТ _____ В МИНУТУ

- 1) 10-15
- 2) 40-60
- 3) 70-80
- 4) 20-30

ДЛЯ КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА ХАРАКТЕРНА СЫПЬ

- 1) геморрагическая
- 2) скарлатиноподобная
- 3) по типу кольцевидной эритемы
- 4) розеолезная

АНТИБИОТИКОМ РЕЗЕРВА, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бензилпенициллин
- 2) цефотаксим
- 3) ванкомицин
- 4) оксациллин

У РЕБЕНКА ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ОСТАЕТСЯ НОРМАЛЬНОЙ ИЛИ ПОВЫШАЕТСЯ НЕЗНАЧИТЕЛЬНО, ЕСЛИ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кишечная палочка
- 2) золотистый стафилококк
- 3) стрептококк группы В
- 4) хламидофила трахоматис

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА У РЕБЁНКА С МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) нарастающий пресистолический шум с эпицентром на верхушке сердца
- 2) мезодиастолический шум с эпицентром в V точке
- 3) протодиастолический шум вдоль левого края грудины
- 4) дующий, систолический шум с эпицентром на верхушке сердца

ГЛАВНЫМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженность менингеального синдрома
- 2) повторная рвота
- 3) выраженность костно-травматических повреждений
- 4) степень угнетения сознания

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ОПУХОЛЬЮ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ И НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гамартома
- 2) гемангиома
- 3) миксома
- 4) рабдомиома

ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ С ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) гемолитической болезни новорождённого
- 2) дефиците альфа-1-антитрипсина
- 3) геморрагической болезни новорождённого
- 4) врождённой краснухе

В ЦЕНТРАХ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ

- 1) проводятся социологические исследования в области детского здравоохранения
- 2) осуществляется консультирование врачами-специалистами
- 3) осуществляется просвещение родителей и детей по вопросам укрепления здоровья и профилактики формирования вредных привычек
- 4) организуется аттестация лиц, деятельность которых связана с оказанием медицинской помощи детскому населению

НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНЫЙ И СТАБИЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ЛЕЧЕНИЯ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ ПОЛУЧАЕТСЯ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) энтеросорбентов
- 2) мембраностабилизирующих препаратов
- 3) элиминационной диеты
- 4) специфической гипосенсибилизации

С ВОЗРАСТА 1 ГОДА РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ ИНГИБИТОР ПРОТОННОЙ ПОМПЫ

- 1) эзомепразол
- 2) омепразол

- 3) рабепразол
- 4) пантопразол

ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) острая печеночная недостаточность
- 2) инфекционно-токсический шок
- 3) хроническая почечная недостаточность
- 4) кардиогенный шок

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемолитический стрептококк
- 2) Clostridium difficile
- 3) неспецифическая кокковая флора
- 4) кишечная палочка

УДЛИНЕНИЕ ВРЕМЕНИ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) гемофилии
- 2) гемолитической анемии
- 3) геморрагического васкулита
- 4) тромбоцитопенической пурпуры

О СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ ГАСТРИТА СУДЯТ ПО КЛЕТОЧНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

- 1) нейрочитами
- 2) эритроцитами
- 3) лейкоцитами
- 4) тромбоцитами

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АХАЛАЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эзофаготомия
- 2) эндоскопическая дилатация
- 3) бужирование пищевода
- 4) гастротомия

КЛЕТОЧНЫЙ КОМПОНЕНТ ИММУННОГО ОТВЕТА ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) Т-лимфоциты
- 2) В-лимфоциты
- 3) тромбоциты
- 4) нейтрофиллы

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ КРУГЛЫХ ГЕЛЬМИНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) празиквантел
- 2) карбендацим
- 3) мебендазол
- 4) левамизол

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ УЗЛОВАТОЙ ЭРИТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) кожных буллезных элементов
- 2) экссудативно-геморрагических кожных элементов
- 3) симметрично расположенных плотных, болезненных узлов в подкожной клетчатке вишнёво-красного цвета
- 4) безболезненных очагов уплотнения в подкожной клетчатке нормального цвета

ПЛАНОВУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ОТ КОКЛЮША НАЧИНАЮТ ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 3 месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) 1 года
- 4) 6 лет

ТРАНСПОРТИРОВКА РЕБЁНКА С ГИПОТЕНЗИЕЙ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) лёжа на спине
- 2) лёжа на животе
- 3) Тренделенбурга
- 4) строго сидя

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЕЗОННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антилейкотриеновые препараты
- 2) антигистаминные препараты 1 поколения
- 3) интраназальные глюкокортикостероиды
- 4) системные глюкокортикостероиды

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) трахеи
- 2) бронхов
- 3) носоглотки
- 4) гортани

ТОЛСТАЯ КИШКА ЯВЛЯЕТСЯ МЕСТОМ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЗИИ ПРИ

- 1) энтеробиозе
- 2) аскаридозе
- 3) стронгилоидозе
- 4) тениозе

ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ ____ МИКОБАКТЕРИИ

- 1) анатоксин; штамма *Mycobacterium tuberculosis*
- 2) убитые; вакцинного штамма *Mycobacterium bovis*
- 3) живые; вакцинного штамма *Mycobacterium bovis*
- 4) антигены; штамма *Mycobacterium tuberculosis*

ИЗМЕНЕНИЯ В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ – АСТ - 95 ЕД/л, АЛТ - 110 ЕД/л, ЩФ - 350 ЕД/л, ГГТ - 235 ЕД/л – У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ С ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ ГОВОРЯТ О ПРИСОЕДИНЕНИИ

- 1) желчекаменной болезни
- 2) вирусного гепатита
- 3) аутоиммунного гепатита
- 4) первично-склерозирующего холангита

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ПНЕВМОНИЮ У ДЕТЕЙ ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмоциста
- 2) гемофильная палочка
- 3) пневмококк
- 4) микоплазма

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 18
- 2) 16
- 3) 12
- 4) 14

ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ БРЮШНОГО ТИФА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРОТЕКАЕТ С

- 1) гектической лихорадкой
- 2) нарушением сознания
- 3) присоединением менингеальных симптомов
- 4) гипотермией

КРЕАТОРЕЯ ОБЫЧНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ

- 1) колите
- 2) гастрите
- 3) панкреатите
- 4) эзофагите

К ОПУХОЛЯМ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) меланома
- 2) опухоль Вильмса
- 3) лимфогранулематоз
- 4) феохромоцитомы

ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТОМ СТУЛА ПРИ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ДИАРЕЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кашицеобразный, ярко-оранжевого цвета
- 2) жидкий, водянистый, с небольшим количеством слизи
- 3) ярко-оранжевый, брызжущий, непереваренный
- 4) скудный, с примесью зелени и крови

РВОТА СЪЕДЕННОЙ ПИЩЕЙ У БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ХАРАКТЕРНА ПРИ

- 1) хроническом гастрите
- 2) органическом стенозе привратника
- 3) синдроме избыточного бактериального роста
- 4) жировом гепатозе

ВОСПАЛЕНИЕ КОЖИ ГОЛОВКИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА И ВНУТРЕННЕГО ЛИСТКА КРАЙНЕЙ ПЛОТИ У МАЛЬЧИКОВ НАЗЫВАЮТ

- 1) фимозом
- 2) уретритом
- 3) парафимозом
- 4) баланопоститом

БРОНХООБСТРУКЦИЯ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, КОТОРАЯ ВЫЗВАНА

- 1) *Mycoplasma pneumoniae*
- 2) *Haemophilus influenzae*
- 3) *Streptococcus pneumoniae*
- 4) *Moraxella catarrhalis*

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО ПЕРВИЧНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синегнойная палочка
- 2) клебсиелла
- 3) кишечная палочка
- 4) протей

В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) лейкоцитоз, лимфоцитоз, нормальная СОЭ
- 2) лейкоцитоз, лимфопения, нормальная СОЭ
- 3) лейкоцитоз, лимфоцитоз, ускоренная СОЭ
- 4) лейкоцитоз, лимфопения, ускоренная СОЭ

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) визуализация жидкостных образований в парапанкреатической зоне
- 2) снижение эхогенности железы
- 3) неровный контур железы
- 4) значительное увеличение железы

ВСЬ ВНУТРИУТРОБНЫЙ ПЕРИОД ЯВЛЯЕТСЯ КРИТИЧЕСКИМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ _____ СИСТЕМЫ

- 1) центральной нервной
- 2) сердечно-сосудистой
- 3) дыхательной

4) эндокринной

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ НА НАЛИЧИЕ БАКТЕРИУРИИ С ПОМОЩЬЮ ТЕСТ-ПОЛОСКИ, ВЫЯВЛЯЮЩЕЙ НИТРИТЫ, МОЖЕТ БЫТЬ ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНЫМ ПРИ УСЛОВИИ, ЧТО

- 1) ребенок находится исключительно на грудном вскармливании
- 2) ребенок находится на искусственном вскармливании
- 3) у ребенка преобладает грамотрицательная флора
- 4) у ребенка запоры

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ВАКЦИНАЦИЕЙ И РЕВАКЦИНАЦИЕЙ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, КОКЛЮША, СТОЛБНЯКА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 9

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ДУОДЕНОСТАЗА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) ночные позывы на дефекацию
- 2) приступы затрудненного дыхания
- 3) боли в правом и левом подреберьях
- 4) боли в пилородуоденальной зоне и рвота

ЛЯМБЛИИ ПАРАЗИТИРУЮТ В

- 1) тонкой и толстой кишке
- 2) билиарном тракте
- 3) тонкой кишке
- 4) толстой кишке

ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ В ПОТЕ БОЛЬНЫХ ПОВЫШЕНО СОДЕРЖАНИЕ

- 1) натрия
- 2) кальция
- 3) магния
- 4) фосфора

ПРИ ПАНКРЕАТИТЕ ИЗ РАЦИОНА СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) хлебобулочные изделия
- 2) компот из сухофруктов
- 3) мясные продукты
- 4) овощные соки

ПИК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ ЛИМФОСАРКОМОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 10-15
- 2) старше 15

- 3) до 1
- 4) 5-9

ЭХО-КГ ГРАДАЦИЕЙ МАЛОГО ПЕРИКАРДИАЛЬНОГО ВЫПОТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЛИСТКОВ ПЕРИКАРДА В ДИАСТОЛУ _____ ММ

- 1) сепарация; менее 10
- 2) сепарация; более 10
- 3) расхождение; более 20
- 4) расхождение; более 30

УСЛОВИЕМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА D ЯВЛЯЕТСЯ ПРИСУТСТВИЕ ВИРУСА ГЕПАТИТА

- 1) B
- 2) C
- 3) A
- 4) E

ХОЛЕКИНЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алгелдрат+магния гидроксид
- 2) ксилит
- 3) омепразол
- 4) алгелдрат+бензокаин+магния гидроксид

ТОКСИЧЕСКАЯ ДИЛЯТАЦИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ

- 1) дивертикулёзе толстой кишки
- 2) полипозе толстой кишки
- 3) врождённой долихосигме
- 4) язвенном колите

ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) болей за грудиной
- 2) выраженного метеоризма
- 3) рвоты «кофейной гущей»
- 4) опоясывающих болей в животе

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтеровирусная лихорадка
- 2) эпидемическая миалгия
- 3) диарея
- 4) экзантема

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ» ОТНОСЯТ

- 1) кожный зуд

- 2) склонность к кожным инфекциям (*S. aureus*, *H. simplex*)
- 3) наличие атопических заболеваний у пациента или его родственников
- 4) типичную морфологию и локализацию поражения кожи

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ, НАЗНАЧАЮТ

- 1) кромоглициевую кислоту
- 2) салметерол
- 3) сальбутамол
- 4) теofilлин

ДЛЯ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНОЙ ТЕМПЕРАТУРНОЙ РЕАКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) волнообразная
- 2) высокая
- 3) субфебрильная
- 4) гектическая

ОСНОВНЫМ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЕМ ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО ЯВЛЯЕТСЯ _____ КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ

- 1) гиперволемиа малого
- 2) гиповолемиа малого
- 3) гиперволемиа большого
- 4) гиповолемиа большого

ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ ЦИАНОЗА У НОВОРОЖДЕННОГО В ГОРИЗОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ И ЕГО ИСЧЕЗНОВЕНИЕ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) аспирационном синдроме
- 2) врожденном пороке сердца
- 3) диафрагмальной грыже
- 4) болезни гиалиновых мембран

РАННИМ СИМПТОМОМ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперестезия кожных покровов
- 2) нарушение сна
- 3) поза на боку с запрокинутой головой
- 4) вынужденное положение конечности

ПРИ СКОЛИОЗЕ МОЖНО ЗАНИМАТЬСЯ

- 1) теннисом
- 2) борьбой
- 3) спортивной гимнастикой
- 4) плаванием

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ КУПИРУЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) проведения искусственной вентиляции лёгких
- 2) проведения оксигенотерапии
- 3) ликвидации дефицита объема циркулирующей крови (ОЦК)
- 4) адекватного обезболивания

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НОРМАЛЬНОГО НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 1 ГОД ОТНОСЯТ, ЕСЛИ ОН

- 1) произносит 5-10 простых предложений
- 2) произносит более 10 слов
- 3) долго и певуче гулит
- 4) произносит 5-10 простых слов

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ ШОК, А ТАКЖЕ

- 1) высокую температуру и кишечные расстройства
- 2) высокую температуру и длительный непродуктивный кашель
- 3) отёк мозга и отёк лёгкого
- 4) признаки деструкции легочной ткани и кашель

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО АРТРИТА ДИКЛОФЕНАК НАТРИЯ ПРИМЕНЯЮТ В ДОЗЕ _____ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА В СУТКИ

- 1) 2-3
- 2) 0,2-0,3
- 3) 0,02-0,03
- 4) 20-30

С ПОМОЩЬЮ ПИКФЛОУМЕТРА ИЗМЕРЯЕТСЯ

- 1) общая емкость выдоха
- 2) форсированный объем выдоха
- 3) жизненная емкость легких
- 4) максимальная скорость выдоха

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

- 1) 15-20
- 2) 11-15
- 3) 5-10
- 4) 1-4

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ДЕТЯМ С БРОНХИТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение температуры в первые сутки до 39°C
- 2) асимметрия физикальных данных
- 3) частый звучный кашель ребёнка
- 4) ухудшение самочувствия ребёнка

ОСНОВОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) симптоматической желчегонной терапии
- 2) общеукрепляющих лекарственных средств
- 3) патогенетической гепатопротективной терапии
- 4) этиотропных противовирусных препаратов

К ВРОЖДЕННОЙ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ

- 1) дефект передней брюшной стенки
- 2) низкую массу тела при рождении
- 3) острый респираторный дистресс-синдром
- 4) гемолитическую болезнь, вызванную групповой несовместимостью крови

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕБЁНКУ, ПЕРЕНЁСШЕМУ ОСТРОЕ РЕСПИРАТОРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВОЗМОЖНО НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

- 1) 2 месяца
- 2) 3 месяца
- 3) 1 месяц
- 4) 2 недели

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У РЕБЕНКА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ, ЕСЛИ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РАВЕН ИЛИ ПРЕВЫШАЕТ ____ ПРОЦЕНТИЛЬ КРИВОЙ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДЛЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА, ПОЛА И РОСТА

- 1) 80
- 2) 85
- 3) 90
- 4) 95

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НА ФОНЕ МАССОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ОТ КОКЛЮША ЗАБОЛЕВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОТЕКАЕТ В

- 1) атипичных, стертых формах
- 2) типичных формах без осложнений
- 3) abortивной форме
- 4) типичных формах с осложнениями

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ ЧАЩЕ СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) тугоухостью и нарушением зрения
- 2) искривлением конечностей
- 3) мочекаменной болезнью
- 4) хронической пневмонией

ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫЙ РЕФЛЮКС У РЕБЕНКА МОЖНО ВЫЯВИТЬ С

ПОМОЩЬЮ

- 1) микционной цистографии
- 2) нефросцинтиграфии
- 3) ренорадиографии
- 4) обзорной рентгенограммы брюшной полости

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ринорея
- 2) ларингит
- 3) бронхиолит
- 4) фарингит

ДЛЯ ЗАГЛОТОЧНОГО АБСЦЕССА У РЕБЕНКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) афонии
- 2) гипотермии
- 3) «лающего» кашля
- 4) повышенного слюноотделения

К ХАРАКТЕРНОМУ СИМПТОМОКОМПЛЕКСУ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) субфебрильную лихорадку, слабовыраженные катаральные явления верхних дыхательных путей и конъюнктив, синдром крупа
- 2) высокую лихорадку, резко выраженные катаральные явления верхних дыхательных путей, пленчатый конъюнктивит
- 3) высокую лихорадку, слабовыраженные катаральные явления верхних дыхательных путей, катаральный конъюнктивит, интоксикацию
- 4) субфебрильную лихорадку, резко выраженные катаральные явления верхних дыхательных путей и конъюнктив, симптом Филатова-Коплика-Бельского

В ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА С НЕЯСНОЙ ЛИМФАДЕНОПАТИЕЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НУЖНО ВКЛЮЧИТЬ

- 1) рентгенографию органов грудной клетки
- 2) биохимический анализ крови
- 3) общий анализ крови
- 4) общий анализ мочи

К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСИТСЯ РЕБЁНОК

- 1) перенёсший ветряную оспу
- 2) с опущением правой почки
- 3) с частыми эпизодами ОРЗ
- 4) с проявлениями нервно-артритического диатеза

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ _____ В МОЧЕ

- 1) эритроциты

- 2) лейкоциты
- 3) бактериурию
- 4) белок

**ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ У ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) физические нагрузки, неадекватные растущему организму
- 2) эмоциональную лабильность высшей нервной деятельности
- 3) возрастное увеличение объема сердца
- 4) очаги хронических инфекций

**ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
НАЛИЧИЕ**

- 1) приступов длительной икоты
- 2) болей при дефекации
- 3) тощачковых болей в эпигастрии
- 4) повторных рвот пищей

**ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ РАЗДЕЛА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ «ЗАПОЛНЯЕТСЯ
ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ» СТРОКИ ЛИСТКА
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ «МЕСТО РАБОТЫ - НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ»,
«ОСНОВНОЕ», «ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ №»**

- 1) не заполняются
- 2) заполняются на основании памятки, выданной работодателем, с указанием правильного названия организации
- 3) заполняются работодателем
- 4) заполняются со слов гражданина

ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) мерцательной аритмии
- 2) полной АВ-блокады
- 3) суправентрикулярной экстрасистолии
- 4) суправентрикулярной тахикардии

**ИССЛЕДОВАНИЕМ, КОТОРОЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У РЕБЁНКА
ПОЛЛАКИУРИИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОЙ ОРЗ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анализ мочи на суточную экскрецию солей
- 2) биохимический анализ крови
- 3) общий анализ мочи
- 4) анализ мочи на содержание ацетона

**ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ В ДИАГНОСТИКЕ ВТОРИЧНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА
ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) физикальные
- 2) лабораторные

- 3) рентгенологические
- 4) ультразвуковые

СОБИРАТЬ МОЧУ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ НЕОБХОДИМО

- 1) из общего анализа мочи
- 2) из средней струи в стерильную посуду
- 3) пункцией мочевого пузыря
- 4) методом катетеризации мочевого пузыря

ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ МЕДИ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В

- 1) крупах (перловой, рисовой, ячневой)
- 2) мясе (говядине, баранине)
- 3) субпродуктах (печени, почках, сердце)
- 4) сухофруктах (инжире, черносливе)

О РАЗВИТИИ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ПОЗВОЛЯЕТ ДУМАТЬ УРОВЕНЬ ТРОМБОЦИТОВ НИЖЕ _____ В 1 МКЛ КРОВИ

- 1) 200 000
- 2) 100 000
- 3) 150 000
- 4) 180 000

СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) anti-HEV IgM
- 2) anti-HAV IgM
- 3) anti-HCV IgM
- 4) anti-HBe

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженный метеоризм
- 2) дегтеобразный стул
- 3) боль за грудиной
- 4) опоясывающая боль в животе

ДЕФИЦИТ ЖИВОТНЫХ БЕЛКОВ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) фенилкетонурия
- 2) целиакия
- 3) квашиоркор
- 4) муковисцидоз

ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ МИАЛГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) парвовирусной
- 2) цитомегаловирусной
- 3) энтеровирусной

4) герпес-вирусной VI типа

ДНЕВНОЙ СОН У РЕБЁНКА В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ КОГНИТИВНЫХ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НЕОБХОДИМО СОХРАНЯТЬ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 3-4
- 2) 5-6
- 3) 2-3
- 4) 1-2

ПРОДУКТОМ ПРИКОРМА, СОДЕРЖАЩИМ ВИТАМИН D, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рыба
- 2) яичный желток
- 3) овсяная каша
- 4) мясо

ПЕРВИЧНУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) здоровым детям в возрасте 6-7 лет
- 2) подросткам 15-17 лет
- 3) детям с 1 года до 14 лет
- 4) здоровым новорожденным детям на 3-7 день жизни

РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ

- 1) некротического фасциита
- 2) импетиго
- 3) некротического миозита
- 4) целлюлита

ВАКЦИНОЙ, КОТОРАЯ ЗАЩИЩАЕТ ОТ ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА, КОКЛЮША, ПОЛИОМИЕЛИТА, ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Инфлювак
- 2) Пентаксим
- 3) Инфанрикс Гекса
- 4) АКДС

ПОСЛЕКОНТАКТНАЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

- 1) не проводится в связи с неэффективностью и сложностью организации
- 2) может быть проведена только в первые 72 часа после контакта
- 3) проводится в первые 96 часов после контакта
- 4) эффективна только в первые 48 часов после контакта

ДЛЯ ОСТРОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) свистящие хрипы по всем полям
- 2) сухие, крупно- и среднепузырчатые хрипы в обоих лёгких
- 3) крепитирующие рассеянные хрипы
- 4) мелкопузырчатые хрипы по всем полям

ПРИ КИШЕЧНОЙ ФОРМЕ МУКОВИСЦИДОЗА ЖИРЫ В ПИЩЕ

- 1) разрешают по физиологической потребности
- 2) строго ограничивают
- 3) увеличивают
- 4) исключают полностью

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ДИЕТЫ С ПОНИЖЕННЫМ КОЛИЧЕСТВОМ БЕЛКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язвенная болезнь желудка в стадии обострения и нестойкой ремиссии
- 2) гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь с эзофагитом 1 степени
- 3) ревматизм с малой степенью активности процесса при затяжном течении болезни
- 4) хронический гломерулонефрит с азотемией

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ОБРАЗОВАНИЕ КАТАРАКТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дигоксин
- 2) ксантинола никотинат
- 3) преднизолон
- 4) фенобарбитал

ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ КАВАСАКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуноглобулин человека нормальный
- 2) ибупрофен
- 3) преднизолон
- 4) цефотаксим

К НЕИНВАЗИВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ H. PYLORI ОТНОСИТСЯ

- 1) быстрый уреазный тест
- 2) серологическое исследование
- 3) определение ДНК H. pylori в биоптате слизистой оболочки методом ПЦР
- 4) гистологическое определение H. pylori в биоптате слизистой оболочки

К ТЕРМОСТАБИЛЬНЫМ АЛЛЕРГЕНАМ КОРОВЬЕГО МОЛОКА ОТНОСЯТ

- 1) лизоцим
- 2) казеин
- 3) бычий сывороточный альбумин
- 4) альфа-лактоальбумин

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ПРОТИВОКОКЛЮШНОГО ИММУНИТЕТА ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ АКДС СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 3-5 лет
- 2) 1 года
- 3) 10 лет

4) пожизненно

ЦИАНОТИЧЕСКИЕ ВРОЖДЁННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА СОПРОВОЖДАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) лёгочной гипертензией
- 2) обструктивным поражением коронарных артерий
- 3) ишемией миокарда
- 4) артериальной гипоксемией

РВОТА ПРИ ПИЛОРОСПАЗМЕ НОСИТ ХАРАКТЕР

- 1) рефлекторной рвоты
- 2) скудного срыгивания
- 3) рвоты фонтаном
- 4) обильного срыгивания

«ЗОЛОТЫМ» МЕТОДОМ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «МУКОВИСЦИДОЗ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генетическое обследование пациента
- 2) рентгеновская компьютерная томография грудной полости
- 3) определение хлоридов пота
- 4) определение эластазы-1 в кале

ПРИЧИНОЙ ЗАТРУДНЕННОГО ДЫХАНИЯ С ПРИСТУПАМИ УДУШЬЯ У РЕБЕНКА С ОХРИПЛЫМ ГОЛОСОМ И ПЕРИОДИЧЕСКОЙ АФОНИЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) фиксированное инородное тело правого бронха
- 2) баллотирующее инородное тело трахеи
- 3) фиксированное инородное тело гортани
- 4) фиксированное инородное тело трахеи

КАШЕЛЬ С ВЯЗКОЙ ПРОЗРАЧНОЙ МОКРОТОЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) крупозной пневмонии
- 2) бронхиальной астмы
- 3) легочного гемосидероза
- 4) острого ларинготрахеита

БОЛЬНОМУ МЕНИНГОКОККОВЫМ МЕНИНГИТОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) офлоксацин
- 2) гентамицин
- 3) левомицетина-сукцинат-натрия
- 4) цефотаксима натриевую соль

ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В СВЯЗИ С НЕПОЛНОЦЕННОСТЬЮ ФЕРМЕНТА _____

- 1) гексокиназы
- 2) киназы
- 3) гликогенфосфорилазы

4) глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КОМЫ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отравление
- 2) инсульт
- 3) травма головы
- 4) инфекционное заболевание

РОТАВИРУСЫ ИМЕЮТ ТРОПИЗМ К ЭПИТЕЛИЮ

- 1) сигмовидной кишки
- 2) желудка
- 3) тонкой кишки
- 4) толстой кишки

ВЫЯВЛЕНИЕ ЭОЗИНОФИЛОВ ПРИ ЦИТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ МАЗКОВ-ОТПЕЧАТКОВ СО СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НОСА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ РИНИТА

- 1) атрофического
- 2) инфекционного
- 3) аллергического
- 4) вазомоторного

ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКАЯ МАССА ТЕЛА У НЕДОНОШЕННОГО ЖИЗНЕСПОСОБНОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 800
- 2) 500
- 3) 1100
- 4) 1000

ОСНОВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ – КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ (ФОРМА № 030/У) ХРАНИТСЯ У

- 1) представителя страховой компании
- 2) врачей детских поликлиник
- 3) врача-логопеда
- 4) врача-статистика лечебно-профилактического учреждения

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зеленающий стрептококк
- 2) стафилококк
- 3) стрептококк группы В
- 4) бета-гемолитический стрептококк группы А

ШТАТНЫЙ НОРМАТИВ УЧАСТКОВОЙ МЕДСЕСТРЫ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ СОСТАВЛЯЕТ ____ СТАВКА/СТАВКИ МЕДСЕСТРЫ НА

- 1) 1,25; 1 ставку врача-педиатра участкового
- 2) 1; 1000 детей
- 3) 1,5; 1 ставку врача-педиатра участкового
- 4) 1; 800 детей

НЕОБХОДИМОЕ СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО МОЛОКА И КИСЛОМОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 3 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 300
- 2) 500
- 3) 700
- 4) 400

ВИДИМАЯ ПУЛЬСАЦИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ И ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ КАПИЛЛЯРОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ КЛАПАНА

- 1) недостаточности трикуспидального
- 2) стенозе митрального
- 3) недостаточности митрального
- 4) недостаточности аортального

НЕХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИВРАТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в эпигастрии во время еды
- 2) рвота без примеси желчи
- 3) разжижение стула
- 4) позыв на дефекацию во время еды

ПОЯВЛЕНИЕ НА ФОНЕ ТЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЧУВСТВА ПЕРЕПОЛНЕНИЯ ЖЕЛУДКА, ОТРЫЖКИ ТУХЛЫМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) стенозе привратника
- 2) перфорации язвы
- 3) пенетрации язвы
- 4) малигнизации язвы

В ПАТОГЕНЕЗЕ КРУПА К ВЕДУЩЕМУ ЗВЕНУ ОТНОСЯТ

- 1) угнетение ЦНС
- 2) токсико-аллергический парез возвратного нерва
- 3) поражение сосудов легких
- 4) спазм, отек, гиперсекрецию в гортани

К ПОКАЗАТЕЛЮ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ 4 ЛЕТ ОТНОСИТСЯ УМЕНИЕ

- 1) делать кувырок вперёд
- 2) выполнять одновременно два вида упражнений
- 3) стоять на одной ноге без поддержки
- 4) бегать по дорожке, имеющей угол наклона

ПРИЧИНОЙ ГИПОГАЛАКТИИ У МАТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раннее прикладывание к груди после родов
- 2) свободный режим кормления ребёнка
- 3) отсутствие мотивации к кормлению грудью
- 4) сцеживание молока после каждого кормления

ПРОТИВ ДИФТЕРИИ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ПРОВОДЯТ ВАКЦИНАЦИЮ В _____ ЭТАПА/ЭТАПОВ

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

ЧАСТОТА СТУЛА У РЕБЕНКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ДО 6 МЕСЯЦЕВ, В НОРМЕ ЗА СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ _____ РАЗ/РАЗА

- 1) 11-13
- 2) 6-7
- 3) 1-2
- 4) 3-5

БОЛИ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА С ИРРАДИАЦИЕЙ В ЛЕВУЮ ПОЛОВИНУ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НАБЛЮДАЮТ У РЕБЕНКА С

- 1) острым холецистохолангитом
- 2) острым панкреатитом
- 3) желчной коликой
- 4) хроническим активным гепатитом

В ОСНОВЕ ПОТОВОЙ ПРОБЫ ЛЕЖИТ ИЗМЕНЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1) липидов
- 2) белков
- 3) минералов (солей)
- 4) углеводов

ПРОГРАММА ФИЗВОСПИТАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ, ОТНЕСЕННЫХ К СПЕЦГРУППЕ, ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) расширение комплекса упражнений на воспитание правильной осанки и

укрепление мышц спины и живота

- 2) уменьшение дистанции в ходьбе и беге
- 3) акробатические упражнения
- 4) ограничение упражнений на скорость, силу и выносливость

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) при железодефицитной анемии
- 2) при хроническом миелолейкозе

- 3) при остром инфекционном заболевании
- 4) в первые дни жизни

В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) копрологическое исследование
- 2) гастродуоденоскопия с биопсией тонкой кишки
- 3) УЗИ брюшной полости
- 4) колоноскопия с биопсией толстой кишки

ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) дефекте межпредсердной перегородки
- 2) тетраде Фалло
- 3) дефекте межжелудочковой перегородки
- 4) открытом артериальном протоке

ДЕТЕЙ, У КОТОРЫХ ВЫЯВЛЕН ВЫСОКИЙ РИСК ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ, В ДАЛЬНЕЙШЕМ НЕОБХОДИМО

- 1) прививать только убитыми вакцинами
- 2) прививать только в теплое время года и под контролем специалиста
- 3) прививать по индивидуальному графику с учетом факторов риска и после предварительной подготовки
- 4) отстранять от прививок до достижения 18 лет

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансмиссивный
- 2) фекально-оральный
- 3) гемоперкутантный
- 4) аэрогенный

ШКАЛА КОМЫ ГЛАЗГО ОЦЕНИВАЕТ СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ И КОМЫ ДЕТЕЙ СТАРШЕ (В ГОДАХ)

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта
- 2) обзорная рентгенография брюшной полости
- 3) определение уровня ферментов поджелудочной железы в крови
- 4) определение уровня трансаминазы в сыворотке крови

ПРИ АГЕНЕЗИИ ЛЕГКОГО У РЕБЕНКА ИМЕЕТ МЕСТО

- 1) отсутствие легкого
- 2) наличие инфильтративных изменений легочной ткани

- 3) наличие инфильтративных изменений плевральной полости
- 4) спадение альвеол легочной ткани

ХРОНИЧЕСКАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ГИПЕРАЗОТЕМИИ БОЛЕЕ (МЕС.)

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 12
- 4) 2

РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СТРАХОВОМ СТАЖЕ РАБОТНИКА БОЛЕЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ % СРЕДНЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКА

- 1) 40
- 2) 80
- 3) 100
- 4) 60

РАСШИРЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВПРАВО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипертрофии левого предсердия
- 2) дилатации левого предсердия
- 3) смещении средостения вправо
- 4) дилатации левого желудочка

У РЕБЕНКА 8 МЕСЯЦЕВ С СИМПТОМАМИ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ (ЖИДКИЙ СТУЛ, РВОТА) ОБ ОБЕЗВОЖИВАНИИ НЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) сухость слизистых оболочек
- 2) жажда
- 3) повышение температуры тела
- 4) олигурия

МОНОТЕРАПИЯ ПРИ АУТОИММУННОМ ГЕПАТИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) циклофосфана
- 2) инфликсимаба
- 3) азатиоприна
- 4) преднизолона

ПРИ ОЖГОВОМ ШОКЕ У РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) болевого синдрома
- 2) возбуждения
- 3) артериальной гипотензии
- 4) нарушения сознания

ОПТИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ЧАСТИЦ РЕСПИРАБЕЛЬНОЙ ФРАКЦИИ В НЕБУЛАЙЗЕРЕ

ДЛЯ ПРОНИКНОВЕНИЯ В НИЖНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МКМ)

- 1) <2
- 2) 2-5
- 3) >10
- 4) 5-10

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 3 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/КГ/СУТКИ

- 1) 5,5
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 6,5

ДИФфузное ослабление дыхания характерно для

- 1) острой пневмонии
- 2) приступного периода бронхиальной астмы
- 3) острого ринофарингита
- 4) острого простого бронхита

ЛАРИНГОМАЛЯЦИЯ УСИЛИВАЕТСЯ

- 1) в положении ребенка на животе
- 2) при сидении с запрокинутой головой
- 3) при вставании из положения лежа
- 4) в положении ребенка на спине

У РЕБЕНКА В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СБРОС КРОВИ ЧЕРЕЗ ОТКРЫТЫЙ АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК

- 1) осуществляется из легочной артерии в аорту
- 2) осуществляется в обоих направлениях
- 3) не наблюдается
- 4) осуществляется из аорты в легочную артерию

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) избыток глюкагона
- 2) дефицит инсулина
- 3) дефицит глюкагона
- 4) избыток инсулина

СМЕШАНЫМ ВСКАРМЛИВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ ПИТАНИЕ ГРУДНОГО РЕБЕНКА, КОГДА НАРЯДУ С ЖЕНСКИМ МОЛОКОМ РЕБЕНОК ПОЛУЧАЕТ

- 1) молочную кашу
- 2) фруктовое пюре
- 3) молочную смесь
- 4) овощное пюре

ФИНАНСОВЫМ ИСТОЧНИКОМ ДЛЯ ВЫПЛАТ ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ СРЕДСТВА

- 1) Фонда социального страхования РФ
- 2) Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) Пенсионного фонда РФ
- 4) Фонда занятости

К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) болезнь Виллебранда
- 2) острую гипотензию
- 3) аномалию Мея-Хегглина
- 4) гемофилию А

К ПРЕПАРАТАМ, КОТОРЫЕ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕСВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ, ОТНОСЯТ

- 1) ингибиторы вирусной протеазы
- 2) ингибиторы нейраминидазы
- 3) интерфероны
- 4) ингибиторы обратной транскриптазы

НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОПРЕДЕЛИТЬ ХАРАКТЕР МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ПОЧКАХ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) биопсия почек
- 2) внутривенная урография
- 3) ретроградная пиелография
- 4) ультразвуковое исследование

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрептококк
- 2) микоплазма
- 3) стафилококк
- 4) кишечная палочка

ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН РЕБЕНКА РАСТИТЕЛЬНОГО И СЛИВОЧНОГО МАСЕЛ РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 2-3
- 2) 4-6
- 3) 9-10
- 4) 7-8

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ ПРИ ОСТРОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индурация кожи
- 2) сетчатое ливедо
- 3) атрофия участков кожи
- 4) наличие отёчных пятен красно-фиолетового цвета

СЫПЬ ПРИ КРАСНУХЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) этапно в течение 3 дней
- 2) одновременно в течение нескольких часов
- 3) волнообразно в течение недели
- 4) в течение 1-2 дней

ДИЕТА ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) резкое ограничение углеводов, соли
- 2) исключение продуктов с высокой аллергенностью
- 3) уменьшение воды, соли, белка
- 4) ограничение животных жиров

ПРИ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ У РЕБЁНКА С ТЕТРАДОЙ ФАЛЛО ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) дигоксина
- 2) пропранолола
- 3) оксигенотерапии
- 4) промедола

АГЛЮТЕНОВОЙ КАШЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) манная
- 2) овсяная
- 3) ячневая
- 4) гречневая

РЕБЁНОК С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТНОСИТСЯ К _____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) V
- 2) IV
- 3) I
- 4) III

АТЕЛЕКТАЗЫ ЛЁГКИХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дефицита альфа-1-антитрипсина
- 2) муковисцидоза
- 3) ларинготрахеита
- 4) гемосидероза

ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ АТЕЛЕКТАЗА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) десквамация эпителия трахеи и бронхов
- 2) воспалительное поражение альвеол
- 3) изменение интерстициальной ткани легких
- 4) обтурация средних и мелких бронхов

ДЛЯ ХЕЛИКОБАКТЕРИОЗА НЕХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) полипоза кишечника
- 2) гиперплазии слизистой оболочки пилорической зоны
- 3) эрозий и язв в желудке
- 4) дуоденогастрального рефлюкса

У ДЕТЕЙ АУТОИНВАЗИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) трихоцефалеза
- 2) энтеробиоза
- 3) тениоза
- 4) аскаридоза

К СЫВОРОТОЧНЫМ МАРКЕРАМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА КЛИНИЧЕСКОЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ ОТ ГЕПАТИТА «В», ОТНОСЯТ

- 1) HBe-антиген
- 2) неструктурные протеины NS4, NS 5
- 3) ДНК HBV
- 4) анти-HBsAg

ПОНЯТИЕ «ИНДЕКС НАСЛЕДСТВЕННОЙ ОТЯГОЩЁННОСТИ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ

- 1) заболевания каждого родственника к общему числу родственников
- 2) общего числа родственников к общему числу заболеваний
- 3) общего числа заболеваний к общему числу родственников (сам ребёнок в это число не входит)
- 4) общего числа заболеваний к общему числу родственников (включая ребёнка)

В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ С ГИПЕРФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ТИПОМ ДИСФУНКЦИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИВАТЬ

- 1) картофельное пюре
- 2) молочные продукты
- 3) продукты, богатые грубой растительной клетчаткой
- 4) протёртые супы

ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОЙ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) аномалии желчного пузыря
- 2) камней в желчном пузыре
- 3) хронического холецистита
- 4) камней в печеночных протоках

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) пенициллина природного происхождения
- 2) ко-тримоксазола
- 3) рифампицина
- 4) эритромицина

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ОТНОСЯТСЯ

- 1) гиперхромная анемия, лейкопения, умеренные нарушения билирубинового обмена за счет непрямой фракции
- 2) анемия, ретикулоцитоз, нарушение билирубинового обмена за счет непрямой фракции
- 3) нормохромная анемия, ретикулоцитоз, нормальные показатели билирубинового обмена
- 4) гипохромная, микросфероцитарная анемия, сниженное содержание сывороточного железа

ПРИ АТРЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) олигурия
- 2) срыгивание
- 3) обесцвеченный кал
- 4) гиперемия кожи

ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА НАЧАЛЬНОГО ЭТАПА ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БОЛЬШИНСТВЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) дезинтоксикации
- 2) восстановлении объема экстрацеллюлярной жидкости
- 3) восстановлении объема циркулирующих эритроцитов
- 4) восстановлении объема циркулирующей плазмы

ФАРИНГОКОНЪЮНКТИВАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ ИНФЕКЦИИ

- 1) ротавирусной
- 2) риновирусной
- 3) аденовирусной
- 4) кишечной

САМЫМ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ЖЕЛТУШНОЙ ФОРМЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сердечная недостаточность
- 2) поражение печени
- 3) анемия
- 4) поражение ЦНС

ДЛЯ КРУПА ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) пневмоторакса
- 2) экспираторной одышки
- 3) кашля с репризами
- 4) инспираторной одышки

ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ДОЛЖНЫ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) глюкокортикостероиды
- 2) адреномиметики
- 3) ингибиторы лейкотриеновых рецепторов
- 4) теофиллины

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАХИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) УВЧ-терапию
- 2) общее ультрафиолетовое облучение (УФО)
- 3) дидинамотерапию
- 4) электрофорез

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЙ ФОРМОЙ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миокардит
- 2) гепатит
- 3) диарея
- 4) менингит

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ РАХИТА В ПЕРИОД РАЗГАРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеомаляция
- 2) мышечный гипертонус
- 3) судорожный синдром
- 4) гипертермический синдром

СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК КОРЕВАЯ ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ

- 1) каждые 10 лет
- 2) трехкратно
- 3) однократно
- 4) двукратно

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХАЛАЗИИ ПИЩЕВОДА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) обзорную рентгенографию грудной клетки
- 2) рентгеноскопию верхних отделов желудочно-кишечного тракта с барием
- 3) колоноскопию
- 4) ирригоскопию

В ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) противовирусных препаратов
- 2) глюкокортикоидов
- 3) иммуностимуляторов
- 4) антибиотиков

ОСТЕОГЕННАЯ САРКОМА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В _____ ОТДЕЛЕ _____ КОСТИ

- 1) проксимальном; бедренной
- 2) дистальном; бедренной
- 3) проксимальном; плечевой
- 4) дистальном; плечевой

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ДИЗЕНТЕРИЕПОДОБНЫХ ДИАРЕЯХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) дезинтоксикацию
- 2) антидиарейные средства
- 3) регидратацию
- 4) антибактериальную терапию

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации
- 2) этапы оказания медицинской помощи
- 3) оказание медицинских услуг
- 4) правила организации деятельности медицинской организации

ДЕБЮТ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В 60-70% СЛУЧАЕВ ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) 2-3 год жизни
- 2) 1 год жизни
- 3) школьный возраст
- 4) дошкольный возраст

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эртапенем
- 2) кларитромицин
- 3) ко-тримоксазол
- 4) ванкомицин

ПРИ НЕСАХАРНОМ ДИАБЕТЕ В МОЧЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкоцитурия
- 2) оксалурия
- 3) гипостенурия
- 4) гиперстенурия

ЯВЛЕНИЕ ГИПЕРСЕНСИБИЛИЗАЦИИ К ГЛЮТЕНУ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) язвенном колите
- 2) целиакии

- 3) болезни Уиппла
- 4) болезни Крона

В РОДИЛЬНЫХ ДОМАХ НОВОРОЖДЕННЫМ, А ТАКЖЕ ДЕТЯМ ПЕРВЫХ 3 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ И НЕ ПРИВИТЫМ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА, ИМЕВШИМ КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ КОКЛЮШЕМ, В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕРЫ

- 1) промывают носовые пазухи раствором 0,5% мирамистина
- 2) назначают курс антибиотика – эритромицин в дозе соответствующей весу и возрасту ребенка
- 3) вводится внутримышечно нормальный иммуноглобулин человека в соответствии с инструкцией к препарату
- 4) проводят аэрацию помещения и ингаляцию с помощью небулайзера

ПРИ КЕТОАЦИДОЗЕ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ АНАЛИЗ НА

- 1) глюкозу
- 2) протромбин
- 3) креатинин
- 4) билирубин

К КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ ХОЛЕСТАЗА НЕ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1) ксантом
- 2) кожного зуда
- 3) потемнения мочи
- 4) осветления кала

В СЛУЧАЕ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ МОНОТЕРАПИИ АУТОИММУННОГО ГЕПАТИТА К ЛЕЧЕНИЮ ДОБАВЛЯЮТ

- 1) инфликсимаб
- 2) преднизолон
- 3) азатиоприн
- 4) циклофосфан

В СТАНДАРТ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ КАВАСАКИ ВХОДИТ

- 1) преднизолон
- 2) ибупрофен
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) амоксициллин

ВНУТРИУТРОБНО В НОРМЕ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) дефект межжелудочковой перегородки
- 2) аранцев проток
- 3) артериальный проток
- 4) овальное окно

СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИЩИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 2 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____

ОТ МАССЫ ТЕЛА В ГРАММАХ

- 1) 1/8
- 2) 1/6
- 3) 1/5
- 4) 1/7

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ РС-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) геморрагический
- 2) катаральный
- 3) интоксикационный
- 4) бронхообструктивный

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ НИКОЛЬСКОГО ОБУСЛОВЛЕН

- 1) акантолизом
- 2) мацерацией
- 3) экссудацией
- 4) эритемой

ПЕРВИЧНЫЙ ДЕФЕКТ МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ РАСПОЛАГАЕТСЯ В _____ ЧАСТИ ПЕРЕГОРОДКИ

- 1) нижней
- 2) верхней
- 3) средней
- 4) любой

ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ОТМЕНИТЬ АНТИБИОТИК ВОЗМОЖНО ПРИ ЦИТОЗЕ В ЛИКВОРЕ МЕНЕЕ _____ КЛЕТОК В 1 МКЛ

- 1) 500
- 2) 1000
- 3) 200
- 4) 100

МУКОВИСЦИДОЗ ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) легочной формы
- 2) смешанной формы
- 3) мекониального илеуса
- 4) кишечной формы

К ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТНОСЯТ

- 1) противотуберкулезную вакцинацию БЦЖ
- 2) благоприятные материально-бытовые условия
- 3) разобщение контакта с больным туберкулезом
- 4) лечение сопутствующих заболеваний

ПРИЗНАКИ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) к концу 2 или началу 3 недели жизни
- 2) в месячном возрасте
- 3) в 3-месячном возрасте
- 4) не ранее 1 года жизни

НАЛИЧИЕ ПОСТОЯННЫХ ВЛАЖНЫХ ХРИПОВ, ПРИЗНАКОВ ХРОНИЧЕСКОЙ ГИПОКСИИ, ДВУСТОРОННИХ БРОНХОЭКТАЗОВ, ГАЙМОРИТОВ, СНИЖЕНИЯ СЛУХА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) бронхоэктазов
- 2) первичной цилиарной дискинезии
- 3) синдрома Альпорта
- 4) облитерирующего бронхиолита

РЕБЕНКУ, ИМЕЮЩЕМУ ПЛОСКОСТОПИЕ, С ГАРМОНИЧНЫМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ ВОЗРАСТУ ФИЗИЧЕСКИМ И ПСИХИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ, ПЕРЕНЕСШЕМУ 3 ОРВИ И ПАРАГРИПП ЗА ГОД, ПРЕДШЕСТВОВАВШИЙ ОБСЛЕДОВАНИЮ, ОПРЕДЕЛЯЮТ ____ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 1

ТИПИЧНОЙ ФОРМОЙ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энцефаломиокардит
- 2) менингит
- 3) герпангина
- 4) энцефалит

К ПРЕПАРАТАМ, КОТОРЫЕ СОДЕРЖАТ ГОТОВЫЕ АНТИТЕЛА, ОТНОСЯТ

- 1) ингибиторы нейраминидазы
- 2) иммуноглобулины для внутривенного введения
- 3) ингибиторы вирусной протеазы
- 4) аномальные нуклеотиды

ПРИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровоточивость из мест инъекций
- 2) кровотечение из геморроидальных вен
- 3) кровотечение из вен пищевода
- 4) гиперспленизм

К АСЕПТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЯМ ПЕРИКАРДА СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ ПЕРИКАРДИТЫ ПРИ

- 1) травмах

- 2) ВИЧ-инфекции и СПИДе
- 3) оппортунистических инфекциях
- 4) грибковых поражениях

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ МОГУТ СОСТАВЛЯТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 40
- 4) 30

ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) более 200
- 2) до 85-100
- 3) 170-200
- 4) 100-170

В ОСНОВЕ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ОЖИРЕНИЯ ЛЕЖИТ _____ АДИПОЦИТОВ

- 1) уменьшение размера
- 2) уменьшение количества
- 3) увеличение количества
- 4) увеличение размера

СРЕДНЕВОЗРАСТНАЯ НОРМА ЧАСТОТЫ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 3 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____ В МИНУТУ

