

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Педиатрия» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/pediatriya/>

В РАСЩЕПЛЕНИИ ЖИРОВ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ УЧАСТВУЕТ

- 1) трипсиноген
- 2) липаза
- 3) амилаза
- 4) энтерокиназа

ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) пиелонефритом и циститом
- 2) пневмонией и бронхитом
- 3) серозным менингитом и миокардитом
- 4) отоанtritом и мастоидитом

КАКОЙ АНТИСЕКРЕТОРНЫЙ ПРЕПАРАТ БЛОКИРУЕТ «ПРОТОННЫЙ НАСОС» ОБКЛАДОЧНЫХ КЛЕТОК ЖЕЛУДКА И СНИЖАЕТ СОДЕРЖАНИЕ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ?

- 1) Эзомепразол
- 2) Висмута трикалия дицитрат
- 3) Фамотидин
- 4) Сукральфат

ГРУБЫЙ, «ЛАЮЩИЙ» КАШЕЛЬ, ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА, ЗАТРУДНЕННОЕ ШУМНОЕ ДЫХАНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) пневмонии
- 2) заглочного абсцесса
- 3) обструктивного бронхита
- 4) стеноза гортани

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО 17 ЛЕТ ИМЕЕТСЯ ГЕМАТОМНЫЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ И ПОРАЖЕНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, ТО ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемофилия
- 2) геморрагический васкулит
- 3) идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура
- 4) тромбоцитопатия

ВЫДЕЛЕНИЕ ГРУПП РИСКА У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ УЧАСТКОВЫМ ПЕДИАТРОМ С ЦЕЛЮ

- 1) лечения выявленных состояний
- 2) профилактики развития патологических состояний
- 3) отбора детей, нуждающихся в консультации заведующего отделением
- 4) разработки плана диспансеризации

СРЕДНЯЯ ЕЖЕГОДНАЯ ПРИБАВКА РОСТА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 9

СОГЛАСНО РОССИЙСКИМ КРИТЕРИЯМ ДЕТИ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЮТСЯ В ГРУППУ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ПРИ ЧАСТОТЕ ЭПИЗОДОВ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ОРЗ) _____ И БОЛЕЕ РАЗ В ГОД

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

АППАРАТ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ТОЛЩИНЫ КОЖНО-ЖИРОВОЙ СКЛАДКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) калипометром
- 2) пневмотахометром
- 3) угломером
- 4) становым динамометром

ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ С

- 1) дифтерией ротоглотки
- 2) гепатитом А
- 3) гриппом
- 4) ротавирусной инфекцией

В ТЕЧЕНИЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ШКОЛЬНИК ДОПУСКАЕТСЯ К ЗАНЯТИЯМ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ В

- 1) основной группе
- 2) специальной группе (подгруппа Б)
- 3) специальной группе (подгруппа А)
- 4) подготовительной группе

ВОДИТЕЛЬ ДВИГАТЕЛЬНОГО РИТМА ЖЕЛУДКА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) кардиального отдела желудка
- 2) антрального отдела желудка

- 3) верхней части тела по малой кривизне
- 4) верхней части тела по большой кривизне

ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дифтерийный круп
- 2) дифтерия носа
- 3) субтоксическая
- 4) островчатая

СКОЛЬКО ТИПОВ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ГРИППА ИЗВЕСТНО?

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

ОСНОВНЫМИ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ОСТРОГО СУХОГО (ФИБРИНОЗНОГО) ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боль, шум трения перикарда
- 2) боль, расширение границ сердца
- 3) глухие сердечные тоны, набухание шейных вен
- 4) гепатомегалия, периферические отеки

ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ НАФТИЗИНА ИЛИ ГАЛАЗОЛИНА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) судороги, гипертермия, повышенная возбудимость
- 2) полиурия, полидипсия, гипергликемия
- 3) красный дермографизм, тахикардия, артериальная гипертензия
- 4) сонливость, снижение артериального давления, брадикардия, бледность кожных покровов

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 5-8
- 2) 3-6
- 3) 1-2
- 4) 8-10

К ДОКУМЕНТАЦИИ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ОТНОСИТСЯ

- 1) журнал учета приёма больных и отказов в госпитализации (ф. № 001/у)
- 2) журнал учёта инфекционных заболеваний (ф. № 060/у)
- 3) медицинское заключение на ребёнка (подростка) - инвалида с детства (ф. № 080/у)
- 4) история развития ребёнка (ф. № 112/у)

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СУТОЧНОГО СНА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В 7-10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 9-9,5
- 2) 12
- 3) 10-11
- 4) 8-8,5

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТОЙ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) направление на медико-социальную экспертизу
- 2) направление в дневной стационар
- 3) организация стационара на дому
- 4) патронаж

ФАКТОРОМ РИСКА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предшествующая вакцинация
- 2) раннее искусственное вскармливание
- 3) искусственная вентиляция легких в анамнезе
- 4) атопический дерматит

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) паренхиматозное заболевание почек
- 2) коарктация аорты
- 3) тромбоз почечных артерий и вен
- 4) эссенциальная артериальная гипертензия

В ОСНОВЕ ЦЕЛИАКИИ ЛЕЖИТ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ

- 1) белков молока
- 2) углеводов злаков
- 3) белков животного происхождения
- 4) белков злаков

«БОЛЬШИМ» ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артралгия
- 2) кольцевидная эритема
- 3) удлинение интервала P-Q на ЭКГ
- 4) повышенный титр противострептококковых антител

БРАХИЦЕФАЛИЮ РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) расширение черепа в теменной части
- 2) увеличение ширины черепа по отношению к длине
- 3) удлинение черепа в сагиттальном размере
- 4) увеличение черепа во фронтальном размере

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) внутрипеченочном холестазае
- 2) надпочечниковой недостаточности
- 3) бронхиальной астме
- 4) почечной недостаточности

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА НОВОРОЖДЕННЫХ ИСЧЕЗАЕТ К _____ ЖИЗНИ

- 1) 4-5 дню
- 2) 7-10 дню
- 3) 5-6 неделе
- 4) 3-4 неделе

ПРИ РАЗВИТИИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ ПИЩЕВЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) коллоидные растворы внутримышечно
- 2) кристаллоидные растворы внутривенно
- 3) прессорные амины
- 4) сердечные гликозиды

КАКОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПОЗВОЛИТ ЗАПОДОЗРИТЬ ВРОЖДЕННЫЙ СВИЩ ПУПКА?

- 1) пальпация пупочных сосудов
- 2) субфебрилитет
- 3) гнойное отделяемое из пупочной ранки
- 4) длительное, более трех недель мокнутие пупочной ранки

К 2-3 МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ ИСЧЕЗАЕТ РЕФЛЕКС

- 1) Моро
- 2) Бабкина
- 3) Галанта
- 4) Ландау

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ КАМНЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нисходящая цистография
- 2) цистоскопия
- 3) пневмоцистография
- 4) обзорный рентгеновский снимок

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

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

ПОСЛЕ ОТСАСЫВАНИЯ СЛИЗИ ИЗ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ, НОСОВЫХ ХОДОВ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО НЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ. ВАШЕ СЛЕДУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ

- 1) оценить цвет кожных покровов
- 2) ввести зонд в желудок и отсосать его содержимое
- 3) оценить частоту сердечных сокращений
- 4) начать искусственную вентиляцию легких

ОСТРЫЙ ОБСТРУКТИВНЫЙ БРОНХИТ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ

- 1) пневмококком
- 2) аденовирусом
- 3) золотистым стафилококком
- 4) пылью растений

ОПУХОЛЮ НАЗЫВАЕТСЯ ТКАНЬ С

- 1) выраженной пролиферацией клеток
- 2) нарушением регуляции роста и дифференцировки клеток
- 3) воспалительной клеточной инфильтрацией
- 4) гипертрофией и гиперплазией клеток

КРОВЬ ПРИОБРЕТАЕТ ЯРКО-АЛЫЙ ЦВЕТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) этиленгликолем
- 2) уксусной кислотой
- 3) окисью углерода
- 4) мышьяковистым ангидридом

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ РОДОСЛОВНОЙ ПРОБАНДОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) маму или папу ребенка
- 2) ребенка, на которого составляется родословная
- 3) родных брата или сестру ребенка
- 4) бабушку или дедушку ребенка

ПРИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперспленизм
- 2) кровоточивость из мест инъекций
- 3) кровотечение из геморроидальных вен
- 4) кровотечение из вен пищевода

ДЛЯ ОЦЕНКИ ДОСТОВЕРНОСТИ РАЗНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) коэффициент вариации
- 2) коэффициент корреляции
- 3) показатель соотношения
- 4) критерий Стьюдента

НА ОСНОВАНИИ СП 3.1.3542-18 «ПРОФИЛАКТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ» ДОПУСК В ДОШКОЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- 1) сразу после окончания курса антибактериальной терапии
- 2) через 12 дней после клинического выздоровления
- 3) после полного клинического выздоровления
- 4) через 5 дней после окончания курса антибактериальной терапии

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

РЕКОМЕНДУЕМОЕ ЧИСЛО ДЕТЕЙ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 800
- 2) 700
- 3) 1100
- 4) 1200

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ СИСТОЛИЧЕСКОГО И /ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, РАССЧИТАННЫЙ НА ОСНОВАНИИ ТРЕХ ОТДЕЛЬНЫХ ИЗМЕРЕНИЙ РАВЕН ИЛИ ПРЕВЫШАЕТ _____ ПЕРЦЕНТИЛЬ КРИВОЙ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ АД В ПОПУЛЯЦИИ ДЛЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА, ПОЛА И РОСТА

- 1) 90-й
- 2) 50-й
- 3) 95-й
- 4) 75-й

К ИНФЕКЦИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ, В ОСНОВНОМ, СРЕДСТВАМИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ, ОТНОСЯТСЯ АНТРОПОНОЗЫ С _____ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ

- 1) фекально-оральным

- 2) аэрозольным
- 3) контактным
- 4) трансмиссивным

ПРИ ПИЩЕВОДЕ БАРРЕТТА МЕТАПЛАЗИЯ ЭПИТЕЛИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ _____
ПИЩЕВОДА

- 1) в верхней трети
- 2) на всём протяжении
- 3) в средней трети
- 4) в нижней трети

ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н СОСТОИТ В РАННЕМ ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития
- 2) ранних стадий заболеваний, препятствующих занятиям физкультурой и спортом
- 3) ранних стадий заболеваний, препятствующих отдыху в оздоровительном лагере
- 4) заболеваний, требующих психолого-педагогического сопровождения

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ УСВОЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обучение практикой действия
- 2) выступление в роли обучающего (ведущего)
- 3) использование наглядных пособий
- 4) обсуждение в группах

ВИЧ ОТНЕСЁН К СЕМЕЙСТВУ

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

ВАЖНЫМ МИКРОНУТРИЕНТОМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАХИТА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ретинол
- 2) филлохинон
- 3) убихинон
- 4) кальциферол

МЫШЕЧНАЯ КОНТРАКТУРА ПРИВОДИТ К _____ ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВЕ

- 1) увеличению объема активных
- 2) увеличению объема пассивных
- 3) ограничению
- 4) утрате

СНИЖЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) несахарном диабете
- 2) сахарном диабете
- 3) остром цистите
- 4) мочекаменной болезни

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ

- 1) средней жесткости
- 2) жесткую
- 3) очень мягкую
- 4) мягкую

ДЛЯ СИНДРОМА ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНИХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

- 1) характерен энурез
- 2) характерна гематурия
- 3) характерна лихорадка
- 4) характерна никтурия

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ САЛЬМОНЕЛЛ?

- 1) цельные злаки
- 2) молочные продукты
- 3) иксодовые клещи
- 4) кровососущие насекомые

С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГИДРОФИЛЬНОСТИ ТКАНЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) проба Макклюра – Олдрича
- 2) проба Сулковича
- 3) проба Зимницкого
- 4) анализ Аддиса – Каковского

ИЗМЕНЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА МОЧИ 3-4-ДНЕВНОГО НОВОРОЖДЕННОГО СВЯЗАНО С УВЕЛИЧЕНИЕМ ЭКСКРЕЦИИ

- 1) молочного сахара
- 2) хлоридов
- 3) мочевой кислоты
- 4) фосфатов

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ПРИЗНАКИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПНЕВМОНИИ

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

ПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА УЧАСТКОВОГО ВРАЧА ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА У РЕБЕНКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) направлении на консультацию к врачу-нефрологу
- 2) срочной госпитализации в нефрологическое отделение
- 3) назначении антибактериальной терапии
- 4) проведении повторного анализа мочи

У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ЗАВТРАКА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ _____% ОТ СУТОЧНОЙ ДОЛИ ПИТАНИЯ

- 1) 40
- 2) 20
- 3) 25
- 4) 35

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ДЕТЕЙ В ПРОЦЕССЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) тест Мартине-Кушелевского
- 2) гарвардский степ-тест
- 3) пробу Генчи и Штанге
- 4) пробу Леви-Гориневского

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) появление влажных разнокалиберных хрипов в легких
- 2) увеличение размеров печени
- 3) сухой или влажный кашель с отделением слизистой мокроты
- 4) тахикардию

РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ (ЧАС)

- 1) 24
- 2) 96
- 3) 48
- 4) 72

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ НЕ УЧИТЫВАЮТ

- 1) медико-биологические характеристики семьи
- 2) возраст членов семьи
- 3) материальное состояние семьи
- 4) бытовые условия семьи

В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 1 ГОДА КОЛИЧЕСТВО МОНОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 9-10
- 2) 0-8
- 3) 16-25

4) 11-15

ГЕМАТОМНЫЙ ТИП ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) васкулита
- 2) тромбоцитопатий
- 3) коагулопатий
- 4) тромбоцитопений

ДЛЯ УЧАСТИЯ В СОРЕВНОВАНИЯХ ОТБИРАЮТСЯ ДЕТИ ИЗ _____МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ

- 1) специальной А
- 2) специальной Б
- 3) подготовительной
- 4) основной

КИШЕЧНЫМИ ЖЕЛЕЗАМИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ФЕРМЕНТ

- 1) трипсин
- 2) лактаза
- 3) липаза
- 4) пепсин

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КОРИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ПЦР
- 2) бактериологическое исследование
- 3) морфологический метод
- 4) РПГА

ЭКСПЕРТНО ОЦЕНИВАЕМЫМ СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перинатальная смертность
- 2) материнская смертность
- 3) смертность доношенных новорожденных
- 4) младенческая смертность

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ В ОТДЕЛЕНИЯХ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ НОВОРОЖДЕННЫМ ЧЕРЕЗ

- 1) продукты питания
- 2) руки персонала
- 3) предметы ухода
- 4) белье

В СТАНДАРТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСРЕДНЁННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ, РАВНЫЙ 1, ОЗНАЧАЕТ, ЧТО УСЛУГА ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ _____ % ПАЦИЕНТОВ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДАННОЙ МОДЕЛИ

- 1) 50
- 2) 100
- 3) 1
- 4) 10

ПРИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ОРГАНИЗМОМ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ

- 1) анти-НВЕ
- 2) анти-НАVIgM
- 3) анти-НВсog суммарный
- 4) анти-НВs

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО

- 1) эндоскопическое исследование
- 2) копрологическое исследование
- 3) определение специфических антител класса IgE к пищевым аллергенам в крови
- 4) определение общего IgE

ДЛИНА ТЕЛА РЕБЕНКА, ЕЕ ГОДОВЫЕ ПРИБАВКИ, РАЗВИТИЕ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ, НАЛИЧИЕ ТОЧЕК ОКОСТЕНЕНИЯ И ЧИСЛО ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ПОЗВОЛЯЮТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) биологический возраст ребенка
- 2) хронологический возраст ребенка
- 3) возрастную периодизацию
- 4) морфо-функциональное состояние

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЁНКОМ ВЫДАЕТСЯ МАМЕ, ЕСЛИ

- 1) у ребёнка диагностирована острая кишечная инфекция
- 2) у ребенка хронический пиелонефрит в стадии ремиссии
- 3) мама находится в декретном отпуске
- 4) мама находится в очередном отпуске

У РЕБЕНКА С АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛОК КОРОВЬЕГО МОЛОКА РАСШИРЕНИЕ ДИЕТЫ НАЧИНАЮТ С

- 1) разбавленного коровьего молока
- 2) цельного коровьего молока
- 3) кисломолочных продуктов
- 4) цельного козьего молока

ПОДРОСТКИ 10 ЛЕТ И СТАРШЕ ПРОХОДЯТ РАСШИРЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- 1) 16
- 2) 11
- 3) 12

4) 13

НЕПРЕМЕННОМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) открытый перелом свода черепа
- 2) открытый перелом черепа, ушиб головного мозга
- 3) повреждение твердой мозговой оболочки
- 4) открытый перелом черепа, сотрясение головного мозга

К НАЧАЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ТЕПЛООВОГО УДАРА У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) незначительное потоотделение
- 2) частое мочеиспускание и полиурию, прекращение потоотделения
- 3) задержку мочеиспускания и олигурию
- 4) жажду

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) атонические запоры, редкое обильное мочеиспускание
- 2) бледность и сухость кожи, экзофтальм
- 3) тахикардия, повышение артериального давления
- 4) брадикардия, понижение артериального давления

ПРИ БОЛЕЗНИ ДЕ ТОНИ–ДЕБРЕ–ФАНКОНИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) повышение реабсорбции бикарбонатов натрия, кальция, фосфатов в проксимальных канальцах
- 2) повышение реабсорбции глюкозы, бикарбонатов натрия, фосфатов в проксимальных канальцах
- 3) снижение реабсорбции аминокислот, глюкозы, фосфатов в проксимальных канальцах
- 4) нарушение амминогенеза и секреции ионов водорода в дистальных отделах почечных канальцев

ДЛЯ РЕБЕНКА 4-6 МЕСЯЦЕВ СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ (В РАСЧЕТЕ Г/КГ МАССЫ ТЕЛА) СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2,0
- 2) 2,6
- 3) 3,2
- 4) 2,9

ЦЕЛЬ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СОСТОИТ В

- 1) формировании адекватных убеждений в отношении здоровья
- 2) расширении кругозора по медико-генетическим вопросам
- 3) положительных изменениях в стиле жизни, приводящих к улучшению потенциала и баланса здоровья
- 4) обучении распознаванию первых признаков инфекционных и неинфекционных

заболеваний

В СОСТАВ ФИТОПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КИШЕЧНЫХ КОЛИК У ДЕТЕЙ, ВКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) боярышник
- 2) женьшень
- 3) фенхель
- 4) алтей

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (БОЛЕЗНИ АДДИСОНА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) петехиальная сыпь
- 2) бледность кожи
- 3) желтушность кожи
- 4) гиперпигментация кожи

ПРЕПАРАТ ЗАФИРЛУКАСТ

- 1) является антагонистом лейкотриеновых рецепторов
- 2) оказывает отхаркивающее действие
- 3) блокирует гистаминовые рецепторы
- 4) является ингибитором синтеза простагландинов

РАЗВИТИЕ ЯДЕРНОЙ ЖЕЛТУХИ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ УРОВНЕ НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА, СОСТАВЛЯЮЩЕГО (МКМОЛЬ/Л)

- 1) 170-249
- 2) 150-169
- 3) 250-300
- 4) 340 и более

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ С ДЕТЬМИ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- 1) качеству выполнения тестов на выносливость
- 2) выполнению контрольных тестов
- 3) течению основного заболевания и качеству выполнения функциональных проб
- 4) посещаемости занятий

УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) пневмотораксе
- 2) эмфиземе
- 3) плеврите
- 4) пневмонии

ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изоляция всех контактных

- 2) проведение очаговой дезинфекции с изоляцией контактных
- 3) лечение больных
- 4) иммунизация в предэпидемический период

ДИАГНОСТИРОВАТЬ ФИБРИЛЛЯЦИЮ ЖЕЛУДОЧКОВ СЕРДЦА МОЖНО

- 1) при пальпации верхушечного толчка
- 2) на ЭКГ
- 3) по пульсу на крупных артериях
- 4) при аускультации

ДЕТИ РАННЕГО ВОЗРАСТА, ПЕРЕНЕСШИЕ РАХИТ 1 И 2 СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) II
- 2) I
- 3) III
- 4) IV

К ПРИЗНАКАМ, ПОМОГАЮЩИМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ АДЕНОВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ И КОРЬ, ОТНОСЯТ

- 1) влажный кашель
- 2) субфебрильную лихорадку
- 3) обильное слизистое отделяемое из носовых ходов
- 4) пятна Бельского - Филатова

В КАБИНЕТЕ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА РАБОТАЕТ

- 1) патронажная медсестра, осуществляющая санитарно-просветительную работу с населением
- 2) врач-акушер, прошедший подготовку по профилактической работе с детьми и санитарно-просветительной работе с населением
- 3) врач-педиатр участковый, прошедший подготовку по санитарно-просветительной работе с населением
- 4) медицинская сестра, прошедшая подготовку по профилактической работе с детьми и санитарно-просветительной работе с населением

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

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

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ РАЗРЕШЕНО В КЛИНИКО-МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ КОМПЕНСАЦИИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ НЕ МЕНЕЕ (МЕС.)

- 1) 3

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

К ПРИЗНАКАМ НА ЭКГ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГИПЕРКАЛИЕМИИ, ОТНОСЯТ

- 1) уплощение зубца Т
- 2) деформацию комплекса QRS и высокий острый зубец Т
- 3) снижение амплитуды всех зубцов ЭКГ
- 4) снижение интервала ST, отрицательный зубец Т

ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертония
- 2) гипофибриногенемия
- 3) гиполипидемия
- 4) протеинурия

КОЛИЧЕСТВО ПЕРЕЛОМОВ В ГОД ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ТЕЧЕНИЯ НЕЗАВЕРШЕННОГО ОСТЕОГЕНЕЗА (OSTEOGENESIS IMPERFECTA) СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6-10
- 2) 3-5
- 3) 21-25
- 4) 11-20

В ОТЛИЧИЕ ОТ ОСТРОГО СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие хрипов в лёгких при аускультации
- 2) цианоз кожных покровов и слизистых
- 3) экспираторная одышка
- 4) осиплость голоса

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) вирусологический
- 2) копрологический
- 3) бактериологический
- 4) гематологический

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трепанобиопсия
- 2) коагулограмма
- 3) иммунограмма
- 4) общий анализ крови

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ СЫПИ ПРИ КОРИ ОТНОСЯТ

- 1) полиморфная сыпь, характерны симптомы «капюшона», «перчаток», «носков»,

сгущение сыпи вокруг суставов

2) сыпь пятнистая, папулезная, геморрагическая, «звездчатая», неправильной формы, с уплотнением (некрозом) в центре

3) сыпь мелкопятнистая, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей, спине, ягодицах

4) сыпь крупнопятнистая, пятнисто-папулезная, склонная к слиянию, характерна этапность высыпания

ПРИ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЮТ

1) высокие заостренные зубцы Т

2) уменьшение амплитуды зубца Т

3) депрессию сегмента ST

4) увеличение амплитуды зубца Т

ДИАГНОЗ «АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ

1) методом ИФА в мазке из носоглотки

2) посевом крови на сахарный бульон

3) микробиологическим исследованием мазка из носоглотки

4) биохимическим исследованием крови

КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СОСТАВА КИШЕЧНОЙ МИКРОФЛОРЫ У ДЕТЕЙ ПРИБЛИЖАЮТСЯ К ТАКОВЫМ У ВЗРОСЛЫХ К ВОЗРАСТУ

1) 1 месяц

2) 5 лет

3) 6 месяцев

4) 1 год

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ КОАГУЛОПАТИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

1) петехий

2) папул

3) экхимозов

4) гематом

СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В _____ ВОЗРАСТЕ

1) школьном

2) дошкольном

3) раннем

4) грудном

ЭКГ РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ЭКГ ПОДРОСТКА

1) отрицательными зубцами Т в левых грудных отведениях

2) отсутствием зубцов Р

3) отсутствием зубца Q в грудных отведениях

4) отклонением электрической оси сердца вправо

К КАТЕГОРИИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА «СПОСОБНОСТЬ К ОРИЕНТАЦИИ» ОТНОСИТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) осуществлять основные физиологические потребности
- 2) к определению времени и места нахождения
- 3) к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм
- 4) к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности

СРЕДНИЙ СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ У РЕБЕНКА В 10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (МЛ)

- 1) 1500
- 2) 1000
- 3) 750
- 4) 2000

КО ВТОРОЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ ОНКОБОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) подозрением на рак
- 2) предраковым заболеванием
- 3) раком, подлежащим лечению
- 4) запущенными формами рака

МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА УСТРАНЕНИЕ ИЛИ КОМПЕНСАЦИЮ ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ВОССТАНОВЛЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ФУНКЦИЙ, ОТНОСЯТСЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ

- 1) индивидуальной
- 2) первичной
- 3) вторичной
- 4) третичной

ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА СЕРДЦЕБИЕНИЙ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ОБУСЛОВЛЕНА _____ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- 1) снижением тонуса парасимпатической
- 2) повышением тонуса парасимпатической
- 3) повышением тонуса симпатической
- 4) снижением тонуса симпатической

ДЛЯ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКИ МОЧИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая температура тела
- 2) отсутствие мочи в мочевом пузыре
- 3) увеличенный в размерах мочевой пузырь
- 4) рвота

КРИТЕРИЕМ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ОТ 1 МЕСЯЦА ДО 5 ЛЕТ ПО НОРМАТИВАМ ВОЗ (ПО ВЕНОЗНОЙ КРОВИ) ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ (Г/Л)

- 1) 90
- 2) 100
- 3) 110
- 4) 120

ПРИ АТРЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ВОЗРАСТАЮТ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) креатинина
- 2) глюкозы крови
- 3) гематокрита
- 4) связанного билирубина

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ГАСТРОЭЗОФАГАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТСЯ

- 1) интенсивный характер ночной и «голодной» боли, неустойчивость стула, склонность к запорам
- 2) тахикардия, боль за грудиной, изжога, тошнота после приема пищи
- 3) отрыжка, симптом «мокрого пятна», боль за грудиной
- 4) рвота цвета «кофейной гущи», черный дегтеобразный стул, интенсивные боли в эпигастральной области

ПЕРВЫЙ ВРАЧЕБНЫЙ ПАТРОНАЖ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в первые сутки после выписки из роддома
- 2) не позднее 3 суток после выписки из роддома
- 3) не позднее 5 суток после выписки из роддома
- 4) на 3 сутки после выписки из роддома

ПОРАЖЕНИЯ РЕСПИРАТОРНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) бактерии
- 2) вирусы
- 3) грибы
- 4) простейшие

ПРИЗНАКОМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиурия
- 2) дизурия
- 3) гематурия
- 4) никтурия

НАЛИЧИЕ В АНАМНЕЗЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ЗНАЧИМО ПРИ

- 1) острой ревматической лихорадке
- 2) реактивном артрите

- 3) системной красной волчанке
- 4) болезни Кавасаки

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) нерегулярный сердечный ритм
- 2) дующий систолический шум в сердце
- 3) глухость сердечных тонов
- 4) длительная стойкая тахикардия

РАСЩЕПЛЕНИЕ БЕЛКОВ И ПЕПТИДОВ В ТОНКОЙ КИШКЕ ПРОИСХОДИТ С УЧАСТИЕМ ФЕРМЕНТА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) амилазы
- 2) трипсина
- 3) липазы
- 4) пепсина

КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ДЕТСКОГО АМБУЛАТОРНОГО ЦЕНТРА ОБЕСПЕЧИВАЕТ РОДИТЕЛЕЙ МЕТОДИЧЕСКИМИ МАТЕРИАЛАМИ ПО ВОПРОСАМ

- 1) профилактических осмотров детей
- 2) методов диагностики инфекционных заболеваний
- 3) развития и воспитания здорового ребенка
- 4) лечения неинфекционных заболеваний

ВТОРЫЕ МОЛЯРЫ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В СРЕДНЕМ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 18-21
- 2) 15-17
- 3) 5-9
- 4) 10-14

ПРИ ЭКСКРЕТОРНОЙ УРОГРАФИИ СНИМОК В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ РЕБЁНКА ДЕЛАЕТСЯ ДЛЯ

- 1) выявления камня лоханки
- 2) определения функции почки
- 3) выявления патологической подвижности почки
- 4) диагностики пузырно-мочеточникового рефлюкса

К ГРУППЕ ЭНТЕРОВИРУСОВ ОТНОСЯТ

- 1) аденовирус
- 2) ротавирус
- 3) вирус Коксаки
- 4) ретровирус

К ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ КОМПЛЕКСУ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ИНФЕКЦИЮ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ОТНОСЯТ

- 1) общеклинические анализы крови и мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Аддису-Каковскому, Зимницкому
- 2) общеклинические анализы крови и мочи, биохимический анализ крови, анализ мочи по Нечипоренко, УЗИ почек
- 3) общеклинические анализы крови и мочи, УЗИ почек, микционную цистографию
- 4) общеклинические анализы крови и мочи, биохимический анализ крови, экскреторную урографию

ДИССЕМИНИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ПО ТЕЧЕНИЮ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

- 1) стационарный, прогрессирующий, регрессирующий
- 2) ранний, подострый, хронический
- 3) ранний, прогрессирующий, хронический
- 4) острый, подострый, хронический

ПРИ ОКРАШИВАНИИ КРОВЬЮ ТОЛЬКО НАЧАЛЬНОЙ ПОРЦИИ МОЧИ ДИАГНОСТИРУЮТ ГЕМАТУРИЮ

- 1) инициальную
- 2) тотальную
- 3) терминальную
- 4) порционную

«КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ» У РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

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

СУТОЧНАЯ ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ

- 1) группе здоровья
- 2) физической подготовленности
- 3) биологическому возрасту
- 4) функциональным возможностям неравномерно развивающихся систем организма

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СКРЫТЫХ ОТЁКОВ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРОБУ

- 1) Зимницкого
- 2) МакКлюра-Олдрича
- 3) Нечипоренко
- 4) Аддиса-Каковского

НОРМАЛЬНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПО ЭНДОГЕННОМУ КРЕАТИНИНУ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА ЯВЛЯЮТСЯ _____

МЛ/МИН/1,73 М²

- 1) 130-150

- 2) 30-40
- 3) 60-70
- 4) 80-120

СМЕЩЕНИЕ ВЕРХНЕЙ ГРАНИЦЫ СЕРДЦА ВВЕРХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) аортального клапана
- 2) митрального клапана
- 3) трикуспидального клапана
- 4) клапана легочной артерии

ГИПЕРНАТРИЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) жаждой
- 2) адинамией
- 3) отказом от употребления жидкости
- 4) снижением сухожильных рефлексов

СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ИНСУЛИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА I ТИПА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА (ЕДИНИЦА)

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

ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ ОСМАТРИВАЕТ ДЕТЕЙ С ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ОДИН РАЗ В (МЕС.)

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

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) тахикардию
- 2) атонические запоры
- 3) головокружения и обмороки
- 4) повышенный аппетит

ПРИ СКАРЛАТИНЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В РОТОГЛОТКЕ

- 1) симптома Мурсона
- 2) симптома Падалки
- 3) пятен Бельского-Филатова-Коплика
- 4) яркой отграниченной гиперемии

ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ БРИГАДА ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ ЧИСЛА СОТРУДНИКОВ

- 1) областной больницы
- 2) детской поликлиники по месту нахождения образовательного учреждения
- 3) диспансеров города
- 4) краевой больницы

РЕБЁНОК ПОВОРАЧИВАЕТ ГОЛОВУ В СТОРОНУ ЗВУКА С (В МЕСЯЦАХ)

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

В ДИАГНОСТИКЕ ОЧАГОВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) бактериологическое
- 2) рентгенологическое
- 3) иммунологическое
- 4) лабораторное

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Listeria monocytogenes*
- 2) Epstein-Barr virus
- 3) HBV
- 4) *Varicella-zoster virus*

КРАТНОСТЬ ОСМОТРОВ РЕБЕНКА, ПЕРЕНЕСШЕГО ОСТРЫЙ НЕРЕВМАТИЧЕСКИЙ КАРДИТ, ВРАЧОМ-КАРДИОРЕВМАТОЛОГОМ В НЕАКТИВНОЙ ФАЗЕ НА ВТОРОМ ГОДУ НАБЛЮДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В

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

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) грамотрицательную флору
- 2) грибковую инфекцию
- 3) атипичную флору
- 4) респираторные вирусы

СИМПТОМЫ ИНТОКСИКАЦИИ И ОЧАГ ВОСПАЛЕНИЯ ЯРКО КРАСНОГО ЦВЕТА С РЕЗКО ОЧЕРЧЕННЫМИ ГРАНИЦАМИ ФЕСТОНЧАТОЙ ФОРМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) рожистого воспаления
- 2) абсцесса подкожной клетчатки
- 3) карбункула
- 4) флегмоны

О ЧАСТОМ РЕЦИДИВИРОВАНИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА СПРАВЕДЛИВО ГОВОРИТЬ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) двух обострений за 6 месяцев
- 2) одного обострения за 5 месяцев
- 3) одного обострения за 12 месяцев
- 4) двух обострений за 12 месяцев

КО ВТОРОЙ ГРУППЕ ЗАКАЛИВАНИЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ

- 1) с хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации
- 2) здоровых, ранее закаливаемых
- 3) здоровых, впервые приступающих к закаливанию
- 4) с хроническими заболеваниями в стадии компенсации

ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 12 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДИТСЯ

- 1) 4 вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
- 2) вакцинация против гепатита В
- 3) вакцинация против туберкулеза
- 4) вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 2 МЕСЯЦА ОТНОСИТСЯ

- 1) узнавание матери
- 2) прослеживание взором за движущимся предметом
- 3) кратковременная фиксация взора
- 4) способность отличать своих от чужих

НАЗОВИТЕ БАКТЕРИАЛЬНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) синусит
- 2) дерматит
- 3) хореоретинит
- 4) увеит

РИСК НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ПРОГНОЗА ДЛЯ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ ПОВЫШАЕТ СИНДРОМ

- 1) геморрагический
- 2) интоксикационный
- 3) гиперпластический
- 4) нейрорлейкемический

БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ КРОВИ, КОТОРЫЙ ГОВОРИТ О МЫШЕЧНОМ РАСПАДЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочевины
- 2) билирубин
- 3) креатинфосфокиназа

4) холестерин

К РАННИМ СИМПТОМАМ КОРИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) появление сыпи на волосистой части головы и зуд кожи
- 2) увеличение затылочных лимфоузлов и геморрагическая сыпь
- 3) бледный носогубный треугольник и точечная сыпь
- 4) пятна Бельского-Филатова-Коплика

ВИЛОЧКОВАЯ ЖЕЛЕЗА ТОПОГРАФИЧЕСКИ РАСПОЛОЖЕНА

- 1) в заднем средостении
- 2) в переднем нижнем средостении между грудиной и перикардом
- 3) на шее спереди и по бокам трахеи
- 4) в переднем средостении между грудиной и плечеголовными венами

В ПОЛИКЛИНИКЕ УЧЁТ ДЕТЕЙ, ПОДЛЕЖАЩИХ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ, НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ

- 1) посещений в поликлинике
- 2) переписи детского населения
- 3) формы №063/у
- 4) формы №112/у

У 50% ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ КАРТАГЕНЕРА ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удушье
- 2) дэкстракардия
- 3) пахиплеврит
- 4) кровохарканье

СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общая фертильность
- 2) повозрастная плодовитость
- 3) рождаемость
- 4) смертность детей в разных возрастных группах

ПОКАЗАТЕЛИ ИНТЕНСИВНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- 1) отношение сравниваемой величины к исходному уровню
- 2) отношение двух разнородных совокупностей
- 3) распределение целого на составные части по их удельному весу
- 4) распространенность явления в среде

ПРИ ГИДРОПЕРИКАРДЕ ПОЛОСТЬ ПЕРИКАРДА ЗАПОЛНЕНА

- 1) транссудатом
- 2) лимфой
- 3) экссудатом
- 4) кровью

СНЯТИЕ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА С ПЕРВИЧНЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ _____ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ

- 1) 1 год
- 2) 4 года
- 3) 3 года
- 4) 2 года

В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ЭФФЕКТА ОТ ПАРАЦЕТАМОЛА ДЕТЯМ В КАЧЕСТВЕ ЖАРОПонижающего средства рационально назначать

- 1) диклофенак
- 2) ацетилсалициловую кислоту
- 3) ибупрофен
- 4) метамизол

Общее минимальное количество баллов по шкале Ком Глазго составляет

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 0

Удлинение времени свертывания крови характерно для

- 1) геморрагического васкулита
- 2) тромбоцитопенической пурпуры
- 3) гемолитической анемии
- 4) гемофилии

Эффективность антибактериальной терапии оценивается

- 1) в течение первых суток от начала лечения
- 2) в течение трех суток от начала лечения
- 3) по окончании курса лечения
- 4) в течение пяти суток от начала лечения

Первичным морфологическим элементом является

- 1) волдырь
- 2) рубец
- 3) атрофия
- 4) эрозия

При вычислении показателя перинатальной смертности в знаменателе учитывается число родившихся

- 1) живыми
- 2) живыми и мертвыми
- 3) живыми, но умерших в первые 24 часа после родов

4) живыми, но умерших в первые 168 часов после родов

ЛЕВОТИРОКСИН НАТРИЯ ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРЕОЗЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ (МКГ/КГ/СУТ)

- 1) 25,0-30,0
- 2) 30,0-50,0
- 3) 15,0-20,0
- 4) 10,0-15,0

СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ОТ ДВУХ НЕДЕЛЬ ДО ДВУХ МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____ МАССЫ ТЕЛА

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

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОТНОСЯТ

- 1) лихенификацию и расчесы в области сгибов конечностей
- 2) сухость кожи
- 3) зуд кожных покровов
- 4) типичную морфологию и локализацию кожных высыпаний при осмотре

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ И ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРОДУОДЕНИТОМ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ОБОСТРЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в течение 3 лет
- 2) в течение 5 лет
- 3) до перевода во взрослую сеть
- 4) в течение 1 года

ДО ПОЛУЧЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ АНТИБИОТИКОГРАММЫ У ПАЦИЕНТА С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СТАРТОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) ванкомицин
- 3) цефуросима аксетил
- 4) ампициллин

В РАЦИОН ПИТАНИЯ РЕБЕНКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ ТВОРОГ С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 8
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 9

ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ НАФТИЗИНА У РЕБЕНКА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тахикардия
- 2) сонливость
- 3) гипотония
- 4) бледность кожных покровов

ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ЭТИОЛОГИИ ПНЕВМОНИИ У РЕДКО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ ГОДА ИГРАЕТ

- 1) хламидия
- 2) клебсиелла
- 3) пневмококк
- 4) стафилококк

УВЕЛИЧЕНИЕ НЕИЗМЕНЁННЫХ (НЕПЕРЕВАРЕННЫХ) МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН В КОПРОГРАММЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) амилореей
- 2) креатореей
- 3) миореей
- 4) стеатореей

АТРОПИН В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) цианидами
- 2) едкими веществами
- 3) металлами
- 4) фосфорорганическими веществами

ЗАЩИТУ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ОБЕСПЕЧИВАЕТ ИММУНОГЛОБУЛИН КЛАССА

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

НАЗНАЧЕНИЕ ИБУПРОФЕНА В ПОСЛЕДНЕМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО В СВЯЗИ С

- 1) усилением сократимости миометрия
- 2) замедлением родовой деятельности
- 3) нарушением роста костей и зубов плода
- 4) мутагенным действием

СРЕДНЕЕ ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ ЗА СУТКИ РЕБЕНКА ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5
- 2) 4

- 3) 6
- 4) 7

ОРГАНИЧЕСКИЙ ШУМ АУСКУЛЬТАТИВНО ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) небольшая продолжительность
- 2) грубый тембр
- 3) отсутствие связи с тонами
- 4) тихий, мягкий тембр

СРЕДНЯЯ ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ ДОНОШЕННОГО РЕБЁНКА ПРИ РОЖДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)

- 1) 30-32
- 2) 34-36
- 3) 36-38
- 4) 32-34

РЕВАКЦИНАЦИЮ БЦЖ ДЕЛАЮТ ЗДОРОВЫМ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 6 -7 лет, имеющим отрицательную реакцию на пробу с препаратом «Диаскинтест»
- 2) 6-7 лет, имеющим положительную или сомнительную реакцию на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 3) 7 лет и 14 лет, имеющим отрицательную реакцию на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 4) 6-7 лет, имеющим отрицательную реакцию на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л

УТОЛЩЕНИЕ ШЕИ ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДИФТЕРИИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) лимфаденитом
- 2) отеком подкожной клетчатки шеи
- 3) инфильтрацией кожи
- 4) увеличением околоушной слюнной железы

ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ БЕЛКОВО- ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 1 СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 31-40
- 2) 5-10
- 3) 11-20
- 4) 21-30

ПОД ТЕРМИНОМ «РЕПРИЗЫ» ПРИ КАШЛЕ ПОНИМАЮТ

- 1) приступы кашля, преимущественно в ночное время
- 2) затрудненный выдох во время приступа кашля
- 3) свистящий вдох вслед за приступом кашля
- 4) затрудненное дыхание во время приступа кашля

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ УМСТВЕННОГО УТОМЛЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ ФИЗКУЛЬТМИНУТОК ЧЕРЕЗ 20 МИНУТ ОТ НАЧАЛА ___ УРОКА

- 1) 1

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

ОБЪЁМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА 1 СЕК, ФОРСИРОВАННАЯ ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ И МАКСИМАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ВЫДОХА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ПОЗВОЛЯЮТ ОЦЕНИТЬ

- 1) состояние иммунной системы организма
- 2) степень алергизации организма
- 3) степень выраженности инфекционного процесса
- 4) степень бронхиальной обструкции

У ЗДОРОВОГО РЕБЁНКА ПАЛЬПИРУЮТСЯ ЛИМФОУЗЛЫ В КОЛИЧЕСТВЕ ДО _____ ГРУПП

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

ПЯТНА ФИЛАТОВА-КОПЛИКА-БЕЛЬСКОГО ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) серовато-белые образования размером с чечевицу, окруженные каймой гиперемии, сливающиеся, не снимающиеся шпателем
- 2) белесоватые образования размером с чечевицу, легко снимающиеся шпателем, поверхность кровоточит
- 3) мелкие серовато-белесоватые папулы, окруженные каймой гиперемии, не сливающиеся между собой, не снимающиеся шпателем
- 4) мелкие серовато-белесоватые папулы, сливающиеся между собой, легко удаляющиеся шпателем

К СИМПТОМАМ БИЛИРУБИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) ригидность затылочных мышц
- 2) резкое возбуждение
- 3) появление симптомов угнетения
- 4) повышение мышечного тонуса

ПЕРИОД ВТОРОГО ВЫТЯЖЕНИЯ (УСКОРЕНИЯ РОСТА) ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ _____ ЛЕТ У МАЛЬЧИКОВ И _____ ЛЕТ У ДЕВОЧЕК

- 1) 13-16; 8-10
- 2) 8-10; 10-12
- 3) 11-12; 8-10
- 4) 13-16; 10-12

ПЕРСИСТИРОВАНИЕ И НАКОПЛЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРОИСХОДИТ В ТКАНИ

- 1) нервной
- 2) лимфоидной
- 3) костной
- 4) мышечной

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ВОЗМОЖНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ, ОТНОСЯТ

- 1) частый, жидкий стул с кислым запахом
- 2) обострение атопического дерматита после приема определенного продукта
- 3) стул по типу «болотной тины»
- 4) обильный, зловонный, светлый стул 2 и более раз

ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) водный
- 2) парентеральный
- 3) трансмиссивный
- 4) воздушно-капельный

ФИКСИРОВАННАЯ ЭРИТЕМА НА СКУЛОВЫХ ДУГАХ С ТЕНДЕНЦИЕЙ К РАСПРОСТРАНЕНИЮ НА НАЗОЛАБИАЛЬНЫЕ СКЛАДКИ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) узловатой эритеме
- 2) ювенильном дерматомиозите
- 3) системной красной волчанке
- 4) системной склеродермии

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) исследование крови на антитела к глиадину
- 2) анализ кала на дисбактериоз
- 3) потовая проба (содержание натрия и хлора в поте)
- 4) исследование кала на содержание углеводов

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ МОЧЕВОГО СИНДРОМА ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженная протеинурия
- 2) выраженная лейкоцитурия
- 3) цилиндрурия
- 4) гематурия

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЕМКОСТЬ ЖЕЛУДКА НОВОРОЖДЕННОГО В ПЕРВЫЕ СУТКИ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛ

- 1) 50-70
- 2) 100-110
- 3) 20-30
- 4) 7-10

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ОЖИРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) гипотиреоз
- 2) сахарный диабет 1 типа
- 3) сахарный диабет 2 типа
- 4) несхарный диабет

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) создание условий для повышения уровня здоровья
- 2) устранение факторов риска, которые могут привести к возникновению болезни
- 3) предупреждение формирования болезни
- 4) предупреждение обострений болезни и реабилитацию больных

В ГРУППУ МАКРОЛИДОВ ВХОДИТ ПРЕПАРАТ

- 1) линкомицин
- 2) тобрамицин
- 3) ванкомицин
- 4) джозамицин

КАЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ УГЛЕВОДОВ ЖЕНСКОГО МОЛОКА ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) β -лактозой
- 2) α -лактозой
- 3) глюкозой
- 4) мальтодекстрином

ОСОБЕННОСТЬЮ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поперечная исчерченность на губах
- 2) относительно малый размер языка
- 3) относительно большой размер уздечки
- 4) слабая васкуляризация слизистой оболочки

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) наличие обструктивного синдрома
- 2) анамнез
- 3) копрологический анализ
- 4) потовый тест с определением хлора

КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) статистическая отчетность
- 2) противорецидивное лечение
- 3) медико-социальная реабилитация больного
- 4) контроль функций поражённых органов и систем

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПИЕЛОНЕФРИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДОМИНИРУЕТ

- 1) нарушение гемодинамики
- 2) нарушение диуреза

- 3) синдром интоксикации
- 4) отечный синдром

ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОЦИСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антибиотикотерапия
- 2) назначение антипротозойных препаратов
- 3) симптоматическая терапия
- 4) комбинация антибиотика и сульфаниламидного препарата

ОСОБЕННОСТЬЮ ЛЁГОЧНОЙ ТКАНИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обильное развитие кровеносных сосудов
- 2) хорошее развитие эластической ткани
- 3) хорошая воздушность лёгочной ткани
- 4) большой диаметр долевых бронхов

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ДЕТЯМ, РОЖДЁННЫМ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ ПРОВОДЯТСЯ ПО СХЕМЕ (В МЕС)

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

САЛЬНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ НАЧИНАЮТ ФУНКЦИОНИРОВАТЬ У ДЕТЕЙ

- 1) с рождения
- 2) внутриутробно
- 3) с 3-5 лет
- 4) с 3 месячного возраста

ПРИ АНЕМИИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ВЫЯВЛЯЮТ СНИЖЕНИЕ

- 1) уровня гемоглобина и цветового показателя
- 2) уровня гемоглобина и эритроцитов
- 3) числа эритроцитов и ретикулоцитов
- 4) уровня гемоглобина и ретикулоцитов

У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ СОЛИ

- 1) могут быть в значительном количестве
- 2) могут быть в незначительном количестве
- 3) свидетельствуют о нарушении обмена
- 4) являются организованным осадком

РЕБЕНКА С АКУСТИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ ИЛИ БАРОТРАВМОЙ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ

- 1) вертикально
- 2) в горизонтальном положении на спине
- 3) сидя

4) на боку

НИЖНИЙ КРАЙ ПЕЧЕНИ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ ВЫСТУПАТЬ ПО СРЕДИННО-КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ ИЗ-ПОД РЕБЕРНОЙ ДУГИ НА 2-3 СМ В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ВНЕКИШЕЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) узловатая эритема, артриты
- 2) амилоидоз, гломерулонефрит
- 3) полирадикулоневрит, панкреатит
- 4) артериальная гипертензия, эписклерит

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) гемолизе эритроцитов
- 2) хронической кровопотере
- 3) нерациональном вскармливании
- 4) гельминтозе

ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОБЫ ПО ЗИМНИЦКОМУ ПАЦИЕНТ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК СОБИРАЕТ МОЧУ (В ЧАСАХ)

- 1) в течение 12
- 2) каждые 3
- 3) каждые 6
- 4) в течение 3

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ НА НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ СВЕДЕНИЙ О НЕМ СОГЛАСНО ПРИКАЗА МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО (МЕС.)

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

В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) ячменную кашу
- 2) кукурузную кашу
- 3) пшеничный хлеб
- 4) ржаной хлеб

КАКОЙ ФАКТОР СПОСОБСТВУЕТ УЛУЧШЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ?

- 1) низкокалорийное питание
- 2) интенсивные занятия спортом высоких достижений
- 3) оптимальные условия проживания и обучения
- 4) высококалорийное питание

ОТОСКОПИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ КАТАРАЛЬНОГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперемия барабанной перепонки без выбухания и гноя
- 2) гиперемия барабанной перепонки с выбуханием и гноем в полости среднего уха
- 3) перфорация барабанной перепонки и гноетечение
- 4) неизменная барабанная перепонка при жалобах на заложенность носа и ушей

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ III СТЕПЕНИ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛЕЧЕБНЫЕ СМЕСИ

- 1) антирефлюксные
- 2) безлактозные
- 3) с полным гидролизом белка
- 4) с частичным гидролизом белка

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЩЁЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) цитолиза
- 2) холестаза
- 3) мезенхимального воспаления
- 4) гемолиза

ТИПИЧНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ГЕМОГРАММЫ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ТЕЧЕНИЯ ГРИППА СЧИТАЮТ

- 1) лейкоцитоз, лимфоцитоз, СОЭ в пределах нормы
- 2) лейкопению, лимфоцитоз, СОЭ в пределах нормы
- 3) лейкоцитоз, лимфоцитоз, повышение СОЭ
- 4) лейкопению, нейтрофилез, повышение СОЭ

УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ИМПЛАНТИРУЕМЫХ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА, ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) протоколы ведения пациентов
- 2) клинические рекомендации
- 3) порядки оказания медицинской помощи
- 4) стандарты медицинской помощи

ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ _____ РАЗ/РАЗА В СУТКИ

- 1) 3
- 2) 8
- 3) 5

4) 7

ПРЕИМУЩЕСТВОМ МАССОВЫХ ФОРМ РАБОТЫ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) задействование дистанционных технологий
- 2) большой охват населения
- 3) большие затраты времени специалиста
- 4) использование дифференцированного подхода

К ОСОБЕННОСТЯМ ТОНКОЙ КИШКИ НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) мелкие кишечные железы
- 2) крупные кишечные железы
- 3) незначительное количество лимфатических сосудов
- 4) полностью сформированные пейеровы бляшки

СМЕЩЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ГИПЕРТРОФИИ

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

ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ДОПАМИНУ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ____ ЧАС.

- 1) 72-96
- 2) 15-23
- 3) 24-47
- 4) 48-71

АДЕНОВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ ОТ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТЛИЧАЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) увеличенных шейных лимфатических узлов
- 2) пленчатого конъюнктивита
- 3) заложенности носа
- 4) симптомов интоксикации

ДЛЯ РЕБЕНКА 7-12 МЕСЯЦЕВ СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ (В РАСЧЕТЕ Г/КГ МАССЫ ТЕЛА) СОСТАВЛЯЕТ

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

ФОРМИРОВАНИЕ АЛЬВЕОЛ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К

- 1) моменту рождения
- 2) 8 годам
- 3) 5 годам

4) 2 годам

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ В АКТИВНОЙ ФАЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперплазия лимфоидной ткани
- 2) казеозный некроз
- 3) кальцинация
- 4) перифокальное воспаление

У БОЛЬНЫХ С ОДНОСТОРОННЕЙ АГЕНЕЗИЕЙ ЛЁГКОГО ОТМЕЧАЕТСЯ СМЕЩЕНИЕ ОРГАНОВ СРЕДОСТЕНИЯ

- 1) в пораженную сторону
- 2) в здоровую сторону
- 3) кпереди
- 4) кзади

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРКАЛИЕМИИ НА ЭКГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уплощение и инверсия зубца Т
- 2) укорочение интервала PQ
- 3) удлинение интервала QT
- 4) высокий заостренный зубец Т

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В ПОКОЕ ЗА 1 МИНУТУ У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 110
- 2) 140
- 3) 170
- 4) 90

ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА ПРОВОДИТСЯ В

- 1) первые дни жизни
- 2) 3 месяца
- 3) в возрасте одного года
- 4) 6 месяцев

«МАЛЫЙ» КРАСНУШНЫЙ СИНДРОМ (ТРИАДА ГРЕГГА) ВКЛЮЧАЕТ

- 1) микроцефалию, пороки сердца, гепатит
- 2) гепатит, пневмонию, нефрит
- 3) глухоту, катаракту, пороки сердца
- 4) микроцефалию, гепатоспленомегалию, миокардит

ОСНОВНЫЕ ЭМОЦИИ ФОРМИРУЮТСЯ К ВОЗРАСТУ (В ГОДАХ)

- 1) 2,8 - 3,2
- 2) 3,0 - 3,0

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

МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пассивная иммунизация
- 2) назначение противовирусных препаратов
- 3) тестирование донорской крови
- 4) активная иммунизация

ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИКИ, СОТРУДНИКИ КОТОРОГО ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОБУЧАЮЩИМСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ ОТДЕЛЕНИЕМ

- 1) экстренной помощи детям в образовательных организациях
- 2) организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях
- 3) первичной медико-санитарной помощи детям в образовательных организациях
- 4) профилактической медицинской помощи обучающимся

АНТИМОНГОЛОИДНЫЙ РАЗРЕЗ ГЛАЗ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ КАК

- 1) полулунная складка у внутреннего угла глаза
- 2) узкая глазная щель
- 3) опущенные наружные углы глазных щелей, узкая глазная щель
- 4) опущенные внутренние углы глазных щелей

ПРИ КРАСНУХЕ СЫПЬ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одномоментно в течение нескольких часов
- 2) в течение 1-2 суток
- 3) этапно в течение 3 дней
- 4) молниеносно

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОТЕИНУРИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ПОТЕРЕ БЕЛКА ЗА СУТКИ БОЛЕЕ (МГ)

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 10

ПУПОЧНАЯ РАНКА НОВОРОЖДЕННОГО В НОРМЕ ПОЛНОСТЬЮ ЭПИТЕЛИЗИРУЕТСЯ _____ ЖИЗНИ

- 1) к концу 1 месяца
- 2) к концу 2 недели
- 3) на 3 месяце
- 4) на 2 месяце

ХАРАКТЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардия
- 2) усиление 2 тона на лёгочной артерии
- 3) ослабление 1 тона
- 4) систолический шум вдоль нижней половины левого края грудины

ПОЧКИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ИМЕЮТ

- 1) бобовидную форму
- 2) выраженные соединительнотканые прослойки
- 3) недостаточно развитый корковый слой
- 4) зрелые ферментативные системы активной секреции

ЖЕЛТУШНОСТЬ СКЛЕР ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВЫШЕНИИ УРОВНЯ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА ВЫШЕ (МКМОЛЬ/Л)

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 25
- 4) 30

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У БОЛЬНОГО С ПОЛИСЕГМЕНТАРНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СНИЖАЕТСЯ

- 1) индекс Тиффно
- 2) резерв дыхания
- 3) жизненная емкость лёгких
- 4) минутный объем дыхания

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСНЫХ ЧАСТИЦ ЭПШТЕЙНА-БАРРА В СЛЮНЕ

- 1) является патогномичным признаком острой симптоматической инфекции
- 2) возможно в различные сроки после инфицирования
- 3) указывает на репликацию вируса в лимфатических узлах
- 4) требует начала специфической противовирусной терапии

ГИПОСТЕНУРИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ОДНОГО ГОДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ОГРАНИЧЕНИИ КОЛЕБАНИЙ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ В ПРЕДЕЛАХ

- 1) 1015-1018
- 2) 1008-1015
- 3) 1002-1008
- 4) 1010-1012

УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ НВФ В КРОВОТОКЕ МАТЕРИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) фетоматеринской трансфузии
- 2) фетоплацентарной недостаточности
- 3) хронической внутриутробной гипоксии
- 4) острой гипоксии

УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ

- 1) левожелудочковой сердечной недостаточности
- 2) синусовой аритмии
- 3) сосудистой недостаточности
- 4) правожелудочковой сердечной недостаточности

ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ КИШЕЧНЫХ КОЛИК ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ

- 1) симетикон
- 2) панкреатин
- 3) нифуроксазид
- 4) метоклопрамид

К ОСОБЕННОСТЯМ ТЕЧЕНИЯ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- 1) частое развитие стеноза гортани и некротической ангины, гектическую лихорадку в первые дни заболевания
- 2) частое осложнение в виде мезаденита, стойкой диареи, диспепсического синдрома
- 3) обильное гнойное отделяемое из носа, гнойный конъюнктивит, длительную фебрильную лихорадку
- 4) резко выраженный катаральный синдром, обильное серозное отделяемое на фоне невыраженной температурной реакции

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КИШЕЧНОЙ ФОРМЫ МУКОВИСЦИДОЗА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ФЕРМЕНТНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ФОРМЕ

- 1) таблеток
- 2) капсул с микросферами
- 3) внутривенных инъекций
- 4) растворов

ВТОРИЧНЫЙ КИСТОФИБРОЗ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) хламидиозе
- 2) листериозе
- 3) цитомегаловирусной инфекции
- 4) токсоплазмозе

НАРАСТАЮЩАЯ ПРИПУХЛОСТЬ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) нефроптоза
- 2) удвоения почки
- 3) гидронефроза
- 4) разрыва почки

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПЕНИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ _____ СМЕСИ, СОДЕРЖАЩИЕ ПОВЫШЕННОЕ КОЛИЧЕСТВО ФОСФОРА И

КАЛЬЦИЯ

- 1) кисломолочные
- 2) адаптированные
- 3) специализированные
- 4) неадаптированные

ПРИ ВОДОДЕФИЦИТНОМ ТИПЕ ЭКСИКОЗА В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) гипокалиемия
- 2) гиперкальцемиа
- 3) гипонатриемия
- 4) гипернатриемия

ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ, ПРОВОДИТСЯ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ

- 1) только после проведения диагностики ВИЧ-инфекции путем определения ДНК/РНК ВИЧ
- 2) только после проведения диагностики ВИЧ-инфекции путем определения антител к ВИЧ
- 3) в том случае, если была проведена 2-х этапная химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку
- 4) в том случае, если была проведена 3-х этапная химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку

БЫСТРЕЕ ЭВАКУИРУЕТСЯ ИЗ ЖЕЛУДКА _____ ПИЩА

- 1) жирная
- 2) очень густая
- 3) плохо пережеванная
- 4) жидкая

БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ ВЗАИМОДЕЙСТВУЮТ С РЕЦЕПТОРАМИ К

- 1) серотонину
- 2) ацетилхолину
- 3) норадреналину
- 4) ГАМК

СИМПТОМОМ СМЕШАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ (МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ + МЕНИНГОКОККЕМИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в животе
- 2) желтуха
- 3) геморрагическая сыпь на коже
- 4) нормотермия

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) нормальную температуру тела

- 2) мелкопузырчатые влажные хрипы в лёгких
- 3) пневмоторакс
- 4) выраженную одышку

НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соблюдение режима дня
- 2) близорукость
- 3) профилактика рахита и анемии
- 4) профилактика детского травматизма

ПРОВОДИТЬ ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У БОЛЬНЫХ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЦИТОСТАТИКИ, НЕОБХОДИМО

- 1) 1 раз в месяц
- 2) ежедневно
- 3) 1 раз в 3 месяца
- 4) 1 раз в неделю

ОСТРАЯ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ С СИМПТОМАМИ ЗАСТОЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) перегрузки правых отделов сердца
- 2) перегрузки левых отделов сердца
- 3) нарушений сердечного ритма
- 4) ишемии миокарда

ПРИ ПОРАЖЕНИИ КЛАПАНА АОРТЫ АУСКУЛЬТАТИВНО ОТМЕЧАЕТСЯ ОСЛАБЛЕНИЕ 2 ТОНА В

- 1) четвёртом межреберье слева по среднеключичной линии
- 2) четвёртом межреберье слева у края грудины
- 3) втором межреберье слева от грудины
- 4) втором межреберье справа от грудины

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В МОЧЕ У МАЛЬЧИКА СООТВЕТСТВУЕТ НОРМЕ

- 1) 5-8 в поле зрения
- 2) в большом количестве
- 3) 12-15 в поле зрения
- 4) не более 3-4 в поле зрения

ВТОРОЙ ДОРОДОВОЙ ПАТРОНАЖ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 30-32
- 2) 25-26
- 3) 27-28
- 4) 20-24

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

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

АДЕКВАТНАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА РЕБЕНКА 11-13 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/СУТ)

- 1) 2000-2450
- 2) 2500-2750
- 3) 1650-1800
- 4) 1800-2000

ВЫЯВЛЕНИЕ ЭОЗИНОФИЛОВ ПРИ ЦИТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ МАЗКОВ-ОТПЕЧАТКОВ СО СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НОСА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

- 1) острого респираторного заболевания
- 2) полипа
- 3) аллергического ринита
- 4) вазомоторного ринита

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СКРЫТЫХ ОТЁКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) артериального давления и ритма мочеиспусканий
- 2) артериального давления и водного баланса
- 3) суточного диуреза и водного баланса
- 4) протеинурии и количества выпитой жидкости

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

- 1) муковисцидоз
- 2) синусит
- 3) бронхит
- 4) пневмония

НАИБОЛЬШИЕ ТЕМПЫ ПРИРОСТА ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) в первой четверти 1 года жизни
- 2) во второй четверти 1 года жизни
- 3) во втором полугодии жизни
- 4) в период от 1 года до 3 лет

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПО КОТОРОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочевины сыворотки крови

- 2) мочева́я кислота сыворотки крови
- 3) креатинин сыворотки крови
- 4) скорость клубочковой фильтрации

ПОЧКИ У НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ

- 1) относительно маленького размера
- 2) относительно большого размера
- 3) имеют зрелую ферментативную систему
- 4) имеют бобовидную форму

РАЗВИТИЕ РАССТРОЙСТВА КАПИЛЛЯРНОГО ЛЁГОЧНОГО КРОВОТОКА У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) особенностью строения грудной клетки
- 2) недостаточным развитием эластической ткани
- 3) обильной васкуляризацией
- 4) недостатком сурфактанта

ПОКАЗАТЕЛЬ СВОЕВРЕМЕННОСТИ ВЗЯТИЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН РАССЧИТЫВАЕТСЯ, КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА БЕРЕМЕННЫХ, ВЗЯТЫХ НА УЧЁТ _____ БЕРЕМЕННОСТИ, К ЧИСЛУ БЕРЕМЕННЫХ, ПОСТУПИВШИХ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ В ДАННОМ ГОДУ, УМНОЖЕННОЕ НА 100

- 1) в 2 месяца
- 2) в 4 месяца
- 3) до 3 месяцев
- 4) в 7 месяцев

ВРАЧ-ПЕДИАТР ОСМАТРИВАЕТ РЕБЕНКА В ДЕТСКОМ ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ (ДДУ)

- 1) после каникул
- 2) после прогулки детей ясельной группы
- 3) сразу после постановки реакции Манту
- 4) при поступлении в ДДУ

КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ДОЛЖНЫ ПОСЕЩАТЬ ДЛЯ

- 1) выдачи справок о состоянии здоровья ребенка
- 2) получения направлений на различные виды исследований
- 3) выдачи справок об эпидемиологической обстановке по месту жительства
- 4) проведения контрольного кормления

У ДЕТЕЙ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ И СРЕДНЕВОЗРАСТНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ К ПРОДУКТАМ ВЫБОРА ПЕРВОГО ПРИКОРМА ОТНОСЯТ

- 1) каши
- 2) овощи
- 3) соки
- 4) мясо

К ВОЗМОЖНЫМ ИСХОДАМ И ОСЛОЖНЕНИЯМ НЕРЕВМАТИЧЕСКОГО КАРДИТА ОТНОСИТСЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ

- 1) внутричерепная
- 2) артериальная
- 3) лёгочная
- 4) портальная

ПОЯВЛЕНИЕ МЕЛЕНЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

БЛЕДНЫЙ НОСОГУБНЫЙ ТРЕУГОЛЬНИК НА ФОНЕ ОБИЛЬНОЙ МЕЛКОТОЧЕЧНОЙ СЫПИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) скарлатины
- 2) краснухи
- 3) кори
- 4) лакунарной ангины

КРИТЕРИЕМ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ (МОБИТЦ 1) ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) Морганьи-Адамса-Стокса
- 2) Джервела-Ланге-Нильсена
- 3) Вольфа-Паркинсона-Уайта
- 4) Самойлова-Венкебаха

К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ЗАКАЛИВАНИЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ

- 1) с хроническими заболеваниями в стадии компенсации
- 2) здоровых, впервые приступающих к закаливанию
- 3) здоровых, ранее закаливаемых
- 4) с хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации

У ДОНОШЕННОГО РЕБЁНКА МАССА ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ НИЖЕ (ГРАММ)

- 1) 2500
- 2) 2800
- 3) 2000
- 4) 2300

СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ

- 1) уртикарная
- 2) мелкоточечная
- 3) геморрагическая

4) папулёзная

БАКТЕРИОНОСИТЕЛЯМ ТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) антибиотик широкого спектра действия
- 2) АДС-анатоксин
- 3) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- 4) иммуноглобулин внутримышечный

С КАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ТОКСИЧЕСКУЮ ФОРМУ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ?

- 1) грипп
- 2) менингококковая инфекция
- 3) аденовирусная инфекция
- 4) паратонзиллярный абсцесс

ПОКАЗАНИЕМ К МИРИНГОТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адгезивный средний отит
- 2) острый евстахиит
- 3) экссудативный средний отит
- 4) острый гнойный средний отит во II стадии течения

ОСНОВНЫМ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анизопойкилоцитоз
- 2) мегакариоцитоз
- 3) ретикулоцитоз
- 4) микросфероцитоз

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алиментарный
- 2) контактно-бытовой
- 3) трансплацентарный
- 4) воздушно-капельный

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КИСТЫ ЭЛЕМЕНТОВ СЕМЕННОГО КАНАТИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гормональный дисбаланс
- 2) незаращение влагалищного отростка брюшины
- 3) патология мочевыделительной системы
- 4) диспропорция кровеносных и лимфатических сосудов

ПРИ СТОЙКОМ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА II СТЕПЕНИ ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ДИАПАЗОН ОТ ____ ДО ____ (%)

- 1) 40; 60
- 2) 10; 30

- 3) 40; 80
- 4) 50; 70

ПЕРВЫЙ ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ ЗДОРОВОМУ РЕБЁНКУ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

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

ПРЕРЕНАЛЬНАЯ ФОРМА ОСТРОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕК РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) дегидратации
- 2) острым тромбозе почечных артерий
- 3) острым гломерулонефрите
- 4) мочекаменной болезни

КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ФАКТОРОВ НЕЛЬЗЯ СЧИТАТЬ ПРИЧИНОЙ ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ У БОЛЬНОГО КРИПТОРХИЗМОМ?

- 1) дефицит андрогенов
- 2) воспалительные заболевания кожи мошонки
- 3) дефицит гонадотропинов
- 4) несоответствие температурного режима

СКРИНИНГОВЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ, ВАКЦИНИРОВАННЫХ БЦЖ ИЛИ БЦЖ-М, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИММУНОДИАГНОСТИКИ С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ С

- 1) 12 месяцев
- 2) 10 месяцев
- 3) 2 лет
- 4) 3 лет

ПРИ ОЦЕНКЕ ПРОБЫ ПО НЕЧИПОРЕНКО РЕФЕРЕНСНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ПОТЕРИ ЛЕЙКОЦИТОВ В 1 МЛ ОСАДКА МОЧИ СЧИТАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО (КЛЕТ.)

- 1) 0-3000
- 2) 0-1000
- 3) 0-5000
- 4) 0-2000

РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИГЛОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом «шпиля»
- 2) тень увеличенного надгортанника
- 3) наличие негомогенных прикорневых затемнений
- 4) шейный спондилез

СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГРИППА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) осельтамивир
- 2) цефотаксим
- 3) флуконазол
- 4) гидроксихлорохин

ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

- 1) нестойк во внешней среде
- 2) устойчив к действию ультрафиолетовых лучей, высоких температур, чувствителен к действию дезинфектантов
- 3) устойчив к действию высыхания, чувствителен к действию хлорсодержащих дезинфектантов
- 4) чрезвычайно устойчив во внешней среде

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ МУКОВИСЦИДОЗОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ферменты, витамины
- 2) ферменты, противокашлевые средства
- 3) антибиотики, муколитики, ферменты
- 4) муколитики, глюкокортикоиды

ДЛЯ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО-ЭКЗОГЕННОГО ОЖИРЕНИЯ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наследственная предрасположенность
- 2) нейроинфекция
- 3) длительное лечение стероидными препаратами
- 4) хроническое соматическое заболевание

ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА К ПЕРЕГРЕВАНИЮ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) недостаточным кровоснабжением
- 2) несовершенством регуляции температуры тела через кожу
- 3) повышенным потоотделением
- 4) слабым развитием подкожного жира

ЧИСЛО НЕРВНЫХ КЛЕТОК ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ДОСТИГАЕТ УРОВНЯ ВЗРОСЛЫХ К ВОЗРАСТУ (В ГОДАХ)

- 1) 6-8
- 2) 10-12
- 3) 3-5
- 4) 1-1,5

ПАТОЛОГИЧЕСКИ ВЫСОКИМ ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ, ВЫХОДЯЩИЙ ЗА ПРЕДЕЛЫ _____ ЦЕНТИЛЯ

- 1) 97
- 2) 90
- 3) 75

4) 50

ПРИ АТРИО-ВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ (АВ-БЛОКАДЕ) II СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ II ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- 1) удлинение интервала PQ (все интервалы одинаковой продолжительности)
- 2) выпадение комплекса QRS
- 3) исчезновение зубца Р
- 4) прогрессирующее удлинение интервала PQ от цикла к циклу

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ КРАСНУХЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) больной врожденной или приобретенной краснухой
- 2) вирусоноситель
- 3) больной только врожденной краснухой
- 4) больной только приобретенной краснухой

МАКСИМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ САХАРОВ В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ НИИ ПИТАНИЯ РАМН СОСТАВЛЯЕТ _____ % СУТОЧНОГО ПОСТУПЛЕНИЯ УГЛЕВОДОВ

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

К ПРИНЦИПАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) актуальность, доступность, систематичность, дифференцированный подход
- 2) вовлечение широких масс населения, тренинги
- 3) многоуровневый подход (индивидуальный, групповой, популяционный)
- 4) изменение поведения отдельных групп населения

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ В СЛУЧАЕ ТОТАЛЬНОГО ЗАТЕМНЕНИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ СО СМЕЩЕНИЕМ СРЕДОСТЕНИЯ В ПОРАЖЕННУЮ СТОРОНУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абсцесс лёгкого
- 2) тотальная эмпиема плевры
- 3) ателектаз лёгкого
- 4) плащевидный плеврит

ОРГАНИЧЕСКИЕ ШУМЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) дополнительной хорде в левом желудочке
- 2) снижении тонуса папиллярных мышц
- 3) неравномерности роста сосудов
- 4) воспалительном поражении эндокарда

ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) диазепам

- 2) преднизолон
- 3) фуросемид
- 4) магния сульфат

ПРИ СИНУСОВОМ РИТМЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ

- 1) закономерная связь комплексов QRS и зубцов P отсутствует
- 2) зубцы P отрицательные, регистрируются во II и III отведении перед неизменными желудочковыми комплексами
- 3) зубцы P отрицательные, регистрируются во II и III отведении после неизменных желудочковых комплексов
- 4) зубцы P во II стандартном отведении положительны и предшествуют неизменному желудочковому комплексу QRS

ЗАДАЧЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контроль выполнения нормативов скоростно-силовых тестов
- 2) укрепление здоровья
- 3) формирование и совершенствование двигательных навыков
- 4) формирование мотивации к занятиям физической культурой

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАТОГЕНЕЗА ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТНОСЯТ

- 1) начало септического процесса
- 2) внедрение вируса на небных и носоглоточных миндалинах
- 3) Т-лимфоциты, содержащие вирус, активируют Т-киллеры
- 4) наиболее выраженные изменения в кишечнике

НАИБОЛЬШАЯ СКОРОСТЬ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) дошкольном
- 2) школьном
- 3) периоде новорожденности
- 4) грудном возрасте

АКЦЕНТ 2 ТОНА НА ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О ГИПЕРТЕНЗИИ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ И ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) стенозе аортального клапана
- 2) стенозе трикуспидального клапана
- 3) стенозе клапана лёгочной артерии
- 4) дефекте в межжелудочковой перегородки

ПОНЯТИЕ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАДАПТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) поддержание психологического благополучия в семье
- 2) восстановление личных контактов с одноклассниками
- 3) выявление семей с повышенным риском заболеваний
- 4) повышение успеваемости ученика

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

БОЛЬНЫМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА РЕКОМЕНДОВАНЫ КУОРТЫ

- 1) грязевые
- 2) климатические
- 3) бальнеологические
- 4) горно-климатические

ТОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЦНС ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) хорошим оттоком крови от головного мозга
- 2) ограниченным кровоснабжением головного мозга
- 3) высокими темпами развития нервной системы
- 4) высокой проницаемостью гематоэнцефалического барьера

ВАКЦИНАЦИЯ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ КОРЬЮ ПРОВОДИТСЯ _____ КОНТАКТА

- 1) в первые 5 дней
- 2) в первые 72 часа
- 3) с 11 по 21 день
- 4) с 9 по 17 день

ПРОФИЛАКТИКА НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА D ПРОВОДИТСЯ

- 1) курсом месяц-через месяц
- 2) с октября по апрель
- 3) круглогодично
- 4) в зимние месяцы

ПРИ ГРЫЖЕ ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ДИАФРАГМЫ ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ УПРАЖНЕНИЙ ЗАПРЕЩЕНЫ

- 1) наклоны туловища вперед
- 2) боковые наклоны туловища
- 3) повороты вправо-влево
- 4) наклоны туловища назад

ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С МАССОЙ ТЕЛА 1000-1800 ГРАММ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ/СУТ)

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

4) 1,2-1,5

СТАНОВЛЕНИЕ НОРМАЛЬНОГО СОСТАВА КИШЕЧНОЙ МИКРОФЛОРЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОИСХОДИТ БЫСТРЕЕ ПРИ

- 1) введении прикормов
- 2) искусственном вскармливании
- 3) грудном вскармливании
- 4) смешанном вскармливании

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) артериальная гипотония
- 3) гипергликемия
- 4) гиперхолестеринемия

ЛЁГочНОЙ КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмоторакс
- 2) пиопневмоторакс
- 3) пиоторакс
- 4) булла

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ИНТРАНАТАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ПЛОДА, В ОСНОВНОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) акушерском отделении родильного дома
- 2) женской консультации
- 3) отделении новорожденных родильного дома
- 4) поликлинике для детского населения

ПРИ КРАСНУХЕ СЫПЬ БЫВАЕТ

- 1) уртикарной, неправильной формы
- 2) пятнисто-папулезной, розового цвета на неизменном фоне кожи
- 3) геморрагической
- 4) папулезно-везикулезной

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТ

- 1) ускорение СОЭ
- 2) лихорадку
- 3) кардит
- 4) лейкоцитоз

КОЛИЧЕСТВО МОЧЕИСПУСКАНИЙ ЗА СУТКИ У РЕБЕНКА 1 МЕСЯЦА ОРИЕНТИРОВОЧНО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10

- 2) 20
- 3) 5
- 4) 15

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кашель
- 2) саливация
- 3) дисфагия
- 4) регургитация

СПЛЕНОМЕГАЛИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) гемолитической анемии
- 2) тромбоцитопенической пурпуре
- 3) гемофилии А
- 4) железодефицитной анемии

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ, КОТОРОЕ ПРОВОДИТСЯ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) УЗИ органов брюшной полости (комплексное)
- 2) общий анализ крови
- 3) общий анализ мочи
- 4) ЭКГ

К СТОЙКОМУ ПОЖИЗНЕННОМУ БЕЗУСЛОВНОМУ РЕФЛЕКСУ ОТНОСИТСЯ

- 1) хватательный
- 2) хоботковый
- 3) сосательный
- 4) конъюнктивальный

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 ТЯЖЕЛОЙ ГИПОКСИИ НОВОРОЖДЕННЫЙ ИМЕЕТ ОЦЕНКУ ПО ШКАЛЕ АПГАР НА ПЕРВОЙ МИНУТЕ (БАЛЛ)

- 1) 5-7
- 2) 8-10
- 3) 4-5
- 4) менее 3

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

- 1) 1-4
- 2) 15-20
- 3) 11-15
- 4) 5-10

ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ АТЕЛЕКТАЗА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обтурация средних и мелких бронхов
- 2) изменение интерстициальной ткани легких
- 3) десквамация эпителия трахеи и бронхов
- 4) воспалительное поражение альвеол

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В ДЕТСКОМ АМБУЛАТОРНОМ ЦЕНТРЕ И В КАЖДОМ ЕГО ФИЛИАЛЕ ПРЕДУСМОТРЕН ИЗОЛЯТОР С БОКСАМИ, КОТОРЫХ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ

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

РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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

КЕФИР И ДЕТСКИЙ ЙОГУРТ ВВОДЯТСЯ В РАЦИОН РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ (В МЕС.)

- 1) 5,5-6
- 2) 8
- 3) 8,5-9
- 4) 6,5-7

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ (ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ МАНТУ) ПРОВОДЯТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 36 часов
- 2) 1,5 месяца
- 3) 24 часа
- 4) 72 часа

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) спазмолитиков
- 2) антибиотиков
- 3) анальгетиков
- 4) диуретиков

ГРОМКИЙ СМЕХ У РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

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

ОСОБЕННОСТЬЮ КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тонкий эпидермис
- 2) плотная связь между эпидермисом и дермой
- 3) недостаточное кровоснабжение
- 4) достаточное развитие зернистого слоя эпидермиса

ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, КОГДА ОН НАЧИНАЕТ ПРОИЗНОСИТЬ ПЕРВЫЕ ОСМЫСЛЕННЫЕ ФРАЗЫ ИЗ ДВУХ СЛОВ, СООТВЕТСТВУЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 1,6 - 1,9
- 2) 1,3 - 1,5
- 3) 2,0 - 2,1
- 4) 2,2 - 2,3

АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) систолический шум с пресистолическим усилением над верхушкой сердца
- 2) диастолический шум с пресистолическим усилением над верхушкой сердца
- 3) пансистолический шум над верхушкой сердца
- 4) диастолический шум с пресистолическим усилением в точке Боткина – Эрба

ДЛЯ ИММУНОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНА _____ ПНЕВМОНИЯ

- 1) микоплазменная
- 2) пневмоцистная
- 3) пневмококковая
- 4) стафилококковая

МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК НАПРЯЖЕНИЕ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ, КОТОРОЕ ОЦЕНИВАЮТ

- 1) пальпаторно при активных движениях
- 2) визуально и оценивая сопротивление мышц при проведении динамометрии
- 3) визуально при пассивных движениях
- 4) визуально и оценивая сопротивление мышц при пассивных движениях

ОБСТРУКЦИИ БРОНХОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) узость просвета бронхов
- 2) отсутствие коллатеральной вентиляции
- 3) недостаточная васкуляризация бронхов
- 4) недоразвитие дыхательного центра

АБСОЛЮТНОМУ РЕФРАКТЕРНОМУ ПЕРИОДУ МИОКАРДА ЖЕЛУДОЧКОВ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

- 1) ST
- 2) QRS-T
- 3) QRS
- 4) T-P

УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (Г/Л)

- 1) 180-240
- 2) 140-170
- 3) 120-140
- 4) 100-120

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) повышение температуры тела
- 2) ссадины на конечностях
- 3) боль при пальпации
- 4) деформацию конечности

К ГРУППЕ ЭНТЕРОВИРУСОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) коронавирусы
- 2) аденовирусы
- 3) вирусы кори
- 4) вирусы полиомиелита

ПАРАЛИЧИ ПРИ ПАРАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ПОЛИОМИЕЛИТА БЫВАЮТ

- 1) острые, вялые, с ранним развитием мышечной атрофии
- 2) постепенно нарастающие, сопровождаются потерей чувствительности
- 3) острые, спастического характера
- 4) вялые, с быстрым полным восстановлением

СТАНОВЛЕНИЕ НОРМАЛЬНОГО СОСТАВА КИШЕЧНОЙ МИКРОФЛОРЫ (ФАЗА ТРАНСФОРМАЦИИ МИКРОФЛОРЫ) У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ (В НЕДЕЛЯХ)

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

ДЛЯ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) влажных мелкопузырчатых хрипов
- 2) сухих свистящих хрипов

- 3) крепитации
- 4) шума трения плевры

СТРОЕНИЕ КЛУБОЧКА НЕФРОНА СТАНОВИТСЯ ИДЕНТИЧНЫМ СТРОЕНИЮ ПОСЛЕДНЕГО У ВЗРОСЛОГО ПОСЛЕ (ГОД)

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 8-10
- 4) 13-15

ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ СОХРАНЯТЬ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ КАК МИНИМУМ ДО _____ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 9
- 4) 6

ДЛЯ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ГОДА ДО 5 ЛЕТ

- 1) характерно преобладание нейтрофилов
- 2) характерен моноцитоз
- 3) характерна лейкопения
- 4) характерно преобладание лимфоцитов

ПЕРВЫЙ «ПЕРЕКРЕСТ» ЧИСЛА НЕЙТРОФИЛОВ И ЛИМФОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ _____ ДЕНЬ ЖИЗНИ

- 1) 4-5
- 2) 1-3
- 3) 7-9
- 4) 10-12

ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРЕН

- 1) фуникулярный миелоз
- 2) цветовой показатель больше 1,1
- 3) цветовой показатель меньше 0,8
- 4) макроцитоз

КАКОЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ТЕЧЕНИЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ПО ТИПУ «ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ»?

- 1) энтероколит
- 2) гастроэнтерит
- 3) гастрит
- 4) гемоколит

ВЕС ПОЧКИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЁНКА РАВЕН (ГРАММ)

- 1) 5-7
- 2) 10-12
- 3) 40-50
- 4) 33-36

У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ЭРИТРОЦИТЫ - $2,3 \times 10^{12}$ /л, ГЕМОГЛОБИН - 55 Г/Л, ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0,88, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) III степени, гипохромной
- 2) II степени, нормохромной
- 3) II степени, гипохромной
- 4) III степени, нормохромной

УЗИ-ПРИЗНАКОМ ВРОЖДЕННОГО ПИЛОРОСТЕНОЗА СЧИТАЕТСЯ

- 1) маятникообразное движение химуса
- 2) утолщение мышечного слоя привратника, его удлинение
- 3) расширение желудка
- 4) симптом «псевдопочки»

К ПОСЛЕДСТВИЯМ ГИПОКИНЕЗИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОТНОСЯТ

- 1) повышение функциональных возможностей систем организма
- 2) снижение количества локомоций
- 3) снижение функциональных возможностей организма
- 4) изменение качественного состава локомоций

ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В МЛ)

- 1) 600
- 2) 1000
- 3) 200
- 4) 500

ПАЛЬПАЦИЮ ЖИВОТА У РЕБЕНКА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ НАЧИНАЮТ С ОБЛАСТИ

- 1) левой подвздошной
- 2) правой подвздошной
- 3) эпигастральной
- 4) надлобковой

К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ОТНОСЯТСЯ

- 1) холинолитики
- 2) антибактериальные препараты
- 3) ингибиторы ферментов
- 4) ферменты

РЕФЛЕКС, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ШТРИХОВОМ РАЗДРАЖЕНИИ ПОДОШВЫ ПО НАРУЖНОМУ КРАЮ СТОПЫ В НАПРАВЛЕНИИ ОТ ПЯТКИ К ПАЛЬЦАМ С ВОЗНИКНОВЕНИЕМ ТЫЛЬНОГО РАЗГИБАНИЯ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА И ВЕЕРООБРАЗНОГО РАСХОЖДЕНИЯ ОСТАЛЬНЫХ ПАЛЬЦЕВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) рефлексом Бауэра
- 2) рефлексом Бабинского
- 3) подошвенным рефлексом
- 4) рефлексом опоры

ДЕТЯМ С ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ ПРОТИВОПОКАЗАНА ВАКЦИНАЦИЯ

- 1) рекомбинантными вакцинами
- 2) анатоксинами
- 3) корпускулярными вакцинами
- 4) живыми вакцинами

МЕКОНИЕВЫЙ ИЛЕУС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) кишечной непроходимости
- 2) перфорации кишки
- 3) некротическом энтероколите
- 4) муковисцидозе

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНГИБИТОРНОЙ ФОРМЫ ГЕМОФИЛИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) гемоктин
- 2) октанат
- 3) эптаког альфа (активированный)
- 4) октанайн

К ФУНКЦИЯМ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО И ЕГО КАБИНЕТА ОТНОСИТСЯ ЭКСПЕРТИЗА

- 1) качества медицинской помощи
- 2) психиатрическая
- 3) медико-социальная
- 4) временной нетрудоспособности

ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ

- 1) благотворительными организациями
- 2) правоохранительными органами
- 3) медицинской организацией
- 4) образовательным учреждением

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) хронический запор
- 2) рефлюксная болезнь
- 3) холестаза

4) пенетрация

**ВО ВНУТРИУТРОБНОМ РАЗВИТИИ НАИБОЛЕЕ ПОЗДНЯЯ АКТИВНОСТЬ
ФОРМИРУЕТСЯ У ФЕРМЕНТА**

- 1) лактазы
- 2) мальтазы
- 3) сахаразы
- 4) изомальтазы

ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ ПРИ РОЖДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наследственный микросфероцитоз
- 2) острая кровопотеря
- 3) наследственная гипопластическая анемия
- 4) дефицит эритроцитарных ферментов

**ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО МИОКАРДИТА У ДЕТЕЙ
РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фебрильная гипертермия
- 2) стойкая брадикардия
- 3) расширение границ сердца вправо
- 4) расширение границ сердца влево

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

- 1) эхокардиография
- 2) рентгенография органов грудной клетки
- 3) перикардиоцентез
- 4) магниторезонансная томография сердца

**ПЕРВИЧНЫЙ ГИПОКОРТИЦИЗМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ
ГОРМОНА**

- 1) инсулина
- 2) кортизола
- 3) тиреотропного
- 4) адренкортикотропного

ПРИ ГЕМОФИЛИИ КРОВОТОЧИВОСТЬ БЫВАЕТ

- 1) гематомной
- 2) петехиально-пятнистой
- 3) васкулитно-пурпурной
- 4) ангиоматозной

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) протоколы ведения пациентов
- 2) объём соответствующего вида медицинской помощи
- 3) порядок оказания медицинской помощи
- 4) стандарт медицинской помощи

ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА И ПЕРЕДАЮТСЯ ИНВАЛИДАМ В

- 1) возмездное пользование на усмотрение гражданина
- 2) безвозмездное пользование на усмотрение законного представителя ребёнка-инвалида
- 3) возмездное пользование
- 4) безвозмездное пользование

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОФИЛИИ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) плазминогена
- 2) количества D-димеров
- 3) времени кровотечения
- 4) времени свертываемости

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА «ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунограмма
- 2) коагулограмма
- 3) гемограмма
- 4) миелограмма

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ПОЛОСТИ НОСА ДЕЛИТСЯ НА _____ ОБЛАСТИ

- 1) дыхательную и газообменную
- 2) дыхательную и слезную
- 3) обонятельную и слезную
- 4) обонятельную и дыхательную

КАКИМ ДОЛЖЕН БЫТЬ СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА МЕНИНГОКОККОВУЮ ИНФЕКЦИЮ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР?

- 1) самостоятельно на личном транспорте
- 2) на машине скорой помощи с обязательным сопровождением врача
- 3) на машине скорой помощи без сопровождения врача
- 4) самостоятельно на общественном транспорте

ВИРУС ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПОПАДАЕТ В ЖЕЛЕЗИСТЫЕ ОРГАНЫ

- 1) гематогенно
- 2) аэрогенно
- 3) лимфогенно
- 4) через проток слюнной железы

**ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ВРОЖДЕННЫЙ КОРОТКИЙ ПИЩЕВОД»
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обзорная рентгенография грудной и брюшной полостей
- 2) контрастное обследование пищевода
- 3) жесткая эзофагоскопия
- 4) фиброэзофагогастроскопия

КРИТЕРИЕМ ОБЩЕЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ПРИВИВКУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) учащение стула
- 2) боли в суставах
- 3) подъем температуры тела
- 4) многократная рвота

**ПРИ РАВНОМЕРНОМ ОКРАШИВАНИИ ВСЕХ ПОРЦИЙ МОЧИ КРОВЬЮ
ДИАГНОСТИРУЮТ ГЕМАТУРИЮ**

- 1) инициальную
- 2) порционную
- 3) терминальную
- 4) тотальную

СИМПТОМОМ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение затылочных лимфоузлов
- 2) сухой надсадный кашель
- 3) конъюнктивит
- 4) экспираторная одышка

ОБЯЗАННОСТЬЮ ВРАЧА - ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечение детей в дневном стационаре
- 2) контроль за работой молочной кухни
- 3) осмотр детей перед вакцинацией
- 4) контроль за питанием детей в школе

ЛЕТНЕ-ОСЕННИЙ ПОДЪЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИМЕЕТ

- 1) менингококковая инфекция
- 2) грипп
- 3) дизентерия
- 4) ротавирусная инфекция

КОЛИЧЕСТВО CD4-ЛИМФОЦИТОВ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) остаётся неизменным
- 2) повышается, затем снижается
- 3) повышается
- 4) снижается

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ПЕРИОДЕ

НОВОРОЖДЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит витамина В12
- 2) физиологическая анемия младенцев
- 3) гемолитическая болезнь новорожденных
- 4) атрезия желчевыводящих путей

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ВЕТРЯНОЧНОГО ЭНЦЕФАЛИТА, РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ В ПЕРИОДЕ РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженная гиперестезия
- 2) неукротимая рвота
- 3) нарушение сознания
- 4) нарушение координации

НЕОБХОДИМОСТЬ РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) наличием контакта с больным туберкулезом
- 2) угасанием противотуберкулезного иммунитета после вакцинации БЦЖ
- 3) иммунной супрессией
- 4) отсутствием поствакцинального знака

ПРИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

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

ПРИ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/Л

- 1) 91-80
- 2) 40-59
- 3) 90-110
- 4) 89-70

К НЕОБХОДИМЫМИ ДАННЫМИ ПРИ НАПРАВЛЕНИИ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ОТНОСЯТ

- 1) рентгенограмму кисти
- 2) ультразвуковое исследование почек
- 3) бактериологический посев кала
- 4) спирометрию

РАЗВИТИЕ РЕЧИ СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ 1 ГОД 6 МЕСЯЦЕВ, ЕСЛИ РЕБЕНОК

- 1) понимает много слов, но говорит мало, использует облегченные слова
- 2) знает 10-12 слов, понимает запрет, использует облегченные слова
- 3) понимает сказки, задает вопросы «что?», «где?», «когда?»
- 4) начинает говорить предложениями, запоминает стихи

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОМАТОТИПА СУММИРУЮТ НОМЕРА ЦЕНТИЛЬНЫХ КОРИДОРОВ

- 1) окружности груди и головы
- 2) роста, массы тела, окружности головы
- 3) массы тела, длины, окружности груди
- 4) роста и массы тела

ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛОРИЯХ РЕБЁНКА 0-3 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____ ККАЛ/КГ/СУТКИ

- 1) 110
- 2) 100
- 3) 120
- 4) 115

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Димедрол
- 2) Полиглюкин
- 3) Гидрокортизон
- 4) Адреналин

ШЕЙНЫЙ ЛОРДОЗ ФОРМИРУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

- 1) 2-3
- 2) 5-6
- 3) 9-10
- 4) 11-12

ПУЭРИЛЬНОЕ (УСИЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ) У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) широким просветом бронхов
- 2) плохим проведением ларингеального дыхания
- 3) узостью носовых ходов
- 4) тонкой стенкой грудной клетки

ПРИ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫХ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЯХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) линезолид
- 2) оксациллин
- 3) тетрациклин
- 4) цефазолин

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ИНГИБИТОРАМИ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПОКАЗАН КОНТРОЛЬ _____ КРОВИ

- 1) гемоглобина
- 2) щелочной фосфатазы
- 3) глюкозы
- 4) калия

СИНДРОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) камня мочевого пузыря
- 2) пузырно-мочеточникового рефлюкса
- 3) нейрогенного мочевого пузыря
- 4) острой и хронической почечной недостаточности

ДЕВОЧКА 7 ЛЕТ ОБРАТИЛАСЬ НА ПРИЕМ К УЧАСТКОВОМУ ВРАЧУ-ПЕДИАТРУ С ЖАЛОБАМИ НА ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ОТЕКИ, БОЛИ В ПОЯСНИЦЕ, СНИЖЕНИЕ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ, УВЕЛИЧЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА. ИЗ АНАМНЕЗА ИЗВЕСТНО, ЧТО РЕБЕНОК 2 НЕДЕЛИ НАЗАД ПЕРЕНЕС ОСТРЫЙ ТОНЗИЛЛИТ. КАКОВ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ?

- 1) острый пиелонефрит
- 2) острый гломерулонефрит, острая почечная недостаточность
- 3) мочекаменная болезнь
- 4) острый миокардит, острая левожелудочковая сердечная недостаточность

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ САУНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ВОЗМОЖНО

- 1) при таких же условиях, как и для взрослого населения
- 2) для здоровых детей, имеющих опыт закаливания контрастными процедурами
- 3) при отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья, при сокращении времени пребывания, при снижении температуры воздуха
- 4) для детей среднего и старшего школьного возраста, при определенном времени пребывания, в присутствии родителей

КТО ПРОВОДИТ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ?

- 1) сотрудники Роспотребнадзора
- 2) медицинский персонал
- 3) сотрудники Центров медицинской профилактики
- 4) сотрудники Центров здоровья

ОБУЧАЮЩИМСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ПОЛИКЛИНИКИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПОМОЩЬ

- 1) паллиативная медицинская
- 2) скорая специализированная
- 3) первичная медико-санитарная
- 4) высокотехнологичная специализированная

ДЛЯ РЕБЕНКА 0-3 МЕСЯЦЕВ СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ (В РАСЧЕТЕ Г/КГ МАССЫ ТЕЛА) СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2,2
- 2) 2,0
- 3) 2,9
- 4) 2,6

К III ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ

- 1) страдающие хроническими заболеваниями в стадии ремиссии, с редкими обострениями
- 2) с нормальным физическим и психическим развитием, не имеющие анатомических дефектов и функциональных отклонений
- 3) без хронических заболеваний, но имеющие некоторые функциональные нарушения
- 4) страдающие хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации, с частыми обострениями

СОДЕРЖАНИЕ КАЛИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА СОСТАВЛЯЕТ _____ ММОЛЬ/Л

- 1) 3,5-5,5
- 2) 6,0-7,0
- 3) 3,0-3,5
- 4) 10,0-11,5

СРЕДНЯЯ МАССА РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ (КГ)

- 1) 8-9
- 2) 6-7
- 3) 10-11
- 4) 7-8

ИЗОСТЕНУРИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ОДНОГО ГОДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ОГРАНИЧЕНИИ КОЛЕБАНИЙ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ В ПРЕДЕЛАХ

- 1) 1002-1012
- 2) 1010-1012
- 3) 1000-1010
- 4) 1005-1015

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) WPW-синдром
- 2) асистолия
- 3) фибрилляция желудочков
- 4) фибрилляция предсердий

ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ ПАЛОЧКА

- 1) Коха
- 2) Леффлера
- 3) Борде – Жангу
- 4) Плаута – Венсана

ВРАЧ-ГИНЕКОЛОГ ВПЕРВЫЕ УЧАСТВУЕТ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- 1) 12
- 2) 14-15
- 3) 7
- 4) 3

К ДОКУМЕНТАЦИИ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА ОТНОСЯТ

- 1) ф063/у
- 2) сертификат профилактических прививок
- 3) контрольную карту диспансерного наблюдения
- 4) паспорт здоровья школьника

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) тахикардию
- 2) набухание яремных вен
- 3) увеличение размеров селезенки
- 4) расширение границ относительной сердечной тупости влево

ФОРМИРОВАНИЕ ГАЙМОРОВЫХ ПАЗУХ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К

- 1) 10 годам
- 2) моменту рождения
- 3) 7 годам
- 4) 4 годам

ДОЗИРУЮЩИЙ АЭРОЗОЛЬНЫЙ ИНГАЛЯТОР СО СПЕЙСЕРОМ И МУНДШТУКОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ (В ГОДАХ)

- 1) 3-4
- 2) 0-1
- 3) 1-2
- 4) 7-8

КРИТЕРИЯМИ ОЦЕНКИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) психомоторное развитие, вторичные половые признаки, показатели длины и массы тела, количество молочных зубов
- 2) количество постоянных зубов, число ядер окостенения, вторичные половые признаки, показатели длины и массы тела
- 3) вторичные половые признаки, количество постоянных зубов, психомоторное развитие, показатели длины и массы тела
- 4) число ядер окостенения, количество молочных зубов, психомоторное развитие, показатели длины и массы тела

У БОЛЬШИНСТВА НОВОРОЖДЕННЫХ МЕКОНИЙ ОТХОДИТ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ (ДЕНЬ)

- 1) 1-2

- 2) 3-4
- 3) 4-5
- 4) 5-6

К ПРЯМЫМ АНТИКОАГУЛЯНТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) Дипиридамол
- 2) Гепарин
- 3) Фениндион
- 4) Пентоксифиллин

ЧРЕЗМЕРНО КРУПНЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК С МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ БОЛЕЕ (В ГРАММАХ)

- 1) 4500
- 2) 4000
- 3) 5000
- 4) 3500

ГЕРПЕТИЧЕСКУЮ ИНФЕКЦИЮ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ

- 1) везикулярной сыпи с геморрагическим компонентом на коже и/или слизистых оболочках
- 2) пятнисто-папулезной сыпи преимущественно на груди, животе, ягодицах
- 3) просовидных беловато-желтоватых узелков диаметром 1-3 мм на слизистой оболочке задней стенки глотки, конъюнктиве
- 4) белых творожистых налетов на слизистой оболочке полости рта

ОСОБЕННОСТЬ РАСПОЛОЖЕНИЯ НИЖНЕГО КОНЦА СПИННОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ПРИ

- 1) оценке безусловных рефлексов
- 2) оценке моторики ребенка
- 3) выполнении спинномозговой пункции
- 4) оценке состава ликвора

К ОСНОВНЫМ СПОСОБАМ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) гимнастику до занятий, игры на переменах, турпоходы
- 2) экскурсии, прогулки по пришкольному участку
- 3) уроки физической культуры
- 4) выездные уроки по ознакомлению с окружающим миром

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА

- 1) А
- 2) С
- 3) D

4) F

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ У ДЕТЕЙ БЕЗОПАСНЫМ СЧИТАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ АД _____ ЗА (В ЧАСАХ)

- 1) на 30% от исходного; первые 6
- 2) на 40% от исходного; первые 6
- 3) до нормы; первые 6
- 4) до нормы; 12

ЗАПРЕЩЕННЫМИ ПРОДУКТАМИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сухари из белого хлеба
- 2) каши на воде
- 3) молочно-кислые продукты (кефир, творог)
- 4) каши на цельном молоке

ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ФЛЕГМОНЫ НОВОРОЖДЕННЫХ ВЫЯВЛЯЕТСЯ НА

- 1) околопупочной области
- 2) задней поверхности тела
- 3) открытых поверхностях тела
- 4) передней грудной стенке

ОСОБЕННОСТЬЮ АРТЕРИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ АРТЕРИЙ

- 1) относительно широкий просвет
- 2) очень плотные стенки
- 3) относительно узкий просвет
- 4) одинаковый просвет вен и

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО БАЛЛОВ ДЛЯ РЕЧЕВОГО ОТВЕТА ПО ШКАЛЕ КОМ ГЛАЗГО СОСТАВЛЯЕТ

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

РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЁЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ (ЧАС)

- 1) 48
- 2) 72
- 3) 96
- 4) 24

РЕЦЕПТОРНЫЙ АППАРАТ МЫШЦ РЕБЕНКА СФОРМИРОВАН К

- 1) 6-7 годам

- 2) пубертатному возрасту
- 3) 7-9 месяцам
- 4) моменту рождения

К АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) увеличение тимуса
- 2) уменьшение объема яичек у мальчиков
- 3) ювенильное увеличение щитовидной железы
- 4) активация гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ВАРФАРИНА НАЗНАЧАЕТСЯ ПРЕПАРАТ-АНТАГОНИСТ

- 1) витамин К
- 2) Гепарин
- 3) Дипиридамол
- 4) Адреналин

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «АНЕМИЯ» У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ НА 1 НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ (В Г/Л)

- 1) 145
- 2) 170
- 3) 130
- 4) 116

БОЛЬНОМУ С ЭЗОФАГИТОМ НАЗНАЧАЮТ

- 1) спазмолитики
- 2) седативные препараты
- 3) ферменты
- 4) нерастворимые антациды

РАЗВИТИЕ ТОКСИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ОБУСЛОВЛЕНО ДЕЙСТВИЕМ

- 1) экзотоксина
- 2) гиалуронидазы, стрептолизина
- 3) М-протеина
- 4) эндотоксина

ДЛЯ НОРМАЛЬНОГО НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА 12 МЕСЯЦЕВ ХАРАКТЕРНО

- 1) самостоятельно есть ложкой
- 2) умение приседать и наклоняться
- 3) произношение около 10 слов
- 4) перешагивание через препятствие

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ РАБОТЫ ДЕТСКОГО ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диагностика факторов риска
- 2) выявление хронических заболеваний
- 3) пропаганда здорового образа жизни
- 4) выявление острых заболеваний

ПРИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

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

К ТРАНЗИТОРНЫМ ВРОЖДЕННЫМ БЕЗУСЛОВНЫМ РЕФЛЕКСАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) зрачковый
- 2) глотательный
- 3) сосательный
- 4) корнеальный

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ВИТАМИНА Д ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (МЕ)

- 1) 1000
- 2) 300
- 3) 1500
- 4) 2000

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ИЛИ ОСТРЫМ ГЕПАТИТОМ

- 1) А
- 2) G
- 3) С
- 4) В

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ГЕМОСТАЗА НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ

- 1) биохимический анализ крови
- 2) клинический анализ крови
- 3) миелограмму
- 4) коагулограмму

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) изменения распространённости заболеваний по времени
- 2) распространённость заболеваний среди населения
- 3) распространённость только социально значимых заболеваний
- 4) удельный вес конкретного заболевания

ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ОСТРЫХ ТОНЗИЛЛИТОВ МОГУТ БЫТЬ

- 1) менингококки

- 2) иерсинии
- 3) гонококки
- 4) стрептококки

ЗАКЛЮЧЕНИЕ О КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ ВЫНОСИТСЯ В (ГОД)

- 1) 14-15
- 2) 17
- 3) 12
- 4) 16

ОБИРАНИЕ ВОДОЙ, КАК ЗАКАЛИВАЮЩУЮ ПРОЦЕДУРУ, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) верхних конечностей, от периферии к центру
- 2) туловища, от центра к периферии
- 3) верхних и нижних конечностей, от периферии к центру
- 4) нижних конечностей, от периферии к центру

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ ПРИ ПНЕВМОНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антибиотик
- 2) витамин С
- 3) ультрафиолетовое облучение
- 4) вибрационный массаж

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ПОРАЖЕНИЯ ПЛОДА ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (ЦМВИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) персистенция других герпесвирусных инфекций
- 2) применение гормональной терапии у беременной
- 3) реактивация латентной инфекции
- 4) возникновение первичной ЦМВИ во время беременности

К ГРУППЕ ТРАНЗИТОРНЫХ ОРАЛЬНЫХ СЕГМЕНТАРНЫХ АВТОМАТИЗМОВ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС

- 1) орбикулопальпебральный
- 2) поисковый
- 3) опоры
- 4) роговичный

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТРЕПТОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА РЕКОМЕНДОВАНО ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) антистрептолизина О, антигиалуронидазы
- 2) креатинина, мочевины сыворотки крови
- 3) иммуноглобулинов А, М, G
- 4) общего анализа крови

РЕБЕНКУ МОЖНО ДАВАТЬ РЫБУ В КАЧЕСТВЕ ПРИКОРМА С ВОЗРАСТА _ МЕС.

- 1) 10

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

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ–ДЖОНСУ–НЕСТЕРОВУ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение QT на ЭКГ
- 2) повышение титра антистрептолизина О (АСЛО)
- 3) полиартрит
- 4) снижение зубца Т на ЭКГ

ПРИ НОРМОСТЕНИЧЕСКОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ НАДЧРЕВНЫЙ (ЭПИГАСТРАЛЬНЫЙ) УГОЛ (ГРАДУС)

- 1) меньше 90
- 2) равен 90
- 3) равен 60
- 4) больше 90

КОНТРАСТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПИЩЕВОДА С БАРИЕМ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) халазии кардии
- 2) врожденном коротком пищеводе
- 3) атрезии пищевода
- 4) врожденном стенозе пищевода

ДЛЯ ТОКСИКОЗА С ЭКСИКОЗОМ ПО ВОДОДЕФИЦИТНОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) высокая лихорадка, отеки, гематурия
- 2) адинамия, отсутствие жажды, пастозность, олигурия
- 3) лихорадка, жажда, сухость слизистых, олигурия
- 4) рвота, боли в животе, жидкий стул с кровью

ДЕТИ ДО 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ РАСШИРЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- 1) 2, 5, 7
- 2) 1, 5, 9
- 3) 2, 6, 9
- 4) 1, 3, 6

РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ С ПРЕПАРАТОМ ДИАСКИНТЕСТ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ ОБРАЗОВАНИИ

- 1) инфильтрата (папулы) любого размера
- 2) папулы диаметром 3-25 мм
- 3) гиперемии диаметром более 10 мм
- 4) гиперемии диаметром более 21 мм

К ВИЗУАЛЬНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У БОЛЬНОГО С ОДНОСТОРОННЕЙ АГЕНЕЗИЕЙ ЛЁГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) сужение и уплощение грудной клетки на стороне поражения
- 2) утолщение грудной клетки на пораженной стороне
- 3) сглаженность межреберных промежутков на стороне поражения
- 4) западение межреберных промежутков и атрофию грудных мышц

В ЛИКВОРЕ НЕ БУДЕТ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ

- 1) менингококкемии
- 2) менингококковом менингите
- 3) менингококковом менингоэнцефалите
- 4) менингококковом энцефалите

ОСНОВНЫМ УГЛЕВОДОМ В ПИТАНИИ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахароза
- 2) лактоза
- 3) гликоген
- 4) крахмал

ПОСЛЕ ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ МАНТУ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ РЕЗУЛЬТАТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 48
- 3) 36
- 4) 72

ДИАГНОЗ ВТОРИЧНЫЙ ХРОНИЧЕСКИЙ ПИЕЛОНЕФРИТ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕМ

- 1) биопсии почек
- 2) ультразвукового исследования
- 3) внутривенной урографии
- 4) урофлоуметрии

РЕБЕНОК-ИНВАЛИД С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЁТА

- 1) снимается по письменному заявлению родителей (законных представителей)
- 2) снимается врачом-педиатром
- 3) не снимается
- 4) снимается при смене места жительства

КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЁГочНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕ СЛЕДУЕТ ПРЕРЫВАТЬ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (СЕК)

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

4) 20

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

РЕШАЮЩИМ В ДИАГНОСТИКЕ МУКОВИСЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОД НОВОРОЖДЕННЫМ С НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПОНИМАЮТ МЛАДЕНЦА, РОДИВШЕГОСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ (В ГРАММАХ)

- 1) 2000
- 2) 1500
- 3) 3000
- 4) 2500

ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1) половой
- 2) фекально-оральный
- 3) перкутанный
- 4) трансмиссивный

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Теофиллин
- 2) фиксированная комбинация Фенотерола и Ипратропиума бромида
- 3) Амброксол
- 4) Будесонид

СЫПЬ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ

- 1) уртикарная
- 2) везикулёзная
- 3) пятнисто-папулёзная
- 4) геморрагическая

К ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ РАЗВИТИЯ РЕЧЕВОЙ ФУНКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) вокализацию, смех, гуление, лепет
- 2) гуление, смех, лепет, вокализацию
- 3) смех, вокализацию, гуление, лепет

4) вокализацию, гуление, смех, лепет

ОТЛИЧИЕ МАКРОЛИДОВ ОТ ПЕНИЦИЛЛИНОВ СОСТОИТ В АКТИВНОСТИ ПРОТИВ

- 1) кандидозной инфекции
- 2) синегнойной палочки
- 3) хламидийной и микоплазменной инфекции
- 4) туберкулезной инфекции

ХИМИЧЕСКИЙ ОЖОГ ПИЩЕВОДА ИМЕЕТ

- 1) четыре степени
- 2) три степени
- 3) пять степеней
- 4) две степени

ДЛЯ ГИПОТРОФИИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРЕН ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА (%)

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

ПЕРВЫЙ ПЕРЕКРЕСТ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 10-11 дней
- 2) 5-6 месяцев
- 3) 2-3 месяцев
- 4) 4-5 дней

ПОД ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) комплекс морфологических свойств организма, характеризующих его рост и развитие на каждом возрастном этапе
- 2) соответствие физиологических и функциональных показателей ребенка возрастным стандартам
- 3) совокупность морфологических и функциональных свойств организма, характеризующих его рост и развитие на каждом возрастном этапе
- 4) достигнутый уровень созревания отдельных органов, систем и функций организма ребенка

ДЕФЕКАЦИЯ СТАНОВИТСЯ ПРОИЗВОЛЬНЫМ УПРАВЛЯЕМЫМ АКТОМ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 30

ИЗ НАПРАВЛЕНИЯ РЕБЕНКА НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) данные плановой диспансеризации
- 2) сведения о перенесенных заболеваниях
- 3) сведения о прививках
- 4) возраст ребенка

СИМПТОМОМ СИТКОВСКОГО ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление болей при расположении на левом боку
- 2) появление болезненности при скользящем движении от пупка к правой подвздошной области по рубашке больного
- 3) усиление болей при поднятии выпрямленной ноги и одновременной пальпации подвздошной области
- 4) усиление болей в правой подвздошной области при толчкообразной пальпации сигмовидной кишки

АДАПТИВНЫМИ СОМАТОМЕТРИЧЕСКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ МАЛЬЧИКОВ ВЫСТУПАЮТ

- 1) длина тела 60 ± 2 см, масса тела 3960 ± 150 г
- 2) длина тела 47 ± 2 см, масса тела 2860 ± 220 г
- 3) длина тела 55 ± 1 см, масса тела 3860 ± 120 г
- 4) длина тела 52 ± 2 см, масса тела 3560 ± 420 г

ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (ЭОЗИНОФИЛИЯ) У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) бактериальных инфекциях
- 2) глистных инвазиях
- 3) гормональной терапии
- 4) антибактериальной терапии

ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ, ПРОТЕКАЮЩИХ С ЭКСИКОЗОМ, ОРАЛЬНАЯ РЕГИДРАТАЦИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ДОПОЛНЕНА ПАРЕНТЕРАЛЬНОЙ ПРИ

- 1) эпизодической рвоте
- 2) дефиците массы тела за счет обезвоживания 3-5%
- 3) наличию признаков гиповолемического шока
- 4) наличию синдрома первичного нейротоксикоза

К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ В ОЧАГЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) бактериологическое обследование и экстренная вакцинация контактных в первые 72 часа
- 2) бактериологическое обследование и 5 дней прием антибактериальных препаратов
- 3) наблюдение за контактными 14 дней и двукратное бактериологическое обследование
- 4) наблюдение за контактными 7 дней и однократное бактериологическое обследование

КАТЕГОРИЯ «РЕБЁНОК-ИНВАЛИД» МОЖЕТ УСТАНОВЛИВАТЬСЯ

- 1) на 1 год, 2 года, 5 лет, либо до достижения гражданином возраста 18 лет
- 2) лишь на 2 года, 5 лет, либо до достижения гражданином возраста 18 лет
- 3) лишь на 5 лет, либо до достижения гражданином возраста 18 лет
- 4) только до достижения гражданином возраста 18 лет

ДЕТИ 10 ЛЕТ И СТАРШЕ ПРОХОДЯТ РАСШИРЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ

- 1) 15
- 2) 11
- 3) 12
- 4) 13

ПОКАЗАТЕЛЕМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 5 МЕСЯЦЕВ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) стоять при поддержке за подмышки (упор на ноги)
- 2) устойчиво сидеть
- 3) ползать
- 4) вставать

В АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СТРЕПТОКОККОВОГО СИНДРОМА ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) Цефтриаксона
- 2) Клиндамицина
- 3) Метронидазола
- 4) Ампициллина с Гентамицином

ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГЕНЕЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ

- 1) нифуроксазида
- 2) лоперамида
- 3) интерферона альфа
- 4) фосфомицина

МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1) судебно-психиатрической экспертизы
- 2) медико-психолого-педагогического тестирования
- 3) инструментальных и лабораторный исследований
- 4) медико-социальной экспертизы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ КОКЛЮША ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пневмония, ателектаз лёгкого

- 2) миокардит, полинейропатия
- 3) менингит, менингоэнцефалит
- 4) орхит, бесплодие

КАКОЙ ФАКТОР РЕЖИМА ДНЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНО ВЛИЯЕТ НА РОСТ ДЕТЕЙ?

- 1) чёткое соблюдение режима питания
- 2) адекватная физическая подвижность, достаточность сна
- 3) включение в досуг детей посещение спортивных секций
- 4) прогулки на свежем воздухе не менее 2 часов

ДЛЯ РАСЧЁТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

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

К ГРУППЕ ТРАНЗИТОРНЫХ МИЕЛОЭНЦЕФАЛЬНЫХ ПОЗОТОНИЧЕСКИХ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС

- 1) опоры
- 2) орбикулопальпобральный
- 3) ладонно-ротовой
- 4) роговичный

У НОВОРОЖДЁННОГО, ИНФИЦИРОВАННОГО ХЛАМИДИЯМИ, ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) со слизистой оболочки задней стенки глотки
- 2) со слизистой оболочки носа
- 3) с наружного слухового прохода
- 4) с паховой складки

ФИЛЬТРАЦИОННУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) клиренс эндогенного креатинина
- 2) осмолярность мочи
- 3) относительная плотность мочи
- 4) уровень общего белка крови

ИЗ ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЙ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО

- 1) встречаются врожденные остеодисплазии
- 2) встречаются наследственные хондродисплазии
- 3) встречаются пороки развития костей
- 4) встречается врожденный вывих бедра

ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, СПОСОБНОГО СВОБОДНО БРАТЬ ИГРУШКУ ИЗ РАЗНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, СООТВЕТСТВУЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 10 - 11
- 2) 8 - 9
- 3) 4 - 5
- 4) 6 - 7

ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НАЗЫВАЮТ РАЗЛИТЫМ, ЕСЛИ ЕГО ПЛОЩАДЬ БОЛЕЕ (СМ²)

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

ДЕТЯМ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ В ПЕРИОДЕ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ

- 1) ежеквартально
- 2) ежегодно
- 3) ежемесячно
- 4) еженедельно

КАКОЙ ИЗ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ВНУТРИУТРОБНОЙ СТРУКТУРОЙ?

- 1) открытый артериальный проток
- 2) коарктация аорты
- 3) аномальный дренаж легочных вен
- 4) дефект межжелудочковой перегородки

ОСОБЕННОСТЬЮ ГОРТАНИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) большое скопление слизи
- 2) хорошее развитие эластической ткани
- 3) узость голосовой щели
- 4) недостаточное кровоснабжение слизистого слоя

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ СКОРОСТИ РОСТА У РЕБЕНКА С УМЕРЕННОЙ И ТЯЖЕЛОЙ ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА МОЖЕТ БЫТЬ УВЕЛИЧЕНА ДО (В ККАЛ/КГ)

- 1) 125-130
- 2) 135-155
- 3) 115-120
- 4) 120-125

К ДЕКРЕТИРОВАННЫМ ЭТАПНЫМ ЭПИКРИЗНЫМ СРОКАМ ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ (МЕСЯЦ)

- 1) 1, 2, 4, 6, 11
- 2) 3, 6, 9, 12

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

ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемотрансфузионный
- 2) трансмиссивный
- 3) половой
- 4) водный

ПЕРВАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) 6 месяцев
- 2) 6 лет
- 3) 2 года
- 4) 18 месяцев

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ УСТАНОВЛЕН МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РАВНЫЙ (ЦЕНТИЛЬ)

- 1) 50
- 2) 95
- 3) 99
- 4) 75

К ПЛАНОВОЙ ИММУНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

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

ПРИ ВАКЦИНАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДОЗА ВАКЦИНЫ БЦЖ-М (В МИЛЛИГРАММАХ)

- 1) 0,5
- 2) 0,005
- 3) 0,025
- 4) 0,05

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематурия
- 2) бактериурия
- 3) микроальбуминурия
- 4) лейкоцитурия

ОТНОСИТЕЛЬНО ПОЗДНИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) задержка заполнения капилляров ногтевого ложа
- 2) снижение объема диуреза

- 3) низкий тургор тканей
- 4) тахикардия и тахипноэ

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ I СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ПОРОКАМ РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ НАЗНАЧЕНИЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВИТАМИНА

- 1) С
- 2) В1
- 3) А
- 4) В2

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) вирус гриппа
- 2) вирус иммунодефицита человека (ВИЧ)
- 3) менингококк
- 4) цитомегаловирус (ЦМВ)

СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

- 1) паллиативной
- 2) первичной медико-санитарной
- 3) специализированной
- 4) скорой

ПОЧКАМИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ХОРОШО ВЫВОДИТСЯ

- 1) дигоксин
- 2) меропенем
- 3) ампициллин
- 4) ванкомицин

ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) иммунизацию против пневмококковой инфекции
- 2) естественное вскармливание
- 3) своевременное введение прикорма
- 4) достаточное пребывание на свежем воздухе

В ЦЕНТРАХ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) консультирование врачами-специалистами
- 2) обучение сотрудников образовательных учреждений методам, направленным на борьбу с вредными привычками у обучающихся

- 3) проведение социологических опросов
- 4) аттестация лиц, деятельность которых связана с обслуживанием детского населения

**ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ГОДОВОЛОГО РЕБЁНКА
СОСТАВЛЯЕТ _____ В МИНУТУ**

- 1) 30-35
- 2) 20-25
- 3) 40-45
- 4) 50-55

С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ У ДЕТЕЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) ацетилсалициловой кислоты
- 2) парацетамола
- 3) ибупрофена
- 4) комбинированных препаратов, содержащих парацетамол и ибупрофен

ФОРМА СЕРДЦА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) шарообразная
- 2) капельная
- 3) вытянутая
- 4) треугольная

С ПОМОЩЬЮ АНТРОПОМЕТРИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) форму ног
- 2) форму грудной клетки
- 3) рост
- 4) состояние кожных покровов

ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ ЗАНИМАЮТ

- 1) инфекционные и паразитарные болезни
- 2) болезни органов дыхания
- 3) травмы и отравления
- 4) болезни органов пищеварения

**ЕСТЕСТВЕННЫЙ НЕСТЕРИЛЬНЫЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ИММУНИТЕТ ОБЫЧНО
СОХРАНЯЕТСЯ**

- 1) 5-10 лет
- 2) не более 1 года
- 3) 5-7 лет
- 4) в течение всей жизни

**АМИЛАЗА СЛЮНЫ, ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ГРУДНОГО МОЛОКА РАСЩЕПЛЯЕТ
ПОЛИСАХАРИДЫ ДО**

- 1) фруктозы

- 2) сахарозы
- 3) глюкозы
- 4) мальтозы

ЭХОКАРДИОГРАФИЯ У ДЕТЕЙ ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ОЦЕНИТЬ

- 1) локализацию шумов
- 2) фазовый анализ систолы желудочков
- 3) проводящую систему сердца
- 4) толщину стенок желудочков

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ БРОНХОФОНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) аускультации
- 2) пальпации
- 3) перкуссии
- 4) осмотра

СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анти HВс
- 2) анти NA VCA
- 3) анти CMV
- 4) анти HCV

СРЫГИВАНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБУСЛОВЛЕННЫ НЕДОРАЗВИТИЕМ

- 1) пилорического отдела желудка
- 2) тела желудка
- 3) дна желудка
- 4) кардиального отдела желудка

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АНОМАЛИЮ РАЗВИТИЯ ПИЩЕВОДА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) рентгеноконтрастное исследование желудочно-кишечного тракта
- 2) радиоизотопное исследование желудочно-кишечного тракта с коллоидом
- 3) ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- 4) колоноскопию

КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД» МОЖЕТ УСТАНОВЛИВАТЬСЯ СРОКОМ НА

- 1) 1 год, 2 года и до достижения им 16-летнего возраста
- 2) 6 месяцев, 1 год и до достижения им 18-летнего возраста
- 3) 1 год, 2 года и до достижения им 18-летнего возраста
- 4) 3 года, 5 лет и до достижения им 18-летнего возраста

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ТЯЖЕСТИ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) температуру
- 2) степень дыхательной недостаточности
- 3) локализованные хрипы

4) кашель

ПУЛЬСАЦИЯ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ НА ВДОХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ГИПЕРТРОФИИ

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

СРЕДНЕЙ ТОЧКОЙ ДЛИНЫ ТЕЛА СЧИТАЮТ ТОЧКУ

- 1) половины верхнего сегмента
- 2) половины нижнего сегмента
- 3) между верхним и нижним сегментами
- 4) половины длины туловища

ИНДЕКС ПИНЬЕ ОТРАЖАЕТ

- 1) отношение роста к весу тела
- 2) пропорциональность развития грудной клетки
- 3) крепость телосложения
- 4) отношение веса тела к росту

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЕЗИНТОКСИКАЦИИ ПРИ БОЛЬШИНСТВЕ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СТЕПЕНЬ СТЕНОЗА ГОРТАНИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) наличие в лёгких сухих хрипов
- 2) шумное дыхание
- 3) наличие экспираторной одышки
- 4) выраженность дыхательной недостаточности

ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ БРЮШНОГО ТИФА ПОДЛЕЖАТ

- 1) работники здравоохранения
- 2) члены семьи больного с диареей, прибывшего из Индии или Пакистана
- 3) дети первых двух лет жизни
- 4) лица, выезжающие в эндемичные районы

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) лимфоузлы
- 2) миндалины
- 3) селезенка
- 4) тимус

НЕТИПИЧНЫМ ДЛЯ ГЕМОЛИТИКОУРЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие олигурии
- 2) наличие тромбоцитопении
- 3) появление анемии
- 4) повышение конъюгированного билирубина в сыворотке

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ДИФТЕРИИ ДАЛЬНЕЙШАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ДИФТЕРИЙНЫМ АНАТОКСИНОМ

- 1) не проводится, так как перенесенное заболевание оставляет прочный иммунитет
- 2) проводится в соответствии с календарем прививок
- 3) проводится только лицам, имеющим дефект в системе иммунитета
- 4) проводится через 10 лет после закончившегося заболевания

ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) количество эритроцитов в моче
- 2) количество лейкоцитов в моче
- 3) фильтрационную функцию почек
- 4) концентрационную функцию почек

ОСОБЕННОСТЬЮ ЖИРОВОЙ ТКАНИ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отношение массы подкожно жирового слоя к массе тела меньше чем у взрослых
- 2) отношение массы подкожно жирового слоя к массе тела больше чем у взрослых
- 3) хорошее развитие жировой ткани в полостях
- 4) менее плотная консистенция подкожного жира

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 30-180 дней
- 2) 7-12 месяцев
- 3) 1-3 недели
- 4) 5-14 дней

ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антибактериальная терапия
- 2) диетотерапия
- 3) спазмолитическая терапия
- 4) диуретическая терапия

У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 МЕСЯЦА ГИПЕРКАЛИЕМИЯ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ КАЛИЯ ВЫШЕ (ММОЛЬ/Л)

- 1) 5,2-5,5
- 2) 5,8-6,0
- 3) 3,9-4,3
- 4) 4,9-5,1

ПИЩЕВУЮ АЛЛЕРГИЮ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) огурец
- 2) рыба
- 3) вишня
- 4) мясо

К НЕИНВАЗИВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ВЫЯВЛЕНИЯ HELICOBACTER PYLORI (H. PYLORI) ОТНОСИТСЯ

- 1) биохимический метод (быстрый уреазный тест)
- 2) изотопный уреазный дыхательный тест
- 3) выявление H.pylori в слизистой оболочке желудка методом полимеразной цепной реакции
- 4) иммуногистохимический метод с применением моноклональных антител

КОНЦЕНТРАЦИОННАЯ ФУНКЦИЯ ПОЧЕК ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРОБОЙ

- 1) Нечипоренко
- 2) Зимницкого
- 3) Реберга–Тареева
- 4) Сулковича

ПОСТГЕМОМОРРАГИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮТ КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) носовые
- 2) кишечные
- 3) лёгочные
- 4) маточные

ХРОНИЧЕСКИЙ ПИЕЛОНЕФРИТ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ СОХРАНЕНИИ ПРИЗНАКОВ БОЛЕЗНИ В ТЕЧЕНИЕ ____ МЕСЯЦА/МЕСЯЦЕВ И БОЛЕЕ

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

РЕБЕНКУ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ФЕНИЛКЕТОНУРИЮ ПОКАЗАНО ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) уровня фенилаланина
- 2) уровня гексозаминидазы А
- 3) уровня тирозина
- 4) количества щелочной фосфатазы

ГЕМАТУРИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕМ В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ ЭРИТРОЦИТОВ БОЛЕЕ (В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 0

4) 1

ПЕРВЫМ ПРИЗНАКОМ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ У ДЕВОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЕ СООТНОШЕНИЕ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕ ДЕСЯТИ ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

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

ЯДРО ОКОСТЕНЕНИЯ ГОЛОВКИ БЕДРА В НОРМЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1 года
- 2) 3 лет
- 3) 1 суток
- 4) 3-4 месяцев

АТРОПИН УСТРАНЯЕТ БРАДИКАРДИЮ И АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНУЮ БЛОКАДУ, ТАК КАК

- 1) блокирует М-холинорецепторы и уменьшает влияние блуждающего нерва на сердце
- 2) стимулирует бета-адренорецепторы и повышает активность симпатической нервной системы
- 3) блокирует медленные кальциевые каналы и снижает сократимость миокарда
- 4) блокирует калиевые каналы и замедляет скорость реполяризации

К ОТЛИЧИЯМ ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОГО АБСЦЕССА ОТ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ОТНОСЯТ

- 1) асимметрию зева с выбуханием дужки, выраженную боль в горле, тризм жевательной мускулатуры
- 2) умеренную боль в горле
- 3) выходящие за пределы миндалин налёты
- 4) отек подкожной клетчатки шеи

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ФОРМЫ СТОП ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) калипометрия
- 2) спирометрия
- 3) плантография
- 4) динамометрия

ДЛЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ОРВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) вирусологический метод
- 2) метод иммунофлюоресценции
- 3) реакция связывания комплемента
- 4) реакция торможения гемагглютинации

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефиксим
- 2) амоксициллин
- 3) бензилпенициллин
- 4) азитромицин

ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕНИЙ КОЖИ СТАФИЛОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Бацитрацин
- 2) Неомицина сульфат
- 3) Хлорамфеникол
- 4) Мупироцин

ПОЛИУРИЯ - УВЕЛИЧЕНИЕ СУТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА МОЧИ, ПРЕВЫШАЮЩЕЕ ВОЗРАСТНУЮ НОРМУ НА

- 1) 50% и более
- 2) 30% и более
- 3) 10% и более
- 4) 20% и более

У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АСФИКСИЮ В РОДАХ, ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) тромбоцитопении
- 2) полицитемии
- 3) лейкоцитоза
- 4) лейкопении

ОБТУРАЦИОННУЮ АСФИКСИЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) закрытие просвета дыхательных путей инородным телом
- 2) нахождение в замкнутом объеме пространства
- 3) повешение
- 4) сдавление груди и живота

ПОЯВЛЕНИЕ СЫПИ ПРИ КРАСНУХЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) волнообразно в течение недели
- 2) всегда с нормализацией температуры тела
- 3) поэтапно в течение 3 дней
- 4) в течение нескольких часов

АСИМПТОМАТИЧЕСКОЙ БАКТЕРИУРИЕЙ СЧИТАЕТСЯ

- 1) воспалительное заболевание почечной паренхимы и лоханки, возникшее вследствие бактериальной инфекции
- 2) повреждение почек, проявляющееся фиброзом и деформацией чашечно-лоханочной системы, в результате повторных атак инфекции
- 3) наличие бактерий в моче (более 10⁵ КОЕ в 1 мл мочи) у ребенка без жалоб и клинических симптомов заболевания мочевой системы
- 4) бактериурия (более 10⁵ КОЕ в 1 мл мочи), обнаруженная при обследовании у ребенка с клиническими симптомами заболевания мочевой системы

ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ПРОТЕИНУРИИ ВЕРОЯТНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) собирательных трубочек
- 2) петель Генле
- 3) клубочков
- 4) дистальных канальцев

ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ДЕТЕЙ В 9-12 ЛЕТ ОРИЕНТИРОВОЧНО СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 350
- 2) 100
- 3) 220
- 4) 150

ПРЕИМУЩЕСТВО ИНАКТИВИРОВАННОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНА

- 1) создает коллективный иммунитет в вакцинированной популяции
- 2) индуцирует местный иммунитет слизистой оболочки кишечника
- 3) не провоцирует вакциноассоциированный полиомиелит
- 4) предупреждает занос полиовируса из эндемичных территорий

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

- 1) бактериурия более 100000/мл
- 2) лейкоцитурия более 40 млн./сутки
- 3) гематурия более 1 млн./сутки
- 4) протеинурия более 2,5-3,0 г/л

ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ФЛОРОЙ КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ацидофильные палочки

- 2) бифидум-бактерии
- 3) энтерококки
- 4) кишечные палочки

НАИБОЛЕЕ РАННИЙ СИМПТОМ ЭПИГЛОТТИТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) дисфагии
- 2) дыхательной недостаточности
- 3) стридора
- 4) слюнотечения

БУРАЯ ЖИРОВАЯ КЛЕТЧАТКА У ДЕТЕЙ

- 1) обеспечивает сократительный термогенез
- 2) обеспечивает несократительный термогенез
- 3) локализуется на нижних конечностях
- 4) увеличивается с возрастом ребенка

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ КАТЕГОРИИ ИНВАЛИДНОСТИ ДЕТЯМ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ТЕРМИН

- 1) «лицо со специальными потребностями в медицинском обслуживании»
- 2) «иммобильный ребёнок»
- 3) «лицо с ограниченными возможностями»
- 4) «ребёнок-инвалид»

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) травматизм
- 2) уровень госпитализации населения
- 3) соотношение аборт и родов
- 4) коэффициент совместительства

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ЗА 1 МИНУТУ У РЕБЕНКА В 1 ГОД СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 140
- 2) 160
- 3) 100
- 4) 120

ЧАСТОМУ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЭМФИЗЕМЫ ЛЁГКИХ У НОВОРОЖДЕННЫХ СПОСОБСТВУЕТ НЕДОРАЗВИТИЕ

- 1) реснитчатого эпителия
- 2) эластической ткани
- 3) легочного кровотока
- 4) легочного сурфактанта

ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ У РЕБЕНКА ДОЛЖЕН

- 1) ввести противодифтерийную сыворотку
- 2) осуществить экстренную госпитализацию больного
- 3) лечить больного амбулаторно
- 4) провести бактериологическое обследование

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ ЛАКУНАРНЫМИ, ФОЛЛИКУЛЯРНЫМИ АНГИНАМИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) однократно
- 2) двукратно
- 3) трехкратно
- 4) четырехкратно

С 16 ДО 75 ДЕНЬ БЕРЕМЕННОСТИ ВОЗМОЖНО ФОРМИРОВАНИЕ ПАТОЛОГИИ ПЛОДА, КОТОРАЯ ВЫРАЖАЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) гомопатии
- 2) бластопатии
- 3) эмбриопатии
- 4) фетопатии

ПОЧЕЧНЫЕ ОТЕКИ

- 1) бледные
- 2) появляются только вечером
- 3) появляются только на ногах
- 4) цианотичные

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ЗАКАЛИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение закаливания только в теплое время года в одежде, соответствующей погодным условиям
- 2) постепенность, систематичность и последовательность проведения процедур
- 3) проведение комплексной оценки состояния здоровья ребёнка перед началом закаливания
- 4) начало закаливания должно приходиться на период высокой естественной закаленности

ФАРИНГОКОНЪЮНКТИВАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) аденовирусной инфекции
- 2) респираторно-синцитиальной инфекции
- 3) гриппа
- 4) парагриппа

ПОСЛЕКОНТАКТНАЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

- 1) проводится в первые 96 часов после контакта
- 2) может быть проведена только в первые 72 часа после контакта
- 3) эффективна только в первые 48 часов после контакта
- 4) не проводится в связи с неэффективностью и сложностью организации

ПРИ РАЗВИТИИ У РЕБЕНКА НАПРЯЖЕННОГО ПНЕВМОТОРАКСА НЕОБХОДИМО

- 1) выполнить однократную пункцию плевральной полости и удалить из нее воздух шприцем
- 2) начать ингаляцию 100% кислорода
- 3) выполнить плевральную пункцию и наладить активный дренаж плевральной полости
- 4) начать методику СДППД

РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА АДРЕНАЛИНА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/КГ ВЕСА)

- 1) 0,2
- 2) 0,05
- 3) 0,01
- 4) 0,1

ДЕТЯМ ИЗ ГРУППЫ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ИСКУССТВЕННОМ ИЛИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ АТОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ СМЕСЕЙ/СМЕСИ

- 1) кисломолочных
- 2) аминокислотной
- 3) на основе козьего молока
- 4) частично- и высокогидролизированных

ДОНОШЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ НОВОРОЖДЕННЫЙ, РОДИВШИЙСЯ НА СРОКЕ ГЕСТАЦИИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 22-37
- 2) 37-42
- 3) 36-40
- 4) 28-37

ПАЛЬПАЦИЯ РАХИТИЧЕСКИХ «ЧЕТОК» ПРОВОДИТСЯ В ОБЛАСТИ _____ РЕБЕР

- 1) II-IV
- 2) I-IV
- 3) I-III
- 4) V-VIII

ОСЛАБЛЕНИЕ (ПРИГЛУШЕННОСТЬ) ТОНОВ СЕРДЦА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) во время ночного сна
- 2) при скоплении жидкости в полости перикарда
- 3) при физической нагрузке и эмоциональном перенапряжении
- 4) при снижении массы тела

БОЛЕЕ ТОЧНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНТИЛЬНАЯ ОЦЕНКА МАССЫ РЕБЕНКА ПО

- 1) возрасту

- 2) росту (длине тела)
- 3) окружности головы
- 4) окружности грудной клетки

АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ ОВАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПРОИСХОДИТ В КОНЦЕ ПЕРВОГО ____ ЖИЗНИ

- 1) полугодия
- 2) месяца
- 3) часа
- 4) года

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХООБСТРУКЦИИ У ДЕТЕЙ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ателектаз
- 2) пиоторакс
- 3) абсцесс
- 4) напряжённый пневмоторакс

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

ОСНОВНЫМ УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карта выбывшего из стационара
- 2) амбулаторная карта
- 3) медицинская карта
- 4) листок нетрудоспособности

ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 6 МЕС.-1 ГОД В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ ____ В 1 МИНУТУ

- 1) 40-50
- 2) 25-30
- 3) 35-40
- 4) 30-35

ПРИ ОЦЕНКЕ ОТКЛОНЕНИЙ МАССЫ ТЕЛА РАСЧЕТ ДЕФИЦИТА ИЛИ ИЗБЫТКА МАССЫ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВЕ СТАНДАРТА МАССЫ ПО

- 1) возрасту
- 2) росту
- 3) площади тела
- 4) окружности груди

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ЗАМЕДЛЯЕТ ПАССАЖ ПО ТОНКОЙ КИШКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) панкреатин
- 2) бетаин+пепсин
- 3) вазелиновое масло
- 4) лоперамид

ОСОЗНАННАЯ УЛЫБКА У РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

- 1) 1-2
- 2) 3-4
- 3) 5-6
- 4) 8-9

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПОТИРЕОЗЕ ТТГ _____ Т₃, Т₄

- 1) снижен; снижены
- 2) повышен; снижены
- 3) снижен; повышены
- 4) повышен; повышены

К СИМПТОМАМ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОТНОСИТСЯ

- 1) наличие отделяемого из носа гнойного характера
- 2) ринорея
- 3) наличие рецидивирующих носовых кровотечений
- 4) осиплость голоса

ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРИ ВЕДЕНИИ ДЕВОЧЕК С ВУЛЬВОВАГИНИТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) санация влагалища с использованием антисептиков
- 2) выявление и ликвидация факторов, способствующих развитию вульвовагинита
- 3) системная антибактериальная терапия с учётом чувствительности выделенной микрофлоры к антимикробным препаратам
- 4) применение мазевых аппликаций на наружные половые органы с анестезирующими, регенерирующими, противовоспалительными веществами, антибиотиками

ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ СО СПАЗМОФИЛИЕЙ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) Неостигмина метилсульфата
- 2) Кальция глюконата
- 3) Метамизола натрия
- 4) Лидокаина

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРОВОДИТЬ В ФОРМЕ

- 1) беседы
- 2) семинара

- 3) урока здоровья
- 4) лекции

МОРСКИЕ КУПАНИЯ ДОЗИРУЮТСЯ ПО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) рекомендуемой холодной нагрузки с учётом температуры воздуха
- 2) температуры воды только
- 3) температуры воздуха и воды
- 4) рекомендуемой холодной нагрузки с учётом температуры воды

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ГЕПАТИТА А ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) дезинтоксикация
- 2) регидратация
- 3) дегидратация
- 4) назначение глюкокортикоидов

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

ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА МОЖЕТ ОТСУТСТВОВАТЬ

- 1) пульс на крупных артериях
- 2) пульс на периферических сосудах
- 3) улучшение цвета кожи и слизистых
- 4) сужение зрачков

НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) мочеиспускания малыми порциями
- 2) болезненное мочеиспускание
- 3) учащённое мочеиспускание
- 4) непроизвольное мочеиспускание

ШУМ ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) на основании сердца, связан со II тоном, проводится на сосуды шеи и межлопаточную область, диастолический
- 2) над всей сердечной областью с максимумом на мечевидном отростке, проводится в левую подмышечную область, грубый систолический
- 3) в разные фазы сердечного цикла, вдоль левого края грудины, не связан с сердечными тонами, без зоны проведения
- 4) над всей сердечной областью, проводится в левую подмышечную и межлопаточную область, систоло-диастолический

ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ БЕЗ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИХ ОТЕКОВ ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ

- 1) инфузионная терапия с целью дезинтоксикации
- 2) антигистаминным препаратом второго поколения
- 3) Преднизолон 1-2 мг/кг в сутки коротким курсом
- 4) антигистаминный препарат первого поколения

ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ СТАНОВЛЕНИЯ БИОЦЕНОЗА КИШЕЧНИКА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение реанимационных мероприятий в родильном зале
- 2) анте- и интранатальная гипоксия
- 3) отсутствие грудного вскармливания с первых часов жизни
- 4) отсасывание слизи из желудка сразу после рождения

ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ» СТАНОВИТСЯ НЕСОМНЕННЫМ ПРИ

- 1) тотальном бластозе в костном мозге
- 2) появлении бластных клеток в гемограмме
- 3) анемическом и геморрагическом синдроме
- 4) угнетении всех ростков кроветворения в костном мозге

ДЛЯ СИНДРОМА ЖЕЛТУХИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ускорение скорости оседания эритроцитов (СОЭ)
- 2) гемолиз
- 3) повышения прямого билирубина
- 4) повышение непрямого билирубина

СИНДРОМ УВЕЛИЧЕННОГО КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ЛЁГКИЕ (ГИПЕРВОЛЕМИИ МАЛОГО КРУГА) ПРИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКАХ СЕРДЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повторными бронхитами, пневмониями
- 2) одышечно-цианотическими приступами
- 3) стойкой артериальной гипертонией
- 4) ослаблением II тона на лёгочной артерии

ИГРУШКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ХОРОШО

- 1) моющимися
- 2) разбирающимися
- 3) складываемыми
- 4) двигающимися

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПРЕПАРАТОМ В ПЛАНЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Пироксикам
- 2) Напроксен
- 3) Парацетамол

4) Индометацин

ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 12 ЛЕТ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 19,5-22,9
- 2) 18,5-19,4
- 3) 17,0-18,4
- 4) 15,0-16,9

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ПРИМЕНЯЮТ

- 1) АКДС вакцину
- 2) коревую вакцину
- 3) противостолбнячный анатоксин
- 4) полиомиелитную вакцину

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирусная инфекция
- 2) бактериальная инфекция
- 3) грибковая инфекция
- 4) аллергическая реакция

МЕРОПРИЯТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) реконструктивную хирургию, восстановительную терапию, протезирование и ортезирование
- 2) восстановительную терапию, санаторно-курортное лечение, протезирование и ортезирование
- 3) реконструктивную хирургию, восстановительную терапию, санаторно-курортное лечение, протезирование, ортезирование
- 4) реконструктивную хирургию, санаторно-курортное лечение, протезирование и ортезирование

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИСКЛЮЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) медико-социальной реабилитации
- 2) санитарно-гигиенического воспитания
- 3) диспансерных медицинских осмотров
- 4) группового консультирования

В КАБИНЕТЕ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ПОСТОЯННО РАБОТАЕТ

- 1) медицинский регистратор
- 2) врач-педиатр участковый
- 3) медицинская сестра или фельдшер
- 4) врач-педиатр или медицинская сестра

ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ С

ПРЕПАРАТАМИ

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

КОНЕЧНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ РАСЩЕПЛЕНИЯ ЖИРОВ В ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОМ ТРАКТЕ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) моноглицериды
- 2) диглицериды
- 3) триглицериды
- 4) фосфолипиды

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГРИППА ПРОТИВОПОКАЗАНА ДЕТЯМ С

- 1) аллергией на белок куриного яйца
- 2) сахарным диабетом
- 3) алопецией
- 4) рахитом

В СОДЕРЖАНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ВХОДИТ

- 1) программы, проекты в масштабах города, района, области
- 2) способ управления познавательной и практической деятельностью популяции
- 3) совокупность медицинских знаний, предназначенных для усвоения и практического применения
- 4) способ применения средств гигиенического воспитания

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «АХАЛАЗИЯ ПИЩЕВОДА» НАДО ПРОВОДИТЬ С

- 1) халазией пищевода
- 2) врожденным стенозом пищевода
- 3) пилоростенозом
- 4) грыжей пищеводного отверстия диафрагмы

ОТВЕТНАЯ РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) гиперемии размером 10 мм и более
- 2) инфильтрата размером 2-4 мм
- 3) инфильтрата размером 1-2 мм
- 4) инфильтрата размером 5 мм и более

В ЭКСТРЕННОМ ИЗВЕЩЕНИИ СОДЕРЖИТСЯ ДАТА

- 1) выписки из стационара
- 2) последнего профилактического осмотра
- 3) постановки на «Д» учёт
- 4) заболевания

СРОК ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ СОСТАВЛЯЕТ (МЕС.)

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 9
- 4) 7

ЭКЗАНТЕМОЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) грипп
- 2) энтеровирусная инфекция
- 3) респираторно-синцитиальная инфекция
- 4) аденовирусная инфекция

ВЫСОТА ГОЛОВЫ У ДВЕНАДЦАТИЛЕТНЕГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧАСТИ ОТ ДЛИНЫ ТЕЛА

- 1) 1/7
- 2) 1/5
- 3) 1/3
- 4) 1/9

«СЕРДЕЧНЫЙ ГОРБЬ» – ЭТО ДЕФОРМАЦИЯ (ВЫПЯЧИВАНИЕ) ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В

- 1) левой подмышечной области
- 2) области проекции сердца на грудную клетку
- 3) области правой половины грудной клетки
- 4) проекции реберных хрящей

ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МАНИФЕСТИРУЕТ

- 1) в любом возрасте
- 2) во втором полугодии жизни
- 3) в пубертатном возрасте
- 4) в дошкольном возрасте

К КАТЕГОРИИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА «СПОСОБНОСТЬ К ОБЩЕНИЮ» ОТНОСИТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) реализовывать собственное самообслуживание
- 2) устанавливать контакты между людьми
- 3) осознавать себя и адекватно вести с учетом норм
- 4) осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями

У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА РАЗОВОЙ ПОРЦИИ ПРАВИЛЬНО СОБРАННОЙ МОЧИ БАКТЕРИУРИЯ

- 1) допускается в значительном количестве
- 2) всегда свидетельствует о воспалении в мочевой системе
- 3) абсолютно не допустима даже в незначительном количестве

4) допускается в незначительном количестве

ОРГАНОМ-МИШЕНЬЮ ДЛЯ ВИРУСА ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трахея
- 2) гортань
- 3) ротоглотка
- 4) бронхиола

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ВПЕРВЫЕ ОЦЕНИВАЮТ ПОЛОВОЕ РАЗВИТИЕ ДЕВОЧЕК В
(ГОД)**

- 1) 12
- 2) 10
- 3) 13
- 4) 14

ЖИРЫ РАСЩЕПЛЯЕТ ФЕРМЕНТ

- 1) панкреатическая эластаза
- 2) панкреатическая липаза
- 3) сахараза
- 4) лактаза

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ИМЕЕТ МЕСТО АНЕМИЯ

- 1) микроцитарная
- 2) нормохромная
- 3) макроцитарная
- 4) гипохромная

АЛЬВЕОЛОЦИТЫ II ПОРЯДКА ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ СИНТЕЗА

- 1) сурфактанта
- 2) IgA
- 3) простагландинов
- 4) слизи

**ЧАСТОТА ОСМОТРА ВРАЧОМ-ХИРУРГОМ РЕБЕНКА, ПЕРЕНЕСШЕГО ДЕСТРУКТИВНУЮ
ПНЕВМОНИЮ, СОСТАВЛЯЕТ ДВА РАЗА В (В МЕСЯЦАХ)**

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

ПРИ ГИПЕРОКСАЛУРИИ В ПИТАНИИ ОГРАНИЧИВАЮТ

- 1) картофель
- 2) абрикосы
- 3) капусту

4) редис

В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) лейкоцитоз, лимфопения, ускоренная СОЭ
- 2) лейкоцитоз, лимфопения, нормальная СОЭ
- 3) лейкоцитоз, лимфоцитоз, нормальная СОЭ
- 4) лейкоцитоз, лимфоцитоз, ускоренная СОЭ

ПРЕПАРАТОМ, К ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ КОТОРОГО ОТНОСИТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ ОПАСНОСТИ РАЗВИТИЯ РЕТИНОПАТИИ НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дексаметазон
- 2) ацетазоламид
- 3) индометацин
- 4) сурфактант

К АГЛЮТЕНОВЫМ КАШАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) манная
- 2) гречневая
- 3) ячневая
- 4) овсяная

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ С РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обильный насморк
- 2) стеноз гортани I-II степени
- 3) головная боль
- 4) частый кашель

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D У РЕБЕНКА 6-12 МЕСЯЦЕВ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРОЖИВАЮЩЕГО НА СЕВЕРЕ РОССИИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕ/СУТ)

- 1) 1000
- 2) 1500
- 3) 600
- 4) 800

ЛЕЧЕБНОЙ СМЕСЬЮ ПРИ ЗАПОРАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нутрилон
- 2) фрисовом
- 3) альфаре
- 4) фрисопре

ПРИЗНАКОМ ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА КИШЕЧНОЙ СТЕНКИ ПРИ НЕКРОТИЧЕСКОМ ЭНТЕРОКОЛИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) копростаз

- 2) тромбоцитоз
- 3) запавший живот
- 4) выраженное/нарастающее вздутие живота

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие источника кровопотери
- 2) снижение железосвязывающей способности сыворотки
- 3) наличие гипохромной анемии
- 4) снижение сывороточного железа

РВОТА «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) забросом желчи в желудок
- 2) образованием солянокислого гематина в желудке
- 3) наличием соляной кислоты в желудке
- 4) застоем желудочного содержимого

АНТИДЕПРЕССАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дикалия клоразепат
- 2) тофизопам
- 3) amitриптилин
- 4) алимемазин

В ФОРМУЛЕ РАСЧЕТА ДЕФИЦИТА ЖИДКОСТИ ПО РАЧЕВУ УЧИТЫВАЕТСЯ 1/3 МАССЫ ТЕЛА РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)

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

ОСОБЕННОСТЯМИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ ЗДОРОВОГО РЕБЁНКА ПЕРВЫХ 3 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физиологический гипертонус мышц верхних конечностей в сочетании с гипотонусом мышц нижних конечностей
- 2) гипотонус мышц верхних и нижних конечностей
- 3) гипотонус мышц верхних конечностей в сочетании с физиологическим гипертонусом мышц нижних конечностей
- 4) физиологический гипертонус мышц верхних и нижних конечностей

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутривенная урография
- 2) ультразвуковое исследование сосудов почек
- 3) ренальная ангиография
- 4) измерение артериального давления на ногах

**ДЛЯ ПОДОСТРОГО ДИССЕМНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ,
РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ ПРИ ГЕМАТОГЕННОМ РАССЕЙВАНИИ МИКОБАКТЕРИЙ,
ХАРАКТЕРНА ДИССЕМИНАЦИЯ**

- 1) субтотальная крупноочаговая с преимущественной локализацией очаговых теней в верхних и средних отделах легких
- 2) субтотальная или тотальная полиморфная
- 3) равномерная по всем полям мелкоочаговая
- 4) субтотальная или тотальная полиморфная и наличие толстостенных каверн

ПОКАЗАТЕЛИ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (НПР) (РА - РЕЧЕВАЯ АКТИВНОСТЬ) ДЕТЕЙ В 1 ГОД - 1 ГОД 3 МЕСЯЦА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) использование двухсловных предложений
- 2) построение словосочетаний из двух слов
- 3) знание 10 слов, легкое подражание новым слогам
- 4) использование облегченных слов («би-би», «ав-ав»)

ПРИЗНАКАМИ ЗАСТОЯ В БОЛЬШОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ (ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВЫЙ ТИП НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) отеки и увеличение печени
- 2) влажные мелкопузырчатые хрипы в легких
- 3) брадикардия, бледность кожных покровов
- 4) продуктивный кашель, одышка

СКОРОСТЬ РОСТА С ВОЗРАСТОМ РЕБЕНКА

- 1) уменьшается
- 2) увеличивается в 1,5 раза
- 3) увеличивается в 2 раза
- 4) увеличивается в 2,5 раза

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус Эпштейн-Барра
- 2) герпес-вирус
- 3) коринобактерия дифтерии
- 4) парамиксовирус

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) рентгеновской компьютерной томографии
- 2) магнитно-резонансной томографии
- 3) ультразвукового исследования сосудов головы
- 4) рентгеновского ангиографического исследования

ПРИ КОРРЕКЦИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСЧЕТ НУТРИЕНТОВ В АДАПТАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРОВОДИТСЯ В

СООТВЕТСТВИИ С

- 1) приблизительно долженствующей массой
- 2) долженствующей массой
- 3) возрастом и фактической массой тела
- 4) возрастом и долженствующей массой тела

ДЛЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ПРЕДСЕРДНОЙ ТАХИКАРДИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) выявление ЧСС более 200 в минуту у детей раннего возраста и более 180 – у детей школьного возраста
- 2) отсутствие зубца Р перед каждым комплексом QRS
- 3) наличие АВ-диссоциации
- 4) выявление деформации и расширения QRS

ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА И РАЗВИТИИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУНОДИАГНОСТИКИ НЕ РЕДКО ФИКСИРУЕТСЯ

- 1) ложноположительная гиперергия
- 2) парадоксальная туберкулиновая чувствительность
- 3) положительная анергия
- 4) отсутствие реакции на туберкулин (отрицательная анергия)

ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, РЕФРАКТЕРНОЙ К ЛЕЧЕНИЮ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ, ПОКАЗАНО

- 1) применение вазодилататоров
- 2) применение Допамина
- 3) увеличение дозы сердечных гликозидов
- 4) применение β-адреномиметиков

РАБОТОСПОСОБНОСТЬ ДЕТСКОГО СЕРДЦА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) магистральным типом коронарного кровотока
- 2) относительно большой массой сердца на единицу массы тела
- 3) количеством анастомозов сосудов сердца
- 4) большим количеством артерий и капилляров на единицу поверхности тела

СООТВЕТСТВИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ВОЗРАСТУ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ (N – ВОЗРАСТ В МЕСЯЦАХ)

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

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В 15-17 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)

- 1) 12
- 2) 9-8
- 3) 10

4) 11

ПРИЧИНОЙ СУДОРОГ ПРИ СПАЗМОФИЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипофосфатемия
- 2) гипокалиемия
- 3) гиперкальциемия
- 4) гипокальциемия

К ТРАНЗИТОРНОМУ ВРОЖДЁННОМУ БЕЗУСЛОВНОМУ РЕФЛЕКСУ ОТНОСИТСЯ

- 1) сосательный
- 2) глотательный
- 3) роговичный
- 4) конъюнктивальный

НОРМАЛЬНОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ У ДЕТЕЙ ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) перераспределения лимфы
- 2) снижения температуры
- 3) сосудистого спазма
- 4) гиперфункции парасимпатического отдела ЦНС

СКОЛИОЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) увеличение кривизны грудного отдела позвоночника
- 2) боковое искривление позвоночника
- 3) увеличение кривизны поясничного отдела позвоночника
- 4) уплощённую спину

ПРАВИЛЬНО ПОСТРОЕННЫЙ УРОК ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ СОСТОИТ ИЗ _____ ЧАСТЕЙ

- 1) вводной, подготовительной, основной, заключительной
- 2) вводной, основной, заключительной
- 3) подготовительной, основной, заключительной
- 4) вводной, подготовительной, основной

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ДЕТЯМ С БРОНХИТАМИ И ДРУГИМИ ОСЛОЖНЁННЫМИ ФОРМАМИ ОРВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие гнойных осложнений (отита, синусита, лимфаденита)
- 2) повышение температуры в первые сутки до 39°C
- 3) ухудшение самочувствия ребёнка
- 4) частый звучный кашель ребёнка

ОРГАНИЧЕСКИЕ ШУМЫ В СЕРДЦЕ У РЕБЕНКА ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) нарушении коронарного кровотока и кровообращения
- 2) физических нагрузках
- 3) поражении анатомических структур сердца

4) психоэмоциональных нагрузках

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО ПРОИСХОДИТ ИЗ-ЗА

- 1) удаления сыровидной смазки
- 2) выделения мекония
- 3) докармливания в первые дни жизни
- 4) кормления грудью

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ОРЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назофарингит
- 2) острый бронхит
- 3) ларинготрахеит
- 4) отит

ОСНОВНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СЕЛЬСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индивидуальность
- 2) этапность
- 3) множественность
- 4) вариационность

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) главный врач
- 2) врачебная комиссия
- 3) комиссия по трудовым спорам
- 4) заведующий отделением

ПРИ СКРИНИНГЕ НА МУКОВИСЦИДОЗ АНАЛИЗ КРОВИ НА ИММУНОРЕАКТИВНЫЙ ТРИПСИН ДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ ПРОВОДЯТ НА _____ ДЕНЬ ЖИЗНИ

- 1) 4-5
- 2) 7-8
- 3) 14-21
- 4) 21-28

ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

- 1) жидкий, типа «малинового желе»
- 2) жидкий, типа «лягушачьей икры»
- 3) скудный, типа «ректального плевка»
- 4) жидкий, водянистый, без патологических примесей

ТРАНЗИТОРНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ МЕТАБОЛИЗМА НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) метаболический ацидоз, гипогликемия, катаболическая направленность обмена

- 2) метаболический ацидоз, гипогликемия
- 3) катаболическая направленность обмена, метаболический алкалоз, гипергликемия
- 4) гипергликемия, алкалоз

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ ВЫЗВАННЫХ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТИМ СТАФИЛОКОККОМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пенициллин
- 2) линкомицин
- 3) ванкомицин
- 4) эритромицин

ИММОБИЛИЗАЦИЯ КОНЕЧНОСТИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ В СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) гипсовой лонгетой от плюсне-фаланговых суставов до средней трети бедра
- 2) гипсовой лонгетой от голеностопного сустава до средней трети бедра
- 3) циркулярной гипсовой повязкой от голеностопного до коленного суставов
- 4) гипсовой повязкой от голеностопного до коленного суставов

К ПРИНЦИПАМ ЗАКАЛИВАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) позитивный настрой ребенка
- 2) систематичность и сочетание общего и местного закаливания
- 3) проведение процедур в определенное время дня
- 4) постепенность и безопасность

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ДЛИНА ТОНКОЙ КИШКИ С ВОЗРАСТОМ РЕБЕНКА

- 1) уменьшается
- 2) увеличивается
- 3) абсолютно не изменяется
- 4) увеличивается и уменьшается

РЕНТГЕНОГРАФИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ДЕТЕЙ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) насыщение миокарда кислородом
- 2) участки воспаления
- 3) размеры и конфигурацию сердца
- 4) сократительную способность миокарда

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КИШЕЧНОЙ СТЕНКИ ПРИ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ВЫЯВЛЯЕТ

- 1) язвенное поражение слизистой
- 2) лейкоцитарную инфильтрацию слизистой
- 3) аплазию продольной мускулатуры
- 4) отсутствие ганглиев подслизистых и межмышечных нервных ганглиев

РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА ДЕКСАМЕТАЗОНА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/КГ ВЕСА)

- 1) 1,5-2
- 2) 0,01-0,05
- 3) 0,2-0,5
- 4) 0,06-0,1

АНЕМИЕЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СЧИТАЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ (Г/Л)

- 1) 120
- 2) 110
- 3) 130
- 4) 100

В ОСНОВЕ ВРАЧЕБНЫХ ОШИБОК ЛЕЖАТ

- 1) индивидуальная особенность течения болезни, недостаточность опыта врача, отсутствие средств диагностики и лечения
- 2) индивидуальная особенность течения болезни, неоказание помощи больному
- 3) неоказание помощи больному, недостаточность опыта врача
- 4) отсутствие средств диагностики и лечения, неоказание помощи больному

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) снижение функциональных возможностей организма
- 2) некоторое уменьшение функциональных возможностей организма
- 3) существенное повышение функциональных возможностей организма
- 4) восстановление компенсации функциональных возможностей организма

К ЭФФЕКТИВНОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) полихимиотерапию
- 2) лучевую терапию
- 3) спленэктомию
- 4) трансплантацию костного мозга

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) анти-HCV IgM
- 2) анти-HAV IgM
- 3) HBcAg
- 4) HBsAg

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подача кислорода через головной колпак
- 2) продлённый вдох
- 3) метод спонтанного дыхания с постоянным положительным давлением в дыхательных путях
- 4) искусственная вентиляция лёгких мешком Амбу

ДЛЯ СОЗДАНИЯ АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антибиотик
- 2) вакцину
- 3) бактериофаг
- 4) энтеросорбент

В ВОЗРАСТЕ 7 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ

- 1) ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
- 2) вакцинация против туберкулёза
- 3) вторая ревакцинация против дифтерии и столбняка
- 4) первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита

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 КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЛАРИНГИТА ОТНОСЯТ

- 1) сухость, першение, кашель, чувство саднения в гортани, охриплость вплоть до афонии
- 2) малопродуктивный кашель с вязкой мокротой, экспираторную одышку
- 3) затруднение носового дыхания, боль при глотании, частый сухой кашель
- 4) приступообразный кашель с «репризами» с последующим отхождением мокроты либо рвотой

ПРИ ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- 1) степень обезвоживания, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания
- 2) выраженность сердечной и дыхательной недостаточности
- 3) обширность и глубину геморрагической сыпи на коже и слизистых оболочках
- 4) выраженность болевого синдрома и цвет кожных покровов

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КРАСНУХИ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) РПГА
- 2) РНГА
- 3) бактериологический
- 4) иммунофлюоресценции

В ПОСТНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД НАИБОЛЬШИЙ ПРИРОСТ МАССЫ ОТМЕЧАЕТСЯ СО

СТОРОНЫ _____ ТКАНИ

- 1) лимфоидной
- 2) костной
- 3) мышечной
- 4) кроветворной

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСКРЕТОРНОЙ УРОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) непереносимость йода
- 2) хроническая болезнь почек 1 стадии
- 3) непереносимость белков коровьего молока
- 4) пищевая аллергия в анамнезе

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

СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) синдроме Ледда
- 2) болезни Гиршпрунга
- 3) пилоростенозе
- 4) мекониальном илеусе

УЧАЩЕГОСЯ С ДИАГНОЗОМ «ГИПЕРТРОФИЯ НЁБНЫХ МИНДАЛИН 3 СТЕПЕНИ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ШУМ СЕРДЦА», СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ К МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ

- 1) специальной Б
- 2) основной
- 3) подготовительной
- 4) специальной А

НАИБОЛЕЕ ИНТЕНСИВНО ПРОЦЕССЫ РОСТА И РАЗВИТИЯ ПРОТЕКАЮТ В ВОЗРАСТЕ

- 1) дошкольном
- 2) грудном
- 3) подростковом
- 4) младшем школьном

К РАЗВИТИЮ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ

- 1) отсутствие иммунитета у матери
- 2) несоблюдение гигиенического режима
- 3) отягощенный преморбидный фон
- 4) недостаточное питание

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) функциональные изменения на ЭКГ
- 2) индекс здоровья
- 3) биологический возраст
- 4) уровень физической подготовленности

К «МАЛОМУ» ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТ

- 1) подкожные ревматические узелки
- 2) кардит
- 3) хорею
- 4) артралгию

В ПОЛЬЗУ ДИАГНОЗА «АУТОИММУННЫЙ ГЕПАТИТ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ В КРОВИ

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

КОНЦЕНТРАЦИОННАЯ СПОСОБНОСТЬ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ДОСТИГАЕТ УРОВНЯ ВЗРОСЛЫХ К ВОЗРАСТУ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 2-4
- 2) 20-24
- 3) 12-15
- 4) 6-9

АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ПРИ ОТКРЫТОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ПРОТОКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) систолического шума во втором межреберье слева от грудины
- 2) систоло-диастолического шума во втором межреберье слева от грудины
- 3) систолического шума в III – IV межреберье слева от грудины
- 4) систолического шума вдоль левого края грудины

ПРЕДВЕСТНИКОМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ В АКУШЕРСКОМ СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) выявленные у новорожденных врожденные инфекции любой локализации
- 2) случаи инфекционного заболевания с тяжелым течением (сепсис, менингит и т.д.)
- 3) групповые инфекционные заболевания (более 3-х детей одновременно)
- 4) перебои с подачей горячей или холодной воды

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электролиты крови
- 2) гематокрит
- 3) глюкоза крови

4) белок крови

ВНУТРИУТРОБНО ОТ МАТЕРИ ПЛОДУ ПЕРЕДАЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

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

ХРОНИЧЕСКАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ГИПЕРАЗОТЕМИИ БОЛЕЕ (МЕС.)