- 1) 18-20
- 2) 25-30
- 3) 30-35
- 4) 40-60

ОСЛОЖНЕНИЯ СО СТОРОНЫ РЕСПИРАТОРНОГО ТРАКТА МОГУТ БЫТЬ ВЫЗВАНЫ НАЛИЧИЕМ

- 1) язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
- 2) хронического панкреатита
- 3) желчнокаменной болезни
- 4) гастроэзофагеальной рефлюксной болезни

ФИКСИРОВАННАЯ ЭРИТЕМА НА СКУЛОВЫХ ДУГАХ С ТЕНДЕНЦИЕЙ К РАСПРОСТРАНЕНИЮ НА НАЗОЛАБИАЛЬНЫЕ СКЛАДКИ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) системной красной волчанке
- 2) ювенильном дерматомиозите
- 3) системной склеродермии
- 4) узловатой эритеме

ЭКСТРЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) рецидивирующих болей по ходу толстой кишки
- 2) положительных симптомов раздражения брюшины
- 3) болей в правом подреберье после еды
- 4) болей в эпигастрии после еды

КОЛЬЦО КАЙЗЕРА – ФЛЕЙШЕРА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ БОЛЕЗНИ

- 1) Вильсона – Коновалова
- 2) Аддисона
- 3) Бехтерева
- 4) Байлера

ДОЗИРОВКА ДИАЗЕПАМА НА ВВЕДЕНИЕ ПРИ СУДОРОГАХ БОЛЕЕ 10 МИНУТ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 0,1-0,6
- 2) 0,2-0,8
- 3) 0,5-1,0
- 4) 0,7-1,0

В ЭТИОЛОГИИ ОБОСТРЕНИЙ БРОНХОЛЕГОЧНОГО ПРОЦЕССА ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМА РОЛЬ

- 1) хламидий пневмонии
- 2) синегнойной палочки
- 3) пневмококка
- 4) микоплазм пневмонии

К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ОТНОСЯТСЯ

- 1) антибактериальные препараты
- 2) ингибиторы ферментов
- 3) холинолитики
- 4) ферменты

ТАКТИКА ТЕРАПИИ У РЕБЕНКА 8 ЛЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ С СОХРАНЯЮЩИМИСЯ ЖАЛОБАМИ НА ДИСКОМФОРТ В ЖИВОТЕ ПОСЛЕ ЕДЫ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) фамотидин
- 2) диоктаэдрический смектит
- 3) нифуроксид
- 4) панкреатин

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ФАСЦИОЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Echinococcus granulosus*
- 2) *Toxocara canis*
- 3) *Fasciola hepatica*
- 4) *Opisthorchis felinus*

ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ, ОБЕЗВРЕЖИВАЮЩИМ АММИАК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карсил
- 2) липоевая кислота
- 3) глютамин
- 4) кордиамин

ОСТРАЯ ОБСТРУКЦИЯ БРОНХОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) деформацией стенки бронхов
- 2) спазмом гладких мышц
- 3) утолщением слизистой бронхов
- 4) инородным телом

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушно-капельный
- 2) гемоконтактный
- 3) пищевой
- 4) водный

МАРКЕРОМ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В С ВЫРАБОТКОЙ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) anti-HBs
- 2) anti-HBe
- 3) anti-HBc IgG
- 4) anti-HBc IgM

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фекально-оральный
- 2) аэрогенный
- 3) трансмиссивный
- 4) гемоконтактный

К КЛИНИЧЕСКИМ ПОСЛЕДСТВИЯМ НЕДОСТАТОЧНОГО ПОСТУПЛЕНИЯ БЕЛКОВ В ОРГАНИЗМ РЕБЁНКА ОТНОСЯТ

- 1) ранний атеросклероз, артериальную гипертензию
- 2) протеолиз в почечных канальцах с развитием канальцевой дисфункции
- 3) сахарный диабет, ожирение
- 4) нарушения кроветворения и иммунологической реактивности

ПРИ II СТЕПЕНИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ДЫХАНИЕ УЧАЩАЕТСЯ НА (%)

- 1) 10-20
- 2) 30-40
- 3) 20-30
- 4) 50-60

ЧАСТОТА ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ СРЕДИ ВСЕХ ВПС СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 7-8
- 2) 10-12
- 3) 15-17
- 4) более 20

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ЭФФЕКТИВНО ИНГИБИРУЕТ ПАНКРЕАТИЧЕСКУЮ ГИПЕРФЕРМЕНТЕМИЮ В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ ПАНКРЕАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) октреотид
- 2) алпростадил
- 3) омепразол
- 4) панкреатин

ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИЯ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ

- 1) эпилепсии
- 2) ишемии мозга
- 3) детского церебрального паралича
- 4) первично-мышечного заболевания

НАРУЖНЫЙ МАССАЖ СЕРДЦА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ НА

- 1) середине грудной клетки
- 2) 2 пальца выше мечевидного отростка на груди
- 3) середине грудины
- 4) левой половине грудной клетки

В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ

- 1) санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения
- 2) профилактическая работа, диспансеризация
- 3) лечебно-диагностическая работа
- 4) экспертиза стойкой утраты трудоспособности

ДЛЯ МИОКАРДИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ФИЗИКАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) смещения границ относительной тупости сердца влево
- 2) грубого систолического шума
- 3) тихого диастолического шума
- 4) смещения границ относительной тупости сердца вправо

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЛЕЧЕНИЮ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НАЧИНАЮТ С

- 1) вызова специализированной бригады «скорой помощи»
- 2) промывания желудка
- 3) транспортировки больного в медицинское учреждение
- 4) оказания немедленной медицинской помощи на месте

ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ, ИМЕЮЩИЕ РИСК ФОРМИРОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) I
- 2) II
- 3) IV
- 4) III

ВРАЧ-НЕОНАТОЛОГ ИНФОРМИРУЕТ РОДИТЕЛЕЙ, ЧТО МЕСТНАЯ ПРИВИВОЧНАЯ РЕАКЦИЯ ПОСЛЕ ВНУТРИКОЖНОЙ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ (БЦЖ-М) ДОЛЖНА РАЗВИТЬСЯ У РЕБЕНКА ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 2-3
- 2) 9-10
- 3) 7-8
- 4) 4-6

К НУТРИЕНТАМ, УЧАСТВУЮЩИМ В ФОРМИРОВАНИИ ЭПИГЕНОТИПА, ОТНОСЯТ

- 1) триптофан, таурин
- 2) насыщенные жирные кислоты
- 3) витамины А, Е, С
- 4) полиненасыщенные омега-3 жирные кислоты

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА У РЕБЕНКА 2 ЛЕТ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) сальбутамола
- 2) азитромицина
- 3) салметерола
- 4) преднизолона

ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ СЧИТАЕТСЯ МАССА ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ (В ГРАММАХ)

- 1) 1500-2000
- 2) 1000-1300
- 3) 500-1000
- 4) 1300-1500

НАЧИНАТЬ ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ СЛЕДУЕТ С (В ДНЯХ)

- 1) 8-10
- 2) 14
- 3) 6-7
- 4) 1-2

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КИСТОЗНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ПАРЕНХИМЕ ПОЧЕК СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) внутривенную урографию

- 2) ультразвуковое исследование
- 3) биопсию почек
- 4) ретроградную пиелографию

ЛЕЙКОПЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) ревматической лихорадке
- 2) коклюше
- 3) брюшном тифе
- 4) сепсисе

ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 6
- 4) 9

БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) бактериовыделением
- 2) образованием каверн
- 3) поражением бронхов
- 4) раздражением плевры

СРОК ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ, ПЕРЕНЕСШИМИ РЕВМАТИЗМ И ДРУГИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ, ПРИ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ И ОТСУТСТВИИ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 5

БОЛЬНОГО С ТРАВМОЙ ГОЛОВЫ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ НА САМОЛЁТЕ НЕОБХОДИМО РАСПОЛАГАТЬ

- 1) по правому борту
- 2) головой к хвосту
- 3) головой к кабине пилотов
- 4) по левому борту

ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ В ПАТОГЕНЕЗЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) состояние гипоксии
- 2) нарушение кишечной проходимости
- 3) расстройство микроциркуляции
- 4) развитие сердечной недостаточности

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ, БЦЖ-М ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутриутробная инфекция в анамнезе

- 2) ВИЧ-инфекция у ребенка
- 3) гемолитическая болезнь новорожденных в анамнезе
- 4) гнойно-септическое заболевание в анамнезе

HELICOBACTER PYLORI ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПАРАЗИТИРУЕТ В

- 1) антральном отделе желудка
- 2) теле желудка
- 3) двенадцатиперстной кишке
- 4) луковице двенадцатиперстной кишки

ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЕ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (ОРВИ) У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) медленное накопление антител и замедленное освобождение организма от вирусов
- 2) снижение фагоцитоза
- 3) незрелость Т-клеточного звена иммунитета
- 4) низкий уровень секреторного IgA

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) продукты питания
- 2) руки персонала
- 3) предметы ухода
- 4) постельное белье

ПРИЧИНОЙ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ, КОТОРАЯ ОТНОСИТСЯ К УПРАВЛЯЕМЫМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аспирация инородного вещества
- 2) синдром внезапной смерти
- 3) пневмония
- 4) генерализованная врожденная инфекция

ШОКОВЫЙ ИНДЕКС В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1,3-2
- 2) 0,8-1,2
- 3) больше 2
- 4) 0,5-0,6

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ВРАЧ ДОЛЖЕН ПОБЕСЕДОВАТЬ С РОДИТЕЛЯМИ О/ОБ

- 1) обстоятельствах выписки новорожденного
- 2) согласии на проведение вакцинации
- 3) диспансеризации здоровых детей
- 4) реакции на другие профилактические прививки

ПРИЧИНОЙ ОТКАЗА ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ (ВЫДАЧИ) ЛИСТКА

НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) острое заболевание
- 2) хроническое заболевание в период ремиссии
- 3) обострение хронического заболевания
- 4) травма

ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ У РЕБЕНКА ПРЕДШЕСТВУЕТ ИНФЕКЦИЯ

- 1) стафилококковая
- 2) стрептококковая
- 3) пневмококковая
- 4) энтеровирусная

ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ ДЛЯ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО-ЭКЗОГЕННОГО ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительное лечение стероидными препаратами
- 2) хроническое соматическое заболевание
- 3) нейроинфекция
- 4) наследственная предрасположенность

К СИМПТОМАМ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) вынужденное положение сидя, тахипноэ, кашель с пенистой мокротой, влажные хрипы
- 2) экспираторную одышку, сопор, адинамию, «немое» лёгкое
- 3) вынужденное положение лёжа на боку, геморрагическую сыпь, крепитирующие хрипы
- 4) отсутствие сознания, артериальную гипотензию, брадиаритмию

ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ВВОДИТЬ

- 1) глюкагон
- 2) глюкозу
- 3) эпинефрин
- 4) инсулин

ПАТОЛОГИЕЙ, ПРИ КОТОРОЙ ФОРМА СЕРДЦА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ НАПОМИНАЕТ ЦИФРУ 8, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тотальное аномальное впадение лёгочных вен
- 2) атрезия трёхстворчатого клапана
- 3) открытый артериальный проток
- 4) тетрада Фалло

ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СИНДРОМОМ КЛИНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спастичность
- 2) задержка психического развития
- 3) синдром двигательных расстройств

4) нарушение координации

ПЕРИОД БЛАСТОГЕНЕЗА ДЛИТСЯ С ___ ПО ____ ДЕНЬ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 7; 12
- 2) 16; 75
- 3) 15; 37
- 4) 1; 15

В ОСНОВЕ КЛАССИФИКАЦИИ ВРОЖДЕННОЙ ВАРУСНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ЛЕЖИТ

- 1) положение большого вертела
- 2) срок окостенения эпифиза головки бедра
- 3) степень укорочения конечности
- 4) параметр шеечно-диафизарного угла

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В НАЗНАЧАЮТ

- 1) имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты
- 2) умифеновир
- 3) инозин пранобекс
- 4) ламивудин

ПРИ ОБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ ТИП ОДЫШКИ НОСИТ ХАРАКТЕР

- 1) экспираторной
- 2) инспираторной
- 3) смешанной
- 4) рестриктивной

ВОЗМОЖНЫМ ИСХОДОМ НЕРЕВМАТИЧЕСКОГО КАРДИТА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) повышение артериального давления
- 2) формирование приобретенных пороков сердца
- 3) нарушение коронарного кровотока
- 4) кардиосклероз

ВСЕГДА ОТМЕЧАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ

- 1) кишечной инфекции
- 2) муковисцидозе
- 3) скарлатине
- 4) колите

В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ДЕТЯМ НЕ ПРОВОДИТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ВАКЦИНИЦИЯ ПРОТИВ

- 1) коклюша
- 2) полиомиелита
- 3) туберкулеза
- 4) вируса папилломы человека

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО РЕФЛЮКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обзорная рентгенограмма брюшной полости
- 2) пункционная биопсия почки
- 3) микционная цистография
- 4) экскреторная урография

К ЦЕНТРУ ТЯЖЕСТИ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ОТНОСЯТ

- 1) подвздошные кости таза
- 2) нижние конечности
- 3) область нижней части туловища
- 4) верхний край грудины

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ОБЫЧНО ПОЯВЛЯЮТСЯ К _____ ДНЮ ЖИЗНИ

- 1) 6-7
- 2) 8-10
- 3) 1-2
- 4) 3-5

ЛЕЧЕБНАЯ БРОНХОСКОПИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ ПОКАЗАНА

- 1) при выраженной обструкции с нарушением отделения мокроты
- 2) при присоединении бактериальной инфекции
- 3) для предоперационной подготовки
- 4) в период ремиссии

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, КОТОРОЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ И ПРОЯВЛЯЕТСЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ И АНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гломерулонефрит
- 2) гемолитико-уремический синдром
- 3) синдром Альпорта
- 4) пиелонефрит

ВЕСЕННИЙ ПЕРИОД ЦВЕТЕНИЯ РАСТЕНИЙ В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ СВЯЗЫВАЮТ С ПЫЛЕНИЕМ

- 1) сложноцветных
- 2) сорных трав
- 3) злаковых трав
- 4) деревьев

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ РАННЕГО МЕНИНГИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ВЫЯВЛЯЮТСЯ _____ ЖИЗНИ

- 1) в первые 4 суток

- 2) на 5-7 сутки
- 3) на 7-10 сутки
- 4) после 10 суток

КЛИНИЧЕСКИМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ИЗБЫТОЧНОГО ПОСТУПЛЕНИЯ БЕЛКОВ В ОРГАНИЗМ РЕБЁНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кариес
- 2) атеросклероз
- 3) ожирение
- 4) жировой гепатоз

СИМПТОМОМ ТРЕВОГИ («КРАСНЫМ ФЛАГОМ») ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разжиженный стул
- 2) зависимость боли в животе от приема пищи
- 3) приступообразная боль в животе
- 4) дисфагия

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ЦИСТИТ ВХОДИТ В ЧИСЛО ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) микофенолата мофетиллом
- 2) циклоспорином
- 3) азатиоприном
- 4) циклофосфамидом

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ СОРНЫХ ТРАВ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НА

- 1) подсолнечное масло
- 2) яблоки
- 3) пшено
- 4) цитрусовые

ПРИ ХОЛЕРЕ ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

- 1) с примесью зелени, слизи, крови
- 2) по типу «рисового отвара»
- 3) по типу «горохового пюре»
- 4) по типу «болотной тины»

В ЭТИОЛОГИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 1-5 ЛЕТ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) пиогенный стрептококк
- 2) пневмококк
- 3) кишечная палочка
- 4) клебсиелла

ДИАГНОЗ «ИДИОПАТИЧЕСКИЙ ГЕМОСИДЕРОЗ ЛЕГКИХ» У РЕБЕНКА ПРАВОМОЧЕН ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) бронхообструкции по данным функции внешнего дыхания
- 2) аналогичного заболевания у родителей
- 3) влажного кашля с прожилками крови в мокроте
- 4) гемосидерофагов в мокроте

РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНЫЙ ВИРУС У ДЕТЕЙ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) обструктивный бронхит
- 2) ложный круп
- 3) бронхиолит
- 4) пневмонию

ВОЗБУДИТЕЛЬ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СТРЕПТОКОККА, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) α
- 2) β
- 3) δ
- 4) γ

ДЛЯ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ЭТИОТРОПНЫМИ АНТИБИОТИКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) макролиды
- 2) аминогликозиды
- 3) цефалоспорины
- 4) тетрациклины

АБСОРБЦИЯ ИЗЛИВШЕЙСЯ В ПОЛОСТИ ТЕЛА КРОВИ ПОСЛЕ ТРАВМЫ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К _____ ЖЕЛТУХЕ

- 1) внутripеченочной
- 2) предпеченочной
- 3) внепеченочной
- 4) подпеченочной

В ЛЕЧЕНИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- 2) диуретики
- 3) β -адреномиметики
- 4) сердечные гликозиды

ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА С ОТНОСИТЕЛЬНО БЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипоплазия левого желудочка
- 2) дефект межжелудочковой перегородки
- 3) пентада Фалло

4) общий артериальный ствол

ДВИГАТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) ректороманоскопией
- 2) ирригографией (скопией)
- 3) колоноскопией
- 4) фиброгастроскопией

У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ С СУБФЕБРИЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ, ВЫСЫПАНИЯМИ В ВИДЕ ПУРПУРЫ, БОЛЯМИ В СУСТАВАХ И ЖИВОТЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ

- 1) менингококковая инфекция
- 2) реактивный артрит
- 3) ювенильный идиопатический артрит
- 4) болезнь Шенлейна-Геноха

ОСНОВНОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КРОМОГЛИГАТА НАТРИЯ СОСТОИТ В

- 1) препятствии синтезу цитокинов Т-хелперами 2-го типа
- 2) препятствии синтезу плазматическими клетками иммуноглобулинов класса Е
- 3) ингибировании дегрануляции тучных клеток, эозинофилов
- 4) препятствии высвобождению иммунокомпетентными клетками провоспалительных медиаторов

ЛИМФАДЕНОПАТИЯ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ

- 1) локализованная (любая группа лимфоузлов), продолжается весь лихорадочный период
- 2) генерализованная, с конца первой недели, сохраняется в течение нескольких месяцев
- 3) генерализованная, с первых дней болезни до периода реконвалесценции
- 4) локализованная (шейная, подчелюстная), с первых дней болезни и до конца 2 недели заболевания

ПРИ УМЕРЕННОЙ ОБСТРУКЦИИ ИЗМЕНЕНИЯ ОБЪЕМА ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА ПЕРВУЮ СЕКУНДУ (ОФВ1) НАХОДЯТСЯ В ПРЕДЕЛАХ _____ % ДОЛЖНОЙ ВЕЛИЧИНЫ

- 1) 79-61
- 2) больше 85
- 3) ниже 60
- 4) 70-85

ГЛАВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО ФИБРИНОЗНОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) систолический шум на верхушке сердца
- 2) шум трения перикарда
- 3) аритмия

4) брадикардия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) септический шок
- 2) аутоиммунный гепатит
- 3) рак прямой кишки
- 4) токсическая дилатация толстой кишки

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 10 МЕСЯЦЕВ НАБЛЮДАЮТ ТЕМПЕРАТУРУ 39,5 °С, ИНТОКСИКАЦИЮ, ПРОРЕЗЫВАНИЕ ЗУБОВ И НАЛИЧИЕ В АНАЛИЗАХ МОЧИ ЛЕЙКОЦИТУРИИ С БАКТЕРИУРИЕЙ, А ТАКЖЕ ЛЕЙКОЦИТОЗ И ВЫСОКУЮ СОЭ В КРОВИ, ТО МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1) острый пиелонефрит
- 2) острый цистит
- 3) острый гломерулонефрит
- 4) реакцию на прорезывание зубов

НЕФРОБИОПСИЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ДО НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕМ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 5

ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ НЕФРИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) протеинурия > 3г/с
- 2) гематурия
- 3) бактериурия >10×5/мл
- 4) лейкоцитурия

РЕБЕНКУ 1 МЕСЯЦА, НЕДОСТАТОЧНО ПРИБАВИВШЕМУ В МАССЕ В СВЯЗИ С ГИПОГАЛАКТИЕЙ У МАТЕРИ, ВРАЧУ-ПЕДИАТРУ УЧАСТКОВОМУ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) ввести докорм антирефлюксной смесью
- 2) увеличить продолжительность каждого кормления до 1 часа
- 3) увеличить число кормлений до 8-10 раз в сутки
- 4) изменить режим питания матери

ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) оксациллина
- 2) амоксиклава
- 3) цефтриаксона
- 4) гентамицина

КО ВТОРОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ

- 1) без явных отклонений в состоянии здоровья
- 2) имеющие обострение хронического заболевания
- 3) здоровые
- 4) имеющие отягощенный анамнез, функциональные и некоторые морфологические изменения

КЛАССИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ВРОЖДЁННОЙ КРАСНУХИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) пороки развития скелета
- 2) гидроцефалию
- 3) микроцефалию, глухоту, задержку внутриутробного развития
- 4) катаракту, порок сердца, глухоту

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ЖЕЛЧНОЙ КОЛИКЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) артишока листьев экстракт
- 2) аминофиллин
- 3) платифиллин
- 4) панкреатин

ЭНТЕРОСОРБЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гентамицин
- 2) кипферон
- 3) бифиформ
- 4) смектит диоктаэдрический

ТИП СТУЛА ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1) «рисового отвара»
- 2) «болотной тины»
- 3) «ректального плевка»
- 4) «малинового желе»

В ТЕРАПИИ СТЕНОЗА ГОРТАНИ 1 СТЕПЕНИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) будесонид
- 2) сальбутамол
- 3) преднизолон
- 4) эпинефрин

ПРИБРЕТЕННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормохромной, нормоцитарной, гиперрегенераторной
- 2) гипохромной, микроцитарной, гиперрегенераторной
- 3) нормохромной, нормоцитарной, гипорегенераторной
- 4) гиперхромной, макроцитарной, гипорегенераторной

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ, РАЗВИВШЕЙСЯ В ОТДЕЛЕНИИ

ПЕДИАТРИИ БЕЗ ФАКТОРОВ РИСКА, ПРИМЕНЯЮТ

- 1) макролиды
- 2) тетрациклины
- 3) полусинтетические пенициллины
- 4) цефалоспорины 3 поколения

НАЗНАЧЕНИЕ У ДЕТЕЙ С ЛИХОРАДКОЙ АЦЕТИСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ (АСПИРИНА) ПРОТИВОПОКАЗАНО ИЗ-ЗА

- 1) частых диспептических нарушений
- 2) частых аллергических реакций
- 3) опасности развития агранулоцитоза
- 4) опасности развития синдрома Рея

У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ _____ СУДОРОГИ

- 1) гипокальциемические
- 2) фебрильные
- 3) эпилептические
- 4) гипогликемические

НЕСОМНЕННЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) почечная эклампсия
- 2) нефротический синдром
- 3) острый нефритический синдром
- 4) высокая артериальная гипертензия

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТНОСЯТ

- 1) аминогликозиды
- 2) уросептики
- 3) цефалоспорины II поколения
- 4) цефалоспорины III поколения

ЭОЗИНОФИЛИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) инфекционном мононуклеозе
- 2) пневмонии
- 3) сепсисе
- 4) бронхиальной астме

ПРИ НАРУШЕНИИ ПУРИНОВОГО ОБМЕНА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) тиазидных диуретиков
- 2) аллопуринола
- 3) оротовой кислоты
- 4) салицилатов

РАННЕЕ ЗАКРЫТИЕ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ

- 1) гидроцефалии
- 2) опухоли головного мозга
- 3) краниостенозе
- 4) рахите

О НАРУШЕНИИ СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У РЕБЕНКА 4 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) дыхательная аритмия
- 2) частота сердечных сокращений 72 в минуту
- 3) левая граница относительной тупости сердца на 1,0 см кнаружи от левой среднеключичной линии
- 4) артериальное давление 95/45 мм рт. ст.

ДИАГНОЗ «МУКОВИСЦИДОЗ» МОЖНО ПОДТВЕРДИТЬ

- 1) ультразвуковым исследованием поджелудочной железы
- 2) рентгенографией грудной клетки
- 3) цитологическим исследованием костного мозга
- 4) определением концентрации хлоридов в поте

ЭНТЕРАЛЬНОЕ ИСКУССТВЕННОЕ ПИТАНИЕ ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬ СМЕСЬЮ

- 1) Modulen
- 2) Alfare
- 3) Nutrison
- 4) Nutrison Energy

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАННЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие внутриутробной инфекции
- 2) асфиксия новорожденных
- 3) родовая травма
- 4) гемолитическая болезнь новорожденных

ГОЛОСОВОЕ ДРОЖАНИЕ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) эмфиземе
- 2) очаговом уплотнении
- 3) гидротораксе
- 4) обтурационном ателектазе

СУБКЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТОЛЬКО

- 1) гепатомегалией
- 2) повышением обеих фракций билирубина
- 3) повышением связанного билирубина
- 4) повышением трансаминаз

В ЭТИОЛОГИИ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИГРАЮТ РОЛЬ

- 1) коронавирусы, вирус Эпштейна – Барр
- 2) стафилококки, пневмококки
- 3) респираторно-синцитиальные вирусы, аденовирусы
- 4) реовирусы, энтеровирусы

ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО СТЕНОЗА ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) срыгивание через 2 часа после еды
- 2) дисфагия
- 3) рвота с кислым запахом
- 4) рвота с примесью желчи

БОЛЕЗНЬ БРУТОНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рецидивирующими вирусными инфекциями
- 2) рецидивирующими гнойно-бактериальными инфекциями
- 3) аллергическими состояниями
- 4) рецидивирующими грибковыми инфекциями

О БРАДИКАРДИИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ГОВОРЯТ ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ЧСС МЕНЕЕ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 100
- 2) 75
- 3) 120
- 4) 60

ХОЛАТОХОЛЕСТЕРИНОВЫЙ ИНДЕКС ПРИ ХОЛЕСТАЗЕ ЧАЩЕ ИЗМЕНЯЕТСЯ ПУТЕМ _____ ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ И _____ ХОЛЕСТЕРИНА

- 1) снижения; увеличения
- 2) увеличения; уменьшения
- 3) увеличения; увеличения
- 4) снижения; снижения

СУММАРНАЯ ОЦЕНКА 9-12 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ КОМЫ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) смерти мозга
- 2) ясному сознанию
- 3) сопору
- 4) коме

ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ЛИМФОГРАНУЛЁМАТОЗА НАИМЕНЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОГНОЗ

- 1) с нодулярным склерозом
- 2) смешанно-клеточный
- 3) с лимфоцитарным истощением
- 4) с лимфоцитарным преобладанием

К ПРОЯВЛЕНИЮ ВНЕКИШЕЧНОГО АМЕБИАЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) пневмония
- 2) остеомиелит
- 3) абсцесс печени
- 4) карбункул

КАКОЙ БЕЛОК КОРОВЬЕГО МОЛОКА ОБУСЛАВЛИВАЕТ РАЗВИТИЕ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ?

- 1) альфа-глобулин
- 2) лактоферрин
- 3) альфа-лактальбумин
- 4) лизоцим

КАЧЕСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХЕЛИКОБАКТЕРИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) положительный уреазный тест с биоптатом
- 2) копрограмма
- 3) обнаружение хеликобактера пилори в слюне методом полимеразной цепной реакции
- 4) выделение чистой культуры хеликобактера пилори из биоптата

МНОЖЕСТВЕННОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) лейкозе
- 2) атопическом дерматите
- 3) железодефицитной анемии
- 4) хроническом тонзиллите

КРЕПИТАЦИЯ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) скоплении жидкости в полости плевры
- 2) поражении верхних дыхательных путей
- 3) бронхообструктивном синдроме
- 4) инфильтрации лёгких

ОСНОВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ТРИПСИНА ЯВЛЯЕТСЯ РАСЩЕПЛЕНИЕ

- 1) крахмала
- 2) сахара
- 3) жира
- 4) белка

ШУМ ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА ПРИ ФИБРИНОЗНОМ ПЕРИКАРДИТЕ С ВЫРАЖЕННЫМИ ФИБРИНОЗНЫМИ НАЛОЖЕНИЯМИ НА ЛИСТКАХ ПЕРИКАРДА

- 1) не связан с дыханием и фазами сердечного цикла
- 2) связан с фазами сердечного цикла
- 3) связан с дыханием
- 4) связан с дыханием и фазами сердечного цикла

РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВО ВСЕХ НАПРАВЛЕНИЯХ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) транспозиции магистральных сосудов
- 2) гипертрофии левого предсердия
- 3) пароксизмальной тахикардии
- 4) эмфиземе лёгких

ПРИ ОТСУТСТВИИ У НОВОРОЖДЕННОГО СЕРДЦЕБИЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРЕКРАЩАЮТСЯ ПО ИСТЕЧЕНИИ ____ МИНУТ С НАЧАЛА ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 15

У БОЛЬНЫХ С НАЧАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОСМОТРЕ ОТМЕЧАЮТ

- 1) дистрофические изменения кожи над местом поражения
- 2) отсутствие каких-либо видимых патологических изменений
- 3) дефицит массы тела
- 4) расширенные межреберные промежутки

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) спастических абдоминальных болей
- 2) одышки
- 3) генерализованной крапивницы
- 4) низкого систолического АД

ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЦИАНОЗ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ

- 1) гипотонии
- 2) эритроцитозе
- 3) анемии
- 4) гиповолемии

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) на общих основаниях
- 2) за счёт кредитов банков
- 3) предприятиями, расположенными на обслуживаемой территории
- 4) местной администрацией

ПРИ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРОТИВОПОКАЗАНА ТЕРАПИЯ

- 1) регидратационная
- 2) антибактериальная

- 3) дегидратационная
- 4) противосудорожная

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулез внутригрудных лимфатических узлов
- 2) туберкулезная интоксикация
- 3) первичный туберкулезный комплекс
- 4) инфильтративный туберкулез

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ СТАРТОВОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) левомицетин
- 3) бензилпенициллин
- 4) нифуроксазид

НЕВСАСЫВАЮЩИМСЯ АНТАЦИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) натрия гидрокарбонат
- 2) алюминия фосфат
- 3) висмута субнитрат+магния карбонат+натрия гидрокарбонат+aira
корневища+крушины кора+рутозид+келлин
- 4) кальция карбонат

ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ЭРАДИКАЦИИ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 21
- 2) 14
- 3) 7
- 4) 5

ПРИ ОСТРЫХ ДИАРЕЯХ ПЕРОРАЛЬНАЯ РЕГИДРАТАЦИЯ НАЧИНАЕТСЯ

- 1) при госпитализации в стационар
- 2) после купирования рвоты
- 3) с первых часов манифестации заболевания
- 4) после восстановления аппетита

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЭНТЕРОКОЛИТ ПЕРВОЕ ДЕЙСТВИЕ ВРАЧА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) выполнить лапароцентез
- 2) назначить антибиотики
- 3) исключить любую энтеральную нагрузку
- 4) сделать клизму

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ПЕРВИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) параспецифические реакции
- 2) вираж чувствительности к туберкулину
- 3) гиперергию к туберкулину
- 4) синдром интоксикации и реакцию периферических лимфатических узлов

КОРРЕКЦИЯ РЕСПИРАТОРНОГО АЦИДОЗА ЛУЧШЕ ВСЕГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) искусственной вентиляции лёгких
- 2) внутривенного введения бикарбоната натрия раствора 4%
- 3) трис-буфера
- 4) внутривенного введения глюкозы раствора 25%

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ НЕОТЛОЖНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ РАЗВИТИИ КЛИНИЧЕСКИ ВЫРАЖЕННОЙ ГИПЕРКАПНИИ У БОЛЬНОГО В АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перевод на искусственную вентиляцию лёгких
- 2) усиление регидратационной терапии
- 3) назначение дыхательных analeптиков
- 4) внутривенное введение гидрокарбоната натрия

КРАТНОСТЬ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЁННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 6

ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ, КОТОРОЕ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ ЭНУРЕЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерстициальный нефрит
- 2) стеноз уретры
- 3) нейрогенная дисфункция мочевого пузыря
- 4) гломерулонефрит

РЕБЁНКУ И ЕГО СЕМЬЕ ПРИ ДИАГНОСТИРОВАНИИ У НЕГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВРАЧ ДОЛЖЕН РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) посещение астма-школы
- 2) обучение на дому
- 3) исключение всех физических нагрузок
- 4) смену места жительства

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ С ДИАГНОЗОМ «АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ПОЛИПОЗНЫЙ РИНОСИНУСИТ», ЧАСТО БОЛЕЮЩЕГО ОРВИ, ИМЕЮЩЕГО АДЕНОИДЫ 3 СТЕПЕНИ, ИСКРИВЛЕНИЕ ПЕРЕГОРОДКИ НОСА, ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антагонистов лейкотриеновых рецепторов
- 2) ингаляционных глюкокортикостероидов
- 3) назальных антигистаминных препаратов
- 4) назальных глюкокортикостероидов

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕБЁНКУ, ПЕРЕНЁСШЕМУ ИНФЕКЦИОННЫЙ ГЕПАТИТ, ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ _____ МЕСЯЦ/МЕСЯЦА ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

В ТОЛСТОМ КИШЕЧНИКЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СЕКРЕТИРУЕТСЯ ТОЛЬКО

- 1) пепсин
- 2) слизь
- 3) трипсин
- 4) желчь

ДЛЯ СКАРЛАТИНЫ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Мурстона
- 2) Филатова – Коплика – Бельского
- 3) Падалки
- 4) Пастиа

ПРЕОБЛАДАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) тубулоинтерстициального нефрита
- 2) пиелонефрита
- 3) наследственного нефрита
- 4) гломерулонефрита

ПРИЧИНОЙ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальная обструкция
- 2) стенозирующий ларингит
- 3) вирусный фарингит
- 4) долевая пневмония

ЭКЗАНТЕМА ПРИ СКАРЛАТИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пятнисто-папулезной, сливающейся
- 2) мелкопятнистой, не сливающейся
- 3) узловатой эритемой, бугорком
- 4) везикулезной, розеолезной

ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ II СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 20-30
- 2) 10-20
- 3) 30 и более
- 4) 6-8

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА С ПАРОТИТНЫМ В ПОЛЬЗУ ГНОЙНОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

- 1) тысячный лимфоцитарный цитоз в ликворе, увеличение диастазы в моче
- 2) сотенный лимфоцитарный цитоз в ликворе, белково-клеточная диссоциация
- 3) смешанный цитоз в ликворе, увеличение диастазы в моче
- 4) тысячный нейтрофильный цитоз в ликворе, клеточно-белковая диссоциация

ФИБРОЭЛАСТОЗ ЭНДО- И МИОКАРДА МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ _____ КАРДИТА

- 1) позднего врожденного
- 2) раннего приобретенного
- 3) острого приобретенного
- 4) раннего врожденного

ДЛЯ ПАССИВНОЙ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) иммуноглобулины
- 2) живые вакцины
- 3) анатоксины
- 4) генноинженерные вакцины

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ У ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) болезненность и тугоподвижность мелких суставов
- 2) ночное недержание мочи и энкопрез
- 3) субфебрилитет неясного генеза
- 4) отсутствие признаков органического поражения желудка

КЕТОНУРИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) хроническом пиелонефрите
- 2) несахарном диабете
- 3) сахарном диабете I типа
- 4) остром гломерулонефрите

СПАСТИЧЕСКИЙ НАВЯЗЧИВЫЙ КАШЕЛЬ СО СВИСТЯЩИМ ОБЕРТОНОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) бронхоэктатической болезнью
- 2) коклюшем
- 3) бронхиальной астмой
- 4) острым простым бронхитом

ЛИМФОЦИТУРИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) цистита
- 2) пиелонефрита
- 3) почечной недостаточности
- 4) гломерулонефрита

ОБЪЕМ ЯИЧЕК У МАЛЬЧИКОВ ИЗМЕРЯЮТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) орхидометра
- 2) калиперометра
- 3) ростометра
- 4) весов

ВАКЦИНОЙ, КОТОРАЯ ЗАЩИЩАЕТ ОТ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) РотаТек
- 2) Превенар
- 3) Аваксим
- 4) Пентаксим

СТАРТОВЫМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ У ДЕТЕЙ С НЕТЯЖЁЛОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ТИПИЧНЫМИ БАКТЕРИЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин+клавулановая кислота
- 2) рифампицин
- 3) ванкомицин
- 4) линезолид

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ НАЗНАЧЕНИЯ ПАНКРЕАТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) характер стула
- 2) частота рвоты
- 3) цвет кожных покровов
- 4) отсутствие дизурии

ОБМОРОКИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) митральным стенозом
- 2) аортальным стенозом
- 3) митральной недостаточностью
- 4) аортальной недостаточностью

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ЭФФЕКТА ЭЛЕКТРОСНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование эндорфинов в лимбической системе головного мозга
- 2) образование биологически активных веществ (гистамина, серотонина)
- 3) повышение глобулиновых фракций белков крови
- 4) образование свободных радикалов

НОРМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛЬЦИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 1,0-2,0
- 2) 3,0-4,0
- 3) 5,0
- 4) 2,25-2,5

ДОПУСТИМАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 10
- 2) 6-8
- 3) 1-3
- 4) 12

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 23 НОЯБРЯ 2021 Г. N 1089Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УСЛОВИЙ И ПОРЯДКА ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА И ВЫДАЧИ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ДОКУМЕНТА НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», НАЧИНАЯ С 1 ЯНВАРЯ 2022 ГОДА, БЕЗРАБОТНЫМ ГРАЖДАНАМ ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) не производится
- 2) производится только при условии, если безработный состоит на учёте в государственной службе занятости населения
- 3) производится при условии, если безработный получает дополнительное профессиональное образование по направлению службы занятости
- 4) производится в случаях ухода за ребенком в возрасте до 3 лет

ПИЛОРОСПАЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиурией
- 2) рвотой в горизонтальном положении
- 3) рвотой створоженным молоком с 3-4 недель
- 4) срыгиванием молоком с рождения

К ПРИЕМАМ МАССАЖА, ПРИМЕНЯЕМЫМ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, ОТНОСЯТ

- 1) вибрацию, разминание
- 2) поглаживание, вибрацию
- 3) поглаживание, растирание
- 4) разминание, растирание

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ СМЕСИ

- 1) частичногидролизированные
- 2) на основе сои
- 3) адаптированные кисломолочные

4) на основе козьего молока

К ОТЛИЧИЯМ ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОГО АБСЦЕССА ОТ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ОТНОСЯТ

- 1) выходящие за пределы миндалин налёты
- 2) отек подкожной клетчатки шеи
- 3) умеренную боль в горле
- 4) асимметрию зева с выбуханием дужки, выраженную боль в горле, тризм жевательной мускулатуры

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ФОРМЫ СЕРДЦА В ВИДЕ «ДЕРЕВЯННОГО БАШМАКА» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) тотального аномального дренажа легочных вен
- 2) коарктации дуги аорты
- 3) транспозиции магистральных сосудов
- 4) тетрады Фалло

ДЛЯ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ____ СЫПЬ

- 1) розеолезная
- 2) геморрагическая
- 3) макуло-папулезная
- 4) пустулёзная

С УЧЕТОМ ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ КУМУЛЯТИВНАЯ ДОЗА ЦИКЛОФОСФАМИДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВОЛЧАНОЧНОГО НЕФРИТА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В МГ/КГ)

- 1) 200
- 2) 120
- 3) 375
- 4) 300

В ПАТОГЕНЕЗЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ ПОВЫШЕНИЕ

- 1) секреции бикарбонатов в антральном отделе желудка
- 2) интенсивности муцинообразования слизистой
- 3) кислотно-пептической агрессии
- 4) гастрино-некротизирующих клеток

К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПОСТНАГРУЗКИ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) ингибиторы АПФ
- 2) диуретики
- 3) бета-блокаторы
- 4) сердечные гликозиды

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ВРОЖДЕННОЙ И ПРИОБРЕТЕННОЙ ИММУННОЙ

ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) уровень ретикулоцитов в крови
- 2) проба с диэпоксидбутаном
- 3) проба Кумбса
- 4) степень увеличения селезенки

МЕНИНГОКОКЦЕМИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ

- 1) интрапарантной
- 2) локализованной
- 3) редкой
- 4) генерализованной

К ПАТОЛОГИИ ГЛАЗ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХЕ ОТНОСЯТ

- 1) катаракту
- 2) глаукому
- 3) энтофтальм
- 4) экзофтальм

СОДЕРЖАНИЕ ОБЩЕГО КАЛЬЦИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 2,5-3,0
- 2) 2,7-3,5
- 3) 2,25-2,7
- 4) 2,0-2,7

ПРИ ПАНКРЕАТИТЕ ИЗ ПИТАНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) мясо нежирное
- 2) хлеб
- 3) каши
- 4) концентрированные овощные соки

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головная боль
- 2) рвота
- 3) менингеальный
- 4) экзантема

ОСНОВНЫМ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ОТЛИЧИЕМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ОТ 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) умеренная инсулинорезистентность
- 2) выраженная инсулинорезистентность
- 3) абсолютная секреторная недостаточность инсулина
- 4) частичный дефект инсулиносекреции

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «ХРОНИЧЕСКИЙ

ГАСТРОДУОДЕНИТ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброэзофагогастродуоденоскопия с биопсией
- 2) общий анализ крови
- 3) копрограмма
- 4) контрастная рентгенограмма ЖКТ с барием

ЗНАЧИМОЕ ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АМИЛАЗЫ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) острый аппендицит
- 2) острый гастрит
- 3) острый панкреатит
- 4) перитонит

ИЗМЕНЕНИЕМ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ, КОТОРОЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ У НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ПРИ ОХЛАЖДЕНИИ ИЛИ ХОЛОДОВОМ СТРЕССЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дыхательный ацидоз
- 2) дыхательный алкалоз
- 3) метаболический ацидоз
- 4) метаболический алкалоз

У ДЕТЕЙ К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ НИЗКОГО СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) гиперемия кожи
- 2) отсутствие пульса
- 3) высокое пульсовое давление
- 4) симптом «белого пятна»

ДИАРЕЯ В ПЕРВЫЕ НЕДЕЛИ ЖИЗНИ ХАРАКТЕРНА ПРИ

- 1) целиакии
- 2) недостаточности лактазы
- 3) муковисцидозе
- 4) дефиците энтерокиназы

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ФАЗЫ ГИПЕРКОАГУЛЯЦИИ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) мраморность кожи
- 2) гиперемия кожи
- 3) кровотечение из мест инъекций
- 4) отек мозга

СМЕЩЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гидротораксе
- 2) гипертрофии левого желудочка
- 3) метеоризме

4) тиреотоксикозе

ПРИЁМОМ МАССАЖА, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разминание
- 2) глубокое поглаживание
- 3) поверхностное поглаживание
- 4) растирание

ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА РЕБЕНКА ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ККАЛ/СУТ)

- 1) 1500
- 2) 1300
- 3) 950
- 4) 1000

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОФИЛИИ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) времени свертываемости
- 2) времени кровотечения
- 3) плазминогена
- 4) количества D-димеров

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В ПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) специфическую гипосенсибилизацию
- 2) омализумаб
- 3) сальметерол
- 4) монтелукаст

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ ОПУХОЛЯХ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в животе
- 2) желтуха
- 3) гепатомегалия
- 4) кахексия

ЕСЛИ ОТЕЦ НОВОРОЖДЕННОГО БОЛЕН ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ТО КОНТАКТ С РЕБЕНКОМ ВОЗМОЖЕН

- 1) сразу после выписки из роддома при сохранении грудного вскармливания
- 2) сразу после выписки из роддома, если ребенок привит БЦЖ
- 3) через 6-8 недель после прививки БЦЖ
- 4) через 2 недели после прививки БЦЖ

ДЛЯ КЛИНИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спастический стул
- 2) умеренный лейкоцитоз
- 3) субфебрильная температура

4) диспепсический синдром

ПРИМЕНЕНИЕ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У ДЕТЕЙ С РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ВИРУС-ИНДУЦИРОВАННОЙ БРОНХООБСТРУКЦИЕЙ ПРИВОДИТ К

- 1) подавлению местного иммунитета
- 2) подавлению функции надпочечников
- 3) уменьшению бронхообструкции
- 4) дополнительному назначению антибиотиков

СРЕДИ ПОДРОСТКОВ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

- 1) милиарный
- 2) очаговый
- 3) инфильтративный
- 4) фиброзно-кавернозный

ЕДИНСТВЕННЫМ МАРКЕРОМ, ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ У ЗДОРОВЫХ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анти-НВс_{ог}-суммарный
- 2) анти-НАVIg M
- 3) анти-НАVIg G
- 4) НBS-Ag

БОЛЬШИНСТВО БОЛЬНЫХ ТИПИЧНОЙ ФОРМОЙ КОРИ НУЖДАЮТСЯ В _____ ТЕРАПИИ

- 1) противовирусной
- 2) антибактериальной
- 3) гормональной
- 4) симптоматической

В РАЗВИТИИ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ У ДЕТЕЙ ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение давления в малом круге кровообращения
- 2) нарушение функции реснитчатого эпителия
- 3) отек слизистой
- 4) высокая частота дыхания

ВИДИМАЯ ПЕРИСТАЛЬТИКА КИШЕЧНИКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) кишечной инфекции
- 2) перитонита
- 3) инвагинации
- 4) колита

ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО ПУЛЬСА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит пульса
- 2) ускорение или замедление ритма
- 3) неравномерная сила пульсовой волны
- 4) снижение или увеличение силы пульсовой волны

ПЕРВИЧНЫМ СКАРЛАТИНОЗНЫМ КОМПЛЕКСОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) ангину, регионарный лимфаденит
- 2) повышение температуры, сыпь
- 3) шейный лимфаденит, аденофлегмону
- 4) ангину, гломерулонефрит

УСИЛЕНИЕ ПЕРВОГО ТОНА У ВЕРХУШКИ СЕРДЦА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) недостаточности митрального клапана
- 2) перикардите
- 3) миокардите
- 4) гипертрофии левого желудочка

ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ФЛОРОЙ КИШЕЧНИКА ВЫСТУПАЮТ

- 1) бифидум-бактерии
- 2) ацидофильные палочки
- 3) кишечные палочки
- 4) энтерококки

ПОРОКОМ РАЗВИТИЯ ПОЧЕК, ОБЛАДАЮЩИМ НАИХУДШИМ ПРОГНОЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удвоение почки
- 2) поликистоз почек
- 3) агенезия почки
- 4) подковообразная почка

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ВРОЖДЕННАЯ ЛОБАРНАЯ ЭМФИЗЕМА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обзорная рентгенография
- 2) бронхоскопия
- 3) бронхография
- 4) аортография

ПРЕОБЛАДАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ХАРАКТЕРА В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) аномалии развития органов мочевой системы
- 2) остром пиелонефрите
- 3) гемолитико-уремическом синдроме
- 4) остром гломерулонефрите

**ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ ТАХИАРИТМИИ С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО
УЗЛА ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) антиаритмические препараты
- 2) блокаторы кальциевых каналов
- 3) сердечные гликозиды
- 4) β -адреноблокаторы

**ОСНОВНЫМ УЗИ КРИТЕРИЕМ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БЕСКАМЕННОГО
ХОЛЕЦИСТИТА СЧИТАЕТСЯ**

- 1) признак застоя желчи
- 2) деформация желчного пузыря
- 3) утолщение стенки желчного пузыря
- 4) увеличение желчного пузыря в размерах

**ПЕРВЫЕ ЗАНЯТИЯ ПЛАВАНИЕМ ДЕТЕЙ В ВАННЕ НАЧИНАЮТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ
ВОДЫ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 37,5
- 2) 35,5
- 3) 36,5
- 4) 34,5

**СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7-12 МЕСЯЦЕВ
СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/КГ/СУТКИ**

- 1) 5,5
- 2) 6
- 3) 6,5
- 4) 7

**ПРИ ВРОЖДЕННОМ СТЕНОЗЕ НИЖНЕДОЛЕВОГО БРОНХА У ДЕТЕЙ ОСНОВНЫМ
ЛЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хирургическое
- 2) консервативное
- 3) смешанное
- 4) паллиативное

**ДЕТЯМ, СТРАДАЮЩИМ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ
ПРИВИВКИ ПРОВОДЯТСЯ ПО**

- 1) индивидуальному календарю
- 2) желанию родителей
- 3) национальному календарю
- 4) эпидпоказаниям