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

ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ ЦИАНОЗА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА В ГОРИЗОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ И ЕГО ИСЧЕЗНОВЕНИЕ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) врожденном пороке сердца
- 2) аспирационном синдроме
- 3) диафрагмальной грыже
- 4) болезни гиалиновых мембран

ДЛЯ ТИПИЧНОЙ КОРИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ

- 1) уртикарная
- 2) мелкоточечная
- 3) везикулезная
- 4) пятнисто-папулезная

МЕТАФИЗАРНЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ ПОРАЖАЕТ ВОЗРАСТ ДО

- 1) 7 лет
- 2) 10 лет
- 3) 1 месяца
- 4) 3 лет

СУЛЬФАТ МАГНИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ СУДОРОГАХ

- 1) гипоксических
- 2) гипогликемических
- 3) гипомагниемических
- 4) гипокальциемических

ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ ЗДОРОВЫМ ДЕТЯМ

- 1) в 12 лет
- 2) в 12 месяцев
- 3) на 10 сутки жизни

4) в первые 24 часа жизни

ЦЕНТР ДЫХАНИЯ РАСПОЛОЖЕН В

- 1) мозжечке
- 2) мосту
- 3) продолговатом мозге
- 4) среднем мозге

ХОРОШО ПОЛЗАТЬ РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

- 1) 4
- 2) 7
- 3) 11
- 4) 9

В ЭТИОЛОГИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 5 ЛЕТ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) клебсиелла
- 2) пиогенный стрептококк
- 3) пневмококк
- 4) стафилококк

ФАКТОРОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТНЕСТИ НОВОРОЖДЕННОГО К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ РИСКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие врожденных пороков и наследственных заболеваний в семье
- 2) выраженный токсикоз беременной
- 3) кровнородственный брак
- 4) отягощенный аллергический анамнез у родственников

ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫМ СТАФИЛОКОККОМ, ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ванкомицин
- 2) гентамицин
- 3) цефазолин
- 4) джозамицин

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

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

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С ПЛЕНЧАТЫМИ И ПЛЕНЧАТО-НЕКРОТИЧЕСКИМИ АНГИНАМИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) однократно

- 2) трехкратно
- 3) четырехкратно
- 4) двукратно

ПРИ РАЗВИТИИ ЭНЦЕФАЛИТА В ПЕРИОДЕ РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) мозжечок
- 2) кора мозга
- 3) ретикулярная формация
- 4) ствол мозга

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) простейшее
- 2) риккетсия
- 3) вирус
- 4) бактерия

ПРИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОМ ШОКЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОВОДИТЬ

- 1) улучшение реологических свойств крови
- 2) дегидратацию
- 3) стимуляцию сократительной способности миокарда
- 4) восполнение дефицита объема циркулирующей крови

К ИНТРАНАЗАЛЬНЫМ АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) оксиметазолин
- 2) фенилэфрин
- 3) флутиказона фуруат
- 4) азеластин

ПЕРВИЧНЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРЖДЕННОГО ПРОВОДИТСЯ

- 1) врачом-терапевтом
- 2) врачом-педиатром и медицинской сестрой
- 3) врачом-педиатром и детским врачом-невропатологом
- 4) детским врачом-невропатологом и медицинской сестрой

ОБЪЕКТОМ ВАЛЕОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) человек с девиантным поведением
- 2) человек с избыточным весом
- 3) больной человек
- 4) практически здоровый человек

РАСЧЕТ БЕЛКОВ И УГЛЕВОДОВ В ПЕРИОД ВЫЯСНЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ РЕБЕНКУ С БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ II СТЕПЕНИ

ПРОВОДЯТ НА

- 1) дефицит массы тела
- 2) фактическую массу тела плюс 10-15%
- 3) должную массу тела
- 4) фактическую массу тела

ПРАВая ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У РЕБЕНКА 2-6 ЛЕТ РАСПОЛОЖЕНА

- 1) по правому краю грудины
- 2) по правой парастернальной линии
- 3) кнутри от парастернальной линии
- 4) по правой срединно-ключичной линии

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

ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) протромбина
- 3) холестерина
- 4) аспартатаминотрансферазы

ВРАЧ ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОЛЖЕН ОЗНАКОМИТЬ РОДИТЕЛЕЙ С РЕЗУЛЬТАТАМИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА И ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ НАПРАВИТЬ НА ПРИЕМ К

- 1) врачу-специалисту
- 2) специалисту страховой компании
- 3) врачу-педиатру участковому
- 4) главному врачу детской поликлиники

ПРИ БОЛЕЗНИ ГИРКЕ (ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНИ IA ТИПА) УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК РАВЕН (ММОЛЬ/Л)

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

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ» НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ДАННЫЕ ОБ УРОВНЕ

- 1) ферментов поджелудочной железы в крови

- 2) белка в крови
- 3) белка в моче
- 4) глюкозы в крови

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО ХЛАМИДИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) катаракта, глухота, врожденные пороки сердца
- 2) хориоретинит, внутричерепные кальцификаты, пневмофиброз
- 3) гнойный конъюнктивит, пневмония с постепенным началом и упорным кашлем
- 4) гипоплазия легких, мультикистоз, атрезия двенадцатиперстной кишки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯИЧЕК У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) специфическая инфекция
- 2) влияние механических факторов
- 3) диспропорция развития тканевых структур детского организма
- 4) нарушение обменных процессов

ДЛЯ СЕПТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ СКАРЛАТИНЫ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) некротическая ангина
- 2) лакунарный тонзиллит
- 3) субфебрильная температура тела
- 4) нормальный размер печени и селезенки

ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В СЕМЬЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) госпитализация детей этой семьи
- 2) однократный посев из носоглотки на менингококк у членов семьи
- 3) однократный посев крови на менингококк у всех членов семьи
- 4) осмотр врача-невролога членов семьи

К ЧИСЛУ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНО ВО ВРЕМЯ КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1) йодсодержащие препараты и амиодарон
- 2) антибиотики пенициллиновой группы
- 3) бронходилататоры
- 4) антацидные средства

КОЛИЧЕСТВО КОРМЛЕНИЙ РЕБЁНКА 10-12 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (РАЗ)

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

В ОСНОВЕ ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА ЛЕЖИТ

- 1) аллергическое воспаление лёгочного интерстиция
- 2) инфекционно-воспалительное заболевание лёгких
- 3) острое вирусное заболевание респираторного отдела дыхательной системы
- 4) хроническая обструктивная болезнь лёгких

ЛЕГКАЯ СМЕЩАЕМОСТЬ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБЪЯСНЯЕТСЯ СЛАБОСТЬЮ

- 1) связочного аппарата
- 2) основных костных структур
- 3) опорной жировой ткани
- 4) мышечных структур

СИМПТОМАМИ ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) катаральный синдром верхних дыхательных путей, субфебрильная температура, влажный кашель
- 2) фебрильная температура, слабость, приступообразный кашель, дистанционные хрипы
- 3) синдром бронхиальной обструкции, нормальная температура, одышка, кожная пятнистая сыпь
- 4) субфебрильная температура, дисфония, боль в грудной клетке, сухой кашель

ПЕРЕД НАПРАВЛЕНИЕМ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ ДОКУМЕНТЫ

- 1) историю болезни
- 2) справку с места жительства
- 3) санаторно-курортную карту
- 4) этапный эпикриз

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ КРОВЕТВОРЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН _____ СИНДРОМ

- 1) отечный
- 2) гипертензионный
- 3) гемолитический
- 4) судорожный

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ВРОЖДЕННОЙ ТРАХЕОБРОНХОМАЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) недоразвитие хрящевого каркаса периферических отделов бронхиального дерева с развитием бронхиолоэктазов и эмфиземы
- 2) одиночные или множественные выпячивания стенки трахеи и/или бронхов любой этиологии
- 3) истончение хрящей, дефицит эластических и мышечных волокон в мембранозной части трахеи
- 4) повышенную подвижность стенок трахеи и бронхов, связанную с дефектами их хрящевого и соединительнотканного каркаса

ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) дефекте межжелудочковой перегородки
- 2) пролапсе митрального клапана
- 3) открытом артериальном протоке
- 4) гипертрофической кардиомиопатии

В КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГИПЕРВИТАМИНОЗА Д У ДЕТЕЙ ВХОДИТ/ВХОДЯТ

- 1) отказ от назначения витамина Д в дозе более 1000 МЕ
- 2) ежедневные закаливающие процедуры
- 3) отказ от употребления растительного масла, обогащённого витамином Д
- 4) длительные прогулки на свежем воздухе

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ОСМОТР ВРАЧА-ПЕДИАТРА И

- 1) исследование на яйца гельминтов
- 2) клинический анализ крови
- 3) термометрию
- 4) общий анализ мочи

ДЛЯ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) селезенки
- 2) легких
- 3) слюнных желез
- 4) почек

ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ СРЕДНЯЯ ПРИБАВКА РОСТА У ДЕТЕЙ 1-3 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)

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

У БОЛЬНОГО С УМЕРЕННОЙ ЖАЖДой И СУХОСТЬЮ СЛИЗИСТЫХ, НЕБОЛЬШОЙ ЛАБИЛЬНОСТЬЮ ПУЛЬСА, ЖИДКИМ СТУЛОМ 3-10 РАЗ В СУТКИ, СТЕПЕНЬ ДЕГИДРАТАЦИИ

- 1) II, потеря жидкости 4-6% от массы тела
- 2) I, потеря жидкости 1-3% от массы тела
- 3) 0, нет потерь жидкости
- 4) III, потеря жидкости 7-10% от массы тела

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) системные глюкокортикостероиды
- 2) нестероидные противовоспалительные препараты
- 3) антигистаминные препараты

4) спазмолитики и миорелаксанты

ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синуситами, простым бронхитом, лакунарной ангиной
- 2) назофарингитом, повышением температуры тела до субфебрильных цифр
- 3) бронхиолитом, обструктивным бронхитом, бронхопневмонией, ДН II-III
- 4) острым бронхитом, фарингитом, тонзиллитом, бронхиолитом, ДН 0-I

ВОЗМОЖНОСТЬ БЫСТРОГО РАЗВИТИЯ ОТЕКА ГОЛОСОВЫХ СВЯЗОК У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) особенностями мышечного аппарата гортани
- 2) состоянием голосовых связок
- 3) обилием лимфоидной ткани с хорошим кровоснабжением
- 4) узостью голосовой щели

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ _____ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЛЕЙКОЗА

- 1) промиелоцитарный
- 2) миеломонобластный
- 3) лимфобластный
- 4) мегакариоцитарный

ПРИЗНАКАМИ ЗАСТОЯ В БОЛЬШОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) запах ацетона изо рта, центральный цианоз
- 2) влажный кашель, брадикардия
- 3) влажные мелкопузырчатые хрипы в лёгких, влажный кашель
- 4) акроцианоз, тахикардия

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ ПЕРВОГО ГОДА ИХ ЖИЗНИ ВРАЧ-ПЕДИАТР ПРОВОДИТ 1 РАЗ В

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

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

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

ИЗ РАЦИОНА КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ ИСКЛЮЧАЮТСЯ

- 1) зеленые и листовые овощи

- 2) коровье молоко
- 3) консервированные продукты
- 4) бобовые

К ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТАМ ЛЕЧЕБНЫХ ГРЯЗЕЙ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ИХ ТЕРМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА (ТЕПЛОЁМКСТЬ И ТЕПЛОПРОВОДНОСТЬ), ОТНОСЯТ

- 1) воду
- 2) органические вещества
- 3) минеральные соли
- 4) кристаллический скелет

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ НЕОСЛОЖНЁННОМ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОД ПЕРВИЧНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПОНИМАЮТ ЗАБОЛЕВАНИЕ У ЧЕЛОВЕКА

- 1) выявленное впервые
- 2) перенесшего его в детстве
- 3) ранее инфицированного МБТ
- 4) ранее неинфицированного МБТ

ДЛЯ БРОНХОЛЁГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) гипотрофии правого сердца
- 2) очагов эмфиземы и ателектаза
- 3) респираторного ацидоза
- 4) артериальной гипотензии

ЭЗОФАГОСКОПИЮ НЕТ НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВОДИТЬ ПРИ ВЫЯВЛЕННОЙ

- 1) ахалазии пищевода
- 2) атрезии пищевода
- 3) ахалазии кардии
- 4) халазии кардии

К МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ЗООНОЗАХ, ОТНОСЯТ

- 1) профилактическую вакцинацию животных
- 2) проведение очаговой дезинфекции
- 3) ветеринарно-санитарную экспертизу мяса
- 4) вынужденный забой заболевших животных

ФИЛЬТРАЦИОННАЯ СПОСОБНОСТЬ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ПРИБЛИЖАЕТСЯ К УРОВНЮ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ПОСЛЕ (ГОД)

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

НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ПРАВОЙ КОСОЙ ПРОЕКЦИИ ПЕРЕДНИЙ КОНТУР ТЕНИ СЕРДЦА И КРУПНЫХ СОСУДОВ ОБРАЗОВАН

- 1) верхней поллой веной, левым и правым предсердием
- 2) восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- 3) левым предсердием и левым желудочком
- 4) восходящей частью аорты, ушком правого предсердия, правым желудочком

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) ультразвуковое исследование почек 1 раз в 6 месяцев
- 2) общий анализ крови 1 раз в месяц
- 3) экскреторную урографию 1 раз в 6 месяцев
- 4) анализ мочи по Нечипоренко 1 раз в 3 месяца

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень качества лечения
- 2) уровень госпитализации населения
- 3) обеспеченность населения койками
- 4) смертность

ОБНАРУЖЕНИЕ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ ЦИЛИНДРОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острого цистита
- 2) острого пиелонефрита
- 3) хронического вульвовагинита
- 4) острого гломерулонефрита

КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ БИОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ?

- 1) степень развития вторичных половых признаков, мышечная сила правой руки
- 2) жизненная емкость легких, число молочных зубов, мышечная сила правой и левой руки
- 3) годовые прибавки длины тела, окружность головы и грудной клетки
- 4) длина тела, число постоянных зубов, изменение пропорций телосложения

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

НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ БОЛЬНЫМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) ультразвукового исследования брюшной полости
- 2) компьютерной томографии
- 3) аноректальной манометрии
- 4) рентгеноконтрастного исследования ЖКТ

ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ГАРМОНИЧНОЕ, ЕСЛИ РАЗНИЦА НОМЕРОВ ЦЕНТИЛЬНЫХ КОРИДОРОВ РОСТА И МАССЫ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ

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

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ТЕРАПИИ В ДОЗЕ 60 МГ/М²/СУТ ПРИ ДЕБЮТЕ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА СОСТАВЛЯЕТ (НЕДЕЛЯ)

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

УЧАСТКОМ ЛЁГОЧНОЙ ДОЛИ, ВЕНТИЛИРУЕМЫМ ОДНИМ БРОНХОМ ТРЕТЬЕГО ПОРЯДКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доля
- 2) сегмент
- 3) ацинус
- 4) бронхиола

ГОВОРЯ ОБ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЯХ КОКЛЮША, СПРАВЕДЛИВО УТВЕРЖДЕНИЕ, ЧТО

- 1) для Bordetella pertussis не характерно бессимптомное хроническое носительство
- 2) наиболее высокой является контагиозность пациента в стадии спазматического кашля
- 3) в катаральной стадии инфекции контагиозность пациента наиболее высока
- 4) длительность периода контагиозности не зависит от получаемой пациентом антибиотикотерапии

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА МОЖЕТ БЫТЬ РАЗРАБОТАНА НА ПЕРИОД

- 1) не более 6 месяцев с последующим пересмотром
- 2) 1 или 2 года

- 3) 5 лет
- 4) 10 лет

ПАРАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менингеальная
- 2) инаппарантная
- 3) абортивная
- 4) спинальная

К ОБЪЕКТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ НЕХВАТКИ ГРУДНОГО МОЛОКА ОТНОСЯТ

- 1) очень частые кормления грудью, частый жидкий стул
- 2) плохую прибавку в весе у ребенка, стул плотный, сухой или зеленый, редкие мочеиспускания
- 3) отказ ребенка от груди
- 4) очень продолжительные кормления грудью

С ЦЕЛЬЮ КОРРЕКЦИИ БЕЛКОВОЙ ЧАСТИ РАЦИОНА И ВИТАМИННО-МИНЕРАЛЬНОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ МАТЕРИ РЕБЕНКА С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СМЕСИ НА ОСНОВЕ

- 1) аминокислот
- 2) частичного гидролиза белка
- 3) полного гидролиза белка
- 4) на основе козьего молока

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ ГИМНАСТИКОЙ И МАССАЖ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С

- 1) шести месяцев
- 2) рождения
- 3) трех месяцев
- 4) полутора месяцев

В ОТВЕТ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В В ОРГАНИЗМЕ ПРОИСХОДИТ ВЫРАБОТКА

- 1) anti-HBcore
- 2) anti-HCV
- 3) anti-HAV
- 4) anti-HBs

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нервный стресс
- 2) развитие инфекционных заболеваний
- 3) прекращение грудного вскармливания
- 4) перегрев ребенка

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ ПО

- 1) обращаемости за медицинской помощью
- 2) регулярности наблюдения за детьми
- 3) причинам смерти
- 4) воспроизводству населения

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ HBS-АНТИГЕНЕМИИ ОТ РАБОТЫ ОТСТРАНЯЕТСЯ

- 1) медицинская сестра станции переливания крови
- 2) врач-хирург
- 3) врач-стоматолог
- 4) врач-педиатр участковый

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) дизурией
- 2) афонией
- 3) экспираторной одышкой
- 4) инспираторной одышкой

ПРИ ТОТАЛЬНЫХ СИНЕХИЯХ МАЛЫХ ПОЛОВЫХ ГУБ У ДЕВОЧЕК ТРЕБУЕТСЯ

- 1) инструментальное их разведение
- 2) наблюдение
- 3) местное назначение эстрогенсодержащих мазей
- 4) сидячие ванночки с отварами целебных трав

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ТУБУЛОИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бактериальные инфекции
- 2) лекарственные препараты
- 3) острые респираторные вирусные инфекции
- 4) гомеопатические препараты

ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ СТАЦИОНАРА ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская карта стационарного больного
- 2) история развития новорожденного
- 3) карта выбывшего из стационара
- 4) экстренное извещение об инфекционных заболеваниях

ТЕСТИРОВАНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПРОВОДИТСЯ

- 1) для оценки эффективности физического воспитания
- 2) ежегодно и независимо от их состояния здоровья
- 3) у участвующих в соревнованиях
- 4) при проведении медицинских осмотров

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ЦЕЛИАКИЯ» ПРОВОДИТСЯ БИОПСИЯ

СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ _____ КИШКИ

- 1) тощей
- 2) позадодшной
- 3) ободочной
- 4) прямой

ХАРАКТЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ СИМПТОМОМ БРОНХИОЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ ДИФФУЗНЫЕ _____ ХРИПЫ

- 1) мелкопузырчатые влажные
- 2) сухие свистящие
- 3) крупнопузырчатые влажные
- 4) разнокалиберные влажные

ТОКСИЧЕСКИЙ ФИБРОЗИРУЮЩИЙ АЛЬВЕОЛИТ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) химическими соединениями
- 2) вирусами
- 3) аллергенами
- 4) бактериями

К ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ КОЖИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСИТСЯ

- 1) токсическая эритема
- 2) везикулопустулез
- 3) неонатальный пустулярный меланоз
- 4) буллезный эпидермолиз

МАНИФЕСТАЦИЯ ЦЕЛИАКИИ ОБЫЧНО ПРОИСХОДИТ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ В РАЦИОН ПИТАНИЯ РЕБЕНКА

- 1) молока и молочных продуктов
- 2) глютенсодержащих продуктов
- 3) фруктовых и овощных пюре и соков
- 4) высокобелковых продуктов, содержащих фенилаланин

КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ РЕБЕНКА С ТРАНСПОЗИЦИЕЙ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ

- 1) гиперемированы
- 2) субиктеричные
- 3) цианотичные
- 4) бледные

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В КОПРОГРАММЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) тяжесть поражения кишечника
- 2) дисбактериоз
- 3) этиологию острой кишечной инфекции
- 4) воспалительный процесс в толстом кишечнике

ДЛЯ КАКОГО ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА СЕРДЦА ХАРАКТЕРНО ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА НОГАХ И МАКСИМАЛЬНАЯ ЗВУЧНОСТЬ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА НА СПИНЕ?

- 1) дефекта межжелудочковой перегородки
- 2) коарктации аорты
- 3) открытого атриовентрикулярного канала
- 4) транспозиции магистральных сосудов

ЛЕГОЧНЫЙ КОМПОНЕНТ, ПОРАЖЕНИЕ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ И СВЯЗУЮЩАЯ ИХ ЗОНА ТУБЕРКУЛЁЗНОГО ЛИМФАНГИТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) диссеминированного туберкулёза
- 2) первичного туберкулёзного комплекса
- 3) туберкулёза внутригрудных лимфатических узлов
- 4) очагового туберкулёза

В ЖЕЛУДКЕ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ РАСЩЕПЛЯЮТСЯ

- 1) белки до три- и дипептидов
- 2) белки до полипептидов
- 3) углеводы до дисахаридов
- 4) жиры до ди- и моноглицеридов

К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) госпитализация всех контактных лиц в инфекционный стационар
- 2) карантин для контактных лиц
- 3) изоляция контактных на 3 месяца
- 4) назначение профилактических курсов антибактериальной терапии всем контактным

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ МОГУТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНЫ ДО ИЛИ ПОСЛЕ БЦЖ, БЦЖ-М С ИНТЕРВАЛОМ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 2 нед
- 2) 1 мес
- 3) 3 мес
- 4) 2 мес

БИОХИМИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ

- 1) прямого билирубина
- 2) непрямого билирубина
- 3) непрямого билирубина + свободного гемоглобина
- 4) прямого билирубина + свободного гемоглобина

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ СЕТЧАТОГО ЛЁГОЧНОГО РИСУНКА С РАЗЛИЧНОЙ ПО ВЕЛИЧИНЕ ЯЧЕИСТОСТЬЮ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ТЕЧЕНИИ _____ ПНЕВМОНИИ

- 1) интерстициальной

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

В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ РЕГЕНЕРАТОРНУЮ СПОСОБНОСТЬ ЭРИТРОИДНОГО РОСТКА КРОВЕТВОРЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ КОЛИЧЕСТВО

- 1) ретикулоцитов
- 2) эритроцитов
- 3) лейкоцитов
- 4) тромбоцитов

ПЕРВИЧНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) АДС-М-анатоксином
- 2) БЦЖ-вакциной
- 3) АДС-анатоксином
- 4) АКДС вакциной

ПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническая колонизация синегнойной палочки
- 2) прогрессирующая дыхательная недостаточность
- 3) синдром приобретенного иммунодефицита
- 4) выраженная деформация грудной клетки и позвоночника

РАСТЯЖЕНИЮ СПАЕК ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ У ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЮТ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) статические
- 2) динамические дренажные с подъемом руки на больной стороне
- 3) динамические с подъемом руки на здоровой стороне
- 4) динамические с подъемом руки на больной стороне

ЦИАНОЗ КОЖИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) сердечной недостаточности
- 2) заболевании почек
- 3) заболевании печени
- 4) геморрагических заболеваниях

ЖЕЛТУШНОСТЬ КОЖИ И СКЛЕР ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) заболевания печени
- 2) дефицит витамина А
- 3) отравления нитритами
- 4) заболеваний почек

ПОКАЗАТЕЛЕМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 12 МЕСЯЦЕВ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) самостоятельно есть ложкой

- 2) самостоятельно брать чашку и пить
- 3) пить из чашки с помощью взрослого
- 4) снимать пищу губами с ложки

ПОКАЗАТЕЛЬ РАННЕГО ПАТРОНАЖА НОВОРОЖДЕННЫХ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

- 1) детской поликлиники
- 2) родильного дома
- 3) социальной службы
- 4) женской консультации

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ СО СТОРОНЫ РЕБЁНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенилкетонурия
- 2) недоношенность
- 3) гемолитическая болезнь новорожденного
- 4) оперативное родоразрешение

ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ СПРАВКИ, ВЫДАВАЕМОЙ РЕБЁНКУ В ДЕТСКИЙ КОЛЛЕКТИВ, ОТМЕЧАЕТ ФАМИЛИЮ, ИМЯ, ГОД РОЖДЕНИЯ; СРОКИ И ПРИЧИНУ ОТСУТСТВИЯ В ДЕТСКОМ КОЛЛЕКТИВЕ; ОТСУТСТВИЕ ПЕДИКУЛЁЗА И ЧЕСОТКИ, А ТАКЖЕ

- 1) отсутствие контактов с инфекционными больными за последние 21 день
- 2) номер педиатрического участка
- 3) наличие хронических неинфекционных заболеваний
- 4) отсутствие неинфекционных заболеваний за последние 21 день

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сыпь и головная боль
- 2) кратковременная лихорадка
- 3) гепатоспеномегалия
- 4) рвота и диарейный синдром

ПОКАЗАТЕЛИ ЭКСТЕНСИВНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- 1) отношение двух разнородных совокупностей
- 2) отношение сравниваемой величины к исходному уровню
- 3) распределение целого на составные части по их удельному весу
- 4) распространенность явления в среде

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВРОЖДЁННОГО ПИЛОРОСТЕНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление множественных газовых уровней в брюшной полости
- 2) заброс контраста из желудка в пищевод
- 3) появление 2 газовых уровней в эпигастрии при обеднении газом остальных отделов брюшной полости

4) задержка эвакуации контраста из желудка

ИНВАЛИДНОСТЬ С ДЕТСТВА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ СТОЙКИХ ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ВОЗРАСТЕ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО

- 1) 14 лет включительно
- 2) 16 лет включительно
- 3) 10 лет
- 4) 18 лет

МАЛЫЙ РОДНИЧОК ЗАКРЫВАЕТСЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ К ____ МЕС

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

ВАКЦИНУ БЦЖ, БЦЖ-М ВВОДЯТ

- 1) на границе средней и нижней трети наружной поверхности левого плеча
- 2) на границе верхней и средней трети наружной поверхности левого плеча
- 3) на границе верхней и средней трети правого плеча
- 4) в среднюю треть внутренней поверхности правого плеча

ДЕТИ С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ В СОСТОЯНИИ КОМПЕНСАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К _____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) I
- 2) IV
- 3) II
- 4) III

ПНЕВМОНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ

- 1) интерстициальной
- 2) очагово-сливной
- 3) полисегментарной
- 4) долевой

У РЕБЁНКА 12 ЛЕТ ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В 1 МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 60
- 2) 100
- 3) 80
- 4) 90

К СИМПТОМАМ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) менингеальные знаки
- 2) боли в суставах, мышцах
- 3) катаральные явления в ротоглотке, конъюнктивит

4) узловатая эритема и импетиго

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) жидкого обильного стула без патологических примесей
- 2) обильного жидкого стула с большим количеством зелени и слизи
- 3) скудного, без калового запаха стула с примесью мутной слизи и крови
- 4) водянистого мутно-белого стула с плавающими хлопьями

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ АХАЛАЗИИ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисфагия
- 2) пищеводная рвота
- 3) рецидивирующая пневмония
- 4) регургитация

ПРИРОСТ ДЛИНЫ ТЕЛА ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 25
- 4) 15

НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫМИ ПРОЦЕДУРАМИ ЗАКАЛИВАНИЯ В ДЕТСКИХ КОЛЛЕКТИВАХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) плавание в бассейне, сауна
- 2) обтирание и обливание
- 3) «морские прогулки», «солевая дорожка»
- 4) контрастный душ, купание в проруби

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Пенициллин
- 2) Тетрациклин
- 3) Эритромицин
- 4) Цефепим

К ОСНОВНЫМ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) высота головы
- 2) окружность груди
- 3) верхний сегмент
- 4) нижний сегмент

УЧАЩЁННЫЕ, БОЛЕЗНЕННЫЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) рефлюкс-нефропатии
- 2) гломерулонефрита
- 3) цистита

4) тубулопатий

ЗАХВАТЫВАТЬ, А ПОТОМ УДЕРЖИВАТЬ В РУКЕ ИГРУШКУ РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

- 1) 1-2
- 2) 4-5
- 3) 11-12
- 4) 7-8

ДЕТЕЙ, НЕ ПРИВИТЫХ БЦЖ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ, ПОСЛЕ СНЯТИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ

- 1) прививают вакциной БЦЖ-М
- 2) прививают вакциной БЦЖ
- 3) прививают вакциной БЦЖ только детей из групп риска
- 4) не прививают против туберкулеза

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нефрит
- 2) миокардит
- 3) колит
- 4) менингоэнцефалит

ДЕТИ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ В СТАДИИ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЙ РЕМИССИИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) II
- 2) III
- 3) IV
- 4) I

МОНГОЛОИДНЫМИ ПЯТНАМИ У ДЕТЕЙ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) пятна со скоплением пигментообразующих клеток кожи
- 2) сосудистые пятна, не выступающие над кожей
- 3) сосудистые пятна, выступающие над кожей
- 4) обширные участки кожи с мраморным рисунком

ДЛЯ ДИАГНОЗА «САХАРНЫЙ ДИАБЕТ» У РЕБЕНКА ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) гипокалиемия
- 2) гипергликемия
- 3) гиперхолестеринемия
- 4) высокий удельный вес мочи

В ОБЯЗАННОСТИ ЗАВЕДУЮЩЕГО ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ВХОДИТ

- 1) осмотр детей перед вакцинацией

- 2) профилактический осмотр школьников
- 3) диспансеризация детей с хроническими заболеваниями
- 4) контроль обоснованности выдачи листков нетрудоспособности

С КАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАЧИНАЮЩУЮСЯ ФЛЕГМОНУ НОВОРОЖДЕННОГО?

- 1) кальциноз
- 2) адипонекроз
- 3) «монголоидное пятно»
- 4) рожистое воспаление

ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) противовоспалительные препараты
- 2) диуретики
- 3) антибиотики
- 4) сердечные гликозиды

ОСНОВНЫМ В ЛЕЧЕНИИ НОВОРОЖДЕННЫХ С ИНТРАНАТАЛЬНОЙ ТРАВМОЙ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физиотерапия
- 2) репозиция смещенных шейных позвонков
- 3) дегидратация
- 4) иммобилизация головы и шеи

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗАГЛОЧЕННОЙ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) тест Апта
- 2) исследование коагулограммы
- 3) уреазный тест
- 4) пенный тест

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ШУМ В СЕРДЦЕ У ДЕТЕЙ

- 1) постоянный, диастолический, не зависит от положения тела и физической нагрузки
- 2) тихий, непродолжительный, имеет мягкий тембр, не проводится экстракардиально
- 3) связан с тонами, не зависит от положения тела и физической нагрузки
- 4) громкий, изменяется после физической нагрузки, грубый, диастолический

К МЕТОДАМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) химический, биологический
- 2) радиационный, биологический
- 3) биологический, термический
- 4) физический, химический

ПУЛЬС У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ ___ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 160-180
- 2) 140-160
- 3) 80-100
- 4) 100-120

ГЛАВНЫМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повторная рвота
- 2) выраженность костно-травматических повреждений
- 3) степень угнетения сознания
- 4) выраженность менингеального синдрома

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМА КЛЮЧИЦЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) физиотерапевтические процедуры
- 2) антибактериальную терапию
- 3) гипсовую повязку
- 4) повязку Дезо

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ

- 1) главный врач
- 2) консилиум специалистов
- 3) врачебная комиссия
- 4) лечащий врач

НОРМАЛЬНОЙ ФОРМОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоская
- 2) коническая
- 3) килевидная
- 4) воронкообразная

ДЛЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) смешанной одышки
- 2) инспираторной одышки
- 3) экспираторной одышки
- 4) навязчивого кашля

ФАКТОРОМ РИСКА ПОТЕРИ СЛУХА ДЛЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипербилирубинемия до 220 мкмоль/л
- 2) масса тела при рождении < 2500 г
- 3) наличие ближайших родственников с нарушением слуха с детства
- 4) оценка по Апгар 6/6 баллов

ПОД ФАКТОРАМИ РИСКА ПОНИМАЮТ ФАКТОРЫ

- 1) вызывающие физическое и/или эмоциональное напряжение

- 2) повышающие опасность травматизма
- 3) повышающие вероятность развития заболеваний
- 4) вредные и опасные производственные

ИНТЕРВАЛ PQ(R) НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ ВРЕМЕНИ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ

- 1) от синусового узла до волокон Пуркинье
- 2) по предсердиям
- 3) от синусового узла до желудочков
- 4) от синусового узла до атриовентрикулярного узла

НЕОБХОДИМОЙ РЕКОМЕНДАЦИЕЙ В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ РЕБЕНКА К ПОСТУПЛЕНИЮ В ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ (ДОУ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проводить исследование кала на дисбактериоз
- 2) назначить диету с повышенной калорийностью
- 3) приблизить домашний режим к режиму в ДОУ
- 4) проводить профилактические курсы антибиотиков

РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВО ВСЕХ НАПРАВЛЕНИЯХ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) транспозиции магистральных сосудов
- 2) гипертрофии левого предсердия
- 3) пароксизмальной тахикардии
- 4) эмфиземе лёгких

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) избыток инсулина
- 2) избыток глюкагона
- 3) дефицит глюкагона
- 4) дефицит инсулина

САМЫЙ ОПАСНЫЙ С ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ОЧАГ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ФОРМИРУЕТ БОЛЬНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ С

- 1) прекратившимся в результате лечения выделением МБТ
- 2) выделением МБТ с наличием в его окружении только взрослых
- 3) выделением МБТ с наличием в его окружении детей
- 4) факультативным выделением МБТ

ФОРМУЛА ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ ДЕВОЧКИ MA2AX1P1 ОЗНАЧАЕТ, ЧТО

- 1) железы не выдаются, сосок поднимается над околососковым кружком, имеются густые волосы на центральном участке подмышечных впадин и лобке
- 2) околососковый кружок имеет большие размеры, железа несколько выдается, имеются единичные волосы в подмышечных впадинах и на лобке
- 3) тело железы принимает округлую форму, соски приподнимаются над

околососковым кружком; имеются длинные, густые, вьющиеся волосы по всей подмышечной впадине; имеются редкие, длинные волосы на центральном участке лобка

4) околососковый кружок имеет большие размеры, железа несколько выдается, отсутствуют волосы в подмышечных впадинах, присутствуют единичные волосы на лобке

СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ЗДОРОВЬЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) здравоохранение
- 2) образ жизни
- 3) внешняя среда
- 4) наследственность

В ПОНЯТИЕ «ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ» ВХОДЯТ

- 1) профилактика и лечение педикулеза
- 2) диета, лечебные столы, режим, витаминизация
- 3) рекомендации по занятиям профессиональным спортом, режим, витаминизация
- 4) рекомендации по вакцинации против гриппа и профилактика

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АПНОЭ ПРИ РЕЗКОЙ ГИПЕРКАПНИИ У БОЛЬНОГО С ДЕПРЕССИЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ (ЦНС) ВЫСТУПАЕТ

- 1) кислородотерапия и искусственная вентиляция лёгких
- 2) трахеотомия
- 3) интубация трахеи
- 4) введение Актовегина внутривенно

НА ПРИЕМ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ОБРАТИЛСЯ МАЛЬЧИК 7 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА ТАХИКАРДИЮ. ПРИ ОСМОТРЕ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ 180 В МИНУТУ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) СМАД
- 2) рентгенографию органов грудной клетки
- 3) ЭХО КГ
- 4) ЭКГ

РЕФЛЕКС, ВОЗНИКАЮЩИЙ В ПОЛОЖЕНИИ РЕБЕНКА НА СПИНЕ С СОГНУТОЙ НОГОЙ ПОД УГЛОМ 90 ГРАДУСОВ В КОЛЕННОМ И ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВАХ, КОГДА НЕ УДАЕТСЯ ДОБИТЬСЯ ПОЛНОГО РАЗГИБАНИЯ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) Бабкина
- 2) Бабинского
- 3) Кернига
- 4) Бауэра

ПАТОЛОГИЧЕСКИ ВЫСОКИЙ РОСТ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гипостатурой

- 2) гигантизмом
- 3) нанизмом
- 4) акселерацией

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ ИЗБЫТКА МАССЫ ТЕЛА ОТНОСЯТСЯ

- 1) перекорм, переедание
- 2) психосоциальная депривация
- 3) эндокринные заболевания
- 4) инфекционные заболевания

«ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА» ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ РАЗНИЦЫ МЕЖДУ

- 1) частотой дыхания и частотой пульса
- 2) величиной пульсового давления и частотой пульса
- 3) ЧСС и частотой пульса
- 4) частотой пульса на вдохе и выдохе

ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) препаратов калия
- 2) ингибиторов ангиотензин превращающего фермента (АПФ)
- 3) инотропных средств
- 4) блокаторов кальциевых каналов

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ОТНОСЯТСЯ

- 1) гипохромная, микросфероцитарная анемия, сниженное содержание сывороточного железа
- 2) нормохромная анемия, ретикулоцитоз, нормальные показатели билирубинового обмена
- 3) гиперхромная анемия, лейкопения, умеренные нарушения билирубинового обмена за счет непрямой фракции
- 4) анемия, ретикулоцитоз, нарушение билирубинового обмена за счет непрямой фракции

АРАХНОДАКТИЛИЮ РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) изменение формы пальцев
- 2) длинные и тонкие пальцы
- 3) сращение пальцев
- 4) укорочение пальцев

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПРИЧИН МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ У СЕКСУАЛЬНО АКТИВНОЙ ДЕВОЧКИ-ПОДРОСТКА, ПЕРВЫМ ДЕЛОМ, НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) беременность
- 2) субмукозную миому матки
- 3) аденомиоз
- 4) коагулопатию

**СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ
ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЕМОГЛОБИНА (Г/Л)**

- 1) 70-90
- 2) 90-110
- 3) 120-140
- 4) менее 70

**ПИТЬ ИЗ ЧАШКИ, КОТОРУЮ ДЕРЖИТ ВЗРОСЛЫЙ, РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ В ВОЗРАСТЕ
(МЕС.)**

- 1) 24-27
- 2) 3-4
- 3) 7-8
- 4) 15-18

**КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ
СОСТАВЛЯЕТ _____ $\times 10^9$ /л**

- 1) 13-15
- 2) 16-20
- 3) 4-5
- 4) 6-12

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) гидрокортизон
- 2) соматотропин
- 3) гонадотропин хорионический
- 4) инсулин

**РЕБЕНКУ С СИНДРОМОМ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ
НАЗНАЧЕНИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧА**

- 1) кардиохирурга
- 2) невролога
- 3) ортопеда
- 4) гинеколога

**ПРИ ПАРАЛИЧЕ ДЮШЕНА – ЭРБА ПОВРЕЖДАЮТСЯ СПИННОМОЗГОВЫЕ КОРЕШКИ
ИЛИ НЕРВЫ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ СЕГМЕНТАРНОМУ
УРОВНЮ**

- 1) C1-C4
- 2) C5-C6
- 3) C1-Th1
- 4) C5-Th1

ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА СООТВЕТСТВУЕТ УРОВЕНЬ БИЛИРУБИНА ДО

(МКМОЛЬ/Л)

- 1) 65
- 2) 85
- 3) 25
- 4) 45

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ СИМПТОМУ ПАРАУМБИКАЛЬНОЙ ГРЫЖИ ОТНОСЯТ

- 1) диспепсические явления
- 2) приступообразные боли в животе
- 3) наличие апоневротического дефекта по средней линии
- 4) тошноту и рвоту

ВЫБОР АНТИБИОТИКА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) этиологией заболевания и проходимость через ГЭБ
- 2) только этиологией заболевания
- 3) возрастом больного
- 4) сроком диагностики

ГИПЕРКИНЕЗИЯ НАПРАВЛЕНА НА АДАПТАЦИЮ ОРГАНИЗМА

- 1) низкому уровню двигательной активности
- 2) к началу обучения в школе
- 3) высокому уровню двигательной активности
- 4) урокам физкультуры

ПРИ I СТЕПЕНИ ГИПОГАЛАКТИИ У МАТЕРИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) назначить докорм
- 2) увеличить число кормлений грудью
- 3) отказаться от ночных кормлений
- 4) ввести прикорм

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ ИСТИННОГО ВРОЖДЕННОГО СТРИДОРА ОТНОСЯТ

- 1) стеноз гортани
- 2) тяжи и спайки в области голосовой щели
- 3) врожденную слабость хрящевого каркаса гортани
- 4) парез голосовых связок

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ _____
ПРЕПАРАТЫ

- 1) десенсибилизирующие
- 2) антибактериальные
- 3) противовирусные
- 4) витаминные

К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО НЕФРИТА ОТНОСЯТ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) экскреторную урографию
- 3) цистоскопию
- 4) биопсию почки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА СМЕРТИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) острая дыхательная недостаточность
- 2) острая надпочечниковая недостаточность
- 3) отек легких
- 4) острая почечная недостаточность

ДЛЯ КАКОГО ОСЛОЖНЕНИЯ ЛЁГОЧНОЙ ПАТОЛОГИИ ХАРАКТЕРНО СМЕЩЕНИЕ СРЕДОСТЕНИЯ В СТОРОНУ ПОРАЖЕНИЯ?

- 1) метапневмонический плеврит
- 2) лобарная эмфизема
- 3) ателектаз лёгкого
- 4) гидропневмоторакс

СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ТЕРАПИИ НЕТЯЖЕЛЫХ ФОРМ ЭНТЕРОТОКСИГЕННЫХ И ЭНТЕРОАГРЕГАТИВНЫХ ЭШЕРИХИОЗОВ У ДЕТЕЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) выборе в качестве стартового препарата пероральных антибиотиков, не всасывающихся в ЖКТ
- 2) отказе от эмпирической антибактериальной терапии
- 3) сокращении продолжительности курсов антибактериальной терапии
- 4) выборе в качестве стартового препарата парентеральных антибиотиков широкого спектра действия

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ ЧАЩЕ СОЧЕТАЕТСЯ С (СО)

- 1) тугоухостью и нарушением зрения
- 2) искривлением конечностей
- 3) мочекаменной болезнью
- 4) снижением роста

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ МИОКАРДИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стафилококк
- 2) вирус Коксаки
- 3) клебсиелла
- 4) стрептококк

ПРИЧИНОЙ ПОЯВЛЕНИЯ КРОВИ В СТУЛЕ НОВОРОЖДЕННОГО МОГУТ БЫТЬ СЛЕДУЮЩИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

- 1) геморрагической болезни новорожденных
- 2) гемофилии

- 3) трещины ануса
- 4) заглатывания материнской крови во время родов

ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗНАЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) кашле с вязкой трудноотделяемой мокротой
- 2) сухом болезненном кашле и отсутствии физикальных изменений в лёгких
- 3) продуктивном кашле у детей раннего возраста с поражением центральной нервной системы
- 4) влажном кашле, преимущественно после сна

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПИЕЛОНЕФРИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) Гепарин
- 2) Баралгин
- 3) Амоксициллин + Клавулановая кислота
- 4) Лазикс

К ПАССИВНЫМ ФОРМАМ МЕДИЦИНСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) проведение «урока здоровья» в школе
- 2) телевизионную рекламу
- 3) занятия по обучению гигиене в группе детского сада
- 4) беседу с родителями ребенка на приеме

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) первичная заболеваемость у детей
- 2) перинатальная смертность
- 3) заболеваемость новорожденных
- 4) летальность новорожденных

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОМС ЯВЛЯЮТСЯ ____ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

- 1) государственными бюджетными
- 2) коммерческими
- 3) государственными казёнными
- 4) некоммерческими

ПРИЗНАКОМ ПОНИМАНИЯ РЕЧИ У РЕБЕНКА 1 ГОДА ВЫСТУПАЕТ

- 1) повторение слов за взрослым
- 2) связывание слов в предложение
- 3) связывание слова с определенным предметом
- 4) произнесение отдельных слов

БОРЬБА С НАСЕКОМЫМИ В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дезинсекцией
- 2) дератизацией
- 3) дезинфекцией
- 4) дезактивацией

СРЕДНЯЯ ОКРУЖНОСТЬ ГРУДИ ДОНОШЕННОГО РЕБЁНКА ПРИ РОЖДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)

- 1) 30-32
- 2) 36-38
- 3) 32-34
- 4) 28-30

ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ОЧЕНЬ РЕДКО

- 1) кандидоз пищевода
- 2) саркома Капоши
- 3) увеличение околоушных желез
- 4) пневмоцистная пневмония

ВОЗРАСТ ЗАКРЫТИЯ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА СОСТАВЛЯЕТ (МЕС.)

- 1) 1-2
- 2) 12-18
- 3) 18-24
- 4) 6-12

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спазмолитическая
- 2) противовоспалительная
- 3) антибактериальная
- 4) иммуносупрессивная

В РАСЩЕПЛЕНИИ ПЕПТИДОВ В ТОНКОЙ КИШКЕ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ КИШЕЧНЫЙ ФЕРМЕНТ

- 1) амилаза
- 2) химотрипсин
- 3) трипептидаза
- 4) карбоксипептидаза

РЕКОНВАЛЕСЦЕНТЫ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ОРГАНИЗОВАННЫХ ДЕТСКИХ КОЛЛЕКТИВАХ ПОДЛЕЖАТ

- 1) оформлению в подготовительную физкультурную группу
- 2) освобождению от уроков физкультуры на 2 месяца
- 3) оформлению в основную физкультурную группу
- 4) освобождению от основных уроков физического воспитания на 1-2 недели

СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА

- 1) ягодицах, нижних конечностях, внизу живота
- 2) туловище и разгибательных поверхностях конечностей
- 3) лице, груди, животе

4) волосистой части головы

ВНЕБОЛЬНИЧНЫЕ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТСЯ

- 1) норовирусом
- 2) пневмококком
- 3) микоплазмой
- 4) хламидией

ПРИМЕРОМ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ДИССОЦИАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) любая АВ-блокада
- 2) тахикардия с ЧСС больше 120 в 1 минуту
- 3) АВ-блокада III степени
- 4) брадикардия с ЧСС менее 70 в 1 минуту

ПРИ ОЖГОВОМ ШОКЕ У РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ

- 1) болевой синдром
- 2) нарушение сознания
- 3) артериальная гипотензия
- 4) возбуждение

МОТОРНАЯ (АКТИВНАЯ) РЕЧЬ ПОЯВЛЯЕТСЯ У ДЕТЕЙ К (МЕС.)

- 1) 8-9
- 2) 10-12
- 3) 15-16
- 4) 12-14

КОНЕЧНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ ПРОТЕОЛИЗА В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) свободные аминокислоты
- 2) олигопептиды
- 3) ди- и трипептиды
- 4) полипептиды

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВАХ И ЭНЕРГИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ДИФФЕРЕНЦИРУЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) характера деятельности
- 2) пола
- 3) возраста
- 4) состояния здоровья

ПРИ ОТЕКЕ ЛЁГКИХ ГАНГЛИОБЛОКАТОРЫ НЕОБХОДИМО ВВОДИТЬ

- 1) при артериальном давлении выше нормы
- 2) у детей первых месяцев жизни
- 3) в вертикальном положении больного

4) при частоте дыхания свыше 60 в 1 минуту

К ПРИЧИНАМ НАРУШЕНИЯ ОСАНКИ ОТНОСЯТ

- 1) хронические заболевания дыхательной системы
- 2) неправильный режим дня
- 3) чрезмерные физические нагрузки
- 4) неправильную походку или положение тела при стоянии и ходьбе

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ФОРМА НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) избытка антидиуретического гормона
- 2) избытка инсулина
- 3) недостатка инсулина
- 4) недостатка антидиуретического гормона

РАЗОВАЯ ДОЗА ПАРАЦЕТАМОЛА РЕБЕНКУ ПЯТИ ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ ____ МГ/КГ

- 1) 1-2
- 2) 10-15
- 3) 20-30
- 4) 3-5

ФОРМИРОВАНИЯ АЦИНУСОВ ВО ВНУТРИУТРОБНОМ ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЯ НАЧИНАЕТСЯ НА _____ НЕДЕЛЕ ГЕСТАЦИИ

- 1) 36
- 2) 28
- 3) 24
- 4) 16

КАКИЕ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КОКЛЮША?

- 1) лимфоцитоз
- 2) моноцитоз
- 3) тромбоцитопения
- 4) анемия

ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЮТСЯ

- 1) медицинским регистратором
- 2) заведующим отделением
- 3) медицинской сестрой
- 4) лечащим врачом

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) охват диспансерным наблюдением
- 2) летальность
- 3) рождаемость

4) хирургическая активность

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФРАКРАСНЫМИ ЛУЧАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контрактура
- 2) спаечный процесс
- 3) склонность к нагноению
- 4) гипертоническая болезнь

ЗАКАЛИВАНИЕ ОБЛИВАНИЕМ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОРЗ ПРОДОЛЖАЮТ

- 1) с обливания водой индифферентной температуры
- 2) с обливания водой температуры, достигнутой до болезни
- 3) с обтирания, а затем обливания
- 4) сначала только в летний период, когда повысится естественная закаленность

СТЕПЕНЬ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- 1) распространению отека подкожной шейной клетчатки
- 2) высоте и длительности лихорадки
- 3) степени дыхательной недостаточности
- 4) уровню артериального давления

ПРИ РАСЩЕПЛЕНИИ ЖИРОВ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА И ВЗРОСЛЫХ НАИБОЛЬШЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ ЛИПАЗА

- 1) желудочная
- 2) поджелудочной железы
- 3) кишечного сока
- 4) лингвальная

ДЕТИ, СТРАДАЮЩИЕ СИСТЕМНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ, ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ

- 1) 10 лет
- 2) до передачи во взрослую поликлинику
- 3) 3 года
- 4) 5 лет

АНАТОМИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ ТАКОЕ ЖЕ, КАК У ВЗРОСЛЫХ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

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

БОЛЬНОМУ С ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) индометацина

- 2) азитромицина
- 3) амоксициллина
- 4) преднизолона

ПРИ ЛЕГКОЙ АНЕМИИ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (Г/Л)

- 1) 110-90
- 2) 89-80
- 3) 88-60
- 4) 40-59

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМИ К ВОЗДЕЙСТВИЮ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ РЕБЁНКА

- 1) дистальные отделы эпифизов трубчатых костей
- 2) диафизы трубчатых костей
- 3) ребра и лопатки
- 4) кости таза

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антигистаминный препарат 1 поколения
- 2) преднизолон
- 3) циклоспорин
- 4) антигистаминный препарат 2 поколения

ОБОРОТ КОЙКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ К

- 1) среднему времени пребывания больного на койке
- 2) числу дней в году
- 3) числу дней работы койки в году
- 4) среднегодовому числу коек

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО ПРОИСХОДИТ ИЗ-ЗА

- 1) удаления сыровидной смазки
- 2) потери воды через кожу
- 3) докармливания в первые дни жизни
- 4) кормления грудью

ПОД ОСАНКОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) плавность и гибкость в движениях
- 2) отсутствие патологических изменений со стороны позвоночника
- 3) стройность человеческого тела
- 4) привычную позу непринуждённо стоящего человека без лишнего мышечного напряжения

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ОСТРОМ ГАЙМОРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ ____ % ОХВАТ ПАТРОНАЖЕМ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

- 1) 90
- 2) 92
- 3) 95
- 4) 100

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ДЕТЯМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОВОДЯТ В ПЕРИОД

- 1) отсутствия контроля над заболеванием
- 2) обострения
- 3) контроля над заболеванием
- 4) приступа

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) торможение реакции антиген-антитело
- 2) антибактериальный
- 3) антипростагландиновый
- 4) антигистаминный

ОБЩЕЕ МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ КОМ ГЛАЗГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8
- 2) 12
- 3) 15
- 4) 10

ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ГРИППА ИГРАЕТ

- 1) гепатотропное воздействие
- 2) вирусемия
- 3) нефротоксическое воздействие
- 4) бактериемия

ПРИ ОСМОТРЕ НА ДОМУ У РЕБЕНКА ЗАПОДОЗРИЛИ НЕКРОТИЧЕСКУЮ ФЛЕГМОНУ НОВОРОЖДЕННОГО, РОДИТЕЛИ КАТЕГОРИЧЕСКИ ОТКАЗАЛИСЬ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО

- 1) назначить антибиотики и пригласить на осмотр на следующий день
- 2) настоять на госпитализации в хирургический стационар
- 3) пригласить детского врача-хирурга на дом для обсуждения данного вопроса
- 4) провести хирургическое лечение на дому

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ СКАРЛАТИНЫ ОТНОСЯТ

- 1) локализованные хрипы в лёгких
- 2) «малиновый язык»
- 3) везикулярную сыпь
- 4) пятнистую сыпь

К НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ СИНДРОМА МЕКОНИЕВОЙ АСПИРАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) сердечная недостаточность
- 2) персистирующая лёгочная гипертензия
- 3) септический шок
- 4) почечная недостаточность

ПРИ ОСМОТРЕ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У РЕБЕНКА 5 СУТОК ЖИЗНИ СОСТАВИЛА 100 В МИНУТУ. КАКОВА ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО?

- 1) аритмия
- 2) нормальная
- 3) тахикардия
- 4) брадикардия

ПОД ТЕРМИНОМ «ДЕЦЕЛЕРАЦИЯ» ПОНИМАЮТ

- 1) ускорение физического развития детей на популяционном уровне
- 2) неравномерность физического развития детей на популяционном уровне
- 3) замедление физического развития детей на популяционном уровне
- 4) замедление нервно-психического развития детей на популяционном уровне

ИЗМЕРЕНИЕ ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТИ ЛЕГКИХ У РЕБЕНКА ВОЗМОЖНО, НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

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

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН

- 1) ацикловир
- 2) левомицетина сукцинат
- 3) рекомбинантный α -2b-Интерферон
- 4) цефотаксим

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) гемолитической анемии
- 3) геморрагическом васкулите
- 4) остром лейкозе

КАК НАЗЫВАЕТСЯ РЕФЛЕКС, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА ПОДОШВУ У ОСНОВАНИЯ II – III ПАЛЬЦЕВ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ИХ ПОДОШВЕННЫМ СГИБАНИЕМ

- 1) нижний хватательный
- 2) Бауэра
- 3) Бабинского
- 4) подошвенного сгибания

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ТРЕБУЮТСЯ ДЕТЯМ, У КОТОРЫХ ПРИ МАССОВОЙ ИММУНОДИАГНОСТИКЕ ВЫЯВЛЕНА УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ТУБЕРКУЛИНУ НА _____ МИЛЛИМЕТРОВ

- 1) 6 и менее
- 2) 5 и менее
- 3) 6 и более
- 4) 5 и более

ДЛЯ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ШУМ

- 1) систоло-диастолический машинный во втором межреберье справа от грудины
- 2) диастолический на основании сердца без проведения
- 3) систолический на верхушке сердца с проведением в подмышечную область слева
- 4) протодиастолический во втором межреберье слева от грудины

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкокортикоидный препарат
- 2) дофамин
- 3) антибиотик широкого спектра действия
- 4) антигистаминный препарат

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ЕЖЕДНЕВНЫМИ ДНЕВНЫМИ И РЕГУЛЯРНЫМИ НОЧНЫМИ ПРИСТУПАМИ ЗАТРУДНЕННОГО ДЫХАНИЯ, СНИЖЕНИЕМ ОФВ1 НИЖЕ 80% ОТ ДОЛЖНОГО, РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) тяжелая персистирующая
- 2) среднетяжелая персистирующая
- 3) легкая персистирующая
- 4) легкая интермиттирующая

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ПРИРОСТ ДЛИНЫ ТЕЛА ВО ВТОРОЙ ЧЕТВЕРТИ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)

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

ОРАЛЬНАЯ КРЕПИТАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА

- 1) очагового поражения легких
- 2) воспалительного поражения бронхиол
- 3) воспалительного поражения бронхов
- 4) крупа

В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ ПРИОБРЕТЕННОЙ КРАСНУХЕ ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) лейкоцитоз, лимфопения, моноцитоз, СОЭ в норме
- 2) лейкопения, лимфопения, моноцитоз, СОЭ в норме
- 3) лейкопения, лимфоцитоз, плазматические клетки, СОЭ в норме
- 4) лейкоцитоз, лимфопения, СОЭ ускорена

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

- 1) один раз в год
- 2) один раз в пять лет
- 3) при каждом обращении
- 4) при первичном обращении

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфаденит
- 2) отит
- 3) пневмония
- 4) миокардит

ПОЛИДАКТИЛИЮ РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) увеличение количества пальцев
- 2) сращение двух пальцев
- 3) изменение длины пальцев
- 4) изменение формы пальцев

К ЦЕНТРУ АВТОМАТИЗМА ПЕРВОГО ПОРЯДКА ОТНОСЯТ

- 1) автоматические клетки в волокнах Пуркинье
- 2) предсердные (эктопические) автоматические клетки
- 3) автоматические клетки в левой ножке пучка Гиса
- 4) синусовый узел

КАКОЙ ПОДХОД К ОРГАНИЗАЦИИ ОТДЫХА УЧАЩИХСЯ СООТВЕТСТВУЕТ ГИГИЕНИЧЕСКИМ ТРЕБОВАНИЯМ?

- 1) занятия в спортивных секциях в условиях открытого воздуха
- 2) просмотр телепередач по собственному выбору
- 3) занятия в кружках по собственному выбору
- 4) двигательная активность по собственному выбору на открытом воздухе

ГЕМАТУРИЕЙ СЧИТАЕТСЯ НАЛИЧИЕ В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ ЭРИТРОЦИТОВ БОЛЕЕ (В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ)

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

ЗАКРЫТИЕ ШВОВ ЧЕРЕПА У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

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

ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ ОЖИРЕНИЕ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СЛЕДУЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬ ПРИ SDS ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА

- 1) +1,0 - + 1,99
- 2) > +2,0
- 3) -1,99 – - 1,0
- 4) – 0,99 - + 0,99

ДЕТЯМ, НЕ ВАКЦИНИРОВАННЫМ БЦЖ, БЦЖ-М, ПРОБА МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л СТАВИТСЯ

- 1) 1 раз в 2 года
- 2) 1 раз в 3 года
- 3) 1 раз в год
- 4) 2 раза в год

ПЕРИОД ВТОРОГО ВЫТЯЖЕНИЯ (УСКОРЕНИЯ РОСТА) У ДЕВОЧЕК ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ (ГОД)

- 1) 10-12
- 2) 13-16
- 3) 15-17
- 4) 8-10

КАК НАЗЫВАЕТСЯ РЕФЛЕКС, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ УДАРЕ ПО ПОВЕРХНОСТИ, НА КОТОРОЙ ЛЕЖИТ РЕБЕНОК, НЕДАЛЕКО ОТ ЕГО ГОЛОВЫ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ РАЗГИБАНИЕ И ОТВЕДЕНИЕ РУК В СТОРОНЫ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ИХ СГИБАНИЕМ И ПРИВЕДЕНИЕМ?

- 1) Галанта
- 2) Моро

- 3) хватательный
- 4) поисковый

ВЕДУЩИМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИКАЗ

- 1) МЗ РФ №1175н
- 2) МЗ РФ №514н
- 3) МЗ СР РФ №366н
- 4) МЗ СР РФ №624н

К ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) долевая пневмония
- 2) перфорация язвы кишечника
- 3) менингоэнцефалит
- 4) инфекционный паротит

С ПОМОЩЬЮ ПИКФЛОУМЕТРА ИЗМЕРЯЕТСЯ

- 1) общая емкость выдоха
- 2) жизненная емкость лёгких
- 3) максимальная (пиковая) скорость выдоха (PEF)
- 4) остаточный объем лёгких

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D У ДЕТЕЙ 6-12 МЕСЯЦЕВ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА СЕВЕРЕ РОССИИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕ/СУТ)

- 1) 1500
- 2) 1000
- 3) 800
- 4) 600

ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ В ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) ревматоидного фактора
- 2) антител к двуспиральной ДНК
- 3) креатинфосфокиназы
- 4) антинейтрофильных цитоплазматических антител

ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧЕРЕЗ ТРЕТЬЕ ЛИЦО ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) кори
- 2) эпидемическом паротите
- 3) краснухе
- 4) скарлатине

ВНЕШНЕЕ СТРОЕНИЕ И ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКА КОСТНОЙ ТКАНИ ДЕТЕЙ ПРИБЛИЖАЮТСЯ К ХАРАКТЕРИСТИКАМ КОСТИ ВЗРОСЛЫХ К ВОЗРАСТУ

(ГОД)

- 1) 7
- 2) 12
- 3) 15
- 4) 10

СКРИНИНГОВЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕВАКЦИНИРОВАННЫХ БЦЖ ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ

- 1) 1 раз в 2 года
- 2) 2 раза в год
- 3) ежегодно
- 4) 4 раза в год

ДИАГНОЗ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ СНИМАЮТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

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

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПЕДИКУЛЕЗА ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОСМАТРИВАЮТ НЕ МЕНЕЕ ____ РАЗ В ГОД

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

ДЫХАНИЕ ЧЕРЕЗ РОТ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ ПРАКТИЧЕСКИ НЕВОЗМОЖНО ИЗ-ЗА

- 1) оттеснения надгортанника большим языком
- 2) недоразвития носовых ходов
- 3) недоразвития нижней челюсти
- 4) мягких и податливых хрящей надгортанника

ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПО ОТНОШЕНИЮ К ОКРУЖНОСТИ ГРУДИ (СМ)

- 1) больше на 1-2
- 2) больше на 3-5
- 3) меньше на 3-5
- 4) меньше на 1-2

ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ПРИБАВКА РОСТА РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 10-12 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (В САНТИМЕТРАХ)

- 1) 1,5-2,0
- 2) 1,0-1,5

3) 2,5-3,0

4) 2,0-2,5

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) ингаляционный кортикостероид
- 2) бета-2-агонист короткого действия
- 3) оральный кортикостероид
- 4) теофиллин короткого действия

ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ, КОТОРОЕ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ ЭНУРЕЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гломерулонефрит
- 2) интерстициальный нефрит
- 3) стеноз уретры
- 4) нейрогенная дисфункция мочевого пузыря

С ПОМОЩЬЮ ПИКФЛОУМЕТРА ИЗМЕРЯЕТСЯ

- 1) максимальная (пиковая) скорость выдоха
- 2) сатурация кислорода
- 3) напряжение кислорода в крови
- 4) напряжение углекислого газа в крови

ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) общей интоксикацией, поражением слюнных желез, железистых органов, нервной системы
- 2) синдромом диареи, развитием обезвоживания
- 3) поражением только нервной системы (серозный менингит) или только железистых органов (поджелудочной, половых и др.)
- 4) поражением слизистых оболочек нижних дыхательных путей, развитием ларингита

ПЕРВЫМИ ИЗ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ ДВА _____ РЕЗЦА

- 1) нижних средних
- 2) верхних средних
- 3) верхних боковых
- 4) нижних боковых

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) отсутствию пульса на сонных артериях и остановке дыхания
- 2) акроцианозе и судорогах
- 3) снижении систолического АД ниже 70 мм рт. ст.
- 4) снижении диастолического АД ниже 60 мм рт. ст.

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КРОВИ У БОЛЬНОГО СКАРЛАТИНОЙ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) лимфоцитоз
- 2) лейкоцитоз
- 3) нейтропению
- 4) моноцитоз

РЕБЁНОК ВЫДЕЛЯЕТСЯ В ГРУППУ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ, ЕСЛИ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ БОЛЕЕТ ОСТРЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ _____ И БОЛЕЕ В ГОД

- 1) 5 раз
- 2) 6 раз
- 3) 3 раза
- 4) 4 раза

ВРАЧ-ПЕДИАТР ОБЯЗАН ВРУЧИТЬ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМУ (ЕГО ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ) НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЗА _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ ДО НАЧАЛА ЕГО ПРОВЕДЕНИЯ

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

К НЕОБХОДИМЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ В АМБУЛАТОРНЫХ И ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ ОТНОСЯТ

- 1) лечебный массаж
- 2) иглорефлексотерапию
- 3) управляемое мочеиспускание (каждые 3 часа)
- 4) иммуномодулирующую терапию

КАКАЯ ГИПЕРТЕРМИЯ НОРМАЛИЗУЕТСЯ СПОНТАННО?

- 1) злокачественная
- 2) метаболическая
- 3) нейрогенная
- 4) посттрансфузионная

НОВОРОЖДЕННЫЙ РЕБЁНОК, РОДИВШИЙСЯ ОТ СТРЕМИТЕЛЬНЫХ РОДОВ, С ОБВИТИЕМ ПУПОВИНЫ ВОКРУГ ШЕИ ИМЕЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) аллергических заболеваний
- 2) патологии ЦНС
- 3) анемии
- 4) врождённых пороков развития органов

ОТЛИЧИЕ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ, ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ОТ ФЛЕГМОНОЗНОЙ АНГИНЫ И ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОГО АБСЦЕССА СОСТОИТ В

- 1) выраженном тризме жевательной мускулатуры
- 2) отеке подкожной клетчатки шеи (бычья шея)

- 3) резко выраженной боли в горле
- 4) асимметрии зева с односторонней резкой гипертрофией миндалины и выбуханием дужки

ПОД ЭКТОПИЕЙ ЯИЧКА ПОНИМАЮТ

- 1) абдоминальную ретенцию яичка
- 2) миграцию яичка вне мошонки
- 3) забрюшинную ретенцию яичка
- 4) паховую ретенцию яичка

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ РЕБЕНКА СТАРШЕ ОДНОГО ГОДА ПРИ ОЖОГАХ _____ НЕОБЯЗАТЕЛЬНА

- 1) I ст. 10-15%
- 2) I ст. 5-10%
- 3) III ст. 3% и более
- 4) II ст. 5% более

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЦЕЛИАКИИ МАНИФЕСТИРУЮТ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ В РАЦИОН РЕБЁНКА _____ КАШИ

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

ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЁНКА МОЧИ ЦВЕТА МАЛИНОВОГО СИРОПА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) гемоглобинурии
- 2) макрогематурии
- 3) мочекишлом инфаркте
- 4) билирубинемии

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ОТТОКА ЖЕЛЧИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ

- 1) коленно-кистевом
- 2) стоя
- 3) лежа на левом боку
- 4) лежа на правом боку

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЁЛОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОРВИ У НОВОРОЖДЁННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трахеит
- 2) бронхит
- 3) ларингит
- 4) бронхиолит

КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО

«ОХВАТ ДОРОДОВЫМИ ПАТРОНАЖАМИ БЕРЕМЕННЫХ» ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (%)

- 1) 99
- 2) 100
- 3) 90
- 4) 95

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСИТСЯ

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

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ

- 1) дифтерии
- 2) ветряной оспе
- 3) коклюше
- 4) скарлатине

ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общеинтоксикационным синдромом, функциональными нарушениями со стороны различных органов и систем
- 2) поражением разных органов и систем, в том числе симптомами поражения лёгких
- 3) отсутствием клинических проявлений, изменениями на обзорной рентгенограмме органов грудной клетки
- 4) симптомами поражения лёгких: кашель, боль в груди, кровохарканье

ПРИ ВЫСЕВЕ В МОКРОТЕ БОЛЬНОГО МУКОВИСЦИДОЗОМ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН

- 1) тетрациклин
- 2) цефтазидим
- 3) цефазолин
- 4) оксациллин

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ «КЛЕНОВОГО СИРОПА» ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) фенилаланина, тирозина, пролина
- 2) лейцина, изолейцина, валина
- 3) гистидина
- 4) гидроксипролина, пролина

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) оказание медицинских услуг
- 2) этапы оказания медицинской помощи

- 3) правила организации деятельности медицинской организации
- 4) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации

ПРИ РАСЧЕТЕ ПО ЭМПИРИЧЕСКИМ ФОРМУЛАМ, МАССА ТЕЛА РЕБЕНКА 3 ЛЕТ БУДЕТ СОСТАВЛЯТЬ (КГ)

- 1) 15
- 2) 13
- 3) 16
- 4) 17

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) шум трения плевры
- 2) левосторонний сердечный горб
- 3) периферические отеки
- 4) брадикардию

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ КРАСНУХИ ОТНОСЯТ

- 1) выраженные симптомы интоксикации и диарею
- 2) боли в животе, мышечную гипотонию
- 3) поражение ЦНС, геморрагическую сыпь
- 4) увеличение затылочных и заднешейных лимфоузлов

ВОЗРАСТНЫМ ПЕРИОДОМ В РАЗВИТИИ РЕБЁНКА, В КОТОРОМ ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НАИБОЛЕЕ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ВЗРОСЛОГО ОРГАНИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неонатальный
- 2) ранний детский
- 3) подростковый
- 4) грудной

ДЛЯ ИЕРСИНИОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНА _____ СЫПЬ

- 1) везикулезная
- 2) мелкоточечная
- 3) пустулезная
- 4) геморрагическая звездчатая

КАКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ МОГУТ ПРИВОДИТЬ К РАЗВИТИЮ ДИСБИОЗА КИШЕЧНИКА?

- 1) антимикотики
- 2) антибиотики
- 3) антипиретики
- 4) противовирусные

ВИДОМ СТАТИСТИЧЕСКОЙ СОВОКУПНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смешанная
- 2) простая
- 3) выборочная
- 4) взвешенная

СРЕДНЯЯ ЕЖЕГОДНАЯ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ СОГЛАСНО ЭМПИРИЧЕСКОЙ ФОРМУЛЕ СОСТАВЛЯЕТ (КГ)

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

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ УЗНАВАТЬ МАТЬ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

- 1) 4-5
- 2) 1-2
- 3) 9-10
- 4) 6-7

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) лейкоциты в моче
- 2) эритроциты в моче
- 3) белок в моче
- 4) бактериурию

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ПРИЗНАКАМ НЕДОНОШЕННОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) наличие мочи желтого цвета, прокрашивающей пеленку
- 2) обильный пушок на коже
- 3) четкие складки на поверхности стопы
- 4) легкое нагрубание грудных желез

ПРОВЕДЕНИЕ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) общей педиатрической сетью
- 2) противотуберкулёзным диспансером
- 3) противотуберкулёзным стационаром
- 4) санитарно-эпидемиологической службой

САМЫМ ТЯЖЁЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ЖЕЛТУШНОЙ ФОРМЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ

БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЁННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемия
- 2) поражение ЦНС
- 3) поражение печени
- 4) сердечная недостаточность

ЭФФЕКТ МОНТЕЛУКАСТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ

- 1) стабилизации тучных клеток
- 2) стимуляции В-рецепторов
- 3) блокады лейкотриеновых рецепторов
- 4) блокады холинорецепторов

ЧАСТОТА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ И ОСМОТРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ ОДИН РАЗ В

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

МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБУЧАЮЩИХСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ПРОВОДЯТСЯ

- 1) при переходе к предметному обучению в 5 классе
- 2) при переводе в коррекционные классы
- 3) ежегодно
- 4) при переходе в общеобразовательные организации с углубленным изучением отдельных предметов

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАХИТА ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ

- 1) витаминов группы В
- 2) витамина С
- 3) витамина D
- 4) витамина А

ДИЕТА ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ТРЕБУЕТ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ

- 1) каш на воде
- 2) сухарей
- 3) цельного молока
- 4) слизистых супов

В ТЕПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА ПРОГУЛКИ СО ЗДОРОВЫМ НОВОРОЖДЕННЫМ РЕКОМЕНДУЮТ НАЧИНАТЬ С ___ ДНЯ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 10

4) 7

**ПЕРЕД ДОПУСКОМ РЕБЕНКА К ЗАНЯТИЯМ В СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ
ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) холтеровского мониторирования ЭКГ
- 2) рентгенографии органов грудной клетки
- 3) спирографии
- 4) ЭКГ в покое и с физической нагрузкой

ДОШКОЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ НАЗЫВАЮТ ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ (ГОД)

- 1) от 3 до 7
- 2) от 2 до 6
- 3) от 4 до 8
- 4) от 1 до 7

РАЗВИТИЕ АЦЕТОНЕМИЧЕСКОЙ РВОТЫ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ ДИАТЕЗЕ

- 1) аллергическом
- 2) геморрагическом
- 3) лимфатико-гипопластическом
- 4) нервно-артритическом

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАСТРОЭЗОФАГАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО
ВОЗРАСТА НАЗНАЧАЮТ**

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

**СОГЛАСНО РОССИЙСКИМ КРИТЕРИЯМ ДЕТИ ОТ 1 ГОДА ДО 3 ЛЕТ ВКЛЮЧАЮТСЯ В
ГРУППУ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ПРИ ЧАСТОТЕ ЭПИЗОДОВ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ (ОРЗ) _____ И БОЛЕЕ РАЗ В ГОД**

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

ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) дефицитом витамина К
- 2) дефицитом коагуляционного звена гемостаза
- 3) несовместимостью по тромбоцитарным антигенам
- 4) несовместимостью по эритроцитарным антигенам

**К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 8 МЕСЯЦЕВ
ОТНОСИТСЯ**

- 1) гуление

- 2) способность выполнять простые просьбы
- 3) способность говорить отдельные слова
- 4) лепет

СИНДРОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) нейрогенного мочевого пузыря
- 2) острого и хронического нефрита
- 3) пузырно-мочеточникового рефлюкса
- 4) камня мочевого пузыря

У ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ РЕАКЦИЯМИ НА МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ В АНАМНЕЗЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЭЛИМИНАЦИОННОЙ ДИЕТЫ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6-9
- 2) 3-6
- 3) 9-12
- 4) 12-18

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

ВЫСОТА СТОЯНИЯ ВЕРХУШЕК ЛЁГКИХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С _____ ЛЕТ

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

ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕЧЕНИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрое увеличение относительной массы с возрастом
- 2) большая величина относительно массы тела
- 3) хорошо развитая детоксикационная функция
- 4) относительно большая правая доля

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ГИПЕРЕМИИ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полицитемия
- 2) физическое перенапряжение
- 3) воспалительное поражение
- 4) перегревание

ВТОРОЙ «ПЕРЕКРЕСТ» НЕЙТРОФИЛОВ И ЛИМФОЦИТОВ НАСТУПАЕТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- 1) 8-9
- 2) 2-3
- 3) 4-5
- 4) 6-7

ЭКСПРЕСС-ТЕСТОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАСЫЩЕНИЯ КРОВИ КИСЛОРОДОМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина
- 2) манометрия
- 3) пульсоксиметрия
- 4) лабораторное определение газового состава крови

ДЛЯ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ И

- 1) тромбоцитоз, холестатический гепатит
- 2) гемолитическая анемия, тромбоцитопения
- 3) холестатический гепатит, гемолитическая анемия
- 4) гемолитическая анемия, респираторный дистресс-синдром

В РАСЩЕПЛЕНИИ ПОЛИСАХАРИДОВ УЧАСТВУЕТ

- 1) мальтаза
- 2) эластаза
- 3) амилаза
- 4) лактаза

МЕЛКОПЯТНИСТАЯ СЫПЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ПОДАВЛЕНИЯ СЕКРЕЦИИ КИСЛОТЫ В ЖЕЛУДКЕ ОБЛАДАЮТ

- 1) блокаторы «протонного насоса»
- 2) антациды
- 3) блокаторы гистаминовых рецепторов второго типа
- 4) М-холинолитики

В ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ ДЕТЕЙ ОТ 1 ГОДА ДО 3 ЛЕТ САМУЮ БОЛЬШУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ АКТИВНОСТЬ

- 1) общения с другими детьми
- 2) познавательная
- 3) двигательная
- 4) речи

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ТИПА ГЕМОФИЛИИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) активированного частичного тромбопластинового времени
- 2) концентрации факторов свертываемости
- 3) плазминогена
- 4) времени кровотечения

ЭКСТРЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) болей в правом подреберье после еды
- 2) рецидивирующих болей по ходу толстой кишки
- 3) положительных симптомов раздражения брюшины
- 4) болей в эпигастрии после еды

К ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) развитие бронхоспазма, утолщение стенки альвеол, нарушение диффузии газов
- 2) развитие «шокового» лёгкого
- 3) развитие сердечно-сосудистой недостаточности
- 4) раздражение дыхательных путей, подсыхание слизистой оболочки дыхательных путей

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ ГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) урежение сердечного ритма, удлинение диастолы
- 2) повышение сократительной способности миокарда
- 3) повышение активности гетеротопных очагов автоматизма
- 4) замедление проводимости

ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У РЕБЕНКА, РОДИВШЕГОСЯ С ЭЛЕМЕНТАМИ СЫПИ НА КОЖЕ ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНОГО ХАРАКТЕРА, БУДЕТ

- 1) переносимость
- 2) внутриутробная инфекция
- 3) монголоидные пятна
- 4) токсическая эритема новорожденных

В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ ОСНОВНЫМИ ИНГРЕДИЕНТАМИ ПИЩИ – Б : Ж : У

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

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ТИРЕОТОКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение тиреотрипного гормона (ТТГ)
- 2) повышение тетраiodтиронина (Т4)
- 3) снижение глюкозы

4) повышение холестерина

АДЕКВАТНОСТЬ ПОТООТДЕЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ ФОРМИРУЕТСЯ К ВОЗРАСТУ ____ ЛЕТ

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

САЛЬНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ НАЧИНАЮТ ФУНКЦИОНИРОВАТЬ С

- 1) 1 месяца постнатального периода
- 2) 7 месяца внутриутробного развития
- 3) 3-4 месяца жизни
- 4) 35-37 недели гестации

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н «О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ» ИМЕЕТ (ЭТАП)

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

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) сальбутамол
- 2) салметерол
- 3) кромоглициевая кислота
- 4) теofilлин

ЗНАЧЕНИЕ МЫШЕЧНОГО ОКОЧЕНЕНИЯ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНО

- 1) является достоверным признаком смерти
- 2) позволяет достоверно судить о причине смерти
- 3) препятствует формированию посмертных повреждений
- 4) относится к функциональным изменениям

ПОКАЗАТЕЛЬ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ВЫЧИСЛЯЮТ В

- 1) процентах
- 2) промилле
- 3) просантимилле
- 4) продецимилле

ОСЛОЖНЕНИЕМ, КОТОРОЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ КОКСАКИ ГРУППЫ В, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) катаракта
- 2) хориоретинит

- 3) миокардит
- 4) геморрагический синдром

НОРМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ДВУХЛЕТНЕГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ ____ В МИНУТУ

- 1) 26-28
- 2) 30-32
- 3) 20-22
- 4) 16-18

ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ВО ВТОРОЙ ГОД ПОСЛЕ ОСТРОГО ПЕРИОДА ОСМОТР ВРАЧОМ-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГОМ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В (МЕС.)

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

АППАРАТОМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ЖИЗНЕННОЙ ЁМКОСТИ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ручной динамометр
- 2) становой динамометр
- 3) спирометр
- 4) калипер

БОЛЬНЫЕ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ

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

СПЛЕНОМЕГАЛИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) тромбоцитопенической пурпуре
- 2) остром лейкозе
- 3) болезни Виллебранда
- 4) гемофилии А

НАИБОЛЬШУЮ РОЛЬ В РАСЩЕПЛЕНИИ ЖИРОВ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ

- 1) играют слюнные железы
- 2) играет тонкая кишка
- 3) играет желудочный сок
- 4) играет поджелудочная железа

ПЕРВЫМИ ИЗ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ

- 1) первые моляры
- 2) центральные резцы
- 3) клыки

4) вторые моляры

СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) тяжелых нарушений сердечного ритма
- 2) инфекционного эндокардита
- 3) врожденных пороков сердца
- 4) заболеваний желудочно-кишечного тракта

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИОЛИТА ОТНОСЯТ ХРИПЫ

- 1) рассеянные мелкопузырчатые
- 2) рассеянные сухие
- 3) локальные мелкопузырчатые
- 4) локальные сухие

КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У РЕБЁНКА СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА В ДИАПАЗОНЕ (%)

- 1) 31-39
- 2) 10-20
- 3) 40-100
- 4) 21-30

ПРОБА НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ МЕЖДУ

- 1) форменными элементами крови больного и кровью донора
- 2) форменными элементами крови донора и кровью больного
- 3) плазмой донора и кровью больного
- 4) плазмой или сывороткой крови больного и кровью донора

КАКОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АСЕПТИЧЕСКОГО НЕКРОЗА ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ НОВОРОЖДЕННОГО?

- 1) болезненность при пальпации
- 2) наличие локальной инфильтрации подкожно-жировой клетчатки
- 3) быстрое распространение процесса на близлежащие ткани
- 4) субфебрильная лихорадка

СИМПТОМ «ОЧКОВ» НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) вдавленном переломе свода черепа
- 2) переломе передней черепной ямки
- 3) переломе шейных позвонков
- 4) линейном переломе свода черепа

С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРИГГЕРА ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ПРОВОДЯТ

- 1) кожные пробы
- 2) бронхоскопию

- 3) компьютерную томографию
- 4) бронхографию

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ЭНТЕРОИНВАЗИВНОГО ЭШЕРИХИОЗА НАПОМИНАЕТ

- 1) сальмонеллёз
- 2) шигеллёз
- 3) пневмонию
- 4) криптоспоридиоз

СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) прямой гипербилирубинемией
- 2) ретикулоцитозом
- 3) повышением уровня трансаминаз
- 4) непрямой гипербилирубинемией

ОЦЕНИТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ МОЖНО ПО

- 1) числу детей, отнесенных к первой группе здоровья
- 2) отсутствию отрицательной динамики по группам здоровья
- 3) снижению детской смертности
- 4) снижению острой заболеваемости

ПРИ МИКОПЛАЗМЕННОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

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

АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У БОЛЬШИНСТВА ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ _____ ЖИЗНИ

- 1) к концу 2 месяца
- 2) в первые часы
- 3) к 10 дню
- 4) в конце первого полугодия

УСИЛЕННОЕ СЛЮНООТДЕЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 3-4 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ СВЯЗАНО С

- 1) введением прикорма
- 2) невыработанным автоматизмом проглатывания
- 3) недоразвитием слюнных желез
- 4) отсутствием зубов

ДЕКОМПЕНСАЦИЯ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ АНЕМИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бледностью
- 2) лихорадкой

- 3) тахикардией
- 4) гипертензией

ПРОЯВЛЕНИЯ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ КОКЛЮША

- 1) отсутствием симптомов интоксикации
- 2) наличием спазматического кашля
- 3) наличием короткой температурной реакции
- 4) характерной рентгенологической картиной

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НА ДОМУ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) Феноксиметилпенициллина
- 2) Пиперациллина
- 3) Карбенициллина
- 4) Амоксициллина

РЕЗЕРВНОЙ ЗОНОЙ УСВОЕНИЯ СОСТАВНЫХ ЧАСТЕЙ ПИЩИ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ВЫСТУПАЕТ _____ КИШКА

- 1) подвздошная
- 2) тощая
- 3) ободочная
- 4) слепая

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ БЦЖ – ИНФЕКЦИИ ПРИ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неправильная техника прививки
- 2) острое инфекционное заболевание
- 3) врожденный иммунодефицит
- 4) родовая черепно-мозговая травма

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВОЗРАСТА РЕБЕНКА ОТ 1 ГОДА ДО 3 ЛЕТ ФОРМИРУЮТСЯ ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ С ИНТЕРВАЛОМ

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

МЫШЕЧНАЯ ГИПОТОНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) менингита
- 2) рахита
- 3) спазмофилии
- 4) эпилепсии

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 2 МЕСЯЦА ОТНОСИТСЯ

- 1) способность упираться на стопы при поддержке
- 2) поворот со спины на живот
- 3) удержание головы, лежа на животе
- 4) способность сидеть с упором под спину

ПРОВЕДЕНИЕ «УРОКА ЗДОРОВЬЯ» В ОРГАНИЗОВАННОМ ДЕТСКОМ КОЛЛЕКТИВЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОСВЕЩЕНИЯ

- 1) популяционной
- 2) индивидуальной
- 3) групповой
- 4) массовой

К НЕОБХОДИМЫМ ДАННЫМ ПРИ НАПРАВЛЕНИИ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ (МСЭ) РЕБЕНКА С ДИАГНОЗОМ «АПЛАЗИЯ (АГЕНЕЗИЯ) ПОЧКИ ВРОЖДЕННАЯ» ОТНОСЯТ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (УЗИ)

- 1) поджелудочной железы
- 2) щитовидной железы
- 3) печени
- 4) почек

ПРИ ЦИСТОГРАФИИ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) пузырно-кишечного свища
- 2) дивертикула мочевого пузыря
- 3) незаращённого урахуса
- 4) пузырно-мочеточникового рефлюкса

СИМПТОМОМ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пятна Бельского–Филатова
- 2) повышенная температура
- 3) кашель
- 4) ринит

ВЫДЕЛЕНИЕ МОЧИ ИЗ ПУПКА ОБЫЧНО ВЫЗВАНО

- 1) клапаном задней уретры
- 2) дивертикулом мочевого пузыря
- 3) экстрофией мочевого пузыря
- 4) свищом урахуса

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ УТОМЛЕНИЯ ПРИ РАБОТЕ ЗА КОМПЬЮТЕРОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) регламентирование времени работы за компьютером, проведение гимнастики для глаз, правильное рассаживание учащихся
- 2) ориентацию компьютерного класса на север, проветривание помещения, соблюдение нормативной площади помещения
- 3) регламентирование времени перерывов, проветривание помещения, влажную

уборку класса

4) соблюдение регламентов работы, проветривание кабинета, проведение физкультминуток

КОСВЕННЫМ ПРИЗНАКОМ СКОЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) равенство треугольников талии
- 2) асимметрия уровней плеч
- 3) равенство уровней плеч
- 4) асимметрия подвздошных костей

ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ ДИЕТОТЕРАПИИ ЦЕЛИАКИИ В СТАДИИ КЛИНИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ПРЕДЫДУЩЕГО ОБСЛЕДОВАНИЯ (МЕС.)

- 1) 3-6
- 2) 24-36
- 3) 1-2
- 4) 12-18

ВЫСЫПАНИЯ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА

- 1) ладонях и стопах
- 2) конъюнктиве
- 3) коже
- 4) слизистой полости рта

ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ ХРИПЫ

- 1) локальные мелкопузырчатые или крепитирующие
- 2) локальные сухие свистящие
- 3) рассеянные мелкопузырчатые влажные
- 4) рассеянные сухие свистящие

ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ ТОНОМЕТРОМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МАНЖЕТКИ ВЗРОСЛОГО РАЗМЕРА

- 1) не влияет на правильность измерения
- 2) занижает реальный уровень систолического артериального давления
- 3) завышает реальный уровень диастолического артериального давления
- 4) завышает реальный уровень систолического артериального давления

УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ БИФУРКАЦИОННОЙ ГРУППЫ ЛУЧШЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) ультразвуковом исследовании
- 2) контрастировании пищевода
- 3) рентгенографии
- 4) КТ-исследовании

СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА СОСТАВЛЯЕТ

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

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

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

ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ВЫСЛУШИВАЮТ

- 1) «немое лёгкое»
- 2) ослабленное дыхание
- 3) жесткое дыхание
- 4) везикулярное дыхание

ВТОРИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) волдырь
- 2) узел
- 3) пузырьёк
- 4) эрозия

ПАЦИЕНТАМ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА АНАЛИЗ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В

- 1) 3 месяца
- 2) год
- 3) 2 года
- 4) 6 месяцев

ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ РЕБЕНКА С АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛОК КОРОВЬЕГО МОЛОКА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ СМЕСИ

- 1) безлактозные
- 2) кисломолочные
- 3) адаптированные молочные
- 4) высоко гидролизированные

ЛЁГОЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ХРОНИЧЕСКИМ ВОСПАЛЕНИЕМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, НАЛИЧИЕМ РЕСПИРАТОРНЫХ СИМПТОМОВ, ТАКИХ КАК СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ, ОДЫШКА, ЗАЛОЖЕННОСТЬ В ГРУДИ И КАШЕЛЬ, КОТОРЫЕ ВАРЬИРУЮТ ПО ВРЕМЕНИ И ИНТЕНСИВНОСТИ И ПРОЯВЛЯЮТСЯ ВМЕСТЕ С ВАРИАБЕЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИЕЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ,

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперчувствительный пневмонит
- 2) эозинофильная пневмония
- 3) бронхиальная астма
- 4) фиброзирующий альвеолит

С ВОЗРАСТОМ У ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ _____ ТОНКОЙ КИШКИ

- 1) увеличение относительной длины
- 2) уменьшение площади функциональной поверхности
- 3) уменьшение общей длины
- 4) увеличение площади функциональной поверхности

ПРИ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) положительный симптом Ортнера
- 2) лихорадка
- 3) фолликулярная ангина
- 4) некротическая ангина

РЕБЕНОК С ПРИЗНАКАМИ ОРВИ ПРИ ПОСЕЩЕНИИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ДОЛЖЕН БЫТЬ ОСМОТРЕН В

- 1) фильтре поликлиники
- 2) кабинете участкового врача
- 3) процедурном кабинете
- 4) кабинете инфекциониста

ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО ПУЛЬСА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неравномерная сила пульсовой волны
- 2) ускорение или замедление ритма
- 3) снижение или увеличение силы пульсовой волны
- 4) дефицит пульса

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АНЕМИИ РЕБЁНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ МОЖНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) железа сульфат + аскорбиновая кислота
- 2) поливитаминный препарат
- 3) железа (III) гидроксида полимальтозат
- 4) комплекс витаминов А и С

СКРИНИНГОВЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОРОК РАЗВИТИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общий анализ мочи
- 2) внутривенная урография
- 3) УЗИ мочевого пузыря
- 4) общий анализ крови

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

ОСТРЫЙ ОБСТРУКТИВНЫЙ БРОНХИТ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) стридорозным дыханием
- 2) осиплостью голоса
- 3) удлинённым выдохом
- 4) грубым лающим кашлем

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Инсулин
- 2) Ципротерон
- 3) Спиринолактон
- 4) Флудрокортизон

ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН ПЕРИОД

- 1) летне-осенний
- 2) зимне-весенний
- 3) весенне-летний
- 4) осенне-зимний

ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НАХОДЯТСЯ В СОБСТВЕННОСТИ

- 1) государства
- 2) страховых медицинских организаций
- 3) предприятий, организаций
- 4) фонда социального страхования населения РФ

ПРИЗНАКОМ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительное расстройство здоровья
- 2) потеря зрения
- 3) кратковременное расстройство здоровья
- 4) незначительная стойкая утрата общей трудоспособности

КИСЛОРОДОТЕРАПИЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ЛЮБОМУ РЕБЕНКУ С САТУРАЦИЕЙ КРОВИ КИСЛОРОДОМ НИЖЕ (%)

- 1) 98
- 2) 92
- 3) 80
- 4) 85

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

ЗАПАДЕНИЕ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) токсикозе
- 2) эксикозе
- 3) ацидозе
- 4) анасарке

ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАНИМАЮТ

- 1) травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин
- 2) болезни органов дыхания
- 3) злокачественные новообразования
- 4) болезни системы кровообращения

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МАССОВОЙ ИММУНОДИАГНОСТИКИ В ТЕЧЕНИЕ 6 ДНЕЙ НЕОБХОДИМО НАПРАВИТЬ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ВРАЧУ-ФТИЗИАТРУ ДЕТЕЙ С РЕАКЦИЕЙ

- 1) впервые положительной на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 2) отрицательной на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 3) сомнительной на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 4) отрицательной на пробу с препаратом Диаскинтест

ПРИЧИНОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обструктивный бронхит
- 2) бронхиальная астма
- 3) левожелудочковая сердечная недостаточность
- 4) правожелудочковая сердечная недостаточность

СОЦИОПАТИЧЕСКОЙ СЧИТАЮТ СЕМЬЮ

- 1) с низким материальным достатком, нуждающуюся в социальной поддержке
- 2) в которой один или оба родителя страдают алкоголизмом, наркоманией или находятся в заключении
- 3) с ребенком-инвалидом, нуждающимся в социальном обеспечении
- 4) один из членов которой болен туберкулезом или другим хроническим заболеванием

ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ У ДЕВОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ

- 1) не более 5-8 в поле зрения

- 2) 12-20 в поле зрения
- 3) 25-50 в поле зрения
- 4) до четверти поля зрения

ПРИ НЕИЗВЕСТНОМ ВЕСЕ ПЯТИЛЕТНЕГО РЕБЕНКА ДОПУСТИМО ЭНДОТРАХЕАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА АДРЕНАЛИНА 0,1% В КОЛИЧЕСТВЕ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 0,25
- 2) 1,0
- 3) 0,5
- 4) 1,5

У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЁНКА ДВИЖЕНИЯ ИМЕЮТ ___ ХАРАКТЕР

- 1) целенаправленный
- 2) атетозоподобный
- 3) безусловный
- 4) координированный

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

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

КАКОВА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ФОРМИРОВАНИЯ УРОВНЕЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ У НАСЕЛЕНИЯ?

- 1) знания, убеждения, навыки, умения
- 2) знания, убеждения, умения, навыки
- 3) знания, умения, убеждения, навыки
- 4) умения, убеждения, навыки, знания

ОПТИМАЛЬНОЕ ДЛЯ УСВОЕНИЯ СООТНОШЕНИЕ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ СОСТАВЛЯЕТ

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

ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ В ПЕРИОДЕ РЕМИССИИ САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО

- 1) 1 раз в 5 лет
- 2) 2 раза в год
- 3) 1 раз в год
- 4) 1 раз в 2 года

КРАТНОСТЬ ПРИЕМА ПИЩИ, РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЕТЯМ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ В ФАЗУ РЕМИССИИ, СОСТАВЛЯЕТ _____ В ДЕНЬ

- 1) 4 раза
- 2) 3 раза
- 3) 5 раз
- 4) более 5 раз

ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ?

- 1) утверждение нормативов по формированию здорового образа жизни
- 2) разработка методических пособий по формированию здорового образа жизни
- 3) разработка нормативов по формированию здорового образа жизни
- 4) разработка программ по формированию здорового образа жизни в образовательных учреждениях и их активное внедрение

ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЯМИ У ДЕТЕЙ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) сосудистые пятна, не выступающие над кожей
- 2) пятна со скоплением пигментообразующих клеток
- 3) участки кожи с сетчатым («мраморным») рисунком
- 4) сосудистые пятна, выступающие над поверхностью кожи

БОЛЬНЫЕ ОЧАГОВЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) профилактической флюорографии
- 2) обращении с жалобами на патологию легких
- 3) проведении фибробронхоскопии
- 4) бактериоскопии мокроты

МИНИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 70
- 2) 90
- 3) 100
- 4) 80

К ПРИЗНАКАМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ

- 1) уровня сывороточного железа
- 2) железосвязывающей способности сыворотки крови
- 3) уровня ферритина в крови
- 4) коэффициента насыщения трансферрина

ОЧАГ ГОНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) заживший первичный туберкулезный комплекс
- 2) заживший первичный аффект
- 3) петрификаты в лимфатических узлах
- 4) зажившие очаги гематогенного отсева

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЕ СООТНОШЕНИЕ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ ТРЕХ ДО ДЕСЯТИ ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

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

ДЕТЯМ С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) ингаляционной терапии бета2-агонистами
- 2) антибактериальной терапии
- 3) ингаляционной терапии с альфа-адреномиметиками
- 4) базисной терапии глюкокортикостероидами

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) деструктивная артропатия
- 2) асимметрический полирадикулоневрит
- 3) геморрагическая сыпь
- 4) мышечная слабость

S-ОБРАЗНУЮ ФОРМУ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ У ДЕТЕЙ ОБУСЛАВЛИВАЕТ

- 1) высокое стояние диафрагмы
- 2) необычное расположение печеночной артерии
- 3) аномалия желчных протоков
- 4) необычное расположение двенадцатиперстной кишки

К АНТИРЕФЛЮКСНЫМ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА С АСПИРАЦИОННЫМ БРОНХИТОМ ОТНОСИТСЯ

- 1) перевод ребенка на искусственное вскармливание
- 2) сон с поднятым головным концом кровати
- 3) отказ от ночных кормлений
- 4) кормление грудью в горизонтальном положении

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) атрезии пищевода
- 2) тиреотоксикоза
- 3) врожденного порока сердца
- 4) муковисцидоза

К РОЖДЕНИЮ РЕБЁНКА САМЫМ НЕЗРЕЛЫМ ОТДЕЛОМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кора головного мозга
- 2) спинной мозг
- 3) продолговатый мозг
- 4) стрио-паллидарная система

СРЕДИ ФОРМ АКТИВНОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ НЕ НУЖДАЕТСЯ В ЛЕЧЕНИИ ПРОТИВОВИРУСНЫМИ СРЕДСТВАМИ

- 1) цитомегаловирусный ретинит
- 2) цитомегаловирусный пневмонит
- 3) цитомегаловирусная болезнь
- 4) инфекционный мононуклеоз

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ РЕДКОСТЬ НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) отсутствием нижнего носового хода
- 2) сухостью слизистой оболочки
- 3) узкими носовыми ходами
- 4) недоразвитием кавернозной части подслизистой

ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 36,5-37,0
- 2) 34,0-35,0
- 3) 37,5-38,0
- 4) 35,5-36,0

ЭЗОФАГИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЯМИ

- 1) за грудиной
- 2) в эпигастрии
- 3) в правой подреберье
- 4) в левом подреберье

В ПОНЯТИЕ «РЕЖИМ ПИТАНИЯ» ВХОДИТ

- 1) кратность приемов пищи
- 2) интервалы между приемами пищи
- 3) распределение энергетической ценности по приемам пищи
- 4) характер потребляемых за неделю продуктов

«ОБЩИМ» КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СКАРЛАТИНЫ И ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом «перчаток»
- 2) «малиновый» язык
- 3) спленомегалия
- 4) гепатомегалия

У ГОДОВАЛОГО РЕБЕНКА В ЛЕГКИХ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ ДЫХАНИЕ

- 1) бронхиальное
- 2) везикулярное
- 3) пуэрильное

4) ларинготрахеальное

ПРОДУКТЫ РАСЩЕПЛЕНИЯ БЕЛКОВ, КОТОРЫЕ ВСАСЫВАЮТСЯ В ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОМ ТРАКТЕ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) олигопептиды
- 2) свободные аминокислоты
- 3) полипептиды
- 4) макромолекулы белка

СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ НАЧАЛА УДЕРЖИВАНИЯ ГОЛОВЫ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

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

ДИАДИНАМОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ ПАТОЛОГИИ

- 1) иммобилизированные переломы костей
- 2) ушибы мягких тканей
- 3) острая радикулопатия
- 4) острый тромбофлебит

ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ В СТАДИИ НЕПОЛНОЙ РЕМИССИИ (1 ГОД ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ) НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ

- 1) с пониженным количеством белка
- 2) с пониженной калорийностью
- 3) с повышенным количеством белка
- 4) с механическим и химическим щажением

СРЕДНЯЯ ПЛОЩАДЬ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ (М²)

- 1) 0,50
- 2) 0,70
- 3) 0,15
- 4) 0,25

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематурия
- 2) протеинурия
- 3) азотемия
- 4) гиперлипидемия

АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) артритом
- 2) конъюнктивитом

- 3) уретритом
- 4) миозитом

ИСТИННЫМ ГИПОАЛЬДОСТЕРОНИЗМОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) состояние, характеризующееся снижением секреции основных минералокортикоидов и потерей способности канальцев почек удерживать натрий
- 2) врожденную гиперплазию надпочечников, обусловленную недостаточностью фермента 21-гидроксилазы (биосинтез кортикостероидов)
- 3) наследственное (по рецессивному типу) нарушение превращения глюкозы в галактозу
- 4) врожденную почечную энзимопатию или нефрит с потерей солей

К КАТЕГОРИИ СТОЙКИХ ПОЖИЗНЕННЫХ АВТОМАТИЗМОВ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС

- 1) сосательный
- 2) роговичный
- 3) опоры
- 4) поисковый

ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СЫПЬ БЫВАЕТ

- 1) мелкоточечной со сгущением в кожных складках
- 2) мелкопятнистой
- 3) пятнисто-папулезной
- 4) с ложным полиморфизмом

КОЛИЧЕСТВО БЛАСТНЫХ КЛЕТОК В МИЕЛОГРАММЕ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

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

АГЕНЕЗИЕЙ ЛЁГКОГО НАЗЫВАЮТ

- 1) отсутствие мелких бронхов в доле или всем лёгком
- 2) недоразвитие бронхиального дерева из-за дефектов эластической и мышечной ткани
- 3) недоразвитие главного бронха
- 4) отсутствие всех элементов лёгкого

СПОСОБНОСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНО ХОДИТЬ У РЕБЕНКА ДОЛЖНА СФОРМИРОВАТЬСЯ К ВОЗРАСТУ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 8
- 2) 18
- 3) 12
- 4) 20

СЫПЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повсеместно, включая слизистые и волосистую часть головы
- 2) на лице, туловище с концентрацией в естественных складках кожи
- 3) в области суставов, кистей, стоп
- 4) на лице вокруг рта, на руках и ногах

МАЛЫЙ РОДНИЧОК ПРИ РОЖДЕНИИ ОТКРЫТ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ В _____ % СЛУЧАЕВ

- 1) 75-100
- 2) 50-75
- 3) 20-25
- 4) 25-50

ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) лейкоцитоз+нейтрофилез
- 2) лейкоцитоз+лимфоцитоз
- 3) лейкопения+лимфоцитоз
- 4) эозинофилия

ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая кислотность (рН ниже 2)
- 2) низкая кислотность (рН выше 4)
- 3) высокая протеолитическая активность
- 4) низкая активность липазы

ПРОТИВОКАШЛЕВЫМ ПРЕПАРАТОМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Амброксол
- 2) Бутамират
- 3) Гвайфенезин
- 4) Ацетилцистеин

РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиартрит
- 2) отит
- 3) аппендицит
- 4) панкреатит

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАМЕННОГО ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ПО АВ0-СИСТЕМЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ЭРИТРОЦИТАРНУЮ МАССУ

- 1) 0(I) и плазму группы крови ребенка
- 2) 0(I) и плазму 0(I)
- 3) 0(I) и плазму АВ(IV)
- 4) группы крови ребенка и плазму АВ(IV)e

ДЛЯ ЭКССУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) коробочный характер перкуторного звука над экссудатом
- 2) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону
- 3) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в больную сторону
- 4) усиленное голосовое дрожание и выраженная бронхофония над экссудатом

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНТИСЕПТИКОВ И АНТИБИОТИКОВ ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВАГИНИТОВ У ДЕВОЧЕК ПРОВОДИТСЯ В ВИДЕ

- 1) сидячих ванночек
- 2) влагалищных ванночек
- 3) интравагинальных кремов и свечей
- 4) интравагинальных таблеток

ДЕЙСТВУЮЩИМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приказ Министерства труда и социальной защиты
- 2) приказ Министерства здравоохранения
- 3) распоряжение Федерального Фонда социального страхования
- 4) постановление Правительства Российской Федерации

ВСТРЕЧАЮЩАЯСЯ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОЧАГЕ КРАСНУХА ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) трансмиссивным
- 2) воздушно-капельным
- 3) контактно-бытовым
- 4) пищевым

ОБЪЁМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА 1 СЕК (FEV), ФОРСИРОВАННАЯ ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ (FVC) И МАКСИМАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ВЫДОХА (PEF) У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ПОЗВОЛЯЮТ ОЦЕНИТЬ

- 1) состояние иммунной системы организма
- 2) степень бронхиальной обструкции
- 3) степень выраженности инфекционного процесса
- 4) степень аллергизации организма

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РЕБЕНКОМ ПРИ ТРАНЗИТОРНОЙ ГЕМАТУРИИ ПРОДОЛЖАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (ГОД)

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

В ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В СИСТЕМЕ ОМС ВХОДЯТ

- 1) медицинские услуги, оплачиваемые из средств ОМС
- 2) все медицинские услуги, выполняемые в учреждении здравоохранения
- 3) медицинские услуги с учётом затрат на их выполнение врачебным и средним медицинским персоналом
- 4) медицинские организации, оказывающие услуги из средств ОМС

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПОЧЕЧНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемолитико-уремический синдром
- 2) отравление солями тяжелых металлов
- 3) инфекция мочевыводящих путей
- 4) пиелонефрит

СЫПЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ

- 1) мелкоточечная
- 2) уртикарная
- 3) пятнисто-папулёзная
- 4) везикулёзная

ПРИОБРЕТЕННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормохромной, нормоцитарной, гипорегенераторной
- 2) гиперхромной, макроцитарной, гипорегенераторной
- 3) гипохромной, микроцитарной, гиперрегенераторной
- 4) нормохромной, нормоцитарной, гиперрегенераторной

ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫЙ РЕФЛЮКС ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) микционной цистографии
- 2) цистоскопии
- 3) цистометрии
- 4) экскреторной урографии

У РЕБЕНКА ДЕСЯТИ ЛЕТ ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 25-30
- 2) 16-18
- 3) 30-35
- 4) 19-20

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА, ОСНОВАННЫМ НА ВЫСВОБОЖДЕНИИ Т-ЛИМФОЦИТАМИ IN VITRO ГАММА-ИНТЕРФЕРОНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проба Коха
- 2) тест T-SPOT.TB
- 3) диаскинтест
- 4) проба Пирке

СРОК ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО С ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7 дней от начала заболевания
- 2) 5 дней от начала высыпаний, при осложнениях – 10 дней
- 3) 21 день от момента появления сыпи
- 4) до 5 дня от момента появления последних элементов сыпи

НЕДОСТАТКОМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМЫ РАБОТЫ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие обратной связи
- 2) небольшой охват населения
- 3) большой охват населения
- 4) использование дифференцированного подхода

РЕЖИМ ДНЕВНОГО СНА ДЕТЕЙ СРЕДНЕЙ ГРУППЫ ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1,30

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОГО ДИССЕМНИРОВАННОГО (МИЛИАРНОГО) ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) подтянутостью корней кверху и полиморфными очагами
- 2) односторонними очаговыми тенями в среднем и нижнем отделах легких
- 3) крупноочаговой прикорневой диссеминацией
- 4) равномерной по всем полям мелкоочаговой диссеминацией

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышение температуры, лейкоцитурия, бактериурия
- 2) повышение температуры, протеинурия, гематурия
- 3) отеки, гематурия, лейкоцитурия
- 4) бактериурия, гематурия, протеинурия

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парентеральный
- 2) фекально-оральный
- 3) трансмиссивный
- 4) контактный

ОБЪЕМ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА 6-12 МЕСЯЦЕВ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ _____ МЛ/СУТКИ

- 1) 1500
- 2) 1000

- 3) 1400
- 4) 1200

ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ТИП В ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ЛЕЧЕНИИ

- 1) холепатий
- 2) кишечных инфекций
- 3) заболеваний поджелудочной железы
- 4) хеликобактериоза

ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, СПОСОБНОГО СТАВИТЬ КУБИКИ ОДИН НА ДРУГОЙ, СНИМАТЬ И НАДЕВАТЬ КОЛЬЦА ПИРАМИДКИ, СООТВЕТСТВУЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 7 - 8
- 2) 11 - 12
- 3) 13-14
- 4) 8 - 9

ЛЁГКОЙ АТЛЕТИКОЙ МОЖНО ЗАНИМАТЬСЯ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 14
- 2) 3
- 3) 12-13
- 4) 6

КРОВОПОДТЕКИ МОГУТ ОБРАЗОВАТЬСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) действия низкой температуры
- 2) электрического тока
- 3) действия высокой температуры
- 4) вакуумного (присасывающего) воздействия

К МОЧЕВОМУ СИНДРОМУ ПРИ ПОРАЖЕНИИ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) лейкоцитурия
- 2) поллакиурия
- 3) ишурия
- 4) никтурия

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) снижение эффекта препарата при его отмене
- 2) ответную реакцию организма на отмену препарата с ухудшением клинического течения заболевания
- 3) усиление эффекта препарата при его отмене
- 4) положительное действие лекарственного средства

ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ

- 1) живые ослабленные микобактерии бычьего вида
- 2) живые ослабленные микобактерии человеческого вида

- 3) убитые микобактерии бычьего вида
- 4) убитые микобактерии бычьего и человеческого видов

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) использование одноразовых медицинских инструментов
- 2) вакцинацию
- 3) стерилизацию изделий медицинского назначения в лечебно-профилактических учреждениях
- 4) замену трансфузий препаратов крови кровезаменителями

НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРИВОДИТ К УХУДШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ

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

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЦИАНИДАМИ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОЙ АНТИДОТНОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) бисвинилимидазола диацетат, дипироксим, афин, глюкозу
- 2) амилнитрит, тиосульфат натрия, метиленовый синий, глюкозу
- 3) будаксим, метиленовый синий, фолиевую кислоту, ацизол
- 4) атропин, дипироксим, диэтиксим, дзонитрозин

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕКРОТИЧЕСКОГО ЭНТЕРОКОЛИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атрезия кишечника
- 2) недоношенность
- 3) многоводие
- 4) гастрошизис

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО НА ШЕСТОЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ФЛЕГМОНОЗНОГО АППЕНДИЦИТА ОТМЕЧЕНО РАЗВИТИЕ ЛИХОРАДКИ ГЕКТИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА, ЧАСТЫХ МОЧЕИСПУСКАНИЙ И ПОЗЫВОВ К ДЕФЕКАЦИИ, ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТ МЯГКИЙ, БЕЗБОЛЕЗНЕННЫЙ, ТО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) ультразвуковое исследование брюшной полости
- 2) ректальное пальцевое исследование
- 3) лапароскопию
- 4) рентгеноскопию брюшной полости

ХАРАКТЕРНЫМИ ЭНДСКОПИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) афтоидные язвы на фоне неизменной слизистой
- 2) микроабсцессы, контактная кровоточивость

- 3) локальные поражения слизистой оболочки толстой кишки по типу «булыжной мостовой»
- 4) лимфангиэктазы, отсутствие сосудистого рисунка

К АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМ ИНДЕКСАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОТНОСИТСЯ ИНДЕКС

- 1) Эрисмана
- 2) Кетле I
- 3) Филатова
- 4) Кетле II

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ ЗА 1 МИНУТУ У РЕБЕНКА 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 50
- 2) 40
- 3) 25
- 4) 30

ИСКУССТВЕННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, С СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К БЕЛКУ КОРОВЬЕГО МОЛОКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

- 1) адаптированными смесями на основе коровьего молока
- 2) соевыми смесями
- 3) смесями на основе аминокислот
- 4) смесями на основе частично гидролизованного белка сыворотки

ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) тетраде Фалло
- 2) дефекте межпредсердной перегородки
- 3) открытом артериальном протоке
- 4) дефекте межжелудочковой перегородки

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (БОЛЕЗНИ АДДИСОНА) ОТНОСЯТ

- 1) повышение аппетита
- 2) выраженную слабость, утомляемость
- 3) повышение температуры тела
- 4) повышение артериального давления

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА К КОКЛЮШУ ПОСЛЕ ЗАКОНЧЕННОЙ СХЕМЫ ВАКЦИНАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (ГОД)

- 1) 3-4
- 2) 5-5,5
- 3) 15-20
- 4) 10-15

СИСТЕМУ МЕР ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ БОЛЕЗНЕЙ, СОХРАНЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОДЛЕНИЮ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ИЗУЧАЕТ МЕДИЦИНА

- 1) клиническая
- 2) профилактическая
- 3) нетрадиционная
- 4) социальная

КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКРАСНЕНИЕМ И ПРИПУХЛОСТЬЮ ОКОЛОНОГТЕВОГО ВАЛИКА?

- 1) кожный панариций
- 2) паронихий
- 3) костный панариций
- 4) подкожный панариций

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 5 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмококк
- 2) стафилококк
- 3) стрептококк
- 4) энтерококк

УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ (Г/Л)

- 1) 140-160
- 2) 110-115
- 3) 120-140
- 4) 100-110

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В 11-14 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)

- 1) 12
- 2) 10-9
- 3) 9-8
- 4) 11

КОНТАКТНЫМ С БОЛЬНЫМ КОКЛЮШЕМ ДЕТЯМ И ВЗРОСЛЫМ, РАБОТАЮЩИМ В ДЕТСКИХ УЧЕБНЫХ И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, ПРОВОДИТСЯ

- 1) назначение превентивного приема антибактериальных препаратов
- 2) экстренная вакцинация в первые 72 часа
- 3) бактериологическое обследование
- 4) изоляция с 11 по 21 день контакта

ВЫЯВЛЯЕМОЕ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА РАСЩЕПЛЕНИЕ 1 ТОНА НА ВЕРХУШКЕ ОБУСЛОВЛЕНО НЕСИНХРОННЫМ

- 1) открытием аортального клапана и клапана легочной артерии
- 2) закрытием аортального клапана и клапана легочной артерии

- 3) закрытием митрального и трехстворчатого клапанов
- 4) открытием митрального и трехстворчатого клапанов

ПЕРВАЯ СТЕПЕНЬ ГИПОГАЛАКТИИ СООТВЕТСТВУЕТ ДЕФИЦИТУ МОЛОКА ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 75
- 2) 25
- 3) 50
- 4) 40

ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ У ДЕТЕЙ ДОСТИГАЕТ УРОВНЯ ВЗРОСЛЫХ К (ГОД)

- 1) 13-15
- 2) 15-17
- 3) 10-12
- 4) 18-20

ЗАСТРАХОВАННЫМ В СИСТЕМЕ ОМС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская организация
- 2) юридическое лицо
- 3) гражданин РФ
- 4) страховое учреждение

ОЛИГУРИЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПЕРВЫХ СУТОК ЖИЗНИ СЧИТАЕТСЯ ДИУРЕЗ МЕНЕЕ (МЛ/КГ/ЧАС)

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

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипергликемия
- 2) гиперальбуминемия
- 3) повышение уровня С-реактивного белка
- 4) повышение уровня мочевины и креатинина

ВАЛЕОЛОГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАУКОЙ О

- 1) здоровье и здоровом образе жизни
- 2) профилактике заболеваний
- 3) лечению заболеваний с помощью движения
- 4) естественных факторах природы

ПРОТЕИНУРИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ

- 1) петель Генле
- 2) дистальных канальцев

- 3) проксимальных канальцев
- 4) клубочков

КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ДОЛЖНО ВЫЗЫВАТЬ ПОДОЗРЕНИЕ НА ДИФТЕРИЮ?

- 1) колит
- 2) менингит
- 3) ларингит
- 4) панкардит

ЭХОКАРДИОГРАФИЯ ДЕТЯМ СТАРШЕ 1 ГОДА СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н «О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ» ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- 1) 14
- 2) 7
- 3) 6
- 4) 10

ПЕРЕДОЗИРОВКА ВИТАМИНА D ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метеоризмом
- 2) лихорадкой
- 3) алопецией
- 4) тошнотой

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ НПВС В КАЧЕСТВЕ АНАЛЬГЕТИКОВ САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая дыхательная недостаточность
- 2) острая печеночная недостаточность
- 3) острая сердечно-сосудистая недостаточность
- 4) язва желудка

БЫСТРЫМ МОЧЕГОННЫМ ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) Гипотиазид
- 2) Фуросемид
- 3) Ацетазоламид
- 4) Спиринолактон

КРИПТОГЕННЫЙ ПЕЛЬВИОПЕРИТОНИТ У ДЕВОЧЕК ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) апоплексией яичника
- 2) перекрутом кисты яичника
- 3) тазово расположенным червеобразным отростком
- 4) восходящей инфекцией с половых путей

ОЗДОРАВЛИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ

ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) термоасимметрией
- 2) увеличением синтеза витамина Е
- 3) увеличением синтеза жирорастворимых витаминов
- 4) нормализацией обменных процессов

РЕФЛЕКС, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ПОВОРОТЕ ГОЛОВЫ РЕБЕНКА, ЛЕЖАЩЕГО НА СПИНЕ, С УМЕНЬШЕНИЕМ ТОНУСА КОНЕЧНОСТЕЙ, К КОТОРЫМ ОБРАЩЕНО ЛИЦО И ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА ПРОТИВОПОЛОЖНЫХ КОНЕЧНОСТЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) асимметричный шейный тонический
- 2) положительный лабиринтный тонический
- 3) симметричный шейный тонический
- 4) туловищная выпрямительная реакция

СТЕПЕНЬ РАЗВИТИЯ МЫШЦ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) только пальпаторно
- 2) визуально и пальпаторно
- 3) визуально и перкуссией
- 4) только визуально

К ОСОБЕННОСТЯМ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗНОГО ВУЛЬВОВАГИНИТА У ДЕВОЧЕК И ПОДРОСТКОВ ОТНОСЯТ

- 1) применение сидячих ванночек с раствором пищевой соды, отварами целебных травяных средств
- 2) использование только местных антимикотических средств
- 3) комбинацию препаратов для приёма внутрь с интравагинальными антимикотическими средствами
- 4) использование только системных антимикотических средств

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ БИЛЛИАРНОГО ТРАКТА ПРИМЕНЯЕТСЯ СИМПТОМ

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

ЗАДАЧЕЙ «А» - ЭТАПА РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление проходимости дыхательных путей
- 2) коррекция гемодинамики, реологических и метаболических расстройств
- 3) тактильная стимуляция дыхания
- 4) восстановление внешнего дыхания, вентиляции лёгких

ПРИЧИНОЙ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стенозирующий ларингит
- 2) бронхиальная обструкция
- 3) долевая пневмония

4) вирусный фарингит

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) общая заболеваемость детей
- 2) перинатальная смертность
- 3) смертность доношенных детей
- 4) летальность новорожденных

ПРИ ПИТОРАКСЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) мелкопузырчатые влажные хрипы в лёгких
- 2) выраженное притупление перкуторного звука
- 3) коробочный звук при перкуссии
- 4) бронхиальное дыхание при аускультации

ОБЫЧНЫЙ И ОПТИМАЛЬНЫЙ ПИЩЕВОЙ СТАТУС СООТВЕТСТВУЕТ ИНДЕКСУ МАССЫ ТЕЛА

- 1) больше 30
- 2) меньше 18,5
- 3) 18,5-25
- 4) 25-30

КОФАКТОРОМ БЕТА-ОКИСЛЕНИЯ ЖИРНЫХ КИСЛОТ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В КАРДИОМЕТАБОЛИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТ

- 1) цитохром С
- 2) калия и магния аспарагинат
- 3) L-карнитин
- 4) инозин

ИЗМЕНЕНИЯ В РОТОГЛОТКЕ ПРИ КОРИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) пятен Филатова-Коплика
- 2) налётов на миндалинах
- 3) везикул на дужках миндалин
- 4) застойной гиперемии слизистых

У ДЕТЕЙ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПИТАНИЯ МЯСНОЕ ПЮРЕ ВВОДИТСЯ В РАЦИОН В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

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

АДАПТИВНЫМИ СОМАТОМЕТРИЧЕСКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕВОЧЕК ВЫСТУПАЮТ

- 1) длина тела 49 ± 1 см, масса тела 2760 ± 225 г
- 2) длина тела 51 ± 2 см, масса тела 3390 ± 395 г

- 3) длина тела 58 ± 3 см, масса тела 4050 ± 125 г
- 4) длина тела 56 ± 2 см, масса тела 4560 ± 335 г

В ОТЧЕТЕ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ УКАЗЫВАЮТСЯ СВЕДЕНИЯ О

- 1) деятельности организации здравоохранения по социально-правовым вопросам
- 2) количестве направлений детей в санатории-профилактории
- 3) проведенных профилактических прививках за год, уровне инфекционной заболеваемости
- 4) количестве противоэпидемических мероприятий, числе травм, несчастных случаев и отравлений

ПРИ ИНФОРМИРОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО ОБЪЯСНЯТЬ, ЧТО

- 1) возможно заражение при случайном контакте с носителем ВИЧ в общественном месте
- 2) кровососущие насекомые способны передавать ВИЧ человеку
- 3) ребенок может заразиться ВИЧ в детском саду от других детей
- 4) существуют надежные тесты для диагностики ВИЧ

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОДРОМАЛЬНОГО ПЕРИОДА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ МЕНИНГИТЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) несколько часов
- 2) до 3-х недель
- 3) около одного часа
- 4) до 2-3-х суток

ПЕРИОД РАННЕГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЕТ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

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

ЗВУЧАНИЕ II ТОНА НАД ПУЛЬМОНАЛЬНЫМ И АОРТАЛЬНЫМ КЛАПАНАМИ ВЫРАВНИВАЕТСЯ К ВОЗРАСТУ (В ГОДАХ)

- 1) 12
- 2) 5
- 3) 8
- 4) 10

ДЕТЯМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ УЧАСТКОВЫЙ ПЕДИАТР ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬ

- 1) оценку кожных проб
- 2) выполнение спирографии
- 3) аллергенспецифическую иммунотерапию
- 4) оценку эффективности начальной базисной терапии

МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ЛЕЙКОЦИТОВ В КРОВИ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА СТАРШЕ ОДНОГО ГОДА, НИЖЕ КОТОРОГО ГОВОРЯТ О ЛЕЙКОПЕНИИ, СОСТАВЛЯЕТ ___×10⁹/л

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

БОЛЬШАЯ ЧАСТЬ ЖЕЛЕЗА ВСАСЫВАЕТСЯ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ В

- 1) прямой кишке
- 2) желудке
- 3) двенадцатиперстной кишке
- 4) толстой кишке

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ МАКСИМАЛЬНАЯ ИНТЕНСИВНОСТЬ ШУМА ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) на верхней трети грудины
- 2) в IV-V межреберье слева от грудины
- 3) на лёгочной артерии
- 4) на верхушке сердца

ПИОТОРАКС ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПНЕВМОНИИ

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

К ОСНОВНЫМ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) масса тела
- 2) высота головы
- 3) нижний сегмент
- 4) верхний сегмент

ПРИ ПОСТРЕНАЛЬНОЙ АНУРИИ МЕСТО ОБСТРУКЦИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) на уровне почечных сосудов
- 2) на уровне мочеточников
- 3) в пельвиоуретеральном сегменте
- 4) у наружного отверстия уретры

ЧЕРНАЯ СМОРОДИНА ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ

- 1) аскорбиновой кислоты
- 2) пиридоксина и кальциферола
- 3) тиамина

4) рибофлавина

ПОД ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) сосудистые опухоли (гемангиомы)
- 2) сосудистые пятна, не выступающие над кожей
- 3) участки гипоплазии кожи
- 4) пигментные пятна, расположенные на коже

НОРМАЛЬНОЙ ФОРМОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоская
- 2) цилиндрическая
- 3) воронкообразная
- 4) килевидная

КРАТНОСТЬ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ РЕЖЕ ИЗ-ЗА

- 1) недостаточного развития коркового слоя
- 2) нарушения кислотно-основного состояния
- 3) низких показателей клубочковой фильтрации
- 4) длины и извитости мочеточников

ВЫСЫПАНИЯ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕ МОГУТ ПОЯВИТЬСЯ НА

- 1) коже туловища
- 2) слизистой полости рта
- 3) конъюнктиве
- 4) коже ладоней и стоп

ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ КАЛ ИМЕЕТ ВИД

- 1) болотной тины
- 2) горохового пюре
- 3) ректального плевка
- 4) малинового желе

К ПОРОКАМ СЕРДЦА СО СБРОСОМ КРОВИ СПРАВА НАЛЕВО (С ОБЕДНЕНИЕМ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ) ОТНОСЯТ

- 1) открытый артериальный проток
- 2) коарктацию аорты
- 3) тетрада Фалло
- 4) дефект межжелудочковой перегородки

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

- 1) 0,25-0,5
- 2) 2,5-6,5

- 3) 0,01-0,05
- 4) 6,5-10

ПОСЕЩЕНИЕ БАССЕЙНА В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО

- 1) детьми, умеющими плавать
- 2) при наличии разрешения врача-педиатра
- 3) только детьми первой группы здоровья
- 4) только через два часа после прогулки

ВАРИАНТА, ДЕЛЯЩАЯ ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД ПОПОЛАМ ПО ЧИСЛУ НАБЛЮДЕНИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) интервалом
- 2) средним квадратическим отклонением
- 3) модой
- 4) медианой

СЕЛЕКТИВНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- 1) чашечно-лоханочной системы
- 2) дистальных канальцев почек
- 3) почечных клубочков
- 4) петель Генле

ОЦЕНКА ПСИХОМОТОРНОГО РАЗВИТИЯ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В

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

ПРИ МИЛИАРНОМ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ОЧАГИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА _____ ДЕНЬ БОЛЕЗНИ

- 1) 3-7
- 2) 20-30
- 3) 1-4
- 4) 10-14

У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ ДОПУСКАЕТСЯ НАЛИЧИЕ ЭРИТРОЦИТОВ ДО _____ В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ

- 1) 7-11
- 2) 8-10
- 3) 5-6
- 4) 0-3

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

- 1) неотложная
- 2) плановая
- 3) экстренная
- 4) скорая

ИСКЛЮЧЕНИЕМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение иммуноглобулина E (IgE) в крови
- 2) повышение хлоридов в поте и моче
- 3) нарушение функции внешнего дыхания
- 4) повышение эозинофилов в крови

С ПОМОЩЬЮ СОМАТОСКОПИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) силу мышц спины
- 2) жизненную ёмкость лёгких
- 3) форму грудной клетки
- 4) экскурсию грудной клетки

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ТУБЕРКУЛИНОВОЙ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 72
- 3) 96
- 4) 24

ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О НАЗНАЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ ПОСЛЕ ВРЕМЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОТВОДА ОТ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ВРАЧ РУКОВОДСТВУЕТСЯ

- 1) личным опытом
- 2) качеством выполнения скоростно-силовых тестов
- 3) данными общего анализа крови
- 4) характером восстановления артериального давления и частоты сердечных сокращений при пробе Мартине-Кушелевского

РЕБЕНОК ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ НЕЗНАЧИМЫМ ОТКРЫТЫМ ОВАЛЬНЫМ ОКНОМ НАБЛЮДАЕТСЯ У

- 1) педиатра и кардиолога
- 2) кардиолога и невропатолога
- 3) педиатра до достижения ребенком 7 лет
- 4) кардиолога и кардиохирурга

ГИПОНАТРЕМИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) врожденной гиперплазии коры надпочечников
- 2) снижения секреции антидиуретического гормона
- 3) парентеральной терапии диуретиками

4) внутривенного введения больших объемов жидкости

**ПРАВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У РЕБЕНКА 7-12 ЛЕТ
РАСПОЛОЖЕНА**

- 1) кнутри от правой парастеральной линии
- 2) на середине между правой парастеральной и стеральной линиями
- 3) по правой стеральной линии
- 4) по правой парастеральной линии

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ВЫЗДОРОВЛЕНИЕМ ГЕПАТИТ

- 1) HDV
- 2) HBV
- 3) HAV
- 4) HCV

**У ДЕТЕЙ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ ЭНТЕРОПАТИИ, ЗАДЕРЖКИ РОСТА,
ГИПОПРОТЕИНЕМИИ, ПРОДУКТАМИ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ СМЕСИ**

- 1) на основе изолята соевого белка
- 2) высокогидролизированные
- 3) аминокислотные
- 4) частично-гидролизированные

ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронической туберкулезной интоксикации
- 2) диффузных болезней соединительной ткани
- 3) болезни «кошачьей царапины»
- 4) наследственных гемолитических анемий

**К БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ
СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) Диклофенак
- 2) Беклометазон
- 3) Триамцинолон
- 4) Метотрексат

**ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В
СМ)**

- 1) 30-32
- 2) 34-36
- 3) 36-38
- 4) 32-34

**ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ТЯЖЕСТИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
УЧИТЫВАЮТ**

- 1) дефицит массы тела

- 2) состояние резистентности организма
- 3) состояние толерантности к пище
- 4) наличие признаков полигиповитаминоза

ЛЕЧЕНИЕ ВИТАМИН-D-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ВИТАМИНА D В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (МЕ)

- 1) 500
- 2) 2000-4000
- 3) 6000
- 4) 1000-2000

В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ ИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) угнетения мегакариоцитарного роста
- 2) близкого к нормальному числу мегакариоцитов
- 3) нормального числа мегакариоцитов
- 4) раздражения мегакариоцитарного роста

К ПЕРВООЧЕРЕДНОМУ НЕОТЛОЖНОМУ ЛЕЧЕБНОМУ МЕРОПРИЯТИЮ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ОТНОСЯТ

- 1) введение преднизолона 1-2 мг/кг
- 2) введение 0,1% р-ра адреналина
- 3) использование сорбентов
- 4) введение антигистаминных препаратов

СИНДРОМ АЛЬПОРТА В ОТЛИЧИЕ ОТ БОЛЕЗНИ ТОНКИХ БАЗАЛЬНЫХ МЕМБРАН ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аутосомно-доминантным наследованием и изолированной гематурией в мочевом осадке
- 2) изолированной гематурией в мочевом осадке
- 3) прогрессирующим течением с развитием хронической почечной недостаточности
- 4) одинаковым течением заболевания у мальчиков и девочек

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СКРЫТЫХ ОТЁКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) контроля массы тела и диуреза
- 2) пальпации
- 3) перкуссии
- 4) контроля выпитой и выделенной жидкости

ИНСТИЛЛЯЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПРИ

- 1) остром пиелонефрите
- 2) хроническом пиелонефрите
- 3) хроническом гломерулонефрите
- 4) хроническом цистите

ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) тромбоцитопенией
- 2) лейкопенией
- 3) ускорением скорости оседания эритроцитов (СОЭ)
- 4) эозинофилией

СЕРДЕЧНЫЕ ОТЕКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) отеком шеи
- 2) появлением утром
- 3) появлением вначале на лице
- 4) появлением вначале на стопах и голенях

ПОНЯТИЕ «ИНДЕКС НАСЛЕДСТВЕННОЙ ОТЯГОЩЁННОСТИ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ

- 1) общего числа родственников к общему числу заболеваний
- 2) общего числа заболеваний к общему числу родственников (сам ребёнок в это число не входит)
- 3) заболевания каждого родственника к общему числу родственников
- 4) общего числа заболеваний к общему числу родственников (включая ребёнка)

ОСОБЕННОСТЬЮ КОЖИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плотная связь эпидермиса с дермой
- 2) капиллярно-трофическая недостаточность
- 3) склонность к шелушению и мацерации
- 4) хорошее развитие потовых желез

ПОРАЖЕНИЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ

- 1) колите
- 2) кишечной инфекции
- 3) муковисцидозе
- 4) скарлатине

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) блокатор H₂-гистаминовых рецепторов
- 2) блокатор H₁-гистаминовых рецепторов
- 3) b₂-адреномиметик короткого действия
- 4) системный глюкокортикоид

КАПТОПРИЛ ОТНОСИТСЯ К

- 1) миотропным гипотензивным средствам
- 2) ингибиторам ангиотензинпревращающего фермента
- 3) альфа-адреноблокаторам
- 4) бета-адреноблокаторам

ПРИ ПРОРЕЗЫВАНИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ В НАЧАЛЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) первые моляры
- 2) верхние боковые резцы
- 3) верхние клыки
- 4) верхние средние резцы

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАХИТА НАЗНАЧАЕТСЯ НЕДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ В ДОЗЕ 500-1000 МЕ ВИТАМИНА D ЕЖЕДНЕВНО С _____ ЖИЗНИ

- 1) 5 месяца
- 2) 3 месяца
- 3) 1 месяца
- 4) 10-14 суток

ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ПОЧЕК ИЗ ТАЗА В ВЕРХНИЕ ОТДЕЛЫ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА ПРОИСХОДИТ

- 1) к 1 году жизни
- 2) в интранатальный период
- 3) в антенатальный период
- 4) к 1 месяцу жизни

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МИКЦИОННОЙ ЦИСТОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подозрение на наличие аномалий развития почек
- 2) учащенное болезненное мочеиспускание
- 3) нарушение функционального состояния почек
- 4) подозрение на наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса

ПРИ СИНДРОМЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ ИНТЕРВАЛ PQ

- 1) незначительно увеличен
- 2) изменяется во времени
- 3) не изменен
- 4) укорочен

РАЗРЕШЕНО СДАВАТЬ НОРМАТИВЫ СКОРОСТНО-СИЛОВЫХ ТЕСТОВ НА ФИЗИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВЛЕННОСТЬ ДЕТЯМ ИЗ ____ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ

- 1) подготовительной
- 2) основной
- 3) специальной Б
- 4) специальной А

К МЕТОДАМ РАБОТЫ ШКОЛ ПРОБЛЕМНО-ЦЕЛЕВОГО ОБУЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) обучение родителей в общеобразовательных школах
- 2) получение среднего медицинского образования родителями детей
- 3) самостоятельное изучение литературы родителями пациентов
- 4) мониторинг в амбулаторных условиях

ИСКРИВЛЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ВЫПУКЛОСТЬЮ НАЗАД НАЗЫВАЮТ

- 1) сколиозом
- 2) спондилезом
- 3) лордозом
- 4) кифозом

ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ВЫДАЁТСЯ

- 1) выписной эпикриз
- 2) справка о нетрудоспособности
- 3) листок нетрудоспособности с кодом 021
- 4) справка произвольной формы

СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ И ЖИРОВ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ

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

ФИНАНСИРОВАНИЕ РАСХОДНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ИНВАЛИДОВ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

- 1) благотворительных фондов
- 2) внебюджетных источников
- 3) федерального бюджета
- 4) добровольных пожертвований граждан

ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ 2-6 ЛЕТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) II межреберья
- 2) I ребра
- 3) II ребра
- 4) III ребра

НЕОБХОДИМОЕ СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО МОЛОКА И КИСЛОМОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 3 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 400
- 2) 700
- 3) 300
- 4) 500

КОРОТКО- И СРЕДНЕЦЕПОЧЕЧНЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ ВСАСЫВАЮТСЯ

- 1) подвергаясь ресинтезу в энтероцитах

- 2) подвергаясь реакции конъюгации
- 3) с эмульгированием
- 4) без эмульгирования

ПРЕКРАЩЕНИЕ РОСТА У ДЕВУШЕК В СРЕДНЕМ ПРОИСХОДИТ К _____ ГОДАМ ЖИЗНИ

- 1) 15-16
- 2) 16-17
- 3) 19-21
- 4) 17-19

ПРЕПАРАТЫ КАКОЙ ГРУППЫ РЕКОМЕНДУЮТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ?

- 1) аминокликозиды
- 2) защищенные пенициллины
- 3) нитрофураны
- 4) фторхинолоны

К ПРЕБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) примадофилус
- 2) бифилиз
- 3) лактулоза
- 4) бифиформ

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КЛУБОЧКАХ ПОЧЕК ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОМ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ

- 1) мембранозные
- 2) минимальные
- 3) мезангиопролиферативные
- 4) фокально-сегментарные

ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО ОДНОГО ГОДА ЗА ОДИН ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД (ИЛИ ЭПИКРИЗНЫЙ СРОК) ПРИНЯТ ПЕРИОД, РАВНЫЙ (В МЕСЯЦАХ)

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

ОСОБЕННОСТЬЮ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитый подслизистый слой
- 2) расположение в малом тазу
- 3) хорошая фиксация
- 4) большая длина

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ ПО

- 1) регулярности наблюдения за детьми
- 2) обязательным медицинским осмотрам
- 3) воспроизводству населения
- 4) причинам смерти

ПРИ КОРИ СЫПЬ БЫВАЕТ

- 1) милиарной
- 2) пятнистой-папулезной склонной к слиянию
- 3) мелкоточечной
- 4) петехиальной

К ПРОТИВОСУДОРОЖНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) Вальпроевая кислота
- 2) Глицин
- 3) Гопантенная кислота
- 4) Галоперидол

ВАЖНЕЙШИМ ИСТОЧНИКОМ БЕЛКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) картофель
- 2) мясо
- 3) сливочное масло
- 4) молоко

ОСМОТР ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ВРАЧОМ-ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГОМ ПРОВОДИТСЯ __ В ГОД

- 1) 4 раза
- 2) 6 раз
- 3) 2 раза
- 4) 1 раз

ВОЗДЕЙСТВИЕ САУНЫ НА ОРГАНИЗМ РЕБЕНКА ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА _____ РЕЖИМЫ

- 1) постепенный, циклический, всесезонный
- 2) постоянный, поддерживающий, длительный
- 3) щадящий, тренирующий, интенсивный
- 4) временной, соответствующий возрасту

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

- 1) нормальное артериальное давление
- 2) высокое нормальное давление
- 3) артериальная гипертензия
- 4) гипертоническая болезнь

ПРОВЕДЕНИЕ ИММУНОДИАГНОСТИКИ С ПРИМЕНЕНИЕМ АЛЛЕРГЕНА БАКТЕРИЙ С 2 ТУБЕРКУЛИНОВЫМИ ЕДИНИЦАМИ ОЧИЩЕННОГО ТУБЕРКУЛИНА В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ (ПРОБА МАНТУ С 2ТЕ) НА ДОМУ

- 1) считается более целесообразным
- 2) допустимо только для лиц с 4 группой здоровья
- 3) допустимо только, если ее ставит врач
- 4) запрещено

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА ОТНОСИТСЯ

- 1) отбор и учет детей, нуждающихся в санаторном и курортном лечении
- 2) направление детей на лечение в стационар
- 3) назначение соответствующего возрасту режима и рационального питания здоровым детям
- 4) своевременное информирование о выявлении инфекционного заболевания или подозрении на него

ДЛЯ МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- 1) Филатова-Коплика
- 2) Падалки
- 3) Кернига
- 4) Грефе

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ЕЁ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) клинические рекомендации
- 2) стандарты медицинской помощи
- 3) порядки оказания медицинской помощи
- 4) протоколы ведения пациентов

К КАТЕГОРИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) дети и подростки до 11 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации
- 2) дети, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации
- 3) дети и подростки до 18 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации
- 4) дети и подростки до 14 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации

ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ У БОЛЬНЫХ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ ПРИ ТЯЖЕЛОМ, КРИЗОВОМ ТЕЧЕНИИ С ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Абатацепт
- 2) Тоцилизумаб

- 3) Адалимумаб
- 4) Ритуксимаб

ПРОФИЛАКТИКА ОПИСТОРХОЗА СОСТОИТ В

- 1) исключении контакта с зараженными животными
- 2) соблюдении личной гигиены
- 3) достаточной обработке рыбы
- 4) кипячении питьевой воды

ПОД МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, УМЕРШИХ В ВОЗРАСТЕ ДО

- 1) 2 лет из 1000 живорожденных
- 2) 1 года из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- 3) 2 лет из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- 4) 1 года из 1000 живорожденных

ПО ПРОБЕ НЕЧИПОРЕНКО ГЕМАТУРИЕЙ СЧИТАЕТСЯ ЧИСЛО ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ ОСАДКА МОЧЕ БОЛЕЕ

- 1) 1 000
- 2) 500
- 3) 200
- 4) 100

ПРИ КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У РЕБЕНКА ОБСЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ С

- 1) ирригографии
- 2) гастродуоденоскопии
- 3) колоноскопии
- 4) радиоизотопного исследования

ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ ЦИАНОЗА У НОВОРОЖДЕННОГО В ГОРИЗОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ И ЕГО ИСЧЕЗНОВЕНИЕ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) врожденном пороке сердца
- 2) диафрагмальной грыже
- 3) аспирационном синдроме
- 4) болезни гиалиновых мембран

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Грефе
- 2) Коплика
- 3) Филатова
- 4) Падалки

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА НА ВТОРОМ ГОДУ

ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) быстрый бег, прыжки
- 2) приседание, перешагивание через препятствие
- 3) способность рисовать, лепить
- 4) способность одеваться и раздеваться самостоятельно

ЛОБАРНУЮ ЭМФИЗЕМУ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ

- 1) с врожденной диафрагмальной грыжей
- 2) со спонтанным пневмотораксом
- 3) с пневмонией
- 4) с врожденной кистой лёгкого

БЛЕДНОСТЬ КОЖИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) повышенной физической нагрузке
- 2) повышении артериального давления
- 3) повышении температуры воздуха
- 4) снижении артериального давления

ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ ОМС ОПЛАЧИВАЕТСЯ ____ ПОМОЩЬ

- 1) юридическая
- 2) скорая медицинская
- 3) косметологическая
- 4) медико-психологическая

РИСК РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ СНИЖАЕТ

- 1) Гексопреналин
- 2) Верапамил
- 3) Фенотерол
- 4) Дексаметазон

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРИЗНАНИЯ РЕБЕНКА ИНВАЛИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ограничение жизнедеятельности, необходимость осуществления мер социальной защиты
- 2) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленных заболеванием, последствиями травм или дефектами; ограничение жизнедеятельности, необходимость осуществления мер социальной защиты
- 3) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленных заболеванием, последствиями травм или дефектами, ограничение жизнедеятельности
- 4) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленных заболеванием, последствиями травм или дефектами, необходимость осуществления мер социальной защиты

КАКОЕ СОЧЕТАНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА?

- 1) длительная лихорадка, генерализованная лимфаденопатия, тонзиллит
- 2) лимфаденопатия, гепатолиенальный синдром, фебрильная лихорадка
- 3) генерализованная лимфаденопатия, язвенно-некротический тонзиллит
- 4) локальная лимфаденопатия, выраженная лихорадка, катаральный тонзиллит

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НАПРАВЛЯЕТ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ

- 1) после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий
- 2) без проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий
- 3) при частичном проведении необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий
- 4) при проведении необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий на усмотрение участкового врача

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МАССОВОЙ ИММУНОДИАГНОСТИКИ В ТЕЧЕНИЕ 6 ДНЕЙ НЕОБХОДИМО НАПРАВИТЬ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ВРАЧУ-ФТИЗИАТРУ ДЕТЕЙ С РЕАКЦИЕЙ

- 1) отрицательной на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л и отрицательной реакцией на пробу с препаратом Диаскинтест
- 2) отрицательной или сомнительной на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 3) отрицательной на пробу с аллергеном рекомбинантным в стандартном разведении (белок CFP10-ESAT6)
- 4) положительной или сомнительной на пробу с аллергеном рекомбинантным в стандартном разведении (белок CFP10-ESAT6)

В ПРОЦЕССЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА НАИБОЛЬШАЯ ИНТЕНСИВНОСТЬ ДЕЛЕНИЯ НЕРВНЫХ КЛЕТОК ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИХОДИТСЯ НА _____ НЕДЕЛЬ ГЕСТАЦИИ

- 1) 2-5
- 2) 15-25
- 3) 5-12
- 4) 10-18

ГИПЕРРЕАКТИВНОСТЬЮ БРОНХОВ НАЗЫВАЮТ

- 1) неадекватно сильную бронхоконстрикторную реакцию на специфические и неспецифические триггеры
- 2) повышенную восприимчивость нижних дыхательных путей к инфекционным возбудителям
- 3) склонность к неадекватному образованию слизи бокаловидными клетками слизистой оболочки бронхов
- 4) изменение реологических свойств мокроты

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ У

ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) предупреждение возникновения заболеваний
- 2) предупреждение осложнений возникшего заболевания
- 3) функциональную реабилитацию заболеваний
- 4) восстановление функциональной целостности

БОЛЬШАЯ ЧАСТЬ ТРАНЗИТОРНЫХ БЕЗУСЛОВНЫХ ВРОЖДЕННЫХ РЕФЛЕКСОВ ИСЧЕЗАЕТ К _____ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ

- 1) 3-5
- 2) 1-2
- 3) 7-9
- 4) 10-12

ОСОБЕННОСТЬЮ ШИГЕЛЛЕЗА У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление экзантемы
- 2) развитие непроходимости кишечника
- 3) развитие менингоэнцефалита
- 4) возможность развития токсикоза с эксикозом

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВАКЦИНИРОВАННЫМИ И РЕВАКЦИНИРОВАННЫМИ ДЕТЬМИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) любой фтизиатр и врач-педиатр
- 2) участковый врач-педиатр и участковый фтизиатр
- 3) участковый врач-педиатр и медицинская сестра
- 4) участковая медицинская сестра и фтизиатр

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО МОЖЕТ СФОРМИРОВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА (В ДНЯХ)

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 25

ЭНТЕРОВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ ВЫЗЫВАЕТ ВИРУС

- 1) герпеса
- 2) Коксаки
- 3) Эбола
- 4) Эпштейна – Барр

РАЗВИТИЕ СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ПНЕВМОНИИ

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

ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) аспартатаминотрансферазы
- 3) аланинаминотрансферазы
- 4) альдолазы

ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ПОРАЖАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КОЖА И

- 1) сердце, почки, кишечник
- 2) лёгкие, ЦНС, кишечник
- 3) суставы, лёгкие, кишечник
- 4) суставы, почки, кишечник

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ИСТИННОГО КРУПА К ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОТНОСИТСЯ

- 1) бактериологический посев мочи
- 2) вирусологическое исследование кала
- 3) микробиологическое исследование крови
- 4) микробиологическое исследование отделяемого из носоглотки на *C. diphtheriae*

МЕТОДОМ КОНТРАЦЕПЦИИ И ЗАЩИТЫ ОТ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ ПОДРОСТКАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутриматочная спираль
- 2) презерватив
- 3) определение базальной температуры
- 4) спермицид

ПОСЛЕ ТОРАКОЦЕНТЕЗА И ЭВАКУАЦИИ БОЛЬШОГО ОБЪЕМА ЖИДКОСТИ ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) гиповолемии
- 2) отека легких
- 3) травматического пневмоторакса
- 4) ателектаза

ПРИ ПИКФЛУОМЕТРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) объем форсированного выдоха
- 2) форсированную жизненную ёмкость лёгких
- 3) жизненную ёмкость лёгких
- 4) пиковую скорость выдоха

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперурикемия
- 2) гипопропротеинемия
- 3) амилаземия

4) гипербилирубинемия

ВРЕМЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПО ДЬЮКУ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (МИН)

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

СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ГРУДНОМ МОЛОКЕ СОСТАВЛЯЕТ (Г/100 МЛ)

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

АДРЕНОГЕНИТАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) врожденную гиперплазию надпочечников, обусловленную недостаточностью фермента 21-гидроксилазы
- 2) наследственное (по рецессивному типу) нарушение превращения глюкозы в галактозу
- 3) нарушение метаболизма фенилаланина (неспособность фенилаланингидроксилазы перерабатывать фенилаланин до тирозина), в результате мутационной блокады ферментов
- 4) врожденную почечную энзимопатию или нефрит с потерей солей

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ В САУНЕ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) соблюдение специальных показателей микроклимата и временных норм посещения сауны
- 2) соблюдение показателей микроклимата для саун
- 3) проведение закаливающих процедур только с детьми первой группы здоровья
- 4) присутствие медицинской сестры и воспитателя

МАССАЖ РЕБЁНКУ НАЧИНАЮТ С

- 1) поглаживания
- 2) разминания
- 3) поглаживания и растирания
- 4) вибрации

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АТРОПИНОПОДОБНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) гиперемия кожи, сухость слизистых, расширение зрачков
- 2) саливация, бронхоспазм, сужение зрачков
- 3) угнетение сознания, сужение зрачков
- 4) тонико-клонические судороги

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ПРИРОСТ ДЛИНЫ ТЕЛА В ПЕРВОЙ ЧЕТВЕРТИ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)

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

ВАКЦИНАЦИЮ И РЕВАКЦИНАЦИЮ БЦЖ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) фтизиопедиатр
- 2) постовая медсестра
- 3) врач-педиатр
- 4) специально обученная медсестра

ТЕРМИН «ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ» В ПЕДИАТРИИ ПОНИМАЕТСЯ КАК ДИНАМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС

- 1) роста и биологического созревания ребёнка в том или ином периоде детства
- 2) роста ребёнка и биологического созревания отдельных систем
- 3) роста ребёнка в том или ином периоде детства и биологического созревания отдельных органов и систем ребенка
- 4) биологического созревания отдельных органов и систем ребенка

СРЕДНЯЯ ТОЧКА ДЛИНЫ ТЕЛА У ДЕТЕЙ С 12 ЛЕТ И У ВЗРОСЛЫХ НАХОДИТСЯ НА

- 1) середине расстояния между пупком и лобком
- 2) границе верхней и средней трети расстояния между пупком и лобком
- 3) пупке
- 4) лобке

ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЮТСЯ НА

- 1) работодателя
- 2) работника
- 3) председателя врачебной комиссии
- 4) участкового врача-терапевта

СРОКИ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНЫХ СКАРЛАТИНОЙ В СТАЦИОНАРЕ ИЛИ НА ДОМУ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) не менее 10 дней
- 2) 21 день
- 3) до 7 дней
- 4) 30 дней

ГЛАВНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОСТОЯННАЯ ТЕМПЕРАТУРА

- 1) кожи на тыльной поверхности больших пальцев стоп
- 2) кожи в области сердечного толчка

- 3) крови
- 4) кожи в аксиллярных впадинах

ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ШУМОМ В СЕРДЦЕ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ НАЗЫВАЮТ ШУМ

- 1) систолический, не связанный с I тоном, который меняется по характеру в зависимости от положения тела и дыхания
- 2) нарастающий пресистолический с эпицентром на верхушке сердца
- 3) мезодиастолический с эпицентром в V точке, усиливающийся во время пробы Вальсальвы
- 4) мезодиастолический с эпицентром в V точке, который ослабевает при сидении на корточках

ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП ФОРМИРОВАНИЯ РЕЧИ У РЕБЁНКА НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕС.)