**К ХАРАКТЕРНЫМ ВНЕШНИМ ОСОБЕННОСТЯМ БОЛЬНОГО ЭНТЕРОВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИЕЙ ОТНОСЯТ ПОЯВЛЕНИЕ**

- 1) «меловой бледности», петехиальной сыпи, цианоза

- 2) румянца на щеках, гиперемии конъюнктив и инъекции сосудов склер
- 3) цианоза носогубного треугольника, везикулезной сыпи на лице
- 4) одутловатости лица, петехиальной сыпи на лице, верхней половине грудной клетки

ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА ПРИ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка
- 2) геморрагическая сыпь
- 3) гепатит
- 4) артрит

РИСК РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИИ ПИЩЕВОДА ВЫШЕ ПРИ

- 1) недостаточности эзофагокардиального отдела
- 2) спастическом запоре
- 3) гепатите
- 4) дискинезии желчевыводящих путей

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) лейкозах
- 2) бронхиальной астме
- 3) тетраде Фалло
- 4) рахите

ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА НАЧАЛЬНОГО ЭТАПА ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БОЛЬШИНСТВЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ СОСТОИТ В

- 1) восстановлении объёма циркулирующей плазмы
- 2) устранении дефицита калия
- 3) восстановлении объёма экстрацеллюлярной жидкости
- 4) восстановлении объёма циркулирующих эритроцитов

ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ СОКРАЩАЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- 1) секретина
- 2) гастрина
- 3) холецистокинина
- 4) панкреатического сока

К ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) ИЛ 1
- 2) ИЛ 4
- 3) ФНО-?
- 4) ИЛ 6

СТУЛ ПО ТИПУ «РИСОВОГО ОТВАРА» МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ

- 1) брюшном тифе

- 2) пищевой токсикоинфекции
- 3) дизентерии
- 4) холере

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кашель
- 2) лихорадка
- 3) боль в грудной клетке
- 4) головная боль

ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ФОРМЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ РЕГИСТРИРУЮТСЯ: ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ _____ В МИНУТУ _____

- 1) 160; регулярный ритм, деформированный комплекс QRS
- 2) 130; регулярный ритм, узкий комплекс QRS
- 3) 140; уширенный комплекс QRS
- 4) 150; нерегулярный ритм, узкий комплекс QRS

ГИПЕРТОКСИЧЕСКАЯ ФОРМА ОРВИ БЫВАЕТ ПРИ

- 1) аденовирусной инфекции
- 2) парагриппе
- 3) гриппе
- 4) респираторно-синцитиальной инфекции

ОСНОВНЫМ ВЕРИФИКАЦИОННЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ

- 1) повышения концентрации белков острой фазы воспаления, диспротеинемии в биохимическом анализе крови
- 2) очага воспаления при рентгенографии легких
- 3) лейкоцитоза более $15 \times 10^9 / \text{л}$ и сдвига формулы влево в общем анализе крови
- 4) гипертермии, сухого кашля, умеренной одышки, мелкопузырчатых хрипов в легких при осмотре

НАЗНАЧЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У ДЕТЕЙ ПОВЫШАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) гипонатриемии и гипокалиемии
- 2) гипонатриемии и гиперкалиемии
- 3) гипернатриемии и гипокалиемии
- 4) гипернатриемии и гиперкалиемии

ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) легионелла
- 2) палочка Эберта
- 3) палочка Борде-Жангу
- 4) палочка Леффлера

РЕБЁНОК ПЕРВОГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ, РОДИВШИЙСЯ С ОЧЕНЬ НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА И ПЕРИНАТАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ОТНОСИТСЯ К/КО ____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

ОЛИГУРИЯ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического пиелонефрита
- 2) узелкового периартериита
- 3) острого гломерулонефрита
- 4) туберкулеза почек

ДОНОШЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ НА СРОКЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 42-44
- 2) 35-36
- 3) 22-34
- 4) 37-42

РЕТЕСТИРОВАНИЮ НА ВРОЖДЕННЫЙ ГИПОТИРЕОЗ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ С УРОВНЕМ ТТГ НА НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ (В МЕ/МЛ)

- 1) более 10
- 2) более 20
- 3) менее 20
- 4) менее 10

СЕПТИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ПАТОГЕНЕЗА ОПРЕДЕЛЯЕТ РАЗВИТИЕ ПРИ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) гломерулонефрита, полиартрита
- 2) сыпи, поражения ЦНС
- 3) ангины, аденофлегмоны
- 4) лихорадки, сыпи

ТУБЕРКУЛИН СОДЕРЖИТ _____ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) отдельные антигенные компоненты
- 2) антитела к микобактериям
- 3) L-формы микобактерий
- 4) все антигенные компоненты микобактерий

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 9 ДО 23 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДЯТ

- 1) однократно
- 2) двукратно с интервалом 1,5 месяца

- 3) трехкратно с интервалом не менее 1 месяца
- 4) двукратно с интервалом не менее 3 месяца

ОСНОВНЫМ СВОЙСТВОМ ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО ФЕРМЕНТА АМИЛАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАСЩЕПЛЕНИЕ

- 1) белков
- 2) витамина D
- 3) углеводов
- 4) жиров

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ КРОНА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) такролимус
- 2) метотрексат
- 3) азатиоприн
- 4) циклоспорин А

ХОРЕЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ И

- 1) панникулита Вебера-Крисчена
- 2) системной красной волчанки
- 3) ювенильного спондилоартрита
- 4) ювенильной системной склеродермии

ВНЕЛЕГОЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) периферических лимфатических узлах
- 2) костно-суставном аппарате
- 3) мочеполовой системе
- 4) центральной нервной системе

ЧАСТОТА ПУЛЬСА 135-140 УДАРОВ В МИНУТУ В НОРМЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РЕБЕНКА _____ ВОЗРАСТА

- 1) раннего
- 2) грудного
- 3) старшего подросткового
- 4) младшего школьного

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРИСТУПА КАШЛЯ У ИГРАЮЩЕГО В КОНСТРУКТОР 3-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) пневмонию
- 2) плеврит
- 3) бронхиальную астму
- 4) аспирацию инородного тела

**«НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 057/У-04)
ПОДПИСЫВАЕТСЯ**

- 1) председателем врачебной комиссии
- 2) главным врачом
- 3) заведующим отделением
- 4) заместителем главного врача по лечебной работе

ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ БОЛЕЗНИ КАВАСАКИ МОЖНО ОЖИДАТЬ ЧЕРЕЗ

- 1) 2 недели
- 2) 6-10 недель
- 3) 12 месяцев
- 4) 4-6 месяцев

ЖЕЛЧЬ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ ПОДВЕРГАЕТСЯ РЕАБСОРБЦИИ В _____ ОТДЕЛЕ _____ КИШКИ

- 1) терминальном; тощей
- 2) дистальном; толстой
- 3) дистальном; подвздошной
- 4) проксимальном; тощей

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗАЦИЯ ГНОЙНОГО ОЧАГА ПРИ ПУПОЧНОМ СЕПСИСЕ ПРОИСХОДИТ В

- 1) передней брюшной стенке
- 2) околопупочной области
- 3) пупочных сосудах
- 4) пупочной ранке

КОРЬЮ И КРАСНУХОЙ РЕДКО БОЛЕЮТ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ДО

- 1) 6-12 лет
- 2) 2 лет
- 3) 6-9 месяцев
- 4) 11-13 месяцев

МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ЭЛЕМЕНТАМИ СЫПИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ПСОРИАЗА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) полигональные папулы
- 2) округлые папулы
- 3) плоские бугорки
- 4) плоские папулы

ДОСТОВЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остаточное пятно бария
- 2) конвергенция складок
- 3) отечность складок
- 4) «раздраженная» луковица

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) диффузных двухсторонних влажных и/или сухих хрипов в лёгких
- 2) усиленного дыхания в лёгких
- 3) локального укорочения перкуторного звука
- 4) крепитации

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ МОЖНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) Цефтибутен
- 2) Амоксициллин
- 3) Джозамицин
- 4) Амоксициллин + Клавулановая кислота

ОЦЕНКУ ТЯЖЕСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРОВОДЯТ ПО

- 1) шкале GINA
- 2) шкале SCORAD
- 3) шкале ROSS
- 4) опроснику ISAAC

ДЛЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ У ДЕТЕЙ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ИСПОЛЬЗУЮТ ВАКЦИНУ НА ОСНОВЕ

- 1) живого ослабленного вируса
- 2) инактивированного вируса
- 3) рекомбинантного антигена
- 4) противовирусного иммуноглобулина

К ПРЕПАРАТАМ С ПРОТИВОВИРУСНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) глюкокортикоиды
- 2) антибиотики
- 3) индукторы интерферона
- 4) ферменты

ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОКСЕМИИ ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутрижелудочковый сброс крови справа - налево
- 2) внутрипредсердный сброс крови слева - направо
- 3) наличие «параллельных» кругов кровообращения
- 4) внутрипредсердный сброс крови справа - налево

В ЛЕЧЕНИИ ХОЛЕЦИСТИТА НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) нитрофурановые препараты
- 2) спазмолитики
- 3) желчегонные препаратов
- 4) тетрациклин

ЛЕВОЕ ЛЕГКОЕ ИМЕЕТ

- 1) 5 долей
- 2) 3 доли
- 3) 2 доли
- 4) 1 долю

ДИАГНОЗ «ОСТРАЯ НЕОСЛОЖНЁННАЯ ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ» СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЛАГАТЬ, ЕСЛИ У РЕБЁНКА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЁГКИХ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) крепитацию
- 2) усиленное дыхание
- 3) сухие хрипы
- 4) крупнопузырчатые хрипы

ПЕРВЫМ ПРИЗНАКОМ ВСТУПЛЕНИЯ В ПУБЕРТАТ МАЛЬЧИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мутация голоса
- 2) пубертатный скачок роста
- 3) появление полового оволосения
- 4) увеличение яичек

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КОСТНОГО МОЗГА ОБЫЧНО ПУНКТИРУЮТ

- 1) пяточную кость
- 2) тело грудины
- 3) эпифиз большеберцовой кости
- 4) гребень подвздошной кости

ВЕГЕТАТИВНЫЕ ФОРМЫ ЛЯМБЛИЙ ПАРАЗИТИРУЮТ В

- 1) печени
- 2) тонком кишечнике
- 3) толстом кишечнике
- 4) желчевыводящих путях

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) анальгетиков
- 2) спазмолитиков
- 3) мочегонных
- 4) антибиотиков

В ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИИ? У ДЕТЕИ? СТАРШЕ 6 МЕСЯЦЕВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) аминопенициллины
- 2) аминогликозиды
- 3) фторхинолоны
- 4) тетрациклины

К СИМПТОМАМ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) узловатая эритема и импетиго
- 2) менингеальные знаки
- 3) боли в суставах, мышцах
- 4) катаральные явления в ротоглотке, конъюнктивит

ПИЩЕВАЯ ТОКСИКОИНФЕКЦИЯ НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) болей в мезогастррии
- 2) лихорадки
- 3) диареи
- 4) болей в эпигастррии

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ НАЗНАЧАЮТ

- 1) противовирусную терапию
- 2) антибиотикотерапию
- 3) витаминотерапию
- 4) нестероидные противовоспалительные средства

ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ

- 1) финансированием научно-исследовательского сектора
- 2) закупкой недостающих медикаментов за рубежом
- 3) развитием первичной медико-санитарной помощи
- 4) изменением номенклатуры специальностей медработников

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА «МИКОПЛАЗМЕННАЯ ПНЕВМОНИЯ» У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) посевы крови на стерильность
- 2) ПЦР, ИФА диагностику
- 3) цитологическое исследование мокроты
- 4) бактериологическое исследование мокроты

В АКТИВНОЙ ФАЗЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО АОРТОАРТЕРИИТА У ДЕТЕЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) цитостатитки
- 2) иммуноглобулины для внутривенного введения
- 3) кортикостероиды
- 4) кортикостероиды в сочетании с цитостатиками

К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ВЫБОР ПРИЕМОВ МАССАЖА У ДЕТЕЙ В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ЖИЗНИ, ОТНОСЯТ

- 1) гипертонус мышц-сгибателей верхних и нижних конечностей
- 2) гипертонус мышц-разгибателей верхних и нижних конечностей
- 3) общую гипотонию мышц
- 4) общую атрофию мышц конечностей и тела

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование мокроты на микобактерии туберкулеза
- 2) флюорография
- 3) общий анализ крови и мочи
- 4) туберкулинодиагностика

ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН РЕБЕНКА КАШ РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 4-5
- 2) 3-4
- 3) 6-7
- 4) 8-9

ПРИ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ У РЕБЁНКА С ТЕТРАДОЙ ФАЛЛО НАЗНАЧАЮТ

- 1) дигоксин
- 2) анаприлин
- 3) фуросемид
- 4) допамин

У 50% ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ КАРТАГЕНЕРА ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровохарканье
- 2) пахиплеврит
- 3) удушье
- 4) декстракардия

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО СТОЯТЬ С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 18
- 2) 11,5
- 3) 11
- 4) 12

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение
- 2) перфорация
- 3) пенетрация в поджелудочную железу
- 4) малигнизация

СТАРТОВЫМ РАСТВОРОМ ДЕТОКСИКАЦИОННО-ДЕГИДРАТАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ В СОПОРОЗНО-АДИНАМИЧЕСКОЙ ФАЗЕ НЕЙРОТОКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкозы раствор 5%
- 2) альбумина раствор 10%
- 3) физиологический раствор

4) гемодез

К ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ СРЕДИ ПРОЧИХ ОТНОСЯТ

- 1) исключение психотравмирующих ситуаций
- 2) освобождение от уроков физкультуры в школе
- 3) постоянный прием седативных препаратов
- 4) преимущественно вегетарианское питание

СРОКИ УГАСАНИЯ ВЕРХНЕГО ХВАТАТЕЛЬНОГО РЕФЛЕКСА У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СООТВЕТСТВУЮТ _____ МЕСЯЦАМ

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 2
- 4) 4

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У БОЛЬНОГО С ПОЛИСЕГМЕНТАРНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СНИЖАЕТСЯ

- 1) ЖЁЛ
- 2) МОС 25-75
- 3) индекс Тиффно
- 4) ОФВ1

К НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ СИНДРОМА МЕКОНИЕВОЙ АСПИРАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) септический шок
- 2) сердечная недостаточность
- 3) персистирующая легочная гипертензия
- 4) почечная недостаточность

БОЛЕЗНЬ ШЕНЛЕЙНА-ГЕНОХА ОБЫЧНО РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ (В ГОДАХ)

- 1) после 15
- 2) 3-5
- 3) до 3
- 4) 7-12

КАКИМ НАВЫКОМ ОБЛАДАЕТ РЕБЕНОК В 1 ГОД 6 МЕСЯЦЕВ?

- 1) перешагивает через препятствия
- 2) самостоятельно приседает и встаёт
- 3) умеет делать кувырок вперед
- 4) бегаёт по дороге, имеющей угол наклона

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЧРЕСКОЖНОЙ БИОПСИИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый гепатит

- 2) коагулопатия
- 3) инфекция
- 4) гепатомегалия

ОСТРАЯ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА У РЕБЕНКА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ

- 1) кишечной инфекции
- 2) стрептодермии
- 3) пневмонии
- 4) вирусной инфекции

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Кера
- 2) Менделя
- 3) Пастернацкого
- 4) Домбровской

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА БАДДА – КИАРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие запоров
- 2) нарастающий асцит
- 3) телеангиоэктазия
- 4) прогрессирующий зуд кожных покровов

КОСВЕННЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ПРИ ГАСТРОДУОДЕНОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая язва желудка
- 2) гиперемия задней стенки желудка
- 3) утолщение складок желудка и двенадцатиперстной кишки
- 4) острая язва двенадцатиперстной кишки

ДОЗА ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ЛЁГКОЙ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)

- 1) 100-200
- 2) 50-100
- 3) 200-400
- 4) 400-600

ХАРАКТЕРНЫМ КАШЛЕМ ПРИ КОКЛЮШЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беззвучный
- 2) битональный
- 3) приступообразный с репризами
- 4) «лающий»

РАЗВИТИЕ МЕТЕОРИЗМА У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) дефицитом панкреатических ферментов
- 2) нарушением микробиоты
- 3) неукротимой рвотой
- 4) развитием пареза кишечника

КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, КОТОРАЯ ПРОТЕКАЕТ БЕЗ ИНТОКСИКАЦИОННОГО СИНДРОМА И НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ДИАГНОСТИРОВАНА БЕЗ ЛУЧЕВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) очаговый туберкулез
- 2) диссеминированный туберкулез
- 3) казеозная пневмония
- 4) фиброзно-кавернозный туберкулез

ДЛЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ТИПИЧНЫМИ СРОКАМИ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ЯВЛЯЮТСЯ ДНИ БОЛЕЗНИ

- 1) 11-21
- 2) 4-5
- 3) 1-2
- 4) 7-10

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ СРОЧНОГО РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОТНОСЯТ

- 1) признаки кишечной непроходимости
- 2) боли в области сигмы
- 3) боли в области слепой кишки
- 4) спастический запор

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- 1) проходящим медицинское освидетельствование по направлению военных комиссариатов
- 2) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности
- 3) находящимся под стражей
- 4) находящимся под административным арестом

ИНФИЦИРОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ В ПЕРИОДЕ ЭМБРИОГЕНЕЗА ПРИВОДИТ К

- 1) формированию стойкого иммунитета
- 2) формированию морфо-функциональной незрелости
- 3) формированию грубых пороков внутренних органов
- 4) рождению ребенка с признаками внутриутробной гипотрофии

В КАЧЕСТВЕ СТАБИЛИЗАТОРА КЛЕТОЧНЫХ МЕМБРАН ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) панкреатин

- 2) полиметилсилоксана полигидрат
- 3) преднизолон
- 4) нифуроксазид

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОТНОСЯТ

- 1) кожный зуд
- 2) сухость кожи (ксероз)
- 3) наличие атопических заболеваний у пациента или его родственников
- 4) хроническое рецидивирующее течение

ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) нарушение сознания
- 2) психоз
- 3) менингоэнцефалит
- 4) поражение черепно-мозговых нервов

К ТОПИЧЕСКИМ ИНГИБИТОРАМ Кальциневрина, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСИТСЯ

- 1) пимекролимус
- 2) декспантенол
- 3) флутиказон
- 4) мометазон

ТЕРАПИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙ БРОНХООБСТРУКЦИЮ У БОЛЬНОГО ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) массивную инфузионную терапию
- 2) антибиотик
- 3) ингаляцию с бронхолитическим препаратом
- 4) муколитик

ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрептококк
- 2) энтерококк
- 3) протей
- 4) кишечная палочка

ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ» СТАНОВИТСЯ НЕСОМНЕННЫМ ПРИ

- 1) тотальном бластозе в костном мозге
- 2) появлении бластных клеток в гемограмме
- 3) анемическом и геморрагическом синдромах
- 4) угнетении всех ростков кроветворения в костном мозге

ВОЗБУДИТЕЛЬ КРАСНУХИ ОТНОСЯТ К

- 1) реовирусам
- 2) парамиксовирусам
- 3) энтеровирусам
- 4) рубивирусам

КАЗУИСТИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ ТЕТРАДЫ ФАЛЛО С

- 1) открытым артериальным протоком
- 2) коарктацией аорты
- 3) аномальным дренажем легочных вен
- 4) открытым атриовентрикулярным каналом

У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЧАСТОТА ПУЛЬСА В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 140-160
- 2) 120-130
- 3) 100-120
- 4) 90-120

ЗАКРЫТИЕ ФУНКЦИОНИРУЮЩЕГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У НОВОРОЖДЕННЫХ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНО ВВЕДЕНИЕМ

- 1) метаболических препаратов
- 2) антагонистов кальциевых каналов
- 3) ингибитора простагландина E
- 4) селективных бета-адреноблокаторов

ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, КОКЛЮША, СТОЛБНЯКА, ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 4,5 месяцев
- 2) 12 месяцев
- 3) 6 лет
- 4) 14 лет

ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИАГНОЗА «ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А» ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ В КАЛЕ

- 1) sIgA к вирусу гепатита А
- 2) билирубина
- 3) йодофильной флоры
- 4) РНК вируса гепатита А

ЛЕЧЕНИЕ ОСТЕОДИСТРОФИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) оптимальные дозы витамина D (холекальциферол, эргокальциферол)
- 2) препараты магния
- 3) метаболиты витамина D с коротким временем действия (кальцитриол, 1-альфа-кальцидиол)

4) поливитамины с микроэлементами

ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ В МИНУТУ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА 2 МЕСЯЦЕВ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 30-35
- 2) 40-50
- 3) 18-20
- 4) 25-30

БЕЗРАБОТНОМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) выдаётся только при ургентном заболевании
- 2) не выдаётся
- 3) выдаётся при наличии у него документа о постановке на учёт по безработице
- 4) выдаётся в случае госпитализации

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ КРИПТОСПОРИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контактно-бытовой
- 2) парентеральный
- 3) капельный
- 4) водный

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ БРОНХОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальная астма
- 2) нарушение проходимости дыхательных путей
- 3) идиопатический фиброзирующий альвеолит
- 4) острый бронхит

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ПЕРИОСТИТ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ

- 1) на 10-14 сутки от начала заболевания
- 2) в первые сутки от начала заболевания
- 3) через 1 месяц от начала заболевания
- 4) в течение первой недели заболевания

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пробу Леви-Гориневского
- 2) велоэргометрию
- 3) тест Векслера
- 4) корректурную пробу

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ВРОЖДЁННОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие гепатомегалии
- 2) клиническая картина микроцефалии
- 3) наличие антител в составе IgG

4) наличие антител в составе IgM

ПРИЧИНОЙ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННОГО НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА (РОДИЛСЯ НА 32 НЕДЕЛЕ ГЕСТАЦИИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение режима вскармливания
- 2) течение ротавирусной инфекции
- 3) незрелость ферментов микроворсинок щеточной каемки энтероцитов тонкой кишки
- 4) наследственная алактазия

ДЛЯ ВЫХАЖИВАНИЯ МАЛОВЕСНЫХ ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДИТ СМЕСЬ

- 1) НАН гипоаллергенный
- 2) Альфаре
- 3) Симилак с железом
- 4) Нутрилак соя

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ С ОТЕКОМ, БОЛЕЗНЕННОСТЬЮ ПРИ ДВИЖЕНИИ И ПОВЫШЕНИЕМ МЕСТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ПРАВОГО КОЛЕННОГО СУСТАВА, РАЗВИВШИМИСЯ ТРИ НЕДЕЛИ НАЗАД, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ювенильный ревматоидный артрит
- 2) реактивный артрит
- 3) ревматизм
- 4) ювенильный спондилоартрит

ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ НАБЛЮДАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) желез внутренней секреции
- 2) печени
- 3) эпителиального покрова бронхов
- 4) желез внешней секреции

ПРИ ОБЕЗВОЖИВАНИИ 2 СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ НАЧИНАЮЩЕГОСЯ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) парентеральное введение глюкозо-солевых растворов
- 2) введение коллоидных растворов
- 3) водно-чайную паузу в течение 8 часов
- 4) оральную регидратацию низкоосмолярными солевыми растворами

РЕБЕНОК ОБЛАДАЕТ ПРАВАМИ

- 1) с 14 лет
- 2) с 16 лет
- 3) по достижению совершеннолетия
- 4) с момента рождения

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ОТНОСЯТ

- 1) ВИЧ-инфекция

- 2) частые ОРЗ
- 3) возраст до 1,5 лет
- 4) заболевания кожи и аллергические заболевания

ТЕМПЫ ПРИРОСТА ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ У НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ВО ВТОРОМ ПОЛУГОДИИ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЮТ ____ СМ В МЕСЯЦ

- 1) 2,5-3,0
- 2) 3,5-4,0
- 3) 1,5-2,0
- 4) 0,5-1,0

О НАЛИЧИИ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО АНАТОМИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ТЕТРАДЫ ФАЛЛО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) раннее появление симптомов заболевания
- 2) задержка физического развития
- 3) задержка психо-моторного развития
- 4) неврологическая симптоматика

ПРИ ФИБРОЗИРУЮЩЕМ АЛЬВЕОЛИТЕ ТИП ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ НАРУШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экспираторным
- 2) рестриктивным
- 3) инспираторным
- 4) обструктивным

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ БЕЗ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ, РАЗВИВШЕЙСЯ У РЕБЕНКА С ИНСУЛИНОЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, НЕОБХОДИМО ДАТЬ РЕБЕНКУ

- 1) сахар или сладкий напиток
- 2) воды
- 3) напиток с сахарозаменителем
- 4) молока

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) убитой вакциной
- 2) живой вакциной
- 3) иммуноглобулином
- 4) анатоксином

СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИЩИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОТ 4 ДО 6 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____ ОТ МАССЫ ТЕЛА

- 1) 1/8
- 2) 1/5
- 3) 1/7
- 4) 1/6

УЗУРАЦИЯ РЕБЕР НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ У ПОДРОСТКОВ С

- 1) артериальной гипертензией
- 2) коарктацией аорты
- 3) легочной гипертензией
- 4) узелковым периартериитом

СИМПТОМОМ, КОТОРЫЙ ОТНОСИТСЯ К ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие застойных хрипов
- 2) тахикардия
- 3) наличие отёков
- 4) одышка

НАСЛЕДСТВЕННОЙ НЕФРОПАТИЕЙ С ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ГЕМАТУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аутосомно-доминантная поликистозная болезнь
- 2) болезнь тонких базальных мембран
- 3) почечный тубулярный ацидоз
- 4) гипофосфатемический рахит

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СТАНДАРТНОГО ХОЛТЕРОВСКОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 72
- 2) 22
- 3) 24
- 4) 44

ПРИЗНАКАМИ, НАИБОЛЕЕ ПОЛНО ОТРАЖАЮЩИМИ ПРАВИЛЬНОСТЬ ПРИКЛАДЫВАНИЯ РЕБЁНКА К ГРУДИ, ЯВЛЯЮТСЯ ГОЛОВА И ТУЛОВИЩЕ РЕБЁНКА НАХОДЯТСЯ НА ОДНОЙ _____ ПОВЕРХНОСТИ И _____ К ГРУДИ МАТЕРИ

- 1) горизонтальной; плотно прижаты
- 2) горизонтальной; не прижаты
- 3) вертикальной; плотно прижаты
- 4) вертикальной; не прижаты

ПЕРОРАЛЬНО ВВОДИТСЯ РОССИЙСКАЯ ВАКЦИНА ПРОТИВ

- 1) коклюша
- 2) полиомиелита
- 3) пневмококка
- 4) кори

ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) копрологическое исследование

- 2) определение серологических маркеров вирусов гепатита
- 3) тест с Д-ксилозой и определение кальпротектина
- 4) оценку уровня артериального давления

СРЕДИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЯЕМЫХ БОЛЬНЫХ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁН _____ ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ

- 1) инфильтративный
- 2) фиброзно-кавернозный
- 3) кавернозный
- 4) милиарный

В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) тромбоцитопения
- 2) лимфопения
- 3) лейкопения
- 4) лейкоцитоз

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Димедрол
- 2) Полиглюкин
- 3) Гидрокортизон
- 4) Адреналин

ДЛЯ СИНДРОМА АЛАЖИЛЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) гепатита
- 2) сердечных аномалий
- 3) диареи
- 4) лимфоаденопатии

РАЗВИТИЕ СЕРДЦА ПЛОДА ПРОИСХОДИТ В СРОКИ ОТ _____ ДО (В ДНЯХ)

- 1) 11-16
- 2) 48-62
- 3) 1-6
- 4) 18-42

СРЕДНЕЕ СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (ММ РТ. СТ.) У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ _____ (n – ВОЗРАСТ В ГОДАХ)

- 1) $90 + n$
- 2) $90 + 2n$
- 3) $92 + n$
- 4) $62 + 2n$

ПРИ КРИЗЕ ИММУННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ НА ПЕРВОМ МЕСТЕ СТОИТ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) терапии цитостатиками

- 2) глюкокортикоидной терапии
- 3) спленэктомии
- 4) заместительной терапии

К ИММУНОЛОГИЧЕСКОМУ МЕХАНИЗМУ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) аллергическую реакцию немедленного типа
- 2) аллергическую реакцию замедленного типа
- 3) иммунокомплексные реакции
- 4) аутоиммунный механизм

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ РАЗВИТИИ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ 5-6 СУТОК СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) порок развития головного мозга
- 2) гнойный менингит
- 3) метаболические нарушения
- 4) родовую травму центральной нервной системы

ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ СТАНОВЛЕНИЮ ЛАКТАЦИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ГИПОГАЛАКТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) качество оказания медицинской помощи матери, плоду, новорожденному
- 2) соматическая и гинекологическая патология матери
- 3) эмоциональная поддержка грудного вскармливания отцом ребенка
- 4) прикладывание к груди в течение первого часа после рождения

ТОКСИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ПАТОГЕНЕЗА ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОЯВЛЕНИЕ ПРИ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) ангины, шейного лимфаденита, артрита
- 2) гнойного отита, диффузного гломерулонефрита, ангины
- 3) ангины, аденофлегмоны, артрита
- 4) лихорадки, сыпи, поражения ЦНС

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГИПЕРВИТАМИНОЗА D ХАРАКТЕРНЫ

- 1) повышенная возбудимость, макрогематурия
- 2) судороги, ларингоспазм
- 3) повышение температуры, лейкоцитурия
- 4) потеря аппетита, запоры, микрогематурия

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиполактазия
- 2) целиакия
- 3) фенилкетонурия
- 4) муковисцидоз

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ИССЛЕДОВАНИЕ НА

- 1) мальабсорбцию
- 2) гипотиреоз
- 3) энтеропатию
- 4) целиакию

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ «КЛЕНОВОГО СИРОПА» ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) гистидина
- 2) фенилаланина, тирозина, пролина
- 3) лейцина, изолейцина, валина
- 4) гидроксипролина, пролина

АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) короткий систолический шум над аортой
- 2) дующий систолический шум на верхушке
- 3) ослабление тонов сердца на верхушке
- 4) диастолический рокочущий шум на верхушке

ТЯЖЕСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ РАХИТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) железодефицитной анемией
- 2) спастической гемиплегией
- 3) белково-энергетической недостаточностью
- 4) нарастанием мышечной гипотонии

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ С 2 МЕСЯЦЕВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) превенар 13
- 2) пневмо 23
- 3) пентаксим
- 4) приорикс

У БОЛЬНОГО ОПОЯСЫВАЮЩИМ ГЕРПЕСОМ ЗАРАЗНЫЙ ПЕРИОД ЗАКАНЧИВАЕТСЯ НА _____ ВЫСЫПАНИЙ

- 1) 5 день от начала
- 2) 5 день от момента окончания
- 3) 21 день от начала
- 4) 10 день от начала

СЕНСОРНАЯ ДЕПРИВАЦИЯ У ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА СЕВЕРЕ ПРИВОДИТ К

- 1) гипо- и авитаминозу
- 2) ультрафиолетовому голоданию и развитию рахита
- 3) гипергликемии
- 4) депрессивным психологическим состояниям

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ СЕЛЕКТИВНЫХ ХОЛИНОЛИТИКОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) сухость во рту
- 2) гипокалиемия
- 3) тошнота
- 4) тремор

К ОБЩИМ СИМПТОМАМ ШИГЕЛЛЕЗА И ДИЗЕНТЕРИЕПОДОБНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) «меловую бледность» и рвоту
- 2) тенезмы и ложные позывы
- 3) слизь и прожилки крови в стуле
- 4) гепато и спленомегалию

У НОВОРОЖДЁННЫХ, ПЕРЕНЁСШИХ АСФИКСИЮ В РОДАХ, МОЖЕТ ОСТРО РАЗВИТЬСЯ

- 1) некротизирующий энтероколит
- 2) высокая кишечная непроходимость
- 3) ахалазия пищевода
- 4) пилоростеноз

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В ПОКОЕ ЗА 1 МИНУТУ У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 100
- 2) 140
- 3) 160
- 4) 80

ГИПОКСИЯ И ЦИАНОЗ (СИНИЙ ТИП ПОРОКОВ СЕРДЦА) ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) тетраде Фалло
- 2) незаращении баталлова протока
- 3) дефекте межжелудочковой перегородки
- 4) стенозе аорты

НЕПРЕМЕННОМ УСЛОВИЕМ УСПЕШНОГО ВЫХАЖИВАНИЯ НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ _____ РОЖДЕНИЯ

- 1) искусственная вентиляция легких сразу после
- 2) дополнительное охлаждение с момента
- 3) дополнительный обогрев с момента
- 4) введение растворов в вену пуповины сразу после

РЕЗКО УСИЛЕННЫЙ 1 ТОН НА ВЕРХУШКЕ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ БЛОКАДЫ

- 1) ножек пучка Гиса
- 2) межпредсердной
- 3) внутрижелудочковой

4) полной атриовентрикулярной

СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) anti-HBe
- 2) anti-HBs IgG
- 3) anti-HAV IgM
- 4) anti-Hbcor IgM

РАЗМЕРЫ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ У БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А НОРМАЛИЗУЮТСЯ В ПЕРИОД

- 1) разгара (желтушный период)
- 2) реконвалесценции
- 3) продромальный
- 4) инкубационный

ОСТРЫЙ ПОСТСТРЕПТОКОККОВЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) через месяц после перенесённого респираторного заболевания
- 2) на высоте респираторного заболевания
- 3) через 7-14 дней после перенесённого вирусного или бактериального заболевания
- 4) без связи с перенесёнными заболеваниями

ПРИ СЛУЧАЙНОМ ВЫЯВЛЕНИИ У РЕБЕНКА ПОГРАНИЧНЫХ ЗНАЧЕНИЙ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НАТОЩАК НЕОБХОДИМО

- 1) повторить лабораторное исследование в поликлинике
- 2) срочно госпитализировать ребенка
- 3) госпитализировать ребенка в плановом порядке
- 4) наблюдать амбулаторно

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участок уплотнения легочной ткани
- 2) очаг повышенной воздушности легочной ткани
- 3) резкое расширение межреберных промежутков
- 4) треугольная тень, обращенная основанием к корню легкого

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЁНКА МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) системный глюкокортикоид
- 2) ипратропия бромид+фенотерол
- 3) блокатор H₂-гистаминовых рецепторов
- 4) блокатор H₁-гистаминовых рецепторов

ЖЕЛЧЕГОННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллохол
- 2) холензим

- 3) урсодезоксихолевая кислота
- 4) шиповника плодов экстракт

В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ

- 1) пыльцевая
- 2) бытовая
- 3) пищевая
- 4) эпидермальная

ПРОВЕДЕНИЕ РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) наличием хронического заболевания легких
- 2) наличием контакта с больным туберкулезом
- 3) утратой иммунитета после вакцинации
- 4) отсутствием поствакцинального знака

РЕБЕНОК СОВЕРШАЕТ ЕДИНИЧНЫЕ РЕДКИЕ АТЕТОИДНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ПАЛЬЦАМИ В ВОЗРАСТЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

НАИБОЛЬШЕЙ АВТОМАТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ В НОРМЕ ОБЛАДАЕТ

- 1) волокно Пуркинье
- 2) атриовентрикулярное соединение
- 3) синусовый узел
- 4) левая ножка пучка Гиса

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) квантифероновый тест
- 2) флюорография
- 3) массовая туберкулинодиагностика
- 4) КТ органов грудной клетки

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ, РЕЗИСТЕНТНЫХ К ГЛЮКОКОРТИКОИДАМ, ИЗ БИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) инфликсимаб
- 2) ритуксимаб
- 3) этанерсепт
- 4) тоцилизумаб

ЗАКАЛИВАНИЕ РЕБЁНКА НУЖНО НАЧИНАТЬ С

- 1) воздушных ванн
- 2) традиционных водных процедур
- 3) солнечных ванн

4) нетрадиционных водных процедур

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ___ В ГОД

- 1) 2 раза
- 2) 1 раз
- 3) 4 раза
- 4) 3 раза

ОСТАНОВКА КРОВООБРАЩЕНИЯ У ДЕТЕЙ И МЛАДЕНЦЕВ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) первичной фибрилляции желудочков
- 2) асфиксии
- 3) гиперкалиемии
- 4) гипогликемии

ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА У РЕБЁНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение передних шейных и подчелюстных лимфоузлов
- 2) наличие плотных, сероватых, плохо снимающихся налётов
- 3) плотный бело-серый налет на языке
- 4) наличие гнойных пробок или жидкого гноя в миндалинах

СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энцефалитом
- 2) импетиго
- 3) гнойный лимфаденитом
- 4) буллезной стрептодермией

ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ СТУЛ СТАНОВИТСЯ

- 1) обильным, жирным, зловонным
- 2) пенистым, жидким
- 3) скудным
- 4) жидким, черного цвета

ДЛЯ ДИЗЕНТЕРИИ ХАРАКТЕРНА ДИАРЕЯ В ВИДЕ

- 1) рисового отвара
- 2) скудного кала со слизью и прожилками крови
- 3) горохового супа
- 4) лягушачьей икры

ПРЕДЕЛЬНЫЙ СРОК ОЖИДАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ (КТ, МРТ, АНГИОГРАФИЯ) В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 30
- 2) 7

3) 10

4) 14

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ _____
ПНЕВМОНИЯ

- 1) вентиляционная
- 2) лобарная (крупозная)
- 3) полисегментарная
- 4) очаговая

У РЕБЕНКА, ПЕРЕНЕСШЕГО ОСТРУЮ КИШЕЧНУЮ ИНФЕКЦИЮ С ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) ЭКГ
- 2) внутричерепное давление
- 3) артериальное давление
- 4) уровни трансаминаз

АГЕНЕЗИЕЙ ЛЁГКОГО НАЗЫВАЮТ

- 1) отсутствие всех элементов лёгкого
- 2) недоразвитие главного бронха
- 3) отсутствие мелких бронхов в доле или всем лёгком
- 4) недоразвитие бронхиального дерева из-за дефектов эластической и мышечной ткани

БОЛЬНОМУ С ЭЗОФАГИТОМ НЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) ферменты
- 2) антацидные препараты
- 3) антигистаминные препараты
- 4) прокинетики

ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ ДИЕТУ С ОГРАНИЧЕНИЕМ

- 1) белка животного происхождения
- 2) солёной и острой пищи
- 3) жидкости
- 4) глютенсодержащих злаков

ТИПИЧНОЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОЙ ФОРМОЙ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастроэнтероколитическая
- 2) энтероколитическая
- 3) гастритическая
- 4) колитическая

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ОТНОСЯТ

- 1) мышечную гипотонию, извращение вкуса
- 2) бледность кожи и слизистых оболочек
- 3) общую слабость, снижение аппетита
- 4) быструю утомляемость, головокружение

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ГЕМОКОЛИТ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) стафилококковом поражении желудочно-кишечного тракта
- 2) вирусной диарее
- 3) дизентерии
- 4) энтероинвазивном эшерихиозе

**ПОСЛЕДНЯЯ ВАКЦИНА ПРОТИВ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ДОЛЖНА БЫТЬ
ВВЕДЕНА НЕ ПОЗДНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 8
- 3) 12
- 4) 10

**КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «АНЕМИЯ» У НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ
НА 4 НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ (В Г/Л)**

- 1) 150
- 2) 120
- 3) 130
- 4) 140

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВЛЯТЬ
ВРОЖДЕННЫЙ**

- 1) гипогонадизм
- 2) гипопитуитаризм
- 3) сахарный диабет
- 4) гипотиреоз

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ИНОТРОПОВ БЫСТРОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая левожелудочковая недостаточность
- 2) приступ бронхообструкции
- 3) дигиталисная интоксикация
- 4) обморок

**В ПЕРИОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ ПРИ ГИПОТРОФИИ III СТЕПЕНИ
НАЗНАЧАЕТСЯ СМЕСЬ**

- 1) «Альфаре»
- 2) «Нан безлактозный»
- 3) «Нан гипоаллергенный»
- 4) «ПреНан»

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение мочевины в крови
- 2) гиперкалиемия
- 3) гипергликемия
- 4) гипернатриемия

БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейцинаминопептидаза
- 2) аспартатаминотрансфераза
- 3) щелочная фосфатаза
- 4) аланинаминотрансфераза

У НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ МЕСТНЫЙ ИММУНИТЕТ КИШЕЧНИКА ОБЕСПЕЧИВАЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ ГРУДНОГО МОЛОКА КЛАССА

- 1) G
- 2) A
- 3) E
- 4) M

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пилоростеноз
- 2) стеноз гортани
- 3) плеврит
- 4) острый отит

РЕЗУЛЬТАТОМ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ СВЯЗЫВАНИЯ ПРЕПАРАТА С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ ВЫСТУПАЕТ

- 1) лучшая эффективность препарата
- 2) уменьшение $T_{1/2}$
- 3) снижение концентрации свободной фракции препарата
- 4) повышение концентрации свободной фракции препарата

ПРАВИЛОМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выполнение упражнений со страховкой в медленном темпе
- 2) выполнение упражнений без страховки
- 3) включение резких наклонов, поворотов головы, туловища
- 4) включение выполнения нагрузочных тестов

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антациды
- 2) прокинетики
- 3) антибиотики
- 4) ингибиторы ферментов

ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНЫ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) затемнения в виде треугольной тени в боковой проекции
- 2) повышенной прозрачности легочных полей
- 3) инфильтрации легочной ткани
- 4) расширения корней легких

ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИАГНОЗА «ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А» ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ В КРОВИ

- 1) anti-HBe
- 2) HBsAg
- 3) anti-HEV IgM
- 4) anti-HAV IgM

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) спазмолитики
- 2) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- 3) блокаторы натриевых каналов
- 4) блокаторы кальциевых каналов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмоциста
- 2) микоплазма
- 3) пневмококк
- 4) грамотрицательная флора

ДОКУМЕНТОМ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ИЛИ ТРАВМЕ, НАСТУПИВШИХ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО, ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) справка на все дни
- 2) листок нетрудоспособности с указанием кода 21
- 3) выписка из протокола решения врачебной комиссии
- 4) листок нетрудоспособности на 3 дня

ПОД СИНДРОМОМ БАДДА-КИАРИ ПОНИМАЮТ

- 1) тромбоз воротной вены
- 2) портальную гипертензию с асцитом
- 3) хроническое заболевание печени
- 4) нарушение венозного оттока от печени

РАННЯЯ АНЕМИЯ НЕДОНОШЕННЫХ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ЖИЗНИ

- 1) в конце 1 полугодия

- 2) на 2 месяце
- 3) после 3 месяцев
- 4) на 1 неделе

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО СЛЕДУЕТ ПОЛУЧАТЬ ВСЕГДА

- 1) при проведении медицинского вмешательства
- 2) кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно
- 3) когда медицинское вмешательство производится в плановом порядке
- 4) кроме случаев, когда пациенту требуется высокотехнологичная медицинская помощь

ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНАЯ СЫПЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) кори
- 2) скарлатины
- 3) краснухи
- 4) ветряной оспы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НЕЙРОГЕННЫЕ ЗАБРЮШИННЫЕ ОПУХОЛИ У ДЕТЕЙ ПАЛЬПИРУЮТСЯ В

- 1) нижних отделах живота
- 2) подвздошных областях
- 3) полости малого таза
- 4) верхних отделах живота

ЭКСКРЕТОРНУЮ УРОГРАФИЮ СЧИТАЮТ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ

- 1) недержании мочи
- 2) нейрогенном мочевом пузыре
- 3) пузырно-мочеточниковый рефлюксе
- 4) гидронефрозе

БЕССПОРНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИАГНОЗА «ЛИМФОМА ХОДЖКИНА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиленная пролиферация клеточных элементов в лимфатических узлах
- 2) наличие увеличенных безболезненных лимфатических узлов
- 3) снижение содержания лимфоцитов в лимфатическом узле
- 4) обнаружение клеток Березовского – Штернберга

«ПУЗЫРНЫМ» СИМПТОМОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПОРАЖЕНИЙ ЖЕЛЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Кера
- 2) Василенко
- 3) Ортнера
- 4) Брудзинского

**ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ
ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) H₂-гистаминоблокаторы
- 2) спазмолитики
- 3) антациды
- 4) наркотические анальгетики

ПРЯМАЯ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

- 1) Дабина – Джонсона
- 2) Луи - Бара
- 3) Криглера – Найяра
- 4) Уотерхауса – Фридериксена

**ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРЕН ПРИСТУПООБРАЗНЫЙ КАШЕЛЬ С
РЕПРИЗАМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В НОЧНОЕ ВРЕМЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) грипп
- 2) коклюш
- 3) аденовирусная инфекция
- 4) парагрипп

ТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Haemophilus influenza
- 2) S.pneumoniae
- 3) Escherichia coli
- 4) Enterobacteriaceae

**НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМ ВРОЖДЁННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) недостаточность трикуспидального клапана
- 2) аномалия Эбштейна
- 3) недостаточность митрального клапана
- 4) дефект межжелудочковой перегородки

**ДЕКСТРАКАРДИЯ В СОЧЕТАНИИ С ПОЛИ/АСПЛИЕНИЕЙ У НОВОРОЖДЕННОГО
ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ СИНДРОМА**

- 1) Эдвардса
- 2) Ивемарка
- 3) Нунан
- 4) Картагенера

**НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОСТРОМ
ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ**

- 1) трипсиногена
- 2) глюкозы

- 3) химотрипсина
- 4) липазы

ДИАГНОЗ «ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗ» СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) биопсии костного мозга
- 2) биопсии лимфатического узла
- 3) развёрнутого клинического анализа крови
- 4) иммунограммы

ИНДИКАТОРОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФЕРМЕНТ

- 1) аспартатаминотрансфераза
- 2) щелочная фосфатаза
- 3) лактатдегидрогеназа
- 4) аланинаминотрансфераза

ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ БАКТЕРИИ H. PYLORI ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В ____ % СЛУЧАЕВ

- 1) 50-57
- 2) 60-67
- 3) 70-77
- 4) 90-97

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ДЕТЕЙ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ В ____ ВОЗРАСТЕ

- 1) юношеском
- 2) младшем школьном
- 3) раннем
- 4) старшем школьном

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЦИРКУЛЯЦИИ В ОРГАНИЗМЕ РЕБЕНКА МАТЕРИНСКИХ АНТИТЕЛ ПРОТИВ ГЕПАТИТА С СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 3
- 3) 18
- 4) 6

В СТАДИЮ УРЕМИИ ХПН (ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) полиурия
- 2) гиперкалиемия
- 3) бактериурия
- 4) гипокалиемия

ВТОРЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радиочастотная катетерная деструкция аритмогенных зон

- 2) имплантация кардиовертера-дефибриллятора
- 3) купирование приступов
- 4) подбор терапии для профилактики приступов

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКОЙ, ПРИМЕНЯЮТ

- 1) цефазолин
- 2) метронидазол
- 3) амикацин
- 4) нистатин

КИСЛАЯ ДИАРЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) экссудативной энтеропатии
- 2) целиакии
- 3) лактазной недостаточности
- 4) муковисцидоза

ПО ДАННЫМ ПРОБЫ НЕЧИПОРЕНКО НОРМАЛЬНЫМ КОЛИЧЕСТВЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ СЧИТАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЙ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) 4000
- 2) 2000
- 3) 1000
- 4) 3000

СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ПРОФИЛАКТИКУ ТУБЕРКУЛЕЗА В РФ МОЖНО ПРОВОДИТЬ

- 1) вакциной туберкулезной БЦЖ сухой и вакциной туберкулезной БЦЖ-М сухой
- 2) аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении
- 3) аллергеном туберкулезным очищенным жидким в стандартном разведении
- 4) аллергеном туберкулезным рекомбинантным очищенным сухим

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СИНДРОМА ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО ВАГОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение артериального давления
- 2) склонность к брадикардии
- 3) пониженное потоотделение
- 4) склонность к тахикардии

КАКОЙ ВИД МАЛЯРИИ НЕ ИМЕЕТ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ТЕЧЕНИЯ?