- 1) 12
- 2) 1
- 3) 2-3
- 4) 8-9

ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОХЛАЖДЕНИЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

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

ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ ДОЛЖЕН НАПРАВИТЬ РЕБЕНКА НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ВРАЧУ-ФТИЗИАТРУ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ МАНТУ В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ

- 1) уколочной реакции при папуле 2 мм один год назад
- 2) инфильтрата 5 мм при отрицательной пробе Манту один год назад
- 3) инфильтрата 5 мм через один год после ревакцинации БЦЖ
- 4) инфильтрата 8 мм при инфильтрате 11 мм один год назад

К СЕЛЕКТИВНЫМ В2-АГОНИСТАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) Сальбутамол
- 2) Формотерол
- 3) Тербуталин
- 4) Фенотерол

ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ПОДРОСТКОВ ОРИЕНТИРОВОЧНО СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 210
- 2) 520
- 3) 350

4) 170

ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ МЕЖДУНАРОДНЫМ ДОКУМЕНТОМ В ЗАЩИТЕ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) семейный кодекс
- 2) конвенция о правах ребенка
- 3) закон об основах системы профилактики правонарушений несовершеннолетних
- 4) закон об основных гарантиях прав ребенка

ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В ИНТОКСИКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН В _____ ПЕРИОДЕ

- 1) постжелтушном
- 2) инкубационном
- 3) преджелтушном
- 4) желтушном

ВРАЧ-ЭНДОКРИНОЛОГ ВПЕРВЫЕ ОСМАТРИВАЕТ ДЕТЕЙ В ХОДЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- 1) 10
- 2) 6
- 3) 16
- 4) 15

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ В КЛИНИКЕ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) кожный
- 2) интоксикации
- 3) суставной
- 4) диспепсии

ЭМУЛЬГИРОВАНИЮ ЖИРОВ, ПОСТУПИВШИХ В ТОНКУЮ КИШКУ

- 1) способствуют свободные жирные кислоты и моноглицериды
- 2) способствует просветная микрофлора тонкой кишки
- 3) способствуют бикарбонаты панкреатического сока
- 4) способствуют бикарбонаты кишечного сока

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ КОАГУЛОПАТИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) множественных петехий
- 2) единичных экхимозов
- 3) посттравматических кровотечений
- 4) папулезной сыпи

В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ЖИЗНИ РЕБЕНОК ЗАСЫПАЕТ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ (ЧАС)

- 1) 3
- 2) 1,5-2

- 3) 5
- 4) 4-4,5

РАЗДЕЛОМ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) статистика
- 2) динамика
- 3) достоверность
- 4) вероятность

К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН ОТНОСЯТ

- 1) стимуляцию перистальтики кишечника
- 2) снижение перистальтики кишечника
- 3) пробиотическое действие
- 4) образование витаминов

ВЫРАЖЕННАЯ ПОТЕРЯ ЭЛЕКТРОЛИТОВ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) рвоте и жидком стуле
- 2) гипертермии
- 3) выраженной одышке
- 4) потливости

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ В РЕЖИМЕ ДНЯ УЧАЩИХСЯ СТАРШИХ КЛАССОВ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРЕДУСМОТРЕН НОЧНОЙ СОН НЕ МЕНЕЕ (ЧАС)

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

ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) за счет средств спонсоров и благотворительных фондов
- 2) за счет средств образовательной организации
- 3) в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 4) за счет средств родителей (законных представителей) ребенка

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАКАЛИВАНИЯ РЕБЕНКА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) температуру тела, наличие термоасимметрии, длительность заболевания
- 2) состояние здоровья ребенка, характер перенесенного заболевания
- 3) удельную теплоотдачу, температуру воздействия фактора, время года
- 4) частоту и длительность заболеваний за предыдущий год, средневзвешенную температуру тела

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В (В

ГОДАХ)

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

ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) ларингита
- 2) менингоэнцефалита
- 3) гастродуоденита
- 4) энтерита

ИНТЕРСТИЦИАЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) синегнойной инфекции
- 2) пневмококковой инфекции
- 3) респираторном микоплазмозе
- 4) стафилококковой инфекции

ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ УТВЕРЖДЕНА ФОРМА

- 1) 030/у
- 2) 088/у-06
- 3) 058/у
- 4) 063/у

ПРИ ОТЁКЕ КВИНКЕ ВВОДЯТ

- 1) глюконат кальция
- 2) папаверин
- 3) пульмикорт
- 4) преднизолон

ОСОБЕННОСТЬЮ ТОНКОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие газов в кишечнике
- 2) постоянное расположение петель
- 3) непостоянное расположение петель
- 4) некомпактное расположение петель

НА РЕНТГЕНОГРАММЕ БУДЕТ ОТСУТСТВОВАТЬ ГАЗОВЫЙ ПУЗЫРЬ ЖЕЛУДКА ПРИ

- 1) бессвищевой форме атрезии пищевода
- 2) атрезии пищевода с нижним трахеопищеводным свищом
- 3) грыже пищеводного отверстия диафрагмы
- 4) врожденном коротком пищеводе

ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) сухость кожных покровов

- 2) нормальная температура тела
- 3) боль при жевании и разговоре
- 4) стенотическое дыхание

ОСОБЕННОСТЬЮ ВОДНО-СОЛЕВОГО ОБМЕНА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меньшая интенсивность водного обмена
- 2) большая интенсивность водного обмена
- 3) относительно меньшая потребность в воде
- 4) меньшее выделение воды через кожу

КОМПОНЕНТОМ ДИНАМИКИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) состав населения по полу
- 2) миграция
- 3) плотность населения
- 4) состав населения по возрасту

В ТЕРАПИИ СТЕНОЗА ГОРТАНИ 1 СТЕПЕНИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпинефрин
- 2) сальбутамол
- 3) будесонид
- 4) преднизолон

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСЯТ

- 1) менингеальные симптомы
- 2) геморрагический синдром, тромбоцитопению
- 3) гепатоспленомегалию, анемию, желтуху
- 4) диспептический синдром

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ С ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИНИМАЮТ

- 1) Панкреатин
- 2) Апротинин
- 3) Лигнин гидролизный
- 4) Атропин

ЗАСЕЛЕНИЕ КИШЕЧНИКА НОВОРОЖДЕННОГО МИКРОФЛОРОЙ (ФАЗА ТРАНЗИТОРНОГО ДИСБАКТЕРИОЗА) ПРОИСХОДИТ К ВОЗРАСТУ

- 1) 1 неделя
- 2) 2-4 дня
- 3) 1 месяц
- 4) 1-2 дня

ЗАПОДОЗРИТЬ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ДЕТЕЙ МОЖНО ПРИ

- 1) гематурии, повышении артериального давления
- 2) синкопальных состояниях, эпизодах резкой бледности

- 3) болях в животе, диспепсических явлениях
- 4) отеках, повышении температуры тела

ПРИ ВРОЖДЕННЫХ КАРДИТАХ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) раннее появление симптомов декомпенсации
- 2) нормальное физическое развитие
- 3) редкое возникновение аритмий
- 4) отсутствие признаков поражения эндо- и перикарда

ПРИ РАЗРЫВЕ ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- 1) «прилипшей пятки»
- 2) «выдвижного ящика»
- 3) разгибательной контрактуры в коленном суставе
- 4) сгибательной контрактуры в коленном суставе

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 0,9% раствором NaCl и инсулинотерапия 0,1ЕД/кг
- 2) инфузионная терапия 5% раствором глюкозы и инсулинотерапия 0,1ЕД/кг
- 3) инфузионная терапия 10% раствором глюкозы
- 4) только инсулинотерапия из расчета 0,1ЕД/кг

НОРМАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ГЕМОГЛОБИНА ДЛЯ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПЕРВЫХ ДНЕЙ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ Г/Л

- 1) 200
- 2) 80
- 3) 100
- 4) 130

МУКОВИСЦИДОЗ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ

- 1) пневмофиброзом
- 2) бочкообразной деформацией грудной клетки
- 3) мекониевым илеусом
- 4) циррозом печени

ОТМЕНА АНТИБИОТИКА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ВОЗМОЖНА ПРИ НАЛИЧИИ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ЦИТОЗА В ЛИКВОРЕ НЕ БОЛЕЕ _____ КЛЕТОК В 1 МКЛ

- 1) 300
- 2) 1000
- 3) 200
- 4) 100

ВРОЖДЕННАЯ ВЫСОКАЯ ОБТУРАЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ С ОБТУРАЦИЕЙ НИЖЕ ФАТЕРОВА СОСКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рвотой с желчью
- 2) рвотой кишечным содержимым
- 3) обильным жидким стулом
- 4) появлением слизи с кровью в прямой кишке

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) летальность новорожденных
- 2) смертность новорожденных
- 3) охват дородовым патронажем беременных
- 4) заболеваемость новорожденных

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА У БОЛЬШИНСТВА НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ _____ % ОТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ

- 1) 3-6
- 2) 1-2
- 3) 5-9
- 4) 8-10

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИВЕННОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ОСЛОЖНЕНИЕ

- 1) отек лёгких
- 2) острая печеночная недостаточность
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) инфекционно-токсический шок

ВИРУС ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ МОЖЕТ ПОРАЖАТЬ

- 1) кости
- 2) печень
- 3) слизистые оболочки
- 4) селезенку

КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ РОЖДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ ____ ×10⁹

- 1) 10-30
- 2) 4-5
- 3) 5-7
- 4) 7-10

У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СЛАБО РАЗВИТЫМ ОТДЕЛОМ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кардиальный
- 2) тело
- 3) пилорический

4) антральный

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ НА КУРОРТЫ И В МЕСТНЫЕ САНАТОРИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) острые и инфекционные заболевания до окончания срока изоляции
- 2) все заболевания в острой стадии, хронические заболевания в стадии обострения и осложненные острогнойными процессами
- 3) врожденные пороки сердца, недостаточность кровообращения (НК) I
- 4) злокачественные новообразования

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ПИЕЛОНЕФРИТА АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ

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

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА С ПОДРОСТКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМА О

- 1) навыках личной гигиены
- 2) профилактике заболеваний, передающихся половым путем
- 3) профилактике нарушений осанки
- 4) профилактике острых детских инфекций

ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ХЛАМИДИЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ ДЕТЯМ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ АЗИТРОМИЦИН ВНУТРЬ НАЗНАЧАЕТСЯ _____ В ДЕНЬ

- 1) 5 мг/кг 1 раз
- 2) 20 мг/кг 2 раза
- 3) 25 мг/кг 2 раза
- 4) 10 мг/кг 1 раз

ДИАГНОЗ «ВТОРИЧНО СМОРЩЕННАЯ ПОЧКА» ИЛИ «ГИПОПЛАЗИРОВАННАЯ ПОЧКА» ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ

- 1) компьютерная томография
- 2) почечная ангиография
- 3) экскреторная урография
- 4) радиоизотопное исследование в динамике

КОМПЛЕКСНОЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДСТВИЙ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ПРОВОДИТСЯ НА ____ ЭТАПЕ ВЫХАЖИВАНИЯ

- 1) III
- 2) I
- 3) IV

4) II

К БЫСТРОМУ БРОНХОДИЛАТИРУЮЩЕМУ ЭФФЕКТУ ПРИВОДИТ СОЧЕТАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ИПРАТРОПИЯ БРОМИДА И

- 1) м-холинолитиков
- 2) эpineфрина
- 3) кромоглициевой кислоты
- 4) β 2-агонистов

В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБИЛЬНОЙ КРОВОПОТЕРИ В КРОВИ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) нормоцитарную, нормохромную анемию, активацию фибринолиза
- 2) нормоцитарную, нормохромную анемию, гипокоагуляцию
- 3) гиперрегенераторную анемию, лейкопению, гипокоагуляцию
- 4) нейтрофильный лейкоцитоз, тромбоцитоз, гиперкоагуляцию

К ДИНАМИЧЕСКОМУ СТЕРЕОТИПУ ПОВЕДЕНИЯ В ВЫПОЛНЕНИИ КОМПЛЕКСА ГИГИЕНИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТНОСЯТ

- 1) навыки
- 2) убеждения
- 3) умения
- 4) знания

РЕБЕНКУ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН СТАТУС ИНВАЛИДА ДЕТСТВА В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) гемолитической анемии
- 2) тромбоцитопении
- 3) иммунной нейтропении
- 4) гемофилии

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

БИОЛОГИЧЕСКИМ ВОЗРАСТОМ РЕБЕНКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) совокупность функциональных признаков
- 2) совокупность признаков достигнутого развития организма в целом на данном возрастном этапе
- 3) диспропорциональность в развитии систем органов на данном возрастном этапе
- 4) совокупность антропометрических признаков

ОРГАНИЧЕСКИЕ ШУМЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) анатомических изменениях клапанов
- 2) снижении тонуса папиллярных мышц

- 3) неравномерности роста отделов сердца
- 4) дополнительной хорде в левом желудочке

«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

ПРИ ВНУТРИБРЮШИННОМ РАЗРЫВЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) болезненное мочеиспускание малыми порциями
- 2) мочевые затёки в промежность
- 3) олигурия
- 4) задержка мочеиспускания

ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ ЛАРИНГИТ С

- 1) осиплостью голоса и грубым лающим кашлем
- 2) афонией при нормальной или субфебрильной температуре тела
- 3) конъюнктивитом и пятнисто-папулезной сыпью
- 4) высокой температурой и интоксикацией

ПРИЧИНОЙ МИКРОЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рахит
- 2) внутриутробное недоразвитие головного мозга
- 3) травма черепа
- 4) водянка головного мозга

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

ПУТЕМ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушно-капельный
- 2) пищевой
- 3) половой
- 4) водный

МОЧЕОТДЕЛЕНИЕ У НОВОРОЖДЕННОГО 10-ТИ СУТОК ЖИЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) полиурией и гипоизостенурией
- 2) олигурией и оксалурией

- 3) физиологической анурией
- 4) альбинурией и поллакиурией

К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- 1) гипотония мышц
- 2) западение родничка
- 3) тоническое напряжение мышц
- 4) нижний рефлекс Ландау

ПЦР ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ ДНК

- 1) риновируса
- 2) энтеровируса
- 3) ортомиксовируса
- 4) аденовируса

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ НА СРОК СЫШЕ 15 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) главный врач детской поликлиники
- 2) заместитель главного врача детской поликлиники по лечебной работе
- 3) врачебная комиссия
- 4) заведующая педиатрическим отделением

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.

К РАННЕМУ ЛАБОРАТОРНОМУ ПРИЗНАКУ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСИТСЯ

- 1) микрогематурия
- 2) бактериурия
- 3) кристаллурия
- 4) цилиндрурия

ДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ В НЕОПУЩЕННЫХ ЯИЧКАХ ОТЧЕТЛИВО ПРОСЛЕЖИВАЮТСЯ С

- 1) 12 лет
- 2) периода новорожденности
- 3) 2 лет
- 4) 6 лет

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ВЛАГАЛИЩА ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЕ

ЛЕЧЕБНЫЕ ДЕЙСТВИЯ СВОДЯТСЯ К

- 1) удалению из влагалища инородного тела при проведении вагиноскопии
- 2) промыванию влагалища растворами антисептиков
- 3) назначению антибактериальных препаратов широкого спектра действия
- 4) назначению антибактериальных препаратов с учетом чувствительности микроорганизмов

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактерия *Listeria monocytogenes*
- 2) вирус Эпштейна – Барр
- 3) вирус Зика
- 4) вирус Эбола

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОБУЧЕНИЯ НА УРОКАХ

- 1) не оказывает влияния на утомительность учебных занятий
- 2) способствует повышению работоспособности во время занятий
- 3) способствует повышению работоспособности при соблюдении регламентов их использования
- 4) способствует ускорению развития утомления к концу занятия

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ АНЕМИИ, ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) апластическая анемия
- 2) острый лейкоз
- 3) тромбоцитопеническая пурпура
- 4) инфекционный мононуклеоз

ЭКСФОЛИАТИВНЫЙ ДЕРМАТИТ РИТТЕРА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) генодерматозов
- 2) аллергодерматозов
- 3) стрептококковых пиодермий
- 4) стафилококковых пиодермий

ПРИ НАРУШЕНИИ ПАССАЖА МОЧИ ПИЕЛОНЕФРИТ СЧИТАЕТСЯ

- 1) хроническим
- 2) латентным
- 3) необструктивным
- 4) обструктивным

СРЕДНИЙ СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ У РЕБЕНКА В 1 ГОД СОСТАВЛЯЕТ (МЛ)

- 1) 600
- 2) 500
- 3) 400
- 4) 300

НАЗНАЧЕНИЕ РЕБЕНКУ ВАРФАРИНА ТРЕБУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ

- 1) уровня креатинина в сыворотке крови
- 2) уровня калия в сыворотке крови
- 3) международного нормализованного отношения (МНО)
- 4) уровня гемоглобина

РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) 5 лет
- 2) 10 лет
- 3) 2 года
- 4) 6 лет

МИКЦИОННАЯ ЦИСТОУРЕТРОГРАФИЯ НАИБОЛЬШУЮ ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЗНАЧИМОСТЬ ИМЕЕТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) наличия конкрементов в мочевом пузыре
- 2) положения устьев мочеточников
- 3) состояния слизистой оболочки мочевого пузыря
- 4) заброса мочи в мочеточники

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соотношение аборт и родов
- 2) летальность
- 3) заболеваемость
- 4) хирургическая активность

ВОЗРАСТНАЯ ИНВОЛЮЦИЯ МИНДАЛИН НАЧИНАЕТСЯ С ВОЗРАСТА

- 1) юношеского
- 2) подросткового
- 3) младшего школьного
- 4) дошкольного

ЦИЛИНДРУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) мочекаменной болезни
- 2) хронического гломерулонефрита
- 3) травмы почки
- 4) ночного энуреза

ФУНКЦИЕЙ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО И ЕГО КАБИНЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика и снижение заболеваемости детей
- 2) информирование руководителей дошкольных образовательных учреждений о случаях заболеваний у детей
- 3) пропаганда повышения рождаемости
- 4) проведение профилактических осмотров подростков в случае их трудоустройства в летний период времени

МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 28
- 3) 12
- 4) 45

ПАХОВО-МОШОНОЧНУЮ ГРЫЖУ ЧАЩЕ ВСЕГО ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) водянкой оболочек яичка
- 2) орхитом
- 3) варикоцеле
- 4) перекрутом гидатиды

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) симптома Мурсона
- 2) симптома Кернига
- 3) линий Пастиа
- 4) пятен Бельского – Филатова – Коплика

ТИПИЧНОЙ СЫПЬЮ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мелкоточечная
- 2) пятнисто-папулезная
- 3) геморрагически-некротическая
- 4) пустулезная

ПРИ ВЫПИСКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА РЕБЕНКУ 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)

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

- 1) 5-10
- 2) 0,3-0,5
- 3) 0,05-0,1
- 4) 1-2

ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СТАДИИ ОЛИГУРИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гипернатриемия
- 2) гиперкалиемия
- 3) гипогликемия
- 4) гипокалиемия

САМЫМ НАДЕЖНЫМ СПОСОБОМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В СЛУЧАЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ КРУПНЫХ АРТЕРИЙ РУК И НОГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) максимальное сгибание конечности
- 2) наложение давящей повязки
- 3) наложение жгута
- 4) пальцевое прижатие

НАИБОЛЬШИЕ СУТОЧНЫЕ ЭНЕРГОТРАТЫ ПРОИСХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 1-5
- 2) 13-15
- 3) 6-9
- 4) 10-12

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОБХОДИМА ТРИАДА СИМПТОМОВ

- 1) изостенурия, никтурия, протеинурия
- 2) полиурия, гликозурия, кетонурия
- 3) гематурия, лейкоцитурия, протеинурия
- 4) протеинурия, гипоальбуминемия, гиперлипидемия

ПРИ ПОРАЖЕНИИ МИОКАРДА ВОЗМОЖНО ИЗМЕНЕНИЕ ЗВУЧНОСТИ 1 ТОНА НА ВЕРХУШКЕ В ВИДЕ

- 1) трехчленного ритма
- 2) усиления
- 3) ослабления
- 4) ритма галопа

СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бессимптомно
- 2) острым внезапным началом
- 3) медленным постепенным началом
- 4) застойной рвотой

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ СТОЙКОЕ НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА III СТЕПЕНИ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СТОЙКИЕ _____ В ДИАПАЗОНЕ ОТ ____ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) умеренные нарушения функций организма; 40 до 60
- 2) значительно выраженные нарушения функций организма; 90 до 100
- 3) незначительные нарушения функций организма; 10 до 30
- 4) выраженные нарушения функций организма; 70 до 80

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ «СИНДРОМА ОТМЕНЫ» У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ-НАРКОМАНОК ПОЯВЛЯЮТСЯ ОБЫЧНО

- 1) сразу после рождения
- 2) в возрасте 7 дней
- 3) в возрасте 72-96 часов
- 4) в возрасте 24-48 часов

ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА

- 1) предупреждение инвалидности
- 2) более ранние сроки созревания функций организма
- 3) здорового ребенка
- 4) уменьшение влияния неблагоприятных средовых факторов

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ БОЛЕЕ БЫСТРОЕ ДИУРЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) Спинолактон
- 2) Фуросемид
- 3) Этакриновая кислота
- 4) Гидрохлоротиазид

СОСТОЯНИЕ СТОЙКОГО ИММУННОГО ОТВЕТА НА АНТИГЕНЫ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЁЗА (MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS) ПРИ ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ АКТИВНОЙ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА НАЗЫВАЕТСЯ _____ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) латентной
- 2) первичной
- 3) вторичной
- 4) хронической

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

В ЖАРКИХ СТРАНАХ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ ГЕПАТИТ

- 1) HDV
- 2) HAV
- 3) HEV
- 4) HCV

ПРИ МЕНИНГИТЕ ПАРОТИТНОЙ ЭТИОЛОГИИ В ПЕРИОД РАЗГАРА ЗАБОЛЕВАНИЯ В ЛИКВОРЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) лимфоциты
- 2) эритроциты

- 3) эозинофилы
- 4) моноциты

ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ КРУПЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

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

ЦИЛИНДРУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) мочекаменной болезни
- 2) нефротического синдрома
- 3) травмы почки
- 4) ночного энуреза

ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ РВОТА

- 1) приносит облегчение
- 2) не приносит облегчение
- 3) возникает при резком вставании больного
- 4) не связана с приемом пищи

СЫПЬ ПРИ КРАСНУХЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) волнообразно в течение недели
- 2) этапно в течение 3 дней
- 3) одновременно в течение нескольких часов
- 4) в течение 1-2 дней

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В РАННЕМ ПЕРИОДЕ КОКЛЮШНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефексим
- 2) амоксициллин + клавулановая кислота
- 3) амоксициллин
- 4) азитромицин

ОБТИРАНИЕ ВОДОЙ, КАК ЗАКАЛИВАЮЩУЮ ПРОЦЕДУРУ, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С _____ТЕМПЕРАТУРЫ ВОДЫ

- 1) индифферентной
- 2) теплой
- 3) горячей
- 4) прохладной

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) травма головного мозга
- 2) острое отравление
- 3) эпилепсия

4) фебрильные судороги при вирусных инфекциях

ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого лейкоза
- 2) диффузных болезней соединительной ткани
- 3) болезни «кошачьей царапины»
- 4) наследственных коагулопатий

В СТАДИЮ УРЕМИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) бактериурия
- 2) полиурия
- 3) гиперазотемия
- 4) гипокалиемия

ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) пониженное содержание белка
- 2) лимфоцитарный плеоцитоз
- 3) нейтрофильный плеоцитоз
- 4) повышенное содержание эритроцитов

СОДЕРЖАНИЕ НАТРИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (ММОЛЬ/Л)

- 1) 145-160
- 2) 120-140
- 3) 135-145
- 4) 100-120

ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) лоханки
- 2) петли Генле
- 3) канальцы
- 4) клубочки

ДЕФИЦИТ МОЛОКА ПРИ ГИПОГАЛАКТИИ 2 СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 75
- 2) 25
- 3) 50
- 4) 20

ПО ГЕСТАЦИОННОМУ ВОЗРАСТУ НЕДОНОШЕННЫМИ СЧИТАЮТСЯ ДЕТИ, РОДИВШИЕСЯ В СРОК ДО (НЕДЕЛЯ)

- 1) 37
- 2) 38
- 3) 39
- 4) 40

ДЛЯ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ДНЕЙ ЖИЗНИ

- 1) характерно преобладание лимфоцитов
- 2) характерно преобладание моноцитов
- 3) характерен нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом «вправо»
- 4) характерен нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом «влево»

ПРИ ВНЕЗАПНОМ ПОЯВЛЕНИИ У РЕБЕНКА ТРЕХНЕДЕЛЬНОГО ВОЗРАСТА РВОТЫ ФОНТАНОМ НУЖНО ДУМАТЬ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) о пилоростенозе
- 2) о пилороспазме
- 3) об адреногенитальном синдроме
- 4) о кишечной инфекции

ОСОБЕННОСТЬЮ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вертикальное расположение
- 2) постоянное положение
- 3) горизонтальное расположение
- 4) постоянная форма

ДЛЯ МИКОПЛАЗМЕННОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) грубого «лающего» кашля
- 2) асимметрии хрипов в лёгких
- 3) нормальной температуры тела
- 4) притупления перкуторного звука

ПАЦИЕНТАМ С ВЕГЕТО-СОСУДИСТОЙ ДИСТОНИЕЙ НЕОБХОДИМО РЕГУЛЯРНО ПРОВОДИТЬ

- 1) электроэнцефалографию во сне
- 2) МРТ головного мозга
- 3) мониторинг АД
- 4) электрокардиографию

ВРОЖДЕННАЯ ВЫСОКАЯ СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вздутием живота
- 2) рвотой кишечным содержимым
- 3) рвотой желчью, зеленью
- 4) появлением в прямой кишке слизистых пробок

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЮТСЯ

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

НАСЛЕДСТВЕННОЙ НЕФРОПАТИЕЙ С ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ГЕМАТУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь тонких базальных мембран
- 2) аутосомно-доминантная поликистозная болезнь
- 3) гипофосфатемический рахит
- 4) почечный тубулярный ацидоз

ОСОБЕННОСТЬЮ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дородовый патронаж
- 2) формирование здорового образа жизни
- 3) социальная помощь
- 4) санитарное просвещение

ПРОФЕССИОНАЛЬНО ПРИГОДНЫМ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПОДРОСТКА, СПОСОБНОГО

- 1) успешно освоить профессию и работать в ней
- 2) успешно освоить профессию и работать в ней без ущерба для здоровья
- 3) частично освоить профессию и работать в ней без существенного ущерба для здоровья
- 4) частично освоить профессию и работать в ней без ущерба для здоровья

В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ИСКЛЮЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ МУНИЦИПАЛЬНОГО УРОВНЯ БОЛЬНОМУ ПРОВОДИТСЯ

- 1) бронхоскопия с комплексом биопсий
- 2) мультиспиральная компьютерная томография
- 3) культуральное исследование диагностического материала
- 4) тест-терапия туберкулеза

ОБСЛЕДОВАНИЕ КОНТИНГЕНТА ИЗ ГРУППЫ РИСКА ПРОВОДИТСЯ В

- 1) учреждениях первичной медико-санитарной помощи
- 2) школе, ВУЗе
- 3) СЭС
- 4) по месту работы

ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) тубулоинтерстициального нефрита
- 2) гематурической формы гломерулонефрита
- 3) нефротической формы гломерулонефрита
- 4) хронического пиелонефрита

СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ДЕТЕЙ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ

- 1) 5 искусственных вдохов
- 2) 15 компрессий грудной клетки
- 3) 30 компрессий грудной клетки

4) 3 искусственных вдохов

К НАИБОЛЕЕ ОПАСНОМУ ИСТОЧНИКУ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ОТНОСЯТ БОЛЬНЫХ

- 1) ОРВИ беременных или родильниц
- 2) ОРВИ сотрудников
- 3) детей со стертыми формами заболевания
- 4) детей в инкубационном периоде

ПРИ РАСЩЕПЛЕНИИ ЖИРОВ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ НАИБОЛЬШЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ ЛИПАЗА

- 1) желудочная
- 2) лингвальная
- 3) поджелудочной железы
- 4) кишечного сока

ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ НА ПОЛНОМ ЭНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ, РОДИВШИХСЯ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА, СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ/СУТКИ)

- 1) 3,5-3,9
- 2) 4,0-4,5
- 3) 1,2-1,5
- 4) 2,2-2,5

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО, СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардия
- 2) макрогематурия
- 3) повышенное артериальное давление
- 4) слабый пульс

ДЛЯ КРУПА ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) кашля с репризами
- 2) инспираторной одышки
- 3) экспираторной одышки
- 4) пневмоторакса

НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфицирование МБТ
- 2) вакцинация и ревакцинация БЦЖ
- 3) превентивное лечение
- 4) регулярная туберкулинодиагностика

У ПЛОДА НАИБОЛЕЕ ОКСИГЕНИРОВАННУЮ КРОВЬ ПОЛУЧАЕТ

- 1) лёгкие
- 2) головной мозг
- 3) печень
- 4) сердце

ВАКЦИНАЦИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ (МЕС.)

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

БИЦИЛЛИНОПРОФИЛАКТИКА ПОКАЗАНА ПАЦИЕНТАМ С

- 1) хроническим тонзиллитом
- 2) гломерулонефритом
- 3) пневмонией
- 4) хронической ревматической болезнью сердца

ПРИКОРМ В ВИДЕ КАШИ ВВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

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

ДЕТСКИЙ АМБУЛАТОРНЫЙ ЦЕНТР ОКАЗЫВАЕТ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ ДО (ГОД)

- 1) 20
- 2) 14
- 3) 15
- 4) 18

СРЕДИ КАШ, ВВОДИМЫХ В КАЧЕСТВЕ ПРИКОРМА ДЕТЯМ ПЕРВОГО ГОДА, ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАХИТА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ КАШИ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА

- 1) молочные
- 2) обогащенные витаминно-минеральным комплексом
- 3) цельнозерновые, самостоятельного приготовления
- 4) разведенные грудным молоком

ПРОБА МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ПРОВОДИТСЯ

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

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОД

- 1) молекулярно-генетический (ПЦР)
- 2) морфологический
- 3) серологический
- 4) микробиологический

ТЕСТИРОВАНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) эффективность тренировок
- 2) уровень здоровья
- 3) развитие основных физических качеств
- 4) подготовленность спортсменов

ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ» ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) миелограммы
- 2) общего анализа крови
- 3) пунктата лимфатического узла
- 4) коагулограммы

ТРОМБОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) опухолевых процессах
- 2) апластической анемии
- 3) гемолитической анемии
- 4) гемофилии А

СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ 4-6 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____ МАССЫ ТЕЛА

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

В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ ЦЕЛИАКИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) овес
- 2) пшеницу
- 3) рис
- 4) ячмень

СРЕДНЯЯ МАССА ТЕЛА РЕБЁНКА В 1 ГОД СОСТАВЛЯЕТ (КГ)

- 1) 12
- 2) 10
- 3) 9
- 4) 8

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) золотистый стафилококк
- 2) синегнойная палочка
- 3) эпидермальный стафилококк
- 4) кишечная палочка

ПРИ ГИПОПАРАТИРЕОЗЕ В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение щелочной фосфатазы (ЩФ)
- 2) гиперкальциемия
- 3) гипокальциемия
- 4) гипофосфатемия

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) стенозе легочной артерии
- 2) дефекте межпредсердной перегородки
- 3) коарктации аорты
- 4) дефекте межжелудочковой перегородки

СРЕДНЯЯ ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ В 1 ГОД СОСТАВЛЯЕТ (СМ)

- 1) 44-45
- 2) 48-49
- 3) 45-47
- 4) 42-43

ПРИ ДИСАХАРИДАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

- 1) обильный, замазкообразный, ахоличный
- 2) гомогенный, жёлтый, со слизью
- 3) водянистый, пенистый, с кислым запахом
- 4) жидкий, жирный, зловонный

ГЕМАТУРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ В МОЧЕ КОЛИЧЕСТВА

- 1) гемоглобина
- 2) цилиндров
- 3) белка
- 4) эритроцитов

У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 6 МЕС. ПРИМЕНЯЮТСЯ ЛЕЧЕБНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) идеомоторные
- 2) активные
- 3) пассивные
- 4) рефлекторные

НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, РЕМИССИЯ КОТОРОГО ДОСТИГНУТА НА ФОНЕ ИЛИ ПОСЛЕ КУРСА ПРЕДНИЗОЛОНОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) часторецидивирующим

- 2) стероидорезистентным
- 3) стероидочувствительным
- 4) стероидозависимым

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артралгия
- 2) лихорадка
- 3) очаговая инфекция
- 4) кардит

ИЗ ФОРМ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ В-ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ СТРЕПТОКОККОМ ГРУППЫ А, ПОДЛЕЖИТ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ УЧЕТУ

- 1) некротизирующий фасциит
- 2) скарлатина
- 3) назофарингеальное носительство
- 4) инвазивное заболевание

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВЕН ПИЩЕВОДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПЕРВЫМ ПРОВЕСТИ

- 1) рентгенографию пищевода
- 2) УЗИ пищевода
- 3) УЗИ брюшной полости
- 4) эзофагоскопию

ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) короткодействующие β -адреномиметики
- 2) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 3) ксантины
- 4) пролонгированные β -адреномиметики (монотерапия)

ОСОБЕННОСТЬЮ КОКЛЮША У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) апноэ
- 2) влажный кашель
- 3) катаральный синдром
- 4) геморрагический синдром

СРЕДНЯЯ МАССА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАММ)

- 1) 4000-4500
- 2) 2500-3000
- 3) 3000-3500
- 4) 3500-4000

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РУЧНОЙ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ (ИВЛ) САМОРАСПРАВЛЯЮЩИМСЯ МЕШКОМ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ НОВОРОЖДЕННОМУ,

ПЕРЕНЕСШЕМУ ТЯЖЕЛУЮ АСФИКСИЮ, КОНЦЕНТРАЦИЯ КИСЛОРОДА В ПОДАВАЕМОЙ ЕМУ ГАЗОВОЙ СМЕСИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (%)

- 1) 30-40
- 2) 70-80
- 3) 90-100
- 4) 50-60

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ВАКЦИНАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) местную реакцию в виде гиперемии или отека
- 2) анафилаксию
- 3) беспокойство ребенка, плач более 2 часов
- 4) гипертермию

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЭНТЕРОГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ЭШЕРИХИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контаминация пищевых продуктов или контакт со скотом
- 2) пребывание на эндемичных территориях, даже в туристических зонах
- 3) контакт со здоровым носителем энтерогеморрагических эшерихий
- 4) употребление в пищу птицы с плохой термической обработкой

ПОКАЗАТЕЛЬ ДОСУТОЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА УМЕРШИХ В ПЕРВЫЕ СУТКИ К ЧИСЛУ

- 1) населения территории
- 2) умерших в стационаре
- 3) поступивших в стационар
- 4) выбывших из стационара

СРОК ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ЗАВЕРШАЕТСЯ ПО ИСТЕЧЕНИИ _____ ДНЕЙ С/СО

- 1) 5; времени появления последнего свежего элемента сыпи
- 2) 15; времени появления последнего свежего элемента сыпи
- 3) 10; момента заболевания
- 4) 20; момента заражения

КОСТНЫЙ ВОЗРАСТ В РОССИИ ПРИНЯТО ОЦЕНИВАТЬ ПО

- 1) годовой прибавке длины тела
- 2) оссификации костей кистей обеих рук
- 3) оссификации костей левой кисти
- 4) числу постоянных зубов

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ ОСАНКИ И СВОДА СТОПЫ ПРИ МАССОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) плантография со скриннинг-оценкой, тестовая карта осанки
- 2) визуальный осмотр и компьютерная томография
- 3) измерение глубины изгибов и соматоскопия

4) визуальный осмотр и рентгенография

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

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЁНКОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 7 ЛЕТ ПРИ КАРАНТИНЕ ВЫДАЕТСЯ

- 1) на весь период карантина
- 2) до 15 дней
- 3) до 10 дней
- 4) на неделю

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ РАННЕГО ПЕРИОДА ПЕРВИЧНОЙ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ИНФЕКЦИИ (РППТИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериологическое исследование
- 2) массовая туберкулинодиагностика
- 3) обследование по контакту
- 4) выявление по обращаемости

ДУОДЕНО-ГАСТРАЛЬНЫЙ РЕФЛЮКС СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ

- 1) антрального гастрита
- 2) перегиба желудка
- 3) дивертикула желудка
- 4) гастроэзофагеальной рефлюксной болезни

ГРУДНОЙ КИФОЗ ФОРМИРУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

- 1) 5-6
- 2) 2-3
- 3) 9-10
- 4) 11-12

ТЕРМИН «ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ» ОТРАЖАЕТ

- 1) условия, в которых произошло инфицирование
- 2) выраженность изменений на рентгенограмме
- 3) отсутствие необходимости в госпитализации больного
- 4) тяжесть состояния больного

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНИЗМА РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- 1) антропометрии и индексу Эрисмана
- 2) соматометрии и индексу массы тела

- 3) психометрии и социометрии
- 4) динамометрии и спирометрии

СЫПЬ ПРИ КОРИ

- 1) пятнисто-папулёзная
- 2) уртикарная
- 3) геморрагическая
- 4) мелкоточечная

КАКОВА ПРАВИЛЬНАЯ СХЕМА СТАНДАРТНОЙ ТЕРАПИИ ДЕБЮТА НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА?

- 1) Преднизолон 4 мг/кг/сутки в три приема в течение 2 недель
- 2) Преднизолон 2 мг/м²/сутки в три приема в течение 4 недель
- 3) Преднизолон 2 мг/кг/сутки в три приема в течение 4-6-8 недель
- 4) Преднизолон 60 мг/м²/сутки в три приема в течение 2 недель

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Chlamydia trachomatis
- 2) Staphylococcus aureus
- 3) Mycoplasma pneumoniae
- 4) Escherichia coli

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА ВЫБИРАЮТ

- 1) нифурател
- 2) пирантел
- 3) празиквантел
- 4) мебендазол

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) гепатопротекторы
- 2) рекомбинантные интерфероны
- 3) Ацикловир
- 4) Ампициллин

ПРИ АСПИРИНОВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИЕМ

- 1) нестероидных противовоспалительных препаратов
- 2) антигистаминных препаратов
- 3) стабилизаторов мембран тучных клеток
- 4) антибактериальных препаратов

ПРИЧИНОЙ ПРЕРЕНАЛЬНОЙ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) гломерулонефрит

- 2) тромбоз почечных сосудов
- 3) тубулоинтерстициальный нефрит
- 4) выраженная дегидратация

ДЛЯ МИКРОСОМАТОТИПА СУММА НОМЕРОВ ЦЕНТИЛЬНЫХ КОРИДОРОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 11-17
- 2) 3-10
- 3) 24-30
- 4) 18-24

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТОНΙΑ У РЕБЕНКА 7-9 ЛЕТ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НИЖЕ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 80/40
- 2) 90/50
- 3) 70/40
- 4) 100/60

ГАСТРИТ, АССОЦИИРОВАННЫЙ С HELICOBACTER PYLORI, ОТНОСИТСЯ К

- 1) аутоиммунному (тип А)
- 2) бактериальнообусловленному (тип В)
- 3) химико-токсическому (тип С)
- 4) смешанному (тип А и В)

К ОСОБЕННОСТЯМ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) снижение количества тромбоцитов
- 2) удлинение времени кровотечения
- 3) замедление времени свертывания
- 4) снижение активности плазменных витамин-К-зависимых факторов

ПОЯВЛЕНИЕ ЗОН ЛЕГОЧНОЙ ДЕСТРУКЦИИ ВОЗМОЖНО НА ФОНЕ ТЕЧЕНИЯ _____ ПНЕВМОНИИ

- 1) сегментарной
- 2) очагово-сливной
- 3) очаговой
- 4) интерстициальной

БОЛЬНЫМ С АНУРИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) цистоуретрографии
- 2) ретроградной пиелографии
- 3) обзорной рентгенографии органов брюшной полости
- 4) экскреторной урографии

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

РЕБЁНОК ПОЛЬЗУЕТСЯ «НОЖНИЦЕОБРАЗНЫМ» ЗАХВАТОМ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

- 1) 9-10
- 2) 10-11
- 3) 8-9
- 4) 11-12

ПОКАЗАТЕЛЕМ ГЕПАТОЦИТОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертрансаминаземия
- 2) диспротеинемия
- 3) гиперфибриногенемия
- 4) гиперхолестеринемия

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ СО СТОРОНЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ СИСТЕМНОЙ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ТЕРАПИИ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ _____ ПРЕПАРАТОВ

- 1) антацидных препаратов
- 2) антибактериальных препаратов
- 3) нестероидных противовоспалительных препаратов
- 4) десенсибилизирующих препаратов

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ БОЛЕЗНИ РЕЙТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

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

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) к 3-5 дню жизни
- 2) сразу после рождения
- 3) на 2-ой день жизни
- 4) на 2-й неделе жизни

МБТ, ОКРАШЕННЫЕ ПО МЕТОДУ ЦИЛЯ-НИЛЬСОНА, В МИКРОСКОПЕ ВИДНЫ КАК

- 1) синие палочки на красном фоне
- 2) малиновые палочки на синем фоне
- 3) синие цепочки на красном фоне
- 4) фиолетово-багровые, гроздевидные микробы на оранжевом фоне

ОСОБЕННОСТЬЮ БРОНХОВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) узкий просвет
- 2) широкий просвет
- 3) хорошее сопротивление спадению
- 4) особенность хрящевого каркаса

КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПРИ ПАРАГРИППЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) слизистыми выделениями из носа, гиперемией зева, грубым сухим кашлем
- 2) яркой отграниченной гиперемией зева, гнойным выпотом в лакунах
- 3) частым навязчивым коклюшеподобным кашлем
- 4) гнойными выделениями из носа, влажным кашлем

САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ВОСПИТАНИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беседа на разные темы
- 2) самовоспитание
- 3) нравоучительная речь
- 4) личный пример поведения

ДЛЯ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРЕН

- 1) дующий систолический шум после ослабленного I тона на верхушке
- 2) рокочущий диастолический шум на верхушке после усиленного I тона
- 3) грубый систолический шум над всей областью сердца
- 4) пресистолический шум в области нижней трети грудины

УЗИ-ПРИЗНАКОМ ИНВАГИНАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом «мишени»
- 2) симптом «треугольной площадки»
- 3) наличие выпота в брюшной полости
- 4) симптом «маятникообразного движения» в кишечнике

ДО ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) эритромицин
- 2) клиндамицин
- 3) цефалексин
- 4) цефотаксим

ОТВЕТНАЯ РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 72
- 2) 42
- 3) 48
- 4) 24

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раствор Гидроксиэтилкрахмала
- 2) 0,9% раствор хлорида натрия
- 3) эритроцитарная масса
- 4) раствор Полиглюкина

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

НА ЗАДНЮЮ ПОВЕРХНОСТЬ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СПРАВА ПРОЕЦИРУЮТСЯ _____ ДОЛИ ЛЁГКОГО

- 1) верхняя, средняя
- 2) верхняя, средняя, нижняя
- 3) средняя, нижняя
- 4) верхняя, нижняя

В ФАЗЕ ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ

- 1) Менделя
- 2) Филатова
- 3) Ситковского
- 4) Ровсинга

ПОСТАНОВКА ДИАГНОЗА «БРОНХОЛЕГОЧНАЯ ДИСПЛАЗИЯ» У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ПРАВОМОЧНА В ВОЗРАСТЕ НЕ РАНЕЕ _____ ЖИЗНИ

- 1) 28 суток
- 2) 56 суток
- 3) 6 месяцев
- 4) 1 года

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕГКИХ ФОРМ ВИРУСНЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ НА ДОМУ ПРЕИМУЩЕСТВО ОТДАЕТСЯ

- 1) противовирусным препаратам
- 2) ферментам
- 3) сорбентам
- 4) антибиотикам

ЗАПОДОЗРИТЬ У РЕБЕНКА ЛАТЕНТНУЮ СПАЗМОФИЛИЮ МОЖНО ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) ларингоспазма, бронхоспазма
- 2) карпо-педального спазма
- 3) сокращения мышц при раздражении мест их сухожильного прикрепления
- 4) сокращения разных групп мышц спонтанно

ПОД ХРОНОЛОГИЧЕСКИМ ВОЗРАСТОМ ПОНИМАЮТ

- 1) совокупность морфофункциональных свойств организма, зависящих от индивидуального темпа роста и развития
- 2) период, прожитый ребенком от рождения до момента обследования
- 3) период от времени зачатия до момента рождения ребенка
- 4) период от времени зачатия до момента обследования ребенка

ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гносеологический
- 2) информативно-коммуникативный
- 3) диагностический
- 4) интегративный

АКЦЕНТ ВТОРОГО ТОНА НА ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) веноартериального сброса крови
- 2) уравновешенного сброса крови
- 3) большого артериовенозного сброса крови
- 4) высокой лёгочной гипертензии

ПОЯСНИЧНЫЙ ЛОРДОЗ И КРЕСТЦОВЫЙ КИФОЗ ФОРМИРУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

- 1) 2-3
- 2) 11-12
- 3) 5-6
- 4) 9-10

ПРИ ГИПЕРСТЕНИЧЕСКОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ НАДЧРЕВНЫЙ (ЭПИГАСТРАЛЬНЫЙ) УГОЛ (ГРАДУС)

- 1) равен 60
- 2) меньше 90
- 3) больше 90
- 4) равен 90

НОРМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ПОТОВОЙ ПРОБЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 100-150
- 2) 150-200
- 3) 80-100
- 4) 40-60

ТРАНСПОРТИРОВКА РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ ВНУТРИГРУДНОГО НАПРЯЖЕНИЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) сидя
- 2) горизонтальном
- 3) возвышенном на больном боку

4) лежа на здоровом боку

ЛЯМБЛИИ ПАРАЗИТИРУЮТ В

- 1) тонкой кишке
- 2) билиарном тракте
- 3) толстой кишке
- 4) тонкой и толстой кишке

ДЛЯ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ДНЕЙ ЖИЗНИ ХАРАКТЕРНО

- 1) преобладание лимфоцитов
- 2) преобладание моноцитов
- 3) количество лейкоцитов не более $10 \times 10^9 / \text{л}$
- 4) количество лейкоцитов более $10 \times 10^9 / \text{л}$

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) сахарного диабета
- 2) галактоземии
- 3) СПИДа
- 4) врождённой краснухи

ДЛЯ РАСЧЁТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

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

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

- 1) артралгия
- 2) кардит
- 3) увеличение С-реактивного белка (СРБ)
- 4) лихорадка

КОНТРОЛЬ УПРАВЛЕНИЯ МОЧЕИСПУСКАНИЕМ ВО ВРЕМЯ НОЧНОГО СНА (ОТСУТСТВИЕ ЭНУРЕЗА) ФОРМИРУЕТСЯ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА К ВОЗРАСТУ (В ГОДАХ)

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

В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ СОСТОЯНИЕ ЛЕЙКОПОЭЗА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) абсолютное число отдельных групп лейкоцитов
- 2) общее количество лейкоцитов
- 3) процентное количество отдельных групп лейкоцитов
- 4) абсолютное количество нейтрофилов

ОСТЕОПОРОЗ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

- 1) фуросемида
- 2) пентоксифиллина
- 3) триамцинолона
- 4) макролидов

В ОСНОВНЫЕ (БОЛЬШИЕ) ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВХОДИТ

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

ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР СТИМУЛИРУЮТ

- 1) салицилаты
- 2) транквилизаторы
- 3) снотворные
- 4) нейролептики

ГОТОВЫМИ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ПО ТЕСТУ КЕРНА – ЙЕРАСЕКА СЧИТАЮТСЯ ДЕТИ ПРИ НАЛИЧИИ (В БАЛЛАХ)

- 1) 0-2
- 2) 3-6
- 3) 10-11
- 4) 7-9

ПРИ ОЖОГЕ ПИЩЕВОДА КИСЛОТАМИ ВОЗНИКАЕТ

- 1) гиперемия слизистой
- 2) колликвационный некроз
- 3) коагуляционный некроз
- 4) отек слизистой

ДЕТСКИМ АМБУЛАТОРНЫМ ЦЕНТРОМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЕ, ОКАЗЫВАЮЩЕЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ

- 1) стационарную
- 2) внебольничную
- 3) высокотехнологичную
- 4) родовспоможения

КО II КЛАССУ АНТИАРИТМИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) блокаторы медленных кальциевых каналов
- 2) блокаторы натриевых каналов
- 3) β -блокаторы
- 4) препараты, удлиняющие реполяризацию

БОЛЬНОГО С РВОТОЙ НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) лежа на животе
- 2) сидя с запрокинутой головой
- 3) лежа на спине
- 4) лежа на боку

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

УЗОСТЬ ГОЛОСОВОЙ ЩЕЛИ СОХРАНЯЕТСЯ У РЕБЕНКА ДО ___ ЛЕТ

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

К ЗАДАЧАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) обучение основам формирования здорового образа жизни детей взятых на диспансерный учёт
- 2) формирование системы взглядов и стереотипа поведения в отношении здоровья
- 3) осуществление профилактического наблюдения за часто болеющими детьми
- 4) обследование детей перед поступлением в детские дошкольные учреждения и школы

КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ ПРИ ВИДЕ МАТЕРИ И ДРУГИХ БЛИЗКИХ ЛЮДЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В (МЕС.)

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

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ СТОЙКАЯ РЕМИССИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕМ КЛИНИЧЕСКИХ И ЛАБОРАТОРНЫХ ПРИЗНАКОВ БОЛЕЗНИ СВЫШЕ _____ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ОБОСТРЕНИЯ

- 1) 5 лет
- 2) 2 лет
- 3) 1 года

4) 4 лет

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НА ДОМУ
НОРМАТИВ ВРАЧА-ПЕДИАТРА СОСТАВЛЯЕТ В ЧАС**

- 1) 2 человека
- 2) 1 человек
- 3) 4 человека
- 4) 3 человека

**ПРИ СТЕРОИДОРЕЗИСТЕНТНОМ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ДЛЯ ПУЛЬС-
ТЕРАПИИ В ДОЗЕ 30 МГ/КГ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) Гидрокортизон
- 2) Преднизолон
- 3) Метилпреднизолон
- 4) Дексаметазон

ОСНОВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГРУППА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ВКЛЮЧАЕТ ДЕТЕЙ

- 1) без или с незначительными отклонениями в состоянии здоровья
- 2) со значительными отклонениями в состоянии здоровья и с отставанием в физическом развитии
- 3) с хроническими заболеваниями в стадии стойкой ремиссии
- 4) со значительным отставанием в физическом развитии

**В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н
ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЮ ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ
(ГОД)**

- 1) 12
- 2) 11
- 3) 13
- 4) 17

ЧЕТВЕРТЫМ ЭТАПОМ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) составление плана и программы
- 2) анализ полученных данных
- 3) обработка собранного материала
- 4) сбор материала

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) везикулезная сыпь
- 2) лакунарный тонзиллит
- 3) мезаденит
- 4) гнойный лимфаденит

**ОЗДОРАВЛИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ
ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) снижением синтеза витаминов
- 2) стимуляцией выработки кортизола
- 3) улучшением терморегуляции
- 4) стимуляцией деятельности костного мозга

К ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, НЕ АССОЦИИРОВАННОЙ С HELICOBACTER PYLORI, ОТНОСИТСЯ

- 1) эзомепразол
- 2) нифурател
- 3) кларитромицин
- 4) метронидазол

ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЖИРОВОЙ ТКАНИ И ПОДКОЖНОГО ЖИРА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хорошая функция сбережения тепла
- 2) недостаточная функция энергетического и нутриентного обеспечения
- 3) хорошая опора для внутренних органов
- 4) хорошая защита при воздействии механических факторов

НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ

- 1) информированного добровольного согласия
- 2) справки с места жительства
- 3) справки из детского сада или школы
- 4) чека на оплату медицинского осмотра

ТЕКУЩУЮ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В КВАРТИРЕ НЕГОСПИТАЛИЗИРОВАННОГО ИНФЕКЦИОННОГО БОЛЬНОГО ПРОВОДЯТ

- 1) сотрудники дезинфекционной службы
- 2) врачи-эпидемиологи
- 3) лица из числа медицинского персонала участковой поликлиники
- 4) родственники больного

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПОЗДНЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осложнение респираторного дистресс-синдрома (РДС)
- 2) осложнение острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ)
- 3) аспирация в родах
- 4) внутриутробное инфицирование

КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 МЕС СОСТАВЛЯЕТ

_____ $\times 10^9$ /л

- 1) 150-300

- 2) 100-120
- 3) 310-350
- 4) 400-500

КОНТАКТНЫХ ПО КОРИ РАЗОБЩАЮТ С (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 9
- 3) 21
- 4) 17

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАКТА И ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ РЕБЁНКА ПЕРЕДАНО В КОМПЕТЕНЦИЮ

- 1) центров социального обслуживания населения
- 2) общеобразовательных учреждений
- 3) медико-социальной экспертизы
- 4) комиссии по делам несовершеннолетних

ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫМ РУКОВОДСТВОМ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тренировка
- 2) социализация
- 3) обучение
- 4) воспитание

КОЛИЧЕСТВО ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ (n – ВОЗРАСТ РЕБЕНКА В ГОДАХ)

- 1) $n-10$
- 2) $4n-20$
- 3) $4n-10$
- 4) $2n-10$

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) малигнизация
- 2) перфорация
- 3) кровотечение
- 4) пенетрация в поджелудочную железу

ПРИ ОТСУТСТВИИ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ (БЦЖ-М) В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ И ПРИ СОХРАНЕНИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВАКЦИНАЦИИ ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ПРОВОДЯТ С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

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

ДЛЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

ПРИЗНАКОМ

- 1) восприимчивость к заболеванию преимущественно в детском возрасте
- 2) средний уровень контагиозности
- 3) быстрое распространение
- 4) иммунитет после перенесенного заболевания 15-18 лет

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ ЗА 1 МИНУТУ У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 15
- 2) 35
- 3) 25
- 4) 20

ИСКРИВЛЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ВПЕРЕД НАЗЫВАЮТ

- 1) спондилезом
- 2) кифозом
- 3) лордозом
- 4) сколиозом

СТАФИЛОКОККОВАЯ ДЕСТРУКТИВНАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) лимфоцитозом с атипичными мононуклеарами
- 2) отсутствием кашля
- 3) выраженной интоксикацией
- 4) сухими хрипами

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ИНФЕКЦИОННЫМИ ПРИЧИНАМИ МИОКАРДИТА У НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клебсиеллы
- 2) стафилококки
- 3) вирусы Коксаки
- 4) стрептококки

«ФРЕНИКУС» - СИМПТОМ СЛЕДУЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬ

- 1) в углу, образованном ключицей и наружным краем *musculus sternocleidomastoideus*
- 2) между ножками *musculus sternocleidomastoideus dextrum*
- 3) на 3 см выше середины ключицы
- 4) в области яремной вырезки грудины

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА ОТНОСЯТ

- 1) рождаемость
- 2) перинатальную смертность
- 3) по возрастной плодовитость
- 4) общую плодовитость

ПРИ ЦЕЛИАКИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) препаратов кальция
- 2) адсорбентов
- 3) липазы
- 4) Лоперамида

САМОЙ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диссеминированный туберкулёз
- 2) первичный туберкулёзный комплекс
- 3) фиброзно-кавернозный туберкулёз
- 4) туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов

ЦИАНОЗ КОЖИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) заболеваниях лёгких
- 2) геморрагических заболеваниях
- 3) заболевании почек
- 4) заболевании печени

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО РЕФЛЮКСА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ С РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ИНФЕКЦИЕЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) внутривенную урографию
- 2) цистографию
- 3) компьютерную томографию
- 4) ангиографию

ПРИ МЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ НАИМЕНЬШЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) мометазон
- 2) флутиказон
- 3) бетаметазон
- 4) преднизолон

ЛЮДИ С ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) обычно предъявляют жалобы в связи с наличием туберкулезной интоксикации
- 2) не имеют клинических, лабораторных и рентгенологических признаков туберкулеза при наличии сенсibilизации к МБТ
- 3) не имеют клинических признаков туберкулеза, но представляют эпидемическую опасность, т.к. эпизодически выделяют МБТ
- 4) не имеют клинических, лабораторных и рентгенологических признаков туберкулеза при отсутствии сенсibilизации к МБТ

ДЛЯ АНЕМИИ 3 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ (Г/Л)

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

4) 90

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРИЛЬНОЙ ФОРМЫ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рвота у девочек
- 2) артериальная гипотензия
- 3) артериальная гипертензия
- 4) гермафродитное строение гениталий у девочек

ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ

- 1) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017г. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»
- 2) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 марта 1995 N 60 «Об утверждении инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов»
- 3) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 декабря 2003 г. «О комплексной оценке состояния здоровья детей»
- 4) Методические рекомендации «Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников при использовании массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы»

ПОД СЕНСИТИВНЫМИ ПОНИМАЮТ ПЕРИОДЫ

- 1) наибольшей чувствительности организма к факторам окружающей среды
- 2) адаптации организма к новым условиям обучения и воспитания
- 3) реконвалесценции после перенесенного заболевания
- 4) наиболее интенсивного развития организма в процессе его жизнедеятельности

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО ПЕРВИЧНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синегнойная палочка
- 2) клебсиелла
- 3) кишечная палочка
- 4) протей

ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА С СИНДРОМОМ ШЛЮЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стеноз лёгочной артерии
- 2) открытый артериальный проток
- 3) дефект межжелудочковой перегородки
- 4) дефект межпредсердной перегородки

НА ЭКГ КОМПЛЕКС QRS ОТРАЖАЕТ

- 1) переход возбуждения с предсердий на желудочки

- 2) возбуждение желудочков
- 3) возбуждение предсердий
- 4) возбуждение межжелудочковой перегородки

ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ РЕБЕНКА, ПОСЕЩАЮЩЕГО ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА

- 1) 058/у
- 2) 112/у
- 3) 026/у-2000
- 4) 063/у

РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 25 ДНЕЙ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВЫСТАВЛЕН ДИАГНОЗ «АНЕМИЯ» ПРИ ГЕМОГЛОБИНЕ МЕНЕЕ (Г/Л)

- 1) 160
- 2) 140
- 3) 130
- 4) 120

К ТЯЖЕЛЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСЯТ

- 1) аллергический васкулит
- 2) крапивницу
- 3) анафилактический шок
- 4) атопический дерматит

ПАТОГНОМИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ КОРЕВОЙ СЫПИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) начало сыпи с нижних конечностей
- 2) милиарная сыпь
- 3) этапность высыпания
- 4) сыпь на волосистой части головы

ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРЕН ПАРАПРОКТИТ?

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

К КОНЦУ ПЕРИОДА ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ СКОРОСТЬ РОСТА ПЛОДА

- 1) увеличивается в 2 раза
- 2) не изменяется
- 3) увеличивается в 1,5 раза
- 4) уменьшается

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ДИФТЕРИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кожа
- 2) ухо
- 3) нос
- 4) зев

ЭТИОЛОГИЧЕСКИ ОБОСНОВАННЫМ АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СКАРЛАТИНЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полимиксин
- 2) пенициллин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) амфотерицин

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛТУХ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ НЕПРЯМОЙ ФРАКЦИИ БИЛИРУБИНА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепатопротектор
- 2) инфузионная терапия
- 3) фототерапия
- 4) фенobarбитал

ВОПРОС ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ НА ДОМУ ОСТРО ЗАБОЛЕВШЕГО РЕБЁНКА РЕШАЕТСЯ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ УЧАСТКОВЫМ НЕЗАВИСИМО ОТ

- 1) возраста ребёнка
- 2) тяжести состояния ребёнка
- 3) прописки больного
- 4) характера и течения заболевания

ВЕРНОЙ ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ПРИ ОБОСТРЕНИИ У РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА РАСПРОСТРАНЕННОГО АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА С ПРИСОЕДИНЕНИЕМ ВТОРИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) направление на консультацию к врачу-дерматологу
- 2) направление на консультацию к врачу-инфекционисту
- 3) направление на консультацию к врачу-аллергологу
- 4) госпитализация в стационар

ДЛЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЭКЗОКРИННОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) Эзомепразол
- 2) Лоперамид
- 3) Макрогол
- 4) Панкреатин

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИ ОПТИМАЛЬНОЕ МЕСТО ДВИГАТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В РЕЖИМЕ ДНЯ УЧАЩЕГОСЯ ПРИХОДИТСЯ НА ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ (ЧАС)

- 1) 6-8 и 20-22
- 2) 15-17 и 18-20

- 3) 9-12 и 15-17
- 4) 13-15 и 20-22

У ПРЕДВАРИТЕЛЬНО ЗДОРОВЫХ ПАЦИЕНТОВ С НЕТЯЖЕЛЫМИ ФОРМАМИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ПРИМЕНЕНИЕ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) зависит от того, насколько достоверно подтверждена этиология мононуклеозоподобного синдрома
- 2) является полезным поскольку даже при легких формах болезни эти препараты влияют в значительной степени на ее тяжесть и длительность
- 3) не является рациональным, поскольку заболевание носит самокупирующийся характер
- 4) является обязательным, поскольку эти препараты могут предотвратить возникновение осложнений

В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастродуоденоскопия с биопсией тонкой кишки
- 2) копрологическое исследование
- 3) колоноскопия с биопсией толстой кишки
- 4) УЗИ брюшной полости

ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) выполнения контрольных нормативов скоростно-силовых тестов
- 2) воспитания гигиенических навыков
- 3) доступности спортивных сооружений для детей и подростков
- 4) организации физического воспитания, длительности ночного сна

ВЫРАЖЕННЫЙ ГИПЕРТОНУС МЫШЦ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) незрелости структур головного мозга
- 2) травмы головного мозга
- 3) дегенерации передних рогов спинного мозга
- 4) повреждения мозговых структур свободным билирубином

СООТНОШЕНИЕ ДЫХАНИЯ И ПУЛЬСА У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

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

ПРИ АТРЕЗИИ ПИЩЕВОДА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) пенистое отделяемое изо рта и носа
- 2) рвота с примесью алой крови
- 3) отсутствие меконеального стула
- 4) рвота «кофейной гущей»

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В (В ГОДАХ)

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

В ЦЕЛЯХ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ ПРОВОДЯТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

- 1) целевые
- 2) профилактические
- 3) предварительные
- 4) периодические

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ КОМПОНЕНТОМ ЭРАДИКАЦИОННЫХ СХЕМ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ ВЫСТУПАЕТ

- 1) антацид
- 2) блокатор H₂-гистаминовых рецепторов
- 3) ингибитор протонной помпы
- 4) метронидазол

ИНТОКСИКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН В _____ ПЕРИОДЕ

- 1) постжелтушном
- 2) инкубационном
- 3) желтушном
- 4) преджелтушном

ОСОБЕННОСТЬЮ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ритм галопа
- 2) экстрасистолия
- 3) приглушенность тонов
- 4) дыхательная аритмия

ПОКАЗАТЕЛЕМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 12 МЕСЯЦЕВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) произнесение 5-10 слов
- 2) длительное гуление
- 3) появление лепета
- 4) произнесение простых фраз

ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эрозия
- 2) ссадина
- 3) чешуйка

4) пятно

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ДЛЯ УЗЕЛКОВОГО ПОЛИАРТЕРИИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) анулярная эритема и ревматические узелки
- 2) некроз кожи и локальные отеки
- 3) дефицит пульса и снижение артериального давления
- 4) малая хорея и утренняя скованность

У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ КОЛЕБЛЕТСЯ В ПОКОЕ В ПРЕДЕЛАХ (%)

- 1) 25
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 30

У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ СЕРДЕЧНЫХ ОТЕКОВ НА

- 1) затылке
- 2) в области плечевого пояса
- 3) стопах и голеньях
- 4) лице, лобке и половых органах

НА ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ВЛИЯЕТ

- 1) почечный и печёночный клиренс
- 2) биодоступность
- 3) скорость распределения
- 4) экскреция почками

ОСОБЕННОСТЬ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) повышенной функциональной активности тромбоцитов
- 2) низкой активности витамин-К-зависимых факторов (II, VII, IX, X)
- 3) высокой активности витамин-К-зависимых факторов (II, VII, IX, X)
- 4) повышенной активности плазменных факторов

ОТЛИЧИЕ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТ ОРВИ

- 1) выраженность интоксикации
- 2) выраженность нейротоксикоза
- 3) отсутствие катаральных явлений (насморк, кашель)
- 4) содержание атипичных мононуклеаров в периферической крови более 10%

КЛОНИКО-ТОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СОПРОВОЖДАЮТСЯ

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

У РОДСТВЕННИКОВ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ АЛЬПОРТА МОЖНО ВЫЯВИТЬ

- 1) протеинурию, артериальную гипертензию, остеопороз
- 2) артериальную гипертензию, лейкоцитурию, бактериурию
- 3) тугоухость, нефротический синдром, дисплазию соединительной ткани, артериальную гипертензию
- 4) гематурию, тугоухость, патологию зрения, развитие хронической почечной недостаточности

В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) ветряной оспе
- 2) кори
- 3) полиомиелите
- 4) РС-инфекции

ТЯЖЕЛАЯ БРОНХООБСТРУКЦИЯ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- 1) пиоторакса
- 2) напряженного пневмоторакса
- 3) ателектаза
- 4) абсцесса лёгкого

ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ПОСЛЕ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) плавание
- 2) занятия в основной группе по физической культуре
- 3) постановку кожных аллергических проб
- 4) лечебную физкультуру (ЛФК)

ДИЕТА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ТРЕБУЕТ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ

- 1) каш на воде
- 2) сухарей
- 3) свежих фруктов
- 4) слизистых супов

РАЗВИТИЕ НЕРВНЫХ ПУТЕЙ И ОКОНЧАНИЙ ПРОИСХОДИТ

- 1) центростремительно
- 2) в грудном возрасте
- 3) центробежно
- 4) в подростковом возрасте

ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ КРОВИ В КОНЦЕ АКТА МОЧЕИСПУСКАНИЯ ДИАГНОСТИРУЮТ ГЕМАТУРИЮ

- 1) тотальную
- 2) терминальную

- 3) порционную
- 4) инициальную

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

- 1) рациональную антибиотикотерапию препаратами максимально широкого спектра
- 2) поддержание нормальной гидратации и водно-электролитного баланса
- 3) терапию препаратами, содержащими пробиотические культуры микроорганизмов
- 4) симптоматическое лечение противорвотными и антидиарейными средствами

ПРИ ОСМОТРЕ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА МОЖЕТ БЫТЬ ЗАМЕТНА СЛАБАЯ ПУЛЬСАЦИЯ В ОБЛАСТИ

- 1) солнечного сплетения
- 2) сердечного толчка
- 3) верхушечного толчка
- 4) основания сердца

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА В РЕАНИМАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стеноз гортани I степени
- 2) ларинготрахеит
- 3) стеноз гортани II степени
- 4) стеноз гортани III степени

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЕЗОННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) интраназальные глюкокортикостероиды
- 2) антигистаминные препараты 1 поколения
- 3) системные глюкокортикостероиды
- 4) антилейкотриеновые препараты

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОНОШЕННОСТЬ ПРИ МАССЕ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ МЕНЕЕ (В ГРАММАХ)

- 1) 2500
- 2) 2600
- 3) 2700
- 4) 2800

ПУЛЬСАЦИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) кнутри от грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
- 2) кнаружи от грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
- 3) над ключицей
- 4) под ключицей

ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ СМЕНА ИНКУБАТОРА ДОЛЖНА ПРОИЗВОДИТЬСЯ 1 РАЗ В (В ДНЯХ)

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

ВЕЛИЧИНА ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ПРИБАВКИ МАССЫ ТЕЛА ВО ВТОРОМ ПОЛУГОДИИ ЖИЗНИ РЕБЕНКА В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАММ)

- 1) 200
- 2) 400
- 3) 800
- 4) 600

ОТВЛЕКАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ КРУПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) массаж в дренажном положении
- 2) постановку банок на грудную клетку
- 3) холодные обертывания
- 4) теплые ножные и ручные ванны

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРИ КОРИ

- 1) проводится сотрудниками дезинфекционной службы
- 2) проводится сотрудниками дезинфекционной службы и силами населения
- 3) проводится силами населения
- 4) не проводится

ПОД ФАКТОРАМИ РИСКА ПОНИМАЮТ ФАКТОРЫ

- 1) вызывающие физическое и/или эмоциональное напряжение
- 2) повышающие опасность травматизма
- 3) потенциально опасные для здоровья
- 4) вредные и опасные производственные

К БАКТЕРИАЛЬНЫМ КИШЕЧНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) энтеровирусную инфекцию
- 2) грипп
- 3) ротавирусную инфекцию
- 4) сальмонеллёз

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 4 МЕСЯЦА ОТНОСИТСЯ

- 1) способность ползать
- 2) поворот со спины на живот
- 3) кратковременное удержание головы, лежа на животе
- 4) способность садиться

ОКРУГЛЫЕ ФОРМЫ ТЕЛА У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ОБЪЯСНЯЮТСЯ

- 1) малой двигательной активностью ребёнка
- 2) большим размером жировых клеток и очень низкой активностью ребёнка
- 3) большим удельным весом подкожной клетчатки по отношению к массе тела
- 4) меньшей толщиной кожи

ПЕРИОД РАННЕГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЕТ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ

- 1) 6 месяцев до 2 лет
- 2) 1 года до 3 лет
- 3) 2 лет до 6 лет
- 4) 1 года до 5 лет

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРАВИЛЬНО ПОСТРОЕННОГО УРОКА ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) обучении основным двигательным навыкам
- 2) развитию чувствительности организма к однонаправленным нагрузкам
- 3) адаптации организма к физическим нагрузкам различной интенсивности
- 4) наиболее интенсивном развитии физических качеств организма в сенситивные периоды

ДЛЯ РАННИХ ПРОЯВЛЕНИЙ КОРИ ХАРАКТЕРНО

- 1) появление менингеального симптомокомплекса
- 2) развитие диспептических явлений
- 3) наличие положительного симптома Пастернацкого
- 4) появление пятен Бельского-Филатова-Коплика на слизистой полости рта

ДНЕВНОЙ СОН У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ПРЕКРАЩАЕТСЯ ПОСЛЕ (ГОД)

- 1) 8-10
- 2) 4-5
- 3) 6-7
- 4) 2-3

ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) лекцию
- 2) семинар
- 3) вечер вопросов
- 4) консультирование

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ ПРОТЕИНУРИИ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алиментарная
- 2) ортостатическая
- 3) персистирующая
- 4) нефротическая

РЕЖИМ ДНЕВНОГО СНА ДЕТЕЙ МЛАДШЕЙ ГРУППЫ ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)

- 1) 1,30
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 2

ПРИБОРОМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ПОДВИЖНОСТИ СУСТАВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угломер
- 2) калипометр
- 3) спирометр
- 4) динамометр

ОСНОВУ ВАКЦИНЫ БЦЖ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) белки ESAT-6 и CFP-10
- 2) живые ослабленные микобактерии
- 3) убитые микобактерии бычьего вида
- 4) продукты жизнедеятельности микобактерий туберкулеза без микробных тел

СТАНДАРТНЫЕ СРОКИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО МИОКАРДИТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЮТ ОТ

- 1) 1 до 3 недель
- 2) 1 до 3 лет
- 3) 1 до 3 дней
- 4) 1 до 3 месяцев

В ПАТОГЕНЕЗЕ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) образование гаптеновых комплексов, прикрепленных к мембране эритроцита
- 2) генетическая мутация, приводящая к дисбалансу синтеза цепей глобина
- 3) функциональный дефект или снижение содержания белка спектрина в мембране эритроцитов
- 4) нарушение внутриклеточной системы энзимов эритроцитов, приводящих к кислородному взрыву

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление признаков инфекционно-токсического шока
- 2) холестаза

- 3) цитолитический синдром
- 4) развитие почечной недостаточности

ЗУБНУЮ ПАСТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ДЕТЕЙ, НАЧИНАЯ С (ГОД)

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

КОСТНАЯ ТКАНЬ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ

- 1) менее плотная, менее гибкая, не склонна к деформациям
- 2) более плотная, более гибкая, не склонна к деформациям
- 3) более плотная, менее гибкая, не склонна к деформациям
- 4) менее плотная, более гибкая, склонна к деформациям

К НАЧАЛЬНЫМ СИМПТОМАМ ХРОНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПИТАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) повышение температуры тела, бледность кожных покровов, снижение массы тела
- 2) бледность кожных покровов, снижение массы тела, уменьшение толщины подкожно-жирового слоя
- 3) повышение температуры тела, уменьшение толщины подкожно-жирового слоя, бледность кожных покровов
- 4) снижение массы тела, уменьшение толщины подкожно-жирового слоя, повышение температуры тела

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

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 100
- 4) 50

ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ ПРОВОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ _____ РЕБЕНКА

- 1) физического развития
- 2) школьной зрелости
- 3) психофизиологической готовности
- 4) физической подготовленности

СТИГМАМИ ДИСМОРФОГЕНЕЗА НАЗЫВАЮТ

- 1) врожденные пороки развития органов и систем
- 2) малые аномалии развития наружных частей тела
- 3) большие аномалии развития наружных частей тела
- 4) большие родимые пятна

ДЕТЯМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА

ДОЗИРУЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА _____ МЛ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА РЕБЕНКА

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

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КОМЫ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфекционное заболевание
- 2) инсульт
- 3) отравление
- 4) травма головы

СРЕДНЯЯ ПЛОЩАДЬ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА У ПОДРОСТКОВ СОСТАВЛЯЕТ (М²)

- 1) 1,0
- 2) 1,73
- 3) 1,25
- 4) 1,5

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРОДУОДЕНИТОМ НА ВТОРОМ ГОДУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОДИН РАЗ В

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

ОСОБЕННОСТЬЮ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ С

- 1) многократной рвоты, далее появляется пенистый водянистый стул без примесей крови и слизи
- 2) лихорадки, болей в животе, рвоты, далее появляется зловонный стул зеленоватого цвета
- 3) жидкого стула, далее появляется обильная рвота без предшествующей тошноты
- 4) болей в животе спастического характера, далее появляются стул по типу «ректального плевка» и тенезмы

СРЕДНЯЯ ДОЛЯ ПРАВОГО ЛЁГКОГО ОБРАЗОВАНА _____ СЕГМЕНТАМИ

- 1) медиальным базальным (VII) и передним базальным (VIII)
- 2) латеральным (IV) и медиальным (V)
- 3) латеральным базальным (IX) и медиальным базальным (VII)
- 4) задним (II) и передним (III)

ДИАРЕЯ МОЖЕТ ПРИСУТСТВОВАТЬ В ДЕБЮТЕ

- 1) синдрома Альпорта
- 2) острого постстрептококкового гломерулонефрита

- 3) гемолитико-уремического синдрома
- 4) острого цистита

ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОЧЕТАНИИ ИХ С

- 1) Пропранололом
- 2) Кокарбоксилазой
- 3) препаратами калия
- 4) препаратами кальция

ДОЗА ВАКЦИНЫ БЦЖ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 1,0
- 2) 0,025
- 3) 0,05
- 4) 0,5

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

- 1) артралгия
- 2) полиартрит
- 3) увеличение С-реактивного белка (СРБ)
- 4) увеличение скорости оседания эритроцитов (СОЭ)

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) овалоцитарной
- 2) нормоцитарной
- 3) микроцитарной
- 4) макроцитарной

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кишечная палочка
- 2) стафилококк
- 3) стрептококк группы В
- 4) клебсиела

ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ТИП ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) смешанный
- 2) констриктивный
- 3) рестриктивный
- 4) обструктивный

ВЫСОКОАКТИВНАЯ АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ МИНИМУМ

- 1) не менее пяти препаратов

- 2) трех препаратов
- 3) одного препарата
- 4) двух препаратов

АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) соединение аорты и лёгочной артерии
- 2) дефект межжелудочковой перегородки
- 3) дефект в межпредсердной перегородке
- 4) полную форму атриовентрикулярной коммуникации

ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резкая болезненность в горле (тризм)
- 2) отёк в зеве
- 3) отёк на нижних конечностях
- 4) рыхлые налёты

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ БЕЛКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) низколактозная смесь
- 2) смесь для маловесных детей
- 3) творог
- 4) кисломолочная смесь

СТЕНОЗ ГОРТАНИ ПРИ ОРВИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПРИСТУПА КОКЛЮША

- 1) отсутствием втяжения при вдохе уступчивых мест грудной клетки
- 2) отсутствием реприз
- 3) наличием реприз
- 4) наличием удлиненного затрудненного выдоха

К ФИЗИОМЕТРИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ

- 1) окружность головы и грудной клетки
- 2) развитие вторичных половых признаков
- 3) массу и длину тела
- 4) жизненную емкость лёгких, силу мышц кисти

СЫПЬ ПРИ КРАСНУХЕ

- 1) уртикарная
- 2) пятнисто-папулёзная
- 3) мелкоточечная
- 4) геморрагическая

ЧТО НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ДИФТЕРИЯ»?

- 1) выделение из материала гемолитического стрептококка
- 2) нарастание титров противовирусных антител
- 3) выделение из материала нетоксического штамма коринебактерий

4) нарастание титров противодифтерийных антител в 4 раза и больше

НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ПРАВОЙ КОСОЙ ПРОЕКЦИИ ЗАДНИЙ КОНТУР ТЕНИ СЕРДЦА И КРУПНЫХ СОСУДОВ ОБРАЗОВАН

- 1) восходящей частью аорты, ушком правого предсердия, правым желудочком
- 2) левым предсердием и левым желудочком
- 3) восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- 4) верхней полой веной, левым и правым предсердием

ОСТРЫЙ ПРОСТОЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сухими хрипами с обеих сторон
- 2) притуплением перкуторного звука с одной стороны
- 3) мелкопузырчатыми хрипами локально
- 4) мелкими очаговыми тенями на рентгенограмме

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БРЮШНОГО ТИФА У ШКОЛЬНИКА ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1) экстренное извещение
- 2) справка
- 3) амбулаторная карта больного
- 4) освобождение от занятий в школе

У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) повышен тонус мышц-сгибателей
- 2) снижен тонус мышц-сгибателей
- 3) повышен тонус мышц-разгибателей
- 4) снижен тонус мышц-разгибателей

НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ПЕРВЫМИ В ПОРЯДКЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ ПОЯВЛЯЮТСЯ РЕЗЦЫ

- 1) верхние центральные
- 2) нижние боковые
- 3) верхние боковые
- 4) нижние центральные

ПОЯВЛЕНИЕ ВНЕЗАПНЫХ БОЛЕЙ ВНИЗУ ЖИВОТА ВО ВТОРУЮ ФАЗУ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА У МЕНСТРУИРУЮЩЕЙ НЕ ЖИВУЩЕЙ ПОЛОВОЙ ЖИЗНЬЮ ДЕВОЧКИ-ПОДРОСТКА, ЧАЩЕ ВСЕГО СВЯЗАНО С

- 1) кровоизлиянием в кисту желтого тела яичника
- 2) воспалительными заболеваниями придатков матки
- 3) варикозным расширением вен малого таза
- 4) дисменореей

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В

ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЁНКА-ИНВАЛИДА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) выбор вида и условий обучения
- 2) реконструктивную хирургию
- 3) психокоррекцию
- 4) анализ мокроты на ВК

ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ НАЧИНАЕТСЯ С (ЛЕТ)

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

КАКИЕ ГРУППЫ ФАКТОРОВ ВЛИЯЮТ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА?

- 1) социально-экономические
- 2) эндогенные и экзогенные
- 3) географические и медико-биологические
- 4) психолого-педагогические

К ФУНКЦИЯМ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ОТНОСИТСЯ

- 1) проведение психиатрической экспертизы детей и подростков
- 2) проведение иммунопрофилактики
- 3) экспертиза стойкой нетрудоспособности
- 4) наблюдение женщин в послеродовом периоде

С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ ДО 7 ЛЕТ ПРОВОДЯТ

- 1) пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 2) вакцинацию БЦЖ
- 3) вакцинацию БЦЖ-М
- 4) пробу Коха

НАРУШЕНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В РОССИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) животных белков
- 2) животных жиров
- 3) углеводов
- 4) пищевых волокон

ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ У ДЕТЕЙ ПУНКЦИЮ ПРОИЗВОДЯТ СПРАВА НА УРОВНЕ _____ МЕЖРЕБЕРЬЯ _____ ПО _____ ЛИНИИ

- 1) 2; среднеключичной
- 2) 3; передней подмышечной
- 3) 4; задней подмышечной
- 4) 6; среднеключичной

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) фолликулостимулирующий гормон
- 2) лютеинизирующий гормон
- 3) 17-оксипрогестерон в крови
- 4) эстрогены

ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) воздействию экзо- и эндогенных пирогенов
- 2) несоответствию низкой теплопродукции высокой теплоотдаче
- 3) несоответствию высокой теплопродукции низкой теплоотдаче
- 4) нарушению со стороны центральной нервной системы

ПРИ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ЧИСЛА ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ В ВОЗРАСТЕ 3 МЕСЯЦЕВ, ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В %)

- 1) 80
- 2) 100
- 3) 50
- 4) 40

РЕБЁНОК НАЧИНАЕТ ПЕРЕВОРАЧИВАТЬСЯ С ЖИВОТА НА СПИНУ С (МЕС.)

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

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ОБЪЁМ ЖЕЛУДКА У ДОНОШЕННОГО РЕБЁНКА ПРИ РОЖДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 30
- 2) 50
- 3) 20
- 4) 10

ДОСТОВЕРНОСТЬ СВЕДЕНИЙ О ПРОВЕДЕННОЙ РЕБЕНКУ ВАКЦИНАЦИИ МОЖНО ПРОВЕРИТЬ ПУТЕМ

- 1) опроса родителей ребенка
- 2) анализа специального прививочного сертификата, находящегося на руках у родителей
- 3) просмотра истории развития ребенка
- 4) проведения серологических исследований

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНОЙ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ, НЕ ЖИВУЩИХ ПОЛОВОЙ ЖИЗНЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невоспалительные заболевания придатков матки

- 2) гиперпластические процессы эндометрия
- 3) внутренний эндометриоз
- 4) миома матки

КЛИНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ____ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) 6 недель
- 2) 3-4 дня
- 3) 2-3 недели
- 4) 5 месяцев

СРЕДНЯЯ ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ В 5 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)

- 1) 53-54
- 2) 50-52
- 3) 48-49
- 4) 55-56

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ

- 1) временно отменить препарат
- 2) назначить фуросемид в больших дозах
- 3) назначить фенитоин
- 4) назначить клофибрат

К ГРУППЕ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) Цефуроксим
- 2) Ципрофлоксацин
- 3) Имипенем
- 4) Спирамицин

ТУБЕРКУЛЁЗ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общеинтоксикационным синдромом, отсутствием изменений на рентгенограмме органов грудной клетки
- 2) функциональными нарушениями со стороны различных органов и систем
- 3) отсутствием клинических проявлений, изменениями на обзорной рентгенограмме органов грудной клетки
- 4) общеинтоксикационным синдромом, локальными (бронхолегочными) симптомами, параспецифическими реакциями

ПОКАЗАТЕЛЕМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА 11 МЕСЯЦЕВ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) самостоятельно одеваться
- 2) самостоятельно есть ложкой
- 3) пить из чашки, придерживая ее руками
- 4) самостоятельно расстегивать пуговицы

МИКРОЦИРКУЛЯТОРНЫЙ (ПЯТНИСТО-ПЕТЕХИАЛЬНЫЙ) ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) петехий
- 2) папул
- 3) гематом
- 4) гемартрозов

ДЛЯ ТЕТРАДЫ ФАЛЛО ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНА ФОРМА СЕРДЦА В ВИДЕ

- 1) «овоида»
- 2) «башмачка»
- 3) «капли»
- 4) «снежной бабы»

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие высыпаний на волосистой части головы
- 2) сыпь, имеющая везикулезный характер
- 3) этапность появления высыпаний
- 4) ложный полиморфизм сыпи

МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ОПЛАТЫ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА _____ УРОВНЕ

- 1) федеральном
- 2) региональном
- 3) муниципальном
- 4) областном

ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ ЧАЩЕ ВВОДИТСЯ

- 1) внутривенно
- 2) внутримышечно
- 3) перорально
- 4) внутривенно

ОСТРЫЙ ПОСТСТРЕПТОКОККОВЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) на высоте респираторного заболевания
- 2) через 7-14 дней после перенесенной стрептококковой инфекции
- 3) без связи с перенесенными заболеваниями
- 4) через 2 месяца после перенесенного респираторного заболевания

ЖЁЛТЫЙ ЦВЕТ КРОВОПОДТЕКОВ ОБУСЛОВЛЕН ОБРАЗОВАНИЕМ

- 1) вердогемохромогена
- 2) биливердина
- 3) билирубина
- 4) гемосидерина

ПОКАЗАТЕЛЬ РЕГУЛЯРНОСТИ НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО ОДНОГО ГОДА РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1) (числа детей первого года жизни, регулярно наблюдавшихся врачом к числу детей, достигших одного года жизни в отчетном году) × 100%
- 2) (числа детей, не болевших на первом году к числу детей, достигших одного года) × 100%
- 3) (числа активных посещений к общему числу посещений) × 100%
- 4) (числа детей, взятых под наблюдение в первый день после выписки из роддома, к общему числу новорожденных) × 100%

В КАЧЕСТВЕ МУКОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) дорназу-альфа
- 2) щелочные ингаляции
- 3) фитоингаляции
- 4) бромгексин

ПРИЧИНОЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) инфекционно-токсический шок
- 2) стеноз гортани
- 3) гидроцефалия
- 4) дисбактериоз

ПРЕПАРАТ ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К БЛОКАТОРАМ

- 1) кальциевых каналов
- 2) H⁺/K⁺-АТФ-азы
- 3) рецепторов ангиотензина II
- 4) H₂-гистаминовых рецепторов

ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ В ПЕРВЫЙ ГОД ПОСЛЕ ОСТРОГО ПЕРИОДА ОСМОТР ВРАЧОМ-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГОМ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В (МЕС.)

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

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЫ С ИЗМЕНЕНИЕМ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ

- 1) пищеварительной
- 2) вегетативной нервной
- 3) центральной нервной
- 4) внешнего дыхания

НАИБОЛЕЕ АКТИВНО СНИЖАЮТ РИСК ЭРОЗИЙ ОТ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС)

- 1) ингибиторы протонной помпы
- 2) препараты висмута
- 3) H-2 блокаторы
- 4) спазмолитики

ПРИ ВРОЖДЕННЫХ И НАСЛЕДСТВЕННЫХ НЕФРОПАТИЯХ В КАЧЕСТВЕ СТАРТОВОЙ ТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) рационального питания с коррекцией обменных нарушений
- 2) кортикостероидов
- 3) стабилизаторов клеточных мембран
- 4) щадящего режима физических нагрузок

МЕТОД, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ПОЛУЧИТЬ ОТПЕЧАТОК СТОПЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЕЁ ФОРМЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) физиометрией
- 2) соматометрией
- 3) плантографией
- 4) соматоскопией

ДЛЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ

- 1) пятно, папула, везикула
- 2) пятно, петехия, рубчик
- 3) петехии, некроз, рубчик
- 4) розеола, уртикария, пустула

ВОЗБУДИТЕЛЬ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) простейших
- 2) стрептококков
- 3) грибов
- 4) герпесвирусов

ПРОВЕДЕНИЕ РЕБЕНКУ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ ДОЛЖНО БЫТЬ ЗАФИКСИРОВАНО В

- 1) журнале переписи детского населения
- 2) форма №112/у
- 3) форме №030/у
- 4) журнале учета бактериальных препаратов

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение температуры тела
- 2) тахикардия
- 3) беспокойство
- 4) задержка стула

В ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ НАПРАВЛЯЮТ ДЕТЕЙ

- 1) реконвалесцента острого заболевания
- 2) инвалидов
- 3) здоровых
- 4) с хроническим заболеванием

ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) артериальное давление на ногах выше, чем на руках
- 2) артериальное давление на ногах ниже, чем на руках
- 3) разницу между систолическим и диастолическим давлением больше 50 мм рт.ст.
- 4) артериальное давление на ногах и на руках одинаковое

У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ СОСТАВЛЯЕТ (МЛ)

- 1) 100-300
- 2) 50-70
- 3) 350-400
- 4) 450-600

РЕБЕНОК В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА, ГОЛОВА ЗАПРОКИНУТА, ТУЛОВИЩЕ ВЫГНУТОЕ, ЖИВОТ ВТЯНУТ, РУКИ ПРИЖАТЫ К ГРУДИ, НОГИ ПОДТЯНУТЫ К ЖИВОТУ. ТАКАЯ ПОЗА РЕБЕНКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) менингеального синдрома
- 2) мышечной гипотонии
- 3) акушерского пареза
- 4) опистотонуса

ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) регидрон
- 2) энтеродез
- 3) смекту
- 4) лактофильтрум

СИНДРОМ ВНУТРИГРУДНОГО НАПРЯЖЕНИЯ В СОЧЕТАНИИ С «ШУМОМ ПЛЕСКА» В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ БЫВАЕТ ПРИ

- 1) гемотораксе
- 2) диафрагмальной грыже
- 3) серозном плеврите
- 4) врожденной локализованной эмфиземе

МАССА ГОЛОВНОГО МОЗГА НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ОТНОСИТЕЛЬНО МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- 1) 25
- 2) 2

3) 10

4) 5

КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ У ПАЦИЕНТА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ГИПЕРРЕГЕНЕРАТОРНОЙ АНЕМИИ?

- 1) сидеробластную анемию
- 2) витаминдефицитную анемию
- 3) гипопластическую анемию
- 4) гемолитическую анемию

ОДНИМ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРИКОЖНЫХ ТУБЕРКУЛИНОВЫХ ПРОБ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулез в прошлом
- 2) туберкулезное инфицирование
- 3) предшествующая положительная реакция на туберкулин
- 4) карантин по детским инфекциям в детских коллективах

ОСОБЕННОСТЬЮ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) относительно длинная восходящая часть
- 2) короткая восходящая часть
- 3) широкий просвет нисходящей части
- 4) малоподвижная поперечная часть

К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ЗАКАЛИВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ

- 1) имеющие хронические заболевания в стадии декомпенсации
- 2) имеющие функциональные отклонения в состоянии здоровья
- 3) здоровые, ранее закаливаемые
- 4) после длительного заболевания

ВЕЛИЧИНА ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ И ГРУДИ У ДЕТЕЙ СТАНОВИТСЯ ОДИНАКОВОЙ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

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

ПРЕОБЛАДАНИЕ ШИРИНЫ ТАЗА У ДЕВОЧЕК ПО СРАВНЕНИЮ С МАЛЬЧИКАМИ СТАНОВИТСЯ ЗАМЕТНЫМ ПОСЛЕ (ГОД)

- 1) 3-5
- 2) 10-12
- 3) 5-7
- 4) 8-10

ДЛЯ СИНДРОМА ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНИХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

- 1) характерна никтурия

- 2) характерен энурез
- 3) характерна гематурия
- 4) характерна бактериурия

К ВАЖНЕЙШЕМУ ИСТОЧНИКУ ИЗУЧЕНИЯ ЧИСЛЕННОСТИ, СОСТАВА И ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО РАЗМЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) данные медицинских осмотров
- 2) анкетирование
- 3) статистические отчёты больниц
- 4) перепись населения

ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) диффузных болезней соединительной ткани
- 2) острых и хронических инфекционных заболеваний
- 3) врожденных гемолитических анемий
- 4) болезни «кошачьей царапины»

ЭКСКРЕТОРНУЮ УРОГРАФИЮ СЧИТАЮТ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ

- 1) недержании мочи
- 2) нейрогенном мочевом пузыре
- 3) пузырно-мочеточниковый рефлюксе
- 4) гидронефрозе

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) восстановлением исходной массы тела к 30 дню жизни
- 2) восстановлением исходной массы тела к 14 дню жизни
- 3) меньшей потерей массы при искусственном вскармливании
- 4) развитием в первые трое суток жизни

ИНТЕРВАЛ RQ ПРИ СИНДРОМЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ (СИНДРОМЕ ВОЛЬФА-ПАРКИНСОНА-УАЙТА) СОСТАВЛЯЕТ _____ С

- 1) 0,14
- 2) 0,10
- 3) 0,22
- 4) 0,18

СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н «О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ» КАРТА ОСМОТРА ХРАНИТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ (ГОД)

- 1) 8
- 2) 5
- 3) 15

4) 10

ДЛЯ ГИПЕРКОРТИЦИЗМА ХАРАКТЕРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) желтуха
- 3) повышенная ломкость костей
- 4) артериальная гипотония

К БЛЮДАМ, РАЗРЕШЕННЫМ К УПОТРЕБЛЕНИЮ НА ЗАВТРАК В ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) яичницу-глазунью
- 2) макароны по-флотски
- 3) творожную запеканку
- 4) форшмак

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА МЫШЦЫ

- 1) длинные, содержат много сократительных белков, жира, мало воды
- 2) короткие, содержат мало сократительных белков, жира, богаты водой
- 3) короткие, тонкие, богаты сократительными белками
- 4) короткие, содержат много жира и воды

ФОНД ОМС ФОРМИРУЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1) подоходного налога
- 2) страховых взносов на обязательное медицинское страхование
- 3) доходов от использования временно свободных финансов
- 4) безвозмездных кредитов банков

ПРИ УГРОЗЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПОДЪЕМА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМИ ФОРМАМИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (ПОЯВЛЕНИЕ ПРЕДВЕСТНИКОВ ОСЛОЖНЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ), ВАКЦИНАЦИИ В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПОДЛЕЖАТ УЧАЩИЕСЯ 3-11 КЛАССОВ И ДЕТИ ДО ____ ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

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

К КАТЕГОРИИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА «СПОСОБНОСТЬ КОНТРОЛИРОВАТЬ СВОЁ ПОВЕДЕНИЕ» ОТНОСИТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) к выполнению повседневной бытовой деятельности
- 2) осуществлять основные физиологические потребности
- 3) к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм
- 4) к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта

деятельности

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДОПАМИНА В ДОЗЕ 2,0-5,0 МКГ/КГ МИН. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕГИСТРИРУЕМЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение диуреза
- 2) тахикардия
- 3) артериальная гипертензия
- 4) гипергликемия

ЧИСЛО МОЧЕИСПУСКАНИЙ ЗА СУТКИ У ДЕТЕЙ ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ ОРИЕНТИРОВОЧНО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8-10
- 2) 20-25
- 3) 15-16
- 4) 18-20

К ПРИЗНАКАМ ВНЕШНЕГО УТОМЛЕНИЯ РЕБЁНКА НА УРОКЕ ФИЗКУЛЬТУРЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) характер дыхания и движений
- 2) окраску кожи лица, шеи
- 3) антропометрические данные
- 4) потливость

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) амоксициллина
- 2) папаверина
- 3) актовегина
- 4) домперидона

«ЭКСТРЕННЫМ» ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Глюкоза внутривенно
- 2) Пенициллиназа
- 3) Супрастин
- 4) Эпинефрин

СРЕДНИЙ СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ СОСТАВЛЯЕТ (МЛ)

- 1) 300
- 2) 200
- 3) 400
- 4) 500

ПРИ ОЖОГЕ ПИЩЕВОДА ЩЕЛОЧАМИ ВОЗНИКАЕТ

- 1) гиперемия слизистой

- 2) коагуляционный некроз
- 3) колликвационный некроз
- 4) отек слизистой

К ТРЕТЬЕЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ ОНКОБОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) запущенными формами рака
- 2) предраковым заболеванием
- 3) подозрением на рак
- 4) раком, подвергшимся радикальному лечению

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ И ОБРАЗОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПРОЦЕССЕ

- 1) проведения лекций и семинаров для родителей, индивидуальных консультаций
- 2) просветительно-воспитательной работы
- 3) воспитания и обучения в образовательных учреждениях
- 4) проведения общественных мероприятий, организации диспут-клубов

ВЕДУЩИМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансмиссивный
- 2) воздушно-капельный
- 3) парентеральный
- 4) пищевой

К АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМ ИНДЕКСАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОТНОСИТСЯ ИНДЕКС

- 1) Чулицкой
- 2) Эрисмана
- 3) Кетле II
- 4) Филатова

ПРАВОЕ ЛЁГКОЕ СОСТОИТ ИЗ ____ СЕГМЕНТОВ

- 1) 3
- 2) 9
- 3) 10
- 4) 11

ДЛЯ ЭНУРЕЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) учащение мочеиспускания
- 2) наличие задержки мочеиспускания
- 3) непроизвольное мочеиспускание во время сна
- 4) произвольное мочеиспускание во время бодрствования

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) вакцинопрофилактику
- 2) закаливание щадящим методом

- 3) гимнастику и массаж грудной клетки
- 4) витаминотерапию, фитотерапию

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

- 1) рахите
- 2) анемии
- 3) брадикардии
- 4) ожирении

ГИПОКАЛИЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) брадикардией
- 2) тахикардией
- 3) смещением интервала ST выше изолинии на ЭКГ
- 4) высоким остроконечным зубцом T на ЭКГ

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ НЕОБХОДИМА

- 1) консультация врача-окулиста с исследованием глазного дна
- 2) рентгенография органов грудной клетки и консультация врача-диетолога
- 3) консультация врача-психолога
- 4) консультация врача-диетолога

ПРИ СОХРАННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ УТРЕННЕЙ ПОРЦИИ МОЧИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 2 ЛЕТ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (Г/Л)

- 1) 1012
- 2) 1018
- 3) 1025
- 4) 1010

ДЛЯ РАСЧЁТА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ _____ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) как острых, так и хронических заболеваний, выявленных в данном году
- 2) заболеваний, выявленных впервые в жизни
- 3) социально-значимых заболеваниях, зарегистрированных в данном году
- 4) инфекционных заболеваниях, зарегистрированных впервые в жизни

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематурия
- 2) бактериурия
- 3) кристаллурия
- 4) протеинурия

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИСЕГМЕНТАРНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) притупление перкуторного звука

- 2) коробочный звук при перкуссии
- 3) рассеянные мелкопузырчатые хрипы
- 4) локальные разнокалиберные влажные хрипы

В ПОЛЬЗУ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) небольшое количество сыпи на коже
- 2) высокая лихорадка
- 3) наличие сыпи на слизистых
- 4) длительный период высыпания

ДЕКОНГЕСТАНТЫ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ НАЗАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ НЕ БОЛЕЕ (ДЕНЬ)

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

ПРОТИВООТЕЧНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ У ДЕТЕЙ ПОКАЗАНА ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ

- 1) развития отека лёгких
- 2) развития отека мозга
- 3) нарастания внутричерепного давления
- 4) нарастания гематомы

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит массы тела за счёт обезвоживания 3-5%
- 2) дефицит массы тела за счёт обезвоживания 10% и более
- 3) полиурия
- 4) повышение АД

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ АЗИТРОМИЦИНОМ ПНЕВМОНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10 или 14
- 2) 21
- 3) 7
- 4) 3 или 5

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ТЯЖЕЛОЙ АСФИКСИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР НА ПЕРВОЙ МИНУТЕ _____ (В БАЛЛАХ)

- 1) 3 и менее
- 2) 4-5
- 3) 5-7
- 4) более 8

ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ ФЛЮОРОГРАФИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

(ГОД)

- 1) 11-12
- 2) 12-13
- 3) 10-11
- 4) 15

ПЕРИОД БЛАСТОГЕНЕЗА ДЛИТСЯ С ___ ПО ____ ДЕНЬ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 15; 37
- 2) 1; 15
- 3) 16; 75
- 4) 7; 12

ВЫСОКУЮ ЧАСТОТУ РАЗВИТИЯ ЛОЖНОГО КРУПА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА МОЖНО ОБЪЯСНИТЬ

- 1) узостью носовых ходов
- 2) склонностью к бронхоспазму
- 3) узостью голосовой щели
- 4) узостью просвета бронхов

В КОНЦЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ У БОЛЬШИНСТВА ДЕТЕЙ ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ

- 1) меньше окружности груди на 4 см
- 2) равна окружности груди
- 3) меньше окружности груди на 2 см
- 4) больше окружности груди на 2 см

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ХОДЖКИНА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) возраста ребенка
- 2) стадии заболевания
- 3) показателей анализа крови
- 4) гистологического варианта

В СТРУКТУРЕ ИНВАЛИДНОСТИ ДЕТЕЙ ОТ 0 ДО 17 ЛЕТ 11 МЕСЯЦЕВ 29 ДНЕЙ ПО НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ ВЕДУЩИЕ РАНГОВЫЕ МЕСТА ЗАНИМАЮТ

- 1) инфекционные и соматические болезни
- 2) болезни нервной системы, психические расстройства и врожденные аномалии развития
- 3) заболевания эндокринной системы
- 4) заболевания мочевыделительной системы

ОПТИМАЛЬНЫМИ СРОКАМИ НАЧАЛА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вторые-пятые сутки
- 2) первые сутки
- 3) вторая неделя
- 4) третья неделя

ЧРЕЗМЕРНОЕ РАЗВИТИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) прогнатией
- 2) микрогнатией
- 3) микрогенией
- 4) прогенией

ДЛЯ РАСЧЕТА СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У РЕБЁНКА СТАРШЕ 1 ГОДА ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУЛУ

- 1) $80+(n-2)$
- 2) $100+2n$
- 3) $60+n$
- 4) $90+2n$

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СЕРОЗНОГО МЕНИНГИТА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) вирус гепатита А
- 2) коклюшная палочка
- 3) менингококк
- 4) энтеровирус

ДЛЯ ГИПЕРТЕРМИИ ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) болевой синдром
- 2) полиурию
- 3) тахикардию
- 4) брадикардию

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ПРОВОДИТСЯ

- 1) иммунизация детей АКДС-вакциной
- 2) изоляция контактных на 25 дней от момента контакта
- 3) трехкратное бактериологическое обследование в очаге инфекции
- 4) введение иммуноглобулина контактным

К ФУНКЦИЯМ ОТДЕЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА ОТНОСИТСЯ

- 1) хирургическая коррекция врожденных пороков развития
- 2) медицинский уход за новорожденными
- 3) выхаживание новорожденных с экстремально низкой массой тела
- 4) лечение врожденных инфекций

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колит
- 2) панкреатит
- 3) ларингит
- 4) гастроэнтерит

ПРИКУС МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ФОРМИРУЕТСЯ К (ГОД)

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

ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СВОБОДНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО УСТАНОВИЛОСЬ РЕГУЛЯРНОЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ. СРАЗУ ВСЛЕД ЗА ЭТИМ СЛЕДУЕТ

- 1) оценить частоту сердечных сокращений
- 2) начать ингаляцию кислорода через лицевую маску
- 3) оценить цвет кожных покровов
- 4) удалить содержимое желудка

АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) проведением шума в левую аксиллярную область
- 2) диастолическим шумом на верхушке
- 3) диастолическим шумом в точке Боткина-Эрба
- 4) усилением I тона на верхушке

ПРИ АСИСТОЛИИ ПОКАЗАНО

- 1) введение Эпинефрина
- 2) введение Амиодарона
- 3) дефибрилляция
- 4) введение раствора Рингера 20 мл/кг болюсно

МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) протеинурией
- 2) кристаллурией
- 3) гематурией
- 4) лейкоцитурией

ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ ПРИ ГЛЮТЕН-ИНДУЦИРОВАННОЙ ЦЕЛИАКИИ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ _____ МУКУ

- 1) кукурузную
- 2) ржаную
- 3) манную
- 4) пшеничную

К ИНФОРМАТИВНОМУ ПОКАЗАТЕЛЮ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ ОТНОСИТСЯ

- 1) минутный объем дыхания
- 2) общая емкость лёгких

- 3) жизненная емкость лёгких
- 4) функциональная остаточная емкость

К ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕСТИ МУКОВИСЦИДОЗА ПРИ ЛЕГКОМ ТЕЧЕНИИ (КЛАССИФИКАЦИЯ ПО ОРЛОВУ А.В., 2013) ОТНОСЯТ ОБЪЕМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА 1 СЕКУНДУ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) более 60
- 2) более 10
- 3) более 80
- 4) менее 50

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ ХРИПЫ

- 1) рассеянные мелкопузырчатые
- 2) рассеянные сухие свистящие
- 3) локальные сухие
- 4) локальные мелкопузырчатые

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ, НАНЕСЕННЫХ ДИКИМИ ЖИВОТНЫМИ, ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антирабический гамма-глобулин
- 2) антирабический гамма-глобулин+антирабическая вакцина
- 3) антистолбнячный анатоксин
- 4) антистолбнячная вакцина

У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) на 2 см медиальнее от левой средне-ключичной линии
- 2) по левой средне-ключичной линии
- 3) на 2 см латеральнее от левой средне-ключичной линии
- 4) по левому краю грудины

АДАПТАЦИЯ МОЛОЧНОЙ СМЕСИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) снижение содержания лактозы
- 2) введение аминокислоты серин
- 3) увеличение содержания белка
- 4) введение белков молочной сыворотки

К ИСТОЧНИКАМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ АЛИМЕНТАРНОМ ЗАРАЖЕНИИ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) свиней, домашнюю птицу
- 2) домашних кошек, собак
- 3) крупный рогатый скот
- 4) кроликов, свиней

ЛЕЙКОЦИТОЗОМ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА СЧИТАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ СВЫШЕ ____ $\times 10^9$ /л

- 1) 8
- 2) 10
- 3) 11
- 4) 9

ИЗ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРОДУОДЕНИТА ИСКЛЮЧАЮТСЯ

- 1) молоко и пресный творог
- 2) макаронные изделия
- 3) острые приправы и кислые соки
- 4) отварное мясо и рыба

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) диметинден
- 2) лоратадин
- 3) мебгидролин
- 4) хифенадин

ГЕМАТУРИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ В 1 МЛ ОСАДКА МОЧИ (ПРОБА НЕЧИПОРЕНКО) ЭРИТРОЦИТОВ БОЛЕЕ

- 1) 500
- 2) 100
- 3) 200
- 4) 1000

ЗДОРОВЫХ ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ КОРМЯТ

- 1) с интервалом в 4 часа
- 2) по требованию
- 3) с интервалом в 5 часов
- 4) с интервалом в 6 часов

ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ ЗА 1 МИНУТУ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 25
- 2) 15
- 3) 18
- 4) 20

РЕБЁНОК ДЕЛАЕТ ПЕРВЫЕ САМОСТОЯТЕЛЬНЫЕ ШАГИ С (МЕС.)

- 1) 14
- 2) 9
- 3) 12

4) 10

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) искусственная вентиляция лёгких 100% O₂
- 2) гипербарическая оксигенация
- 3) обменное переливание крови
- 4) введение антидота внутривенно

ЕСЛИ ПРОВОДИТЬ КОРРЕКЦИЮ ДИАРЕЙНЫХ ПОТЕРЬ ВОДОЙ, ТО У РЕБЕНКА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1) внутриклеточный отек
- 2) гипернатриемический эксикоз
- 3) гиповолемический шок
- 4) уменьшение объема плазмы

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗРИТЕЛЬНОГО УТОМЛЕНИЯ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) кегель шрифта, контраст между фоном и знаками, размер монитора, расположение клавиатуры
- 2) размеры знаков на экране, четкость и ясность изображения, голубой экран и белые буквы
- 3) контраст между фоном и символами на экране, размеры знаков на мониторе, стабильность изображения, цветовое решение
- 4) контраст между фоном и экраном, длина строки, высота заглавной буквы, разрешение экрана, электромагнитное излучение

КАКОЙ СИНДРОМ ИМЕЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ?

- 1) выраженная интоксикация
- 2) менингеальный синдром
- 3) стенотическое дыхание
- 4) катаральный синдром

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ СЛУЖИТ

- 1) умеренно высокий уровень сахара в крови при избыточном количестве жидкости в организме
- 2) тяжелая дегидратация с очень высоким уровнем сахара в крови (больше 600мг/100мл)
- 3) нормальный уровень сахара при избыточном количестве жидкости в организме
- 4) небольшая дегидратация с умеренно высоким уровнем сахара в крови

МАКСИМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО ОТМЕЧАЕТСЯ К _____ ДНЮ ЖИЗНИ

- 1) 8-10
- 2) 1-2

3) 6-7

4) 3-5

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ

1) анатоксином

2) инактивированной вакциной

3) живой ослабленной вакциной

4) полисахаридной вакциной

МАКСИМАЛЬНАЯ РАЗОВАЯ ДОЗА САЛЬБУТАМОЛА ДЛЯ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (МЛ)

1) 2,5

2) 5

3) 1

4) 3,5

ОСОБЕННОСТЯМИ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

1) большая звучность тонов, физиологическая тахикардия

2) приглушенность всех тонов, физиологическая тахикардия

3) физиологическая тахикардия, акцент второго тона над аортой

4) физиологическая брадикардия, акцент первого тона над аортой

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

1) базовую программу ОМС

2) протоколы ведения пациентов

3) стандарт медицинской помощи

4) порядок оказания медицинской помощи

НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРЕПАРАТА, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ НЕЗАВИСИМО ОТ ДОЗЫ ИЛИ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ЛЕКАРСТВА, НАЗЫВАЮТСЯ

1) аллергические

2) токсические

3) фармакодинамические

4) фармакокинетические

МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СОСТАВЛЯЕТ

1) 21 день

2) 18 дней

3) 10 дней

4) 7 дней

ВЕРХУШКА ЛЕГКОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПРОЕЦИРУЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) 1 см выше ключицы
- 2) 1 ребра
- 3) 2 см выше ключицы
- 4) 2 ребра

О БРАДИКАРДИИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ГОВОРЯТ ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ЧСС МЕНЕЕ (УД/МИН)

- 1) 100
- 2) 90
- 3) 80
- 4) 70

ВСАСЫВАНИЕ СОСТАВНЫХ ЧАСТЕЙ ПИЩИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ПРОИСХОДИТ

- 1) во всех отделах тонкой кишки
- 2) в проксимальных отделах тонкой кишки
- 3) в дистальных отделах тонкой кишки
- 4) в нисходящей части двенадцатиперстной кишке

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) мигренеподобные головные боли
- 2) спастические запоры
- 3) плохую переносимость транспорта
- 4) белый дермографизм

УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ РФ, ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) клинические рекомендации
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) стандарты медицинской помощи
- 4) протоколы ведения пациентов

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРВОГО ЭТАПА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ ____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

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

ОСЛОЖНЕНИЕМ ТУБЕРКУЛЕЗА ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) бронхолегочное поражение
- 2) нарушение сердечного ритма
- 3) спленомегалия
- 4) альвеолярный протеиноз

СИМПТОМЫ «КАПЮШОНА», «ПЕРЧАТОК», «НОСКОВ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) скарлатины
- 2) иерсиниоза
- 3) краснухи
- 4) кори

РОСТ ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА (В САНТИМЕТРАХ)

- 1) 35
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 25

ФОРМИРОВАНИЕ НИЖНЕГО НОСОВОГО ХОДА У ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ К

- 1) 7 годам
- 2) 10 годам
- 3) моменту рождения
- 4) 4 годам

СРЕДНЕЕ ЗНАЧЕНИЕ МАССО-РОСТОВОГО ИНДЕКСА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 25-54
- 2) 45-54
- 3) 55-64
- 4) 35-44

ПАТОГЕНЕЗ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТРОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ СВЯЗАН С

- 1) воспалением надкостницы
- 2) формированием патологического свища
- 3) разрушением костной структуры
- 4) повышением внутрикостного давления

К ОСНОВНЫМ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) нижний сегмент
- 2) верхний сегмент
- 3) высота головы
- 4) длина тела

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОСТРОЙ

РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (ОРВИ) У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ларингит
- 2) бронхиолит
- 3) бронхит
- 4) трахеит

ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение санитарно-эпидемиологического надзора
- 2) проведение лечебно-профилактической работы в детских образовательных учреждениях (ДООУ) и школах
- 3) оказание неотложной психиатрической помощи
- 4) оформление инвалидности детям

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОТМЕНЫ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тахикардия
- 2) продолжительность QRS 0,10 с
- 3) атриовентрикулярная блокада
- 4) продолжительность PQ 0,18 с

ДЕФОРМАЦИЯ НОГТЕВЫХ ПЛАСТИН В ВИДЕ «ЧАСОВЫХ СТЕКОЛ» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронической надпочечниковой недостаточности
- 2) длительного дефицита питания
- 3) хронической почечной недостаточности
- 4) хронической дыхательной недостаточности

КАКОЙ ФАКТОР СПОСОБСТВУЕТ УЛУЧШЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ?

- 1) интенсивные занятия в спортивных секциях
- 2) рациональное питание
- 3) обливание холодной водой на морозе и хождение босиком по снегу
- 4) обильное питание

ДЛЯ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) смещение правой границы сердца
- 2) повышение систолического артериального давления
- 3) смещение левой границы сердца кнаружи
- 4) отсутствие смещения границ сердца

ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ЭНТЕРОБИОЗА ПРОВОДЯТ ОДИН РАЗ В

- 1) год
- 2) месяц
- 3) квартал
- 4) полугодие

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОДНОГО КУРСА

ДЕКСАМЕТАЗОНА ПРИ БРОНХОЛЁГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1) 7-8
- 2) 3-4
- 3) 30-40
- 4) 10-14

НАИБОЛЬШУЮ ЭНЕРГЕТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ИМЕЮТ

- 1) клетчатка и вода
- 2) белки и минеральные соли
- 3) жиры и углеводы
- 4) вода и белки

ПРЕИМУЩЕСТВОМ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ФОРМ РАБОТЫ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование индивидуального подхода
- 2) использование дифференцированного подхода
- 3) большой охват населения
- 4) небольшие затраты времени специалиста

УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩИМИ СИМПТОМАМИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА И

- 1) аденовирусной инфекции
- 2) дифтерии ротоглотки
- 3) краснухи
- 4) кори

ФУЛЬМИНАНТНЫЙ ГЕПАТИТ В ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ У

- 1) детей первого года жизни
- 2) детей дошкольного возраста
- 3) подростков
- 4) людей старше 60 лет

ТРУПЫ СКОРОПОСТИЖНО УМЕРШИХ ЛИЦ МОГУТ НЕ ПОДВЕРГАТЬСЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ

- 1) в случае нахождения на лечении с установленным диагнозом хронического заболевания
- 2) при подозрении на насильственную смерть
- 3) при наступлении смерти вне лечебного учреждения при невыясненных обстоятельствах
- 4) в случае, если не наблюдались при жизни врачами

ПОДРОСТКИ 10 ЛЕТ И СТАРШЕ ПРОХОДЯТ РАСШИРЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 14

- 2) 17
- 3) 13
- 4) 12

АНТИТЕЛА ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ

- 1) базофилами
- 2) эритроцитами
- 3) эозинофилами
- 4) плазмоцитами

ВТОРИЧНЫЙ ГИПОКОРТИЦИЗМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ

- 1) гонад
- 2) щитовидной железы
- 3) гипофиза
- 4) гипоталамуса

МАЛОВЕРОЯТНЫМ СИМПТОМОМ ПИЛОРОСТЕНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом «песочных часов»
- 2) пальпация привратника
- 3) возрастной дефицит массы тела
- 4) рвота с примесью желчи

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) составление плана и программы
- 2) сбор материала
- 3) обработка собранного материала
- 4) анализ полученных данных

ПО ТИПУ РАЗВИТИЯ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ К «ИНВАЗИВНЫМ» КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ

- 1) ротавирусная инфекция
- 2) холера
- 3) аденовирусная инфекция
- 4) шигеллез

АКТИВНУЮ ИММУНИЗАЦИЮ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДЯТ

- 1) живой вакциной
- 2) анатоксином
- 3) иммуноглобулином
- 4) инактивированной (убитой) вакциной

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ПРАВИЛЬНОГО ДИАГНОЗА ПРИ ВЫВИХЕ ПЛЕЧА ОПТИМАЛЬНЫМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгеноконтрастное исследование + УЗИ
- 2) клиническое + рентген

- 3) ЯМР + радиоизотопное исследование
- 4) КТ + артроскопия

ПОД ТЕРМИНОМ «ТАХИПНОЭ» ПОНИМАЮТ

- 1) учащение дыхания
- 2) углубление дыхания
- 3) урежение дыхания
- 4) поверхностное дыхание

ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ БРОНХИОЛИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интоксикация
- 2) дыхательная недостаточность
- 3) сосудистая недостаточность
- 4) катаральный синдром

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЁЛЫХ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ РЕЗИСТЕНТНОЙ ГРАМПЛОЖИТЕЛЬНОЙ ФЛОРОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефоперазон+сульбактам
- 2) ципрофлоксацин
- 3) меропенем
- 4) линезолид

ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1) медицинской сестрой
- 2) врачом-терапевтом
- 3) медицинским регистратором
- 4) врачом-статистиком

ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением переднешейных лимфоузлов с выраженным отеком подкожной клетчатки
- 2) полиаденией с преимущественным поражением шейных лимфоузлов
- 3) увеличением затылочных лимфатических узлов
- 4) увеличением паховых лимфоузлов

О РАЗВИТИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У РЕБЕНКА С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) появление коробочного перкуторного звука
- 2) участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания
- 3) наличие мелкопузырчатых влажных хрипов при аускультации
- 4) наличие свистящих хрипов при аускультации

**ПОЯВЛЕНИЕ РВОТЫ НЕИЗМЕНЕННЫМ МОЛОКОМ ПРИ ПЕРВОМ КОРМЛЕНИИ
НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) синдрома Ледда
- 2) атрезии двенадцатиперстной кишки ниже Фатерова сосочка
- 3) пилоростеноза
- 4) атрезии пищевода

НАПРЯЖЕНИЕ CO₂ В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ММ РТ.СТ.)

- 1) 30-35
- 2) 25-30
- 3) 45-55
- 4) 10-25

**ДЕФИЦИТ МАССЫ ПРИ ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ
СОСТАВЛЯЕТ (%)**

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

СТРЕПТОКОККИ ПРОДУЦИРУЮТ

- 1) эндотоксин
- 2) экзотоксин
- 3) А-белок
- 4) энтеротоксин

ПРИ КОКЛЮШЕ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) оксациллина
- 2) эритромицина
- 3) линкомицина
- 4) пенициллина

**НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ
ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дуоденальное зондирование
- 2) гастродуоденоскопия
- 3) рентгеноконтрастное исследование
- 4) исследование кала на скрытую кровь

ПРОКИНЕТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) макрогол
- 2) лактулоза
- 3) домперидон
- 4) дротаверин

В СОСТАВ ВАКЦИНЫ БЦЖ ВХОДЯТ

- 1) убитые микобактерии человеческого и бычьего видов
- 2) живые вирулентные микобактерии бычьего вида
- 3) живые ослабленные микобактерии
- 4) видоспецифичные для МБТ белки ESAT-6 и CFP-10

КРАСНУХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ____ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) подчелюстных и переднешейных
- 2) заднешейных и затылочных
- 3) паховых и мезентериальных
- 4) подключичных и подмышечных

ПОКАЗАТЕЛИ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- 1) отношение двух разнородных совокупностей
- 2) распространенность явления в среде
- 3) распределение целого на составные части по их удельному весу
- 4) отношение сравниваемой величины к исходному уровню

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ КОАГУЛОПАТИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) единичных петехий
- 2) паулезной сыпи
- 3) множественных экхимозов
- 4) кровоизлияний в суставы и мышцы

ТРИСОМИЯ ПО 13 ПАРЕ ХРОМОСОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СИНДРОМ

- 1) Дауна
- 2) Эдвардса
- 3) Патау
- 4) Шерешевского-Тернера

ОБРАБОТКА НОВОРОЖДЕННОГО АКУШЕРКОЙ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) вторичная обработка пуповины, первичная обработка кожи, взвешивание
- 2) первичная обработка кожи, вторичная обработка пуповины
- 3) взвешивание, первичная обработка кожи, вторичная обработка пуповины
- 4) взвешивание, вторичная обработка пуповины, первичная обработка кожи

КРИТИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ БИЛИРУБИНА ДЛЯ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО, УГРОЖАЮЩИЙ РАЗВИТИЕМ ЯДЕРНОЙ ЖЕЛТУХИ, СОСТАВЛЯЕТ _____ МКМОЛЬ/Л

- 1) 270-360
- 2) 100-150
- 3) 450-550

4) 60-80

ЖЕЛТУШНОСТЬ КОЖИ И СКЛЕР ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) хронической надпочечниковой недостаточности
- 2) дефицита витамина А
- 3) заболеваний почек
- 4) усиленного гемолиза эритроцитов

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ВЛИЯНИЯ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) белый дермографизм
- 2) артериальную гипотензию
- 3) гипомоторный мочевой пузырь
- 4) сухие кожные покровы

У ДЕТЕЙ 1 ГОДА ЖИЗНИ ЧАСТОЕ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОТЕКА МОЗГА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) ранней миелинизацией нервных волокон
- 2) ограниченным кровоснабжением головного мозга
- 3) гидрофильностью нервной ткани
- 4) высокими темпами развития ЦНС

ПОД НОВОРОЖДЕННЫМ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПОНИМАЮТ МЛАДЕНЦА, РОДИВШЕГОСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ (В ГРАММАХ)

- 1) 1500
- 2) 2000
- 3) 1000
- 4) 2500

В ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ РАБОТУ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ВХОДИТ

- 1) проведение расчета питания и коррекция его детям раннего возраста
- 2) посещение новорожденных совместно с участковым педиатром
- 3) проведение специфической постнатальной профилактики рахита
- 4) оценка нервно-психического развития

РЕБЕНОК НАЗЫВАЕТ 4 ОСНОВНЫХ ЦВЕТА В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

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

РЕФЛЕКС БАБИНСКОГО ИСЧЕЗАЕТ К _____ ГОДАМ/ГОДУ

- 1) 4
- 2) 3

- 3) 2
- 4) 1

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИКАРДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СКРЕБУЩИЙ НЕГРОМКИЙ ШУМ

- 1) не связанный с фазами сокращения сердца
- 2) протодиастолический
- 3) связанный с фазами сокращения сердца
- 4) пресистолический

СИМПТОМОМ ЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отечность
- 2) боль в пояснице
- 3) дизурия
- 4) фебрильная температура

ПРИ ГЕМОФИЛИИ А СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ

- 1) концентрат фактора IX
- 2) протромбиновый комплекс
- 3) концентрат фактора VII
- 4) концентрат фактора VIII

АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НАЛИЧИЕМ

- 1) слабовыраженной интоксикации
- 2) фарингоконъюнктивальной лихорадки
- 3) субфебрильной температуры
- 4) обильных серозных выделений из носа

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ АКТИВНОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Фоскарнет
- 2) Ацикловир
- 3) Ганцикловир
- 4) Валацикловир

ПРИ ХОЛЕРЕ КАЛ ИМЕЕТ ВИД

- 1) болотной тины
- 2) ректального плевка
- 3) рисового отвара
- 4) малинового желе

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ЭКСИКОЗЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН

- 1) раствор Рингера

- 2) раствор глюкозы 5%
- 3) раствор глюкозы 10%
- 4) свежемороженая плазма

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ БОЛЬНОМУ ЛЕЙКОЗОМ С ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНА ТРАНСФУЗИЯ

- 1) криопреципитата
- 2) концентратов факторов свёртывания
- 3) «отмытых» эритроцитов
- 4) тромбоцитов

ЭКССУДАТ, СОСТОЯЩИЙ НА 80% ИЗ ЛИМФОЦИТОВ, 15% НЕЙТРОФИЛОВ И 5% ЭРИТРОЦИТОВ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) посттравматического плеврита
- 2) хилезного плеврита
- 3) геморрагического плеврита
- 4) серозного плеврита

ПЕРВИЧНУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) подросткам 15-17 лет
- 2) детям с 1 года до 14 лет
- 3) здоровым новорожденным детям на 3-7 день жизни
- 4) здоровым детям в возрасте 6-7 лет

В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) тромбоцитопения
- 2) лимфопения
- 3) лейкопения
- 4) лейкоцитоз

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ОЧАГОВОГО ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ У ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 15 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование периферической крови
- 2) туберкулинодиагностика
- 3) профилактическая флюорография
- 4) определение возбудителя туберкулёза в мокроте

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ТРАНЗИТОРНЫМ СОСТОЯНИЕМ КОЖИ НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ

- 1) адипонекроз
- 2) эритема
- 3) пузырьчатка
- 4) склередема

ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) тромбоцитоз, лимфоцитоз
- 2) лейкоцитоз, тромбоцитопения
- 3) тромбоцитопения, эозинофилия
- 4) лейкопения, тромбоцитопения

ОБЪЕМ ПИТАНИЯ НА СУТКИ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ С 10 ДНЕЙ ДО 2 МЕСЯЦЕВ ОПРЕДЕЛЯЮТ ИЗ РАСЧЕТА _____ ДОЛЖЕНСТВУЮЩЕЙ МАССЫ ТЕЛА

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

К ВОЗБУДИТЕЛЯМ СЕРОЗНЫХ МЕНИНГИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) стафилококки
- 2) синегнойную палочку
- 3) сальмонеллы
- 4) энтеровирусы

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА С СИСТЕМНЫМ НАЧАЛОМ ОТНОСЯТ

- 1) постоянную, обильную папулезную сыпь
- 2) артрит, ассоциированный с энтезитами
- 3) перемежающуюся, летучую, эритематозную сыпь
- 4) псориаз у родственников первой линии

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ ДОМАШНЕЕ ЗАНЯТИЕ ПЕРВОКЛАССНИКОВ ДОЛЖНО ЗАНИМАТЬ НЕ БОЛЕЕ (ЧАС)

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

ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- 1) сниженное систолическое, нормальное диастолическое
- 2) нормальное или повышенное систолическое, сниженное диастолическое
- 3) повышенное на руках, пониженное на ногах
- 4) сниженное систолическое, повышенное диастолическое

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТРАХЕОПИЩЕВОДНОГО СВИЩА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) обзорную рентгенографию
- 2) бронхоскопию
- 3) компьютерную томографию
- 4) бронхографию

ДОСТОИНСТВО НЕПАРАМЕТРИЧЕСКИХ МЕТОДОВ В МЕДИЦИНЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОНИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) при большом числе наблюдений
- 2) при небольшом числе наблюдений
- 3) для оценки количественных признаков
- 4) с учётом закона распределения признаков

СУТОЧНАЯ ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ДОШКОЛЬНИКА ВОСПОЛНЯЕТСЯ ВО ВРЕМЯ

- 1) подвижных игр на воздухе
- 2) утренней гимнастики
- 3) занятий в спортивных секциях
- 4) занятий плаванием

БЕМЕГРИД КАК АНТИДОТ ПРИМЕНЯЮТ У ДЕТЕЙ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

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

К КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ (В ДНЯХ)

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 5

СКАЧУЩИЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

- 1) открытом артериальном протоке
- 2) коарктации аорты
- 3) транспозиции магистральных сосудов
- 4) стенозе лёгочной артерии

РОСТ РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ 100 СМ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 7 лет
- 2) 3 лет
- 3) 4 года
- 4) 5 лет

К ЛЁГочНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСИТСЯ _____ ЛЁГКОГО

- 1) абсцесс
- 2) киста
- 3) гипоплазия
- 4) опухоль

ПРЕОБЛАДАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ХАРАКТЕРА В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) остром пиелонефрите
- 2) аномалии развития органов мочевой системы
- 3) остром гломерулонефрите
- 4) гемолитико-уремическом синдроме

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ШКОЛЬНИКОВ В ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С УЧЕТОМ

- 1) пола и физической подготовленности
- 2) состояния здоровья и физической подготовленности
- 3) штатного расписания
- 4) желания родителей

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

ПОД ИНДЕКСОМ КОНТАГИОЗНОСТИ ПОНИМАЮТ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ЗАБОЛЕВШИХ

- 1) инфекцией к числу всей популяции в данном регионе
- 2) инфекцией к числу ранее болевших данной инфекцией
- 3) одной инфекцией к числу всех инфекционных больных за данный период
- 4) инфекцией к числу имеющих возможность заразиться ею

ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЗРЕЛОСТИ ПИЩЕВОД ДОСТИГАЕТ К

- 1) 5 годам
- 2) 6 месяцам
- 3) 2 годам
- 4) 12 месяцам

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) посев содержимого везикул на питательные среды
- 2) реакцию пассивной гемагглютинации
- 3) бактериоскопию
- 4) полимеразную цепную реакцию

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПНЕВМОТОРАКСА ОТНОСЯТ

- 1) резкое притупление перкуторного звука
- 2) коробочный перкуторный звук
- 3) амфорическое дыхание
- 4) локальные мелкопузырчатые влажные хрипы

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ КАМПИЛОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) предметы медицинского назначения в стационарах
- 2) больные люди и носители бактерий из рода *Campylobacter*
- 3) сырые продукты животного происхождения
- 4) продукты питания, загрязненные выделениями грызунов

КАКОЙ ИЗ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КОРИ?

- 1) пятнисто – папулезная сыпь
- 2) увеличение селезенки
- 3) конъюнктивит
- 4) пятна Филатова – Бельского – Коплика

ПРИ ОСТРОМ ОБСТРУКТИВНОМ ЛАРИНГИТЕ (КРУПЕ) У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антибиотики
- 2) глюкокортикостероиды
- 3) ксантины
- 4) антигистаминные

ПЕРЕДНЕЙ ДОЛЕЙ ГИПОФИЗА ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) тироксин
- 2) окситоцин
- 3) трийодтиронин
- 4) тиреотропный гормон

У НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ПРАВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) на 2 см кнаружи от правой парастернальной линии
- 2) по правой парастернальной линии
- 3) на 2 см кнаружи от правой средне ключичной линии
- 4) по правой средне ключичной линии

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ «ОСТРАЯ ПНЕВМОНИЯ» У РЕБЕНКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общий анализ крови
- 2) бронхоскопия
- 3) рентгенограмма грудной клетки
- 4) биохимический анализ крови

В ВОЗРАСТЕ 11-14 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЛОЖИТЬСЯ СПАТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ (ЧАС)

- 1) 22
- 2) 23
- 3) 21
- 4) 20

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

ТЕРМИН ПАРАТРОФИЯ ОЗНАЧАЕТ

- 1) хроническое расстройство питания с избытком массы по отношению к росту
- 2) острое расстройство питания с дегидратацией
- 3) острое расстройство питания при интоксикации
- 4) хроническое расстройство питания с дефицитом массы по отношению к росту

К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ДИФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА ОТНОСИТСЯ ТЕРАПИЯ

- 1) тиреостатическая
- 2) заместительная
- 3) противовоспалительная
- 4) противосудорожная

ДЛЯ СМЕШАННОЙ ФОРМЫ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ХАРАКТЕРНА

- 1) протеинурия с лейкоцитурией
- 2) гематурия с цилиндрурией
- 3) гематурия с протеинурией
- 4) лейкоцитурия с бактериурией

ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ДЕТЕЙ В 3-5 ЛЕТ ОРИЕНТИРОВОЧНО СОСТАВЛЯЕТ (МЛ)

- 1) 210
- 2) 350
- 3) 70
- 4) 120

ПРОТЕИНУРИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В МОЧЕ ПРЕВЫШАЕТ (Г/Л)

- 1) 0,03
- 2) 0,33
- 3) 1,3
- 4) 3,3

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО ДИССЕМНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОТНОСЯТ

- 1) равномерную по всем полям мелкоочаговую диссеминацию
- 2) субтотальную или тотальную, полиморфную диссеминацию
- 3) односторонние очаговые тени в среднем и нижнем отделах легких

4) крупноочаговую прикорневую диссеминацию

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) геморрагический
- 2) диареи
- 3) анорексии
- 4) рвоты

ПОЯВЛЕНИЕ ЗОНЫ ОГРАНИЧЕННОГО ПНЕВМОСКЛЕРОЗА ВОЗМОЖНО ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ _____ ПНЕВМОНИИ С _____

- 1) очагово-сливной; деструкцией
- 2) сегментарной; ателектазом
- 3) долевой (лобарной); синпневмоническим плевритом
- 4) интерстициальной; дыхательной недостаточностью

ЛУЧШИМ ОТДЫХОМ ДЛЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) игра
- 2) прогулка
- 3) зарядка
- 4) сон

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10:1
- 2) 5:1
- 3) 30:2
- 4) 15:2

МЕНИНГЕАЛЬНЫЕ ЗНАКИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

- 1) асинергию Бабинского
- 2) симптом натяжения
- 3) декортикационную ригидность
- 4) ригидность затылочных мышц

ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ СТАНОВЛЕНИЮ ЛАКТАЦИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ГИПОГАЛАКТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соматическая и гинекологическая патология матери
- 2) эмоциональная поддержка грудного вскармливания отцом ребенка
- 3) прикладывание к груди в течение первого часа после рождения
- 4) качество оказания медицинской помощи матери, плоду, новорожденному

ДОСТОВЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отечность складок

- 2) раздраженная луковица
- 3) конвергенция складок
- 4) остаточное пятно бария

ДЛЯ СКРИНИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ СТАРШЕ 7 ЛЕТ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) исследование мокроты на МБТ
- 2) проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 3) проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест)
- 4) флюорография

ЗАЛОЖЕННОСТЬ НОСА ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ СВЯЗАНА С

- 1) наличием фибринозной пленки
- 2) грибковыми наложениями
- 3) катарально-экссудативным ринитом
- 4) увеличением носоглоточной миндалины

РЕНТГЕНОГРАФИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ДЕТЕЙ ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ОЦЕНИТЬ

- 1) кардио-торакальный индекс
- 2) насыщение миокарда кислородом
- 3) сократительную способность миокарда
- 4) участки воспаления

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

КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мезентериальный
- 2) септический
- 3) колитический
- 4) аппендикулярный

ПРАВОЕ ЛЁГКОЕ ИМЕЕТ _____ ДОЛЮ/ДОЛИ

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

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

РЕЖИМ ДОЗИРОВКИ ВИТАМИНА Д ПРИ РАХИТЕ I СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 500 МЕ в течение 45 дней
- 2) 2000 МЕ в течение 30 дней
- 3) 1000 МЕ в течение года
- 4) 500 МЕ в течение года

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 2 ЛЕТ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н УЧИТЫВАЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ, ДАВНОСТЬ КОТОРЫХ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (МЕС.)

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

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КАРДИОМИОПАТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СИМПТОМ «ПЕСОЧНЫХ ЧАСОВ» ПРИ ВРОЖДЁННОМ ПИЛОРОСТЕНОЗЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) наличием выпота в брюшной полости
- 2) сегментарной перистальтикой тощей кишки
- 3) атонией желудка
- 4) сегментарной перистальтикой желудка

СВЕТОВОЗДУШНЫЕ ВАННЫ, КАК ЗАКАЛИВАЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ, ПРОВОДЯТСЯ В

- 1) дневные часы, с постоянной продолжительностью, когда ребенок находится в движении
- 2) утренние часы, с постепенным увеличением их продолжительности, когда ребенок находится в движении
- 3) утренние часы, с постоянной продолжительностью, когда ребенок находится в состоянии покоя
- 4) вечерние часы, с постепенным увеличением их продолжительности, когда ребенок находится в состоянии покоя

РЕБЁНКУ ПЕРЕД НАПРАВЛЕНИЕМ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО

- 1) получить заключение психолога
- 2) приобрести путевку
- 3) санировать очаги инфекции
- 4) сделать ЭКГ и получить заключение кардиолога

МАССОВОЙ ФОРМОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование масс-медиа
- 2) дистанционное консультирование
- 3) урок здоровья в школе
- 4) инструктаж медработником родителей

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ СРЕДНИХ УРОВНЕЙ СИСТОЛИЧЕСКОГО И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, СООТВЕТСТВЕННО ПОЛУ, ВОЗРАСТУ И РОСТУ, НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ _____ ПЕРЦЕНТИЛЕЙ

- 1) 10 и 50
- 2) 90 и 95
- 3) 95 и 99
- 4) 10 и 90

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЁЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА ДИАСКИНТЕСТ

- 1) папулой размером менее 5 мм
- 2) отсутствием реакции или уколочной реакцией (папула 1 мм)
- 3) гиперемией размером менее 5 мм
- 4) гиперемией любого размера

ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОЛИКИСТОЗА ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение почек в размерах
- 2) наличие кист в паренхиме обеих почек
- 3) деформация чашечно-лоханочного комплекса
- 4) диффузное повышение эхогенности паренхимы

К ЖИВЫМ ОСЛАБЛЕННЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) БЦЖ, полиомиелитная, паротитная, АКДС
- 2) БЦЖ, АКДС, краснушная
- 3) БЦЖ, клещевая, туляремийная, коревая, полиомиелитная оральная, гриппозная, столбнячная, брюшнотифозная, холерная
- 4) БЦЖ, туляремийная, коревая, полиомиелитная оральная, паротитная, краснушная, чумная

ХРОНИЧЕСКАЯ КОЛОНИЗАЦИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКОЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) бронхиальной астмы

- 2) хронического бронхита
- 3) муковисцидоза
- 4) гипоплазии легких

ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ У БОЛЬНОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТОИТ В

- 1) срочной госпитализации в инфекционный стационар
- 2) госпитализации в инфекционный стационар только при ухудшении состояния
- 3) направлении на консультацию в инфекционный стационар
- 4) отсутствии госпитализации

СНИЖЕНИЕ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) стенозе почечных артерий
- 2) коарктации аорты
- 3) аортальной недостаточности
- 4) гемолитической анемии

НАИБОЛЬШИЕ ТЕМПЫ РОСТА РЕБЕНКА В ПОСТНАТАЛЬНОЙ ЖИЗНИ ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) в пубертатном периоде
- 2) в раннем возрасте
- 3) в период первого «вытяжения»
- 4) на первом году жизни

ЧАЩЕ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ТУБЕРКУЛЕЗА У ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *M. bovis*
- 2) *M. canetti*
- 3) *M. africanum*
- 4) *M. tuberculosis*

ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ПРОВОДЯТ

- 1) кофеином
- 2) тиамазолом
- 3) L-тироксинам
- 4) преднизолоном

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) пищевые
- 2) бытовые
- 3) лекарственные
- 4) пыльцевые

У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПАЛЬПИРУЮТСЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ЛИМФОУЗЛЫ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) в каждой группе с одной стороны до 3-5
- 2) в каждой группе с одной стороны до 5-6

- 3) 5-6 групп
- 4) не более 3 групп

ПОД ВНУТРЕННИМ ЭПИКАНТОМ ПОНИМАЮТ

- 1) сросшиеся брови
- 2) заворот века
- 3) кожную складку, прикрывающую внутренний угол глазной щели
- 4) увеличение длины ресниц у внешнего угла глазной щели

ТАКТИКОЙ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА ПРИ ЭПИГЛОТИТЕ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение противовирусной терапии, симптоматических препаратов, ингаляций Будесонида через небулайзер
- 2) направление на консультацию врача-оториноларинголога поликлиники
- 3) обеспечение экстренной госпитализации в отоларингологическое отделение
- 4) назначение рациональной антибиотикотерапии, симптоматических препаратов, обеспечение ежедневного наблюдения на дому

ЦЕЛОСТНОСТЬ ТАЗОВОГО КОЛЬЦА НАРУШЕНА ПРИ

- 1) отрыве бугра седалищной кости
- 2) краевых переломах подвздошной кости
- 3) переломе седалищной кости
- 4) переломах лонной и седалищной кости на одной стороне, разрыве симфиза

ИНДЕКС КОНТАГИОЗНОСТИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 50
- 2) 90 и более
- 3) 100
- 4) 30

ПОКАЗАНИЕМ К БИОПСИИ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПояСывающего герпеса используют

- 1) микофенолата мофетил
- 2) торасемид
- 3) преднизолон
- 4) ацикловир

Врожденным пороком сердца с синдромом повышенного кровотока через лёгкие является

- 1) стеноз лёгочной артерии
- 2) коарктация брюшной аорты

- 3) стеноз аорты
- 4) открытый артериальный проток

К ИНГИБИТОРАМ СИНТЕЗА АНГИОТЕНЗИНА-II ОТНОСИТСЯ

- 1) амлодипин
- 2) каптоприл
- 3) бендазол
- 4) пропранолол

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ АКТИВНОСТЬ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) креатинин сыворотки крови
- 2) общий белок сыворотки крови
- 3) мочевины сыворотки крови
- 4) С-реактивный белок

ДЕВУШКАМ-ПОДРОСТКАМ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ СОЧЕТАНИЕ

- 1) презерватива и интракутанной релизинг-системы
- 2) внутриматочной спирали и шеечной мембраны
- 3) спермицида и мини-пили
- 4) орального гормонального контрацептива и календарного метода

ПРИ ВЫСЛУШИВАНИИ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО ВТОРОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ПАТОЛОГИЮ _____ КЛАПАНА

- 1) лёгочного
- 2) аортального
- 3) митрального
- 4) трехстворчатого

НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НЕ В СООТВЕТСТВИИ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ИХ ПРИМЕНЕНИЮ ОБОЗНАЧАЕТСЯ ТЕРМИНОМ

- 1) дженерик
- 2) полипрагмазия
- 3) off label
- 4) proху problem

ТЕРМИНАЛЬНАЯ СТАДИЯ СИНДРОМА КРУПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) стенотическим дыханием
- 2) экспираторной одышкой
- 3) дыханием Чейна - Стокса
- 4) инспираторной одышкой

К ПОКАЗАТЕЛЯМ КАЧЕСТВА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ОТНОСЯТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) охвата патронажем детей первого года жизни
- 2) выполнения индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов
- 3) динамики первичной заболеваемости детского населения
- 4) динамики общей заболеваемости детского населения

ПРИ ГИПЕРОКСАЛУРИИ ИСКЛЮЧАЮТ ИЗ ПИТАНИЯ

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

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение уровня транскламиназы в сыворотке крови
- 2) эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта
- 3) обзорная рентгенография брюшной полости
- 4) определение уровня ферментов поджелудочной железы в крови

БАКТЕРИУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) ночного энуреза
- 2) травмы почки
- 3) гломерулонефрита
- 4) уретрита

СЛАБОЕ РАЗВИТИЕ ИЛЕОЦЕКАЛЬНОГО КЛАПАНА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИВОДИТ К ПРОЦЕССУ

- 1) затруднения продвижения химуса из слепой кишки
- 2) заброса химуса из слепой кишки в подвздошную
- 3) чередования запоров и диареи
- 4) возникновения кишечной колики

СТУЛ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЧАЩЕ НАПОМИНАЕТ

- 1) серую глину
- 2) малиновое желе
- 3) болотную тину
- 4) ректальный плевок

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ КОЛОНОСКОПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повторные кровотечения из прямой кишки
- 2) запоры
- 3) остро возникшая диарея и лихорадка
- 4) боли по ходу толстой кишки

ЭТАПНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) скарлатины
- 2) ветряной оспы

- 3) кори
- 4) энтеровирусной инфекции

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГРИППА СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая температура тела
- 2) боль при мочеиспускании
- 3) увеличение печени
- 4) желтуха

У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ ДОПУСКАЕТСЯ НАЛИЧИЕ _____ ЦИЛИНДРОВ

- 1) множественных гиалиновых
- 2) множественных восковидных
- 3) единичных эритроцитарных
- 4) единичных гиалиновых

СОДЕРЖАНИЕ ОБЩЕГО КАЛЬЦИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ 2-12 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (ММОЛЬ/Л)

- 1) 2.9-3.5
- 2) 1.5-2.0
- 3) 2.2-2.7
- 4) 3.5-4.0

ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРИ ВНУТРИУТРОБНОМ ИНФИЦИРОВАНИИ У БОЛЬШИНСТВА ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) в 3-12 месяцев
- 2) в 3-5 лет
- 3) после 10 лет
- 4) в 15 лет

НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ НЕСЕТ

- 1) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
- 2) заместитель главного врача по лечебной работе
- 3) заведующая педиатрическим отделением
- 4) участковый врач-педиатр

НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ЖИЗНИ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соляная кислота
- 2) трипсиноген
- 3) пепсин (пепсиноген I)
- 4) гастриксин (пепсиноген II)

**ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ
ОБОСНОВАНО ПРИ**

- 1) анемии I степени
- 2) синдроме мальабсорбции
- 3) латентном дефиците железа
- 4) анемии II степени

КЛАССИФИКАЦИЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ ОСНОВАНА НА

- 1) данных ультразвукового исследования
- 2) данных лабораторных показателей
- 3) клинических признаков
- 4) морфологических изменениях в червеобразном отростке

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) творожистых налётов
- 2) фибринозных плёнок на миндалинах
- 3) эрозий на дужках
- 4) гнойного налёта в лакунах

**ДЛЯ СКРИНИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ДО 7 ЛЕТ
ВКЛЮЧИТЕЛЬНО С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) флюорография
- 2) исследование мокроты на МБТ
- 3) проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест)
- 4) проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА «ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) исследование костного мозга
- 2) анализ периферической крови
- 3) биохимическое исследование крови
- 4) исследование антигенов гистосовместимости

В РАЦИОН ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА РЫБА ВВОДИТСЯ С

- 1) 6 месяцев
- 2) 8-9 месяцев
- 3) 1 года жизни
- 4) 1,5 лет

ИЗ МЕСТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ИСКЛЮЧЕНЫ

- 1) школы
- 2) детские сады
- 3) лагеря отдыха
- 4) поликлиники

К СТОЙКОМУ ПОЖИЗНЕННОМУ БЕЗУСЛОВНОМУ РЕФЛЕКСУ ОТНОСИТСЯ

- 1) глотательный
- 2) сосательный
- 3) хватательный
- 4) хоботковый

КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ДЕЛЬТА-ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) хронический гепатит Д
- 2) острый гепатит Д+А
- 3) острый гепатит Д
- 4) ко-инфекция В+Д

ТАХИКАРДИЯ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) при тиреотоксикозе
- 2) во время сна
- 3) при кровоизлиянии в мозг
- 4) при переохлаждении

ПОСЛЕ ОСТРОГО ПЕРИКАРДИТА В ТЕЧЕНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ ДЕТИ НАБЛЮДАЮТСЯ КАК ПАЦИЕНТЫ _____ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) I
- 2) IV
- 3) III
- 4) II

ПОД ПОСТЭКСПОЗИЦИОННОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) обработку помещений дезинфицирующими средствами после госпитализации инфекционного больного
- 2) срочную вакцинацию всех контактных лиц
- 3) экстренную вакцинацию контактных неиммунных лиц
- 4) изоляцию инфекционного больного

К ПЕРЕЧНЮ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ (НА ПРИМЕРЕ ДЕТЕЙ С ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ), ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ОТНОСИТСЯ

- 1) консультирование по подбору технических средств реабилитации для самостоятельного передвижения
- 2) предоставление технических средств реабилитации для самостоятельного передвижения
- 3) организация обеспечения и финансирование за счет средств федерального бюджета
- 4) разработка индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида

АКЦЕНТ ВТОРОГО ТОНА ВО ВТОРОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) легочной гипертензии
- 2) стенозе легочной артерии
- 3) коарктации аорты
- 4) недостаточности аортального клапана

ОСТРАЯ СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) тахикардией
- 2) влажными хрипами в легких
- 3) ортопноэ
- 4) падением артериального давления

ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРОГО ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО (ЭПИДЕМИЧЕСКОГО) КОНЪЮНКТИВИТА У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус герпеса человека тип 1
- 2) морбилливирус
- 3) аденовирус серотип 3
- 4) энтеровирус тип 70

У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В КАНАЛЬЦАХ ПОЧЕК ПРОИСХОДИТ ПОЛНАЯ РЕАБСОРЦИЯ

- 1) ионов натрия
- 2) аминокислот
- 3) глюкозы
- 4) низкомолекулярных белков

ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРИТА, АССОЦИИРОВАННОГО HELICOBACTER PYLORI, ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) висмута трикалия дицитрата, антибиотиков, антисекреторных препаратов
- 2) антацидов, метронидазола
- 3) антацидов, антисекреторных препаратов, адаптагенов
- 4) цитопротекторов, метронидазола

ПРИ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ У РЕБЕНКА С ТЕТРАДОЙ ФАЛЛО ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) Пропранолола
- 2) Дигоксина
- 3) Тримеперидина
- 4) оксигенотерапии

ПРИЧИНОЙ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА СЧИТАЕТСЯ

- 1) отсутствие нервных ганглиев в Мейснеровском и Ауэрбаховском сплетении стенки толстой кишки
- 2) нарушение питания ребенка
- 3) перенесенная кишечная инфекция
- 4) низкая кишечная непроходимость

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО ПРИСТУПА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) диазепам
- 2) атропин
- 3) гидрокортизон
- 4) хлористый кальций

ПЕРЕХОД ПИЩЕВОДА В ЖЕЛУДОК ВО ВСЕ ПЕРИОДЫ ДЕТСТВА РАСПОЛОЖЕН НА УРОВНЕ _____ ГРУДНОГО ПОЗВОНКА

- 1) VIII-IX
- 2) XI-XII
- 3) IX-X
- 4) X-XI

ДОКАЗАН СМЫСЛ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ _____ КИСЛОТЫ

- 1) аскорбиновой
- 2) фолиевой
- 3) соляной
- 4) никотиновой

ПРИЧИНОЙ ГИПООСМОЛЯРНОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОТЕРЯ ЖИДКОСТИ

- 1) при ожогах
- 2) при гипервентиляции (тахипноэ)
- 3) из желудочно-кишечного тракта
- 4) при кровопотере

ОСОБЕННОСТЬЮ ПРЯМОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) относительно большая длина
- 2) хорошо фиксированная слизистая оболочка
- 3) плохо развитый подслизистый слой
- 4) хорошо развитая ампула

ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ОКРАШИВАЮТ КАЛ В ЦВЕТ

- 1) белый
- 2) розовый
- 3) желтый
- 4) черный

ТРАНСПОРТИРОВКА РЕБЁНКА С ГИПОТЕНЗИЕЙ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) лёжа на спине
- 2) лёжа на животе
- 3) Тренделенбурга
- 4) строго сидя

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА ПРОВОДИТСЯ _____ ПРОБА

- 1) дексаметазоновая
- 2) инсулиновая
- 3) клонидиновая
- 4) потовая

К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ЭКГ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) синусовая аритмия
- 2) дельта-волна
- 3) отрицательный зубец Т в правых отведениях
- 4) миграция источника ритма в пределах предсердий

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 10-15
- 2) 2-3
- 3) 5-7
- 4) 8-10

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ВРОЖДЕННОЙ И ПРИОБРЕТЕННОЙ ИММУННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) степень увеличения селезенки
- 2) уровень ретикулоцитов в крови
- 3) проба с диэпоксидбутаном
- 4) проба Кумбса

К АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОМУ ИНДЕКСУ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ РАЗВИТИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ОТНОСИТСЯ ИНДЕКС

- 1) Эрисмана
- 2) Кетле I
- 3) Кетле II
- 4) Чулицкой

ПРИ УТОПЛЕНИИ В ПРЭСНОЙ ВОДЕ РАЗВИВАЮТСЯ

- 1) гиповолемия, гипернатриемия, метаболический ацидоз
- 2) гиповолемия, ацидоз, дыхательная недостаточность
- 3) гиперволемия, гипонатриемия, гемолиз эритроцитов, почечная недостаточность
- 4) гиперволемия по малому кругу, гиперкалиемия, сердечно-сосудистая недостаточность

СКАРЛАТИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ СЫПИ НА _____ СУТКИ

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

4) 3-4

ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РС-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ларингит
- 2) бронхолит
- 3) гриппоподобный синдром
- 4) отит

ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) обезвоживание
- 2) синдром Уотерхауса - Фридериксена
- 3) назофарингит
- 4) отек подкожной клетчатки

ЗАНЯТИЯ ФИЗКУЛЬТУРОЙ С ДЕТЬМИ ИЗ СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ ПРОВОДЯТ

- 1) 3 раза в неделю по 30 минут вне сетки расписания
- 2) 2 раза в неделю по 50 минут вне сетки расписания
- 3) 1 раза в неделю по 45 минут по расписанию
- 4) 2 раза в неделю по 15 минут

ЧАСТОТА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ И ОСМОТРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ШКОЛЬНОМ И ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (МЕС.)