- 1) четырехдневная
- 2) овале-малярия
- 3) тропическая
- 4) трехдневная

ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА СРЕДИ ПОЛНОГО ЗДОРОВЬЯ СТУЛА С ПРИМЕСЬЮ КРОВИ И СЛИЗИ ОДНОВРЕМЕННО С БОЛЯМИ В ЖИВОТЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) ротавирусной инфекции
- 2) язвенного колита
- 3) аскаридоза
- 4) лактазной недостаточности

АМЕБИАЗ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) сальмонеллезом
- 2) шигеллезом
- 3) ротавирусной инфекцией
- 4) эшерихиозом

У ПАЦИЕНТА С ГИПОФИБРИНОГЕМИЕЙ САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение менадиона натрия бисульфита
- 2) назначение фибриногена
- 3) плазмаферез
- 4) введение гепарина натрия

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) краниотабес
- 2) повышенная потливость
- 3) лимфоаденопатия
- 4) нарастающая бледность кожных покровов

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ДОНОШЕННОМУ НОВОРОЖДЁННОМУ РЕБЁНКУ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ НА ____ СУТКИ ЖИЗНИ

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 7

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ВАКЦИНОЙ ПРЕВЕНАР ДЕТЕЙ 2-6 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) однократно, ревакцинация через 3 года
- 2) 2 вакцинации и одна ревакцинация вскоре после первого дня рождения
- 3) 3 вакцинации (один раз в 2 месяца) и одна ревакцинация в 12-15 месяцев
- 4) 2 вакцинации с интервалом не менее 2 месяцев (ревакцинация только при наличии показаний)

ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями

- 2) оформляется дубликат листка нетрудоспособности
- 3) выписка из протокола врачебной комиссии
- 4) допускается выдача дубликата листка нетрудоспособности

КУРС ВАКЦИНАЦИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ АКДС СОСТОИТ ИЗ ____ ПРИВИВОК

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

К ПРОЯВЛЕНИЮ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ОТНОСИТСЯ

- 1) неврит слухового нерва
- 2) орхит
- 3) бесплодие
- 4) ожирение

ЗАБОР КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО ДЛЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ В АСЕПТИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

- 1) из периферической вены с действующим не более 12 часов катетером
- 2) после введения физиологического раствора в действующий венозный катетер
- 3) при первой пункции центральной вены для постановки катетера
- 4) из центральной вены с действующим катетером

В ЛЕЧЕНИИ АНТИБИОТИКОАССОЦИИРОВАННОЙ ДИАРЕИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) метронидазол
- 2) флуконазол
- 3) ципрофлоксацин
- 4) рифампицин

АППЛИКАЦИОННЫЕ КОЖНЫЕ ПРОБЫ ПРОВОДЯТ _____
ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) в период стойкой ремиссии аллергического
- 2) в период обострения хронического сопутствующего
- 3) на любом этапе диагностики аллергического
- 4) в период обострения аллергического

СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫДАЁТСЯ

- 1) справка произвольной формы
- 2) выписной эпикриз
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) справка установленной формы

ДЛЯ ОЦЕНКИ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБУ

- 1) Зимницкого
- 2) Рувилуа – Грегуара

- 3) Реберга – Тареева
- 4) Нечипоренко

ПРИ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО-ЭКЗОГЕННОМ ОЖИРЕНИИ У ДЕТЕЙ ИЗБЫТОЧНОЕ ОТЛОЖЕНИЕ ЖИРА

- 1) выявляется на конечностях
- 2) распределяется равномерно
- 3) отмечается в области пупка
- 4) определяется в области лица

ПАЦИЕНТАМ С НАСЛЕДСТВЕННОЙ ГИПОГАММАГЛОБУЛИНЕМИЕЙ, СТРАДАЮЩИМ ХРОНИЧЕСКИМИ БРОНХОЛЁГОЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, ПОМИМО ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИММУНОГЛОБУЛИНАМИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) ультрафиолетовое облучение носоглотки
- 2) грязевые аппликации на область конечностей
- 3) местные холодовые процедуры
- 4) вибрационный массаж и постуральный дренаж

ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пролонгированные β -адреномиметики (монотерапия)
- 2) ксантины
- 3) короткодействующие β -адреномиметики
- 4) ингаляционные глюкокортикостероиды

ПЕРЕДАЧА ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) горизонтальным
- 2) трансмиссивным
- 3) вертикальным
- 4) воздушно-капельным

СПОСОБОМ АКТИВНОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фагирование контактных
- 2) вакцинация живой коревой вакциной
- 3) вакцинация убитой вакциной
- 4) введение противокоревого иммуноглобулина

ДЛЯ БОЛЕЗНИ КАРОЛИ НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) билиарного холелитиаза
- 2) абсцессов печени
- 3) повторных эпизодов холангита
- 4) гепатита

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

- 1) пневмония
- 2) бронхит
- 3) муковисцидоз
- 4) синусит

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ, ОТЛИЧАЮЩИМИ ТЕТРАДУ ФАЛЛО ОТ СЛОЖНЫХ ВПС СО СТЕНОЗОМ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) одышечно-цианотические приступы
- 2) симптомы интоксикации
- 3) признаки поражения ЦНС
- 4) частые бронхо-легочные заболевания

ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ПЛОХО ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ

- 1) ретикулярную
- 2) иммунную
- 3) кроветворную
- 4) барьерную

МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ ЗА ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ НР-АССОЦИИРОВАННОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуноферментный анализ
- 2) бактериологический анализ
- 3) эндоскопическое исследование желудка
- 4) 13С-уреазный дыхательный тест

МЕТОДОМ ЭФФЕКТИВНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЮВЕНИЛЬНЫМ ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нутритивная поддержка
- 2) ЛФК
- 3) спелеотерапия
- 4) гирудотерапия

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И БЕЗОПАСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нифуратель
- 2) мебендазол
- 3) альбендазол
- 4) фуразолидон

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) сбор данных анамнеза, жалоб и осмотра больного
- 3) определение уровня ферментов поджелудочной железы в крови

4) рентгенологический

У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) наличие гиперплазии одного или двух надпочечников
- 2) отставание костного возраста по отношению к паспортному
- 3) ускорение костного возраста по отношению к паспортному
- 4) эпифизарный диагенез

ПРИ ЦЕЛИАКИИ ИЗ ДИЕТЫ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) коровье молоко
- 2) пшеничную муку
- 3) фасоль
- 4) говядину

УДЛИНЕНИЕ ПРОТРОМБИНОВОГО ВРЕМЕНИ С РАЗВИТИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) тромбоцитопении
- 2) недостатке протромбина
- 3) тромбоцитопатии
- 4) гемофилии

МИНИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСНОВНОГО КУРСА ЛЕЧЕНИЯ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 9-12

БОЛЕЗНЬ ТАКАСУ ОТНОСИТСЯ К СИСТЕМНЫМ ВАСКУЛИТАМ И ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) геморрагическим васкулитом
- 2) неспецифическим аортоартериитом
- 3) узелковым полиартериитом
- 4) слизисто-кожно-лимфатическим синдромом

ПЕРИМЕМБРАНОЗНЫЙ ДЕФЕКТ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ РАСПОЛАГАЕТСЯ В ____ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ

- 1) приточной части
- 2) мембранозной части
- 3) выводном отделе
- 4) мышечной части

РЕБЕНКОМ С НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА СЧИТАЕТСЯ НОВОРОЖДЕННЫЙ С МАССОЙ (В ГРАММАХ)

- 1) менее 1000
- 2) 2500-3000

- 3) 1000-1500
- 4) 1500-2500

ДЛЯ УШИБА МОЗГА ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие дыхательной недостаточности
- 2) наличие менингеальных симптомов
- 3) наличие общемозговых симптомов
- 4) отсутствие «светлого промежутка» в состоянии больного

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) 12 месяцев
- 2) 18 месяцев
- 3) 3 года
- 4) 4,5 года

РЕЗУЛЬТАТ АЛЬБУМИНУРИИ 25 МГ/СУТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА НА МИКРОАЛЬБУМИНУРИЮ В СУТОЧНОЙ МОЧЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

- 1) протеинурии
- 2) нормоальбуминурии
- 3) нефротического синдрома
- 4) микроальбуминурии

ПРИ УКУСЕ ГАДЮКИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО

- 1) иммобилизовать конечность и применить холод
- 2) наложить артериальный жгут
- 3) ввести антитоксическую сыворотку
- 4) разрезать ранку и отсосать яд

В НОРМЕ ПОЛОСТЬ ПЕРИКАРДА СОДЕРЖИТ ЖИДКОСТИ (В МЛ)

- 1) 100-200
- 2) 300-500
- 3) 30-50
- 4) около 5

КРЕАТОРЕЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) синдрома раздраженного кишечника
- 2) хронического гастродуоденита
- 3) дискинезии желчного пузыря
- 4) хронического панкреатита

МЕТОДОМ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СЛИЗИСТОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериологическое исследование фекалий
- 2) ирригография
- 3) ректороманоскопия
- 4) копрограмма

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ ДЕРЕВЬЕВ СЕМЕЙСТВА БЕРЕЗОВЫХ ПАЦИЕНТЫ ЧАСТО ДАЮТ ПЕРЕКРЕСТНУЮ ПИЩЕВУЮ АЛЛЕРГИЮ К

- 1) семенам подсолнечника
- 2) кофе и шоколаду
- 3) сое и пищевым злакам
- 4) яблокам и орехам

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, НА КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 20

**К РАЗВИТИЮ ОЖИРЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ _____
КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП**

- 1) гипостенический
- 2) астенический
- 3) гиперстенический
- 4) нормостенический

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ЦЕЛИАКИЯ» НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) высококалорийное питание
- 2) агладиновая, низколактозная диета
- 3) ограничение жира в рационе питания
- 4) увеличение белка в рационе питания

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ В КЛИНИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ослабление дыхания при аускультации лёгких
- 2) затруднённый выдох
- 3) асимметричные влажные хрипы в лёгких
- 4) затруднённый вдох

АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диастолический шум
- 2) поздний систолический шум на верхушке
- 3) митральный щелчок в 3-4 межреберье
- 4) акцент II тона на лёгочной артерии

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ГИПОТРОФИИ У РЕБЁНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- 1) закаливающие процедуры, применение препаратов железа
- 2) рациональное грудное вскармливание, своевременное введение прикорма

- 3) искусственное вскармливание, назначение витамина D
- 4) прогулки на свежем воздухе, раннее введение прикорма

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОБЫ МАНТУ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) хронических соматических заболеваний в стадии ремиссии
- 2) острых и хронических заболеваний в стадии обострения
- 3) положительной пробы Манту в анамнезе
- 4) пищевой аллергии в анамнезе

ДЛЯ МАЛЬАБСОРБЦИИ ГЛЮКОЗЫ-ГАЛАКТОЗЫ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) плоская сахарная кривая с лактозой и нормальная с глюкозой
- 2) плоские сахарные кривые с нагрузкой глюкозой и лактозой
- 3) плоская сахарная кривая с фруктозой и нормальная с глюкозой
- 4) плоская сахарная кривая с глюкозой и нормальная с лактозой

У РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОТКЛОНЕНИЕМ ОТ ВОЗРАСТНОЙ НОРМЫ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 100/50
- 2) 85/45
- 3) 90/50
- 4) 100/70

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МИКЦИОННОЙ ЦИСТОГРАФИИ ОТНОСЯТ

- 1) частые болезненные мочеиспускания
- 2) нарушение функционального состояния почек
- 3) подозрение на наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса при УЗИ
- 4) подозрение на аномалии развития мочевого пузыря и уретры

БОЛЬНОМУ С ЭЗОФАГИТОМ НАЗНАЧАЮТ

- 1) панкреатические ферменты
- 2) антациды
- 3) антибиотики
- 4) спазмолитики

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ПРИ АТОПИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингаляционный
- 2) внутривенный
- 3) подкожный
- 4) энтеральный

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕЙРОГЕННУЮ ДИСФУНКЦИЮ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) экскреторную урографию
- 2) урофлоуметрию

- 3) УЗИ почек с доплерометрией
- 4) цистоскопию

ОСНОВНЫМ СВОЙСТВОМ ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО ФЕРМЕНТА ЛИПАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАСЩЕПЛЕНИЕ

- 1) углеводов
- 2) витамина D
- 3) белков
- 4) жиров

КРИТИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ БИЛИРУБИНА ДЛЯ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО, УГРОЖАЮЩИЙ РАЗВИТИЕМ ЯДЕРНОЙ ЖЕЛТУХИ, СОСТАВЛЯЕТ _____ МКМОЛЬ/Л

- 1) 450-550
- 2) 100-150
- 3) 60-80
- 4) 270-360

ПРИБРЕТЕННАЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) гепатита
- 2) мононуклеозоподобного синдрома
- 3) затяжной пневмонии
- 4) гастроэнтерита

ПРИМЕНЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) язвенном колите
- 2) постинфекционном колите
- 3) геморрое
- 4) дизентерии

ОСОБЕННЫЙ ПЛАЧ МЛАДЕНЦА, НАПОМИНАЮЩИЙ КОШАЧЬЕ МЯУКАНИЕ, В СОЧЕТАНИИ С КАРИОТИПОМ 46,XX, del(5)(p15.2) СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О СИНДРОМЕ

- 1) Патау
- 2) Ди Джорджи
- 3) Вольфа – Хиршхорна
- 4) Лежена

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЙ ЖАЛОБОЙ РЕБЁНКА ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) признаков раздражения брюшной полости
- 2) болей, не связанных с приёмом пищи
- 3) ночных голодных болей в животе
- 4) рвоты, не приносящей облегчения

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В _____ ГИСТАМИНА

- 1) высвобождении
- 2) блокаде рецепторов
- 3) торможении образования
- 4) усиленном выведении

ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ИНФЛИКСИМАБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингибирование фактора некроза опухоли альфа
- 2) подавление активности металлопротеиназ
- 3) ингибирование Т-лимфоцитов
- 4) подавление синтеза интерлейкина-6

КАРАНТИН ДЛЯ РЕБЕНКА, ПОЛУЧИВШЕГО ПРИ КОНТАКТЕ С КОРЬЮ ИММУНОГЛОБУЛИН, ДЛИТСЯ С ____ ПО ____ (В ДНЯХ)

- 1) 8; 17
- 2) 1; 17
- 3) 9; 21
- 4) 8; 21

АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ПАТОГЕНЕЗА СРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) воздействием эритрогенного токсина
- 2) воздействием стрептококка
- 3) сенсibilизацией организма к б-гемолитическому стрептококку и антигенам разрушенных тканей
- 4) воздействием стрептокиназы, гиалуронидазы

СУБКЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА КОКЛЮША УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) картины периферической крови
- 2) серологических сдвигов
- 3) наличия контакта с больным типичной формой коклюша
- 4) редких приступов кашля

МАССОВАЯ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКА У ДЕТЕЙ, НЕВАКЦИНИРОВАННЫХ БЦЖ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ, НАЧИНАЕТСЯ С (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 18

НАЛИЧИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ МЕТАПЛАЗИИ НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ

- 1) диафрагмальной грыжи
- 2) ахалазии пищевода

- 3) пищевода Баррета
- 4) эзофагита

ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) допускается выдача дуплета листка нетрудоспособности
- 2) оформляется выписка из протокола врачебной комиссии
- 3) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями
- 4) оформляется дубликат листка нетрудоспособности

ВОЗМОЖНОЕ КОЛИЧЕСТВО РАЗРЯДОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ

- 1) не ограничено при сохранении фибрилляции желудочков
- 2) 3-4
- 3) 2
- 4) 1

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ РЕБЕНКА С ОТКРЫТЫМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ПРОТОКОМ ВО ВТОРОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ _____ ШУМ

- 1) не определяется
- 2) определяется грубый систоло-диастолический
- 3) определяется протодиастолический
- 4) определяется дующий систолический

ОБЕСЦВЕЧЕННЫЙ СТУЛ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) дискинезии желчевыводящих путей
- 2) гепатите
- 3) энтерите
- 4) колите

СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ У ДЕТЕЙ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/СУТКИ

- 1) 100
- 2) 150
- 3) 188
- 4) 120

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение размеров печени
- 2) появление влажных разнокалиберных хрипов в легких

- 3) тахикардию
- 4) сухой или влажный кашель с отделением слизистой мокроты

ПРИ ОСТРОМ ЭКЗОГЕННОМ ОТРАВЛЕНИИ ГРИБАМИ И ЯГОДАМИ ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ РВОТНОГО РЕФЛЕКСА С ЦЕЛЬЮ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ВСАСЫВАНИЯ ЯДА ПРИМЕНЯЮТ РАСТВОР

- 1) концентрированной поваренной соли в теплом виде
- 2) концентрированного перманганата калия
- 3) уксусной кислоты
- 4) противорвотного препарата

У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ С ПОВЫШЕНИЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ ДО 37,5°C, МЕЛКОПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНОЙ СЫПЬЮ, РАСПРОСТРАНИВШЕЙСЯ ЗА 3 ДНЯ С ЛИЦА НА ТУЛОВИЩЕ И КОНЕЧНОСТИ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденовирусная инфекция
- 2) энтеровирусная инфекция
- 3) краснуха
- 4) корь

ДЛЯ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

- 1) глюкозы
- 2) билирубина
- 3) церулоплазмина
- 4) альбумина

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый стоматит
- 2) энцефалит
- 3) гепатит
- 4) уретрит

К ПРЕПАРАТАМ С НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ПОДАВЛЕНИЯ СЕКРЕЦИИ КИСЛОТЫ В ЖЕЛУДКЕ ОТНОСЯТ

- 1) блокаторы «протонного насоса»
- 2) м-холинолитики
- 3) блокаторы гистаминовых рецепторов второго типа
- 4) прокинетики

ВОЗБУДИТЕЛЬ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСИТСЯ К

- 1) парамиксовирусам
- 2) энтеровирусам
- 3) ротавирусам
- 4) флавивирусам

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АНОМАЛИЮ РАЗВИТИЯ ПИЩЕВОДА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ___ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

- 1) ультразвуковое
- 2) рентгеноконтрастное
- 3) магнитно-резонансное
- 4) радиоизотопное

ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ПЛОДА ЦИТОМЕГАЛОВИРУСАМИ В ПОЗДНИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) желтухи
- 2) внутриутробной гибели плода
- 3) самопроизвольного выкидыша
- 4) пороков развития

ВИРУС ЦИТОМЕГАЛИИ ОБЛАДАЕТ ТРОПНОСТЬЮ К ЭПИТЕЛИЮ

- 1) железистых органов
- 2) мозговых оболочек
- 3) слизистых оболочек носоглотки
- 4) слизистых желудка и кишечника

ПРИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ЖЕЛТУХА

- 1) паренхиматозная
- 2) печёночная
- 3) гемолитическая
- 4) механическая

УВЕИТ С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ПОТЕРЕЙ ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) реактивного артрита
- 2) ювенильного дерматомиозита
- 3) ювенильного ревматоидного артрита
- 4) болезни Такааясу

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ИЗОЛИРОВАННОГО СТЕНОЗА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ В ОСНОВНОМ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) возрастом больного
- 2) степенью стеноза легочной артерии
- 3) преморбидным фоном
- 4) тяжестью физической нагрузки

РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 16
- 2) 14
- 3) 7
- 4) 10

РАВНОМЕРНЫЙ ЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ ДЕФИЦИТ МАССЫ И РОСТА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) паратрофией
- 2) дистрофией
- 3) гипотрофией
- 4) гипостатурой

ПРИ ОСТРОМ ЭПИГЛОТТИТЕ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДОЛЖНО БЫТЬ ВЫПОЛНЕНО НЕ ПОЗДНЕЕ _____ ОТ МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА

- 1) 30 минут
- 2) 1 часа
- 3) 24 часов
- 4) 3 часов

РЕБЕНКУ С АКТИВНОЙ ФАЗОЙ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА РЕКОМЕНДОВАНО ПИТАНИЕ

- 1) ОВД 2
- 2) ЩД 4в
- 3) ОВД 7
- 4) ЩД 5п

ФАКТОРОМ РИСКА НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ИСХОДА ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДЫШКА СВЫШЕ _____ В МИНУТУ

- 1) 30
- 2) 50
- 3) 80
- 4) 40

РАЗВИТИЕ БОЛЕЗНИ ГИАЛИНОВЫХ МЕМБРАН У НОВОРОЖДЕННОГО ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) инфекцией
- 2) аспирацией
- 3) асфиксией
- 4) недостаточным синтезом сурфактанта

ЛИХОРАДКА, УПОРНАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ И РОЗЕОЛЕЗНО-ПЕТЕХИАЛЬНАЯ СЫПЬ НА БОКОВЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ ТУЛОВИЩА ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ

- 1) ветряной оспы
- 2) герпеса зостер
- 3) сыпного тифа
- 4) кори

В СЛУЧАЕ ЗАКУПОРКИ КАМНЕМ ОБЩЕГО ЖЕЛЧНОГО ПРОТОКА ПРИ ЖЕЛЧНО-КАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ЖЕЛТУХА

- 1) паренхиматозная

- 2) конъюгационная
- 3) гемолитическая
- 4) механическая

ОСНОВНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение функции почек
- 2) нарушение функции печени
- 3) агранулоцитоз
- 4) анемия

МИНИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 17
- 2) 21
- 3) 15
- 4) 11

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ФОТОТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) развитие синдрома сгущения желчи
- 2) развитие гемолитической анемии
- 3) появление жидкого стула
- 4) присоединение бактериальной инфекции

БЕТА2-АДРЕНОМИМЕТИКОМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ипратропия бромид
- 2) сальбутамол
- 3) флутиказон
- 4) тиотропия бромид

НА ОЧАГИ ВЫРАЖЕННОЙ ЛИХЕНИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТОПИЧЕСКИЕ КОРТИКОСТЕРОИДЫ В ВИДЕ

- 1) мази
- 2) лосьона
- 3) крема
- 4) эмульсии

ОБЪЕКТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ САМОКОНТРОЛЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) суточная доза бронхолитиков
- 2) количество приступов в неделю
- 3) результат пикфлоуметрии
- 4) суточная доза ингаляционных глюкокортикостероидов

АКРОЦИАНОЗ КОЖИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) обмороке
- 2) почечной недостаточности
- 3) сердечной недостаточности
- 4) гипотрофии

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническое заболевание независимо от периода течения
- 2) туберкулез в активной фазе
- 3) хроническое заболевание в период ремиссии
- 4) онкологическое заболевание после химиотерапии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ _____ ОЖИРЕНИЕ

- 1) экзогенно-конституциональное
- 2) эндокринное
- 3) церебральное
- 4) моногенное

РАЗНИЦА ПУЛЬСА НА ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ И БЕДРЕННОЙ АРТЕРИЯХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) тетрады Фалло
- 2) аномального лёгочного дренажа лёгочных вен
- 3) дефекта межжелудочковой перегородки
- 4) коарктации аорты

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НОРМОЦИТАРНОЙ, НОРМОХРОМНОЙ АНЕМИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ УРОВЕНЬ

- 1) сывороточного железа
- 2) сывороточного ферритина
- 3) тромбоцитов
- 4) ретикулоцитов

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПОЯВЛЯЕТСЯ АНЕМИЯ

- 1) нормохромная
- 2) полихроматофильная
- 3) гипохромная
- 4) гиперхромная

БЕЛОК ЖЕНСКОГО МОЛОКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием таурина
- 2) высоким содержанием казеина
- 3) преобладанием лактоальбумина
- 4) низким содержанием лактоферрина

ДИАГНОЗ «ЛИМФОГРАНУЛОМАТОЗ» СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) биопсии лимфатического узла
- 2) биопсии костного мозга
- 3) иммунограммы
- 4) развернутого клинического анализа крови

АНАТОМИЧЕСКАЯ ОБЛИТЕРАЦИЯ ОТКРЫТОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У РЕБЕНКА ПРОИСХОДИТ К _____ ЖИЗНИ

- 1) 6-7 месяцам
- 2) 14 дню
- 3) 1 году
- 4) 3-4 месяцу

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) морфологическое исследование
- 2) рентгенография
- 3) ангиография
- 4) компьютерная томография

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С АНТИФОСФОЛИПИДНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антикоагулянт
- 2) глюкокортикоид
- 3) цитостатик
- 4) диуретик

ПРИ ОСТРОМ МИОКАРДИТЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО В ПЛАНЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДЯТ

- 1) определение уровня антинуклеарного фактора
- 2) фонокардиографию
- 3) чреспищеводное электрофизиологическое исследование
- 4) эхокардиографию

СТЕНОЗ УСТЬЯ АОРТЫ ПРИВОДИТ К

- 1) снижению давления в левом предсердии
- 2) легочной гипертензии
- 3) увеличению минутного объема сердца
- 4) повышению давления в левом желудочке и повышению систолического давления в аорте

ПРИ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ 1 ГОДА ЖИЗНИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) бронхиолит
- 2) отит
- 3) конъюнктивит

4) диарея

УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ АНЕМИИ РАВЕН (В Г/Л)

- 1) 70-89
- 2) 110-112
- 3) менее 70
- 4) 90-110

В ФОРМИРОВАНИИ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

- 1) В-лимфоциты
- 2) нейтрофилы
- 3) Т-лимфоциты
- 4) макрофаги

**ФОРМИРОВАНИЮ ПИГМЕНТНЫХ КАМНЕЙ СПОСОБСТВУЕТ ИЗБЫТОК
_____ КИСЛОТЫ**

- 1) дезоксихолевой
- 2) холевой
- 3) литохолевой
- 4) глюкуроновой

**ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С ТОКСИЧЕСКОЙ
ДИФТЕРИЕЙ ЗЕВА ПО ОБЩЕМУ СИМПТОМУ**

- 1) миокардита
- 2) полиаденита
- 3) гепатолиенальному
- 4) «толстой шеи»

**ДИАПАЗОН КОЛЕБАНИЯ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ В ПЕРВЫЕ ДНИ
ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ _____ × 10⁹/л**

- 1) 4-8
- 2) 8-15
- 3) 5-9
- 4) 20-30

**ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ НАЧАЛА ИММУНИЗАЦИИ ДЕТЕЙ ПРОТИВ НИВ-
ИНФЕКЦИИ СЧИТАЮТ**

- 1) 2-3 года
- 2) 2-3 месяца
- 3) 6-12 месяцев
- 4) 1-2 года

**В КАЧЕСТВЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АТОПИЧЕСКОГО
ДЕРМАТИТА РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) ограничительные гипоаллергенные диеты в общей популяции
- 2) исключение воздействия табачного дыма
- 3) адаптированные смеси на основе коровьего молока для прикорма здоровым детям при наследственной отягощенности по аллергическим заболеваниям
- 4) элиминационные диеты здоровым женщинам во время лактации

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА ПРОВОДИТСЯ НА _____ СУТКИ ЖИЗНИ

- 1) 7-10
- 2) 3-7
- 3) 1-2
- 4) 10-12

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ СЕЛЕКТИВНЫХ СИМПАТОМИМЕТИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) тремор
- 2) тошноту
- 3) аритмию
- 4) сухость во рту

НЕЖЕЛАТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ РАСТВОРА

- 1) эуфиллина
- 2) сальбутамола
- 3) будесонида
- 4) амброксола

К СИМПТОМОКОМПЛЕКСУ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕМУ ТЯЖЁЛЫЙ ДИАБЕТИЧЕСКИЙ КЕТОАЦИДОЗ, ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие сознания, дыхание Куссмауля с запахом ацетона, сухость кожи, мышечную гипотонию
- 2) возбуждение, рвоту, гипертонус, судороги, дыхание Биота
- 3) сопор, пульс нитевидный, гипергидроз, дыхание Чейна – Стокса
- 4) неизменённое сознание, «мраморность» кожи, гиперрефлексию, экспираторную одышку

КОМПОНЕНТОМ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение щелочной фосфатазы
- 2) повышение трансаминаз
- 3) повышение тимоловой пробы
- 4) снижение протромбинового индекса

ЧИСЛО КРУГОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ У ПЛОДА

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

ПРИНЦИП БЫСТРОГО УРЕАЗНОГО ТЕСТА НА HELICOBACTER PYLORI ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) аммиака в моче после нагрузки мочевиной
- 2) аммиака в биоптате слизистой оболочки желудка, помещённом в специальную среду
- 3) уреазной активности в крови
- 4) аммиака в выдыхаемом воздухе после нагрузки мочевиной

ГИПЕРЛЕЙКОЦИТОЗ С РЕЗКИМ НЕЙТРОФИЛЬНЫМ ЯДЕРНЫМ СДВИГОМ ВЛЕВО ТИПИЧЕН ДЛЯ ПНЕВМОНИИ

- 1) пневмоцистной
- 2) синегнойной
- 3) микоплазменной
- 4) стафилококковой

РАЗВИТИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ЦЕЛИАКИИ СВЯЗАНО С УПОТРЕБЛЕНИЕМ

- 1) фруктов
- 2) животного белка
- 3) молока
- 4) злаков

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ВНЕКИШЕЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) узловатая эритема, артриты
- 2) амилоидоз, гломерулонефрит
- 3) полирадикулоневрит, панкреатит
- 4) артериальная гипертензия, эписклерит

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БЫСТРОПРОГРЕССИРУЮЩЕГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СЧИТАЕТСЯ

- 1) диффузное сглаживание ножек подоцитов
- 2) отложение иммуноглобулина А в мезангии
- 3) формирование клеточных «полулуний» в 50% клубочков
- 4) склерозирование отдельных капиллярных петель в клубочках

СЕНСИТИВНЫМ ПЕРИОДОМ ДЛЯ ПОЛОРОЛЕВОГО ВОСПИТАНИЯ РЕБЁНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) школьный возраст
- 2) внутриутробный период
- 3) дошкольный возраст
- 4) период новорождённости

АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) пищевой токсикоинфекции
- 2) септической форме кишечной инфекции

- 3) ротавирусной инфекции
- 4) энтеровирусной диарее

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ НА ПАЦИЕНТА

- 1) при первичном обращении
- 2) при каждом обращении
- 3) один раз в год
- 4) один раз в пять лет

ЗАНЯТИЯ ФИЗКУЛЬТУРОЙ С ДЕТЬМИ ИЗ СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ ПРОВОДЯТ ____ РАЗ/РАЗА В НЕДЕЛЮ ПО _____ МИНУТ ВНЕ СЕТКИ РАСПИСАНИЯ

- 1) 2; 15
- 2) 3; 30
- 3) 1; 45
- 4) 2; 45

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) гемолитической анемии
- 2) геморрагическом васкулите
- 3) остром лейкозе
- 4) железодефицитной анемии

ИНФЕКЦИЮ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ ТЕСТ-ПОЛОСОК ПОДТВЕРЖДАЕТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ НА

- 1) лейкоцитарную эстеразу
- 2) нитраты
- 3) нитриты
- 4) нитриты и на лейкоцитарную эстеразу

ДОЗИРОВКА ДЕКСАМЕТАЗОНА НА ВВЕДЕНИЕ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ОБСТРУКТИВНОМ СИНДРОМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 0,7-1,0
- 2) 0,2-0,8
- 3) 0,1-0,6
- 4) 0,5-1,0

У РЕБЕНКА 2 ЛЕТ С ГРУБОЙ ВАРУСНОЙ ДЕФОРМАЦИЕЙ НОГ, ОТСТАВАНИЕМ В РОСТЕ, ГИПОФОСФАТЕМИЕЙ, ФОСФАТУРИЕЙ НЕОБХОДИМО ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) витамин-Д-зависимый рахит
- 2) витамин-Д-резистентный рахит
- 3) почечный тубулярный ацидоз
- 4) болезнь де-Тони-Дебре-Фанкони

ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ РЕБЁНКА С ПИЕЛОНЕФРИТОМ СТРОИТСЯ ПО ПРИНЦИПУ

- 1) усиленного белкового питания
- 2) молочно-растительной диеты с умеренным ограничением белка и соли
- 3) молочно-растительной диеты с ограничением сахара
- 4) бессолевой диеты

К ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ДЕБЮТА ОСТРОГО ПОСТСТРЕПТОКОККОВОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ОТНОСЯТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) глюкокортикоидов
- 2) антибиотиков
- 3) диуретиков
- 4) гипотензивных средств

ПОДРОСТКУ, ПРИБЫВШЕМУ ИЗ ПРИМОРСКОГО КРАЯ С КАШЛЕМ, ОДЫШКОЙ, КРОВОХАРКАНЬЕМ И ВЫДЕЛЕНИЕМ МОКРОТЫ ШОКОЛАДНОГО ЦВЕТА, В ТЕЧЕНИЕ 2 ЛЕТ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) токсокароз
- 2) аскаридоз
- 3) парагонимоз
- 4) стронгилоидоз

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОДНОГО КУРСА ДЕКСАМЕТАЗОНА ПРИ БРОНХО-ЛЁГочНОЙ ДИСПЛАЗИИ ОБЫЧНО СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 21-28
- 2) 30-45
- 3) 7-8
- 4) 10-14

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ ПРИЗНАКАМИ ДЛЯ ДИАГНОЗА «КОРЬ» В КАТАРАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пятна Филатова
- 2) повышения температуры
- 3) конъюнктивальные выделения
- 4) энантемы на слизистой оболочке твердого нёба

КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА, СООТВЕТСТВУЮЩАЯ АНЕМИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ В ВОЗРАСТЕ 0-14 ДНЕЙ, СОСТАВЛЯЕТ < _____ Г/Л

- 1) 150
- 2) 145
- 3) 170
- 4) 160

НАИБОЛЬШЕЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ ВИРУСА В ФЕКАЛИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ГЕПАТИТА А

- 1) разгар желтушного периода

- 2) инкубационный период
- 3) преджелтушный (продромальный) период
- 4) начало желтушного периода

ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВСЕХ ФОРМ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фуросемид
- 2) преднизолон
- 3) кокарбоксилаза
- 4) эссенциале

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА БРОНХИОЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) затруднением выдоха, рассеянными свистящими хрипами
- 2) выраженной одышкой, массой мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов
- 3) навязчивым кашлем с репризами, сухими рассеянными хрипами
- 4) затруднением вдоха, рассеянными свистящими хрипами

ОЛИГОАРТРИТИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА БОЛЕЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) мальчики 7-10 лет
- 2) дети от 1 до 16 лет без половых различий
- 3) девочки в возрасте 1-6 лет
- 4) девочки в возрасте 8-16 лет

В ПАТОГЕНЕЗЕ КИШЕЧНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериальное воспаление поджелудочной железы
- 2) увеличение вязкости панкреатического сока
- 3) вирусное воспаление поджелудочной железы
- 4) угнетение инсулярного аппарата поджелудочной железы

СУДОРОГИ В ВИДЕ БЫСТРЫХ МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, СЛЕДУЮЩИХ ДРУГ ЗА ДРУГОМ ЧЕРЕЗ КОРОТКИЕ НЕРАВНЫЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) тоническими
- 2) клоническими
- 3) генерализованными
- 4) клонико-тоническими

К ДУКТУС-НЕЗАВИСИМЫМ ВПС ОТНОСИТСЯ

- 1) аномальное отхождение коронарной артерии от легочной артерии
- 2) атрезия легочной артерии
- 3) критический аортальный стеноз
- 4) резкая коарктация аорты

ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) гематурической формы гломерулонефрита
- 2) нефротической формы гломерулонефрита
- 3) тубулоинтерстициального нефрита
- 4) хронического пиелонефрита

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение селезёнки
- 2) экстрасистолия
- 3) шум трения плевры
- 4) расширение границ относительной сердечной тупости влево

УХУДШЕНИЕ СТУЛА НА ФОНЕ ПРИЕМА МОЛОКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) сахарозной
- 2) дисахаридазной
- 3) мальтозной
- 4) лактазной

ДИАГНОЗ «АНЕМИЯ» СТАВИТСЯ НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ НА ПЕРВОЙ НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ, ЕСЛИ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ (Г/Л)

- 1) 150
- 2) 170
- 3) 130
- 4) 140

ПРОДУКЦИЮ КОРТИЗОЛА В ПУЧКОВОЙ ЗОНЕ НАДПОЧЕЧНИКОВ КОНТРОЛИРУЕТ

- 1) лютеинизирующий гормон
- 2) прогестерон
- 3) адrenoкортикотропный гормон
- 4) эстрадиол

ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) умеренно увеличенные, чувствительные при пальпации, с локальной гипертермией
- 2) умеренно плотные, чувствительные при пальпации, подвижные
- 3) плотные, безболезненные, не спаянные между собой и окружающими тканями
- 4) плотные, болезненные, спаянные между собой и окружающими тканями

ХАРАКТЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОЗДНЕЙ СТАДИИ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) периартикулярный остеопроз
- 2) анкилозирование суставов
- 3) гематома
- 4) отек мягких тканей

С ПОМОЩЬЮ ПИКФЛОУМЕТРА ИЗМЕРЯЕТСЯ

- 1) максимальная (пиковая) скорость выдоха
- 2) объём форсированного выдоха
- 3) жизненная ёмкость лёгких
- 4) остаточный объём лёгких

ХАРАКТЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) систолический шум вдоль нижней половины левого края грудины
- 2) брадикардия
- 3) усиление 2 тона на лёгочной артерии
- 4) ослабление 1 тона

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЮВЕНИЛЬНОГО СПОНДИЛОАРТРИТА ОТНОСЯТ

- 1) боли в пояснично-крестцовой области
- 2) полиартрит в дебюте заболевания
- 3) боли в поясе верхних конечностей
- 4) утреннюю скованность в мелких суставах

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА У НОВОРОЖДЁННЫХ МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ ПРИ

- 1) синдроме Дубина – Джонсона
- 2) фетальном гепатите
- 3) механической желтухе
- 4) гемолитической болезни

ВАЖНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром холестаза
- 2) мерцательная аритмия
- 3) синдром рвот и срыгиваний
- 4) синдром гемоколита

ПОРАЖЕНИЕ КОНЪЮНКТИВЫ И ВОВЛЕЧЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ИНФЕКЦИИ

- 1) аденовирусной
- 2) гриппозной
- 3) риновирусной
- 4) респираторно-синцитиальной

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ТЕОРИЕЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аутоиммунная
- 2) инфекционная

- 3) алиментарная
- 4) аллергическая

ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ КОКЛЮШЕМ С РАЗВИТИЕМ АПНОЭ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) средства, возбуждающего дыхательный центр
- 2) кислорода
- 3) отсасывания слизи из носа и ротоглотки
- 4) глюкокортикоида

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) неспецифическую гипосенсибилизацию
- 2) мембраностабилизаторы
- 3) ингаляции с беродуалом
- 4) специфическую гипосенсибилизацию

ПАССИВНАЯ СЕРОПРОФИЛАКТИКА КОКЛЮША

- 1) совершенно неэффективна
- 2) эффективна кратковременно в инкубационном периоде заболевания
- 3) эффективна только в период реконвалесценции
- 4) эффективна длительно в катаральном периоде заболевания

ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЁННОГО ОТ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В (ВГВ) В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ МАТЬ БОЛЬНА ВГВ, ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ: ВВОДИТСЯ ПРОТИВОГЕПАТИТНЫЙ ИММУНОГЛОБУЛИН, А ЗАТЕМ ПРОИЗВОДИТСЯ _____

ВАКЦИНАЦИЯ

- 1) трёхкратная
- 2) четырёхкратная
- 3) однократная
- 4) двукратная

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРЕПАРАТА ИЗ ГРУППЫ БЛОКАТОРОВ МЕДЛЕННЫХ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ НИФЕДИПИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синусовая тахикардия
- 2) цереброваскулярная недостаточность
- 3) диабетическая нефропатия
- 4) гипертонический криз

ОСОБЕННОСТЬЮ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одновременное появление жидкого стула и рвоты
- 2) гипертермия, возникающая как первый симптом
- 3) рвота, появляющаяся раньше жидкого стула
- 4) жидкий стул, появляющийся раньше рвоты

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ _____ ШОК

- 1) гиповолемический
- 2) кардиогенный
- 3) спинальный
- 4) обструктивный

**РАЗВИТИЕ ПИТОРАКСА В ПЕРВЫЕ 2-3 ДНЯ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ПНЕВМОНИИ**

- 1) пневмококковой
- 2) пневмоцистной
- 3) микоплазменной
- 4) стафилококковой

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ СЕКРЕЦИИ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ
КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) H1-гистаминоблокаторы
- 2) M-холинолитики
- 3) антациды
- 4) ингибиторы протонного насоса

ЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ КОКЛЮШЕ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) развитием серозного воспалительного процесса в мозговых оболочках
- 2) дисциркуляторными нарушениями и нарушениями внутриклеточного метаболизма
- 3) некротизирующим энцефалитом
- 4) непосредственным токсическим действием возбудителя на клетки мозговой ткани

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МИКЦИОННОЙ ЦИСТОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подозрение на наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса
- 2) нарушение функционального состояния почек
- 3) подозрение на наличие аномалий развития почек
- 4) учащенное болезненное мочеиспускание

**НАИБОЛЕЕ ТЯЖЁЛОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОРВИ У НОВОРОЖДЁННЫХ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трахеит
- 2) бронхит
- 3) ларингит
- 4) бронхиолит

СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКОЙ КРАСНУХИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) «толстой капли»
- 2) «кашлевых пластинок»
- 3) парных сывороток
- 4) Пауля – Буннеля

АДЕНОВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ ОТ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТЛИЧАЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) пленчатого конъюнктивита
- 2) увеличенных шейных лимфатических узлов
- 3) симптомов интоксикации
- 4) заложенности носа

К СТАРТОВЫМ АНТИБИОТИКАМ В ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С 6 МЕСЯЦЕВ ДО 6 ЛЕТ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) аминогликозиды
- 2) фторхинолоны
- 3) цефалоспорины III поколения
- 4) аминопенициллины

РЕЗКО УСИЛЕННЫЙ 1 ТОН НА ВЕРХУШКЕ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) внутрижелудочковой блокады
- 2) внутрипредсердной блокады
- 3) полной сино-аурикулярной блокады
- 4) полной атриовентрикулярной блокады

ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ I СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30 и более
- 2) 6-8
- 3) 20-30
- 4) 10-20

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эхокардиография
- 2) электрокардиография
- 3) фонокардиография
- 4) общий анализ крови

ДИАГНОСТИРОВАТЬ ФИБРИЛЛЯЦИЮ ЖЕЛУДОЧКОВ СЕРДЦА МОЖНО

- 1) по пульсу на крупных артериях
- 2) при пальпации верхушечного толчка
- 3) на ЭКГ
- 4) при аускультации

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ДИСАХАРИДАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) диареи
- 2) судорог

- 3) запора
- 4) отеков

ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) иррадиацией болей в поясничную область
- 2) развитием синдрома мальабсорбции
- 3) повторной неукротимой рвотой
- 4) появлением разжиженного стула с примесью крови и слизи

СИНДРОМ ВРОЖДЕННОЙ ЦИЛИАРНОЙ ДИСКИНЕЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) кровохарканьем
- 2) хроническим бронхитом и синуситом
- 3) приступами одышки
- 4) выраженной эозинофилией

В ПЕРВУЮ ФАЗУ ДВС СИНДРОМА В АНАЛИЗЕ КРОВИ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) тромбоцитопению
- 2) удлинение времени длительности кровотечения
- 3) удлинение времени свертывания крови
- 4) укорочение времени свертывания крови

СИМПТОМОКОМПЛЕКС, ВКЛЮЧАЮЩИЙ МИКРОЦЕФАЛИЮ, РАСЩЕЛИНЫ ГУБЫ И НЁБА, ПОЛИДАКТИЛИЮ ИЛИ СИМПОЛИДАКТИЛИЮ, ПОРОКИ РАЗВИТИЯ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ, ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ СИНДРОМ

- 1) Патау
- 2) Дауна
- 3) Эдвардса
- 4) Сотоса

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ НА НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ ПРОВОДЯТ ____ СУТКИ ЖИЗНИ

- 1) на 7
- 2) на 2
- 3) в первые
- 4) на 4

ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПНОГО ПЕРИОДА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) инспираторная одышка
- 2) вынужденное положение больного (сидя с упором)
- 3) выраженная одышка вплоть до удушья
- 4) экспираторная одышка с участием вспомогательной мускулатуры

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СИСТЕМНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) гипергликемии

- 2) гипогликемии
- 3) гиперкалиемии
- 4) гипонатриемии

ИНОТРОПНЫМ ПРЕПАРАТОМ БЫСТРОГО ДЕЙСТВИЯ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) допамин
- 2) изосорбида динитрат
- 3) лизиноприл
- 4) фенилэфрин

ПЕРВАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 5

НАЛИЧИЕ ГНОЙНОГО ВОСПАЛЕНИЯ МОЗГОВЫХ ОБОЛОЧЕК ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) туберкулезный менингит
- 2) менингококковую инфекцию
- 3) пневмококковую инфекцию
- 4) стафилококковую инфекцию

РАБОТНИК УВОЛЕН С ПРЕДПРИЯТИЯ ПО СОБСТВЕННОМУ ЖЕЛАНИЮ. В 18 ЧАСОВ ТОГО ЖЕ ДНЯ ОБРАЩАЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКУ. ВРАЧ КОНСТАТИРУЕТ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ДОЛЖЕН СФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАТЬ) ВРАЧ?