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

ДЕТИ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ ПРИ ВНУТРИУТРОБНОМ ИНФИЦИРОВАНИИ ЧАСТО РОЖДАЮТСЯ

- 1) с избыточной массой тела для срока гестации
- 2) доношенными
- 3) недоношенными или со ЗВУР
- 4) переносными

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ РЕБЕНКА НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ

- 1) путёвку; полис обязательного медицинского страхования; справку врача-педиатра об отсутствии контакта ребёнка с инфекционными больными по месту жительства, в детском саду или школе
- 2) путёвку; санаторно-курортную карту; полис обязательного медицинского страхования; анализ на энтеробиоз
- 3) путёвку; анализ на энтеробиоз; справку врача-педиатра об отсутствии контакта

ребёнка с инфекционными больными по месту жительства, в детском саду или школе

4) путёвку; санаторно-курортную карту; полис обязательного медицинского страхования; анализ на энтеробиоз; справку врача-педиатра об отсутствии контакта ребёнка с инфекционными больными

ОСОБЕННОСТЬЮ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкий клеточный метаболизм
- 2) наименьшая относительная поверхность тела
- 3) наибольшая относительная поверхность тела
- 4) преобладание теплопродукции над теплоотдачей

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОРАЖЕНИЕМ СПИННОГО МОЗГА В РОДАХ ЯВЛЯЕТСЯ ОТДЕЛ

- 1) поясничный
- 2) грудной
- 3) шейный
- 4) крестцовый

ПРИЗНАНИЕ ЛИЦА ИНВАЛИДОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) учреждениями социальной защиты населения
- 2) благотворительными организациями
- 3) лечебными учреждениями
- 4) федеральным бюро медико-социальной экспертизы

К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА ЧИСЛО СФОРМИРОВАННЫХ НЕРВНЫХ КЛЕТОК ГОЛОВНОГО МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 100
- 2) 75
- 3) 25
- 4) 50

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) атропин
- 2) тиосульфат натрия
- 3) хелатообразователь
- 4) димеркапрол

ПРИЧИНОЙ НЕДОСТАТОЧНОГО РАЗВИТИЯ ПОДКОЖНОГО ЖИРОВОГО СЛОЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотиреоз
- 2) синдром мальабсорбции
- 3) адипозогенитальная дистрофия
- 4) краниофарингиома

К НЕОБХОДИМЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ОТНОСЯТ

- 1) иммуномодулирующую терапию, назначение антигистаминных препаратов
- 2) «управляемое» мочеиспускание, антибактериальную терапию («защищенные» пенициллины, цефалоспорины)
- 3) противорецидивную терапию (нитрофурановые препараты, препараты налидиксовой кислоты)
- 4) иглорефлексотерапию, антибактериальную терапию

ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ФОРМЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ЧСС

- 1) 150 в минуту, нерегулярный ритм, узкий комплекс QRS
- 2) 130 в минуту, регулярный ритм, узкий комплекс QRS
- 3) 160 в минуту, регулярный ритм, резко деформированный комплекс QRS
- 4) 140 в минуту, уширенный комплекс QRS

НЕЗРЕЛОСТЬ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) календарного срока и признаков внутриутробной гипотрофии
- 2) календарного срока и клинических признаков зрелости
- 3) степени выраженности общего отеочного синдрома
- 4) календарного срока и массы тела при рождении

ПОД ПРОФОСМОТРОМ ПОНИМАЮТ ОРГАНИЗАЦИОННУЮ ФОРМУ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1) профилактики заболеваний
- 2) санпросвет работы
- 3) оздоровительных мероприятий
- 4) динамического наблюдения

ОСВОБОЖДАЮТСЯ ОТ СДАЧИ НОРМАТИВОВ И ТЕСТОВ ЗАНИМАЮЩИЕСЯ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ/ МЕДИЦИНСКИХ ГРУППАХ

- 1) в подготовительной и специальной
- 2) в подготовительной и основной
- 3) в основной и специальной
- 4) только в специальной А

ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА (ИМТ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) пропорциональности телосложения
- 2) состояния питания
- 3) биологического возраста
- 4) физического развития в целом

К ОСНОВНЫМ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) высота головы

- 2) окружность головы
- 3) верхний сегмент
- 4) нижний сегмент

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ В АКТИВНОЙ ФАЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кальцинация
- 2) перифокальное воспаление
- 3) гиперплазия лимфоидной ткани с казеозным некрозом в центре
- 4) фиброзное перерождение лимфоузла

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) лимфопения + атипичные мононуклеары
- 2) атипичные мононуклеары + лимфоцитоз
- 3) нейтрофилез + атипичные мононуклеары
- 4) нейтрофилез + лимфопения

У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА КОЛИЧЕСТВО ФЕТАЛЬНОГО ГЕМОГЛОБИНА СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 40-50
- 2) 60-80
- 3) 5-15
- 4) 20-30

СКРЫТАЯ ТЕТАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) спазмофилии
- 2) гипервитаминоза D
- 3) рахита
- 4) гипотрофии

В СОСТАВЕ СОСУДОСУЖИВАЮЩИХ НОСОВЫХ КАПЕЛЬ ДЛЯ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ

- 1) ксилометазолин 0,5%
- 2) оксиметазолин 0,01%
- 3) нафазолин 0,05%
- 4) эфедрин 2%

КОНЦЕНТРАЦИОННУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПО

- 1) уровню белка в суточной моче
- 2) колебаниям относительной плотности мочи в течение суток
- 3) клиренсу эндогенного креатинина
- 4) уровню мочевины и креатинина в биохимическом анализе крови

СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ДНЕЙ РАБОТЫ КОЙКИ В ГОДУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА _____ К _____

- 1) койко-дней, проведенных пациентами; среднегодовому числу коек
- 2) поступивших пациентов; числу дней в году
- 3) умерших пациентов; плановому числу койко-дней
- 4) выписанных больных; среднегодовой численности населения

ПЕРИОД ВТОРОГО ВЫТЯЖЕНИЯ (УСКОРЕНИЯ РОСТА) У МАЛЬЧИКОВ ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ (ГОД)

- 1) 11-12
- 2) 15-17
- 3) 13-16
- 4) 8-10

ЛЕЧЕНИЕ ТРАНЗИТОРНОГО ГИПОТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) йодомарином
- 2) L-тироксином
- 3) преднизолоном
- 4) тирозолом

У РЕБЕНКА 14 ЛЕТ РЕЗКИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ КИСТИ, ВЫРАЖЕННЫЙ ОТЕК ТЫЛА КИСТИ, ПАЛЬПАЦИЯ И ДВИЖЕНИЯ РЕЗКО БОЛЕЗНЕННЫ, ГИПЕРТЕРМИЯ, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) сухожильному панарицию
- 2) подкожному панарицию
- 3) флегмоне кисти
- 4) костному панарицию

ДЛЯ ОЦЕНКИ ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) значение Хи-квадрат
- 2) показатель соотношения
- 3) коэффициент вариации
- 4) коэффициент корреляции

ОСТРАЯ СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- 1) сухими хрипами в лёгких
- 2) влажным кашлем
- 3) влажными хрипами в лёгких
- 4) падением артериального давления

ПРИ НАЛИЧИИ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У РЕБЕНКА 6 МЕСЯЦЕВ ПОКАЗАНА

- 1) госпитализация
- 2) терапия на дому врачом-педиатром
- 3) консультация врача-невролога в плановом порядке
- 4) консультация врача-психиатра

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПРИ БОЛЕЗНИ

ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в костях
- 2) кожный зуд
- 3) увеличение печени
- 4) увеличение лимфатических узлов

АНТИРАБИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ

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

ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РЕКОНВАЛЕСЦЕНТАМИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ВКЛЮЧАЕТ

- 1) определение СРБ, белковых фракций, тимоловой пробы
- 2) определение уровня билирубина и его фракций, активности АЛТ
- 3) пункционную биопсию печени
- 4) КТ печени

К КАКОМУ ДЕЙСТВИЮ ИЛИ БЕЗДЕЙСТВИЮ ОТНОСЯТ ОБЫЧНО ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНЫ НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ?

- 1) к врачебной ошибке
- 2) к несчастному случаю в медицинской практике
- 3) к умышленному преступлению
- 4) к административному проступку

ПРИ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) Пенициллин
- 2) Амоксициллин
- 3) Налидиксовая кислота
- 4) Ко-тримоксазол

РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ СЧИТАЕТСЯ СОМНИТЕЛЬНЫМ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) гиперемия без папулы
- 2) уколочная реакция (до 1 мм)
- 3) инфильтрата 10-15 мм
- 4) инфильтрат 5-9 мм

ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НА САЛЬМОНЕЛЛЕЗ ИСПОЛЬЗУЮТ

КАК ОСНОВНОЙ МАТЕРИАЛ

- 1) слизь из носоглотки
- 2) каловые массы
- 3) ликвор
- 4) соскоб из розеол

ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ И СОСТАВА НАСЕЛЕНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ МИГРАЦИЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) механическое
- 2) естественное
- 3) социальное
- 4) маятниковое

ПЕРВЫМИ КЛЕТКАМИ КРОВИ (В КРОВЯНЫХ ОСТРОВКАХ ЖЕЛТОЧНОГО МЕШКА И В ХОРИОНЕ) ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Мегалобласты
- 2) Мегакариоциты
- 3) Блуждающие клетки
- 4) Гемоцитобласты

НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ЛЕВОЙ КОСОЙ ПРОЕКЦИИ ПЕРЕДНИЙ 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) восходящей частью аорты, ушком правого предсердия, правым желудочком
- 4) верхней полой веной, левым и правым предсердиями

ВРОЖДЕННАЯ ДИАФРАГМАЛЬНАЯ ГРЫЖА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) кишечной непроходимостью
- 2) врожденным пороком сердца
- 3) гипоплазией лёгкого
- 4) грудной дистопией почки

ПРОВЕДЕНИЕ ЗАНЯТИЙ В «ШКОЛЕ МОЛОДЫХ РОДИТЕЛЕЙ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В КАБИНЕТЕ

- 1) врача-педиатра участкового
- 2) здорового ребенка
- 3) центра здоровья
- 4) «Здоровое детство»

АУДИОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРОВЕДЕН ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ НА ПЕРВОМ ГОДУ НЕ ПОЗДНЕЕ ПЕРВЫХ _____ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

- 1) 5
- 2) 3

- 3) 9
- 4) 6

ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ РЕБЕНКА НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА

- 1) 076/у
- 2) 070/у
- 3) 026/у-2000
- 4) 063/у

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ИНСУЛИНА ЛЕЧЕНИЕ ТЯЖЁЛОЙ ГИПОГЛИКЕМИИ НАЧИНАЕТСЯ С ВВЕДЕНИЯ

- 1) гидрокортизона
- 2) адреналина в/в
- 3) 60-80 мл 5% глюкозы в/в капельно
- 4) 60-80 мл 40% глюкозы в/в струйно

УЗИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, СЕРДЦА И ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ПРОВОДЯТСЯ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

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

ТЕРАПИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ЛИКВИДАЦИЮ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ, ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ С ВВЕДЕНИЯ

- 1) жаропонижающих препаратов
- 2) антибактериальных препаратов
- 3) аминазина с пипольфеном
- 4) дроперидола

С ЦЕЛЮ ПРОФИЛАКТИКИ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) общие ультрафиолетовые облучения, ингаляции фитонцидов, ультрафиолетовые облучения носоглотки
- 2) электрофорез гиалуронидазы, парафиновые аппликации, ультрафонофорез гидрокортизона
- 3) электросонтерапию, грязелечение, прохладные души
- 4) ультразвуковую терапию, низкочастотное магнитное поле, циркулярный душ

ПОКАЗАНИЕМ К УФ-ЭРИТЕМОТЕРАПИИ ВЫСТУПАЕТ

- 1) острая пневмония, период реконвалесценции
- 2) аллергический дерматит
- 3) спазмофилия
- 4) синдром отмены при гормональной терапии

АКТИВНОЕ ФОРМИРОВАНИЕ АЛЬВЕОЛ ВНУТРИУТРОБНО ПРОИСХОДИТ НА _____ МЕСЯЦЕ ГЕСТАЦИИ

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

РЕСПИРАТОРНО-СИТИЦИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ

- 1) вирусную диарею
- 2) острый ринит
- 3) бронхиолит
- 4) пневмонию

ПРИ ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ И ПРИ СНЯТИИ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА УЧАСТКОВЫМ ВРАЧОМ СОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1) статистический талон
- 2) форма № 112/у
- 3) история болезни
- 4) эпикриз

АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАЗНАЧАЕТСЯ НА

- 1) 3 месяца
- 2) весь период терапии
- 3) 1 месяц
- 4) 7-14 дней

ПРИЗНАКОМ КАТАРАЛЬНОГО ОМФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфильтрация краёв пупочного кольца
- 2) кишечное отделяемое из пупка
- 3) гнойное отделяемое из пупка
- 4) серозное отделяемое из пупка

КРИТЕРИЯМИ ИНВАЛИДНОСТИ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нарушения функции дыхательной, иммунной, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, не определяющие необходимость социальной защиты ребёнка
- 2) стойкие умеренные и выраженные нарушения функции дыхательной, иммунной, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, определяющие необходимость социальной защиты ребёнка
- 3) стойкие умеренные и выраженные нарушения функции дыхательной, иммунной систем, определяющие необходимость социальной защиты ребёнка
- 4) стойкие умеренные и выраженные нарушения функции дыхательной системы, определяющие необходимость социальной защиты ребёнка

**КОНЪЮНКТИВИТ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ВНУТРИУТРОБНОЙ _____
ИНФЕКЦИИ**

- 1) хламидийной
- 2) токсоплазменной
- 3) микоплазменной
- 4) герпетический

**НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КОМЫ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО
ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПОДНИМАТЬ ГРУДЬ ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ, ОПИРАЯСЬ НА ПРЕДПЛЕЧЬЯ И КИСТИ,
РЕБЕНОК МОЖЕТ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 2,0 - 4,0
- 2) 1,0 - 1,9
- 3) 5,0 - 6,5
- 4) 7,0 – 8,0

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

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

**НА ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЛЕВЫЙ КОНТУР СЕРДЕЧНО-
СОСУДИСТОЙ ТЕНИ СВЕРХУ-ВНИЗ ОБРАЗОВАН**

- 1) левым предсердием, левым желудочком, правым желудочком
- 2) дугой аорты, левым предсердием, легочной артерией, левым желудочком
- 3) дугой аорты, легочной артерией, левым предсердием, левым желудочком
- 4) дугой аорты, левым желудочком, левым предсердием, легочной артерией

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) острым инфекционным процессом
- 2) хроническим инфекционным процессом слизистой оболочки носа
- 3) хроническим аллергическим воспалением слизистой оболочки носа
- 4) системным заболеванием соединительной ткани

НА ВСАСЫВАНИЕ ВИТАМИНА В12 ВЛИЯЕТ

- 1) липаза
- 2) соляная кислота

- 3) гастрин
- 4) амилаза

КОЛИЧЕСТВО АЛЬБУМИНА В МОЧЕ 80 МГ/Л ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) низкомолекулярной протеинурии
- 2) альбуминурии
- 3) микроальбуминурии
- 4) низкоселективной протеинурии

КАКИЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ?

- 1) ЭКГ, рентгенография, КТ
- 2) ЭКГ, ретгенография, ЭХО-КГ, определение газов крови
- 3) ЭКГ, ЭХО-КГ, общий анализ крови, общий анализ мочи
- 4) ЭХО-КГ, МРТ, общий анализ крови

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) золотистый стафилококк
- 2) chlamidia trachomatis
- 3) пневмококк
- 4) гемофильная палочка

КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 22-26
- 2) 28-32
- 3) 14-20
- 4) 3-12

ПОНЯТИЕ АКСЕЛЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) увеличение продолжительности репродуктивного периода
- 2) увеличение дефинитивных размеров тела
- 3) увеличение продолжительности жизни
- 4) ускорение роста и развития на популяционном уровне

ВЕДУЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОСТРЫЙ БРОНХОЛИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ротавирус
- 2) метапневмовирус
- 3) коронавирус
- 4) респираторно-синтициальный вирус

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) гипергидроз ладоней, стоп

- 2) красный дермографизм
- 3) атонические запоры
- 4) артериальную гипотонию

ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТАНОВКЕ ДЫХАНИЯ БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО УКЛАДЫВАТЬ

- 1) на живот, с валиком в области шеи и под коленями
- 2) в положении Транделенбурга
- 3) на правый бок
- 4) на спину, запрокинув голову назад

НАСЛЕДСТВЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ С НАРУШЕНИЕМ ОБМЕНА УГЛЕВОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алкаптонурия
- 2) болезнь Гоше
- 3) фенилкетонурия
- 4) галактоземия

НАИМЕНЕЕ ВЕРОЯТНО ВЫЗЫВАЕТ ТЕРАТОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ

- 1) Пенициллин
- 2) Тетрациклин
- 3) Ко-тримоксазол
- 4) Амикацин

СРОК ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ДИФфузно-ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ ДЛИТСЯ

- 1) в течение 3 лет
- 2) в течение 5 лет
- 3) в течение 2 лет
- 4) пожизненно

С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПИЩЕВОГО СТАТУСА ПРИ СОБЛЮДЕНИИ ЭЛИМИНАЦИОННОЙ ДИЕТЫ ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ НЕОБХОДИМ КОНТРОЛЬ

- 1) копрологии
- 2) физического развития
- 3) клинического анализа крови
- 4) иммуноглобулинов

ИНСУЛИН КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ДЕЙСТВУЕТ _____ И _____ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНО

- 1) быстрее; менее
- 2) быстрее; более
- 3) медленнее; менее
- 4) медленнее; более

ДЕТЯМ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ ПРИКОРМ ВВОДИТСЯ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) с 8
- 2) после 12
- 3) в 4-5
- 4) в 5-6

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

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЁГКИХ КРЕПИТАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) бронхита
- 2) туберкулёза
- 3) пневмонии
- 4) плеврита

КАКОЙ ИЗ СИМПТОМОВ МЕНИНГИТА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА?

- 1) положительный симптом Моро
- 2) выбухание большого родничка
- 3) положительный симптом Бабинского
- 4) парез нижних конечностей

ЧТО НАЗЫВАЮТ ДИВЕРТИКУЛОМ МЕККЕЛЯ?

- 1) полип кишки
- 2) новообразование кишечника
- 3) рудимент урахуса
- 4) рудимент желточного протока

ВЫРАБОТКА СПОСОБНОСТИ ПРАВИЛЬНО ВЫПОЛНЯТЬ МЕДИЦИНСКИЕ, ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) знаниями
- 2) умениями
- 3) убеждениями
- 4) навыками

ПОКАЗАТЕЛЕМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА 11 МЕСЯЦЕВ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) самостоятельно есть ложкой
- 2) ставить кубики, снимать и надевать кольца пирамиды
- 3) стоять без опоры, делать первые шаги
- 4) самостоятельно расстегивать пуговицы

ОМЕПРАЗОЛ

- 1) является ингибитором H₂-гистаминовых рецепторов
- 2) уменьшает образование соляной кислоты
- 3) влияет на перистальтику кишечника
- 4) относится к антацидным препаратам

ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА

- 1) врожденного гипотиреоза
- 2) адреногенитального синдрома
- 3) фенилкетонурии
- 4) муковисцидоза

К КАТЕГОРИИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА «СПОСОБНОСТЬ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ» ОТНОСИТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) осознавать себя и адекватно вести с учетом норм
- 2) организовывать деятельность по овладению знаниями, умениями, навыками
- 3) реализовывать собственное самообслуживание
- 4) осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями

В ОСНОВЕ СИНДРОМА ШЕРЕШЕВСКОГО-ТЕРНЕРА ЛЕЖИТ

- 1) кольцевидная хромосома 18 пары
- 2) делеция плеча 5 пары хромосомы
- 3) отсутствие X хромосомы
- 4) лишняя X

ДЛЯ ДЕТЕЙ С ВОЗРАСТА 6-ТИ МЕСЯЦЕВ ДО 7 ЛЕТ ХАРАКТЕРНО _____ ДЫХАНИЕ

- 1) жесткое
- 2) пуэрильное
- 3) усиленное бронхиальное
- 4) везикулярное ослабленное

ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ И ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫМ НЕФРИТОМ АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В

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

ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) узел
- 2) корка
- 3) депигментация
- 4) гиперпигментация

ОСМОТР ПСИХИАТРА ПОДРОСТКОВОГО В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- 1) 12
- 2) 13
- 3) 11
- 4) 15

ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ РЕБЁНКА ДВУХ МЕСЯЦЕВ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ РАЗ В СУТКИ

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

ЖИЗНЕННЫЙ ИНДЕКС СЛУЖИТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) пропорциональности развития грудной клетки
- 2) уровня физического развития
- 3) пропорциональности телосложения
- 4) функционирования системы внешнего дыхания

ГЕМАТУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ

- 1) идиопатическом нефротическом синдроме
- 2) почечном тубулярном ацидозе
- 3) остром пиелонефрите
- 4) иммуноглобулин А нефропатии (болезни Берже)

ДЕФИЦИТ МАССЫ ПРИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 20-30
- 2) 5-8
- 3) 10-15
- 4) более 30

ГОРТАНЬ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ИМЕЕТ ФОРМУ

- 1) цилиндра
- 2) призмы
- 3) воронки
- 4) пирамиды

РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВПРАВО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) дилатации правого желудочка
- 2) высоком стоянии диафрагмы

- 3) дилатации левого предсердия
- 4) транспозиции магистральных сосудов

ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1) Дексаметазон
- 2) Эпинефрин
- 3) Допамин
- 4) Хлоропирамин

ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННОГО РАСПОЛОЖЕНА

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

ПРИЗНАКОМ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ГЕМОЛИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удлинение времени свертывания
- 2) повышение уровня связанного билирубина
- 3) гиперретикулоцитоз
- 4) удлинение времени кровотечения

ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО

- 1) поражаются подъязычные слюнные железы
- 2) поражается поджелудочная железа
- 3) поражаются околоушные слюнные железы
- 4) поражается щитовидная железа

ДЛЯ МОЧЕВОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) количественные и качественные изменения мочи
- 2) признаки нарушения выведения мочи
- 3) расстройства акта мочеиспускания
- 4) изменения прозрачности мочи

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) церебрально-спинальная
- 2) диэнцефально-неврогенная
- 3) смешанная
- 4) экзогенно-конституциональная

ЭМБРИОПАТИИ ФОРМИРУЮТСЯ ДО _____ НЕДЕЛИ ГЕСТАЦИИ

- 1) 14
- 2) 10
- 3) 28
- 4) 22

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОЧНОГО СНА ДЛЯ ПЕРВОКЛАССНИКОВ СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)

- 1) 10-11
- 2) 8-9
- 3) 6-7
- 4) 12-13

ПАТОЛОГИЕЙ, ПРИ КОТОРОЙ ФОРМА СЕРДЦА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ НАПОМИНАЕТ ЦИФРУ 8, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атрезия трёхстворчатого клапана
- 2) тотальное аномальное впадение лёгочных вен
- 3) тетрада Фалло
- 4) открытый артериальный проток

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ МЕНИНГИТЕ ПРОВОДИТСЯ С ТАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ КАК

- 1) токсическая энцефалопатия при ОРВИ
- 2) скарлатина
- 3) острый пиелонефрит
- 4) острый бронхит

ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ ДИФТЕРИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) некротический процесс в миндалинах с первого дня болезни
- 2) наличие налётов на uvula
- 3) яркую гиперемию слизистой, энантемы
- 4) отечность миндалин и островчатые налёты

НЕПРИВИТЫМ ДЕТЯМ СТАРШЕ 12 МЕСЯЦЕВ, КОНТАКТНЫМ ПО КОРИ, РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) провести активную иммунизацию вакциной
- 2) провести пассивную иммунизацию γ -глобулином
- 3) проводить только наблюдение 21 день
- 4) срочную госпитализацию

ОБЪЕМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА ПЕРВУЮ СЕКУНДУ (ОФВ1) ПРИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 70
- 2) 60
- 3) 90
- 4) 80

ДЛЯ АХОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА БУДЕТ ХАРАКТЕРНА

- 1) амилорея
- 2) стеаторея
- 3) китаринорея

4) креаторея

ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ ТИПИЧНОЙ СЫПЬЮ БУДЕТ

- 1) геморрагическая «звездчатая»
- 2) везикулезная
- 3) пустулезная
- 4) пятнисто-папулезная

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биологический возраст
- 2) физическое развитие ребёнка
- 3) физическая работоспособность
- 4) функциональные изменения на ЭКГ

К ИЗМЕНЕНИЯМ СО СТОРОНЫ ЛЁГКИХ ПРИ СИНДРОМЕ МАРФАНА ОТНОСЯТ

- 1) пороки развития бронхиального дерева
- 2) буллезную эмфизему лёгких
- 3) бронхоэктазы
- 4) интерстициальные заболевания лёгких

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D У РЕБЕНКА 6-12 МЕСЯЦЕВ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕ/СУТ)

- 1) 600
- 2) 400
- 3) 800
- 4) 1000

ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ _____ ПРЕПАРАТОВ

- 1) антибактериальных
- 2) противовирусных
- 3) противогрибковых
- 4) мукоактивных

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СКАРЛАТИНЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) гепатомегалия
- 2) спленомегалия
- 3) «поджаренный» язык
- 4) мелкоточечная сыпь

К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- 1) симптом Орнера
- 2) западение родничка
- 3) симптом Кернига

4) рефлекс Ландау

ПРОФИЛАКТИКОЙ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ СВОЕВРЕМЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ПРИКОРМА

- 1) мясными продуктами
- 2) молочными кашами
- 3) овощными пюре
- 4) фруктовыми соками

ЕЖЕДНЕВНАЯ ЛЕЧЕБНАЯ ДОЗА ВИТАМИНА Д ДОНОШЕННОМУ РЕБЕНКУ С ВИТАМИН-Д ДЕФИЦИТНЫМ РАХИТОМ СОСТАВЛЯЕТ (МЕ)

- 1) 2000-4000
- 2) 500-1000
- 3) 10 000-15 000
- 4) 7000-8000

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ ЗДОРОВЬЕ, КАК СОСТОЯНИЕ

- 1) которому свойственно не только отсутствие болезней или физических дефектов, но и полное физическое, душевное и социальное благополучие
- 2) способности биосистемы к самоорганизации через механизмы гомеостаза, адаптации, реактивности, резистентности с привлечением высших ступеней организации личности – психических и духовных качеств
- 3) характеризующееся отсутствием у человека органических нарушений и субъективных ощущений нездоровья; базовая человеческая ценность для полноценной жизни, удовлетворения духовных и материальных потребностей индивида
- 4) отсутствие болезней в стадии декомпенсации или физических дефектов и субъективных ощущений нездоровья, душевное спокойствие и социальное благополучие

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРЯМОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНИИ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) муковисцидоз
- 2) вирусные гепатиты
- 3) лактазную недостаточность
- 4) гемолитическую болезнь новорожденных

НИЖНИЙ КРАЙ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПАЛЬПИРУЕТСЯ НА ___ СМ НИЖЕ РЕБЕРНОЙ ДУГИ

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

РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 16
- 2) 10
- 3) 6
- 4) 12

ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ БРОНХИТЕ АУСКУЛЬТАТИВНО В ЛЕГКИХ

- 1) выслушиваются локальные влажные хрипы
- 2) выслушиваются рассеянные сухие и влажные хрипы
- 3) выслушивают пуэрильное дыхание
- 4) выслушивается крепитация

ПРИ ВСЕХ ВИДАХ АВ-БЛОКАД НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изопротеренола хлорид
- 2) лидокаин
- 3) атропина сульфат
- 4) дигоксин

В ПОЛОВОЙ ФОРМУЛЕ У МАЛЬЧИКОВ СИМВОЛ «L» ОЗНАЧАЕТ

- 1) оволосение паховой области
- 2) оволосение подмышечной области
- 3) размер щитовидного хряща
- 4) изменение голоса

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л СОМНИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА

- 1) гиперемией любого размера или папулой менее 5 мм
- 2) папулой размером не менее 5 мм
- 3) гиперемией 17 мм
- 4) гиперемией 21 мм

БОЛЬНЫЕ СЫПНЫМ ТИФОМ ПОДЛЕЖАТ

- 1) наблюдению в амбулаторных условиях
- 2) обязательной немедленной госпитализации
- 3) направлению на санаторно-курортное лечение
- 4) госпитализации по клиническим и эпидемическим показаниям

В УСЛОВИЯХ САНАТОРИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) организация соответствующего возрасту режима, ухода за ребёнком инвалидом (социальная помощь, вспомогательные технические средства)
- 2) усиленная профессиональная и спортивная подготовка
- 3) поздняя реабилитация, ликвидация остаточных явлений заболевания
- 4) обслуживание на дому детей-инвалидов, воспитание и обучение в специальных учреждениях

ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ, ОБРАТИВШИЕСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ С ЖАЛОБАМИ НА

- 1) субфебрилитет в течение недели, потерю массы тела, жидкий стул
- 2) боль в грудной клетке, гипертермию в течение 7-и дней
- 3) кашель, гипертермию в течение 3-х дней
- 4) кашель более 3-х недель, лихорадку более 2-х недель

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

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ РЕДКОСТЬ НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) слабой васкуляризацией
- 2) сухостью слизистой оболочки
- 3) недоразвитием кавернозной части подслизистой ткани
- 4) отсутствием нижнего носового хода

ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ СОВЕТУЕТСЯ С ПОДЧИНЁННЫМИ, ИСПОЛЬЗУЯ ИХ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ, ЭТО _____ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА

- 1) иерархический
- 2) либеральный
- 3) демократический
- 4) авторитарный

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ СРОЧНОГО РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОТНОСЯТ

- 1) спастический запор
- 2) боли в области сигмы
- 3) признаки кишечной непроходимости
- 4) боли в области слепой кишки

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ И РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стандартный туберкулин БЦЖ
- 2) альт-туберкулин Коха
- 3) вакцина БЦЖ
- 4) вакцина ППД-Л

ПРЕПАРАТОМ, СНИЖАЮЩИМ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПУТЁМ ИЗМЕНЕНИЯ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНОГО БАЛАНСА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спиронолактон

- 2) каптоприл
- 3) нитропруссид натрия
- 4) гидрохлоротиазид

ИЗМЕНЕНИЕ ДЫХАНИЯ ПРИ ЛОЖНОМ КРУПЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) инспираторной одышки
- 2) экспираторной одышки
- 3) смешанной одышки
- 4) дыхания Чейн-Стокса

ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление атипичных мононуклеаров
- 2) нейтрофильный лейкоцитоз
- 3) эозинофилия
- 4) анемия

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ДОЗЫ ЦИНКА НАЗНАЧАЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ

- 1) полноценного зрения
- 2) остеообразования
- 3) нормального кроветворения
- 4) дезинтоксикационной функции печени

КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ОТ 1 ГОДА ДО 10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ $\times 10^9$ /л

- 1) 3-4
- 2) 5-10
- 3) 16-30
- 4) 11-15

ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕЧЕНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меньшая «гликогенная» емкость
- 2) большая плотность
- 3) большой размер
- 4) большее количество липидов

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ БРОНХОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый бронхит
- 2) идиопатический фиброзирующий альвеолит
- 3) бронхиальная астма
- 4) нарушение проходимости дыхательных путей

ПСИХОМОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА В ЦЕЛОМ ЗАВЕРШАЕТСЯ К _____ ГОДАМ ЖИЗНИ

- 1) 11 - 14
- 2) 2 - 4
- 3) 5 - 7
- 4) 8 - 10

ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ В ШКОЛЬНОМ И ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ФОРМИРУЮТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ В (МЕС.)

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

ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синюшность кожных покровов
- 2) геморрагическая звездчатая сыпь
- 3) гепатолиенальный синдром
- 4) менингеальный синдром

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) антибактериальные препараты
- 2) антигистаминные препараты
- 3) антикоагулянты
- 4) антиагреганты

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биохимический анализ крови
- 2) общий анализ крови
- 3) общий анализ мочи
- 4) копрограмма

АНТИБИОТИКОМ ИЗ ГРУППЫ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меропенем
- 2) азитромицин
- 3) линкомицин
- 4) амикацин

СИМПТОМ «МАЛИНОВОГО ЖЕЛЕ» ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) перитонита
- 2) острого аппендицита
- 3) инвагинации кишечника
- 4) кишечной непроходимости

РАЗОБЩЕНИЕ ДЕТЕЙ, КОНТАКТИРОВАВШИХ С БОЛЬНЫМ КОКЛЮШЕМ, ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ НА (ДЕНЬ)

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 14
- 4) 21

ДЛЯ МАКРОСОМАТОТИПА СУММА НОМЕРОВ ЦЕНТИЛЬНЫХ КОРИДОРОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 18-24
- 2) 11-17
- 3) 3-10
- 4) 24-30

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Аденозин
- 2) Амиодарон
- 3) Лидокаин
- 4) Верапамил

ИНТЕНСИВНОСТЬ МЕСТНОЙ РЕАКЦИИ НА ВВЕДЕНИЕ ТУБЕРКУЛИНА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) возраста пациента
- 2) степени сенсibilизации организма МБТ
- 3) вирулентности МБТ
- 4) пола пациента

ПОЛНОСТЬЮ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ (ГКС) ОБЫЧНО РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 1-2 часа
- 2) 3-4 дня
- 3) 3 недели
- 4) 1 месяц

В СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ СЕРДЦА ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) гранулемы Ашоффа-Талалаева
- 2) волчаночные клетки
- 3) клетки Гоше
- 4) клетки Березовского-Штернберга

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЯМ ДИАГНОСТИКИ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИДАТКОВ МАТКИ (ВОЗ) ОТНОСЯТ

- 1) болезненную пальпацию придатков матки
- 2) патологическое отделяемое из цервикального канала
- 3) боли внизу живота у сексуально активных подростков
- 4) болезненные тракции за шейку матки

ОВОЩИ И ПЛОДЫ В ПИТАНИИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ ИСТОЧНИКАМИ

- 1) углеводов, пищевых волокон, витаминов и минералов
- 2) белков, жиров, углеводов
- 3) белков, пищевых волокон, витаминов
- 4) пищевых волокон и минералов

ПРИ ТЕРАПИИ ОСТРОГО СРЕДНЕГО ОТИТА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефиксим
- 2) амоксициллин + клавулановая кислота
- 3) амоксициллин
- 4) кларитромицин

ОЦЕНКУ ТЯЖЕСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРОВОДЯТ ПО

- 1) шкале ROSS
- 2) шкале GINA
- 3) шкале SCORAD
- 4) опроснику ISAAC

КАРИОТИПОМ СИНДРОМА ШЕРЕШЕВСКОГО – ТЕРНЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 47XY+18p
- 2) 47XYY
- 3) 45X0
- 4) 47XXY

НАЗНАЧЕНИЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС) ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) вне зависимости от приема пищи
- 2) после приема антацидов
- 3) до еды
- 4) после еды

ЧАСТОТА ОСМОТРА ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ РЕБЕНКА С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В МЕЖПРИСТУПНЫЙ ПЕРИОД СОСТАВЛЯЕТ ОДИН РАЗ В (МЕС.)

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

ИНДОМЕТАЦИН НЕ РЕКОМЕНДУЮТ НАЗНАЧАТЬ ВНУТРИ ДЕТЯМ ДО _____ ЛЕТ

- 1) 8
- 2) 14

- 3) 12
- 4) 10

ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В

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

ПРИБОР ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ТОЛЩИНЫ КОЖНОЙ СКЛАДКИ НАЗЫВАЮТ

- 1) толстотным циркулем
- 2) пикфлоуметром
- 3) динамометром
- 4) калиперометром

КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ МЕНИНГИТАХ?

- 1) лимфоцитарный плеоцитоз
- 2) нейтрофильный плеоцитоз
- 3) нормальный ликвор
- 4) появление эритроцитов

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОЩАДЬ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА (НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА) С ВОЗРАСТОМ РЕБЕНКА

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) вначале увеличивается, затем уменьшается
- 4) остается постоянно стабильной величиной

ДОСТОИНСТВО НЕПАРАМЕТРИЧЕСКИХ МЕТОДОВ В МЕДИЦИНЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОНИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) для оценки количественных признаков
- 2) при большом числе наблюдений
- 3) при любых распределениях признаков
- 4) с учётом закона распределения признаков

АТРИОМЕГАЛИЯ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ ТОНА

- 1) отсутствием второго
- 2) отсутствием первого
- 3) дополнительного третьего
- 4) дополнительного четвертого

ПРИ ГИПОТРОФИИ II СТЕПЕНИ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ СЛОЙ У ДЕТЕЙ СОХРАНЯЕТСЯ ТОЛЬКО НА

- 1) животе
- 2) конечностях
- 3) туловище
- 4) лице

ПОД СИНДРОМОМ БАДДА-КИАРИ ПОНИМАЮТ

- 1) хроническое заболевание печени
- 2) нарушение венозного оттока от печени
- 3) портальную гипертензию с асцитом
- 4) тромбоз воротной вены

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1) 9-17
- 2) 11-21
- 3) 7-9
- 4) 2-7

РЕБЕНОК УДВАИВАЕТ ПЕРВОНАЧАЛЬНУЮ МАССУ ТЕЛА В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

- 1) 4-5
- 2) 6-7
- 3) 9-10
- 4) 2-3

ФЛЮОРОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ИЗБЫТОЧНОМ ПОСТУПЛЕНИИ В ОРГАНИЗМ

- 1) йода
- 2) фтора
- 3) кальция
- 4) марганца

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

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

ДЕТИ, ПЕРЕНЕСШИЕ ОСТРУЮ РЕВМАТИЧЕСКУЮ ЛИХОРАДКУ БЕЗ ФОРМИРОВАНИЯ ПОРОКА СЕРДЦА, ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

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

НИЖНИЙ КРАЙ ПЕЧЕНИ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ ВЫСТУПАТЬ ИЗ-ПОД КРАЯ

РЕБЕРНОЙ ДУГИ ПО СРЕДИННО-КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)

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

ПРИ ТЕПЛОВОМ УДАРЕ ПОТООТДЕЛЕНИЕ

- 1) несколько снижается
- 2) не изменяется
- 3) увеличивается
- 4) прекращается

ПОКАЗАТЕЛЬ «ЧИСЛО ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОШИБОК» ОТНОСИТСЯ К ТИПУ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) интегральному
- 2) ресурсному
- 3) качественному
- 4) финансовому

ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ 4 СТЕПЕНИ ПОКАЗАНА

- 1) ингаляция с Будосенидом
- 2) ларингоскопия
- 3) трахеотомия
- 4) ингаляция с Беродуалом

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) дозирования физической нагрузки
- 2) определения успеваемости детей
- 3) подсчета индекса здоровья
- 4) расчета показателя общей заболеваемости

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КОМЫ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ВНЕШНЕЕ И ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ КОСТЕЙ РЕБЕНКА ПРИБЛИЖАЕТСЯ К ТАКОВЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ У ВЗРОСЛОГО К ВОЗРАСТУ (В ГОДАХ)

- 1) 7
- 2) 12
- 3) 15
- 4) 3

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОЛИПЫ ТОЛСТОЙ КИШКИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) эзофагогастродуоденоскопию
- 2) ректороманоскопию
- 3) колоноскопию
- 4) копрологию

ОБ АСИММЕТРИИ ОДНОИМЕННЫХ МЫШЦ КОНЕЧНОСТЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ РАЗНИЦА ОКРУЖНОСТЕЙ, СОСТАВЛЯЮЩАЯ МИНИМУМ (ММ)

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

НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОДРОСТКА РЕШАЕТСЯ ЗАДАЧА

- 1) определения статуса трудоспособности
- 2) подготовки к производственной деятельности
- 3) оценки социального статуса больного
- 4) восстановления самообслуживания

ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПОДВИЖНЫХ ИГР ДЛЯ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие ловкости и координации движений
- 2) налаживание контакта между родителями и детьми
- 3) избавление от страхов неожиданного воздействия, темноты, замкнутого пространства
- 4) снятие накопившегося нервного напряжения

БАКТЕРИЦИДНЫЙ ЭФФЕКТ ЖЕЛЧИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СВЯЗАН С ПРЕОБЛАДАНИЕМ В ЕЁ СОСТАВЕ

- 1) таурохолевой кислоты
- 2) гликохолевой кислоты
- 3) холестерина
- 4) билирубина

НЕКРОТИЧЕСКАЯ ФЛЕГМОНА НОВОРОЖДЕННЫХ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) ладонной поверхности кистей и подошвенной поверхности стоп
- 2) поясничной
- 3) крестцовой
- 4) шеи

НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика детского травматизма
- 2) близорукость
- 3) профилактика инфекционно-аллергических заболеваний
- 4) профилактика рахита, хронических расстройств питания, анемии

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА НОВорожденного, является

- 1) болезненность при пассивных движениях
- 2) ограничение активных движений в пораженной конечности
- 3) судороги
- 4) отек, увеличение сустава в объеме

ПОКАЗАТЕЛЕМ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА является _____ СИНДРОМ

- 1) интоксикационный
- 2) диарейный
- 3) бронхообструктивный
- 4) менингеальный

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА РЕБЕНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 100 мл на месяц жизни
- 2) 500 мл на 2 приема
- 3) 200 мл на 3 приема
- 4) 200 мл на месяц жизни

РАННИЙ СЕПСИС НОВорожденного манифестирует

- 1) с момента рождения ребенка
- 2) в первые 3 месяца жизни
- 3) в первую неделю жизни ребенка
- 4) в первые 72 часа жизни ребенка

ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ ЛЕЧЕНИЕ ОБЫЧНО ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) гормонотерапии
- 2) антибиотикотерапии
- 3) цитостатической терапии
- 4) иммунотерапии

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ является

- 1) легионелла
- 2) риновирус
- 3) микоплазма
- 4) хламидия

У РЕБЕНКА ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПОЧКИ МОГУТ ПАЛЬПИРОВАТЬСЯ ПРИ

- 1) гломерулонефрите
- 2) поликистозе
- 3) нефропатии
- 4) пиелонефрите

ТЕСТИРОВАНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ НЕ ПРОВОДИТСЯ У

- 1) учащихся с отклонениями, препятствующими проведению тестов
- 2) часто болеющих детей
- 3) детей основной и подготовительной медицинских групп
- 4) спортсменов

ПРАВИЛЬНЫМ РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ ПО ОТДЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ ПИЩИ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ (В ПРОЦЕНТАХ ВСЕГО РАЦИОНА В КАЛОРИЯХ)

- 1) завтрак – 0, обед – 50-60, полдник – 0, ужин – 40-50
- 2) завтрак – 25, обед – 35-45, полдник – 10-15, ужин – 20-25
- 3) завтрак – 40-50, обед – 50-60, полдник – 0, ужин – 0
- 4) завтрак – 5, обед – 70-75, полдник – 5-10, ужин – 10-20

ПРАВая ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У РЕБЕНКА ДО 1 ГОДА РАСПОЛОЖЕНА

- 1) по правой срединно-ключичной линии
- 2) по правой стернальной линии
- 3) внутри от правой парастернальной линии
- 4) по правой парастернальной линии

БОЛЕЕ НИЗКОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДО (ГОД)

- 1) 1-2
- 2) 5-7
- 3) 8-10
- 4) 3-4

РАЗВИТИЕ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА ВОЗМОЖНО У ЧЕЛОВЕКА, ПЕРЕНЕСШЕГО

- 1) простой герпес
- 2) ветряную оспу
- 3) корь
- 4) инфекционный мононуклеоз

ОБЛИВАНИЕ ВОДОЙ, КАК ЗАКАЛИВАЮЩУЮ ПРОЦЕДУРУ, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВОДЫ ТЕМПЕРАТУРЫ (ГРАДУС ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 18-20
- 2) от 40-43
- 3) до 36
- 4) до 33

ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГЕМАНГИОМАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нагноение
- 2) рецидивирование
- 3) кровотечение

4) метастазирование

К МОЧЕВОМУ СИНДРОМУ ПРИ ПОРАЖЕНИИ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) ишурия
- 2) никтурия
- 3) поллакиурия
- 4) гематурия

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1) 15-30
- 2) 10-15
- 3) 2-10
- 4) 15-21

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ БОЛЬНОГО С ПЕРЕЛОМОМ ПОЗВОНОЧНИКА ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) на боку на носилках
- 2) на щите, на животе
- 3) на щите, на спине с соблюдением «оси безопасности»
- 4) на носилках в положении «лягушки»

ПОВРЕЖДЕНИЕ, ОБРАЗУЮЩЕЕСЯ ПРИ ПОДКОЖНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ В РЕЗУЛЬТАТЕ РАЗРЫВА МЕЛКИХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ушибом
- 2) ссадиной
- 3) кровоподтеком
- 4) гематомой

ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ РЕБЕНКА С ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ ПЕРЕВОДЯТ НА ВТОРОЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ В

- 1) диагностический центр
- 2) туберкулезный диспансер
- 3) поликлинику
- 4) санаторий

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПИЛОРОСТЕНОЗА ОБЫЧНО ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) после двух месяцев жизни
- 2) на второй неделе жизни
- 3) на третьей-четвертой неделях жизни
- 4) в первые дни после рождения

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

- 1) замедлением проведения по волокнам Пуркинье
- 2) гипертрофией правого желудочка
- 3) гипертрофией левого предсердия
- 4) гипертрофией левого желудочка

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ВРАЧ-ПЕДИАТР РЕКОМЕНДУЕТ РОДИТЕЛЯМ ПРЕКРАТИТЬ ИСПОЛЬЗОВАТЬ СОСКУ-ПУСТЫШКУ ДЕТЯМ СТАРШЕ

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

РАЦИОНАЛЬНЫМ СЧИТАЮТ ПИТАНИЕ

- 1) с учётом потребностей организма
- 2) набором определенных продуктов
- 3) распределённое по времени принятия пищи
- 4) с определённым соотношением питательных веществ

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМТОМАМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) расширение границ относительной сердечной тупости вправо
- 2) набухание яремных вен
- 3) влажные разнокалиберные хрипы в лёгких
- 4) брадикардию

АКТИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) живой вирусной вакциной
- 2) АКДС-вакциной
- 3) гамма-глобулином
- 4) инактивированной вирусной вакциной

МИКРОЦИРКУЛЯТОРНЫЙ (ПЯТНИСТО-ПЕТЕХИАЛЬНЫЙ) ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) васкулита
- 2) гемофилии
- 3) тромбоцитопатии
- 4) анемии

ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 12 ЛЕТ ПРИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 3 СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 18,5-19,4
- 2) менее 15
- 3) 15,0-16,9
- 4) 17,0-18,4

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПРОИСХОДИТ В

- 1) первое полугодие жизни
- 2) первые часы после рождения
- 3) конце первого месяца жизни
- 4) конце первого года жизни

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДЕТЬМИ НОУТБУКА НА ЗАНЯТИЯХ В НАЧАЛЬНЫХ КЛАССАХ

- 1) возможно только на уроках математики
- 2) предпочтительно
- 3) недопустимо
- 4) имеет свои ограничения

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ КОЖНЫХ ВЫСЫПАНИЙ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) полостные и бесполостные
- 2) воспалительные и невоспалительные
- 3) пролиферативные и экссудативные
- 4) первичные и вторичные

СРЕДНЯЯ ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ У РЕБЁНКА В ПЯТЬ ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)

- 1) 53-54
- 2) 55-56
- 3) 48-49
- 4) 50-52

КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ДОЛЖЕН БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕН НАГЛЯДНЫМИ ПОСОБИЯМИ

- 1) оказания сердечно-легочной реанимации
- 2) лекарственных препаратов для детей различного возраста
- 3) средств ухода за больными детьми различного возраста
- 4) средств ухода за новорожденными и детьми грудного возраста

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

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

ФОРМА №058/У ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) медицинскую карту ребёнка
- 2) журнал учёта профилактических прививок
- 3) историю развития ребёнка
- 4) экстренное извещение об инфекционном заболевании

ПОВЫШЕНИЕ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В КРОВИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О НАРУШЕНИИ ОБМЕНА

- 1) пуринов
- 2) кальция
- 3) щавелевой кислоты
- 4) цистина

НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ БЕСЕД ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО С РОДИТЕЛЯМИ НА ПЕРВОМ ПАТРОНАЖЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) правила рационального вскармливания
- 2) специфическая профилактика детских инфекций
- 3) профилактика детского травматизма
- 4) гигиеническая гимнастика

ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) мочевину
- 2) альбумин
- 3) маннитол
- 4) фуросемид

К ОСТРЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСИТСЯ

- 1) кетоацидоз
- 2) диабетическая нефропатия
- 3) офтальмопатия
- 4) артериальная гипертензия

ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА ПРИ МИЛИАРНОМ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЛЁГКИХ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) укорочение лёгочного звука
- 2) ясный лёгочный звук
- 3) тимпанит
- 4) коробочный звук

О РАЗВИТИИ ШОКА У СЕПТИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) длительная гипертермия
- 2) постепенное ухудшение состояния больного
- 3) резкое уменьшение диуреза и нарушение микроциркуляции
- 4) наличие метаболических нарушений

ПРИЧИНОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «спортивное сердце»
- 2) бронхолегочная дисплазия
- 3) врожденный порок сердца

4) острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ)

ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ТИП ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) цитомегаловирусной инфекции
- 2) хламидиоза
- 3) муковисцидоза
- 4) пневмококковой инфекции

НОВОРОЖДЁННЫМ С ГИПОТРОФИЕЙ II-III СТЕПЕНИ ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ НАЗНАЧАЕТ

- 1) госпитализацию
- 2) лечение на дому (после консультации заведующего отделением)
- 3) консультацию в диагностическом центре
- 4) консультацию у гастроэнтеролога

КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО РАЗРЯДОВ ВОЗМОЖНО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ?

- 1) ограничено при сохранении фибрилляции желудочков
- 2) не ограничено при сохранении фибрилляции желудочков
- 3) ограничено при сохранении пароксизмальной тахикардии
- 4) не ограничено при сохранении брадикардии

ПО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ ПРИВИВОК ВАКЦИНАЦИЯ ОТ КОРИ, КРАСНУХИ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В

- 1) 4,5 месяца
- 2) 3 года
- 3) 3 месяца
- 4) 1 год

ПОЯВЛЕНИЕ ПАСТОЗНОСТИ ВЕК И НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, МОЧИ ЦВЕТА МЯСНЫХ ПОМОЕВ, АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ДО 150/100 ММ РТ.СТ. У ДЕВОЧКИ 12 ЛЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТРОГО

- 1) поствирусного тубулоинтерстициального нефрита
- 2) гломерулонефрита с нефритическим синдромом
- 3) гломерулонефрита с нефротическим синдромом, гематурией и артериальной гипертензией
- 4) дисциркуляторного тубулоинтерстициального нефрита

СЕНСОРНАЯ РЕЧЬ ПОЯВЛЯЕТСЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 7-8
- 2) 3-4
- 3) 9-10
- 4) 11-12

АМИНОФИЛЛИН ДЛЯ СНЯТИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВВОДЯТ В ВИДЕ

РАСТВОРА (%)

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 2,4
- 4) 0,24

В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ АНЕМИИ ФАНКОНИ ВЫЯВЛЯЮТ УГНЕТЕНИЕ

- 1) мекариоцитарного роста
- 2) эритроидного роста
- 3) трёх ростков одновременно
- 4) миелоидного роста

МИКРОТРАВМА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ КИШЕЧНИКА ПРИ НЕКРОТИЧЕСКОМ ЭНТЕРОКОЛИТЕ НОВОРОЖДЕННОГО МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) внутриутробного инфицирования плода
- 2) «агрессивного» наращивания объема энтерального питания
- 3) заменной трансфузии крови через пупочную вену
- 4) присоединения кишечной инфекции

ПУБЕРТАТНЫЙ СКАЧОК РОСТА НАБЛЮДАЕТСЯ У МАЛЬЧИКОВ _____ ЛЕТ, У ДЕВОЧЕК _____ ЛЕТ

- 1) 9-12, 10-13
- 2) 10-13, 9-12
- 3) 11-13, 13-15
- 4) 13-15, 11-13

ОСОБЕННОСТЬЮ КАРДИАЛЬНОЙ БОЛИ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление в положении на спине, левом боку, при движении
- 2) уменьшение в положении на спине, левом боку, при движении
- 3) усиление в положении сидя с наклоном туловища вперед
- 4) уменьшение в положении с запрокинутой головой

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ПО ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТНОСИТСЯ К

- 1) гипохромной, микроцитарной, гиперрегенераторной
- 2) гиперхромной, макроцитарной, гипорегенераторной
- 3) нормохромной, нормоцитарной, регенераторной
- 4) гипохромной, микроцитарной, регенераторной

БОЛИ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) цистита
- 2) пиелонефрита
- 3) дисметаболической нефропатии
- 4) первичной тубулопатии

МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ ОБЪЁМ НЕДЕЛЬНОЙ НАГРУЗКИ В СТАРШЕЙ ГРУППЕ ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ ____ ЗАНЯТИЙ ПО ____ МИНУТ

- 1) 12 20
- 2) 17 30
- 3) 11 15
- 4) 15 25

ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВВОДИТЬ

- 1) сердечные гликозиды
- 2) антибактериальные препараты
- 3) жаропонижающие препараты
- 4) антикоагулянты

ВОПРОС О НЕОБХОДИМОСТИ ОСМОТРА РЕБЕНКА НА ДОМУ ВРАЧОМ-СПЕЦИАЛИСТОМ РЕШАЕТ

- 1) врач-педиатр участковый
- 2) главный врач поликлиники
- 3) заместитель главного врача поликлиники
- 4) заведующий педиатрическим отделением

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эксикоз
- 2) токсикоз
- 3) септическое состояние
- 4) судороги

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ТЕМПЫ УВЕЛИЧЕНИЯ МАССЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ПРИХОДЯТСЯ НА ____ ГОД ЖИЗНИ

- 1) 1-5
- 2) 1
- 3) 12-15
- 4) 6-10

В ЦЕНТРАХ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ

- 1) осуществляется консультирование врачами-специалистами
- 2) осуществляется просвещение родителей и детей по вопросам укрепления здоровья и профилактики формирования вредных привычек
- 3) проводятся социологические исследования в области детского здравоохранения
- 4) организуется аттестация лиц, деятельность которых связана с оказанием медицинской помощи детскому населению

ЗРЕЛОСТЬ РЕБЕНКА СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СЛЕДУЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬ ПО ШКАЛЕ

- 1) Parkin

- 2) Silverman
- 3) Downes
- 4) Dubowitz

ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ ФОРМЫ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ЛЬГОТНОЙ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН ВРАЧ-ПЕДИАТР УКАЗЫВАЕТ ФАМИЛИЮ И ИМЯ ПАЦИЕНТА, ДАТУ РОЖДЕНИЯ И

- 1) шифр диагноза по МКБ X, стоимость лекарственного препарата
- 2) код льготной категории гражданина, стоимость лекарственного препарата
- 3) код льготной категории гражданина, его адрес, шифр диагноза по МКБ X
- 4) его адрес, код льготной категории гражданина, стоимость лекарственного препарата

ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ ОСЬ СЕРДЦА В НОРМЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отклонением вправо
- 2) отклонением влево
- 3) нормальным положением
- 4) вертикальным положением

К ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕСТИ МУКОВИСЦИДОЗА ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ (КЛАССИФИКАЦИЯ ПО ОРЛОВУ А.В., 2013) ОТНОСЯТ ОБЪЕМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА 1 СЕКУНДУ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) менее 100
- 2) менее 50
- 3) более 70
- 4) более 80

К ТРАНЗИТОРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСЯТСЯ

- 1) олигурия и мочекислый инфаркт
- 2) мочекислый инфаркт и метаболический ацидоз
- 3) олигурия, протеинурия и мочекислый инфаркт
- 4) протеинурия и лейкоцитурия

АРТЕРИАЛЬНЫЙ (БОТАЛЛОВ ПРОТОК) СОЕДИНЯЕТ

- 1) лёгочную артерию и аорту
- 2) пупочную и нижнюю полую вены
- 3) лёгочную и правую подключичную артерии
- 4) правое и левое предсердие

ОБИЛЬНЫЕ ГНОЕВИДНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ С ПРИМЕСЬЮ КРОВИ ИЗ ВЛАГАЛИЩА У ПЯТИЛЕТНЕГО РЕБЕНКА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) инородного тела во влагалище
- 2) вульвовагинита на фоне красного плоского лишая

- 3) кандидозного вульвовагинита
- 4) аномалий развития внутренних половых органов

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ГЕМОСТАЗА НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ

- 1) миелограмму
- 2) агрегатограмму
- 3) клинический анализ крови
- 4) биохимический анализ крови

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО ПРОИСХОДИТ ИЗ-ЗА

- 1) катаболической направленности обмена веществ
- 2) удаления сыровидной смазки
- 3) неправильного кормления грудью
- 4) докармливания в первые дни жизни

У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ЖЕЛУДКА

- 1) имеет достаточно хорошо выраженную складчатость
- 2) тонкая и нежная
- 3) относительно толстая
- 4) имеет достаточное количество желудочных желез

С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАНОСА ИНФЕКЦИИ В РАБОТЕ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) регистратуры
- 2) фильтра с боксами
- 3) гардероба
- 4) кабинета здорового ребенка

СТАРТОВЫМ АНТИБИОТИКОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 12 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Ванкомицин
- 2) Амоксициллин
- 3) Амикацин
- 4) Линкомицин

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ

- 1) выслушивается на протяжении систолы
- 2) уменьшается при физической нагрузке
- 3) проводится на сосуды шеи
- 4) усиливается в вертикальном положении

МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фекально-оральный
- 2) контактный

- 3) аэрогенный
- 4) вертикальный

ПРИ ПНЕВМОНИИ С ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНО АТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ СТАРТОВЫМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ВЫСТУПАЕТ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) цефатоксим
- 3) амоксициллин
- 4) кларитромицин

К РАСШИРЕННОЙ ПРОГРАММЕ СЕРДЕЧНО-ЛЁГочНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- 2) введение лекарственных препаратов
- 3) восстановление кровообращения
- 4) проведение искусственной вентиляции лёгких

ОСОБЕННОСТЬ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) повышенной активности плазменных факторов (V, VIII, XI, XII)
- 2) повышенной функциональной активности тромбоцитов
- 3) сниженной активности естественных антикоагулянтов
- 4) высокой активности витамин-К-зависимых факторов (II, VII, IX, X)

РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВО ВСЕХ НАПРАВЛЕНИЯХ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) перикардите
- 2) гипотиреозе
- 3) пароксизмальной тахикардии
- 4) эмфиземе лёгких

ГИПОКАЛИЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) надпочечниковой недостаточности
- 2) многократной рвоте
- 3) обширной травме
- 4) почечной недостаточности

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ПАПУЛОЙ РАЗМЕРОМ НЕ МЕНЕЕ (ММ)

- 1) 17
- 2) 12
- 3) 5
- 4) 15

К СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) профилактическое отделение
- 2) хирургическое отделение
- 3) отделение скорой помощи
- 4) малая операционная

К ПРИЧИНАМ СМЕЩЕНИЯ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА ВЛЕВО ОТНОСЯТ

- 1) митральный стеноз, дополнительную хорду
- 2) аортальные пороки и левосторонний обтурационный ателектаз
- 3) двустороннюю пневмонию с дыхательной недостаточностью II-III степени
- 4) недостаточность или стеноз трикуспидального клапана

НЕОБХОДИМОСТЬ СВОЕВРЕМЕННОГО ВВЕДЕНИЯ В РАЦИОН ТВОРОГА И КИСЛОМОЛОЧНЫХ НАПИТКОВ У ДЕТЕЙ С ПРИЗНАКАМИ РАХИТА ОБУСЛОВЛЕНА ТЕМ, ЧТО ОНИ БОГАТЫ

- 1) пробиотиками
- 2) легкоусвояемым кальцием
- 3) углеводами
- 4) пребиотиками

БОРОЗДОЙ ФИЛАТОВА-ГАРРИСОНА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) западание в области рукоятки грудины
- 2) углубление в области мечевидного отростка
- 3) деформация грудной клетки при нарушениях осанки
- 4) ладьевидное углубление в области прикрепления диафрагмы

НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ЛЕВОЙ КОСОЙ ПРОЕКЦИИ ЗАДНИЙ КОНТУР ТЕНИ СЕРДЦА И КРУПНЫХ СОСУДОВ ОБРАЗОВАН

- 1) верхней полой веной, левым и правым предсердием
- 2) левым предсердием, левым желудочком, правым желудочком
- 3) восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- 4) левым предсердием и левым желудочком

ПРОВЕДЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СЕРДЦА ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ ПОКАЗАНО В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

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

ВАЖНЕЙШИЙ ПРИНЦИП УЧЕНИЯ П. К. АНОХИНА О СИСТЕМОГЕНЕЗЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) формирование акцептора результата действия
- 2) надежности биологических систем
- 3) формирование афферентного синтеза на основе пусковой и обстановочной

афферентации

4) неодновременности формирования функциональных систем

СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА СОСТАВЛЯЮТ

1) 1001-1005

2) 1001-1010

3) 1005-1025

4) 1005-1015

ВЕДУЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ В ЛЕЧЕНИИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) аминхинолиновые препараты

2) ингибиторы TNF

3) цитостатики

4) стероиды

ПРИ ПРОБЕ С ДОЗИРОВАННОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ АДЕКВАТНОЙ РЕАКЦИЕЙ СЧИТАЕТСЯ

1) урежение пульса на 20-50%

2) учащение пульса на 20-25%

3) учащение пульса на 40-50%

4) отсутствие изменения частоты пульса

ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) дисметаболической нефропатией

2) пиелонефритом

3) амилоидозом

4) интерстициальным нефритом

М-ХОЛИНОБЛОКИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

1) метронидазол

2) амоксициллин

3) пирензепин

4) висмута трикалия дицитрат

ПРИ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК

1) эндоскопическое

2) ультразвуковое

3) радиоизотопное

4) рентгенологическое

ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) иерсинии

- 2) шигеллы
- 3) эшерихии
- 4) клебсиеллы

ПРИ РОЖДЕНИИ У БОЛЬШИНСТВА ДЕТЕЙ ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ (В САНТИМЕТРАХ)

- 1) меньше окружности груди на 1-2
- 2) больше окружности груди на 1-2
- 3) больше окружности груди на 3
- 4) меньше окружности груди на 3

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КРАСНУХИ ПРОВОДИТСЯ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

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

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

СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (Г/Л)

- 1) 240-280
- 2) 100-130
- 3) 145-225
- 4) 135-165

УРОВЕНЬ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 6-8
- 2) 4-6
- 3) 12-15
- 4) 8-10

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

ЗАДЕРЖКА МОЧИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ишурией
- 2) никтурией
- 3) поллакиурией
- 4) дизурией

ТАКТИКА ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) возрастом ребенка
- 2) характером раны, травмы
- 3) прививочным анамнезом пострадавшего
- 4) временем, прошедшим после травмы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ ПНЕВМОКОККОМ, В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТА ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) Амоксициллин
- 2) Натамицин
- 3) фуразолидон
- 4) Метронидазол

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

- 1) задней аксиллярной
- 2) срединноключичной
- 3) передней аксиллярной
- 4) парастеральной

РАТИФИКАЦИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИЕЙ КОНВЕНЦИИ О ПРАВАХ ИНВАЛИДОВ ОТ 13 ДЕКАБРЯ 2006 Г. ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ГОТОВНОСТИ СТРАНЫ К ФОРМИРОВАНИЮ УСЛОВИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) пропаганду здорового образа жизни населения
- 2) формирование общественного мнения по соблюдению прав инвалидов
- 3) соблюдение международных стандартов прав инвалидов
- 4) пропаганду международных стандартов прав инвалидов

ВЕЛИЧИНА ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ПРИБАВКИ МАССЫ ТЕЛА В ПЕРВОМ ПОЛУГОДИИ ЖИЗНИ РЕБЕНКА В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАММ)

- 1) 800
- 2) 600
- 3) 400
- 4) 1000

ДЛЯ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 МЕСЯЦА ДО 1 ГОДА ХАРАКТЕРНО

- 1) количество лейкоцитов не более $10 \times 10^9 / \text{л}$
- 2) количество лейкоцитов не более $12 \times 10^9 / \text{л}$
- 3) преобладание моноцитов
- 4) преобладание нейтрофилов

ВТОРЫМ ЭТАПОМ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ полученных данных
- 2) составление плана и программы
- 3) сбор материала
- 4) обработка собранного материала

ЛЕЙКОПЕНИЕЙ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 1 ГОДА СЧИТАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ МЕНЕЕ ____ $\times 10^9 / \text{л}$

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

ПРИ ЭТИОЛОГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ацикловир
- 2) растворы антисептиков для полоскания полости рта
- 3) антибактериальные препараты
- 4) индукторы интерферонов

КАРАНТИН ПРИ СКАРЛАТИНЕ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА (ДЕНЬ)

- 1) 21
- 2) 7
- 3) 35
- 4) 14

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ СКАРЛАТИНЫ ОТНОСЯТ

- 1) гепатит, цирроз печени
- 2) острые вялые параличи
- 3) гломерулонефрит, острую ревматическую лихорадку
- 4) менингит, менингоэнцефалит

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

- 1) лейкоцитурии более 4-5 в поле зрения и бактериурии более 50 000 микробных единиц/мл при посеве мочи на стерильность
- 2) лейкоцитурии более 10 в поле зрения, бактериурии более 100 000 микробных единиц/мл при посеве мочи на стерильность
- 3) макрогематурии, протеинурии

4) изолированной пиурии и положительного нитратного теста

КАКОВЫ ПРИЗНАКИ РЕАКЦИИ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ПРИ РАЦИОНАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УРОКА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ?

- 1) незначительное покраснение лица и незначительная степень потливости
- 2) значительная гиперемия лица и большая степень потливости
- 3) незначительное покраснение лица и очень большая степень потливости
- 4) резкое покраснение лица и очень большая степень потливости

ПУШКОВЫЕ ВОЛОСЫ У ЗРЕЛОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА К РОЖДЕНИЮ

- 1) остаются только на лице
- 2) покрывают все тело
- 3) должны исчезнуть полностью
- 4) остаются на плечах и спине

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СИНТЕЗИРУЮЩИЕ АНТИТЕЛА, ФОРМИРУЮТСЯ ИЗ

- 1) В-лимфоцитов
- 2) Т-лимфоцитов
- 3) макрофагов
- 4) нейтрофилов

КЛИРЕНС ПО ЭНДОГЕННОМУ КРЕАТИНИНУ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) дизурию
- 2) диурез
- 3) канальцевую реабсорбцию
- 4) клубочковую фильтрацию

В ВОЗРАСТЕ 6 МЕСЯЦЕВ В КАЧЕСТВЕ ПРИКОРМА ВВОДЯТ

- 1) мясо
- 2) овощное пюре
- 3) кашу
- 4) кефир

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ В КЛИНИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) затрудненный выдох
- 2) ослабление дыхания при аускультации лёгких
- 3) затрудненный вдох
- 4) асимметричные влажные хрипы в лёгких

ДЕТЯМ СТАРШЕ 6 ЛЕТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЗУДА ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ЦЕТИРИЗИН НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗИРОВКЕ ____ МГ В СУТКИ

- 1) 20
- 2) 15

- 3) 5
- 4) 10

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кардит
- 2) полимиозит
- 3) перитонит
- 4) артралгия

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ЛИМФОЦИТОЗ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) в возрасте 1-3 дней
- 2) в возрасте 4-5 лет
- 3) у старших школьников
- 4) у младших школьников

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА У РЕБЕНКА С МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) протодиастолический шум, вдоль левого края грудины, после глубокого выдоха и при наклоне больного вперед
- 2) длительный, дующий, систолический шум, связанный с I тоном, с эпицентром на верхушке сердца, стойкий в динамике и при перемене положения тела
- 3) мезодиастолический шум с эпицентром в V точке, ослабевающий при сидении на корточках
- 4) нарастающий пресистолический шум с эпицентром на верхушке сердца

ПРОГРЕССИРУЮЩИЕ ЕЖЕМЕСЯЧНЫЕ БОЛИ В НИЖНИХ ОТДЕЛАХ ЖИВОТА У НЕМЕНСТРУИРУЮЩЕЙ, ХОРОШО СФОРМИРОВАННОЙ ДЕВУШКИ 14 ЛЕТ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) истинной опухоли яичника
- 2) порока развития половых органов с нарушением оттока менструальной крови
- 3) перекрута кисты яичника
- 4) хронического воспаления яичников с развитием пельвиоперитонита

ОСОБЕННОСТЬЮ КЛИНИКИ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интоксикация, менингеальный синдром, высокая летальность
- 2) начало заболевания с рвоты с дальнейшим появлением жидкого стула
- 3) начало заболевания с жидкого стула с дальнейшим появлением рвоты
- 4) острое начало с многократной рвотой, гипертермическим синдромом, сильными болями в животе, с одновременным или несколько часов спустя появлением жидкого стула

К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ В КОСТЯХ СКЕЛЕТА, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ (ГЕМОГЛОБИНОПАТИЙ), ОТНОСЯТ

- 1) отставание костного возраста на рентгенограмме кисти

- 2) пальцевые вдавления на черепе, долихо- и брахицефалия
- 3) симптом «щетки», «рыбьи позвонки», остеопороз
- 4) патологические переломы

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертония
- 2) ремоделирование и диастолическая дисфункция левого желудочка
- 3) бронхоконстрикция
- 4) снижение токсического эффекта адреналина на миокард

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЕЁ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, ВРАЧА) ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) протоколы ведения пациентов
- 2) клинические рекомендации
- 3) стандарты медицинской помощи
- 4) порядки оказания медицинской помощи

МЕСТНЫЙ СТАТУС: ПОКРАСНЕНИЕ, ПРИПУХЛОСТЬ ОКОЛОНОГТЕВОГО ВАЛИКА, ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ГНОЯ ПОД КОЖЕЙ ПО КРАЮ НОГТЯ - ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) кожного панариция
- 2) паронихии
- 3) абсцесса
- 4) флегмоны

ИСТИННЫЙ КРУП ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) дифтерии
- 2) РС-инфекции
- 3) микоплазменной инфекции
- 4) риновирусной инфекции

СЛАБИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

- 1) непроходимости кишечника
- 2) хронических запорах
- 3) хроническом панкреатите
- 4) инвагинации

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

- 1) тетраду Фалло
- 2) стеноз аорты
- 3) дефект межжелудочковой перегородки
- 4) стеноз легочной артерии

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ С

- 1) геморрагической лихорадкой
- 2) инфекционным мононуклеозом
- 3) менингококковой инфекцией
- 4) вирусным гепатитом

ОЦЕНКУ УРОВНЯ КОНТРОЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОВОДЯТ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) рентгенографии органов грудной клетки
- 2) провокационного теста с метахолином
- 3) теста по контролю над астмой (AsthmaControlTest; АСТ)
- 4) определения уровня общего иммуноглобулина класса E (IgE)

ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, СПОСОБНОГО ПОЛНОСТЬЮ КООРДИНИРОВАТЬ ПОХОДКУ С СИНХРОННЫМИ МАРШИРУЮЩИМИ ДВИЖЕНИЯМИ РУК (МАРШЕВАЯ ХОДЬБА), СООТВЕТСТВУЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 2,0 - 3,0
- 2) 4,0 - 5,0
- 3) 5,5 - 6,0
- 4) 3,3 - 3,9

ОТЧЕТНОЙ ФОРМОЙ, ДАЮЩЕЙ ОСНОВНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О НОВОРОЖДЕННЫХ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вкладыш №3
- 2) история развития новорожденного
- 3) свидетельство о перинатальной смерти
- 4) форма №1 «Отчет лечебно-профилактических учреждений»

МЕРЫ В ОТНОШЕНИИ ЧЕЛОВЕКА КАК ИСТОЧНИКА ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗАХ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) уничтожение возбудителя на объектах окружающей среды
- 2) дератизацию
- 3) общеобязательную госпитализацию и дезинфекцию
- 4) выявление и госпитализацию по клиническим и эпидемиологическим показаниям

КРИТЕРИЯМИ ОЦЕНКИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) число ядер окостенения, вторичные половые признаки, количество молочных зубов, показатели физического развития
- 2) число ядер окостенения, вторичные половые признаки, количество постоянных зубов, показатели физического развития
- 3) число ядер окостенения, количество молочных зубов, показатели физического развития, психомоторное развитие
- 4) число ядер окостенения, вторичные половые признаки, количество постоянных зубов, психомоторное развитие

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фракционное желудочное зондирование

- 2) анализ кала на скрытую кровь
- 3) дыхательный уреазный тест
- 4) эзофагогастродуоденоскопия

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ КРАСНУХЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмония
- 2) менингоэнцефалит
- 3) артрит
- 4) миокардит

ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ» МОЖНО ПРИ НАЛИЧИИ ____ % БЛАСТОВ В МИЕЛОГРАММЕ

- 1) 15
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 50

В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ВЫДЕЛЕННОЙ МОЧИ ПРИМЕРНО СОСТАВЛЯЕТ _____ ОБЪЕМА ВЫПИТОЙ ЖИДКОСТИ

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

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

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

ДЛЯ РАСЧЁТА КОЛИЧЕСТВА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У РЕБЁНКА ДО 1 ГОДА ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУЛУ _____, ГДЕ n - ВОЗРАСТ В МЕСЯЦАХ

- 1) $n + 4$
- 2) $n - 4$
- 3) $20 - 2n$
- 4) $4n - 20$

ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общая слабость
- 2) затруднение вдоха
- 3) затруднение выдоха
- 4) головная боль

ПРИ ОСВОЕНИИ ПРОФЕССИЙ В СУДОСТРОЕНИИ, ТКАЦКОМ И КУЗНЕЧНО-

ПРЕССОВОМ ПРОИЗВОДСТВАХ ПОДРОСТКИ ПОДВЕРГАЮТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ

- 1) неионизирующей радиации
- 2) низких температур
- 3) производственного шума
- 4) высоких температур

МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансмиссивный
- 2) контактный
- 3) фекально-оральный
- 4) аэрозольный

К ОСНОВНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНОГО С ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) ограничение пищи и водной нагрузки, ферменты
- 2) обильное питье, иммуностропные препараты
- 3) диету, оральную регидратацию, сорбенты
- 4) диету, антибактериальную терапию

ПРИЗНАКОМ, КОТОРЫЙ ВЫЯВЛЕН ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ БИОПТАТА И УКАЗЫВАЕТ НА ХРОНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ЖЕЛУДКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфильтрация лимфоцитами и плазмоцитами
- 2) инфильтрация нейтрофилами
- 3) инфильтрация эозинофилами
- 4) обнаружение *Helicobacter pylori*

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ПРИ НАЛИЧИИ ЖЕЛТУХИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исключение патологического типа желтухи
- 2) назначение гепатопротекторов
- 3) назначение дополнительного питья
- 4) назначение желчегонных препаратов

НОЧНЫЕ КОРМЛЕНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

- 1) запрещаются
- 2) разрешаются всегда
- 3) разрешаются, если нет срыгиваний
- 4) разрешаются лишь после консультации невролога

ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЛАКТАЦИИ ПРИ ГИПОГАЛАКТИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) более редкое прикладывание ребенка к груди
- 2) более частое прикладывание ребенка к груди
- 3) отказ от ночных кормлений
- 4) использование фитотерапии

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

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

ДВИЖЕНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЁНКА

- 1) спонтанные
- 2) целенаправленные
- 3) координированные
- 4) осознанные

ТРЕТИЙ ДОРОДОВОЙ ПАТРОНАЖ ПРОВОДИТСЯ _____ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) всем беременным на 34-й неделе
- 2) в индивидуальные сроки при наличии патологии
- 3) всем беременным на 32-й неделе
- 4) всем беременным на 36-й неделе

К ЗАКАЛИВАЮЩИМ И ПОВЫШАЮЩИМ ИММУНОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ОРГАНИЗМА ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) посещение солярия, двигательную активность, водные процедуры, пребывание на свежем воздухе
- 2) высокую двигательную активность, наличие места для организации дневного сна на воздухе, прием адаптогенов
- 3) правильное питание, употребление биодобавок, посещение сауны и купание в проруби, массаж и рефлексотерапия
- 4) оптимальную двигательную активность, воздушные и водные процедуры, ультрафиолетовое облучение

МЕТОД ЛЮМИНЕСЦЕНТНОЙ МИКРОСКОПИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ОСНОВАН НА

- 1) способности МБТ светиться под воздействием сине-фиолетовых лучей
- 2) способности МБТ воспринимать окраску по Цилю-Нильсону
- 3) способности МБТ, окрашенных флюорохромами, светиться под воздействием сине-фиолетовых лучей
- 4) микроскопии мазков мокроты в иммерсионных средах

ПРИ ОСТРОМ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) сухой кашель ночью
- 2) продуктивный кашель с большим количеством мокроты
- 3) удлинение выдоха
- 4) грубый «лающий кашель» с изменением голоса

НЕУСТОЙЧИВОСТЬ ЗУБОВ, ГИНГИВИТ И ПЕТЕХИАЛЬНАЯ ГЕМОМРАГИЯ ВОЗНИКАЮТ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) В₆
- 2) К
- 3) В₁
- 4) С

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) рвоту
- 2) судороги
- 3) приступ кашля
- 4) диарею

ПО СРАВНЕНИЮ С ДЕТЬМИ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА У НОВОРОЖДЕННЫХ НА ФОНЕ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (ОРВИ) ЗНАЧИТЕЛЬНО РЕЖЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) лимфаденопатии
- 2) крупа
- 3) абдоминальный
- 4) обструктивный

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ СОМНИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА ДИАСКИНТЕСТ

- 1) гиперемией не менее 17 мм
- 2) гиперемией не менее 21 мм
- 3) папулой размером не менее 5 мм
- 4) гиперемией любого размера

ПРИ ПИЛОРОСТЕНОЗЕ ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

- 1) частый, жидкий, зловонный
- 2) водянистый
- 3) обильный непереваренный
- 4) скудный

ЗАДЕРЖКА РОСТА, ОБУСЛОВЛЕННАЯ СОМАТОТРОПНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) при рождении

- 2) в возрасте 2-4 года
- 3) в пубертате
- 4) на первом году жизни

К ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) мелкоточечную сыпь
- 2) фибринозный налет на миндалинах
- 3) высокую стойкую температуру
- 4) лакунарный тонзиллит

БАЗОВЫМ ПОНЯТИЕМ В ЭКОНОМИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эффективность
- 2) управление
- 3) спрос
- 4) предложение

ЗАПОДОЗРИТЬ РАЗВИТИЕ ОТЕКА ЛЕГКИХ У РЕБЕНКА С ПНЕВМОНИЕЙ МОЖНО ПО

- 1) повторному повышению температуры
- 2) появлению влажных хрипов над всей поверхностью легких
- 3) локальному ослаблению дыхания
- 4) появлению сухих свистящих хрипов над всей поверхностью легких

РЕБЕНОК 2-Х ЛЕТ ВНЕЗАПНО ЗАКАШЛЯЛ, ПОСИНЕЛ, КАШЕЛЬ ПРОДОЛЖАЛСЯ ОКОЛО 10 МИНУТ И БОЛЬШЕ НЕ ВОЗОБНОВЛЯЛСЯ. НА СЛЕДУЮЩИЙ ДЕНЬ КАШЕЛЬ ПОЯВИЛСЯ ВНОВЬ, ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ В ЛЕГКИХ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО СУХИХ ХРИПОВ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СПРАВА. ПОСТАВЬТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ?

- 1) обструктивный бронхит
- 2) острая пневмония
- 3) стеноз гортани
- 4) инородное тело бронхов

К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ ДОРНАЗА АЛЬФА?

- 1) антибиотики
- 2) муколитики
- 3) ингаляционные стероиды
- 4) сердечные гликозиды

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

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

ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) внутрисосудистым свертыванием крови
- 2) лейкоцитозом
- 3) полиурией
- 4) тромбоцитозом

КАРПОПЕДАЛЬНЫЙ СПАЗМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) фебрильных судорог
- 2) дефицита железа
- 3) эписиндрома
- 4) гипокальциемии

УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА СВЯЗАНО С _____ ЖЕЛУДОЧКА

- 1) гипертрофией правого
- 2) дилатацией правого
- 3) гипертрофией левого
- 4) дилатацией левого

ДЛЯ ФАРМАКОТЕРАПИИ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) Цефоперазон
- 2) Хлорамфеникол
- 3) Метронидазол
- 4) Амоксициллин + Клавулановая кислота

ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС СОСТОИТ ИЗ

- 1) первичной туберкуломы, системного лимфангиита, системного васкулита
- 2) первичной каверны, регионарного геморрагического васкулита, туберкулеза бронха
- 3) первичной гранулемы, системного васкулита и очагов отсева
- 4) первичного аффекта, регионарного лимфангиита, регионарного лимфаденита

ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА С СИНДРОМОМ ШЛЮЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) открытый артериальный проток
- 2) дефект межпредсердной перегородки
- 3) дефект межжелудочковой перегородки
- 4) коарктация аорты

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение энзимов в кале
- 2) ирригография
- 3) колоноскопия с биопсией и исследованием на ацетилхолинэстеразу
- 4) ультразвуковое исследование толстой кишки

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

- 1) ожирении

- 2) тиреотоксикозе
- 3) бронхите
- 4) брадикардии

ДЛЯ МИОКАРДИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ФИЗИКАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) смещения границ относительной тупости сердца вправо
- 2) грубого систолического шума
- 3) смещения границ относительной тупости сердца влево
- 4) тихого диастолического шума

ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бледность кожи и слизистых оболочек
- 2) бледность кожи и видимых слизистых оболочек с желтушным оттенком
- 3) увеличение лимфатических узлов
- 4) стойкое повышение температуры тела

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

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

КАКОЕ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ?