- 1) справку ф. 095/у
- 2) справку произвольной формы с указанием времени обращения
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) никакой

КРАТНОСТЬ ДНЕВНЫХ КОРМЛЕНИЙ НА МОМЕНТ ВВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО ПРИКОРМА В РАЦИОН РЕБЁНКА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ _____ РАЗ

- 1) 6
- 2) 8
- 3) 7
- 4) 5

ОТСТАВАНИЕ В РОСТЕ, АМИНОАЦИДУРИЯ, ГЛЮКОЗУРИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) почечного солевого диабета
- 2) почечного несахарного диабета
- 3) болезни де Тони–Дебре–Фанкони
- 4) фосфат-диабета

ОСЛОЖНЕНИЕМ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анафилактический шок
- 2) повышение температуры тела
- 3) отек в месте введения вакцины
- 4) гиперемия в месте введения вакцины

ОСОБЕННОСТЬ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) низкой активности витамин-К-зависимых факторов (II, VII, IX, X)
- 2) повышенной функциональной активности тромбоцитов
- 3) повышенной активности плазменных факторов
- 4) высокой активности витамин-К-зависимых факторов (II, VII, IX, X)

БОЛЕЗНЬЮ ШЕНЛЕЙНА-ГЕНОХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аутоиммунный тиреоидит
- 2) геморрагический васкулит
- 3) периферическая нейропатия
- 4) тромбоцитопеническая пурпура

ДЛЯ БОЛЕЗНИ ШЕНЛЕЙНА-ГЕНОХА ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) вен
- 2) крупных сосудов
- 3) микроциркуляторного русла
- 4) артерий

СИМПТОМ ПАСТИА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) петехии по ходу естественных складок кожи
- 2) пятнистые высыпания в подмышечных областях
- 3) пятнисто-папулезные высыпания по ходу складок кожи
- 4) геморрагические высыпания по всему телу

ГИПЕРТРОФИЯ МЫШЦ У РЕБЕНКА МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ ПРИ

- 1) физической нагрузке
- 2) прогрессивной мышечной дистрофии
- 3) полиомиелите
- 4) склеродермии

ЗАДЕРЖКА РОСТА, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНО ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ, ЧАЩЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- 1) в возрасте 2-4 лет
- 2) при рождении
- 3) на первом году жизни
- 4) в пубертате

У НОВОРОЖДЕННЫХ КАРДИОГЕННЫМ ШОКОМ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ

ЕСТЕСТВЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ

- 1) крупного ДМЖП в сочетании с ДМПП
- 2) корригированной транспозиции магистральных артерий
- 3) общего артериального ствола
- 4) коарктации аорты

У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛИПОЗНЫМ РИНОСИНУСИТОМ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) первичную цилиарную дискинезию
- 2) муковисцидоз
- 3) синдром Мунье - Куна
- 4) наследственный ангионевротический отек

ИЗ ВПС ЧАЩЕ ВСЕГО С СИНДРОМОМ ДАУНА СОЧЕТАЕТСЯ

- 1) отхождение аорты и легочной артерии от правого желудочка
- 2) транспозиция магистральных артерий
- 3) открытый атриовентрикулярный канал
- 4) изолированный стеноз легочной артерии

ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ НАГРУЗКИ ГЛЮКОЗОЙ ДИАГНОЗ «САХАРНЫЙ ДИАБЕТ» СТАВИТСЯ ПРИ ГЛИКЕМИИ БОЛЕЕ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 7,8
- 2) 11,1
- 3) 6,1
- 4) 10

ДИЕТА ПРИ ГИПЕРУРАТУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мясо-молочной
- 2) бессолевой
- 3) капустно-картофельной
- 4) молочно-фруктово-ягодной

МОРФОЛОГИЮ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) выраженность продольной фибриллярности и поперечной исчерченности
- 2) смешанный тип распределения кровеносных сосудов
- 3) недифференцированный синцитий миокарда
- 4) законченное развитие гистологических структур проводниковой системы

ФАКТОРОМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНИТЕТА, ИГРАЮЩИМ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ЗАЩИТЕ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ОТ ПАТОГЕННОЙ МИКРОФЛОРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) система комплемента
- 2) интерферон
- 3) лизоцим
- 4) пропердин

ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНО НАЛИЧИЕ

- 1) антифосфолипидных антител
- 2) антинейтрофильных цитоплазматических антител
- 3) антинуклеарных антител
- 4) антител к ДНК

ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У РЕБЕНКА НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 3
- 4) 1

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОКЛЮША _____ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК

- 1) входит; по эпидпоказаниям
- 2) не входит; вакцинацию проводят только по согласию родителей
- 3) входит; для всех детей в возрасте 6-7 лет
- 4) входит; для всех детей в возрасте от 3 месяцев

АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфекционным воспалением кожи
- 2) хроническим неинфекционным заболеванием
- 3) заболеванием кожи, вызванное контактом с аллергеном
- 4) хроническим воспалительным заболеванием кожи

ДЛЯ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ ХАРАКТЕРНА

- 1) микроцефалия
- 2) глухота
- 3) микротия
- 4) гидроцефалия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ СТИМУЛЯТОРОМ СЕКРЕЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вода
- 2) кофеин
- 3) хлеб
- 4) гистамин

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ УВЕЛИЧИТЬ КОЛИЧЕСТВО ОКСАЛАТОВ В МОЧЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) витамин B6
- 2) хлорохин
- 3) аскорбиновая кислота
- 4) ацетилсалициловая кислота

В ПРЕДАСФИКСИЧЕСКОЙ СТАДИИ КРУПА ПУЛЬС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) выраженная тахикардия
- 2) брадикардия
- 3) умеренная тахикардия
- 4) парадоксальный

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковой
- 2) клинико-anamnestический
- 3) эндоскопический
- 4) рентгенологический

ЖАЛОБЫ НА ОБИЛЬНЫЕ СЛИЗИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ НОСА, ЧИХАНИЕ, ПОКРАСНЕНИЕ ГЛАЗ, СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ (С СЕРЕДИНЫ АПРЕЛЯ И ДО КОНЦА МАЯ) У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К ПЫЛЬЦЕ

- 1) сорных трав
- 2) злаковых трав
- 3) деревьев
- 4) луговых цветов

ПОКАЗАТЕЛЕМ, КОТОРЫЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ ЗАПАС ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ферритин
- 2) трансферрин
- 3) гемоглобин
- 4) гематокрит

В РЕЗУЛЬТАТЕ АКТИВАЦИИ ГУМОРАЛЬНОГО КОМПОНЕНТА ИММУННОГО ОТВЕТА В ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТКАХ ПРОИСХОДИТ СИНТЕЗ

- 1) иммуноглобулинов
- 2) интерлейкина 4
- 3) фактора некроза опухоли
- 4) трансформирующего фактора роста

К ВРОЖДЕННОМУ ПОРОКУ СЕРДЦА С ОБЕДНЕНИЕМ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) открытый артериальный проток
- 2) дефект межпредсердной перегородки
- 3) тетрада Фалло
- 4) стеноз аорты

РЕБЕНОК УСТОЙЧИВО СИДИТ С ПОДДЕРЖКОЙ, УСТОЙЧИВО ДЕРЖА ГОЛОВУ С _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 6,5

- 2) 5,5
- 3) 5
- 4) 6

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФЕНОМЕНОМ

- 1) бактериальным
- 2) вирусным
- 3) сосудистым
- 4) иммунологическим

У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ С ПОВЫШЕНИЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ ДО 37,5°C, МЕЛКОПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНОЙ СЫПЬЮ НА ЛИЦЕ, ТУЛОВИЩЕ, КОНЕЧНОСТЯХ, УВЕЛИЧЕНИЕМ ЗАТЫЛОЧНЫХ И ЗАДНЕШЕЙНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) корь
- 2) краснуха
- 3) энтеровирусная инфекция
- 4) аденовирусная инфекция

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА ПРОВОДЯТ В ПЕРВЫЕ _____ ЖИЗНИ

- 1) 12 часов
- 2) 24 часа
- 3) 3-7 дней
- 4) 5-6 дней

ЧАСТОТА КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ПРОСТОЙ ТРАНСПОЗИЦИЕЙ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ И МАЛЫМИ РАЗМЕРАМИ МЕЖПРЕДСЕРДНОГО СООБЩЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 20
- 2) 100
- 3) 50
- 4) 30

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микобактерия
- 2) бактерия
- 3) стафилококк
- 4) вирус

ПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженная деформация грудной клетки и позвоночника
- 2) синдром приобретенного иммунодефицита
- 3) хроническая колонизация синегнойной палочки
- 4) прогрессирующая дыхательная недостаточность

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТОИТ В

- 1) сбалансированном питании
- 2) соблюдении режима дня
- 3) выполнении комплекса лечебной физкультуры
- 4) медикаментозной терапии

РЕБЕНКУ 10 МЕСЯЦЕВ С ОРВИ, У КОТОРОГО РАЗВИЛСЯ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА – 39,5°С, ОДЫШКА, ТАХИКАРДИЯ, БЛЕДНОСТЬ КОЖИ, КОНЕЧНОСТИ ЦИАНОТИЧНЫЕ, ХОЛОДНЫЕ, НЕ ПОКАЗАНЫ

- 1) антигистаминные препараты 1 поколения
- 2) антипиретики
- 3) влажные обертывания
- 4) сосудорасширяющие препараты

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смешанная
- 2) экзогенно-конституциональная
- 3) диенцефально-неврогенная
- 4) церебрально-спинальная

КЛИНООРТОСТАТИЧЕСКАЯ ПРОБА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) миокардиодистрофии
- 2) системной красной волчанки
- 3) коарктации аорты
- 4) вегетососудистой дистонии

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ВДОХОВ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ (ИВЛ) ПРИ УЧАСТИИ ДВУХ РЕАНИМАТОЛОГОВ У ПАЦИЕНТА 2 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5:1
- 2) 15:1
- 3) 30:2
- 4) 15:2

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) симптома Кернига
- 2) линий Пастиа
- 3) пятен Бельского – Филатова – Коплика
- 4) симптома Мурсона

СОЧЕТАНИЕ АБАКТЕРИАЛЬНОЙ ЛЕЙКОЦИТУРИИ, ПРОТЕИНУРИИ, ГЕМАТУРИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) интерстициального нефрита

- 2) пиелонефрита
- 3) цистита
- 4) уретрита

ХРОНИЧЕСКАЯ КОЛОНИЗАЦИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКОЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) муковисцидоза
- 2) хронического бронхита
- 3) гипоплазии легких
- 4) бронхиальной астмы

ПРИ ГИПОФОСФАТЕМИЧЕСКОМ РАХИТЕ ПРОЦЕСС РЕАБСОРБЦИИ НАРУШЕН В

- 1) клубочке
- 2) проксимальном канальце
- 3) петле Генле
- 4) дистальном канальце

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкоз
- 2) пневмония
- 3) туберкулез
- 4) сахарный диабет

ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ ЧАЩЕ ВВОДИТСЯ

- 1) внутривенно
- 2) перорально
- 3) внутривузырно
- 4) внутримышечно

АДЕКВАТНАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА РЕБЕНКА 11-13 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/СУТ)

- 1) 1800-2000
- 2) 1650-1800
- 3) 2000-2450
- 4) 2500-2750

КЛИНИКА ДЕРМАТОМИОЗИТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лиловую эритему вокруг глаз
- 2) эритему на лице по типу «бабочки»
- 3) гломерулонефрит
- 4) деструктивный артрит

ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ПОВЫШЕНИЕМ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ЛЕЖА НА

- 1) спине с приподнятым головным концом
- 2) спине с приподнятым ножным концом
- 3) животе
- 4) боку

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЁЛЫХ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ РЕЗИСТЕНТНОЙ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ФЛОРОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефоперазон+сульбактам
- 2) ципрофлоксацин
- 3) меропенем
- 4) линезолид

КРИТЕРИЯМИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ОСЛОЖНЕНИЯ В ВИДЕ МЕСТНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ГИПЕРЕМИЯ И ОТЁК КОЖИ В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ ДИАМЕТРОМ (В СМ)

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 8
- 4) 8 и более

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В КОПРОГРАММЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) нейтральный жир
- 2) большое количество лейкоцитов
- 3) повышенное количество эпителиальных клеток
- 4) наличие слизи

ПРИ КОЛИТАХ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ВКЛЮЧАТЬ В РАЦИОН ПИТАНИЯ

- 1) хлебобулочные изделия
- 2) свежие овощи
- 3) молоко
- 4) мясо

К ПРИЗНАКАМ ЗАСТОЯ В БОЛЬШОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ (ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВЫЙ ТИП НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ОТНОСЯТ

- 1) ослабление I тона на легочной артерии
- 2) акроцианоз в области нижних конечностей
- 3) акцент II тона на легочной артерии
- 4) отеки и увеличение печени

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) водный
- 2) фекально-оральный
- 3) парентеральный
- 4) контактно-бытовой

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ ДЕРЕВЬЕВ СЕМЕЙСТВА БЕРЕЗОВЫХ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫШЕНА ВЕРОЯТНОСТЬ ПЕРЕКРЕСТНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ НА

- 1) арбуз
- 2) дыню
- 3) яблоко
- 4) зерновые

ВАКЦИНОЙ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА, КОКЛЮША, КОТОРАЯ РАЗРЕШЕНА К ПРИМЕНЕНИЮ С 4 ДО 64 ЛЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АДС-М
- 2) АКДС
- 3) Инфанрикс
- 4) Адасель

РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИСАЖИВАЕТСЯ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЛЁЖА ЧЕРЕЗ БОК С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 8
- 2) 7,5
- 3) 9
- 4) 8,5

ПОЛОВОЙ КРИЗ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО У

- 1) недоношенных мальчиков
- 2) доношенных девочек
- 3) недоношенных девочек
- 4) доношенных мальчиков

ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТ

- 1) длительную потерю сознания
- 2) кратковременную потерю сознания
- 3) менингеальные симптомы
- 4) очаговые неврологические симптомы

ТЕМПЫ ПРИРОСТА ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА В ПЕРВЫЕ 6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЮТ ____ СМ В МЕСЯЦ

- 1) 3,5-4,0
- 2) 0,5-1,0
- 3) 1,5-2,0
- 4) 2,5-3,0

ПРЕПАРАТОМ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНОЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфликсимаб
- 2) месалазин
- 3) азатиоприн

4) бетаметазон

НАРУШЕНИЯМИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА, КОТОРЫЕ ТРЕБУЮТ НЕОТЛОЖНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пароксизмальная тахикардия, синдром Морганьи – Адамса – Стокса
- 2) суправентрикулярная экстрасистолия, WPW-синдром
- 3) АВ-блокада II степени, желудочковая экстрасистолия
- 4) синдром ранней реполяризации, блокада ножек пучка Гиса

ПРИ ОСТРОМ ИЗОЛИРОВАННОМ НЕРЕВМАТИЧЕСКОМ МИОКАРДИТЕ, РАЗВИВШЕМСЯ ПОСЛЕ ОРВИ У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ, НАИБОЛЕЕ ОБОСНОВАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) глюкокортикостероидов
- 2) антибиотиков (цефалоспоринов, аминогликозидов)
- 3) иммуноглобулинов и препаратов интерферона
- 4) нестероидных противовоспалительных препаратов

ПРИЁМОМ МАССАЖА, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ У ДЕТЕЙ ДО 3 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) растирание
- 2) вибрация
- 3) разминание
- 4) поглаживание

КАКОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АСЕПТИЧЕСКОГО НЕКРОЗА ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ НОВОРОЖДЕННОГО?

- 1) субфебрильная лихорадка
- 2) быстрое распространение процесса на близлежащие ткани
- 3) болезненность при пальпации
- 4) наличие локальной инфильтрации подкожно-жировой клетчатки

ЖЕЛТОК ВВОДИТСЯ В РАЦИОН РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 4

ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ БРОНХИТЕ АУСКУЛЬТАТИВНО В ЛЕГКИХ

- 1) выслушивают пуэрильное дыхание
- 2) выслушиваются локальные влажные хрипы
- 3) выслушиваются рассеянные сухие и влажные хрипы
- 4) выслушивается крепитация

ПРИ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ СО СПАЗМОМ СОСУДОВ НАЧИНАТЬ ТЕРАПИЮ СЛЕДУЕТ С

- 1) введения диуретиков
- 2) введения спазмолитиков
- 3) применения бета-адреноблокаторов
- 4) немедленного охлаждения пузырями со льдом

К ПРИЧИНАМ СМЕЩЕНИЯ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА ВЛЕВО ОТНОСЯТ

- 1) аортальные пороки и левосторонний обтурационный ателектаз
- 2) митральный стеноз, дополнительную хорду
- 3) недостаточность или стеноз трикуспидального клапана
- 4) двустороннюю пневмонию с дыхательной недостаточностью II-III степени

ЗРЕЛОЕ МОЛОКО НАЧИНАЕТ ВЫРАБАТЫВАТЬСЯ У ЖЕНЩИНЫ

- 1) к началу 3 недели после родов
- 2) на 5 день лактации
- 3) через 1-1,5 мес. после родов
- 4) сразу после родов

К ЗАКАЛИВАЮЩИМ И ПОВЫШАЮЩИМ ИММУНОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ОРГАНИЗМА ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) правильное питание, употребление биодобавок, посещение сауны и купание в проруби
- 2) оптимальную двигательную активность, водные процедуры, ультрафиолетовое облучение
- 3) массаж и рефлексотерапию
- 4) организацию дневного сна на воздухе, приём адаптогенов

АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У БОЛЬШИНСТВА ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 18
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 12

ДЛЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пеницилламин
- 2) колхицин
- 3) урсодезоксихолевую кислоту
- 4) месалазин

ВРОЖДЁННЫЙ СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ НАРУШЕНИИ ОБМЕНА И/ИЛИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) тиамин
- 2) пиридоксин
- 3) аскорбиновой кислоты
- 4) рибофлавина

ЕСЛИ РЕБЁНОК 8 МЕСЯЦЕВ НЕ ВЫПОЛНЯЕТ УПРАЖНЕНИЕ «ПРИСАЖИВАНИЕ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ НА СПИНЕ, ДЕРЖАСЬ ЗА КОЛЬЦА», ТО МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ У НЕГО СЛАБОСТЬ МЫШЦ

- 1) ног
- 2) живота
- 3) рук
- 4) спины

СМЕСИ НА ОСНОВЕ КОЗЬЕГО МОЛОКА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) профилактики аллергии к белкам коровьего молока
- 2) питания здоровых детей
- 3) лечения детей с аллергией к белкам коровьего молока
- 4) для профилактики пищевой аллергии

В МОЛОЗИВЕ ПО СРАВНЕНИЮ СО ЗРЕЛЫМ МОЛОКОМ СОДЕРЖИТСЯ БОЛЬШЕ

- 1) минеральных веществ
- 2) иммуноглобулина А
- 3) углеводов
- 4) жира

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ СТРЕПТОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аминопенициллины
- 2) аминогликозиды
- 3) макролиды
- 4) фторхинолоны

О ЗАДЕРЖКЕ ВЫБРОСА ЖЕЛЧИ ИЗ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОВЫШЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) холестерина
- 2) креатинина
- 3) липазы
- 4) непрямого билирубина

ОБЪЕМ СЕРДЦА К 16 ГОДАМ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В

- 1) 5-5,5 раз
- 2) 4-6 раз
- 3) 2,5-3 раза
- 4) 3-3,5 раза

БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРОТИВ HELICOBACTER PYLORI ОБЛАДАЕТ

- 1) алгелдрат + магния гидроксид
- 2) фамотидин
- 3) ребамипид
- 4) висмута трикалия дицитрат

ПРИ СИНДРОМЕ ВИЛЬЯМСА – КЭМПБЕЛЛА ИМЕЕТ МЕСТО

- 1) порок развития трахеи
- 2) порок развития бронхов
- 3) дефицит ферментов системы протеолиз-антипротеолиз
- 4) порок развития легких

СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА

- 1) всегда проявляется диареей
- 2) может протекать без болевого синдрома
- 3) является функциональной патологией
- 4) характерен для детей грудного возраста

КЛАССИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ТРИАДА: КАТАРАКТА, ПОРОК СЕРДЦА, ГЛУХОТА - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) врожденного токсоплазмоза
- 2) врожденного сифилиса
- 3) врожденной краснухи
- 4) врожденного листериоза

КОЛИЧЕСТВО ЛИМФОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У РЕБЕНКА 1-3 ЛЕТ СООТВЕТСТВУЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 70-80
- 2) 10-15
- 3) 18-45
- 4) 50-60

ВИДОМ ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ, КОТОРЫЙ ПРОТЕКАЕТ БЕЗ ИНТОКСИКАЦИОННОГО СИНДРОМА И НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ДИАГНОСТИРОВАН БЕЗ ЛУЧЕВЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кавернозный
- 2) очаговый
- 3) инфильтративный
- 4) милиарный

ОСОБЕННОСТЬЮ ФЕТАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нефункционирующий малый круг кровообращения
- 2) обеспечение органов плода артериальной кровью
- 3) обеспечение органов плода венозной кровью
- 4) поступление крови в большой круг кровообращения в обход малого через один шунт

У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ____ ПНЕВМОНИЯ

- 1) мелкоочаговая
- 2) интерстициальная

- 3) сливная
- 4) крупноочаговая

ОДНИМ ИЗ ПРОЯВЛЕНИЙ МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грубый, скребущего характера систолический шум вдоль левого края грудины
- 2) машинный диастолический шум на основании сердца
- 3) расщепление II тона над аортой
- 4) снижение вольтажа желудочкового комплекса на ЭКГ

У ДЕТЕЙ 7-12 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденный порок сердца и сосудов
- 2) стеноз сосудов почек
- 3) патология эндокринной системы
- 4) паренхиматозное заболевание почек

К ЭКСПРЕСС-МЕТОДАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) молекулярно-генетические (ПЦР)
- 2) серологические
- 3) копроскопические
- 4) бактериологические

ЗА КОНТАКТНЫМИ ПО ВИРУСНОМУ ГЕПАТИТУ А ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 6 месяцев
- 2) 2 месяцев
- 3) 35 дней
- 4) 21 дня

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) снижение сывороточного железа
- 2) повышение цветового показателя
- 3) снижение общей железосвязывающей способности сыворотки крови
- 4) увеличение размеров эритроцитов

ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДУОДЕНАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ БОЛЬ И НАПРЯЖЕННОСТЬ МЫШЦ ПАЛЬПАТОРНО ВЫЯВЛЯЮТСЯ В

- 1) подвздошной области справа
- 2) правом подреберье
- 3) пилородуоденальной зоне
- 4) левом подреберье

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВИСЦЕРАЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ (ДПК) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) растяжение стенки желудка и ДПК
- 2) спазм сосудов желудка и ДПК
- 3) раздражение париетального листка брюшины
- 4) перегиб желудка

КОЛИЧЕСТВО МОЧЕИСПУСКАНИЙ ДЛЯ РЕБЕНКА 7 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ ___ РАЗ В СУТКИ

- 1) 10-11
- 2) 2-3
- 3) 4-6
- 4) 7-9

ПЕРВАЯ ДОЗА ВАКЦИНЫ ПРОТИВ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ВВЕДЕНА В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1,5-3
- 2) 3-4,5
- 3) 4,5-6
- 4) 6-8

ПРИ ЭПИГЛОТИТЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) цефтриаксона
- 2) ампициллина
- 3) хлоропирамина
- 4) гидрокортизона

К НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ

- 1) цианоз
- 2) низкое артериальное давление на ногах
- 3) высокое артериальное давление на руках
- 4) рентгенологически узурь ребер

НЕ ВАКЦИНИРОВАННЫМ В РОДДОМЕ ДЕТЯМ СТАРШЕ 2 МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ СНЯТИЙ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПЕРЕД ЕЕ ПРОВЕДЕНИЕМ НЕОБХОДИМА ПОСТАНОВКА ПРОБЫ

- 1) ГКП Гринчара-Карпиловского
- 2) с аллергеном туберкулезным рекомбинантным
- 3) Манту с 2 ТЕ
- 4) Пирке

СИНДРОМ МЕНИНГИЗМА ОБУСЛОВЛЕН

- 1) воспалением оболочек мозга
- 2) кровоизлиянием в вещество мозга
- 3) воспалением вещества мозга
- 4) гиперпродукцией спинномозговой жидкости

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ипратропия бромид
- 2) ингаляционные β 2-агонисты короткого действия
- 3) ксолар
- 4) монтелукаст

МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ТЕРАПИЮ ПЕРВИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ С НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) бета-адреноблокаторов
- 2) блокаторов рецепторов ангиотензина
- 3) диуретиков
- 4) антагонистов кальция

МАКРОСОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) сахарного диабета 1 типа
- 2) сахарного диабета 2 типа
- 3) несахарного диабета
- 4) болезни Грейвса

«БОЛЬШИМ» ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кардит
- 2) перенесенная стрептококковая инфекция
- 3) лихорадка
- 4) удлинение интервала P-Q на ЭКГ

К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ МИЛИАРНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) мелкие однотипные несливающиеся очаги, обеднение легочного рисунка
- 2) множественные очаговые сливающиеся тени, усиление легочного рисунка
- 3) множественные очаги и полости распада
- 4) полиморфные очаги, фиброзные изменения

СРОДСТВОМ К БИЛИРУБИНУ ОБЛАДАЕТ

- 1) хрящевая ткань
- 2) костная ткань
- 3) кожа
- 4) мышечная ткань

ДЛЯ БОЛЕЗНИ КАВАСАКИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) крупных, средних и мелких артерий
- 2) капилляров
- 3) вен
- 4) лимфатических сосудов

ТРИСОМИЯ ПО 13 ПАРЕ ХРОМОСОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СИНДРОМ

- 1) Дауна
- 2) Эдвардса
- 3) Патау
- 4) Шерешевского-Тернера

РЕБЕНКУ С ИНСУЛИНОЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ НАЛИЧИИ ТРЕМОРА РУК, РЕЗКОЙ БЛЕДНОСТИ И ХОЛОДНОГО ПОТА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) гипогликемию
- 2) гипергликемию
- 3) диабетическую полинейропатию
- 4) диабетическую кардиопатию

ПРИ ИЗОЛИРОВАННОМ СТЕНОЗЕ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) выраженная дилатация полости правого желудочка
- 2) гипертрофия миокарда правого желудочка
- 3) гипертрофия миокарда обоих желудочков
- 4) гипертрофия миокарда левого желудочка

О РАЗВИТИИ ВЫРАЖЕННОЙ ИММУНОСУПРЕССИИ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) гепатомегалии
- 2) спленомегалии
- 3) генерализованной лимфаденопатии
- 4) оппортунистических инфекций

ДЛЯ ПАССИВНОЙ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА А ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) анатоксин
- 2) генно-инженерную вакцину
- 3) живую вакцину
- 4) иммуноглобулин нормальный

К ВРОЖДЕННОМУ ПОРОКУ СЕРДЦА СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ

- 1) дефект межжелудочковой перегородки у новорожденного
- 2) открытый артериальный проток у недоношенного новорожденного
- 3) пролапс митрального клапана без регургитации
- 4) открытое овальное окно у новорожденного

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ПОЛЛИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение антимадиаторных препаратов
- 2) специфическая иммунотерапия
- 3) иглорефлексотерапия
- 4) назначение глюкокортикостероидов

ОСОБЕННОСТЬЮ КОЖИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) толстый роговой слой
- 2) неструктурная дерма
- 3) тонкий эпидермис
- 4) ровная граница между эпидермисом и дермой

ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) предотвращение ухудшения течения заболевания, возможных осложнений после того, как болезнь проявилась
- 2) выявление факторов риска, предупреждение возникновения болезни и устранение её причин
- 3) выявление заболевания на ранних стадиях и на предупреждение его прогрессирования, а также возможных осложнений
- 4) реабилитацию больного, перенесшего острое заболевание с длительной нетрудоспособностью

ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ДНЯХ)

- 1) 21
- 2) 30
- 3) 1
- 4) 14

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ НИТРОФУРАНТОИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмоцистная пневмония
- 2) наличие TORCH-инфекций у новорожденных
- 3) лечение инфекций мочевых путей
- 4) наличие нозокомиальных инфекций

ПРИ ПРОБЕ С ДОЗИРОВАННОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ АДЕКВАТНОЙ РЕАКЦИЕЙ СЧИТАЕТСЯ

- 1) урежение пульса на 30-40%
- 2) учащение пульса на 20-25%
- 3) учащение пульса на 50-55%
- 4) отсутствие изменения частоты пульса

ПРИ СКОЛИОЗЕ 1 СТЕПЕНИ РАЗРЕШАЕТСЯ ЗАНИМАТЬСЯ

- 1) беговыми лыжами
- 2) вольной борьбой
- 3) фигурным катанием
- 4) большим теннисом

ВАСКУЛИТОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ГИПЕРЭОЗИНОФИЛИЕЙ И ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ВАСКУЛИТОМ КОЖИ, НЕРВНОЙ

СИСТЕМЫ И ДРУГИХ ОРГАНОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (Чардж-Стросс)
- 2) узелковый полиартериит
- 3) микроскопический полиангиит
- 4) гранулематоз с полиангиитом (Вегенера)

ЧАСТОТА СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК

- 1) отношение числа случаев временной нетрудоспособности к числу дней временной нетрудоспособности
- 2) отношение числа случаев временной нетрудоспособности к среднему числу работающих, умноженное на 100
- 3) отношение среднего числа работающих к числу случаев временной нетрудоспособности, умноженное на 100
- 4) умножение числа случаев временной нетрудоспособности на среднее число работающих

К АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) пищевод Баррета
- 2) грыжу пищеводного отверстия диафрагмы
- 3) желудочно-пищеводный рефлюкс
- 4) врожденный короткий пищевод

ЭМБРИОНАЛЬНОЙ/ФЕТАЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИЕЙ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

- 1) воротную вену
- 2) межжелудочковое сообщение
- 3) овальное окно
- 4) атриовентрикулярный канал

К ВОЗБУДИТЕЛЯМ ПРОТОЗООЗОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) сальмонеллы
- 2) лямблии
- 3) эшерихии
- 4) шигеллы

ВРОЖДЕННЫЙ РЕФЛЕКС БАБИНСКОГО УГАСАЕТ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 5,5-6 месяцев
- 2) 1,5-2 года
- 3) 2,5-3 года
- 4) 3,5-4 месяца

МЕСТНЫЙ ИММУНИТЕТ СЛИЗИСТЫХ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ИММУНОГЛОБУЛИН ГРУДНОГО МОЛОКА КЛАССА

- 1) G
- 2) E

- 3) М
- 4) А

ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ

- 1) способствует продукции специфических антител в первые 7 лет после прививки
- 2) формирует пожизненный иммунитет против туберкулеза
- 3) проводится инактивированной вакциной
- 4) исключает возможность развития вакцин-ассоциированного туберкулеза

НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПЕРВЫМИ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ _____ РЕЗЦЫ

- 1) нижние боковые
- 2) верхние средние
- 3) нижние средние
- 4) верхние боковые

РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ (ЧАС)

- 1) 24
- 2) 96
- 3) 48
- 4) 72

ПРЕПАРАТАМИ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМИ ОБЪЕМ КАЛОВЫХ МАСС И ОБЛЕГЧАЮЩИМИ ДЕФЕКАЦИЮ ПРИ ЗАПОРЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) спазмолитики
- 2) желчегонные средства
- 3) препараты лактулозы
- 4) пробиотики

В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА ЧАСТОТА ПУЛЬСА В МИНУТУ ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) 80
- 2) 140
- 3) 120
- 4) 100

МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ МЕСТНОЙ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 10-15
- 2) 20-30
- 3) 35-40
- 4) 3-5

СУЩЕСТВЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ

- 1) грибами
- 2) атипичными бактериями

- 3) типичными бактериями
- 4) вирусами

НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С ОТЯГОЩЕННЫМ СОМАТИЧЕСКИМ И АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ АНАМНЕЗОМ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА ПО РАЗВИТИЮ

- 1) ретинопатии новорожденных
- 2) внутриутробных инфекций
- 3) врожденного гипотиреоза
- 4) гемолитической болезни новорожденных

БОЛЕЗнь ВИЛЬСОНА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ ИЗБЫТОЧНОГО НАКОПЛЕНИЯ В ОРГАНИЗМЕ

- 1) цинка
- 2) меди
- 3) кальция
- 4) железа

БОЛИ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ МИАЛГИИ НОСЯТ ХАРАКТЕР

- 1) «ноющих»
- 2) «голодных»
- 3) постоянных
- 4) приступообразных

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У ДЕВОЧКИ 4 ЛЕТ С ЛИХОРАДКОЙ, КАУЗАЛГИЕЙ, БОЛЯМИ В ЖИВОТЕ, ЦИАНОТИЧНЫМИ ПЯТНАМИ НА КОЖЕ И БОЛЕЗНЕННОСТЬЮ КОНЦЕВЫХ ФАЛАНГ ДВУХ ПАЛЬЦЕВ РУК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ювенильный полиартериит
- 2) пурпура Шенлейна-Геноха
- 3) синдром Кавасаки
- 4) неспецифический аортоартериит

СЕРДЕЧНЫЕ ОТЕКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) появлением в утреннее время
- 2) появлением вначале на шее
- 3) появлением к вечеру
- 4) отеком рук и ног

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПНЕВМОНИИ ПРИ ИММУНОДЕФИЦИТЕ ОТНОСЯТ

- 1) микоплазмы и хламидии
- 2) пневмоцисты
- 3) пневмококки
- 4) грамотрицательные бактерии

ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ЛЕЧЕНИИ НАРУШЕНИЙ РИТМА СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эналаприл
- 2) гамма-амино-бета-фенилмасляной кислоты гидрохлорид
- 3) метопролол
- 4) дигидроэргокриптин+кофеин

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 3 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/КГ/СУТКИ

- 1) 2,2
- 2) 2,6
- 3) 2,9
- 4) 3,2

ОСТРЫЕ И ХРОНИЧЕСКИЕ ЛЕЙКОЗЫ ОТЛИЧАЮТСЯ ДРУГ ОТ ДРУГА

- 1) возрастом установления диагноза
- 2) степенью дифференцировки опухолевых клеток
- 3) длительностью заболевания
- 4) остротой клинических проявлений

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ В ТЕРАПИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенилэфрин
- 2) эпинефрин
- 3) атропин
- 4) допамин

К РАЗВИТИЮ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА У НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЕНКА ПРИВОДИТ ОСТРАЯ КРОВОПОТЕРЯ ОБЪЁМОМ _____% ОЦК

- 1) 5-10
- 2) свыше 20
- 3) 15-20
- 4) 10-15

АНТИДОТОМ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Кальция хлорид
- 2) Димеркапрол
- 3) Фентанил
- 4) Калия хлорид

К РАННИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение плотности мочи
- 2) билирубинемия
- 3) полиурию
- 4) повышение мочевины в крови

ПРИ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- 1) пациенты с осложненным течением ОРВИ, требующие неотложной помощи и постоянного наблюдения
- 2) все пациенты с наличием любых бактериальных осложнений
- 3) пациенты, которым показана антибактериальная терапия
- 4) все дети младше 3х лет

ПРЕПАРАТОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ГРУППЕ НИТРОФУРАНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пипемидовая кислота
- 2) нифурател
- 3) нитроксолин
- 4) амикацин

ДЛЯ МОРБИДНОГО ОЖИРЕНИЯ SDS ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) больше 4
- 2) 2,6-3
- 3) 3,1-3,9
- 4) 2-2,5

КРУПНОПЛАСТИНЧАТОЕ ШЕЛУШЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- 1) скарлатины
- 2) кори
- 3) краснухи
- 4) ветряной оспы

К ПРИЗНАКАМ ЗАСТОЯ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) снижение артериального давления
- 2) влажный кашель, влажные мелкопузырчатые хрипы в легких
- 3) акроцианоз, сухие хрипы в легких
- 4) отеки стоп и голеней

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ (ДИАБЕТИЧЕСКОЙ) КОМЫ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) избыток инсулина
- 2) дефицит глюкагона
- 3) дефицит инсулина
- 4) избыток глюкагона

РЕБЕНКУ С ГИПОТРОФИЕЙ I СТЕПЕНИ В ПЕРИОДЕ РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ

- 1) проводятся по календарю
- 2) проводятся по щадящей методике
- 3) не проводятся
- 4) проводятся через 2 недели после окончания лечения

ЦЕЛЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оказание специализированной медицинской помощи
- 2) улучшение здоровья населения
- 3) наблюдение за прикрепленным контингентом
- 4) сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения

ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) снижение в моче уровня катехоламинов
- 2) повышение в моче альдостерона
- 3) артериальное давление на ногах ниже, чем на руках
- 4) нормальное содержание в моче 17-кетостероидов

ТРОМБОЦИТОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением количества и функциональной незрелостью тромбоцитов
- 2) повышением количества и функциональной неполноценностью тромбоцитов
- 3) повышением количества тромбоцитов, наличием бластных клеток
- 4) наличием панцитопенического синдрома

СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПИЩИ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 1,5-3 ЛЕТ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В Г/СУТ)

- 1) менее 800
- 2) 800-1000
- 3) 1200–1500
- 4) 1000-1200

ОБЪЁМ ПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО РЕБЁНКА 7 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 700
- 2) 800
- 3) 1000
- 4) 500

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ В ПРОФИЛАКТИКЕ ЭРОЗИВНОГО ГАСТРИТА НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ НПВС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) висмута дицитрат
- 2) пирензепин
- 3) омепразол
- 4) гидроталцит

РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА А ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ____ МЕСЯЦА/МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ ПЕРВОЙ ВАКЦИНАЦИИ

- 1) 1-2
- 2) 4-6
- 3) 6-12

4) 3-4

ПЕРВИЧНАЯ РЕПРОДУКЦИЯ ВИРУСА ГРИППА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) крови
- 2) нервной ткани
- 3) регионарной лимфоидной ткани
- 4) эпителии верхних дыхательных путей

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ГРИППА В ПЕРВЫЕ ДВА ДНЯ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абдоминальный
- 2) гепатолиенальный
- 3) катаральный
- 4) интоксикационный

СОСТОЯНИЕ ДЕТЕЙ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЁЛОЙ АСФИКСИИ НА ПЕРВОЙ МИНУТЕ ЖИЗНИ ПО ШКАЛЕ АПГАР СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 4-6
- 2) 2-3
- 3) 0-1
- 4) 7-8

ПЕРВАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 15
- 2) 18
- 3) 36
- 4) 12

БАКТЕРИОНОСИТЕЛЯМ ТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- 2) иммуноглобулин внутримышечный
- 3) АДС-анатоксин
- 4) антибиотик широкого спектра действия

ПЕРВИЧНЫЙ ГИПОКОРТИЦИЗМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЯМИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ВИДЕ

- 1) повышения кортизола
- 2) снижения кортизола
- 3) снижения адренокортикотропного гормона
- 4) снижения половых гормонов

СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) anti-HEV IgM

- 2) anti-HAV IgM
- 3) anti-HBe
- 4) anti-HCV IgM

У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ С ПОВЫШЕНИЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ ДО 37,5°C, МЕЛКОПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНОЙ СЫПЬЮ НА ЛИЦЕ, ТУЛОВИЩЕ, КОНЕЧНОСТЯХ, УВЕЛИЧЕНИЕМ ЗАТЫЛОЧНЫХ И ЗАДНЕШЕЙНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденовирусная инфекция
- 2) энтеровирусная инфекция
- 3) корь
- 4) краснуха

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ СРОКОМ САНАЦИИ ЛИКВОРА ПРИ ЭНТЕРОВИРУСНОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ (В ДНЯХ)

- 1) 7-10
- 2) 5-7
- 3) 10-14
- 4) 14-21

СИНДРОМ ДАУНА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) атриовентрикулярным каналом
- 2) тетрадой Фалло
- 3) пролапсом митрального клапана
- 4) открытым овальным окном

ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) околоушных слюнных желёз
- 2) паращитовидных желёз
- 3) шишковидной железы
- 4) вилочковой железы

ТЕРАПИЮ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО НАЧИНАЮТ С

- 1) ганцикловира
- 2) антибиотиков широкого спектра действия
- 3) ацикловира
- 4) иммуноглобулина антицитомегаловирусного

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НЕОНАТАЛЬНЫХ СУДОРОГ СЧИТАЮТ

- 1) лекарственную токсичность
- 2) врожденные пороки развития
- 3) врожденные нарушения обмена веществ
- 4) электролитные нарушения

У БОЛЬНЫХ С ДИФFUЗНЫМ ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА

- 1) мягко-эластической консистенции
- 2) плотная с узлами в обеих долях
- 3) не пальпируется из-за атрофии
- 4) неравномерно плотная

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ «МУКОВИСЦИДОЗ И СИНДРОМ ШЕЛДОНА – РЕЯ» ОСНОВЫВАЕТСЯ НА

- 1) клинической картине
- 2) пробе Швахмана
- 3) копрологическом исследовании
- 4) исследовании хлоридов пота

ПРИ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ НАБЛЮДАЮТ

- 1) желтуху
- 2) рвоту «кофейной гущей»
- 3) «кинжальную» боль в брюшной полости
- 4) дегтеобразный кал

ПЕРВУЮ ФАЗУ ПИЩЕВАРЕНИЯ (СТВОРАЖИВАНИЕ МОЛОКА) У МАЛЕНЬКИХ ДЕТЕЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ФЕРМЕНТ

- 1) трипсин
- 2) химозин
- 3) пепсин
- 4) пектин

ДИСПНОЕ И ТАХИКАРДИЯ ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) вегетативных нарушений
- 2) гипоксемии
- 3) застойной СН
- 4) левожелудочковой СН

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ПОСТХОЛЕЦИСТЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА

- 1) снижение активности панкреатической липазы
- 2) дисфункция сфинктера Одди
- 3) повышение кислотности желудочного секрета
- 4) нарушение эмульгирования жиров

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ КЛЕЩЕВОМ РИККЕТСИОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 3-7
- 2) 8-17
- 3) 11-21
- 4) 15-45

АНТИБИОТИКОАССОЦИИРОВАННАЯ ДИАРЕЯ ЧАЩЕ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) *Candida albicans*
- 2) *Clostridium perfringens*
- 3) *Clostridium difficile*
- 4) *Klebsiella oxytoca*

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕГКОЙ АКТИВНОСТИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиметилсилоксана полигидрат
- 2) месалазин
- 3) азатиоприн
- 4) преднизолон

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ РЕБЕНКА С ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ

- 1) заключение врача-детского кардиолога, результаты электрокардиографии и эхокардиографии
- 2) заключение врача-педиатра
- 3) результаты ультразвукового исследования органов брюшной полости
- 4) результаты гемограммы

КАКАЯ ВАКЦИНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 5 ЛЕТ И ВЗРОСЛЫХ?

- 1) превенар 13
- 2) пневмо 23
- 3) приорикс
- 4) пентаксим

ПРИЧИНОЙ АНТРАЛЬНОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хеликобактериоз
- 2) гастроэзофагеальный рефлюкс
- 3) травма слизистой оболочки желудка
- 4) анацидность

ЕСЛИ У РОДИВШЕГОСЯ В СРОК РЕБЁНКА В ПЕРВУЮ НЕДЕЛЮ ЖИЗНИ НАРАСТАЛА ЖЕЛТУХА, СТАБИЛЬНО СОХРАНЯЮЩАЯСЯ В ТЕЧЕНИЕ 4 НЕДЕЛЬ, ПОЯВИЛИСЬ ЗАПОРЫ, БРАДИКАРДИЯ, ТО ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сепсис
- 2) фетальный гепатит
- 3) гемолитическая болезнь
- 4) гипотиреоз

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ» НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ДАННЫЕ О/ОБ

- 1) уровне билирубина в крови

- 2) кислотно-основном состоянии
- 3) уровне глюкозы в крови
- 4) уровне амилазы и липазы в сыворотке крови

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ ТУБЕРОЗНОМ СКЛЕРОЗЕ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) атрезию желчевыводящих протоков
- 2) деформацию желчного пузыря
- 3) увеличение размеров печени и селезенки
- 4) гамартомы внутренних органов

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ВРОЖДЕННОГО ГЕПАТИТА В ХАРАКТЕРНО ТЕЧЕНИЕ

- 1) острое
- 2) персистирующее малосимптомное с постепенной хронизацией
- 3) рецидивирующее
- 4) злокачественное с летальным исходом

ДЛЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ДИСФУНКЦИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ВСЛЕДСТВИЕ ГИПОМОТОРНОЙ ДИСКИНЕЗИИ ХАРАКТЕРНЫ ____ БОЛИ В

- 1) острые; правой подвздошной области
- 2) тупые; правой подвздошной области
- 3) приступообразные кратковременные; правом подреберье
- 4) постоянные распирающие; правом подреберье

РЕБЕНКУ 4 МЕСЯЦЕВ С ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМОЙ АЛЛЕРГИИ НА БЕЛКИ КОРОВЬЕГО МОЛОКА ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПОКАЗАНА СМЕСЬ

- 1) на основе высокогидролизованного молочного белка
- 2) на основе частичногидролизованного молочного белка
- 3) адаптированная молочная с пребиотиками
- 4) безлактозная адаптированная

К ПРЕПАРАТАМ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ОТНОСЯТ

- 1) спазмолитики
- 2) прокинетики
- 3) м-холинолитики
- 4) бета-адреноблокаторы

СПОСОБЫ РАСТИРАНИЯ ТКАНЕЙ ПРИ МАССИРОВАНИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) строгание
- 2) растяжение
- 3) пиление
- 4) штрихование

КЛИНИЧЕСКАЯ ТРИАДА АНЕМИИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА СОСТОИТ ИЗ

- 1) анемии, кровоточивости, гепатоспленомегалии
- 2) анемии, желтухи, спленомегалии
- 3) анемии, кровоточивости, лимфоаденопатии
- 4) анемии, лимфоаденопатии, оссалгии

ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) положительной реакции Райта и Хеддельсона
- 2) ревматоидного фактора и сиаловых кислот
- 3) антинуклеарного фактора и антител к двуспиральной ДНК
- 4) увеличенных титров антистрептолизина О и антител к глиадину

В ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 МЕСЯЦЕВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) аминопенициллины
- 2) аминогликозиды
- 3) фторхинолоны
- 4) тетрациклины

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ КРУПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дыхательная недостаточность
- 2) высокая лихорадка
- 3) катаральный симптом
- 4) интоксикация

ДЛЯ РЕБЕНКА 2,5 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ПАТОЛОГИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскостопие
- 2) открытый большой родничок
- 3) податливость краев большого родничка
- 4) отсутствие физиологических изгибов позвоночника

ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ _____ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК

- 1) азотовыделительную
- 2) фильтрационную
- 3) концентрационную
- 4) секреторную

ОСЛАБЛЕННОЕ ДЫХАНИЕ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЁГКИХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) обструктивном бронхите
- 2) ринофарингите
- 3) ларингите
- 4) пневмонии

АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ СРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА

- 1) в конце 1 недели
- 2) на 2-3 неделях болезни
- 3) на 4-5 неделях болезни
- 4) в первые дни болезни

ВВЕДЕНИЕ СОКА В РАЦИОН ГРУДНОГО РЕБЁНКА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ НЕ РАНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3
- 2) 9
- 3) 2
- 4) 5

ИЗ ДИУРЕТИКОВ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ БЫСТРОГО ЭФФЕКТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) спиронолактон в сочетании с гидрохлоротиазидом
- 2) фуросемид
- 3) гидрохлоротиазид+триамтерен
- 4) спиронолактон в сочетании с каптоприлом

ОБЯЗАННОСТЬЮ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечение больных туберкулезом
- 2) санитарная профилактика туберкулеза
- 3) верификация диагноза «туберкулез»
- 4) выявление больных туберкулезом детей и подростков

НЕОТЛОЖНУЮ ТЕРАПИЮ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ С УЗКИМ QRS КОМПЛЕКСОМ НАЧИНАЮТ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ

- 1) лидокаина
- 2) атропина сульфата
- 3) верапамила
- 4) трифосаденина

ЕСЛИ ПОСЛЕ УКУСА ДОМАШНЕГО ИЛИ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОГО ЖИВОТНОГО ЕСТЬ ОСЛЮНЕНИЕ ИЛИ НЕБОЛЬШИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ И ЖИВОТНОЕ ЧЕРЕЗ 10 ДНЕЙ ОКАЗАЛОСЬ ЗДОРОВЫМ, ТО ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА

- 1) не проводится
- 2) проводится по короткой схеме 0-3-7
- 3) проводится по полной схеме 0-3-7-14-30-90
- 4) проводится по схеме 0-3-7-14

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО ПАРОКСИЗМА ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) нестероидные противовоспалительные средства
- 2) миорелаксанты

- 3) производные бензодиазепинов
- 4) диуретические препараты

К ГРУППЕ РИСКА ПО ВРОЖДЁННЫМ АНОМАЛИЯМ ПОЧЕК ОТНОСЯТСЯ НОВОРОЖДЁННЫЕ С

- 1) перинатальной энцефалопатией
- 2) внутриутробным инфицированием
- 3) экстремально низкой массой тела при рождении
- 4) патологией тазовой области

НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ НАГРУЗКИ ГЛЮКОЗОЙ МЕНЬШЕ ИЛИ РАВЕН (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 15,0
- 2) 7,8
- 3) 9,3
- 4) 11,1

МАССА ПЕЧЕНИ У НОВОРОЖДЁННЫХ СОСТАВЛЯЕТ ____ % ОТ МАССЫ ТЕЛА

- 1) 7
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 3

ДЛЯ ПРОТЕЙНОГО ЭНТЕРОКОЛИТА НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ СТУЛ

- 1) жидкий, с большим количеством непереваренной пищи
- 2) водянистый без запаха и примеси
- 3) скудный ярко-желтый, слизистый, с прожилками крови с небольшим количеством слизи
- 4) жидкий, с примесью зелени, с гнилостным запахом

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 3-7
- 2) 180-360
- 3) 50-180
- 4) 7-45

ВОЗБУДИТЕЛЬ МИКОПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грибом
- 2) вирусом
- 3) бактерией
- 4) простейшим организмом

КАТАРАЛЬНЫЙ ПЕРИОД КОРИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) частым надсадным кашлем, осиплостью голоса, скудным насморком

- 2) заложенностью носа, грубым кашлем, одышкой
- 3) влажным кашлем, насморком, увеличением лимфатических узлов
- 4) сухим кашлем, конъюнктивитом, светобоязнью

ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ _____ ПРЕПАРАТОВ

- 1) бронхолитических
- 2) десенсибилизирующих
- 3) антибактериальных
- 4) отхаркивающих

ДЛЯ СИНДРОМА ЖИЛЬБЕРА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) желтухи
- 2) спленомегалии
- 3) гепатомегалии
- 4) тромбоцитопении

ЗДОРОВЫМ ДЕТЯМ НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПЕРВЫЙ ПРИКОРМ ДАЮТ В ВОЗРАСТЕ НЕ РАНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 8
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 7

ОДИНАКОВОЕ ОТСТАВАНИЕ РОСТА И МАССЫ ТЕЛА ОТ НОРМЫ ВОЗРАСТНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ НАЗЫВАЮТ

- 1) гипотрофией
- 2) гипостатурой
- 3) ожирением
- 4) паратрофией

РЕБЕНКУ, ПОСТУПИВШЕМУ В ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ С БОЛЯМИ В ЖИВОТЕ, ПОЗВОЛИЛО УСТАНОВИТЬ ДИАГНОЗ «ПУРПУРА ШЕНЛЕЙНА-ГЕНОХА» НАЛИЧИЕ

- 1) симметричной мелкопапулезной геморрагической сыпи на ногах
- 2) острых болей в животе
- 3) лейкоцитоза со сдвигом формулы влево
- 4) увеличения СОЭ

ГЛАВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ В ЛЕЧЕБНО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изучение эффективности профилактических прививок
- 2) контроль формирования прививочной картотеки
- 3) формирование плана профилактических прививок
- 4) определение тактики селективной иммунизации детей с длительными медицинскими противопоказаниями

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ С НЕТЯЖЁЛОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ТИПИЧНЫМИ БАКТЕРИЯМИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7-10
- 2) 17-20
- 3) 10-14
- 4) 15-17

ЖЕЛТУХА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В НОРМЕ МОЖЕТ СОХРАНЯТЬСЯ ДО _____ СУТОК ЖИЗНИ

- 1) 10
- 2) 8
- 3) 21
- 4) 14

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗ ВО ВРЕМЯ ПЕРВИЧНОГО ТУАЛЕТА НОВОРОЖДЁННОГО РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) сульфацила натрия раствор 20%
- 2) тетрациклина гидрохлорида мазь 1%
- 3) левомицитина раствор 0,25%
- 4) протаргола раствор 1%

«ВИЗИТНОЙ КАРТОЧКОЙ» КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмония
- 2) диарея
- 3) конъюнктивит
- 4) бронхит

ХОРОШО ПРОВОДИТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ТОК _____ ТКАНЬ

- 1) нервная
- 2) жировая
- 3) мышечная
- 4) костная

СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ ЖИРОВОГО ПЕРЕРОЖДЕНИЯ ПЕЧЕНИ С ПОВЫШЕНИЕМ ТРАНСАМИНАЗ ПО ДАННЫМ УЗИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) цирроза печени
- 2) стеатоза печени
- 3) стеатогепатита
- 4) стеатореи

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЕТАМ СТАРШЕ 1 ГОДА ПРОВОДЯТ

- 1) двукратно с интервалом в 6 месяцев
- 2) двукратно с интервалом в 2 месяца
- 3) однократно
- 4) трехкратно с интервалом в 45 дней

ПРЕДЕЛЬНЫЙ СРОК ОЖИДАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ УЗКИМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 30
- 3) 7
- 4) 10

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) 3 прививки
- 2) 2 прививки
- 3) 1 прививку
- 4) 4 прививки

К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОСТРЫЕ ГЕПАТИТЫ А И В, ОТНОСЯТ

- 1) содержание свободного и связанного билирубина в крови
- 2) специфические маркеры вирусов гепатита А и В
- 3) уровень активности печеночно-клеточных ферментов
- 4) результаты УЗИ органов брюшной полости

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ТИРЕОТОКСИЧЕСКОГО КРИЗА У ПОДРОСТКА С ДИФФУЗНЫМ ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ ОТНОСЯТ

- 1) сопор, брадикардию, артериальную гипотензию
- 2) тахикардию, высокое пульсовое АД, психомоторное возбуждение
- 3) цианоз, мышечную гипотонию, экстрасистолию
- 4) внезапную потерю сознания, судороги, артериальную гипотензию

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РАННЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО СЕПСИСА ПОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ДНЯХ)

- 1) более 14
- 2) 5-9
- 3) до 4
- 4) 10-14

НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

- 1) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- 2) по просьбе родственников (родителей или детей) или законных представителей с

целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина

3) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

4) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю

ПРИ РАХИТЕ ОТМЕЧАЮТСЯ КОСТНЫЕ НАРУШЕНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ

1) повышенной остеомаляцией

2) недостаточной минерализацией остеоида

3) развитием остеосклероза

4) выраженным остеопорозом

КОНСЕРВАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ ГЕАНГИОМ У МЛАДЕНЦЕВ ПРОВОДИТСЯ

1) гипербарической оксигенотерапией

2) назначением гормонов

3) назначением Пропранолола

4) физиолечением

СОЧЕТАНИЕ АБАКТЕРИАЛЬНОЙ ЛЕЙКОЦИТУРИИ, ПРОТЕИНУРИИ, ГЕМАТУРИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1) гломерулонефрита

2) пиелонефрита

3) интерстициального нефрита

4) цистита

В ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) кортикостероидную терапию

2) антибиотикотерапию

3) оксигенотерапию

4) препараты сурфактанта

ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ВЛАГАЛИЩА, ГИПЕРЕМИЯ, ЗУД И СЛЕДЫ РАСЧЕСОВ ВУЛЬВЫ НАБЛЮДАЮТСЯ У ДЕВОЧЕК ПРИ

1) цистите

2) пиелонефрите

3) уретрите

4) вульвовагините

ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ НОВОРОЖДЁННОМУ РЕБЁНКУ ВАКЦИНЫ БЦЖ В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ ПАПУЛА ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)

1) 2-3

2) 4-6

3) 3-4

4) 1-2

РЕБЕНОК УДЕРЖИВАЕТ ГОЛОВУ В ПОЛОЖЕНИИ НА ЖИВОТЕ, ПРИ ЭТОМ РУКИ ПОД ГРУДЬЮ СОГНУТЫ В ЛОКТЕВЫХ СУСТАВАХ, АКТИВНО ДВИГАЕТ НОГАМИ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

РЕБЕНКУ С НАЛИЧИЕМ ВИРАЖА ТУБЕРКУЛИНОВОЙ ПРОБЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) диаскин-тест и компьютерную томографию органов грудной клетки
- 2) градуированную пробу Пирке
- 3) ревакцинацию БЦЖ-М
- 4) превентивную противотуберкулезную терапию в течение 2 недель

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФАЗЫ ДЫХАНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ ВИД СТРИДОРА

- 1) многофазный
- 2) однофазный
- 3) двухфазный
- 4) трехфазный

ПОКАЗАТЕЛЕМ ТЯЖЕСТИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение печени
- 2) геморрагический синдром
- 3) увеличение селезенки
- 4) эксикоз

ПОВТОРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ СКАРЛАТИНОЙ ВОЗМОЖНО В СВЯЗИ С РЕЗКИМ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ ИММУНИТЕТА К

- 1) стрептококку
- 2) гемолизирующему токсину
- 3) экзотоксину
- 4) лецитиназе

В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) лейкоцитоз с нейтрофилезом
- 2) лейкоцитоз с лимфопенией
- 3) лейкопения с лимфоцитозом
- 4) лейкоцитоз с лимфоцитозом

НАИБОЛЬШУЮ РОЛЬ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ И КЛИНИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ИГРАЮТ МИКОБАКТЕРИИ

- 1) атипичные
- 2) бычьего типа

- 3) птичьего типа
- 4) человеческого типа

СРОК ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 24
- 2) 6
- 3) 2-3
- 4) 1

ПРИ НЕРЕВМАТИЧЕСКОМ КАРДИТЕ ТОНЫ СЕРДЦА

- 1) не выслушиваются
- 2) усилены
- 3) приглушены
- 4) не изменены

НАЛИЧИЕ ТРИАДЫ СИМПТОМОВ: СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ, ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА И ДИАРЕЯ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) хронический панкреатит с панкреатической недостаточностью
- 2) болезнь Крона с поражением тонкой кишки
- 3) синдром Золлингера - Эллисона
- 4) гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь

ТИПИЧНЫМИ СИМПТОМАМИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) одышка, тахикардия, увеличение размеров печени
- 2) тахикардия, цианоз, отеки
- 3) хрипы в легких, цианоз, одышка
- 4) одышка, тахикардия, цианоз

ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОЦИСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антипротозойных препаратов перорально и ингаляционно
- 2) антибиотиков парентерально
- 3) комбинации антибиотика и сульфаниламидного препарата
- 4) симптоматической терапии

ПРИЧИНОЙ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперплазия щитовидной железы
- 2) гипоплазия щитовидной железы
- 3) многоузловой эутиреоидный зоб
- 4) поликистоз щитовидной железы

СИМПТОМЫ «КАПЮШОНА», «ПЕРЧАТОК», «НОСКОВ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) скарлатины

- 2) иерсиниоза
- 3) краснухи
- 4) кори

К ПРИЗНАКАМ ПАРАСИСТОЛИИ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие сливных сокращений
- 2) изменяющуюся форму эктопических комплексов
- 3) изменяющийся интервал сцепления преждевременных комплексов
- 4) постоянный интервал сцепления преждевременных комплексов

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРЕОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трийодтиронин
- 2) левотироксин натрия
- 3) тиреокомб
- 4) тиреоидин

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПЕРВИЧНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менингококк
- 2) вирус эпидемического паротита
- 3) гемофильная палочка типа В
- 4) пневмококк

АНТИРАХИТИЧЕСКОЕ, ОБЩЕСТИМУЛИРУЮЩЕЕ, БАКТЕРИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) видимый свет
- 2) ультрафиолетовое излучение
- 3) рентгеновское излучение
- 4) инфракрасное излучение

ВОЗБУДИТЕЛЬ ПАРАГРИППА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТ

- 1) альвеолы
- 2) гортань
- 3) глотку
- 4) трахею

ДЕТЯМ С ДИСФУНКЦИЕЙ БИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА №

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 16
- 4) 3

ТИПИЧНЫМИ ФОРМАМИ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ МИАЛГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) торакальная, суставная
- 2) экзантемная, псевдоаппендикулярная

- 3) артралгическая, катаральная
- 4) торакальная, абдоминальная, с преобладанием болей в конечностях

**ОПТИМАЛЬНОЙ ВЕЛИЧИНОЙ РЕЕР (ПДКВ) В ТЕЧЕНИЕ ПЕРЕВОДА
НОВОРОЖДЕННОГО С ИВЛ НА СПОНТАННОЕ ДЫХАНИЕ СЧИТАЕТСЯ (В СМ ВОД. СТ.)**

- 1) 5
- 2) 2-3
- 3) 10
- 4) 5-10

**УВЕЛИЧЕНИЕ И БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ
БЫВАЕТ ПРИ**

- 1) лимфадените
- 2) туберкулезе
- 3) лимфогранулематозе
- 4) лейкозе

АКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ СОЗДАЕТСЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ

- 1) антитоксической сыворотки
- 2) анатоксина
- 3) цельной крови
- 4) плазмы

**ВЫЯВЛЕНИЕ МЕЛЕНЫ ПРИ НАЛИЧИИ ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ
ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ**

- 1) язвы желудка
- 2) язвенного колита
- 3) кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода
- 4) геморрагического васкулита

ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) препараты 5-аминосалициловой кислоты
- 2) нестероидные противовоспалительные средства
- 3) антихеликобактерные препараты
- 4) цитостатики

ВЕДУЩИМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ ФЛЕКСНЕР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контактно-бытовой
- 2) воздушно-капельный
- 3) пищевой
- 4) водный

**МУКОЛИТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ, НАЗНАЧАЕМОМ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ У
ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) амброксол

- 2) бутамират
- 3) леводропропизин
- 4) окселадин

НЕЙТРОФИЛЁЗ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) гриппе
- 2) краснухе
- 3) коклюше
- 4) пневмонии

ЗАБОЛЕВАНИЕ ВИРУСАМИ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ПРИ ОТСУТСТВИИ ИММУНИТЕТА У МАТЕРИ В СЛУЧАЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВНУТРИУТРОБНО И ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ПРОТЕКАЕТ В _____ ФОРМЕ

- 1) генерализованной
- 2) локализованной
- 3) инаппарантной
- 4) рудиментарной

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ ПАЦИЕНТ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ

- 1) документ о семейном положении
- 2) свидетельство государственного пенсионного страхования
- 3) справку с места работы
- 4) документ, удостоверяющий личность пациента

АУТОСОМНО-РЕЦЕССИВНОЕ НАСЛЕДОВАНИЕ ДЕФЕКТА КАНАЛЬЦЕВ ПОЧЕК С НАРУШЕНИЕМ РЕАБСОРБЦИИ АМИНКИСЛОТ, ГЛЮКОЗЫ И ФОСФАТОВ СВОЙСТВЕННО ДЛЯ

- 1) болезни де Тони-Дебре-Фанкони
- 2) витамин-Д-резистентного рахита
- 3) почечно-тубулярного ацидоза
- 4) фосфат-диабета

НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) развитием синдрома мальабсорбции
- 2) повторной, многократной, неукротимой рвотой
- 3) повторным появлением разжиженного стула с примесью крови и слизи
- 4) иррадиацией болей в поясничную область

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ИССЛЕДОВАНИЕ НА

- 1) целиакию
- 2) энтеропатию
- 3) мальабсорбцию
- 4) муковисцидоз

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВЫДАЁТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1) 30
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 20

ПЕРВЫЕ ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 7-8
- 2) 2-3
- 3) 5-6
- 4) 3-4

ИНСУЛИН ПРОДУЦИРУЕТСЯ _____ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) альфа-клетками
- 2) бета-клетками
- 3) РР-клетками
- 4) дельта-клетками

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНИ КРОНА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) антациды
- 2) глюкокортикоиды
- 3) кишечные адсорбенты
- 4) панкреатические ферменты

К ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЯМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) незначительную протеинурию, выраженную гематурию, азотемию
- 2) выраженную гематурию, гиперфибриногеномию, азотемию
- 3) выраженную протеинурию, диспротеинемию, гиперлипидемию
- 4) выраженную лейкоцитурию, гиперфибриногеномию, азотемию

ЭКГ РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ЭКГ ПОДРОСТКА

- 1) отсутствием зубцов Р
- 2) отсутствием зубца Q в грудных отведениях
- 3) отклонением электрической оси сердца вправо
- 4) отрицательными зубцами Т в левых грудных отведениях

ПРЕПАРАТАМИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО БРОНХОСПАЗМА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антигистаминные препараты
- 2) симпатомиметики короткого действия
- 3) пролонгированные симпатомиметики
- 4) глюкокортикоиды

ПРИ КОНТАКТЕ С ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЬНЫМИ В СЕМЬЕ, ДЕТСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ ВАКЦИНАЦИЮ БЦЖ ПРОВОДЯТ

- 1) через 2 месяца
- 2) через 3 месяца
- 3) через 1 месяц
- 4) после снятия карантина

НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫМИ ПРОЦЕДУРАМИ ЗАКАЛИВАНИЯ В ДЕТСКИХ КОЛЛЕКТИВАХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) плавание в бассейне, сауна
- 2) прогулки на свежем воздухе, ходьба по солевой дорожке
- 3) контрастный душ, купание в проруби
- 4) обтирание и обливание

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ БИОЦЕНОЗА КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериологическое исследование фекалий
- 2) желудочное зондирование
- 3) ирригография
- 4) реакция Греггерсена

БРОНХОПИЩЕВОДНЫЙ СИНДРОМ ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ (ГЭРБ) ОБУСЛОВЛЕН

- 1) дисфагией
- 2) спазмом пищевода
- 3) диспепсией
- 4) забросом желудочного содержимого

КАШЕЛЬ С РЕПРИЗАМИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) коклюша
- 2) кори
- 3) пневмонии
- 4) синдрома крупа

ЭКССУДАТИВНЫЙ ПЛЕВРИТ ПОЗВОЛЯЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в большую сторону
- 2) локальное укорочение перкуторного звука и мелкокалиберные хрипы
- 3) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону
- 4) признаки дыхательной недостаточности

К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ДИСФУНКЦИИ БИЛИАРНОГО ТРАКТА ПО ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОМУ ТИПУ ОТНОСЯТ

- 1) ограничение животных и растительных жиров

- 2) увеличение животных и растительных жиров
- 3) увеличение объема грубой клетчатки
- 4) ограничение объема белка

В АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СТРЕПТОКОККОВОГО СИНДРОМА ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) Метронидазола
- 2) Цефтриаксона
- 3) Клиндамицина
- 4) Ампициллина с Гентамицином

ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ХАРАКТЕРНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ

- 1) нижних конечностей
- 2) лица
- 3) верхних конечностей
- 4) пупка

В ПАТОГЕНЕЗЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) повышенная интенсивность муцинообразования слизистой оболочки
- 2) повышение кислотно-пептической агрессии в желудке
- 3) повышение секреции бикарбонатов в антральном отделе желудка
- 4) пониженное количество гастрино-гистамино-продуцирующих клеток

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕБЁНКУ, ПЕРЕНЁСШЕМУ ОСТРОЕ РЕСПИРАТОРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВОЗМОЖНО НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

- 1) 2-4 недели
- 2) 5-6 недель
- 3) 7-8 недель
- 4) 9-10 недель

ПРИЕМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) язвенные процессы в желудочно-кишечном тракте
- 2) повышение уровня СРБ
- 3) уменьшение активности внутриклеточных ферментов
- 4) усиление сократимости сердца

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) этап медико-социальной экспертизы
- 2) вид медицинской экспертизы
- 3) разновидность экспертизы связи заболевания с профессией
- 4) разновидность экспертизы профессиональной пригодности

ЛАЮЩИЙ КАШЕЛЬ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) острым ларингитом
- 2) пневмонией
- 3) синуситом
- 4) хроническим тонзиллофарингитом

ОЛИГУРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ДИУРЕЗА ОТ СУТОЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ВЕЛИЧИН НА

- 1) 1/2
- 2) 1/4
- 3) 1/3
- 4) 2/3

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) соматотропин
- 2) преднизолон
- 3) глюкагон
- 4) дексаметазон

ВАКЦИНАЦИЮ НОВОРОЖДЕННЫХ В ДЕТСКОМ ОТДЕЛЕНИИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ОРГАНИЗУЕТ

- 1) специально обученная медицинская сестра
- 2) старшая медицинская сестра
- 3) врач-неонатолог
- 4) заведующий

ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) пневмонией и бронхитом
- 2) серозным менингитом и миокардитом
- 3) пиелонефритом и циститом
- 4) отоанtritом и мастоидитом

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРЕПАРАТА «ДЮФАЛАК» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкоза
- 2) целлюлоза
- 3) сахароза
- 4) лактулоза

СИНДРОМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) врожденная пневмония
- 2) внутричерепная родовая травма
- 3) недоношенность
- 4) перинатальное повреждение ЦНС

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРКАЛИЕМИИ НА ЭКГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удлинение интервала QT
- 2) высокий заостренный зубец T
- 3) укорочение интервала PQ
- 4) уплощение и инверсия зубца T

ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ ХАРАКТЕРЕН СТУЛ ПО ТИПУ

- 1) «ректального плевка»
- 2) «болотной тины»
- 3) «рисового отвара»
- 4) «горохового пюре»

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая фаза инфекционного заболевания
- 2) хронический гепатит С
- 3) гипертермическая реакция на вакцину АКДС
- 4) температура тела ребенка 37,0 °C

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7-9 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (ККАЛ/КГ/СУТ)

- 1) 130
- 2) 115
- 3) 110
- 4) 120

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) коровье молоко
- 2) неадаптированные молочные смеси
- 3) адаптированные молочные смеси
- 4) козье молоко

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) цефалоспорины 2 поколения
- 2) макролиды
- 3) аминогликозиды
- 4) полусинтетические пенициллины

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПАРАТОНЗИЛЯРНОГО АБСЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая боль в горле
- 2) сгибание головы в пораженную сторону
- 3) гиперемия зева
- 4) лихорадка

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО

ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) цефтриаксон
- 2) амикацин
- 3) амоксициллин
- 4) цефотаксим

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЗДНЕЙ АНЕМИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиленный гемолиз эритроцитов
- 2) недостаточная зрелость костного мозга
- 3) значительное истощение резервов железа
- 4) снижение уровня эритропоэтина

МУКОВИСЦИДОЗ ЯВЛЯЕТСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) связанным с полом
- 2) хромосомным
- 3) аутосомно-доминантным
- 4) аутосомно-рецессивным

АХАЛАЗИЯ ПИЩЕВОДА СОПРОВОЖДАЕТСЯ РВОТОЙ

- 1) с примесью желчи
- 2) непереваренной пищей
- 3) «кофейной гущей»
- 4) переваренной пищей

К ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКАМ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) избыточный набор массы тела
- 2) высокое артериальное давление
- 3) брадикардию и глухость тонов сердца
- 4) сухость и шелушение кожи

ПАРАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инаппарантная
- 2) абортивная
- 3) спинальная
- 4) менингеальная

БОЛЬНЫЕ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОГУТ УПОТРЕБЛЯТЬ

- 1) ржаной хлеб
- 2) кукурузную кашу
- 3) ячменную кашу
- 4) изделия из пшеничного теста

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ РЕБЁНКА С ОТИТОМ И МАСТОИДИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клинический и биохимический анализ крови
- 2) отоскопия
- 3) рентгенография височных костей
- 4) риноскопия

НАРУШЕНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В РОССИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) животных белков
- 2) животных жиров
- 3) углеводов
- 4) пищевых волокон

ЗАПАДЕНИЕ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) крике
- 2) менингите
- 3) гидроцефалии
- 4) эксикозе

НАЛИЧИЕ НЕБОЛЬШОГО ОТЕКА И ГИПЕРЕМИИ СЛИЗИСТОЙ У БОЛЬНОГО С ОЖОГОМ ПИЩЕВОДА СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТЕПЕНИ ОЖОГА

- 1) второй
- 2) первой
- 3) четвертой
- 4) третьей

В ТЕРАПИЮ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЭРАДИКАЦИИ HELICOBACTER PYLORI ВКЛЮЧЕНА СХЕМА

- 1) висмута субцитрат + ингибитор протонной помпы + амоксициллин + рифаксимин
- 2) ингибитор протонной помпы + амоксициллин + кларитромицин
- 3) ингибитор протонной помпы + метронидазол + тетрациклин + висмута субцитрат
- 4) ингибитор протонной помпы + висмута субцитрат + джозамицин

В ЛЕЧЕНИИ ГИПОКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) спазмолитики
- 2) спазмолитики
- 3) антациды
- 4) седативные препараты

МОЛОЧНИЦА ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) РС-вирусом
- 2) стрептококком
- 3) дрожжеподобным грибом
- 4) стафилококком

АНТИБИОТИКОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ГРИБКОВЫХ ИНФЕКЦИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полимиксин В
- 2) амфотерицин В
- 3) рифампицин
- 4) тетрациклин

ДОНОШЕННОМУ РЕБЕНКУ НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДЯТ НА (В СУТКАХ)

- 1) 10-12
- 2) 7-12
- 3) 8-9
- 4) 5-7

СРЕДНЕЕ КОЛИЧЕСТВО НЕФРОНОВ В ОДНОЙ ПОЧКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИОНАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОХВАТ ИММУНОПРОФИЛАКТИКОЙ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 80
- 2) 95
- 3) 85
- 4) 90

ЛЕЧЕНИЕ НОВОРОЖДЁННЫХ С СИНДРОМОМ ЗАДЕРЖКИ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) инсулинотерапию
- 2) коррекцию сердечной деятельности
- 3) раннее энтеральное питание
- 4) антибактериальную терапию

ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭНДОКРИННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперпигментация
- 2) ожирение
- 3) гирсутизм
- 4) гинекомастия

КЛЕЩ ДОМАШНЕЙ ПЫЛИ

- 1) размножается при влажности ниже 30%
- 2) является переносчиком инфекционных заболеваний
- 3) приводит к развитию круглогодичного аллергического ринита
- 4) устойчив к высоким температурам

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ФЕКАЛЬНОГО КАЛЬПРОТЕКТИНА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) язвенного колита
- 2) муковисцидоза
- 3) лактазной недостаточности
- 4) целиакии

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИДЕРОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

- 1) рибофлавин
- 2) тиамин
- 3) цианокобаламин
- 4) пиридоксин

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ

- 1) вирусы
- 2) бактерии
- 3) простейшие
- 4) грибы

ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

- 1) жидкий, пенистый, без патологических примесей
- 2) жидкий, обильный, зловонный, с примесью жира
- 3) обильный, водянистый, типа «рисового отвара»
- 4) скудный, с грубой слизью, патологическими примесями

ПРИ ЭКЗОГЕННОЙ (ЛОЖНОЙ) ЖЕЛТУХЕ ПРОКРАШИВАЮТСЯ

- 1) только слизистые оболочки
- 2) только кожные покровы
- 3) преимущественно кожные покровы лица
- 4) кожа, слизистые оболочки, склеры

ДЕТЯМ СО СНИЖЕННОЙ МАССОЙ ТЕЛА В ВИДЕ ПЕРВОГО ОСНОВНОГО ПРИКОРМА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) мясное блюдо
- 2) каши домашнего приготовления
- 3) каши промышленного производства
- 4) овощное пюре

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ РЕКОМЕНДОВАНА ДЕТЯМ

- 1) с анемией
- 2) рожденным от матерей с нарушениями свертывания крови
- 3) с онкогематологическими заболеваниями
- 4) с гемолитической болезнью новорожденных

ПРИКОРМ ЗДОРОВЫМ ГРУДНЫМ ДЕТЯМ ВВОДЯТ С (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 9
- 2) 3
- 3) 4-6
- 4) 7-8

ПРОКИНЕТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) лактулоза
- 2) домперидон
- 3) макрогол
- 4) дротаверин

ДЛЯ ОСТРОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ АМЕБИАЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) нормальной температуры тела, разжиженного стула
- 2) субфебрилитета, большого количества стекловидной слизи в испражнениях, примеси крови, стула типа «малинового желе»
- 3) рвоты, обильного водянистого стула, высокой лихорадки
- 4) стула типа «ректального плевка», тенезмов, высокой лихорадки

СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ К ГАСТРОСКОПИИ ТРЕБУЮТ БОЛЬНЫЕ С/СО

- 1) эрозивным гастритом
- 2) полипами желудка
- 3) язвой желудка
- 4) стенозом привратника

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ИСТОЧНИКА МАКРОГЕМАТУРИИ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАЧИНАЮТ С

- 1) цистоскопии
- 2) ультразвукового исследования почек и мочевого пузыря
- 3) нефросцинтиграфии
- 4) экскреторной урографии

К КЛЕТКАМ, ВЫРАБАТЫВАЮЩИМ ВНУТРЕННИЙ ФАКТОР КАСТЛА, ОТНОСЯТ

- 1) главные
- 2) париетальные
- 3) G-клетки
- 4) бокаловидные

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У ЗДОРОВОГО РЕБЁНКА ПРОИСХОДИТ В

- 1) первые часы после рождения
- 2) первое полугодие жизни
- 3) конце первого года жизни
- 4) конце первого месяца жизни

СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ У ДЕТЕЙ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ

СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/СУТКИ

- 1) 60
- 2) 20
- 3) 44
- 4) 30

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НЕФРОБЛАСТОМА ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 10-15
- 2) до 1
- 3) 2-5
- 4) 6-9

**ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ВЫШЕ 38,5 °С
ДОЗИРОВКА ИБУПРОФЕНА НА ПРИЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)**

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 10
- 4) 20

**К ВЕДУЩИМ БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ**

- 1) высокий клиренс по эндогенному креатинину, сниженный уровень натрия
- 2) повышенный уровень мочевины, креатинина в крови, низкий клиренс по эндогенному креатинину
- 3) высокий клиренс по эндогенному креатинину, сниженный уровень кальция
- 4) выраженные гиперкальциемию, гиперазотемию

**ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ТОКСИГЕННОГО ШТАММА ДИФТЕРИИ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА
ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ ДОЛЖЕН**

- 1) лечить его на дому противодифтерийной сывороткой
- 2) госпитализировать его в стационар
- 3) назначить ему антибиотик цефалоспаринового ряда
- 4) провести бактериологическое обследование еще двукратно

**В НОРМЕ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ
ПРЕОБЛАДАЮТ ПОТЕНЦИАЛЫ**

- 1) левого предсердия
- 2) правого предсердия
- 3) левого желудочка
- 4) правого желудочка

**В ГРУППУ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ВХОДЯТ
ПАЦИЕНТЫ С**

- 1) цианотическими врождёнными пороками сердца
- 2) пролапсом митрального клапана 1 степени

- 3) дефектом межпредсердной перегородки
- 4) первичной артериальной гипертензией

ПРИЗНАКАМИ ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) анемия + ретикулоцитопения
- 2) ретикулоцитоз + повышение непрямого билирубина + анемия
- 3) желтуха + гепатомегалия
- 4) повышение уровня прямого билирубина + желтуха

НЕДОНОШЕННОМУ РЕБЕНКУ НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДЯТ НА (В СУТКАХ)

- 1) 14-15
- 2) 7-12
- 3) 12-14
- 4) 5-7

К ПАРАТРОФИИ I СТЕПЕНИ ОТНОСЯТСЯ СОСТОЯНИЯ С ИЗБЫТКОМ МАССЫ БОЛЕЕ (В %)

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 15

ЗАТЯЖНАЯ ПНЕВМОНИЯ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ РАЗРЕШЕНИЯ ПНЕВМОНИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ТЕЧЕНИЕ БОЛЕЕ _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 6

ПРИ СИНДРОМЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА» НЕОБХОДИМО

- 1) промыть желудок
- 2) сделать очистительную клизму
- 3) срочно госпитализировать больного
- 4) ввести обезболивающее

СИНДРОМ НЕПРАВИЛЬНОГО ПУБЕРТАТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) задержку полового развития
- 2) раннее половое развитие
- 3) нарушение психосексуальной направленности поведения
- 4) нарушенную последовательность в появлении признаков полового созревания

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ротавирусная инфекция
- 2) норовирусная инфекция

- 3) носительство сальмонелл
- 4) шигеллез

ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКАЯ АНГИНА СИМАНОВСКОГО – ВЕНСАНА ВЫЗЫВАЕТСЯ СИМБИОЗОМ

- 1) спирохеты полости рта и вульгарного протей
- 2) вульгарного протей и веретенообразной палочки
- 3) стафилококка и стрептококка
- 4) веретенообразной палочки и спирохеты полости рта

ХАРАКТЕР МОКРОТЫ ПРИ АСПЕРИГЕЛЛЕЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пенистый
- 2) слизистый
- 3) зеленоватый с прожилками крови
- 4) гнойный

У РЕБЕНКА 10 МЕСЯЦЕВ С ЛАЮЩИМ КАШЛЕМ, СТРИДОРНЫМ ДЫХАНИЕМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) беродуал ингаляционно
- 2) отхаркивающие средства
- 3) антигистаминные средства
- 4) будесонид ингаляционно

У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 2 ЛЕТ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ИНГАЛЯЦИОННЫМ УСТРОЙСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дозированный порошковый ингалятор
- 2) дозированный аэрозольный ингалятор со спейсером
- 3) небулайзер
- 4) дозированный аэрозольный ингалятор

СИМПТОМОМ РЕВМАТОИДНОГО УВЕИТА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) конъюнктивит
- 2) снижение зрения
- 3) светобоязнь
- 4) склерит

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7-12 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/КГ/СУТКИ

- 1) 2,6
- 2) 2,9
- 3) 3,2
- 4) 2,2

ЧАСТОТА ПЛАНОВЫХ ОСМОТРОВ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ УЧАСТКОВЫМ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА СОСТАВЛЯЕТ _____ РАЗ/РАЗА

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 12
- 4) 1

УСТОЙЧИВОСТЬ К ОСНОВНЫМ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТАМ ИЗОНИАЗИДУ И РИФАМПИЦИНУ ОТНОСЯТ К

- 1) суперрезистентности
- 2) монорезистентности
- 3) множественной лекарственной устойчивости
- 4) полирезистентности

ЗАБОЛЕВАНИЕМ ГЛАЗ, ВОЗНИКАЮЩИМ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, ДЛИТЕЛЬНО ПРЕБЫВАЮЩИХ В КИСЛОРОДНОМ КЮВЕЗЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дакриоцистит новорождённых
- 2) ретинопатия недоношенных
- 3) отслойка сетчатки
- 4) помутнение роговицы

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 1-6
- 2) 11-21
- 3) 14-28
- 4) 7-14

ЧАСТОЕ РАЗВИТИЕ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) гиповолемией
- 2) меньшим диаметром альвеол, чем у взрослых
- 3) исходным дефицитом сурфактанта
- 4) меньшим числом альвеол

РИСК РЕЦИДИВИРОВАНИЯ ПЕРИКАРДИТА СНИЖАЕТ

- 1) индаметацин
- 2) пентаглобин
- 3) преднизолон
- 4) колхицин

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ

- 1) лизоцим
- 2) иммуноглобулины А, М, G
- 3) HLA-DR
- 4) компоненты комплемента

У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ СОДЕРЖАНИЕ ХЛОРИДОВ ПОТА

СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 40 и выше
- 2) 20 и ниже
- 3) 50 и ниже
- 4) 60 и выше

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПОСЛЕДНЕЙ ВАКЦИНАЦИЕЙ И ПЕРВОЙ РЕВАКЦИНАЦИЕЙ ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 3
- 4) 1

ПРИ ОСТРОМ ПЕРВИЧНОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В КАЧЕСТВЕ СТАРТОВОГО АНТИБИОТИКА РЕКОМЕНДОВАНО ВЫБРАТЬ

- 1) «защищенные» пенициллины
- 2) гентамицин
- 3) левомицетин
- 4) цефиксим

НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ, БЦЖ-М РАЗВИВАЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ В ВИДЕ ОБРАЗОВАНИЯ ИНФИЛЬТРАТА ИЛИ ПАПУЛЫ РАЗМЕРОМ (В ММ)

- 1) 5-10
- 2) 1-3
- 3) 15-20
- 4) 15-17

СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИЩИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОТ 2 ДО 4 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____ ОТ МАССЫ ТЕЛА В ГРАММАХ

- 1) 1/8
- 2) 1/5
- 3) 1/6
- 4) 1/7

НАЧИНАТЬ КУПИРОВАНИЕ ПРИСТУПА СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ У РЕБЁНКА 7 ЛЕТ ПРИ АД 90/60 ММ РТ.СТ. ЦЕЛЕСООБРАЗНО С ПОМОЩЬЮ _____ ПРОБЫ

- 1) добутаминовой
- 2) нагрузочной
- 3) вагальной
- 4) потовой

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка

- 2) одышка
- 3) слабость
- 4) боль в грудной клетке

НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ПАРАМЕТРОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЁННЫХ ПО СИСТЕМЕ АВО, СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) наличие у матери группы крови O, у ребёнка – A (II) или B (III)
- 2) обнаружение иммунных антител анти-A и анти-B в крови матери
- 3) снижение осмотической резистентности эритроцитов ребёнка
- 4) положительную прямую пробу Кумбса

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА У ДЕТЕЙ ОСНОВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенологическое
- 2) биохимический анализ крови
- 3) пальцевое ректальное
- 4) эндоскопическое

СТОЙКАЯ СТЕАТОРЕЯ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ ВСАСЫВАНИЯ

- 1) водорастворимых витаминов
- 2) жирорастворимых витаминов
- 3) белков
- 4) железа

КАРДИОТОРОКАЛЬНЫЙ ИНДЕКС У ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 65
- 2) 45
- 3) 55
- 4) 50

ОСЛОЖНЕНИЕМ, КОТОРОЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ КОКСАКИ ГРУППЫ В, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миокардит
- 2) хориоретинит
- 3) геморрагический синдром
- 4) катаракта

ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ПОВЫШЕН УРОВЕНЬ

- 1) IgG
- 2) IgA
- 3) IgE
- 4) IgM

В ПРОЦЕССЕ СОЗРЕВАНИЯ ЖЕНСКОГО МОЛОКА КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В НЁМ

- 1) уменьшается
- 2) возрастает
- 3) не меняется
- 4) изменяется индивидуально

СРЕДИ БЛОКАТОРОВ Кальциевых КАНАЛОВ У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЁН К ПРИМЕНЕНИЮ В КАЧЕСТВЕ ГИПОТЕНЗИВНОГО

- 1) нифедипин
- 2) амлодипин
- 3) лацидипин
- 4) верапамил

К РОЖДЕНИЮ РЕБЕНКА САМЫМ незрелым ОТДЕЛОМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кора головного мозга
- 2) продолговатый мозг
- 3) стрио-паллидарная система
- 4) спинной мозг

ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ Одышечно-ЦИАНОТИЧЕСКОГО ПРИСТУПА ПРИ ТЕТРАДЕ Фалло ЯВЛЯЕТСЯ _____ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ _____

- 1) исчезновение; слева и неизменность степени гипоксемии
- 2) уменьшение интенсивности; слева
- 3) усиление; слева и уменьшение гипоксемии
- 4) появление; слева

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАПРАВЛЕНИЮ РЕБЁНКА С РЕВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) систолический шум на верхушке сердца
- 2) ревматический эндокардит в 1 ст. активности
- 3) недостаточность кровообращения выше I ст.
- 4) нарушение ритма сердца по типу тахикардии

ТУБЕРКУЛИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) смесь различных штаммов микобактерий туберкулеза
- 2) культуру патогенных микобактерий туберкулеза бычьего типа
- 3) фильтрат культуры туберкулезных микобактерий, убитых нагреванием
- 4) живую ослабленную культуру микобактерий туберкулеза

К ВРОЖДЕННОМУ ПОРОКУ СЕРДЦА С ОБЕДНЕНИЕМ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) дефект межпредсердной перегородки
- 2) тетрада Фалло

- 3) дефект межжелудочковой перегородки
- 4) замена на открытый артериальный проток

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ПРОВЕСТИ

- 1) определение общего количества лимфоцитов
- 2) иммуноферментный анализ (ИФА)
- 3) полимеразно-цепную реакцию (ПЦР)
- 4) определение общего количества лейкоцитов

ХАРАКТЕРНАЯ ЧАСТОТА ЭПИЗОДОВ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО БРОНХИТА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ____ РАЗ/РАЗА В ТЕЧЕНИЕ ГОДА

- 1) 6-7
- 2) 2-3
- 3) 10
- 4) 8-9

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА РАХИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неустойчивый стул
- 2) снижение тургора тканей
- 3) потливость
- 4) бледность

ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цирроз печени
- 2) гемангиома печени
- 3) желчнокаменная болезнь
- 4) поликистоз печени

ЗАДАЧИ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ В ВОПРОСАХ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) контроль деятельности страховой компании
- 2) преемственность в работе участковой педиатрической службы детской поликлиники и детских образовательных учреждений
- 3) передачу ведомостей (списков) детей с впервые выявленными и хроническими заболеваниями
- 4) контакт с заведующими педиатрическими участками

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЛЕГОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) темная кровь в виде сгустков
- 2) наличие в крови примеси пищи
- 3) кровь цвета кофейной гущи

4) ярко-красный цвет крови

ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВРАЧ НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ДИСЦИПЛИНАРНУЮ, АДМИНИСТРАТИВНУЮ, ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВУЮ

- 1) процессуальную
- 2) материальную
- 3) уголовную
- 4) персональную

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В МОЧЕ У МАЛЬЧИКА СООТВЕТСТВУЕТ НОРМЕ

- 1) 12-15 в поле зрения
- 2) не более 3-4 в поле зрения
- 3) в большом количестве
- 4) 5-8 в поле зрения

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пикфлоуметрия
- 2) спирография
- 3) рентгенография органов грудной клетки
- 4) компьютерная томография

ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ТИПИЧНЫМ ПЛЕОЦИТОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тысячный нейтрофильный
- 2) тысячный лимфоцитарный
- 3) сотенный лимфоцитарный
- 4) смешанный (половинчатый)

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ БРОНХИОЛИТА ВИРУС

- 1) респираторно-синтициальный
- 2) гриппа
- 3) аденовирус
- 4) парагриппа

КАШЕЛЬ, РВОТА МОЖЕТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) тениаринхоза
- 2) энтеробиоза
- 3) аскаридоза
- 4) лямблиоза

ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЁНКА ВОЗМОЖНО ПРИ НАЛИЧИИ УСЛОВИЙ: СТАБИЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, ОТСУТСТВИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ, ПОСТКОНЦЕПТУАЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ БОЛЕЕ

- 1) 32 недель

- 2) 32 недель, координация сосания и глотания
- 3) 30 недель, достаточное количество молока у матери
- 4) 30 недель

В НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД РЕВМАТИЧЕСКОЙ АТАКИ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) бензилпенициллина
- 2) хлорамфеникола
- 3) цефалоридина
- 4) амикацина

ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ У ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синусовая тахикардия
- 2) атриовентрикулярная блокада 2 степени
- 3) атриовентрикулярная блокада 3 степени
- 4) синусовая брадикардия

ДЛЯ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7 МЕСЯЦЕВ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие хватательного и поискового рефлексов
- 2) умение ходить
- 3) наличие рефлекса Моро
- 4) умение сидеть самостоятельно

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка выше 40°C в ответ на предыдущее введение вакцины
- 2) хроническое заболевание в стадии ремиссии
- 3) атопический дерматит, неполная ремиссия
- 4) местная реакция на предыдущее введение вакцины – гиперемия 2 см

ДО НАЧАЛА ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛЬНОЙ СКОРОСТЬ РОСТА НЕ МЕНЕЕ (В СМ/ГОД)

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 6
- 4) 8

ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИ МРТ-ИССЛЕДОВАНИИ МНОЖЕСТВА МЕЛКИХ ОЧАГОВ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПЕРИВЕНТРИКУЛЯРНО, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) геморрагического инсульта
- 2) синдрома Гийена-Барре
- 3) ишемического инсульта
- 4) рассеянного склероза

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСКРЕТОРНОЙ УРОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) непереносимость белков коровьего молока

- 2) пищевая аллергия в анамнезе
- 3) хроническая болезнь почек 1 стадии
- 4) непереносимость йода

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА НА ЛЕЧЕНИЕ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОДЛЕВАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ САНАТОРНО- КУРОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ВЕСЬ ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ, НО НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 24
- 3) 20
- 4) 15

ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА РЕБЕНКА ТРЕТЬЕГО ГОДА ЖИЗНИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ККАЛ/СУТ)

- 1) 1400
- 2) 1300
- 3) 1000
- 4) 950

ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ НЕФРИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) витамина E
- 2) витамина B6
- 3) бенфотиамина
- 4) преднизолона

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ЙОДА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЮТ

- 1) грецкие орехи
- 2) фрукты
- 3) молочные продукты
- 4) морепродукты

В ОСНОВЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЛЕЖИТ

- 1) гемоглобинопатия
- 2) внутриутробная инфекция
- 3) незрелость глюкуронил трансферазы печени
- 4) изоиммунная гемолитическая анемия

РЕБЕНКУ 6 МЕСЯЦЕВ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ И АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛКИ КОРОВЬЕГО МОЛОКА НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) смесь на основе частичногидролизованного молочного белка
- 2) смесь на основе высокогидролизованного молочного белка
- 3) неразбавленное парное козье молоко
- 4) адаптированную молочную смесь с пребиотиками

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ НЕКОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА КРОВИ ПРИ ГЕМОЛИЗЕ ЭРИТРОЦИТОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) кожным зудом
- 2) уробилинурией
- 3) увеличением щелочной фосфатазы
- 4) гипертрансаминаземией

СУТОЧНАЯ ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА ПРИ III СТЕПЕНИ ВИРУСНОГО КРУПА СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА

- 1) 1-2
- 2) 8-10
- 3) 0,75
- 4) 3-5

ОСНОВНЫМ ПЕРЕКРЕСТНЫМ АНТИГЕНОМ РАКООБРАЗНЫХ И МОЛЛЮСКОВ, НАЙДЕННЫМ В ТАРАКАНАХ И КЛЕЩАХ ДОМАШНЕЙ ПЫЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альфа-ливетин
- 2) парвальбумин
- 3) профиллин
- 4) тропомиозин

ПОЧКИ В НОРМЕ МОЖНО ПРОПАЛЬПИРОВАТЬ У ДЕТЕЙ ДО _____ ЛЕТ

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 12
- 4) 7

ПОВЫШЕННОЕ ДАВЛЕНИЕ В ЯРЕМНОЙ ВЕНЕ ОЗНАЧАЕТ ПРИЗНАК _____ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) почечной
- 2) легочной
- 3) сердечной
- 4) печеночной

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ СРЕДИ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) очаговый туберкулез
- 2) туберкулез внутригрудных лимфоузлов
- 3) казеозная пневмония
- 4) фиброзно-кавернозный туберкулез

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ФЕБРИЛЬНЫХ СУДОРОГ НА ФОНЕ ОРВИ У РЕБЕНКА 2 ЛЕТ ВРАЧУ БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ

- 1) депакину

- 2) хлоралгидрату
- 3) диазепаму
- 4) фенobarбиталу

ТЯЖЕСТЬ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ БУДЕТ ОЦЕНЕНА КАК ТЯЖЕЛАЯ ПРИ НАСЫЩЕНИИ КРОВИ КИСЛОРОДОМ (SAO₂) МЕНЕЕ (В %)

- 1) 90
- 2) 95
- 3) 80
- 4) 85

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПАРЕЗА КИШЕЧНИКА У БОЛЬНЫХ С ОКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипонатриемия
- 2) гиперкалемия
- 3) гипокалиемия
- 4) гипомагниемия

ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ НАЧИНАЮТ С ГРУППЫ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) аминогликозиды
- 2) пенициллины
- 3) сульфаниламиды
- 4) макролиды

ВЕДУЩИМ КРИТЕРИЕМ БЫСТРОПРОГРЕССИРУЮЩЕГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) удвоение уровня креатинина крови каждые 3 месяца
- 3) макрогематурия
- 4) гипокомплементемия

МНОЖЕСТВЕННЫЕ МЕЛКИЕ ВЕЗИКУЛЫ С СЕРОЗНОЙ ЖИДКОСТЬЮ, ЛОКАЛИЗУЮЩИЕСЯ НА НЕБНЫХ ДУЖКАХ, ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ФОРМЫ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) миалгической
- 2) паралитической
- 3) экзантемной
- 4) герпетической ангины

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КИШЕЧНОЙ ФОРМЫ МУКОВИСЦИДОЗА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ФЕРМЕНТНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ФОРМЕ

- 1) внутривенных инъекций
- 2) таблеток
- 3) капсул с микросферами
- 4) растворов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПАРАЛИТИЧЕСКАЯ ФОРМА ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ВСТРЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 1-2
- 2) 2-5
- 3) 7-10
- 4) 5-7

САМЫМИ ПЕРВЫМИ ПРИ КОНТАКТЕ С АНТИГЕНОМ ПОЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА IG КЛАССА

- 1) E
- 2) A
- 3) M
- 4) G

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ КОРИ, КРАСНУХИ, ПАРОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атопический дерматит в стадии неполной ремиссии
- 2) обострение атопического дерматита после употребления куриных яиц
- 3) тяжелая аллергическая реакция на аминокликозиды
- 4) аллергическая сыпь после употребления дрожжевого хлеба

ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) территориальный фонд ОМС
- 2) бюро медико-социальной экспертизы
- 3) министерство здравоохранения
- 4) Федеральное медико-биологическое агентство

ДЛЯ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ МЕНИНГИТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выбухание родничка
- 2) повышение мышечного тонуса
- 3) западение большого родничка
- 4) повышение сухожильных рефлексов

ПЕРВЫМИ СРЕДИ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ

- 1) нижние боковые резцы
- 2) нижние премоляры
- 3) верхние боковые резцы
- 4) нижние передние резцы

КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГИПОТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 10 ЛЕТ?

- 1) ≤ 40 процентиля

- 2) ≥ 75 mmHg + [возраст ребенка в годах Ч 3], mmHg
- 3) < 70 mmHg + [возраст ребенка в годах Ч 2], mmHg
- 4) ≤ 65 перцентила

ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БЫВАЮТ

- 1) микоплазмы
- 2) микобактерии туберкулеза
- 3) стрептококки групп А и В
- 4) хламидии

МАКСИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ЗАКРЫТИЯ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА ПРИХОДЯТСЯ НА ВОЗРАСТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 18-24
- 2) 12-18
- 3) 7-9
- 4) 9-12

ПРИ ВРОЖДЁННОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- 1) стеноз лёгочной артерии
- 2) стеноз митрального клапана
- 3) открытое овальное окно
- 4) коарктация аорты

ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА С СИНДРОМОМ ШЛЮЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефект межпредсердной перегородки
- 2) коарктация аорты
- 3) дефект межжелудочковой перегородки
- 4) открытый Боталлов проток

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ У РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) срыгивание
- 2) кровь в стуле
- 3) отсутствие стула
- 4) изжога

ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ ПАРАГОНИМОЗОМ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) крабов
- 2) рыбы
- 3) молока
- 4) яиц

ИЗБЫТОК НАТРИЯ В ОРГАНИЗМЕ РЕБЁНКА ПРИВОДИТ К

- 1) отложению натрия в мягких тканях и сосудах
- 2) задержке жидкости в организме
- 3) нарушению кроветворения
- 4) нарушению образования костей

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ларингит
- 2) бронхит
- 3) бронхиолит
- 4) трахеит

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) хронический запор
- 2) рефлюксная болезнь
- 3) холестаза
- 4) пенетрация

РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДЯТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 18 и 20 месяцев, 14 лет
- 2) 12 и 24 месяцев, 6 и 12 лет
- 3) 14 и 24 месяцев, 6 лет
- 4) 4-5 и 6-7 лет

ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ДЕЙСТВИИ АЛКОГОЛЯ ЗОНДОВОЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА И ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ С ОЩЕЛАЧИВАНИЕМ МОЧИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ВЫПОЛНЕНЫ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ ОТ МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА

- 1) 30 минут
- 2) 1 часа
- 3) 2 часов
- 4) 3 часов

КАРДИОТОРОКАЛЬНЫЙ ИНДЕКС ОТ 1-2 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 65
- 2) 45
- 3) 53
- 4) 55

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ НА ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЯХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) коарктации аорты
- 2) стеноза легочной артерии
- 3) дефекта аорто-легочной перегородки
- 4) транспозиции магистральных артерий

ЧАСТОТА ПЛАНОВЫХ ОСМОТРОВ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ УЧАСТКОВЫМ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА СОСТАВЛЯЕТ ____ РАЗ/РАЗА В ГОД

- 1) 6
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 2

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССОВОЙ ИММУНОДИАГНОСТИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ И ПРОБУ

- 1) ГКП Гринчара и Карпиловского
- 2) с АТР (Диаскинтест)
- 3) Пирке
- 4) с 50 ТЕ

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЁННЫХ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сульфадимидин, пириметамин
- 2) ацикловир, интерферон альфа-2b, иммуноглобулин человека нормальный
- 3) спирамицин, фолиевую кислоту
- 4) эритромицин, оксодигидроакридинилацетат натрия

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клинико-anamnestический
- 2) эндоскопический
- 3) ультразвуковой
- 4) рентгенологический

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ

- 1) в первые 24 часа жизни, 1 месяц, 6 месяцев
- 2) в 4, 6, 12 месяцев
- 3) с 3 месяцев трехкратно с интервалом 45 дней, в 18 месяцев
- 4) в 12-15 месяцев, 6 лет

ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА

- 1) новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний
- 2) всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения
- 3) острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров
- 4) всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения

ДЛЯ КЛЕТОЧНОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) отеков

- 2) мышечной гипотонии
- 3) жажды
- 4) судорог

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЭЛАСТАЗЫ-1 В КАЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- 1) печени
- 2) кишечника
- 3) желудка
- 4) поджелудочной железы

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ НЕДОНОШЕННОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) большая голова, составляющая $\frac{1}{3}$ от длины тела
- 2) мышечная гипотония
- 3) тонкая морщинистая кожа
- 4) гепатоспленомегалия

ВЛАЖНЫЕ МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫЕ ХРИПЫ МОЖНО ВЫСЛУШАТЬ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) пневмонии
- 2) ларингита
- 3) трахеита
- 4) фарингита

В ПРЕДСФИКСИЧЕСКОЙ СТАДИИ КРУПА ПУЛЬС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) парадоксальный
- 2) умеренная тахикардия
- 3) выраженная тахикардия
- 4) брадикардия

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАЗНАЧАЮТ

- 1) сальбутамол
- 2) салметерол
- 3) теofilлин
- 4) кромоглициевую кислоту

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РЕВМАТИЗМА ПО КИСЕЛЮ – ДЖОНСУ – НЕСТЕРОВУ ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абдоминальный синдром
- 2) снижение зубца Т на ЭКГ
- 3) повышение титра антистрептолизина О
- 4) полиартрит

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У РЕБЁНКА В 5 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В УДАРАХ В МИНУТУ)

- 1) 100

- 2) 90
- 3) 70
- 4) 120

ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) токсическую реакцию на пищевые продукты
- 2) иммунологически-обусловленную реакцию на пищевые продукты
- 3) неаллергическую пищевую гиперчувствительность
- 4) фармакологическую реакцию на компоненты пищевых продуктов

ГОСПИТАЛИЗИРОВАННУЮ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАССЧИТЫВАЮТ КАК ОТНОШЕНИЕ _____, УМНОЖЕННОЕ НА 1000

- 1) средней численности населения к абсолютному числу случаев госпитализации
- 2) числа госпитализированных больных к числу всех заболевших
- 3) числа всех заболевших к числу госпитализированных больных
- 4) абсолютного числа случаев госпитализации к средней численности населения

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ВРОЖДЁННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мутации в гене SF1
- 2) мутации в гене CYP 21 A 1
- 3) дупликации гена DAX 1
- 4) делеции гена SRY

СИНДРОМ АНГЕЛЬМАНА ВСЛЕДСТВИЕ ХАРАКТЕРНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ФЕНОТИПА НАЗЫВАЮТ СИНДРОМОМ

- 1) «кошачьего глаза»
- 2) «шлема греческого воина»
- 3) «счастливой марионетки» или «петрушки»
- 4) «кошачьего крика»

В ОТЛИЧИЕ ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ВЫСЫПАНИЯ ПРИ ОПОЯСЫВАЮЩЕМ ГЕРПЕСЕ СОПРОВОЖДАЮТСЯ

- 1) толчкообразной динамикой высыпаний, зудом
- 2) формированием пустул вместо везикул, зудом
- 3) появлением сыпи на слизистых, зудом
- 4) появлением зуда, болевыми ощущениями

МАССОВАЯ ИММУНОДИАГНОСТИКА ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ВАКЦИНИРОВАННЫМ ДЕТЯМ ПРОВОДИТСЯ С

- 1) 3 лет
- 2) 6 месяцев
- 3) 12 месяцев
- 4) 9 месяцев

ТИПИЧНЫМ СРОКОМ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ПРИ КОРИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ДНИ БОЛЕЗНИ

- 1) 8-10
- 2) 15-17
- 3) 1-2
- 4) 4-5

ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ

- 1) день издания приказа (распоряжения) работодателя об увольнении работника
- 2) последний день его работы
- 3) следующий после прекращения работы день
- 4) день выдачи разрешения органа федеральной инспекции труда

ВСЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РАБОТНИКА МОЖНО ПОЛУЧАТЬ У

- 1) членов его семьи
- 2) работников отдела кадров предыдущего места работы
- 3) самого работника
- 4) предыдущего работодателя

МОЛЕКУЛЯРНЫЙ ВЕС БОЛЬШИНСТВА ПИЩЕВЫХ АЛЛЕРГЕНОВ ОТ _____ ДО _____ КД

- 1) 100; 200
- 2) 1; 10
- 3) 10; 70
- 4) 80; 150

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ПОДНИМАТЬ РУКИ ВЫШЕ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО УРОВНЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3
- 2) 3,5
- 3) 4
- 4) 4,5

ДЕФЕКТ МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ И МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ ЯВЛЯЮТСЯ КОМПОНЕНТАМИ СИНДРОМА

- 1) Эйзенменгера
- 2) Лютембаше
- 3) Бланда-Уайта-Гарланда
- 4) Морганьи-Адамса-Стокса

ХАРАКТЕРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ДИСГИДРОТИЧЕСКОЙ ЭКЗЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ КОЖА

- 1) ладоней и подошв
- 2) голеней
- 3) лица
- 4) спины

РАННИМИ СИМПТОМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) одышка, «ржавая» мокрота
- 2) лихорадка, кашель с гнойной мокротой
- 3) длительный субфебрилитет в вечернее время, покашливание
- 4) приступ удушья, стекловидная мокрота

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К КОРМЛЕНИЮ ГРУДЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ _____ У МАТЕРИ

- 1) туберкулез
- 2) ОРВИ
- 3) мастит
- 4) острое психическое заболевание

ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ДЕТЕЙ ДО ГОДА ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПРИМЕНЯЕТСЯ СХЕМА

- 1) ИПВ-ИПВ-ОПВ
- 2) ОПВ-ОПВ-ОПВ
- 3) ИПВ-ОПВ-ОПВ
- 4) ИПВ-ИПВ-ИПВ

ВИТАМИН D РЕГУЛИРУЕТ СОДЕРЖАНИЕ В ОРГАНИЗМЕ

- 1) кальция
- 2) фосфора
- 3) натрия
- 4) магния

ДИАГНОЗ «ПНЕВМОНИЯ» ПОЗВОЛЯЕТ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ

- 1) ангиография органов грудной клетки
- 2) бронхография
- 3) бронхоскопия
- 4) рентгенография органов грудной клетки

ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ЛЕЧЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЗАПОРОВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВЫПОЛНЯЕТ

- 1) физиотерапия
- 2) лекарственная терапия
- 3) нормализация режима и диеты
- 4) фитотерапия

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА ОБЩИХ ОСНОВАНИЯХ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА

- 1) без сохранения заработной платы
- 2) ежегодного оплачиваемого

- 3) по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет
- 4) по беременности и родам

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аспирация инородного тела
- 2) аллергический отек
- 3) бактериальная инфекция
- 4) вирусная инфекция

К ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ РИТМА И ПРОВОДИМОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) деструкция аритмогенных зон
- 2) иссечение аритмогенного участка миокарда
- 3) радиочастотную катетерную абляцию
- 4) электроимпульсную терапию

ДИФТЕРИЯ РОТОГЛОТКИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА НАЛИЧИЕМ

- 1) налётов пленчатых, плотных
- 2) увеличением лимфоузлов: передне- и заднешейных
- 3) гепатоспленомегалии
- 4) затрудненного храпящего дыхания

ОСТРАЯ «КИНЖАЛЬНАЯ» БОЛЬ В ЭПИГАСТРИИ, НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ ОСЛОЖНЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ В ВИДЕ

- 1) перфорации
- 2) пенетрации
- 3) малигнизации
- 4) кровотечения

ДЛЯ СИНДРОМА ШЕРЕШЕВСКОГО – ТЕРНЕРА (45 X) ХАРАКТЕРНО

- 1) нарушение структуры половой хромосомы
- 2) наличие добавочной «X» хромосомы
- 3) наличие абберации половых хромосом
- 4) отсутствие одной половой хромосомы

В ПРИНЯТЫЕ КРИТЕРИИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО ВХОДИТ

- 1) артрит одного сустава продолжительностью не менее 3 месяцев
- 2) асимметричный олигоартрит
- 3) мигрирующая кольцевидная эритема
- 4) поражение шейного отдела позвоночника

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПЕРИОДА РАЗГАРА РАХИТА ПРИ ОСТРОМ ТЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) краниотабес
- 2) мышечная гипертония
- 3) судорожный синдром
- 4) анемия

ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) листок ежедневного учёта врача-стоматолога
- 2) медицинская карта стоматологического больного
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) страховой медицинский полис

К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ БОЛИ

- 1) в эпигастрии, тошноту, изжогу
- 2) в правом подреберье, симптомы токсикоза, тошноту
- 3) в животе, жидкий стул, метеоризм
- 4) опоясывающего характера, повторную рвоту

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕПОЛОВОГО ШИСТОСОМОЗА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) метронидазола
- 2) мебендазола
- 3) фуразолидона
- 4) празиквантела

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ ТРИГЛИЦЕРИДОВ У ДЕТЕЙ ДО 10 ЛЕТ – ЭТО УРОВЕНЬ ТРИГЛИЦЕРИДОВ В СЫВОРОТКЕ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) >1,0
- 2) >1,7
- 3) >1,3
- 4) ?1,9

БИОЛОГИЧЕСКИМИ МАРКЕРАМИ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нейтрофилы
- 2) лимфоциты
- 3) макрофаги
- 4) эозинофилы

ПОДТВЕРДИТЬ ПРЕДПОЛОЖЕНИЕ О НАЛИЧИИ У ДЕВОЧКИ 12 ЛЕТ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО АОРТОАРТЕРИИТА ПОМОЖЕТ

- 1) ЭхоКГ

- 2) УЗДГ сосудов
- 3) рентгенография
- 4) ЭКГ

ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (ЭОЗИНОФИЛИЯ) У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) антибактериальной терапии
- 2) гормональной терапии
- 3) бактериальных инфекциях
- 4) глистных инвазиях

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ МОКРОТЫ РЕБЕНКУ С ЛЕГОЧНОЙ ФОРМОЙ МУКОВИСЦИДОЗА НАЗНАЧАЮТ

- 1) кленбутерол
- 2) ипратропия бромид+фенотерол
- 3) амброксол
- 4) дорназу-альфа

ДЛЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЮТ

- 1) варилрикс
- 2) комбиотех
- 3) пентаксим
- 4) приорикс

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕСТИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1) интоксикации и геморрагического синдрома
- 2) желтухи, обесцвеченного кала
- 3) гепато- и спленомегалии
- 4) субфебрилитета и артралгии

БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) печеночных трансаминаз
- 2) билирубина и трансаминаз
- 3) общего белка
- 4) сывороточного железа

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ СКРЫТОЙ КРОВИ В СТУЛЕ У ГРУДНОГО РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) непереносимость белков коровьего молока
- 2) лактазную недостаточность
- 3) дивертикул Меккеля
- 4) муковисцидоз

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ИМЕЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) повышенного содержания билирубина
- 2) повышенного содержания липопротеидов
- 3) антител к вирусному гепатиту А
- 4) высокой активности АлАТ, АсАТ

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У 11-ЛЕТНЕЙ ДЕВОЧКИ С ЭОЗИНОФИЛИЕЙ ДО 54%, ПРИСТУПАМИ ОДЫШКИ, КАШЛЯ И НЕЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ТЕРАПИИ БРОНХОЛИТИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карциноидный синдром
- 2) идиопатический фиброзирующий альвеолит
- 3) узелковый артериит
- 4) пневмоцистная пневмония

К НАИБОЛЕЕ РАННЕМУ ПРИЗНАКУ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) фосфора
- 2) натрия
- 3) кальция
- 4) креатинина

СКРИНИНГ НА ВРОЖДЕННЫЙ ГИПОТИРЕОЗ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ НЕ РАНЕЕ _____ ЖИЗНИ

- 1) 1-2 дня
- 2) 3-5 дня
- 3) 7-10 дня
- 4) 5 часов

ПРИЧИНОЙ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) родовая травма с поражением передней доли гипофиза
- 2) наследственная ферментопатия
- 3) гипоплазия коры надпочечников
- 4) кровоизлияние в надпочечники во время родов

ДИЕТА ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) резкое ограничение углеводов, соли
- 2) исключение продуктов с высокой аллергенностью
- 3) уменьшение воды, соли, белка
- 4) увеличенное на 20% количества белка, умеренное ограничение жиров

К ЗАКАЛИВАЮЩИМ И ПОВЫШАЮЩИМ ИММУНОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ОРГАНИЗМА ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) высокую двигательную активность, наличие места для организации дневного сна на воздухе, прием адаптогенов
- 2) правильное питание, употребление биодобавок, посещение сауны и купание в

проруби, массаж и рефлексотерапия

3) оптимальную двигательную активность, воздушные и водные процедуры, ультрафиолетовое облучение

4) посещение солярия, двигательную активность, водные процедуры, пребывание на свежем воздухе

ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА ОДЫШКИ С НАВЯЗЧИВЫМ КАШЛЕМ НА ФОНЕ ПОЛНОГО ЗДОРОВЬЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ВЫЗВАНО

1) аллергическим отеком гортани

2) острым обструктивным ларингитом

3) ларингоспазмом

4) инородным телом в дыхательных путях

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

1) продукты жизнедеятельности бактерий, находящихся в воздухе

2) гельминты

3) споры плесневых грибов

4) домашнюю пыль

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) наркотические анальгетики

2) М-холинолитики

3) М2-холиномиметики

4) антациды

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ДИАГНОСТИКЕ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) пищеводная манометрия

2) рентгенография в позе Тренделенбурга

3) суточное мониторирование pH

4) УЗИ желудка

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНОГО РЕФЛЮКСА ЛУЧШЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) рентгенологическое исследование желудка с барием

2) pH -метрию желудочного сока при желудочном зондировании

3) суточную pH-метрию

4) эзофагогастродуоденоскопию

БОЛЕЗНЬЮ, ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОТОРОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ АНАТОКСИН, ЯВЛЯЕТСЯ

1) краснуха

2) эпидемический паротит

3) корь

4) дифтерия

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ СМЕСИ

- 1) частичногидролизированные
- 2) высокогидролизированные
- 3) адаптированные кисломолочные
- 4) на основе козьего молока

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ G К ВИРУСУ ГЕПАТИТА А (ANTI-HAV IGG) ПОЯВЛЯЮТСЯ В КРОВИ БОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОМ А В ПЕРИОД

- 1) продромальный
- 2) разгара (желтушная фаза)
- 3) инкубационный
- 4) реконвалесценции

ПРИ ВРОЖДЕННЫХ КАРДИТАХ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) редкое возникновение аритмий
- 2) отсутствие признаков поражения эндо- и перикарда
- 3) нормальное физическое развитие
- 4) раннее появление симптомов декомпенсации

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СУДОРОГ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перинатальная гипоксически-ишемическая энцефалопатия
- 2) экстремально низкая масса тела ребенка при рождении
- 3) острый респираторный дистресс-синдром
- 4) тяжелая белково-энергетическая недостаточность

АНГИОТЕНЗИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ СОСУДОВ (AT-1) БЛОКИРУЕТ

- 1) пропранолол
- 2) каптоприл
- 3) лозартан
- 4) фозиноприл

ПРИЧИНОЙ РЕАКТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) билиарно-панкреатический рефлюкс
- 2) внутрипеченочный холестаз
- 3) атония кишечника
- 4) кишечная диспепсия

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) колоноскопия
- 3) исследование фекального кальпротектина
- 4) коагулограмма

ПРИ СИНДРОМЕ АЛЬПОРТА НАРЯДУ С ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангиопатия сетчатки
- 2) нейросенсорная тугоухость
- 3) расщелина твёрдого нёба
- 4) гемолитическая анемия

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НАПРАВЛЯЮТСЯ ГРАЖДАНЕ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОКОВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ОТ ДАТЫ ЕЕ НАЧАЛА

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 6
- 4) 5

У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРИ УСТАНОВКЕ ХОЛТЕРОВСКОГО МОНИТОРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЭЛЕКТРОДЫ

- 1) без адгезивного слоя
- 2) квадратной формы
- 3) стандартные для всех возрастов
- 4) меньшего диаметра, чем у взрослых

БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ЦИТОЛИЗЕ ГЕПАТОЦИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ

- 1) содержания холестерина
- 2) содержания мочевины
- 3) активности щелочной фосфатазы
- 4) активности аланин-аминотрансферазы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАХИТА ПЕРИОДА РАЗГАРА ИСПОЛЬЗУЮТ ВОДНЫЙ РАСТВОР ВИТАМИНА D3 В ДОЗЕ _____ МЕ _____ ДЕНЬ

- 1) 2000-5000; через
- 2) 2000-5000; каждый
- 3) 500; через
- 4) 500-1000; каждый

СОКРАЩЕНИЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ УСИЛИВАЕТ

- 1) мотилин
- 2) вазоактивный интестинальный гормон
- 3) кальцитонин
- 4) холицистокинин

НА ПРЕОБЛАДАНИЕ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ УКАЗЫВАЕТ

- 1) повышенная потливость
- 2) стойкий красный дермографизм
- 3) повышенная сальность кожи
- 4) белый дермографизм

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) димеркапрол
- 2) тиосульфат натрия
- 3) атропин
- 4) хелатообразователь

ДЕГИДРАТАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) преобладание потерь жидкости над ее поступлением
- 2) преобладание поступления жидкости над потерями
- 3) результат только потери жидкости
- 4) результат перенасыщения организма жидкостью

В КАЧЕСТВЕ МУКОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) щелочные ингаляции
- 2) дорназу-альфа
- 3) бромгексин
- 4) фитоингаляции

ДЕТЯМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА ДОЗИРУЕТСЯ ИЗ РАСЧЁТА _____ МЛ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА

- 1) 3-5
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 20

ОСМОЛЯРНОСТЬ ГРУДНОГО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В МОСМОЛЬ/Л)

- 1) 260
- 2) 300
- 3) 290
- 4) 360

РЕБЕНКУ С ГАРМОНИЧНЫМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ ВОЗРАСТУ ФИЗИЧЕСКИМ И ПСИХИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ, ПЕРЕНЕСШЕМУ 3 ОРВИ И КАТАРАЛЬНУЮ АНГИНУ ЗА ГОД, ПРЕДШЕСТВОВАВШИЙ ОБСЛЕДОВАНИЮ, ОПРЕДЕЛЯЮТ ____ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ПРЕОБЛАДАЮТ РЕФЛЕКСЫ

- 1) вегетативные (выделительные и сердечно-сосудистые)
- 2) интероцептивные (окончания внутренних органов)
- 3) спинальные и ствольные (оральные)
- 4) проприоцептивные (суставы, мышцы)

СОЧЕТАНИЕ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ КОЖИ, САХАРНОГО ДИАБЕТА И ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- 1) недостаточности альфа-1-антитрипсина
- 2) болезни Вильсона – Коновалова
- 3) синдрома Даймонда – Швахмана
- 4) наследственного гемохроматоза

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- 1) ампициллин
- 2) метронидазол
- 3) тетрациклин
- 4) эритромицин

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ДЕГИДРАТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) концентрации калия
- 2) уровня западения большого родничка
- 3) концентрации натрия
- 4) дефицита массы тела

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТ

- 1) острый лимфобластный лейкоз
- 2) острый миелобластный лейкоз
- 3) острый эритробластный лейкоз
- 4) хронический лимфолейкоз

ДЛЯ ЭНТЕРОВИРУСНОГО МЕНИНГИТА К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ЛИКВОРЕ ОТНОСЯТ ЦИТОЗ

- 1) сотенный, нейтрофильного характера, увеличенный белок
- 2) сотенный, лимфоцитарного характера, белок в норме или снижен
- 3) десятковый, лимфоцитарный, высокий белок
- 4) тысячный, нейтрофильного характера, увеличенный белок

МАССАЖ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОТЪЕМЛЕМОЙ ЧАСТЬЮ ВОСПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ДО ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 14

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ШЕНЛЕЙНА-ГЕНОХА ОБЫЧНО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 12 месяцев
- 2) 2-3 недели
- 3) 6 месяцев
- 4) 4-8 недель

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННОЙ И ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЙ АЛЛЕРГИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) проба с «Диаскинтестом»
- 2) проба Манту с 2ТЕ ППД-Л
- 3) проба Манту с 10ТЕ ППД-Л
- 4) иммуноферментный анализ

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИНСТИЛЛЯЦИЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический цистит
- 2) острый цистит
- 3) острый гломерулонефрит
- 4) хронический пиелонефрит

НА ФОНЕ ПОЛНОГО ЗДОРОВЬЯ ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЁНКА ОДЫШКИ С НАВЯЗЧИВЫМ КАШЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) острого стенозирующего ларинготрахеита
- 2) ларингоспазма
- 3) инородного тела в дыхательных путях
- 4) аллергического отёка гортани

НЕЙРОТОКСИКОЗ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальной гипертензией
- 2) судорогами
- 3) артериальной гипотензией
- 4) гиповентиляцией

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПАРАКЛИНИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ У ДЕТЕЙ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ПНЕВМОНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография органов грудной клетки
- 2) спирография
- 3) компьютерная томография лёгких
- 4) пикфлоуметрия

ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ У РЕБЕНКА АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА НОГАХ ПО СРАВНЕНИЮ С ДАВЛЕНИЕМ НА РУКАХ

- 1) повышено более чем на 40 мм рт. ст.
- 2) снижено более чем на 20 мм рт. ст.
- 3) снижено на более чем 10 мм рт. ст.

4) такое же

СУТОЧНЫЙ ОБЪЁМ ВВОДИМОЙ ЖИДКОСТИ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТКРЫТОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРЕПАРАТОМ ПЕДЕА ДОЛЖЕН

- 1) быть увеличен на 15 мл/кг
- 2) быть увеличен на 5 мл/кг
- 3) соответствовать физиологической потребности
- 4) быть увеличен на 10 мл/г

БОЛЕЗНЬЮ, ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОТОРОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ЖИВУЮ ВАКЦИНУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) столбняк
- 2) коклюш
- 3) дифтерия
- 4) корь

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛИТОЛИЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одиночный преимущественно холестериновый конкремент
- 2) пузырьная локализация камней
- 3) локализация камней в общем желчном протоке
- 4) размер камней до 2 см

ПРИ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) цефалоспорины
- 2) макролиды
- 3) пенициллины
- 4) фторхинолоны

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) блокаторы натриевых каналов
- 2) спазмолитики
- 3) ингибиторы АПФ
- 4) блокаторы кальциевых каналов

В КАЧЕСТВЕ ТЕРАПИИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ИНДУКЦИИ И ПОДДЕРЖАНИЯ РЕМИССИИ У ДЕТЕЙ ПРИ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ АКТИВНОСТИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) цитостатиков
- 2) пробиотиков
- 3) кортикостероидов
- 4) препаратов 5-АСК

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ АМИОДАРОНОМ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ ФУНКЦИЮ

- 1) половых желез
- 2) надпочечников
- 3) щитовидной железы
- 4) паращитовидной железы

ПРОФИЛАКТИКА ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ

- 1) заболеваний печени
- 2) анемии
- 3) почечной патологии
- 4) тромбоцитопатий

АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК, НАЗЫВАЕМЫЙ

- 1) стенозом митрального клапана
- 2) открытым овальным окном
- 3) стенозом легочной артерии
- 4) коарктацией аорты

АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ПРЕПАРАТ

- 1) цефиксим
- 2) гевискон
- 3) висмута трикалия дицитрат
- 4) алгелдрат+магния гидроксид

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ МИОКАРДИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) стрептококк
- 2) норовирусы
- 3) парвовирус В19
- 4) вирус Коксаки

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ЭНЦЕФАЛОМИОКАРДИТЕ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10-14
- 2) 14-21
- 3) 1-3
- 4) 5-7

ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рвота съеденной пищей
- 2) рвота желчью
- 3) урчание в животе
- 4) задержка стула

ПОЧЕЧНОЕ ТЕЛЬЦЕ ОБРАЗУЮТ

- 1) нисходящая и восходящая части петли Генле
- 2) проксимальные каналцы
- 3) клубочек и капсула
- 4) дистальные каналцы

КОРОТКАЯ УЗДЕЧКА ЯЗЫКА У РЕБЕНКА ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) срыгиванию
- 2) рвоте
- 3) молочнице
- 4) трещинам сосков у кормящей женщины

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) м-холинолитики
- 2) бета 2-адреномиметики
- 3) системные кортикостероиды
- 4) ингаляционные кортикостероиды

ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ХАРАКТЕРНЫ АНТИТЕЛА К

- 1) декарбоксилазе глутаминовой кислоты
- 2) микросомальной тиреопероксидазе
- 3) тиреотропному гормону
- 4) митохондриям

ПРИ СОЛЬТЕРЯЮЩЕЙ ФОРМЕ ВРОЖДЁННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ВЫЯВЛЯЮТ НАРУШЕНИЯ ЭЛЕКТРОЛИТНОГО СОСТАВА СЫВОРОТКИ КРОВИ В ВИДЕ

- 1) равномерного повышения натрия и калия
- 2) снижения натрия и повышения калия
- 3) повышения натрия и снижения калия
- 4) снижения калия

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗАГЛОЧЕННОЙ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) исследование коагулограммы
- 2) бактериологическое исследование промывных вод желудка
- 3) исследование общего анализа периферической крови
- 4) тест Апта

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВОДЯНИСТЫХ ДИАРЕЯХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антидиарейные средства
- 2) антибактериальную терапию
- 3) регидратацию
- 4) дезинтоксикацию

ПРИ РЕАКТИВНОМ АРТРИТЕ ХЛАМИДИЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ РЕБЕНКУ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) макролиды
- 2) полусинтетические пенициллины
- 3) цефалоспорины
- 4) аминогликозиды

НЕУСТОЙЧИВЫЙ РИТМ ДЫХАНИЯ В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ЖИЗНИ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кратковременными апноэ во время бодрствования и более 20 секунд во сне
- 2) апноэ во время бодрствования более 20 секунд
- 3) чередованием глубоких вдохов с поверхностными, апноэ более 20 секунд во сне
- 4) неравномерностью пауз между вдохом и выдохом, кратковременными апноэ во сне

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЛФК НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В УСТРАНЕНИИ

- 1) сниженной эластичности легочной ткани
- 2) плевральных спаек
- 3) гипоксии и гипоксемии
- 4) ателектазов

ТРАНССУДАТ - ЭТО ЖИДКОСТЬ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ, КОТОРАЯ СФОРМИРОВАЛАСЬ ПРИ

- 1) легочной недостаточности
- 2) образовании ателектаза
- 3) снижении кровяного давления в сосудах плевральной полости
- 4) сердечной недостаточности

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) тетрациклины
- 2) сульфаметоксазол+триметоприм
- 3) цефалоспорины
- 4) макролиды

НАИБОЛЕЕ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ К АЛЛЕРГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) искусственное вскармливание
- 2) курение родителей
- 3) аллергический анамнез у родственников
- 4) высокий уровень IgE в сыворотке крови

ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ РВОТЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОВОДЯТ АНАЛИЗ СЫВОРОТКИ КРОВИ НА

- 1) холестерин
- 2) глюкозу
- 3) билирубин
- 4) кислотно-щелочное состояние

ИСКУССТВЕННЫЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ИММУНИТЕТ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) введения туберкулина
- 2) вакцинации с введением вакцинного штамма *Mycobacterium bovis*
- 3) инфицирования организма *Mycobacterium tuberculosis*
- 4) химиопрофилактики туберкулеза

В КАЧЕСТВЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ У ДЕТЕЙ ВТОРЫХ-ТРЕТЬИХ КЛАССОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) степ-тест
- 2) велоэргометрию
- 3) пробу Мартине-Кушелевского
- 4) пробу Барре

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЕТ ВИЗУАЛЬНО ОЦЕНИТЬ ДУОДЕНАЛЬНОЕ СОДЕРЖИМОЕ ПРИ БИЛИАРНОЙ ДИСФУНКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дуоденальное зондирование
- 2) рН-метрия
- 3) фиброгастродуоденоскопия
- 4) ультразвуковое исследование

СИНДРОМ УВЕЛИЧЕННОГО КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ЛЕГКИЕ ПРИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКАХ СЕРДЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) акцентом II тона на легочной артерии
- 2) ослаблением I тона на легочной артерии
- 3) акроцианозом в области нижних конечностей
- 4) артериальной гипотонией

ГЕМАТОМНЫЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) гемофилии А и В
- 2) тромбоцитопенической пурпуры
- 3) телеанигэктазии
- 4) геморрагического васкулита

САМОЙ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ НИЗКОРОСЛОСТИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конституциональная
- 2) синдромальная
- 3) семейная

4) низкорослость на фоне соматических заболеваний

К ОСОБЕННОСТЯМ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) замедление времени свертывания
- 2) снижение активности плазменных витамин-К-зависимых факторов
- 3) удлинение времени кровотечения
- 4) снижение количества тромбоцитов

ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО ПРИЗНАКОВ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СОЧЕТАНИИ С

- 1) судорогами
- 2) гепатоспленомегалией
- 3) отёками на ногах
- 4) влажными хрипами в лёгких

К ГРУППЕ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ, ПОЛУЧАЮЩИЕ ДЛИТЕЛЬНО

- 1) бронхолитики
- 2) глюкокортикостероиды
- 3) гипотензивные препараты
- 4) антибиотики

КЛАССИЧЕСКАЯ ДИНАМИКА ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ПРИ КОРИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) трехдневной этапностью, пятнисто-папулезным характером сыпи
- 2) одномоментным высыпанием, полиморфизмом
- 3) толчкообразным высыпанием с промежутками 3-5 дней, полиморфизмом
- 4) точкообразным высыпанием в течение 3-5 дней, мономорфизмом

ТЕРАПИЕЙ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ АНАФИЛАКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парентеральное введение антигистаминных препаратов
- 2) введение глюкокортикостероидов парентерально
- 3) введение эпинефрина внутримышечно
- 4) инфузионная терапия кристаллоидами

В РАЦИОН ПИТАНИЯ РЕБЁНКА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧАТЬ

- 1) мясо
- 2) цитрусовые
- 3) злаковые
- 4) творог

САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ежедневная уборка помещений, проветривание, облучение

- 2) вакцинация
- 3) интерферон, для детей старшего возраста - ремантадин
- 4) противогриппозный иммуноглобулин

У ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИЕЙ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ, ДЕФИЦИТ 21 ГИДРОКСИЛАЗЫ, ОБНАРУЖИВАЮТ _____ УРОВЕНЬ _____

- 1) сниженный; андрогенов
- 2) повышенный; гонадотропинов
- 3) повышенный; эстрогенов
- 4) повышенный; андрогенов

ОПТИМАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВЕДЕНИЯ РЕБЁНКА С ПОЛНОЙ ФОРМОЙ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подбор дозы фермента лактазы и сохранение грудного вскармливания
- 2) уменьшение объёма грудного молока и назначение антибактериальной терапии
- 3) перевод на искусственное вскармливание адаптированными смесями и назначение пробиотиков
- 4) полное исключение грудного молока с заменой его на безлактозные смеси

В ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «ЛИМФОГРАНУЛЁМАТОЗ» РЕШАЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперлейкоцитоз
- 2) увеличение шейных лимфатических узлов
- 3) обнаружение клеток Березовского – Штернберга
- 4) увеличение паратрахеальных лимфатических узлов

НЕДОНОШЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ НА СРОКЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 37-39
- 2) 22-37
- 3) 18-22
- 4) 40-42

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ГЕНЕЗ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖНО ПОДТВЕРДИТЬ

- 1) нейтрофилией в мокроте
- 2) посевом мокроты на микрофлору
- 3) положительным эффектом от терапии ингаляционными глюкокортикостероидами
- 4) аллерготестами

ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРЕН КОНЪЮНКТИВИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденовирусная инфекция
- 2) парагрипп
- 3) риновирусная инфекция
- 4) респираторно-синцитиальная инфекция

СЕЗОННЫЙ ХАРАКТЕР КОКЛЮША ВЫРАЖЕН НЕБОЛЬШИМ РОСТОМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В _____ ПЕРИОД

- 1) весенне-летний
- 2) осенний
- 3) зимний
- 4) осенне-зимний

К ГРУППЕ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ, ПОЛУЧАЮЩИХ ДЛИТЕЛЬНО

- 1) нестероидные противовоспалительные препараты
- 2) гипотензивные лекарственные средства
- 3) бронхолитическую терапию
- 4) ингибиторы фактора некроза опухоли

ДЕФЕКТ МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ПРИ ОБЩЕМ ОТКРЫТОМ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОМ КАНАЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефектом у устья нижней поллой вены
- 2) вторичным
- 3) первичным
- 4) дефектом у устья верхней поллой вены

ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА ПРИ ДЕГИДРАТАЦИИ 2 СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 10-15
- 2) 6-9
- 3) 15-20
- 4) 2-5

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЦИТОМЕГАЛИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бактерионосители
- 2) домашние животные, больные цитомегалией
- 3) больные люди
- 4) сельскохозяйственные животные, носители вируса

В СТРУКТУРЕ ИНВАЛИДНОСТИ ДЕТЕЙ ОТ 0 ДО 17 ЛЕТ 11 МЕСЯЦЕВ 29 ДНЕЙ ПО НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ ВЕДУЩИЕ РАНГОВЫЕ МЕСТА ЗАНИМАЮТ

- 1) заболевания мочевыделительной системы
- 2) заболевания эндокринной системы
- 3) инфекционные и соматические болезни
- 4) болезни нервной системы, психические расстройства и врожденные аномалии развития

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА С ЦЕЛЮ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит массы тела
- 2) ожирение

- 3) аллергодерматит
- 4) известный сахарный диабет

ДИАГНОЗ «ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ» ПОЗВОЛИТ ПОДТВЕРДИТЬ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПРИПУХЛОСТИ

- 1) впереди уха, за ушной раковиной
- 2) в затылочной области
- 3) по заднему краю грудино-ключично-сосцевидной области
- 4) по переднему краю грудино-ключично-сосцевидной области

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунограмма
- 2) общий анализ крови
- 3) коагулограмма
- 4) трепанобиопсия

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ БОЛЬНОМУ ЛЕЙКОЗОМ С ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНА ТРАНСФУЗИЯ

- 1) «отмытых» эритроцитов
- 2) тромбоцитов
- 3) концентратов факторов свёртывания
- 4) криопреципитата

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ПОЛЫНИ В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) июне
- 2) мае
- 3) конце апреля
- 4) августе

«ВИРАЖ» ТУБЕРКУЛИНОВЫХ РЕАКЦИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) монотонными иммунологическими пробами в течение нескольких лет
- 2) положительными иммунологическими пробами инфекционного характера более 1 года, не связанными с вакцинацией против туберкулеза
- 3) конверсией отрицательных реакций на внутрикожное введение туберкулина в положительную, не связанную с вакцинацией против туберкулеза
- 4) положительными туберкулиновыми пробами, связанными с вакцинацией против туберкулеза

ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВВОДИТЬ

- 1) сердечные гликозиды
- 2) антибактериальные препараты
- 3) жаропонижающие препараты

4) антикоагулянты

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антибиотиков
- 2) бронхолитиков, кортикостероидов
- 3) противокашлевых препаратов
- 4) антигистаминных препаратов

У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ИСКЛЮЧАЕТСЯ МАССАЖ ОБЛАСТИ

- 1) передней поверхности грудной клетки
- 2) поясничной
- 3) печени
- 4) воротниковой

К ОСНОВНОМУ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ В РОДДОМЕ ОТНОСЯТ

- 1) предметы ухода
- 2) продукты питания
- 3) бельё
- 4) руки персонала

ТЯЖЕЛЫЕ СОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПОРОКИ РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА ОБЫЧНО ПРИВОДЯТ К

- 1) задержке роста
- 2) ускорению роста
- 3) ожирению
- 4) дефициту массы тела

ДИАГНОЗ «ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗ» ОСНОВАН НА РЕЗУЛЬТАТАХ

- 1) ультразвукового исследования лимфатического узла
- 2) анализа периферической крови
- 3) биопсии лимфатического узла
- 4) пункции костного мозга

ДЛЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИИ HELICOBACTER PYLORI ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ДНК-диагностику
- 2) быстрый уреазный тест
- 3) бактериологический метод
- 4) иммуноферментный анализ

ОСОБЕННОСТЬ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) повышенной функциональной активности тромбоцитов
- 2) сниженной функциональной активности тромбоцитов
- 3) повышенной активности плазменных факторов (V, VIII, XI, XII)

4) высокой активности витамин-К-зависимых факторов (II, VII, IX, X)

ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЁНКА МОЧИ ЦВЕТА МАЛИНОВОГО СИРОПА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) макрогематурии
- 2) гемоглобинурии
- 3) билирубинемии
- 4) мочекишлом инфаркте

ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, РЕФРАКТЕРНОЙ К ЛЕЧЕНИЮ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ, ПОКАЗАНО

- 1) применение β -адреномиметиков
- 2) применение Допамина
- 3) применение вазодилататоров
- 4) увеличение дозы сердечных гликозидов

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ СНИЗИТЬ РИСК КОРОНАРНЫХ АНЕВРИЗМ В ПЕРВЫЕ 10 ДНЕЙ ТЕЧЕНИЯ СИНДРОМА КАВАСАКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аспирин
- 2) преднизолон
- 3) иммуноглобулин для внутривенного введения
- 4) гепарин

«ВТОРОЙ ПЕРЕКРЕСТ» СОДЕРЖАНИЯ ЛИМФОЦИТОВ И НЕЙТРОФИЛОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 7-8
- 2) 5-6
- 3) 10-11
- 4) 2-3

ВСТРЕЧАЮЩАЯСЯ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОЧАГЕ КРАСНУХА ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) воздушно-капельным
- 2) трансмиссивным
- 3) пищевым
- 4) контактно-бытовым

ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ СО СПАЗМОФИЛИЕЙ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) кальция глюконата
- 2) хлоропирамина
- 3) метамизола натрия
- 4) неостигмина метилсульфата

ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) иммунизацию против пневмококковой инфекции

- 2) естественное вскармливание
- 3) своевременное введение прикорма
- 4) достаточное пребывание на свежем воздухе

ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА В ВИДЕ МАЛОГО РАЗМЕРА ДЕФЕКТА В МЫШЕЧНОЙ ЧАСТИ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) болезнью Толочинова – Роже
- 2) болезнью Сокольского – Буйо
- 3) синдромом КериСейра
- 4) синдромом Картагенера

РЕБЕНКУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРИ ГИПОЛАКТАЗИИ ПОКАЗАНО

- 1) перевести на безлактозные смеси
- 2) продолжать кормление грудью
- 3) перевести на низколактозные смеси
- 4) перевести на соевые смеси

РЕБЕНКУ ВОСЬМИ ЛЕТ, У КОТОРОГО ДИАГНОСТИРОВАНА ВЕТРЯНАЯ ОСПА ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ, ПОКАЗАНЫ

- 1) смазывания элементов сыпи 1% спиртовым раствором бриллиантовой зелени
- 2) антибиотики
- 3) противовирусные препараты (ацикловир)
- 4) кортикостероиды

ДЕТЯМ С ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРОТИВОПОКАЗАНО

- 1) молоко
- 2) хлеб
- 3) мясо
- 4) овощи

СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) синдроме Ледда
- 2) болезни Гиршпрунга
- 3) пилоростенозе
- 4) мекониальном илеусе

ОДНИМ ИЗ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ СИНДРОМА ВНУТРИПЛЕВРАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение размеров средостения
- 2) отсутствие смещения средостения
- 3) смещение средостения в сторону поражения
- 4) смещение средостения в сторону противоположную стороне поражения

РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

- 1) проводится только по эпидпоказаниям
- 2) проводится в возрасте 6-7 лет
- 3) проводится в возрасте 14 лет
- 4) не проводится

НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ЗУБЕЦ Р ОТОБРАЖАЕТ

- 1) период времени от начала возбуждения предсердий до начала возбуждения желудочков
- 2) процесс распространения возбуждения на базальные участки миокарда желудочков
- 3) процесс распространения возбуждения на стенки желудочков и верхушку сердца
- 4) процесс возбуждения в миокарде предсердий

МУКОЛИТИКОМ, ОБЛАДАЮЩИМ СПОСОБНОСТЬЮ СТИМУЛИРОВАТЬ ВЫРАБОТКУ СУРФАКТАНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гвайфенезин
- 2) ацетилцистеин
- 3) амброксол
- 4) карбоцистеин

К МЕТАБОЛИЧЕСКОМУ АЛКАЛОЗУ ПРИВОДИТ

- 1) многократная диарея
- 2) пилоростеноз
- 3) дыхательная недостаточность
- 4) синдром де Тони-Дебре-Фанкони

ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ГЛАЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) катаракта
- 2) передний иридоциклит
- 3) конъюнктивит
- 4) астигматизм

КАЛОРИЙНОСТЬ ГРУДНОГО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В КИЛОКАЛОРИЯХ)

- 1) 70
- 2) 85
- 3) 90
- 4) 80

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие запоров
- 2) диарея
- 3) дисфагия
- 4) тощаковая боль в эпигастральной области

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ПЕРЕВОРАЧИВАТЬСЯ НА БОК В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 5
- 2) 4,5
- 3) 6
- 4) 5,5

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ НЕУТОЧНЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефексим
- 2) азитромицин
- 3) амоксициллин
- 4) цефуроксима аксетил

ОБЪЕМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ КЛИЗМЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 15-30
- 2) 30-40
- 3) 45-50
- 4) 50-70

У РЕБЕНКА С ЖАЛОБАМИ НА ЖАЖДУ, ПОЛИУРИЮ, СНИЖЕНИЕ ВЕСА, СЛАБОСТЬ, Вялость следует думать о

- 1) сахарном диабете
- 2) гломерулонефрите
- 3) пиелонефрите
- 4) цистите

ПРИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) макролиды
- 2) полусинтетические пенициллины
- 3) цефалоспорины
- 4) аминогликозиды

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ЗАМЕДЛЯЕТ ПАССАЖ ПО ТОНКОЙ КИШКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вазелиновое масло
- 2) лоперамид
- 3) бетаин+пепсин
- 4) панкреатин

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ГИПОТЕНЗИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ _____ ОТ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ

- 1) 2-3 месяца
- 2) 4-5 месяцев
- 3) 6-8 месяцев
- 4) 10 месяцев

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ СТАФИЛОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1) субфебрилитет и двустороннее поражение
- 2) высокую лихорадку и одностороннее поражение
- 3) субфебрилитет и отсутствие интоксикации
- 4) отсутствие интоксикации и усиление кашля

ГЕТЕРОИММУННАЯ ФОРМА ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) нарушения функции иммунокомпетентной системы
- 2) изменения антигенной структуры тромбоцитов
- 3) трансплацентарного проникновения антител
- 4) переливания несовместимой по тромбоцитарному антигену крови

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭНТЕРОПАТИИ ПО СРАВНЕНИЮ С ДРУГИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ СИНДРОМОМ МАЛЬАБСОРБЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертермия
- 2) рецидивирующая рвота
- 3) повышение аппетита
- 4) отёчный синдром

ОСОБЕННОСТЬЮ МЫШЦ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мышечная гипотония
- 2) преобладание тонуса мышц-разгибателей
- 3) отсутствие расслабления во время сна
- 4) мышечная дистония

В ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПОСЛЕ ОСТРОГО ТУБУЛО-ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА ВХОДИТ

- 1) цистография
- 2) исследование мочи по Нечипоренко
- 3) определение скорости клубочковой фильтрации
- 4) урография

МЯСНОЙ ФАРШ ВВОДЯТ В РАЦИОН ЗДОРОВОГО РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 5
- 2) 11
- 3) 7
- 4) 9

ВАЗОПРОЛИФЕРАТИВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ГЛАЗ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, В ОСНОВЕ КОТОРОГО ЛЕЖИТ незрелость структур глаза, в частности сетчатки, к моменту преждевременного рождения ребенка, называют

- 1) ретинопатией
- 2) атрофией зрительного нерва
- 3) сходящимся страбизмом
- 4) врожденной глаукомой

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипопропротеинемия
- 2) амилаземия
- 3) гиперурикемия
- 4) гипербилирубинемия

ТИПОВАЯ НОРМА ВРЕМЕНИ НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ УЧАСТКОВЫМ, РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ПОСЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА В СВЯЗИ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ, СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 20
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 15

ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ В ВИДЕ ИНДУРАЦИИ И АТРОФИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) склеродермии
- 2) ювенильном дерматомиозите
- 3) ювенильном артрите
- 4) болезни Шенлейна-Геноха

ЛАРИНГОСПАЗМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) коклюша
- 2) гиперпаратиреоза
- 3) бронхиальной астмы
- 4) врождённого стридора

К ТИПИЧНЫМ СИМПТОМАМ ВРОЖДЁННОГО ГИПОТИРЕОЗА У НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ОТНОСЯТ

- 1) низкую массу тела при рождении
- 2) активное сосание
- 3) повышенную возбудимость
- 4) брадикардию

РЕБЕНКУ 2 ЛЕТ С СИМПТОМАМИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ГЕМОКОЛИТОМ, ПОКАЗАН

- 1) нифуроксазид
- 2) левофлоксацин
- 3) умифеновир
- 4) амоксициллина клавуланат

У БОЛЬНЫХ С ОБШИРНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ЛЕГКИХ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УМЕНЬШАЕТСЯ

- 1) объем форсированного выдоха за 1 секунду
- 2) дыхательный объем
- 3) общая емкость легких
- 4) остаточный объем легких

ОБЪЕМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У РЕБЕНКА 3 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 150
- 2) 10
- 3) 100
- 4) 20-30

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧСС ПРИ СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) сердечные гликозиды
- 2) β -адреноблокаторы
- 3) Лидокаин
- 4) Амiodарон

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЫБЬЕГО ЖИРА В ДЕТСКОМ И ДИЕТИЧЕСКОМ ПИТАНИИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) повышению липопротеидов низкой плотности в крови
- 2) снижению фосфора в крови
- 3) повышению глобулинов в крови
- 4) понижению холестерина в крови

ИНФЕКЦИЯМИ, ПРОНИКАЮЩИМИ ЧЕРЕЗ ТРАНСПЛАНЦЕНТАРНЫЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) паразитарные
- 2) грибковые
- 3) бактериальные
- 4) вирусные

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С АУТОИММУННЫМ ГЕПАТИТОМ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ

- 1) кортикостероиды + интерферон
- 2) кортикостероиды + цитостатики
- 3) урсодезоксихолевая кислота + спазмолитики
- 4) цитостатики + интерферон

ИСКУССТВЕННЫЙ СУРФАКТАНТ НЕДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ ВВОДИТСЯ

- 1) энтерально
- 2) эндотрахеально
- 3) внутримышечно

4) внутривенно

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ПРОФИЛАКТИКА БРОНХОЛЁГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ ПРОВОДИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

- 1) гидрокортизона
- 2) эуфиллина
- 3) дексаметазона
- 4) фенотерола и ипратропия бромида

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цилиндрурия
- 2) бактериурия
- 3) гематурия
- 4) протеинурия

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИВЕННОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ОСЛОЖНЕНИЕ

- 1) инфекционно-токсический шок
- 2) острая печеночная недостаточность
- 3) отек лёгких
- 4) острая почечная недостаточность

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ХОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) положительный нижний симптом Брудзинского
- 2) нарушение координации движений
- 3) тикоидный гиперкинез
- 4) гипотония мышц

К ФОРМИРОВАНИЮ ТЯЖЕЛОГО ВПС МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ВОЗДЕЙСТВИЕ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ НА _____ НЕДЕЛЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 10-12
- 2) 2-7
- 3) 20-30
- 4) 13-16

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циклофосфамид
- 2) азатиоприн
- 3) метотрексат
- 4) циклоспорин

ПРИ ГЕМОФИЛИИ КРОВОТОЧИВОСТЬ БЫВАЕТ

- 1) петехиально-пятнистой

- 2) гематомной
- 3) ангиоматозной
- 4) васкулитно-пурпурной

В КОМПЛЕКС ТЕРАПИИ РЕБЕНКА 7 ЛЕТ С ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ, АКТИВНОСТЬЮ III СТЕПЕНИ, ЭНДОМИОКАРДИТОМ НЕ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧАТЬ

- 1) антибиотики
- 2) НПВП
- 3) глюкокортикоиды
- 4) метотрексат

ГЛАВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коробочный звук над лёгкими
- 2) кашель
- 3) приступ удушья
- 4) наличие хрипов в лёгких

РЕБЕНКУ С СИНДРОМОМ КАВАСАКИ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ АНЕВРИЗМЫ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ ВНУТРИВЕННО ИММУНОГЛОБУЛИНОМ ДО 7-10 ДНЯ БОЛЕЗНИ В ДОЗЕ

- 1) 2 г/кг в течение 12 часов
- 2) 1 г/кг в течение 24 часов
- 3) 1 г/кг дробно в течение нескольких дней
- 4) 0,5 г/кг в сочетании с ацетилсалициловой кислотой (аспирином)

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ ПРОТИВ PSEUDOMONAS AERUGINOSA ОТНОСЯТ

- 1) цефтазидим, цефоперазон
- 2) ампициллина сульбактам, цефуроксим
- 3) амоксициллина клавуланат, цефазолин
- 4) кларитромицин, азитромицин

НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ПРОТИВ КОКЛЮША ПРОВОДЯТ ВАКЦИНАЦИЮ В _____ ЭТАПА/ЭТАПОВ

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 3

КОЛИЧЕСТВО КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ APGAR СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5

4) 6

ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ ТАХИАРИТМИИ С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) бета - адреноблокаторы
- 2) антиаритмические препараты
- 3) блокаторы кальциевых каналов
- 4) сердечные гликозиды

ДЛЯ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ЦЕЛИАКИИ ПРОВОДЯТ

- 1) рентгеновское исследование желудка и двенадцатиперстной кишки
- 2) морфологическое исследование биоптата слизистой оболочки тонкой кишки
- 3) колоноскопию и биопсию толстой кишки
- 4) магнитно-резонансную энтерографию

ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БОЛЕЗНИ ГОШЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кардиомегалия, искривление конечностей, нарушение речи
- 2) гепатомегалия, спленомегалия, асептический некроз шейки бедра
- 3) грубые черты лица, врождённый порок сердца
- 4) мегаколон, нарушение речи

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ТОЛСТОЙ КИШКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) копрограмма
- 2) ирригоскопия
- 3) ректороманоскопия
- 4) колоноскопия

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЛЮБОЙ ФОРМЫ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миалгия
- 2) геморрагическая сыпь
- 3) увеличение лимфоузлов различных групп
- 4) рвота

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ТИПА СЛЕДУЕТ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ НА

- 1) динамику массы тела
- 2) наличие температурных «свечек»
- 3) показатели артериального давления
- 4) размеры селезёнки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмококк (*Streptococcus pneumoniae*)
- 2) гемолитический стрептококк (*Streptococcus agalactiae*)
- 3) кишечная палочка (*Escherichia coli*)

4) гемофильная палочка (*Haemophilus influenzae*)

ВИРАЖ ТУБЕРКУЛИНОВОЙ ПРОБЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) необходимости ревакцинации БЦЖ
- 2) первичном инфицировании микобактериями туберкулеза
- 3) наличии туберкулеза органов дыхания
- 4) поствакцинальной аллергии

К ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ФУНКЦИОНИРУЮЩЕГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА ОТНОСИТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ

- 1) почечной недостаточности
- 2) дыхательной недостаточности
- 3) ишемии мозга
- 4) сердечной недостаточности

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ШИГЕЛЛЕЗА ТИПА Б ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) высокой лихорадкой, многократной рвотой, менингеальными симптомами, судорогами, жидким стулом со слизью, кровью
- 2) нормальной температурой, редкой рвотой, кашицеобразным стулом со слизью
- 3) стулом без счета, по типу «ректального плевка», выраженными тенезмами, схваткообразными болями в животе, спазмированной сигмовидной кишкой
- 4) отсутствием симптомов интоксикации, кратковременным разжижением стула, небольшим уплотнением сигмовидной кишки

ДЛИННОЦЕПОЧЕЧНЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ И МОНОГЛИЦЕРИДЫ ВСАСЫВАЮТСЯ

- 1) без эмульгирования
- 2) с предварительным эмульгированием желчными кислотами
- 3) без ресинтеза в кишечной стенке
- 4) в кровь

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ АНГИНА, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ СЫПЬЮ

- 1) эритематозно-папулезной
- 2) геморрагической
- 3) везикулярной
- 4) мелкоточечной

КОМПОНЕНТЫ КОМПЛЕМЕНТА В ИММУННОЙ РЕАКЦИИ СПОСОБСТВУЮТ

- 1) опсонизации клеток-мишеней
- 2) снижению активации иммунного ответа
- 3) торможению активации В-лимфоцитов
- 4) подавлению цитотоксичности Т-клеток

В ТЕРАПИИ ПАНКРЕАТИТОВ ОБЫЧНО НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антисекреторные препараты

- 2) ферментные препараты
- 3) антациды
- 4) прокинетики

ПОВЫШЕНИЕ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В КРОВИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О НАРУШЕНИИ ОБМЕНА

- 1) щавелевой кислоты
- 2) цистина
- 3) кальция
- 4) пуринов

К ВАЖНЫМ СИМПТОМАМ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- 1) лихорадку, судороги
- 2) гипотермию, судороги
- 3) рвоту, жидкий стул
- 4) парезы, параличи

ЗАПОДОЗРИТЬ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ДЕТЕЙ МОЖНО ПРИ

- 1) синкопальных состояниях, эпизодах резкой бледности
- 2) гематурии, повышении артериального давления
- 3) отеках, повышении температуры тела
- 4) болях в животе, диспепсических явлениях

ОСЛОЖНЕНИЕМ ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ КОРРЕКЦИИ ОТКРЫТОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возникновение нарушений ритма сердца
- 2) тромбоз ветвей легочной артерии
- 3) развитие кровотечений из легких
- 4) реканализация протока

К ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ФИБРИНОЗНОГО ПЛЕВРИТА ОТНОСЯТ

- 1) выраженную одышку
- 2) рассеянные свистящие хрипы
- 3) рассеянные сухие хрипы
- 4) шум трения плевры

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ

- 1) соевые смеси
- 2) молочные безлактозные смеси
- 3) белковые гидролизаты
- 4) кисломолочные смеси

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхит
- 2) тонзиллит
- 3) ринит
- 4) фарингит

ПРИЗНАКОМ ПЕРЕХОДА ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение вен пищевода
- 2) гепатомегалия
- 3) диарея
- 4) задержка роста

К ИНГИБИТОРАМ СИНТЕЗА АНГИОТЕНЗИНА-II ОТНОСИТСЯ

- 1) бендазол
- 2) амлодипин
- 3) каптоприл
- 4) пропранолол

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА «ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биохимическое исследование
- 2) миелограмма
- 3) исследование анализа периферической крови
- 4) исследование кариотипа

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмококк
- 2) пневмоциста
- 3) клебсиела
- 4) микоплазма

РАДИОАКТИВНЫЙ ЙОД ИСПОЛЬЗУЮТ В ДИАГНОСТИКЕ ОПУХОЛЕЙ

- 1) щитовидной железы
- 2) печени
- 3) почек
- 4) костей

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) АДС-М-анатоксин
- 2) АКДС-вакцина
- 3) сыворотка реконвалесцента
- 4) АД-анатоксин

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ

СКЛОННОСТЬ К

- 1) аллергическим заболеваниям
- 2) метаболическим болезням
- 3) аутоиммунным заболеваниям
- 4) инфекциям

АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК СОЕДИНЯЕТ

- 1) пупочную артерию с аортой
- 2) легочную артерию с пупочной веной
- 3) пупочную вену с нижней полой веной
- 4) легочную артерию с аортой

ДЛЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА МУКОВИСЦИДОЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) мутации гена CFTR
- 2) потового теста
- 3) иммунореактивного трипсина крови
- 4) эластазы кала

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ЗЕВЕ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ОТНОСЯТ

- 1) умеренную гиперемию зева с цианотичным оттенком, фибриновые наложения на миндалинах
- 2) яркую отграниченную гиперемию слизистой зева, гнойные налеты на миндалинах
- 3) умеренную разлитую гиперемию зева, молочно-белого цвета налеты на миндалинах, языке, слизистой полости рта
- 4) яркую гиперемию слизистых, дужек, везикулезные высыпания на дужках

СПЛЕНОМЕГАЛИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) гемофилии А
- 2) болезни Виллебранда
- 3) тромбоцитопенической пурпуре
- 4) мегалобластической анемии

НА ФОНЕ ОПИСТОРХОЗА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) холангиоцеллюлярный рак печени
- 2) гепатоцеллюлярный рак печени
- 3) гепатобластома
- 4) кавернозная гемангиома

ФОРМИРОВАНИЕ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПЛОДА ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ИНФЕКЦИИ В ПЕРИОД

- 1) эмбриогенеза
- 2) бластогенеза
- 3) раннего фетогенеза
- 4) позднего фетогенеза

СОЧЕТАНИЕ ПРОТЕИНУРИИ И ГЕМАТУРИИ, ОТЕКОВ, ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) гломерулонефрита
- 2) пиелонефрита
- 3) цистита
- 4) интерстициального нефрита

В ПЕРВЫЕ НЕДЕЛИ ЖИЗНИ РЕБЕНКА ПРИ РЕЖИМЕ СВОБОДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ КОРМЛЕНИЕ

- 1) каждые 3 часа без ночного перерыва
- 2) каждые 3 часа с ночным перерывом
- 3) по требованию ребенка (но не реже чем через 1,5–2 ч в течение суток)
- 4) по требованию ребенка (но не реже чем через 1,5–2 ч днем и через 3–4 ч ночью)

К РЕАКЦИЯМ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- 1) анафилактический шок
- 2) пищевая аллергия
- 3) атопический дерматит
- 4) сывороточная болезнь

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ МУКОВИСЦИДОЗОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) витамины, противовирусные средства
- 2) противокашлевые средства, ингибиторы «протонного насоса»
- 3) антибиотики, муколитики, панкреатические ферменты
- 4) глюкокортикоиды, диуретики

ПРИБОР ПИКФЛОУМЕТР ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) выявления наличия обструкции легких
- 2) определения газового состава крови
- 3) мониторинга частоты сердечных сокращений
- 4) определения пиковой скорости выдоха

МАССАЖ И ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ИСКЛЮЧАЮТ НАПРАВЛЕННОСТЬ НА

- 1) развитие и укрепление опорно-двигательного аппарата
- 2) повышение общей сопротивляемости организма
- 3) развитие выносливости
- 4) улучшение функционального состояния внутренних органов

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У БОЛЬНОГО С ПОЛИСЕКМЕНТАРНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СНИЖАЕТСЯ

- 1) минутный объем дыхания
- 2) индекс Тиффно
- 3) резерв дыхания

4) жизненная емкость лёгких

ДЕТЯМ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА МАССАЖ ДЕЛАЮТ

- 1) с вазелином
- 2) с детским кремом
- 3) без смазывающих средств
- 4) с детской присыпкой

ПРИ ТОТАЛЬНЫХ СИНЕХИЯХ МАЛЫХ ПОЛОВЫХ ГУБ У ДЕВОЧЕК ТРЕБУЕТСЯ

- 1) сидячие ванночки с отварами целебных трав
- 2) наблюдение
- 3) инструментальное их разведение
- 4) местное назначение эстрогенсодержащих мазей

ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО ПРЕРЫВИСТОМУ МЕТОДУ В ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ (СЛОЖНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ, ПРОЦЕДУРЫ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ _____ НА ДНИ ПРОВЕДЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ (ПРОЦЕДУР)

- 1) главного врача
- 2) врача-специалиста
- 3) врачебной комиссии
- 4) консилиума врачей

ПРИ НАРУШЕНИИ КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК У ЗДОРОВОГО РЕБЁНКА ВРАЧ ДОЛЖЕН

- 1) разработать индивидуальный календарь прививок
- 2) начать прививки заново с последующим соблюдением календаря прививок и продолжить проведение прививок согласно календарю
- 3) увеличить кратность введения вакцинного препарата
- 4) одномоментно провести прививки, пропущенные ранее и регламентированные в данном возрасте (за исключением БЦЖ)

ПРИ ТЯЖЁЛОМ ТЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ФАЗЫ ГЕЛЬМИНТОЗОВ ВОЗНИКАЮТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ

- 1) менингоэнцефалиты
- 2) нефриты
- 3) пневмонии
- 4) энтериты

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К КОРМЛЕНИЮ ГРУДЬЮ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ВИЧ-инфекция
- 2) носительство HBsAg
- 3) начинающийся мастит
- 4) наличие генитального герпеса

**НАИБОЛЕЕ ИНТЕНСИВНЫЙ РОСТ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ
НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) в первые 3 года жизни
- 2) только на 1 году жизни
- 3) в периоды вытяжения
- 4) в периоды округления

**К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ЛИКВОРА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ
МЕНИНГИТЕ ОТНОСЯТ _____ ЦИТОЗ**

- 1) сотенный лимфоцитарный; увеличенный белок, снижение сахара, обнаружение фибриновой пленки
- 2) десятковый лимфоцитарный; уменьшение белка (клеточно-белковая диссоциация)
- 3) тысячный нейтрофильный; повышение белка (клеточно-белковая диссоциация)
- 4) нормальный; увеличение белка (белково-клеточная диссоциация)

**НАЧАЛО КОСТНОМЗГОВОГО КРОВЕТВОРЕНИЯ ПРИХОДИТСЯ НА _____ НЕДЕЛЮ
ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ**

- 1) 3
- 2) 16
- 3) 40
- 4) 6

**ФЕРМЕНТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ
ГИПОТРОФИИ**

- 1) показаны при II и III степени гипотрофии
- 2) показаны при I степени гипотрофии
- 3) показаны только при сопутствующем панкреатите
- 4) не показаны

ДИАГНОЗ «ЛИМФОМА ХОДЖКИНА» СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) пункции лимфоузла
- 2) пункции костного мозга
- 3) анализа периферической крови
- 4) биопсии лимфоузла

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в околопупочной области
- 2) диарея
- 3) запор
- 4) изжога

ДЛЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) регевак

- 2) аваксим
- 3) пентаксим
- 4) приорикс

ДЛЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ДИСФУНКЦИИ БИЛИАРНОГО ТРАКТА, СВЯЗАННОГО С ПОВЫШЕНИЕМ ТОНУСА СФИНКТЕРОВ, ХАРАКТЕРНЫ ____ БОЛИ В

- 1) тупые; околопупочной области
- 2) опоясывающие; области желудка и спины
- 3) постоянные интенсивные; правом подреберье
- 4) приступообразные кратковременные; правом подреберье

ВЫПЛАТУ РАБОТОДАТЕЛЕМ РАБОТНИКУ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ГАРАНТИРУЕТ

- 1) Конституция Российской Федерации
- 2) Трудовой кодекс Российской Федерации
- 3) приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 года № 624н
- 4) Федеральный закон от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

К ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ СДВИГАМ ПРИ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЭПШТЕЙНА – БАРР ОТНОСЯТ: ЛЕЙКОЦИТОЗ

- 1) нормоцитоз, анемию, ретикулоцитоз
- 2) лимфоцитоз, атипичные мононуклеары
- 3) лейкопению, эозинофилию
- 4) нейтрофилез, клетки Тюрке

ДОЗА МИКРОНИЗИРОВАННОЙ СУСПЕНЗИИ БУДЕСониДА ПРИ СТЕНОЗИРОВАННОМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ СОСТАВЛЯЕТ ____ МГ ОДНОКРАТНО

- 1) 0,5
- 2) 1,5
- 3) 1
- 4) 2

ТУБЕРКУЛИН, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ МАНТУ ПРИ МАССОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) международным стандартным
- 2) диагностикумом-эритроцитарным туберкулезным антигенным
- 3) альт-туберкулином Коха
- 4) очищенным, в стандартном разведении

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ КРИВАЯ ЗАНЯТИЯ ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ СТРОИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) частоты дыхания
- 2) частоты сердечных сокращений

- 3) мышечной силы
- 4) минутного объема кровообращения

ДЛЯ РЕБЁНКА С ГИПОТРОФИЕЙ III СТЕПЕНИ В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ПЕРИОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ ПОДОБРАННУЮ СМЕСЬ РАЗВОДЯТ ДО КОНЦЕНТРАЦИИ (В %)

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 3
- 4) 50

РАХИТОПОДОБНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тубулопатиями
- 2) гломерулопатиями
- 3) ангиопатиями
- 4) тромбоцитопатиями

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) макролиды
- 2) защищенные пенициллины
- 3) сульфаниламиды
- 4) цефалоспорины III-IV поколений

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ E. COLI СЕРОТИП O157:H7 НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) педиатрическим пациентам (любого возраста) с водянистой диареей
- 2) всем педиатрическим пациентам с эксикозом тяжелой степени тяжести
- 3) всем пациентам первого года жизни с затяжным диарейным синдромом
- 4) всем пациентам с диареей, имеющим примесь крови в кале

ПРИ ЛИХОРАДОЧНОМ СОСТОЯНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) хлоропирамин
- 2) ацетилсалициловую кислоту
- 3) папаверин
- 4) парацетамол

ПРИ РАЗВИТИИ ЭНЦЕФАЛИТА В ПЕРИОДЕ РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) кора мозга
- 2) мозжечок
- 3) ствол мозга
- 4) ретикулярная формация

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническое заболевание в стадии ремиссии
- 2) недоношенность ребенка
- 3) аллергия к белкам куриного яйца
- 4) перенесенный более месяца назад острый назофарингит

НАИБОЛЕЕ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИМ СОСТОЯНИЕМ ДЛЯ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперосмолярное
- 2) гипергликемическое
- 3) гипогликемическое
- 4) гипоосмолярное

К ПРИЕМАМ МАССАЖА, ДОПУСТИМЫМ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, ОТНОСЯТ

- 1) поглаживание
- 2) растирание
- 3) разминание
- 4) вибрацию

ВОЛЧАНОЧНЫЙ АНТИКОАГУЛЯНТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) гликопротеин, обладающий антикоагулянтными свойствами
- 2) протеазу, активированная форма которой ингибирует фибринолиз
- 3) компонент плазмы, являющийся антагонистом тромбина
- 4) группу антифосфолипидных антител, обладающих тромбогенным воздействием

МЕДИЦИНСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВЫДАЮТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

- 1) работодателю
- 2) родителям
- 3) органам, организациям, суду, имеющим право на получение сведений о факте состояния его здоровья и диагнозе
- 4) мужу или жене

В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТУ, ПРИЕХАВШЕМУ ИЗ РОСТОВА В МОСКВУ И ОБРАТИВШЕМУ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

- 1) формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности
- 2) справка установленного образца
- 3) листок нетрудоспособности не формируется (не выдаётся)
- 4) справка произвольной формы

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ИНГИБИТОРАМИ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПОКАЗАН КОНТРОЛЬ ____ КРОВИ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) глюкозы
- 3) калия

4) гемоглобина

КУРС ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОКЛЮША ВКЛЮЧАЕТ

- 1) 3 прививки с интервалом 1,5 месяца и ревакцинацию через 1 год
- 2) 1 прививку и 1 ревакцинацию через 2 года
- 3) 3 прививки с интервалом 2 месяца
- 4) 1 прививку и 2 ревакцинации с интервалом 1,5 года

КРИТЕРИЕМ СИСТЕМНОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ТЕЧЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СЕПСИСА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЙКОПЕНИЯ ____ $\times 10^9$ /л

- 1) < 4
- 2) < 5
- 3) < 2
- 4) < 3

К ТЯЖЁЛЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСЯТ

- 1) аллергический васкулит
- 2) крапивницу
- 3) анафилактический шок
- 4) аллергический дерматит

СТРУКТУРОЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ У ПЛОДА СООБЩЕНИЕ МЕЖДУ БОЛЬШИМ И МАЛЫМ КРУГАМИ КРОВООБРАЩЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) евстахиева заслонка
- 2) боталлов проток
- 3) пупочная артерия
- 4) пупочная вена

ПРИЦЕЛЬНАЯ БИОПСИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ

- 1) проктосигмоидите и обнаружении геморроидальных узлов
- 2) дизентерии
- 3) спастическом запоре
- 4) язвенном колите и болезни Крона

В РАЗВИТИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ГЛАВЕНСТВУЮЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) аутоферментной агрессии
- 2) микробной флоре
- 3) микроциркуляторным нарушениям
- 4) нарушению лимфооттока

ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ» МОЖНО ПРИ НАЛИЧИИ ____ % БЛАСТОВ В МИЕЛОГРАММЕ

- 1) 15
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 50

ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ СЫПИ ПРИ КРАСНУХЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВЫСЫПАНИЯ НА

- 1) дистальных отделах рук и ног, груди
- 2) сгибательных поверхностях рук и ног, лице
- 3) разгибательных поверхностях рук и ног, туловища
- 4) слизистых оболочках ротовой полости, лице

ПРИ ВОДОДЕФИЦИТНОМ ТИПЕ ЭКСИКОЗА В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) гиперкальцемиа
- 2) гипонатриемия
- 3) гипернатриемия
- 4) гипокалиемия

К ВРОЖДЕННОЙ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ

- 1) гемолитическую болезнь, вызванную групповой несовместимостью крови
- 2) низкую массу тела при рождении
- 3) расщелину верхней губы и нёба
- 4) острый респираторный дистресс-синдром

В ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ БАКТЕРИЯМИ, У ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нифуроксазид
- 2) осельтамивир
- 3) бифидобактерии бифидум
- 4) домперидон

РАЗВИТИЕ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОГО СИНДРОМА НА ФОНЕ ТОКСИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) преобладанием теплообразования над теплоотдачей
- 2) преобладанием теплоотдачи над теплопродукцией
- 3) снижением теплопродукции на фоне гипоксии
- 4) снижением теплоотдачи на фоне ацидоза

В УГЛЕВОДАХ ГРУДНОГО МОЛОКА ПРЕОБЛАДАЕТ

- 1) β -лактоза
- 2) сахароза
- 3) галактоза
- 4) мальтоза

БОЛЬНОЙ КОРЬЮ ЗАРАЗЕН ОТ НАЧАЛА СЫПИ ДО (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 10

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ И ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) фиброэластометрия
- 2) панкреатохолангиография
- 3) гепатобилисцинтиграфия
- 4) ангиография

ДЛЯ ЛЕПТОСПИРОЗА ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) геморрагического синдрома
- 2) стула в виде «болотной тины»
- 3) выраженной лимфаденопатии
- 4) синдрома «капюшона и перчаток»

ПРИ КУПИРОВАНИИ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОГО ПРИСТУПА ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) анальгетиков
- 2) сердечных гликозидов
- 3) бета-адреноблокаторов
- 4) ингибиторов АПФ

ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антибактериальная терапия
- 2) витаминотерапия
- 3) фитотерапия
- 4) физиотерапия

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ИШЕМИЯ МИОКАРДА ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) аномального отхождения коронарных артерий от легочного ствола
- 2) аневризматического расширения коронарных сосудов при болезни Кавасаки
- 3) воспалительного повреждения артерий на фоне узелкового периартериита
- 4) воспалительного повреждения артерий на фоне болезни Такаясу

К ИНВАЗИВНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БАКТЕРИИ H. PYLORI ОТНОСИТСЯ

- 1) определение антигена H. pylori в кале
- 2) уреазный дыхательный тест
- 3) гистологический метод
- 4) определение антител в сыворотке крови

В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ С ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ

НАБЛЮДАЮТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) глюкозы
- 2) амилазы
- 3) билирубина
- 4) холестерина

РЕБЕНОК МОЖЕТ СИДЕТЬ ПРИ ПАССИВНО ПРИДАННОЙ ОПОРЕ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 8
- 2) 6,5
- 3) 6
- 4) 7

В ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ГИАЛИНОВЫХ МЕМБРАН ОБЯЗАТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) эуфиллин
- 2) препарат сурфактанта
- 3) будесонид
- 4) фенотерол и ипратропия бромид

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ОРЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отит
- 2) ларинготрахеит
- 3) назофарингит
- 4) острый бронхит

ПРЕПАРАТ ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К БЛОКАТОРАМ

- 1) кальциевых каналов
- 2) H⁺/K⁺-АТФ-азы
- 3) рецепторов ангиотензина II
- 4) H₂-гистаминовых рецепторов

ОТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОМИЛЛЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) первичной заболеваемостью
- 2) общей заболеваемостью
- 3) исчерпанной заболеваемостью
- 4) патологической поражённостью

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ НАСЛЕДСТВЕННЫХ НЕСФЕРОЦИТАРНЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперспленизм
- 2) нарушение активности ферментов эритроцитов
- 3) выработка антиэритроцитарных антител
- 4) структурный дефект белков мембраны эритроцитов

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) переливании ВВИГ
- 2) применении моноклональных антител против вируса
- 3) приема противовирусных препаратов
- 4) введении живой вакцины

ДИАГНОЗ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ПО ДАННЫМ МОРФОЛОГИИ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ

- 1) выявлением абсцессов крипт
- 2) наличием поражения всей стенки кишки
- 3) увеличением числа бокаловидных клеток
- 4) мозаичностью поражения кишки

ДЛЯ ПЕРИОДА ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ (ПУБЕРТАТНОГО РОСТОВОГО СКАЧКА) ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛЬНОЙ СКОРОСТЬ РОСТА НЕ МЕНЕЕ (В СМ/ГОД)

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 8
- 4) 6

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ СВЯЗАН ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С/СО

- 1) дефицитом факторов свёртывания
- 2) снижением гемоглобина
- 3) тромбоцитопенией
- 4) патологией сосудистой стенки

ПЕРВИЧНУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ОТ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 2 ДО 55 ЛЕТ ПРОВОДЯТ

- 1) трехкратно с интервалом не менее 1 месяца
- 2) однократно
- 3) двукратно с интервалом 1,5 месяца
- 4) двукратно с интервалом 3 месяца

ОПТИМАЛЬНЫМ ВОЗРАСТОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 2-3 недели
- 2) 5-6 месяцев
- 3) 10-12 месяцев
- 4) 6-8 недель

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ НАКЛОНЯТЬСЯ С ВОЗРАСТА

- 1) 2 лет
- 2) 1 года 9 месяцев

- 3) 1 года
- 4) 1 года 6 месяцев

МОЛОЗИВО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) низкой энергетической ценностью
- 2) высоким содержанием факторов иммунной защиты
- 3) большим содержанием воды
- 4) низким содержанием гормонов и гормоноподобных веществ

ЕСЛИ ПОСЛЕ УКУСА ДИКОГО ЖИВОТНОГО ЕСТЬ ОСЛЮНЕНИЕ ИЛИ ПОВРЕЖДЕНИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ И НЕТ ВОЗМОЖНОСТИ НАБЛЮДАТЬ ЗА ЖИВОТНЫМ В ТЕЧЕНИЕ 10 ДНЕЙ, ТО ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ

- 1) 0-3-7-14-30
- 2) 0-3-7
- 3) 0-3-7-14-30-90
- 4) 0-3-7-14

ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ

- 1) врачом-педиатром
- 2) врачом-фтизиатром
- 3) постовой медсестрой
- 4) специально обученной медсестрой

ПРИ АМЕБИАЗЕ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) диффузное воспаление подслизистого слоя
- 2) полипозное разрастание на слизистой оболочки
- 3) тотальный некроз слизистой оболочки
- 4) изъязвление слизистой оболочки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ВСТРЕЧАЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ

- 1) кандидоза
- 2) вторичной бактериальной инфекции
- 3) поражения центральной нервной системы
- 4) герпесвирусной инфекции

РЕДКОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менингит
- 2) иридоциклит
- 3) менингококкоцемия
- 4) назофарингит

СИНДРОМ ДАБИНА – ДЖОНСОНА ОТНОСЯТ К

- 1) гемохроматозам

- 2) болезням тяжелых цепей
- 3) болезням накопления липидов
- 4) пигментным гепатозам

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) морфоциклин
- 2) амоксициллин
- 3) азитромицин
- 4) гентамицин

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) дующий систолический шум в сердце
- 2) глухость сердечных тонов
- 3) длительная стойкая тахикардия
- 4) нерегулярный сердечный ритм

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Сальбутамол
- 2) Бекламетазон
- 3) Кромогликат натрия
- 4) Кетотифен

ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ У ДЕВОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 25-50 в поле зрения
- 2) до четверти поля зрения
- 3) 12-20 в поле зрения
- 4) не более 5-8 в поле зрения

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тонзиллит
- 2) фарингит
- 3) бронхиолит
- 4) ринит

ПРИЧИНОЙ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) острое нарушение ритма сердца
- 2) перитонит
- 3) острая задержка мочи
- 4) острое нарушение дыхания

ДЛЯ ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА УГРОЖАЮЩИМ В РАЗВИТИИ БИЛИРУБИНОВОЙ

ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ БИЛИРУБИНА (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 240
- 2) 340
- 3) 280
- 4) 300

ДЛЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИИ HELICOBACTER PYLORI ПРИМЕНЯЮТ

- 1) иммуноферментный анализ
- 2) бактериологический метод
- 3) ДНК-диагностику
- 4) уреазный тест

АТРОПИН ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ

- 1) острой задержке мочи
- 2) нарушении атриовентрикулярной проводимости
- 3) передозировке наркотических препаратов
- 4) кишечной непроходимости

**ПЕРЕД НАПРАВЛЕНИЕМ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО
ОФОРМИТЬ ДОКУМЕНТЫ**

- 1) справку с места жительства
- 2) санаторно-курортную карту
- 3) историю болезни
- 4) этапный эпикриз

**В КАЧЕСТВЕ МЕРОПРИЯТИЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АТОПИЧЕСКОГО
ДЕРМАТИТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) увеличение интервала между профилактическими прививками национального календаря у детей
- 2) обучение пациентов с атопическим дерматитом и/или членов их семьи
- 3) назначение гипоаллергенных или элиминационных диет в процессе беременности
- 4) введение прикормов с 6 месяца жизни ребенка вне зависимости от наследственной отягощенности

**В КАТАРАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ КОРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НАИБОЛЕЕ
ЧАСТО ПРОВОДЯТ С**

- 1) краснухой
- 2) острой респираторной вирусной инфекцией
- 3) кишечной инфекцией
- 4) скарлатиной

**ХАРАКТЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО НЕОСЛОЖНЁННОГО
ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лейкоцитоз

- 2) диастазурия
- 3) гипогликемия
- 4) гипербилирубинемия

К АНТИЛЕЙКОТРИЕНОВЫМ ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) монтелукаст
- 2) ипратропиум бромид
- 3) недокромил
- 4) ксолар

ВАКЦИНАЦИЮ ДЕТЕЙ ПРОТИВ ГРИППА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ С

- 1) 6 месяцев
- 2) 2 лет
- 3) 6 лет
- 4) 3 месяцев

НАЗНАЧЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ОДНОВРЕМЕННО С ЭЛЕКТРОЛИТАМИ ПРИ ДЕГИДРАТАЦИИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) уменьшением всасывания ионов натрия и калия через слизистую оболочку тонкой кишки
- 2) профилактикой развития гипогликемии
- 3) усилением переноса ионов натрия и калия через слизистую оболочку тонкой кишки
- 4) улучшением вкуса солевых растворов

ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ В МОКРОТЕ

- 1) *Mycobacterium tuberculosis*
- 2) спиралей Куршмана
- 3) *Mycobacterium leprae*
- 4) атипичных клеток

ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ФЕКАЛИЙ ЧАЩЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) яйца
- 2) вегетативные формы
- 3) личинки
- 4) цисты

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА УЖИН ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ _____ % ОТ ОБЩЕЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 40

В ЭТИОЛОГИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ (ДОМАШНЕЙ) ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 5 ЛЕТ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) клебсиелла
- 2) пиогенный стрептококк
- 3) пневмококк
- 4) стафилококк

ПАТОГЕНЕЗ СЕРПОВИДНОКЛЕТОЧНОЙ АНЕМИИ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) аномальным гемоглобином, в котором одна аминокислота заменена на другую
- 2) дефектом липидной части мембраны эритроцитов
- 3) снижением синтеза полипептидных цепей гемоглобина
- 4) повышением фетального гемоглобина

РЕЗУЛЬТАТОМ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ СВЯЗЫВАНИЯ ПРЕПАРАТА С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ ВЫСТУПАЕТ

- 1) уменьшение T ?
- 2) снижение концентрации свободной фракции препарата
- 3) лучшая эффективность препарата
- 4) повышение концентрации свободной фракции препарата

О БРАДИКАРДИИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ГОВОРЯТ ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ЧСС МЕНЕЕ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 60
- 2) 80
- 3) 100
- 4) 70

ТРЕТЬЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 2

РЕБЕНКУ, ИМЕЮЩЕМУ БРОНХИАЛЬНУЮ АСТМУ В СТАДИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ РЕМИССИИ, С ГАРМОНИЧНЫМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ ВОЗРАСТУ ФИЗИЧЕСКИМ И ПСИХИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ, ПЕРЕНЕСШЕМУ 2 ОРВИ ЗА ГОД, ПРЕДШЕСТВОВАВШИЙ ОБСЛЕДОВАНИЮ, ОПРЕДЕЛЯЮТ ____ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ

- 1) фондами ОМС

- 2) страховыми организациями (компаниями)
- 3) медицинскими учреждениями
- 4) государством

УХУДШИТЬ СОСТОЯНИЕ РЕБЁНКА С ТЕТРАДОЙ ФАЛЛО ПРИ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ МОЖЕТ

- 1) введение β -блокаторов
- 2) введение тримеперидина
- 3) кислородотерапия
- 4) введение строфантина

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С

- 1) определения гликемии натощак
- 2) определения суточной глюкозурии
- 3) стандартного глюкозотолерантного теста
- 4) определения уровня иммунореактивного инсулина в сыворотке крови

ПРИЧИНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиленный гемолиз эритроцитов
- 2) нарушение оттока желчи
- 3) снижение активности фермента глюкуронилтрансферазы
- 4) недостаточность фермента глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы

ФИЛИППИНСКИЙ ТЕСТ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ

- 1) 2-3
- 2) 8-9
- 3) 4-5
- 4) 6-7

ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ

- 1) дошкольного возраста
- 2) школьного возраста
- 3) первого года жизни
- 4) раннего возраста

К БАРЬЕРНЫМ МЕТОДАМ ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА МОЖНО ОТНЕСТИ ПРЕПАРАТЫ

- 1) ингаляционные кортикостероидные
- 2) антигистаминные
- 3) содержащие микродисперсную целлюлозу
- 4) кромоглицево́й кислоты

ПРИ БОЛЕЗНИ КАВАСАКИ СИСТЕМНЫЙ АРТЕРИИТ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) тромбоцитопатией
- 2) гепатоспленомегалией
- 3) кожно-слизистым лимфатическим синдромом
- 4) геморрагическим синдромом

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗРИТЕЛЬНОГО УТОМЛЕНИЯ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) размеры знаков на экране, четкость и ясность изображения, голубой экран и белые буквы
- 2) контраст между фоном и символами на экране, размеры знаков на мониторе, стабильность изображения, цветовое решение
- 3) кегель шрифта, контраст между фоном и знаками, размер монитора, расположение клавиатуры
- 4) контраст между фоном и экраном, длина строки, высота заглавной буквы, разрешение экрана, электромагнитное излучение

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

- 1) 1000000
- 2) 5000
- 3) 100000
- 4) 10000

ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РЕВМАТИЧЕСКИХ УЗЕЛКОВ ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) в толще мышц
- 2) в подчелюстной области
- 3) в области суставов
- 4) по ходу вен нижних конечностей

ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК ОСЛАБЛЕН ПРИ

- 1) артериальной гипертензии
- 2) открытом артериальном протоке
- 3) недостаточности митрального клапана
- 4) миокардите

ПОЯВЛЕНИЕ В МЕСТЕ ПОСТАНОВКИ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ ВЕЗИКУЛО-НЕКРОТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕЗАВИСИМО ОТ РАЗМЕРА ИНФИЛЬТРАТА ОЦЕНИВАЮТ КАК РЕАКЦИЮ

- 1) сомнительную
- 2) слабоположительную
- 3) отрицательную
- 4) гиперергическую

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ РЕСПИРАТОРНОМ МИКОПЛАЗМОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) aminopenicillines
- 2) macrolides
- 3) aminoglycosides
- 4) carbapenems

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стафилококк
- 2) гемофильная палочка
- 3) пневмококк
- 4) менингококк

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЗАВТРАК ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ _____ % ОТ ОБЩЕЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА

- 1) 40
- 2) 15
- 3) 25
- 4) 30

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) бронхолитики
- 2) спазмолитики
- 3) противовоспалительные препараты
- 4) антигистаминные препараты

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПОЧЕК ПРИ ТУБЕРОЗНОМ СКЛЕРОЗЕ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) удвоение почек
- 2) ангиомиолипомы и кисты почек
- 3) нарушение дифференцировки паренхимы
- 4) расширение чашечно-лоханочной системы

ПРИ АСПИРАЦИИ С ФОРМИРОВАНИЕМ ПОЛИСЕГМЕНТАРНОГО АТЕЛЕКТАЗА У НОВОРОЖДЁННОГО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) незначительное снижение прозрачности лёгочных полей без перифокального воспаления
- 2) инфильтративная тень в лёгком с перифокальной реакцией
- 3) ретикулярнонодозная сетка на фоне повышенной прозрачности лёгочных полей
- 4) треугольная тень, обращённая верхушкой к корню лёгкого

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) неселективные β -адреноблокаторы
- 2) антагонисты рецепторов к ангиотензину II
- 3) антагонисты кальция

4) диуретики

РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ РАСЦЕНИВАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ НАЛИЧИИ (В ММ)

- 1) инфильтрата от 4
- 2) гиперемии от 10
- 3) инфильтрата от 3
- 4) инфильтрата от 5

ДЛЯ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ СИМПТОМА

- 1) Щеткина-Блюмберга
- 2) Аутспитца
- 3) Кера
- 4) Мюсси

ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ИММУНИТЕТ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) химиопрофилактики туберкулеза
- 2) вакцинации с введением вакцинного штамма *Mycobacterium bovis*
- 3) инфицирования организма *Mycobacterium tuberculosis*
- 4) введения туберкулина

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ БИЛИАРНОЙ АТРЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение холестерина
- 2) наличие гипотрофии
- 3) повышение общего билирубина за счет непрямого
- 4) наличие желтухи более 2 недель

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карбоцистеин
- 2) ацетилцистеин
- 3) амброксол
- 4) будесонид

В ПЕРВУЮ ФАЗУ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЁРТЫВАНИЯ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) увеличение времени длительности кровотечения
- 2) увеличение времени свёртывания крови
- 3) уменьшение времени свёртывания крови
- 4) тромбоцитопению

ЦЕЛИАКИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) ревматоидным артритом
- 2) аутоиммунным гепатитом
- 3) псориазом

4) герпетиформным дерматитом

ПРЕПАРАТОМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аминофиллин
- 2) хлоропирамин
- 3) фенотерол
- 4) флутиказон

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭНТЕРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие болей в животе натощак
- 2) синдром нарушенного всасывания
- 3) выраженный метеоризм
- 4) наличие болей в гипогастрии

В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА В ПРОЕКЦИИ ОСНОВАНИЯ СЕРДЦА С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- 1) биохимический анализ крови
- 2) ультразвуковое исследование сердца
- 3) рентгенограмму грудной клетки
- 4) иммунологический анализ крови

У ДЕТЕЙ ПРИ ПОСТХОЛЕЦИСТЭКТОМИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ (ПХЭС) ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ ФЕРМЕНТНЫХ ПРЕПАРАТОВ, СОДЕРЖАЩИХ

- 1) панкреатин и растительные энзимы
- 2) экстракт слизистой оболочки желудка
- 3) панкреатин и желчные кислоты
- 4) только панкреатин

ФЕРМЕНТНЫЕ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПОТРОФИИ

- 1) противопоказаны
- 2) показаны при I степени гипотрофии
- 3) показаны при II и III степени гипотрофии
- 4) показаны при сопутствующем панкреатите

ДЫХАНИЕ С ЗАТРУДНЕНИЕМ ВДОХА НАЗЫВАЮТ

- 1) дыханием Биота
- 2) экспираторной одышкой
- 3) инспираторной одышкой
- 4) смешанной одышкой

ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СЧИТАЮТ

- 1) слизистую верхних дыхательных путей
- 2) пейеровы бляшки
- 3) кровяное русло
- 4) ожоговую поверхность

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ РЕЦИДИВИРУЮЩИМИ ЯЗВАМИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ И/ИЛИ ГЕНИТАЛИЙ В СОЧЕТАНИИ С ПОРАЖЕНИЕМ КОЖИ, ГЛАЗ, ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И ДРУГИМИ СИСТЕМНЫМИ СОСУДИСТЫМИ СИНДРОМАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром Кавасаки
- 2) гранулематоз с полиангиитом (Вегенера)
- 3) болезнь Бехчета
- 4) узелковый полиартериит

ДЛЯ ГИПЕРТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ РИТМА В ВИДЕ

- 1) тахикардии
- 2) брадикардии
- 3) экстрасистолии
- 4) аритмии

ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ КОЖИ ПРИ ПЛОЩАДИ ПОРАЖЕНИЯ БОЛЕЕ 9% У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) морфин
- 2) метамизол натрия
- 3) фенацетин
- 4) амиодарон

К КЛЕТКАМ, ВЫРАБАТЫВАЮЩИМ ВНУТРЕННИЙ ФАКТОР КАСТЛА, ОТНОСЯТ

- 1) обкладочные
- 2) главные
- 3) бокаловидные
- 4) G-клетки

ДЕТИ, СТРАДАЮЩИЕ СИСТЕМНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ, ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ

- 1) до передачи во взрослую поликлинику
- 2) 10 лет
- 3) 5 лет
- 4) 3 года

СООТНОШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В НОРМЕ

- 1) 1:2
- 2) 3:1
- 3) 1:5
- 4) 2:1

ПИЛОРОСТЕНОЗ У РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) последствием внутричерепной гипертензии
- 2) врожденным функциональным нарушением

- 3) врожденным анатомическим дефектом
- 4) последствием неправильного кормления

КАТАРАЛЬНАЯ ФОРМА ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) налетами на миндалинах и дужках с умеренной гиперемией
- 2) цианотичным оттенком гиперемии без налета
- 3) налетами на миндалинах с яркой гиперемией
- 4) распространенными налетами в ротоглотке

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНОМУ ГРИППОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неблагоприятный преморбидный фон
- 2) стеноз гортани
- 3) наличие бактериальных осложнений
- 4) ранний возраст больного

ЛЁГочНОЙ КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиоторакс
- 2) булла
- 3) пиопневмоторакс
- 4) пневмоторакс

ШТАТ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) численностью детского населения, проживающего в районе обслуживания
- 2) протяжённостью территории района обслуживания
- 3) объёмом финансирования
- 4) количеством образовательных учреждений в районе обслуживания

ПРИ ПНЕВМОНИЯХ, ВЫЗВАННЫХ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫМ СТАФИЛОКОККОМ, ПРИМЕНЯЮТ

- 1) оксациллин
- 2) линезолид
- 3) цефалоспорины
- 4) тетрациклин

ДЛЯ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПЕРВЫХ ДНЕЙ ЖИЗНИ НОРМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧИСЛО ЛЕЙКОЦИТОВ _____ $\times 10^9$ /л

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 9
- 4) 15

ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ

- 1) разлитого распирающего характера
- 2) локализуются в затылочной области
- 3) локализуются в лобной области
- 4) приступообразного характера

К МЕТОДУ, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕМУ ДИАГНОЗ «ЦЕЛИАКИЯ», ОТНОСЯТ

- 1) биопсию слизистой оболочки тонкой кишки
- 2) биопсию слизистой оболочки толстой кишки
- 3) определение антистрептококковых антител в крови
- 4) определение антител к клеткам желудка в крови

ПОСЛЕ ПОЯВЛЕНИЯ КЛИНИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА НАИБОЛЬШИЙ УРОВЕНЬ АМИЛАЗЫ КРОВИ ФИКСИРУЮТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 18-22
- 2) 38-46
- 3) 48-72
- 4) 24-36

КЛИНИЧЕСКИ ПРИ СИНДРОМЕ КАРТАГЕНЕРА БЫВАЮТ ЧАСТЫЕ

- 1) ларингиты
- 2) фарингиты
- 3) синуситы
- 4) конъюнктивиты

ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

- 1) Миллера – Дикера
- 2) Шерешевского – Тернера
- 3) Дауна
- 4) Клайнфельтера

АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ У ДЕТЕЙ 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ СВЯЗАН С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ В _____ % СЛУЧАЕВ

- 1) 10
- 2) 100
- 3) 50-80
- 4) 30

В МЕТОДЕ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ____ ТОК

- 1) постоянный импульсный; низкой частоты
- 2) переменный; ультравысокой частоты
- 3) переменный; малой силы и высокого напряжения
- 4) постоянный; низкого напряжения и небольшой силы

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ИНФЕКЦИЙ ЛОР-ОРГАНОВ И ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ РЕКОМЕНДУЮТСЯ

- 1) бактериальные лизаты
- 2) антилейкотриеновые препараты
- 3) антигистаминные средства
- 4) кортикостероиды

К ФОРМИРОВАНИЮ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА СЕРДЦА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ВОЗДЕЙСТВИЕ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ В/ВО _____ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) первом
- 2) втором
- 3) третьем
- 4) втором или третьем

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ №

- 1) 112/у
- 2) 030/у
- 3) 039/у
- 4) 072/у-04

АЛЛЕРГЕНОМ КУРИНОГО БЕЛКА РЕЗИСТЕНТНЫМ К НАГРЕВАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) овальбумин
- 2) лизоцим
- 3) кональбумин
- 4) овомукоид

В ОСНОВЕ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОГО ОЖИРЕНИЯ ЛЕЖИТ _____ АДИПОЦИТОВ

- 1) увеличение размера
- 2) увеличение количества
- 3) уменьшение количества
- 4) уменьшение размера