- 1) цианоз, отеки, хрипы в легких
- 2) одышка, тахикардия, увеличение размеров печени
- 3) одышка, тахикардия, хрипы в легких
- 4) цианоз, одышка, тахикардия

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПО КАЛЕНДАРЮ ПРИВИВОК НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) 3 месяцев
- 2) рождения
- 3) 6 месяцев
- 4) 1 года

ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) задние рога спинного мозга
- 2) передние рога спинного мозга
- 3) мозжечок и ствол мозга
- 4) большие полушария мозга

МЫШЕЧНОЙ АСИММЕТРИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОДИНАКОВАЯ СТЕПЕНЬ РАЗВИТИЯ

- 1) мышц верхних и нижних конечностей
- 2) мышц бедра и голени

- 3) мышц плеча и предплечья
- 4) одноименных групп мышц

ОСТРАЯ СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) падением артериального давления
- 2) сухими хрипами в лёгких
- 3) влажными хрипами в лёгких
- 4) повышением артериального давления

«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

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

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

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОВОДИТСЯ ПО ЗАЯВЛЕНИЮ

- 1) гражданина или его законного представителя
- 2) представителей медицинских учреждений
- 3) специалиста страховой компании
- 4) сотрудников центра социального обслуживания населения

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

- 1) 100000
- 2) 5000
- 3) 10000
- 4) 1000000

КОРЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ ЭКЗАНТЕМЫ НА (В СУТКАХ)

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

НА ОСНОВАНИИ СП 3.1.2. 3149-13 «ПРОФИЛАКТИКА СТРЕПТОКОККОВОЙ (ГРУППЫ А) ИНФЕКЦИИ» ДЕТИ, ПОСЕЩАЮЩИЕ ДОШКОЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ПЕРВЫЕ 2 КЛАССА ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПЕРЕБОЛЕВШИЕ СКАРЛАТИНОЙ, ДОПУСКАЮТСЯ В ЭТИ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) сразу после окончания 10-дневного курса антибактериальной терапии
- 2) сразу после клинического выздоровления
- 3) через 5 дней после окончания курса антибактериальной терапии
- 4) через 12 дней после клинического выздоровления

ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВНЕЗАПНУЮ ОСТАНОВКУ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА

- 1) роговичного (корнеального) рефлекса и симптома «кошачьего зрачка»
- 2) температуры тела, наличия трупных пятен и трупного окоченения
- 3) пульса и реакции зрачков на свет, ранних трупных признаков
- 4) собственной безопасности врача, сознания, дыхания

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПОСЛЕДСТВИЙ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТОВ, РЕБЕНКУ ДО 18 ЛЕТ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

- 1) I группа инвалидности
- 2) категория «ребенок-инвалид»
- 3) III группа инвалидности
- 4) II группа инвалидности

АНТИДОТОМ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Калия хлорид
- 2) Фентанил
- 3) Кальция хлорид
- 4) Димеркапрол

К МОЧЕВОМУ СИНДРОМУ ПРИ ПОРАЖЕНИИ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) ишурия
- 2) никтурия
- 3) поллакиурия
- 4) цилиндрурия

ПРОЦЕСС ДЕПОПУЛЯЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ростом рождаемости
- 2) ростом численности населения
- 3) сокращением численности населения

4) положительным естественным приростом

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ

- 1) санаторно-курортную
- 2) стационарную
- 3) первую
- 4) паллиативную

СТУЛ У РЕБЕНКА НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) имеет кислый запах
- 2) замазкообразной консистенции
- 3) имеет примесь слизи
- 4) кашицеобразной консистенции

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ 6 МЕСЯЦЕВ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА СЕВЕРЕ РОССИИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕ/СУТ)

- 1) 1000
- 2) 800
- 3) 600
- 4) 400

ПРИ ЛИХОРАДКЕ ПАРАЦЕТАМОЛ ВНУТРЬ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ (МГ/КГ)

- 1) 5-9
- 2) 10-15
- 3) 1-4
- 4) 16-20

ОСНОВНЫМИ ЧАСТЯМИ ПРИКАЗА МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н «О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ» ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) федеральные рекомендации по проведению профилактических осмотров
- 2) схемы прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров
- 3) порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, перечень исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних
- 4) графики прохождения детьми медицинских осмотров в течение учебного года

ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) полу и возрасту ребенка
- 2) вирулентности микроба
- 3) нарушению уродинамики
- 4) наследственной предрасположенности

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) скорая медицинская помощь
- 2) санаторно-курортная
- 3) первичная медико-санитарная
- 4) стационарная

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СУТОЧНОГО СНА В РЕЖИМЕ ДНЯ ДЕТЕЙ СТАРШИХ ГРУПП ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 11,5
- 2) 13
- 3) 10
- 4) 12

ДЕТЯМ, ВАКЦИНИРОВАННЫМ В РОДДОМЕ ВАКЦИНОЙ БЦЖ, БЦЖ-М, ПРОБА МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В

- 1) год
- 2) полгода
- 3) 2 года
- 4) 3 года

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МЯСО В РАЦИОН РЕБЕНКА СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ В (МЕС.)

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

УРОК ФИЗКУЛЬТУРЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОСТОИТ ИЗ _____ ЧАСТЕЙ

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

ПРЕПАРАТ ДИАСКИНТЕСТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) фильтрат бульонной культуры МБТ, содержащий большое количество антигенов
- 2) белки вирулентных штаммов МБТ, гены которых экспрессируются при размножении МБТ
- 3) вытяжку из культуры МБТ человеческого и бычьего видов
- 4) культуру убитых МБТ бычьего вида

ПОД ПРЕСИСТЕМНОЙ ЭЛИМИНАЦИЕЙ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПОНИМАЮТ

- 1) потерю части лекарственного вещества при всасывании и первом прохождении через печень

- 2) биотрансформацию лекарственного средства в организме
- 3) распределение ЛС с мочой
- 4) выведение ЛС с желчью

МЛАДЕНЧЕСКИЙ ПЕРИОД (ГРУДНОЙ) ВКЛЮЧАЕТ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ

- 1) 6 месяцев до 1,5 лет
- 2) 6 месяцев до 3 лет
- 3) 1 месяца до 3 лет
- 4) 1 месяца до 1 года

ПРИ КАКОЙ РЕАКЦИИ МОЧИ ОБРАЗУЮТСЯ КРИСТАЛЛЫ ФОСФАТОВ?

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

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ СТОЙКОЕ НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА IV СТЕПЕНИ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА В ДИАПАЗОНЕ ОТ _____ ДО _____ (%)

- 1) от 90 до 100
- 2) от 70 до 80
- 3) от 40 до 60
- 4) от 50 до 90

СИМПТОМ, ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ ТИПИЧНОЙ КОРИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ринит
- 2) пятна Бельского–Филатова
- 3) кашель
- 4) светобоязнь

ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У РЕБЕНКА СТАРШЕ 12 ЛЕТ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ

- 1) 2 ребра
- 2) 2 межреберья
- 3) 3 ребра
- 4) 3 межреберья

ПРИ РАСЧЕТЕ ПОКАЗАТЕЛЯ РАННЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ В ЧИСЛИТЕЛЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ЧИСЛО ДЕТЕЙ

- 1) умерших в течение первого месяца после родов
- 2) родившихся мертвыми
- 3) умерших в первые 168 часов после родов
- 4) умерших в интранатальный период

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 5 МЕСЯЦЕВ

ОТНОСИТСЯ

- 1) длительное, певучее гуление
- 2) произнесение отдельных слогов
- 3) произнесение слов
- 4) короткое, отрывистое гуление

ПРИОРИТЕТНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НЕЙРОГЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уродинамическое обследование
- 2) микционная цистоуретрография
- 3) сфинктерометрия
- 4) цистоскопия

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

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

К ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ОТНОСЯТ

- 1) антинуклеарный фактор (АНФ) и антитела (АТ) к двуспиральной ДНК
- 2) ревматоидный фактор и сиаловые кислоты
- 3) повышение титров антистрептолизин-О (АСЛО) и антистрептогиалуронидазы (АСГ)
- 4) положительная реакция Райта и Хеддельсона

ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ОСТРЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вирусы
- 2) простейшие
- 3) риккетсии
- 4) бактерии

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

У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ МАТЕРЯМИ С ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ, В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ АНТИТЕЛА К ВИЧ В КРОВИ ИМЕЮТСЯ В (%) СЛУЧАЕВ

- 1) 25
- 2) 10

- 3) 50
- 4) 100

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОГО АНТРАЛЬНОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) травма слизистой оболочки желудка
- 2) анацидность
- 3) дуоденогастральный рефлюкс
- 4) хеликобактериоз

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ АЗИТРОМИЦИНОМ ПРИ ТОНЗИЛЛИТЕ, АССОЦИИРОВАННОМ С В-ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ СТРЕПТОКОККОМ А, СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1) 14
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 10

УЧАЩЕНИЕ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) ишурией
- 2) дизурией
- 3) никтурией
- 4) поллакиурией

СРЕДСТВОМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ, КОТОРОЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доксициклин
- 2) стрептомицин
- 3) нифуроксазид
- 4) ципрофлоксацин

КАКОВО КИСЛОТНО-ОСНОВНОЕ СОСТОЯНИЕ КРОВИ БОЛЬНОГО НА ОСНОВАНИИ СЛЕДУЮЩИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ: $BE = -9$ ММОЛЬ/Л, $PCO_2 = 40$ ММ РТ.СТ., PH ПЛАЗМЫ КРОВИ = 7,15?

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

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СИНДРОМА ЖИЛЬБЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение трансаминаз
- 2) ретикулоцитоз
- 3) непрямая гипербилирубинемия
- 4) прямая гипербилирубинемия

ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА ПРОВОДИТСЯ

- 1) одним пальцем
- 2) основанием ладони одной руки
- 3) двумя пальцами
- 4) двумя руками

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДИАГНОЗ «ГРИПП» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ

- 1) методом ПЦР (слизь из носовых ходов)
- 2) посевом крови на желчный бульон
- 3) посевом кала на обычные питательные среды
- 4) выделением вируса из кала

ЧАСТОТА ОСМОТРА ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ ДЕТЕЙ, ОТНЕСЁННЫХ К ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ, СОСТАВЛЯЕТ ОДИН РАЗ В (МЕС.)

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

ЛОРДОЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) увеличение кривизны грудного отдела позвоночника в дорсальном направлении
- 2) боковое искривление позвоночника
- 3) неправильную осанку
- 4) изгиб позвоночника кпереди в сагиттальной плоскости

ПРИ КРИПТОРХИЗМЕ ЯИЧКО МОЖЕТ НАХОДИТЬСЯ

- 1) под кожей лонной области
- 2) в противоположной половине мошонки
- 3) под кожей бедра
- 4) в паховом канале

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ РЕТИКУЛОЦИТОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) фолат-дефицитной
- 2) железодефицитной
- 3) гемолитической
- 4) постгеморрагической

НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМОМ БОЛЕЗНИ ГОШЕ I ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТРАВЛЕНИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение диуреза
- 2) угнетение ЦНС
- 3) запор
- 4) тахикардию

ПРИ СИНДРОМЕ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО ВАГОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ НАБЛЮДАЕТСЯ

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

К ВЕДУЩИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- 1) субфебрилитет
- 2) дизурические явления
- 3) общую интоксикацию
- 4) синдром срыгивания

ХАРАКТЕР СТУЛА ПРИ ШИГЕЛЛЁЗЕ

- 1) скудный, с большим количеством мутной слизи, зелени и прожилками крови
- 2) жидкий, обильный, водянистый
- 3) жидкий, непереваренный, зловонный
- 4) жидкий, обильный, пенистый

КРИТЕРИИ КИСЕЛЯ-ДЖОНСОНА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ

- 1) ювенильного идиопатического артрита
- 2) саркоидоза лимфатических узлов
- 3) системной красной волчанки
- 4) острой ревматической лихорадки

РЕБЕНОК С ВРОЖДЕННЫМ ГИПОТИРЕОЗОМ ДОЛЖЕН НАБЛЮДАТЬСЯ ВРАЧОМ

- 1) ортопедом
- 2) урологом
- 3) эпидемиологом
- 4) эндокринологом

ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КЛЕТОЧНОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДИАГНОСТИРОВАТЬ ЭКСУДАТИВНЫЙ ПЛЕВРИТ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) усиление голосового дрожания
- 2) ослабленное дыхание с бронхофонией
- 3) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в большую сторону
- 4) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону

СТЕПЕНЬ ГИПОТРОФИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ДЕФИЦИТУ

- 1) отдельных нутриентов питания
- 2) массы тела
- 3) длины тела
- 4) тургору мягких тканей

ЧТО НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СТАДИИ ОЛИГУРИИ ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ?

- 1) гипокалиемия, гипернатриемия
- 2) гиперкалиемия, гипонатриемия
- 3) гиперкальциемия
- 4) только гипернатриемия

АПНОЭ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СВЯЗАНО С

- 1) незаконченной дифференцировкой дыхательного центра
- 2) недостатком выработки сурфактанта альвеолоцитами
- 3) слабостью сокращения диафрагмы
- 4) гипоксией дыхательного центра

ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У РЕБЁНКА 10 ЛЕТ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДИННО-КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) на 1,0 см снаружи
- 2) на 1,0 см кнутри
- 3) по срединно-ключичной линии
- 4) на 1,5 см кнутри

БОЛЕЗНЕННОСТЬ В ЗОНЕ ШОФФАРА-РИВЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) эзофагита
- 2) холецистита
- 3) аппендицита

4) панкреатита

ПОКАЗАТЕЛЕМ ГЕПАТОЦИТОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипофибриногенемия
- 2) гиперхолестеринемия
- 3) гипертрансаминаземия
- 4) диспротеинемия

ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ФОРМЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПРОТРОМБИНОВЫЙ ИНДЕКС

- 1) повышается
- 2) снижается
- 3) сначала снижается, потом повышается
- 4) остается неизменным

ДЛЯ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА РЕБЁНКА В 1 МЕСЯЦ ХАРАКТЕРНО

- 1) зрительное сосредоточение в вертикальном положении
- 2) длительное удержание в поле зрения неподвижного предмета , длительное слежение за движущейся игрушкой или взрослым
- 3) плавное прослеживание движущегося предмета, фиксация взгляда на неподвижном предмете (лице взрослого)
- 4) способность наблюдать за мелкими объектами

ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) соматометрических показателей
- 2) варианта физического развития
- 3) физиометрических показателей
- 4) возрастно-половых особенностей организма

АНИЗОКОРИЯ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ СВЯЗАНА С ПОРАЖЕНИЕМ _____ НЕРВА

- 1) глазодвигательного
- 2) отводящего
- 3) зрительного
- 4) блокового

КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПРИ ПАРАГРИППЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) упорным, грубым, сухим кашлем
- 2) обильными слизистыми выделениями из носа
- 3) яркой отграниченной гиперемией зева, гнойным выпотом в лакунах
- 4) частым навязчивым коклюшеподобным кашлем

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМОГО ОБЪЁМА ВВОДИМОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ОБЕЗВОЖИВАНИИ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) цветового показателя крови

- 2) процента потери жидкости
- 3) степени анемии
- 4) плотности мочи и крови

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) мембраностабилизаторы
- 2) ингаляции с беродуалом
- 3) специфическую гипосенсибилизацию
- 4) неспецифическую гипосенсибилизацию

СТЕПЕНЬ УТОМЛЕНИЯ КАК ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ОРГАНИЗМА НА ТРЕНИРУЮЩУЮ ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) небольшой
- 2) значительной
- 3) сильной
- 4) недостаточной

ДЛЯ РЕШЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ ЗАДАЧ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ПОДХОД

- 1) системный управленческий
- 2) статистический
- 3) социологический
- 4) кадрово-финансовый

МИКРОЦИРКУЛЯТОРНЫЙ (ПЯТНИСТО-ПЕТЕХИАЛЬНЫЙ) ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) анемии
- 2) тромбоцитопении
- 3) гемофилии
- 4) васкулита

ХОЛЕРЕТИКИ

- 1) усиливают образование желчи
- 2) вызывают сокращение желчного пузыря, усиливают отток желчи
- 3) вызывают расслабление желчного пузыря, уменьшают отток желчи
- 4) снимают спазм сфинктера Одди, способствуют нормализации оттока желчи

ЭНДЕМИЧЕСКИЙ ЗОБ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) дефицита йода
- 2) дефицита селена
- 3) недостатка железа
- 4) дефицита кальция

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ НА НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБМЕНА

ВЕЩЕСТВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) аргининемию
- 2) врожденный гипотиреоз
- 3) цистиноз
- 4) лейкодистрофию

АУСКУЛЬТАЦИЮ СЕРДЦА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ПО ТОЧКАМ ПРОЕКЦИИ КЛАПАНОВ

- 1) аортального, трехстворчатого, лёгочной артерии, митрального и в точке Боткина Эрба
- 2) митрального, аортального, лёгочной артерии, трехстворчатого и в точке Боткина Эрба
- 3) митрального, лёгочной артерии, аортального, трехстворчатого, в точке Боткина Эрба
- 4) лёгочной артерии, митрального, аортального, трехстворчатого, в точка Боткина Эрба

ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ

- 1) всегда имеются уртикарные высыпания
- 2) могут отсутствовать симптомы со стороны кожных покровов
- 3) всегда имеется гиперемия кожи лица
- 4) всегда имеются ангиоотеки (отек Квинке)

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

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

ОСОБЕННОСТЬЮ ТОЛСТОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие гаустрации до 1 года жизни
- 2) хорошее развитие сальниковых отростков
- 3) хорошее развитие ленты ободочной кишки
- 4) отсутствие гаустрации до 6 месяцев жизни

СРЕДНЕЕ СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (ММ РТ.СТ.) У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ _____ (N – ВОЗРАСТ В ГОДАХ)

- 1) $90 + 2n$
- 2) $60 + n$
- 3) $60 + 2n$
- 4) $90 + n$

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания
- 2) перечень зарегистрированных лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией по применению
- 3) правила организации деятельности медицинской организации
- 4) перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека

НОРМА БЕЛКА В МОЧЕ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО МЕТОДА С ПИРОГАЛЛОЛОВЫМ КРАСНЫМ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (Г/Л)

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

К КАТЕГОРИИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА «СПОСОБНОСТЬ К ОБУЧЕНИЮ» ОТНОСИТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями
- 2) устанавливать контакты между людьми
- 3) организовывать деятельность по овладению знаниями
- 4) осознавать себя и адекватно вести с учетом норм

МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ ОБЪЁМ НЕДЕЛЬНОЙ НАГРУЗКИ В МЛАДШЕЙ ГРУППЕ ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЗАНЯТИЙ ПО _____ МИНУТ

- 1) 10 8-10
- 2) 11 15
- 3) 15 25
- 4) 12 20

ДЛЯ БЕЗЖЕЛТУШНОЙ ФОРМЫ ГЕПАТИТА НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) появление желтухи
- 2) увеличение размеров печени
- 3) повышение температуры тела
- 4) появление ринита

ОПТИМАЛЬНЫЙ РАЦИОН ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ ПО КАЛОРИЙНОСТИ ____ % БЕЛКА

- 1) 19
- 2) 31
- 3) 5
- 4) 12-14

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО В КАЖДОЙ ПОРЦИИ МОЧИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) реакцию мочи
- 2) количество клеточных элементов

- 3) относительную плотность мочи
- 4) биохимические показатели

ВОЗБУДИТЕЛЬ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диплококком
- 2) кокком
- 3) вирусом
- 4) коринебактерией

К МОЧЕВОМУ СИНДРОМУ ПРИ ПОРАЖЕНИИ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) ишурия
- 2) никтурия
- 3) поллакиурия
- 4) протеинурия

ЦВЕТ КОЖИ В ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ЗАВИСИТ ОТ КОЛИЧЕСТВА

- 1) эластина
- 2) билирубина
- 3) меланина
- 4) коллагена

ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПЕРКИНЕЗИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение количества локомоций
- 2) улучшение морфо-функционального состояния
- 3) увеличение количества локомоций выше нормируемой
- 4) снижение резистентности организма

ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ ЛАРИНГИТ

- 1) при нормальной или субфебрильной температуре тела
- 2) без афонии
- 3) с высокой температурой и интоксикацией
- 4) с внезапно развившимся стенозом в первые часы болезни и с выраженными катаральными явлениями

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ГЕМОФИЛИЯ» В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) определение уровня VIII или IX факторов свёртывающей системы крови
- 2) определение активированного частичного тромбопластинового времени
- 3) генетическое обследование пациента
- 4) определение фибринолитической активности крови

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА В РЕЖИМЕ ДЕТЕЙ СРЕДНИХ ГРУПП ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 14-13

- 2) 12-12,5
- 3) 11-10
- 4) 10-9

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЖАЛОБ БОЛЬНОГО С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЖАЛОБА НА

- 1) кашель с гнойной мокротой
- 2) приступы удушья
- 3) боль в грудной клетке
- 4) кровохарканье

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ПЕРИКАРДИТА НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ ДЛИТЕЛЬНО НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) снижение сегмента ST в грудных отведениях
- 2) положительный зубец T в нескольких отведениях
- 3) подъем сегмента ST в нескольких отведениях
- 4) отрицательный зубец T в нескольких отведениях

ДЛЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНЫ ПОЧЕК ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ БУДЕТ ХАРАКТЕРНО

- 1) увеличение размеров почек
- 2) повышение эхогенности паренхимы
- 3) расширение лоханок почек
- 4) снижение эхогенности паренхимы

В РАЗВИТИИ НЕКРОТИЧЕСКОГО ЭНТЕРОКОЛИТА МОЖЕТ ИГРАТЬ РОЛЬ

- 1) невыраженность слоев кишечной стенки
- 2) снижение секреции соляной кислоты, пепсина и слизи в желудке
- 3) частое опорожнение кишечника
- 4) недостаточность баугиниевой заслонки

ПОВЕРХНОСТНЫЙ ХАРАКТЕР ДЫХАНИЯ (МАЛЫЙ ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕМ) У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБУСЛОВЛЕН

- 1) слабостью дыхательной мускулатуры
- 2) наклонным положением ребер
- 3) недоразвитием эластической ткани
- 4) узостью носовых ходов

ЕСЛИ У МАЛЬЧИКА 5 ЛЕТ НАБЛЮДАЮТСЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ, УСИЛЕНИЕ ПУЛЬСАЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА, ДРОЖАНИЕ ВО 2 МЕЖРЁБЬЕ, 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

УРОВЕНЬ КАЛЬЦИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (ММОЛЬ/Л)

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

СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ I СТАДИИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) цианозом в покое
- 2) увеличением печени
- 3) тахикардией в покое
- 4) тахипноэ при физической нагрузке

РЕБЕНОК С ДИАГНОЗОМ «ПОДОЗРЕНИЕ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ» ДОЛЖЕН НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) в детском хирургическом стационаре
- 2) в педиатрическом стационаре
- 3) на дому
- 4) в поликлинике по месту жительства

ПРАВая ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У РЕБЕНКА СТАРШЕ 12 ЛЕТ РАСПОЛОЖЕНА

- 1) по правому краю грудины
- 2) снаружи от правой парастеральной линии
- 3) кнутри от правой парастеральной линии
- 4) по правой парастеральной линии

ОТ ФОНДА ОПЛАТЫ ТРУДА ПРЕДПРИЯТИЯ, УЧРЕЖДЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ОТЧИСЛЯЮТ В ФОНД ОМС (В ПРОЦЕНТАХ)

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

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ СНИЖЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Парацетамол
- 2) Метамизол натрия
- 3) Нимесулид
- 4) Прометазин

ПРИ АТРИО-ВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ (АВ-БЛОКАДЕ) II СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ I

ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- 1) атриовентрикулярная диссоциация
- 2) удлинение интервала PQ (все интервалы одинаковой продолжительности)
- 3) прогрессирующее удлинение интервала PQ от цикла к циклу
- 4) выпадение комплекса QRS

КРАТНОСТЬ ОСМОТРОВ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ ДЕТЕЙ С ДИСФУНКЦИЕЙ БИЛИАРНОГО ТРАКТА НА ПЕРВОМ ГОДУ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 раз в месяц
- 2) 1 раз в год
- 3) 1 раз в 3 месяца
- 4) 2 раза в год

ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИАГНОЗА «БОЛЕЗНЬ ХОДЖКИНА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пункция лимфатического узла
- 2) биопсия лимфатического узла
- 3) лейкоцитарная формула крови
- 4) пункция костного мозга

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ЯВЛЯЮТСЯ ОТЕКИ И

- 1) протеинурия, гиперлипидемия, гипоальбуминемия
- 2) протеинурия, гиперлипидемия, гематурия
- 3) протеинурия, гиполипидемия, гипоальбуминемия
- 4) лейкоцитурия, гиперлипидемия, гипоальбуминемия

АНТИТРЕОИДНЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) йодтирокс
- 2) тиамазол
- 3) лиотиронин
- 4) левотироксин натрия

НЕЙТРОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (НЕЙТРОФИЛЕЗ) У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) лечении цитостатиками
- 2) вирусных инфекциях
- 3) бактериальных инфекциях
- 4) железодефицитной анемии

СИНДРОМ КРУПА ПРИ ОРВИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1-3 месяца
- 2) 1-5 лет
- 3) старше 7 лет
- 4) 5-7 лет

СООТНОШЕНИЕ ДНЕВНОГО ДИУРЕЗА К НОЧНОМУ ДИУРЕЗУ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА СТАРШЕ 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ

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

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ВЫСТЛАНА _____ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) однослойным кубическим
- 2) однослойным многоядерным мерцательным
- 3) переходным поверхностным
- 4) однослойным призматическим железистым

ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менингоэнцефалитом
- 2) серозным менингитом
- 3) полирадикулоневритом
- 4) поражением черепных нервов (мононевриты)

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАМЕННОГО ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ ПРИ ОТЕЧНОЙ ФОРМЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ ЭРИТРОЦИТАРНУЮ МАССУ

- 1) группы крови ребенка Rh-отрицательную
- 2) 0 (I) Rh-положительную
- 3) 0 (I) Rh-отрицательную
- 4) группы крови ребенка Rh-положительную

СПЛЕНОМЕГАЛИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) болезни Виллебранда
- 2) тромбоцитопенической пурпуре
- 3) мегалобластической анемии
- 4) гемофилии А

К АНТАЦИДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) алгелдрат+магния гидроксид
- 2) актовегин
- 3) депротеинизированный диализат из крови здоровых молочных телят
- 4) облепиховое масло

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ СО СТОРОНЫ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первичная лактазная недостаточность

- 2) волчья пасть
- 3) галактоземия
- 4) заячья губа

ДЛЯ ЛОБАРНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) одышки с апноэ
- 2) стридорозного дыхания
- 3) сердечной недостаточности
- 4) пенистого отделяемого из ротоглотки

ДЕТИ С ГЛИСТНОЙ ИНВАЗИЕЙ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) III
- 2) IV
- 3) I
- 4) II

ФОРМЫ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ПО Т. П. КРАСНОБАЕВУ

- 1) токсическая, септикопиемическая, местная
- 2) идиопатическая, токсикосептическая, местная
- 3) адинамическая, динамическая, местная
- 4) септическая, септикопиемическая, гиподинамическая

ОСНОВНОЙ, ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ РОЛЬЮ БЕЛКОВ КАК ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каталитическая
- 2) вкусовая
- 3) энергетическая
- 4) пластическая

РЕФЛЕКС ПОЛЗАНИЯ БАУЭРА УГАСАЕТ К

- 1) 6 месяцам
- 2) концу 1 месяца
- 3) концу 1 года
- 4) 4 месяцам

ДО УСТАНОВЛЕНИЯ ТОЧНОГО ДИАГНОЗА «АРТРИТ» В ЕГО ЛЕЧЕНИИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) стероидные противовоспалительные препараты
- 2) сульфаниламиды
- 3) антибиотики
- 4) нестероидные противовоспалительные препараты

ХАРАКТЕР СТУЛА ПРИ КОЛИТЕ

- 1) обильный, жидкий, с большим количеством мутной слизи, зелени, крови

- 2) скудный, зловонный со слизью, зеленью, кровью
- 3) жидкий, пенный, не переваренный с патологическими примесями
- 4) скудный, с каловым запахом, с большим количеством мутной слизи, прожилками крови

ПРИ НАЛИЧИИ УВЕЛИЧЕННОГО ЯИЧНИКА И ОСТРЫХ АБДОМИНАЛЬНЫХ БОЛЕЙ У ДЕВОЧКИ ПЕРИОДА ДЕТСТВА НЕОБХОДИМО, ПЕРВЫМ ДЕЛОМ, ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) оофорит
- 2) перекрут придатков матки
- 3) аппендикулярно-генитальный синдром
- 4) опухоль яичника

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ И ПРОТОКОВ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) фиброэластометрия
- 2) магнитно-резонансная холангиопанкреатография
- 3) гепатобилисцинтиграфия
- 4) ангиография

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акцент второго тона над лёгочной артерией
- 2) ослабление (отсутствие) пульса на бедренной артерии
- 3) расширение границ относительной сердечной тупости вправо
- 4) систоло-диастолический шум во втором межреберье слева от грудины

СНИЖЕНИЕ ТУРГОРА ТКАНЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) экхимозе
- 2) рахите
- 3) анемии
- 4) гипотиреозе

ПОЗДНЕЕ ЗАКРЫТИЕ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) анемии
- 2) гипотрофии
- 3) рахита
- 4) паратрофии

ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ГИПЕРПРОДУКЦИЯ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА

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

ЗРЕЛОСТЬ НОВОРОЖДЕННОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- 1) сроку гестации и массе тела новорожденного
- 2) сроку гестации и длине тела новорожденного
- 3) соматометрическим показателям новорожденного
- 4) степени морфофункционального развития

СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В КРОВИ РЕБЕНКА СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ ____ $\times 10^{12}/л$

- 1) 5,0-6,5
- 2) 3,5-4,5
- 3) 4,5-5,0
- 4) 6,5-10,0

ДЛЯ ТЕРАПИИ НЕОСЛОЖНЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) антигистаминные средства
- 2) интраназальные антибактериальные препараты
- 3) интраназальные глюкокортикостероиды
- 4) антилейкотриеновые препараты

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мясо индейки
- 2) кабачок
- 3) белок коровьего молока
- 4) растительное масло

ПРИ ВЛАЖНОМ КАШЛЕ С ТРУДНО ОТХОДЯЩЕЙ МОКРОТОЙ ДЕТЯМ СТАРШЕ 5 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) муколитики
- 2) наркотические противокашлевые средства центрального действия
- 3) ненаркотические противокашлевые средства центрального действия
- 4) противокашлевые средства периферического действия

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВОЗРАСТА РЕБЕНКА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ФОРМИРУЮТСЯ ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ С ИНТЕРВАЛОМ

- 1) 3 месяца
- 2) 2 месяца
- 3) 1 неделя
- 4) 1 месяц

УРОК ФИЗКУЛЬТУРЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ ИМЕЕТ

- 1) 2-частную структуру
- 2) 3-частную структуру
- 3) 4-частную структуру

4) структуру по усмотрению учителя физкультуры

РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ

- 1) дистального колита
- 2) псевдомембранозного колита
- 3) энтероколита
- 4) гастроэнтерита

В НОРМЕ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ПРЕОБЛАДАЮТ ПОТЕНЦИАЛЫ

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

ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, КОГДА ОН ДОЛЖЕН ХОРОШО ДЕРЖАТЬ ГОЛОВУ, СООТВЕТСТВУЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1,0 - 2,0
- 2) 2,5 - 2,9
- 3) 3,2 - 4,0
- 4) 4,2 - 5,0

СПОСОБНОСТЬЮ ПРОТИВОСТОЯТЬ УТОМЛЕНИЮ В КАКОЙ-ЛИБО ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адаптивность
- 2) ловкость
- 3) выносливость
- 4) гибкость

РОТАВИРУСНЫЙ ГАСТРОЭНТЕРИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- 1) синдрома крупа
- 2) ожирения
- 3) панкреатической недостаточности
- 4) лактазной недостаточности

РЕФЛЕКС, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ВКЛАДЫВАНИИ ПАЛЬЦЕВ В ЛАДОНИ РЕБЕНКА С ПОСЛЕДУЮЩИМ СХВАТЫВАЮЩИМ ДВИЖЕНИЕМ РУК, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ладонно-ротовой
- 2) хоботковый
- 3) поисковый
- 4) верхний хватательный

ПРОВЕДЕНИЕ БЕСЕДЫ С ПАЦИЕНТОМ И ЕГО РОДИТЕЛЯМИ ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

- 1) групповой
- 2) индивидуальной
- 3) популяционной
- 4) массовой

ТУБЕРКУЛЁЗ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) лимфатических узлов корня лёгкого или средостения при отсутствии рентгенологически видимых изменений в лёгких
- 2) лимфатических узлов корня лёгкого и лёгочной ткани
- 3) внутригрудных и всех групп периферических лимфоузлов
- 4) бронхопульмональной группы лимфатических узлов

РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА-ФРИДЕРИКСЕНА (ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ

- 1) стафилококкового менингита
- 2) менингита, вызванного вирусом Коксаки
- 3) менингококцемии
- 4) пневмококкового менингита

ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) слизистая мочевого пузыря
- 2) чашечно-лоханочный аппарат
- 3) интерстиций ткани почек
- 4) клубочковый аппарат

В ТЕРАПИЮ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЭРАДИКАЦИИ HELICOBACTER PYLORI ВКЛЮЧЕНА СХЕМА

- 1) ингибитор протонной помпы + висмута субцитрат + джозамицин
- 2) ингибитор протонной помпы + метронидазол + тетрациклин + висмута субцитрат
- 3) висмута субцитрат + ингибитор протонной помпы + амоксициллин + рифаксимин
- 4) ингибитор протонной помпы + амоксициллин + кларитромицин

ИСТОЧНИКАМИ ВИТАМИНА В12 ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мясо и молоко
- 2) овощи и фрукты
- 3) чечевица, фасоль, горох
- 4) крупяные каши

ПРИЧИНОЙ ПОЛЛИНОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ _____ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) пищевые
- 2) эпидермальные
- 3) грибковые
- 4) пыльцевые

НЕЙТРАЛИЗАЦИЯ КИСЛОГО СОДЕРЖИМОГО ЖЕЛУДКА ПРОИСХОДИТ В

- 1) проксимальных отделах тонкой кишки
- 2) пилорическом отделе желудка
- 3) дистальных отделах тонкой кишки
- 4) луковице двенадцатиперстной кишки

К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- 1) верхний рефлекс Ландау
- 2) ригидность мышц затылка
- 3) гипотония мышц шеи
- 4) нижний рефлекс Ландау

РЕДКОЕ РАЗВИТИЕ СИНУСИТОВ, ПОЯВЛЕНИЕ ВЫРАЖЕННЫХ РАССТРОЙСТВ ДЫХАНИЯ ПРИ РИНИТАХ, ЯВЛЯЕТСЯ ОСОБЕННОСТЬЮ СТРОЕНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ _____ ВОЗРАСТА

- 1) дошкольного
- 2) раннего
- 3) подросткового
- 4) младшего школьного

ДЕТЯМ С ЛИМФАТИКО-ГИПОПЛАСТИЧЕСКИМ ДИАТЕЗОМ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ ДИЕТЫ С ОГРАНИЧЕНИЕМ

- 1) глютенсодержащих продуктов, жиров и продуктов, богатых пуринами
- 2) продуктов, богатых пуринами
- 3) продуктов, богатых легкоусвояемыми углеводами
- 4) жиров

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ МЕНИНГИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- 1) симптом «подвешивания» Лессажа
- 2) судороги
- 3) гипертермию
- 4) симптом Греффе

ПОКАЗАТЕЛЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА В 12 МЕСЯЦЕВ

- 1) перешагивает через препятствие
- 2) самостоятельно ест ложкой
- 3) приседает, наклоняется
- 4) начинает самостоятельно ходить

ДИФТЕРИЯ РОТОГЛОТКИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА НАЛИЧИЕМ

- 1) налётов пленчатых, плотных
- 2) увеличением лимфоузлов: передне- и заднешейных
- 3) гепатоспленомегалии

4) затрудненного храпящего дыхания

ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ТРОМБОЦИТОВ СОСТОИТ В

- 1) переносе белков
- 2) выработке тромбopoэтина
- 3) переносе антител
- 4) поддержании гемостаза

ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ХАРАКТЕРНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ СЫПИ

- 1) на сгибательных поверхностях конечностей, в локтевых и коленных ямках, на кистях
- 2) на лице вокруг естественных отверстий (периоральная и периорбитальная область)
- 3) в области крупных суставов
- 4) вокруг носа и на щеках (в форме бабочки)

К ЧЕТВЕРТОЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ ОНКОБОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) запущенными формами рака
- 2) раком, подлежащим лечению
- 3) раком, подвергшимся радикальному лечению
- 4) подозрением на рак

ВЕРХНИЙ РЕФЛЕКС ЛАНДАУ ФОРМИРУЕТСЯ К (МЕС.)

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ ДО 6 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) паренхиматозное заболевание почек
- 2) эссенциальная артериальная гипертензия
- 3) коарктация аорты
- 4) стеноз почечных артерий

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

ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ НАЗНАЧАЕТСЯ СТОЛ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ

- 1) 1
- 2) 5

3) 7

4) 2

ПОКАЗАТЕЛЕМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 10 МЕСЯЦЕВ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) самостоятельно ходить
- 2) встать, садиться, переступать в кроватке
- 3) самостоятельно снимать одежду
- 4) самостоятельно есть ложкой

ПРИ ОЦЕНКЕ БЕЗУСЛОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ РЕБЕНКА УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) степень реакции
- 2) симметричность
- 3) динамичность
- 4) начало появления

ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ ДЛЯ РЕБЁНКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л СЧИТАЕТСЯ

- 1) отсутствие папулы и гиперемии
- 2) папула любого размера с гиперемией
- 3) папула любого размера с лимфангитом, некрозом, везикулой
- 4) гиперемия любого размера без папулы

В КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ (ФОРМА № 030/У) ВРАЧ-ПЕДИАТР ОТМЕЧАЕТ

- 1) успеваемость в общеобразовательной школе
- 2) даты посещения и следующей явки ребёнка на приём
- 3) уровень заработной платы родителей
- 4) посещаемость занятий в общеобразовательной школе

ИСТОЧНИКОМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) больной любой формой стрептококковой инфекции
- 2) вирусоноситель
- 3) только больной скарлатиной
- 4) только реконвалесцент скарлатины

ОРТОПНОЭ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЗАТРУДНЕНИЕМ ДЫХАНИЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) сидя и нормализации лежа
- 2) лежа и нормализации сидя
- 3) вертикальном
- 4) и лежа, и сидя

К БЛОКАТОРАМ СА₂⁺-КАНАЛОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) Нифедипин
- 2) Нитроглицерин

- 3) Пропранолол
- 4) Дипиридамол

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аэрогенный
- 2) фекально-оральный
- 3) контактно-бытовой
- 4) трансмиссивный

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ТЕМПЫ УВЕЛИЧЕНИЯ МАССЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ПРИХОДЯТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) от 0 месяцев до 1 года
- 2) от 1 года до 5 лет
- 3) от 6 лет до 10 лет
- 4) от 10 лет до 17 лет

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ НАПРАВЛЕНО НА ФОРМИРОВАНИЕ

- 1) системы взглядов
- 2) умений и навыков
- 3) мотивации на здоровый образ жизни
- 4) общественного мнения

СВЯЗЬ МЕЖДУ ЯВЛЕНИЯМИ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВЕН 0,86

- 1) прямая средней силы
- 2) прямая сильная
- 3) обратная слабая
- 4) прямая слабая

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НОРМОЦИТАРНОЙ, НОРМОХРОМНОЙ АНЕМИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ УРОВЕНЬ

- 1) сывороточного ферритина
- 2) тромбоцитов
- 3) ретикулоцитов
- 4) сывороточного железа

СОДЕРЖАНИЕ ПОНЯТИЯ «АБИЛИТАЦИЯ» ВКЛЮЧАЕТ

- 1) комплекс медицинских, педагогических и психологических мероприятий, направленных на максимально-возможное восстановление или компенсацию нарушенных или утраченных нормальных психических или физиологических функций
- 2) полное или частичное восстановление способности инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности
- 3) лечебные, педагогические или социальные мероприятия по отношению к инвалидам, направленные на формирование способностей к бытовой,

общественной, профессиональной и иной деятельности

4) способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации

СИНДРОМ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) перемежающегося гидронефроза
- 2) пузырно-мочеточникового рефлюкса
- 3) гипоплазии почки
- 4) удвоения верхних мочевых путей

РАЗНОСТЬ МЕЖДУ ОКРУЖНОСТЯМИ ГРУДИ И ГОЛОВЫ (МОДИФИЦИРОВАННЫЙ ИНДЕКС ТУРА) У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА ДОЛЖНА УКЛАДЫВАТЬСЯ В ИНТЕРВАЛ _____, ГДЕ N – ВОЗРАСТ В ГОДАХ

- 1) от 4 до 5 n
- 2) от 2 до 3 n
- 3) от 1 до 2 n
- 4) от 3 до 4 n

ПРОЯВЛЕНИЕ ГИПОКИНЕЗИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) изменении качественного состава локомоций
- 2) снижении функциональных возможностей органов и систем
- 3) снижении количества локомоций
- 4) снижении резистентности организма

К РАЗВИТИЮ ОЖИРЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ _____ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП

- 1) гиперстенический
- 2) астенический
- 3) нормостенический
- 4) гипостенический

ЕДИНСТВЕННЫМ МАРКЕРОМ, ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ У ЗДОРОВЫХ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анти-HBcor-суммарный
- 2) анти-HAVIg M
- 3) анти-HAVIg G
- 4) HBS-Ag

ЛЕЙКОЦИТОЗОМ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 1 ГОДА СЧИТАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ СВЫШЕ _____ $\times 10^9$ /л

- 1) 9
- 2) 11
- 3) 12
- 4) 10

РАЗМЕЩЕНИЕ ОРГАНИЗОВАННЫХ ФОРМ ЗАНЯТИЙ С ДВИГАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ ГИГИЕНИЧЕСКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО В ФАЗЕ

- 1) устойчивой работоспособности
- 2) снижения работоспособности
- 3) восстановления работоспособности
- 4) вработывания

ДВИЖЕНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЁНКА

- 1) безусловные
- 2) целенаправленные
- 3) хаотичные
- 4) координированные

ЗАСТРАХОВАННОМУ В СИСТЕМЕ ОМС ВЫДАЁТСЯ

- 1) справка о том, что он застрахован
- 2) страховой медицинский полис
- 3) договор обязательного медицинского страхования
- 4) расписка страховой компании о возмещении расходов за лечение

БОТАЛЛОВ ПРОТОК СОЕДИНЯЕТ

- 1) пупочную и печеночную артерии
- 2) правое и левое предсердия
- 3) лёгочную артерию и аорту
- 4) правый и левый желудочки

ИСТОЧНИКОМ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дикие птицы
- 2) иксодовые клещи
- 3) мышевидные грызуны
- 4) платяные вши

ДЕТИ, КОТОРЫМ ИММУНОДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА НЕ ПРОВОДИЛАСЬ, ДОПУСКАЮТСЯ В ДЕТСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

- 1) только после проведения компьютерной томографии органов дыхания
- 2) при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом
- 3) только после проведения рентгенографии органов дыхания
- 4) при наличии заключения врача-педиатра об отсутствии заболевания туберкулезом

АППАРАТОМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ СИЛЫ МЫШЦ КИСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ручной динамометр
- 2) спирометр
- 3) становой динамометр

4) калипометр

ПРИ ОСМОТРЕ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ У РЕБЕНКА 7 СУТОК ЖИЗНИ СОСТАВИЛА 20 В МИНУТУ. КАКОВА ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО?

- 1) нормальная
- 2) тахипноэ
- 3) брадипноэ
- 4) апноэ

ПРИЗНАКОМ ФУЛЬМИНАНТНОГО ТЕЧЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление жидкого стула
- 2) нарастание размеров печени
- 3) появление неврологической симптоматики
- 4) нарастание размеров селезенки

ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ОДНОГО ГОДА

- 1) лежа на животе
- 2) сидя или лежа на боку
- 3) стоя
- 4) лежа на спине

БЕЛЕСОВАТЫЕ ПЯТНА НА СЛИЗИСТОЙ ЩЕК ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) эпидпаротита
- 2) кори
- 3) иерсиниоза
- 4) краснухи

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) гипохромия, микроцитоз
- 2) гиперхромия, макроцитоз
- 3) ретикулоцитоз, гиперхромия
- 4) макроцитоз, ретикулоцитопения

БОЛЬНОЙ КОРЬЮ ЗАРАЗЕН

- 1) в течение всего катарального периода
- 2) до 5 дня высыпаний
- 3) в первые 5 дней инкубационного периода
- 4) до конца клинических проявлений заболевания

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ У ДЕТЕЙ PH-МЕТРИЯ ПОКАЗАНА

- 1) 1 раз в год
- 2) 2 раза в год
- 3) 1 раз в квартал
- 4) 1 раз в 2 года

МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПРИ АНТРОПОНОЗНЫХ ИНФЕКЦИЯХ УСТАНОВЛИВАЮТ

- 1) за всеми лицами, которые находились в контакте с больным
- 2) только за лицами, ухаживающими за больными на дому
- 3) только за членами семьи больного в коммунальной квартире
- 4) за маленькими детьми, проживающими вместе с заболевшими

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) эндоскопическое исследование
- 3) рентгенологическое исследование
- 4) суточное мониторирование pH в пищеводе

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

- 1) удлинение интервала R-R на ЭКГ
- 2) малая хорея
- 3) увеличение С-реактивного белка (СРБ)
- 4) лихорадка

ОБМОРОКИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) митральной недостаточностью
- 2) митральным стенозом
- 3) аортальным стенозом
- 4) аортальной недостаточностью

ВРОЖДЕННАЯ НИЗКАЯ СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рвотой кишечным содержимым
- 2) запавшим животом
- 3) появлением в прямой кишке слизистых пробок
- 4) рвотой желудочным содержимым

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ С

- 1) болезнью Аддисона
- 2) спазмофилией
- 3) тиреотоксикозом
- 4) врожденным гипотиреозом

ОБЪЕМ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ЭКСИКОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/КГ)

- 1) 75
- 2) 200
- 3) 100-150
- 4) 30-50

ДЛЯ КЛЕТочНОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) мышечной гипотонии
- 2) жажды
- 3) отеков
- 4) судорог

ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ВЕДУЩИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) дизурический
- 2) интоксикационный
- 3) болевой
- 4) диспептический

ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ И ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫМ НЕФРИТОМ ПРИ НАЛИЧИИ ЛЕЙКОЦИТУРИИ ПРОВОДЯТ

- 1) биохимический анализ крови
- 2) посевы крови
- 3) общий анализ крови
- 4) посевы мочи

АЛЛЕРГЕН ТУБЕРКУЛЁЗНЫЙ РЕКОМБИНАНТНЫЙ «ДИАСКИНТЕСТ» В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ ОСНОВАН НА

- 1) реакции гиперчувствительности замедленного типа к антигену одного белка (ESAT6), синтез которого кодируется в геноме *M. tuberculosis humanus*
- 2) стимуляции Т-клеток пептидами моделирования ESAT-6 и CFP-10 антигенов, которые отсутствуют во всех штаммах БЦЖ
- 3) реакции гиперчувствительности замедленного типа к антигену двух белков (ESAT6/CFP10), синтез которых кодируется в геноме *M. tuberculosis humanus*
- 4) количественном определении интерферона INF- γ , высвобождаемого сенсibilизированными Т-клетками, стимулированными *in vitro* специфическими антигенами (ESAT-6, CFP-10) *M. tuberculosis humanus*

РЕГИОНАРНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) гемолитической анемии
- 2) острого лейкоза
- 3) острого аппендицита
- 4) болезни «кошачьей царапины»

РАЗВИТИЕ ПИТОРАКСА В ПЕРВЫЕ 2-3 ДНЯ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ____ ПНЕВМОНИИ

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

ТРАХЕЯ ДЕЛИТСЯ НА ПРАВЫЙ И ЛЕВЫЙ БРОНХ НА УРОВНЕ _____ ГРУДНОГО ПОЗВОНКА

- 1) IV
- 2) VII
- 3) VI
- 4) X

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) цветовой показатель, количество эритроцитов
- 2) только уровень сывороточного железа
- 3) уровень гемоглобина, ретикулоцитов, трансферрина
- 4) уровень сывороточного железа, ферритина, коэффициент насыщения трансферрина

РЕЗКОЕ ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) сывороточной болезни
- 2) ангиоотеке
- 3) крапивнице
- 4) анафилактическом шоке

КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ _____ $\times 10^3$

- 1) 150-300
- 2) 110-140
- 3) 50-100
- 4) 310-450

РЕБЁНОК НАЧИНАЕТ ПЕРЕВОРАЧИВАТЬСЯ СО СПИНЫ НА ЖИВОТ С (МЕС.)

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

ВОЗБУДИТЕЛЬ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПЕРЕДАЁТСЯ _____ ПУТЕМ

- 1) трансмиссивным
- 2) водным
- 3) шприцевым
- 4) половым

ИНГИБИТОРЫ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА (ИАПФ) ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) только при систолической дисфункции
- 2) только у тяжелых больных
- 3) только при отсутствии отечного синдрома

4) у всех больных при отсутствии противопоказаний

СТУЛ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фрагментированным
- 2) веретенообразным
- 3) кашицеобразным
- 4) оформленным

ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отечность миндалин, формирование фибринозного выпота в глубине крипт и на выпуклой поверхности миндалин
- 2) острое начало с пиретической температурой и выраженными катаральными явлениями
- 3) громкий резкий кашель с постепенным развитием афонии и стенотического дыхания
- 4) быстрое развитие стеноза при сохранении звучности голоса и кашля

РЕБЕНОК ДОЛЖЕН ХОРОШО ПОДНИМАТЬ ГРУДЬ, ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ, ОПИРАЯСЬ НА ПРЕДПЛЕЧЬЯ И КИСТИ К ВОЗРАСТУ (МЕС.)

- 1) 4–6
- 2) 6-8
- 3) 3- 4
- 4) до 2

БОЛЬШАЯ ЧАСТЬ ТРАНЗИТОРНЫХ БЕЗУСЛОВНЫХ ВРОЖДЁННЫХ РЕФЛЕКСОВ ИСЧЕЗАЕТ К ВОЗРАСТУ (В МЕСЯЦАХ)

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

ПОДРОСТОК ИМЕЕТ ПРАВО НА САМОСТОЯТЕЛЬНЫЙ ТРУД

- 1) после окончания учебного заведения, дающего профессиональную подготовку
- 2) после окончания школы
- 3) с 18 лет
- 4) с 16 лет

ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА НАЧАЛЬНОГО ЭТАПА ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БОЛЬШИНСТВЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) дезинтоксикации
- 2) восстановлению объема экстрацеллюлярной жидкости
- 3) восстановлению объема циркулирующих эритроцитов
- 4) восстановлению объема циркулирующей плазмы

НЕЙТРОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (НЕЙТРОФИЛЕЗ) У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) вирусных гепатитах
- 2) лечении цитостатиками
- 3) системной красной волчанке
- 4) сепсисе

ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ЛАКТАЦИИ КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ СЛЕДУЕТ

- 1) отказ от ночных кормлений
- 2) уменьшить количество ночных кормлений
- 3) увеличить частоту прикладывания ребёнка к груди
- 4) уменьшить длительность кормления

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ УБЫЛИ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОИСХОДИТ К _____ ДНЮ ЖИЗНИ

- 1) 10-14
- 2) 7-10
- 3) 5-7
- 4) 14-21

НА МЕТАБОЛИЗМ НЕРВНОЙ ТКАНИ ВЛИЯЕТ

- 1) Ацетазоламид
- 2) Ницерголин
- 3) Гопантеновая кислота
- 4) Элеутерококк

ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВОЗМОЖНА ПРИ СОЧЕТАНИИ ИХ С

- 1) препаратами калия
- 2) препаратами кальция
- 3) диуретиками
- 4) препаратами магния

ДЛЯ ПИЛОРОСПАЗМА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) непостоянная частота и объем срыгиваний
- 2) присутствие патологических примесей при срыгивании
- 3) наличие признаков обезвоживания
- 4) урежение мочеиспускания

ПРОДУКТОМ, ЧАСТО СТАНОВЯЩИМСЯ ПРИЧИНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индейка
- 2) кролик
- 3) рыба
- 4) конина

НАЛИЧИЕ ИЗЖОГИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) повышении кислотности желудочного содержимого

- 2) забросе желудочного содержимого в пищевод
- 3) дискинезии желчевыводящих путей
- 4) забросе желчи в желудок

ОСЛОЖНЕНИЕМ РЕВМАТОИДНОГО УВЕИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потеря зрения
- 2) атрофия зрительного нерва
- 3) близорукость
- 4) наличие отделяемого из конъюнктивальной области

КАК НАЗЫВАЕТСЯ РЕФЛЕКС, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ПАССИВНОМ СГИБАНИИ ГОЛОВЫ РЕБЕНКА, ЛЕЖАЩЕГО НА СПИНЕ, С ПОСЛЕДУЮЩЕМ ПОВЫШЕНИИМ ТОНУСА СГИБАТЕЛЕЙ РУК И РАЗГИБАТЕЛЕЙ НОГ?

- 1) лабиринтный тонический
- 2) асимметричный шейный тонический
- 3) туловищный выпрямительный
- 4) симметричный шейный тонический

НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РАХИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) солнечные ванны
- 2) пролонгированное грудное вскармливание
- 3) достаточное пребывание на свежем воздухе
- 4) назначение профилактических доз витамина D

НАРУЖНЫЙ СФИНКТЕР МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РАСПОЛОЖЕН В

- 1) мышце, поднимающей задний проход
- 2) основании мочевого пузыря
- 3) мочеполовой диафрагме
- 4) сухожильном центре промежности

ПРОФИЛАКТИКУ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ОТДЕЛЕНИЯХ ПАТОЛОГИИ НОВОРОЖДЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ПОЛНО ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) регулярная смена халатов персонала
- 2) адекватная текущая обработка палат
- 3) соблюдение цикличности заполнения палат
- 4) правильная обработка рук персоналом

ОСОБЕННОСТЬЮ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ У ДЕВОЧЕК ПОСЛЕ 7-8 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неравномерное распределение с преобладанием в области щек и верхних конечностей
- 2) равномерное распределение по всему телу
- 3) неравномерное распределение с преобладанием в области ягодиц, живота, бедер
- 4) преобладание в верхней половине туловища

ДЛЯ ПАТОЛОГИИ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) ритма галопа
- 2) пятнисто-папулёзной сыпи
- 3) экспираторной одышки
- 4) нарушения мочеиспускания

ФАКТОРАМИ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) онкогены
- 2) цитогены
- 3) канцерогены
- 4) тератогены

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) протей
- 2) стрептококк
- 3) клебсиелла
- 4) стафилококк

БРОСАНИЕ, КАТАНИЕ, МЕТАНИЕ МЯЧЕЙ СПОСОБСТВУЮТ РАЗВИТИЮ У ДЕТЕЙ

- 1) глазомера, согласованности движений, ритмичности
- 2) выразительности и плавности движений, выносливости
- 3) выносливости, быстроты движений, силы
- 4) гибкости, мышечной силы, прыгучести

ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ РЕБЕНКА ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ _____ КОРМЛЕНИЙ В СУТКИ

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

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 1 МЕСЯЦ ОТНОСИТСЯ

- 1) кратковременный сон
- 2) стойкое удерживание головы, лежа на животе
- 3) фиксация взора на ярком предмете
- 4) координированные движения

РАСШИРЕНИЕ ЭЛИМИНАЦИОННОЙ ДИЕТЫ РЕБЕНКУ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) копрологии
- 2) биохимического анализа крови
- 3) клинического анализа крови

4) специфических IgE

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО В ВОЗРАСТЕ 15 ДНЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (МЛ/КГ/СУТ)

- 1) 80-120
- 2) 205-230
- 3) 150-200
- 4) 250-300

ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ МОГУТ БЫТЬ

- 1) вирусы
- 2) бактерии
- 3) простейшие
- 4) грибки

К МИНИМАЛЬНЫМ КРИТЕРИЯМ ДИАГНОСТИКИ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИДАТКОВ МАТКИ (ВОЗ) ОТНОСЯТ

- 1) повышение температуры тела выше 38°C
- 2) боли внизу живота у сексуально активных подростков
- 3) стойкую фебрильную лихорадку
- 4) лабораторное подтверждение цервикальной инфекции

ЭТИОЛОГИЧЕСКИ ЗНАЧИМОЙ ПРИЧИНОЙ РАННЕГО СЕПСИСА НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрептококк группы В (*Streptococcus agalactiae*)
- 2) золотистый стафилококк (*Staphylococcus aureus*)
- 3) энтеробактер (*Enterobacter*)
- 4) гемофильная палочка (*Haemophilus influenza*)

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) судорожный синдром
- 2) кишечный токсикоз
- 3) дыхательную недостаточность
- 4) надпочечниковую недостаточность

РАЗВИТИЕ ОЖОГОВОГО ШОКА У РЕБЕНКА ВОЗМОЖНО ПРИ ПЛОЩАДИ ОЖОГОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 18-20
- 2) 5-6
- 3) 15-16
- 4) 8-10

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЭПИГЛОТИТ НЕОБХОДИМО

- 1) провести оксигенотерапию, экстренно госпитализировать в положении «лежа»
- 2) успокоить пациента, экстренно госпитализировать в положении «сидя»

- 3) провести оксигенотерапию, внутривенно ввести Эпинефрин
- 4) провести ревизию зева, ингаляции Будесонида

ПОД ВИТИЛИГО ПОНИМАЮТ

- 1) плоские родинки
- 2) сосудистые пятна
- 3) очаговую гиперпигментацию
- 4) очаговую депигментацию

ЦВЕТ МОЧИ СТАНОВИТСЯ СВЕТЛО-ЖЕЛТЫМ ИЛИ БЛЕДНЫМ ПРИ

- 1) ОПН в стадии олигоурии
- 2) ОПН в стадии полиурии
- 3) гломерулонефрите
- 4) мочекаменной болезни

ЗАКЛАДКА НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РЕБЕНКА ПРОИСХОДИТ НА _____ НЕДЕЛЕ ГЕСТАЦИИ

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

ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ТОНКОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая барьерно-защитная функция
- 2) невысокая всасывательная способность
- 3) относительно высокая проницаемость слизистой оболочки
- 4) относительно низкая проницаемость слизистой оболочки

ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДЛЯ ДРЕНАЖНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НИЖНЕЙ ДОЛИ ЛЁГКОГО

- 1) сидя
- 2) стоя
- 3) лёжа на животе
- 4) лёжа на спине

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ НАПРАВЛЕНО НА ФОРМИРОВАНИЕ

- 1) позитивной в отношении здоровья системы взглядов
- 2) позитивного в отношении здоровья общественного мнения
- 3) умений и навыков, позитивных в отношении здоровья
- 4) позитивного в отношении здоровья стиля жизни индивидуума, группы лиц, общества в целом

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

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

ПРИ НАЛИЧИИ У 7-ЛЕТНЕГО МАЛЬЧИКА Вялости, бледности, распространённых отеков врач-педиатр участковый в первую очередь должен выяснить

- 1) погрешности в диете
- 2) перенесённые в раннем возрасте детские инфекции
- 3) суточный диурез
- 4) наличие контакта с инфекционными больными

Абсолютным противопоказанием к вакцинации против гриппа является

- 1) бронхиальная астма
- 2) контакт с инфекционным больным
- 3) наличие в анамнезе тяжёлых анафилактических реакций на белок куриного яйца, аминогликозиды
- 4) подъём температуры до фебрильных цифр при предыдущих введениях вакцины

Под сенсорной речью подразумевают

- 1) подготовительный этап развития речи
- 2) накопление словарного запаса
- 3) понимание речи
- 4) активную речь

Первым признаком билирубиновой интоксикации у новорожденных детей является

- 1) резкое возбуждение
- 2) появление симптомов угнетения ЦНС
- 3) ригидность затылочных мышц
- 4) повышение мышечного тонуса

При острой почечной недостаточности у детей не следует использовать

- 1) Левомецетин
- 2) аминогликозиды
- 3) Азитромицин
- 4) Пенициллин

Исход кишечного эксикоза у пациентов детского возраста зависит от

- 1) оперативности начала регидратации
- 2) организации рациональной антибиотикотерапии
- 3) скорости транспортировки пациента в специализированное отделение
- 4) сроков прекращения потерь жидкости

У НОВОРОЖДЕННЫХ ОСНОВНАЯ МАССА МЫШЦ ПРИХОДИТСЯ НА МЫШЦЫ

- 1) верхних конечностей
- 2) туловища
- 3) нижних конечностей
- 4) ягодичной области

ЗАНЯТИЯ ЗА КОМПЬЮТЕРОМ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) обострение хронических заболеваний
- 2) повышение работоспособности
- 3) напряжение зрительного анализатора
- 4) нарушение слуха и обоняния

У ГРУДНОГО РЕБЕНКА ЦВЕТ МОЧИ ПО СРАВНЕНИЮ С БОЛЕЕ СТАРШИМИ ДЕТЬМИ

- 1) более темный
- 2) более светлый
- 3) имеет розоватую окраску
- 4) имеет оранжевую окраску

ВЯЛЫЕ ПУЗЫРИ НА КОЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) врожденном буллезном эпидермолизе
- 2) врожденном везикулопустулезе
- 3) пузырьчатке новорожденного
- 4) неонатальном пустулярном меланозе

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика ателектазов
- 2) уменьшение дыхательной недостаточности
- 3) уменьшение интенсивности кашля
- 4) рассасывание экссудата

ПРОИСХОЖДЕНИЕ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) аномалией развития органов мочевой системы
- 2) полиэтиологической теорией
- 3) эндокринными нарушениями
- 4) нарушением водно-электролитного баланса

КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МОЖНО ОЖИДАТЬ ОТ ДИВЕРТИКУЛА МЕККЕЛЯ?

- 1) вторичное воспаление червеобразного отростка
- 2) кишечное кровотечение
- 3) многократную рвоту
- 4) нарушения стула

К КЛИНИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ВЕТРЯНОЙ

ОСПОЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) возраст старше 10 лет
- 2) неотягощенный преморбидный фон
- 3) легкая форма болезни
- 4) тяжелая форма болезни

ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ВЕДУЩИМ ЭЛЕМЕНТОМ ПАССИВНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исходное положение лежа
- 2) лейкопластырное натяжение со здоровой стороны на пораженную
- 3) исходное положение лёжа на боку (на непораженной стороне)
- 4) лейкопластырное натяжение с пораженной стороны на здоровую

ЭЛЕМЕНТ СЫПИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ СОБОЙ ПОЛОСТНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ РАЗМЕРОМ ДО 5 ММ, ЗАПОЛНЕННЫЙ СОДЕРЖИМЫМ

- 1) папула
- 2) везикула
- 3) бугорок
- 4) розеола

КОНЪЮГАЦИОННАЯ ЖЕЛТУХА ПОЯВЛЯЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННОГО НА _____ СУТКИ ЖИЗНИ

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

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) тяжелой гипербилирубинемии
- 2) врожденном гипотиреозе
- 3) ДВС-синдроме
- 4) диабетической эмбриопатии

СМЕНА МОЛОЧНОГО ПРИКУСА НА ПОСТОЯННЫЙ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

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

ДЛЯ ЗАКАЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) окунание в прорубь, походы в горы
- 2) «моржевание», солярий, бег босиком по снегу
- 3) воздушные ванны, солнечные ванны, водные процедуры
- 4) прогулки на свежем воздухе, ходьбу пешком, плавание

РАЗВИТИЕ НЕРВНЫХ ПУТЕЙ И ОКОНЧАНИЙ ПРОИСХОДИТ В

- 1) дистально-проксимальном направлении
- 2) подростковом возрасте
- 3) грудном возрасте
- 4) в цефало-каудальном направлении

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГРИППА ПОКАЗАНА ДЕТЯМ С

- 1) 16 лет
- 2) 12 лет
- 3) 6 лет
- 4) 6 месяцев

РАЗВИТИЕ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА В ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГЕОГРАФИЧЕСКИХ РАЙОНАХ ОБУСЛОВЛЕНО НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

- 1) селена
- 2) кальция
- 3) йода
- 4) железа

ТУБЕРКУЛЁЗ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ФОРМИРУЕТ

- 1) расширение срединной тени за счёт увеличения внутригрудных лимфатических узлов без изменений в лёгких
- 2) лимфангит
- 3) специфическое бронхо-пневмоническое воспаление размером более 1 см
- 4) каверны округлой формы

ПРОРЕЗЫВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К (ГОД)

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

ПОДРОСТКИ ОТ 10 ДО 15 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ПРОХОДЯТ РАСШИРЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N 514Н В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- 1) 11, 14
- 2) 10, 15
- 3) 13, 14
- 4) 12, 15

КЛАССОМ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В ГРУДНОМ МОЛОКЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ МЕСТНЫЙ ИММУНИТЕТ КИШЕЧНИКА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) IgA
- 2) IgM

- 3) IgG
- 4) IgE

СИМПТОМОМ ДИЗУРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезненное мочеиспускание
- 2) увеличение диуреза
- 3) уменьшение диуреза
- 4) прекращение мочеиспускания

ДЛЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ФОРМЫ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ЭКГ-ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ ПУЛЬС

- 1) 130 в минуту, регулярный, узкий QRS
- 2) 160 в минуту, регулярный, резко деформированный QRS
- 3) более 180 в минуту, регулярный, узкий QRS
- 4) 150 в минуту, регулярный, узкий QRS

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) воздушно-капельный
- 2) парентеральный
- 3) трансплацентарный
- 4) алиментарный

БЕЗОПАСНАЯ НЕПРЕРЫВНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАНЯТИЙ ЗА КОМПЬЮТЕРОМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) возраста ребенка, размера экрана, вида обучения
- 2) состояния здоровья, психологического климата на уроке, мотивации
- 3) состояния здоровья, пола ребенка, стоимости компьютера
- 4) состояния здоровья, возраста ребенка, характера занятий

ДЕФОРМАЦИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В ВИДЕ СЕРДЕЧНОГО ГОРБА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) вегето-сосудистой дистонии
- 2) миокардиодистрофии
- 3) врожденных пороков сердца
- 4) миокардитов

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЭПИГЛОТТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Streptococcus pneumoniae*
- 2) *Mycoplasma pneumoniae*
- 3) *Staphylococcus aureus*
- 4) *Haemophilus influenzae* типа b

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ХОЛЕРЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) бактериологический

- 2) серологический
- 3) биологический
- 4) аллергологический

ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВРОЖДЁННОГО ПИЛОРОСТЕНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кардиостеноз
- 2) эрозия слизистой желудка
- 3) зияние кардии
- 4) невозможность проведения эндоскопа в двенадцатиперстную кишку

РАННИМ СИМПТОМОМ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поза на боку с запрокинутой головой
- 2) вынужденное положение конечности
- 3) нарушение сна
- 4) гиперестезия кожных покровов

УЧЕТНЫМИ ФОРМАМИ ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) 063/у и 112/у
- 2) 026/у - 2000 и 112/у
- 3) 063/у и 058/у
- 4) 063/у и 026/у - 2000

ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ЛИМФАНГИОМАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение
- 2) воспаление
- 3) болевой синдром
- 4) метастазирование

КОНТРОЛЬ УПРАВЛЕНИЯ МОЧЕИСПУСКАНИЕМ ДНЕМ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА К ВОЗРАСТУ (В ГОДАХ)

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

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ингаляционные глюкокортикоиды
- 2) антигистаминные препараты
- 3) бета-адреноблокаторы
- 4) ингибиторы циклооксигеназы

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

- 1) 10-14

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

ЗАНЯТИЯ ФИЗКУЛЬТУРОЙ В ОСНОВНОЙ ГРУППЕ РАЗРЕШЕНЫ ПРИ

- 1) синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта
- 2) трехпучковой блокаде ножек пучка Гиса
- 3) синдроме удлинённого интервала QT
- 4) атриовентрикулярной блокаде 1 степени

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В СВЯЗИ С НЕПОЛНОЦЕННОСТЬЮ ФЕРМЕНТА _____

- 1) гликогенфосфорилазы
- 2) глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы
- 3) киназы
- 4) гексокиназы

НА 1 ГОДУ ЖИЗНИ СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ (В РАСЧЕТЕ Г/КГ МАССЫ ТЕЛА) СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 11
- 2) 9
- 3) 13
- 4) 15

ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) амилазы
- 2) белка
- 3) холестерина
- 4) калия

У ДЕВОЧКИ 6 ЛЕТ О ФУНКЦИОНАЛЬНОМ ПРОИСХОЖДЕНИИ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) проведение его на сосуды шеи
- 2) нарастание интенсивности после нагрузки
- 3) непродолжительный характер шума
- 4) усиление шума в вертикальном положении

АНТИБИОТИКОМ ИЗ ГРУППЫ МАКРОЛИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азитромицин
- 2) линкомицин
- 3) амикацин
- 4) меропенем

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацикловир
- 2) валацикловир
- 3) пенцикловир
- 4) фамцикловир

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ РЕБЕНКА С ОТКРЫТЫМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ПРОТОКОМ ВО ВТОРОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) мягкий дующий систолический шум
- 2) грубый протодиастолический шум
- 3) скребущий систолический шум
- 4) грубый систоло-диастолический шум

ГИГИЕНИЧЕСКИ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ШКОЛЬНИКОВ ОСНОВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ УРОК ФИЗКУЛЬТУРЫ С

- 1) моторной плотностью урока – 80%, максимальным приростом пульса - 110%, восстановлением его на 3 минуте после урока
- 2) моторной плотностью урока – 60%, максимальным приростом пульса - 50%, восстановлением его к концу урока
- 3) моторной плотностью урока – 80%, приростом частоты пульса - 110%, восстановлением его на 7 минуте после урока
- 4) моторной плотностью урока – 50%, приростом частоты пульса - 100%, восстановлением его на 6 минуте после урока

ПРИ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- 1) пациенты, которым показана антибактериальная терапия
- 2) все дети младше 3х лет
- 3) все пациенты с наличием любых бактериальных осложнений
- 4) пациенты с осложненным течением ОРВИ, требующие неотложной помощи и постоянного наблюдения

БРОНХОСПАЗМ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ

- 1) теофиллин
- 2) пропранолол
- 3) сальбутамол
- 4) гидрокортизон

НЕДОСТАТОЧНОЕ РАЗВИТИЕ КАВЕРНОЗНОЙ ТКАНИ ПОДСЛИЗИСТОГО СЛОЯ И

**ОТНОСИТЕЛЬНАЯ РЕДКОСТЬ КРОВОТЕЧЕНИЙ ИЗ НОСА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ
_____ ВОЗРАСТА**

- 1) младшего школьного
- 2) старшего школьного
- 3) дошкольного
- 4) раннего

**ОЦЕНИВАЯ ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ, ВРАЧ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ,
ЧТО**

- 1) после перенесенного заболевания иммунитет сохраняется до 10-15 лет
- 2) трансплацентарная передача ветряной оспы не осуществляется
- 3) источником инфекции для дошкольников являются взрослые
- 4) контагиозность при семейном контакте достигает 90%

**В СТАДИЮ УРЕМИИ ХПН (ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ)
ОТМЕЧАЕТСЯ**

- 1) бактериурия
- 2) полиурия
- 3) гиперкалиемия
- 4) гипокалиемия

ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) организации физического воспитания, длительности ночного сна
- 2) выполнения контрольных нормативов скоростно-силовых тестов
- 3) воспитания гигиенических навыков
- 4) организации физического воспитания

СТЕПЕНЬ СТЕНОЗА ГОРТАНИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- 1) наличию в легких влажных хрипов
- 2) степени дыхательной недостаточности
- 3) выраженности изменения голоса
- 4) длительности клинических проявлений

УСУГУБЛЕНИЮ КОНСТРИКЦИИ ЛЁГОЧНЫХ СОСУДОВ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) полицитемия
- 2) ацидоз
- 3) гипоксемия
- 4) гиперкапния

**ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЛИХОРАДЯЩЕГО БОЛЬНОГО В
ПОЛИКЛИНИКЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА В**

- 1) кабинете заведующего педиатрическим отделением
- 2) кабинете участкового врача
- 3) боксе
- 4) кабинете врача-специалиста

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ РВОТЫ «ФОНТАНОМ» У РЕБЕНКА ТРЕХНЕДЕЛЬНОГО ВОЗРАСТА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НЕОБХОДИМО ДУМАТЬ О

- 1) адреногенитальном синдроме
- 2) пилороспазме
- 3) пилоростенозе
- 4) кишечной инфекции

ПЕРИОД ВТОРОГО РОСТОВОГО СДВИГА У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ В (В ГОДАХ)

- 1) 5-7
- 2) 6-8
- 3) 8-10
- 4) 11-14

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ, КОНТАКТНЫХ ПО ДИФТЕРИИ, ПРОВОДИТСЯ

- 1) трехкратно
- 2) четырехкратно
- 3) двукратно
- 4) однократно

ВНУТРИУТРОБНАЯ ГИПОТРОФИЯ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ МАССО-РОСТОВОГО ИНДЕКСА НИЖЕ

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

ДЛЯ САНАЦИИ НОСИТЕЛЕЙ ТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) иммуноглобулин
- 2) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- 3) антибиотик широкого спектра действия
- 4) АДС-анатоксин

ОСНОВНОЙ ЯЧЕЙКОЙ ОБЩЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) школа
- 2) семья
- 3) дошкольное образовательное учреждение
- 4) дом

УСКОРЕНИЕ ПРОЦЕССОВ РОСТА И РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ТЕМПОМ ПРОШЛЫХ ПОКОЛЕНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) акселерацией
- 2) децелерацией

- 3) стагнацией
- 4) грацилизацией

РЕБЕНКУ С РАХИТОМ ПРЕПАРАТЫ КАЛЬЦИЯ НАЗНАЧАЮТ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) гиперкалиемии
- 2) тахифилаксии
- 3) гипервитаминоза D
- 4) спазмофилии

ОБЫЧНО КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ ПРЕВЫШАЕТ $18-20 \times 10^9$ /л У НОВОРОЖДЕННОГО НА _____ ДЕНЬ ЖИЗНИ

- 1) 15-20
- 2) 5-10
- 3) 1-5
- 4) 10-14

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ МОГУТ БЫТЬ УЧТЕНЫ РЕЗУЛЬТАТЫ РАНЕЕ ПРОВЕДЕННОЙ ФЛЮОРОГРАФИИ ЛЕГКИХ УЧИТЫВАЮТСЯ, ЕСЛИ ЕЕ ДАВНОСТЬ НЕ ПРЕВЫШАЕТ _____ МЕСЯЦА/МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

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

СИМПТОМОМ ТРЕВОГИ («КРАСНЫМ ФЛАГОМ») ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисфагия
- 2) приступообразная боль в животе
- 3) разжиженный стул
- 4) зависимость боли в животе от приема пищи

НЕБУЛАЙЗЕРНАЯ ИНГАЛЯЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ АМБРОКСОЛОМ ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА РАЗРЕШЕНА ПО _____ мл ПРЕПАРАТА _____ РАЗА В ДЕНЬ

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

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) спастические запоры
- 2) повышение артериального давления

- 3) гипергидроз ладоней и стоп
- 4) красный дермографизм

ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дистанционное общение консультанта с несколькими индивидуумами
- 2) работа классного руководителя в диспут-клубе
- 3) общение между специалистом и персоной, на которую направлен воспитательный процесс
- 4) лекторий на базе школы по гигиенической тематике

РЕБЁНОК СПОСОБЕН УВЕРЕННО БРАТЬ ИГРУШКИ, НАХОДЯСЬ В ЛЮБОМ ПОЛОЖЕНИИ, ПОДОЛГУ ЗАНИМАТЬСЯ С НИМИ, ПЕРЕКЛАДЫВАЯ ИЗ РУКИ В РУКУ В (МЕС.)

- 1) 6
- 2) 9
- 3) 8
- 4) 10

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВАГОИНСУЛЯРНОГО ВЕГЕТАТИВНОГО КРИЗА ОТНОСЯТ

- 1) чувство страха
- 2) учащение стула
- 3) сердцебиение
- 4) брадикардию

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипербилирубинемия
- 2) гиперурикемия
- 3) гипопроотеинемия
- 4) липаземия

В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОГО ПРИКОРМА СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ

- 1) манную кашу
- 2) овсяную кашу
- 3) фруктовый сок
- 4) овощное пюре

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ТРЕБУЮТСЯ ДЕТЯМ, У КОТОРЫХ ПРИ МАССОВОЙ ИММУНОДИАГНОСТИКЕ ВЫЯВЛЕНА

- 1) выраженная и гиперергическая чувствительность к туберкулину (15 мм и более)
- 2) положительная реакция на туберкулин (папула 5 мм и более), связанная с предыдущей иммунизацией против туберкулеза
- 3) впервые отрицательная реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 4) сомнительная реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ УЧИТЫВАЮТ

- 1) микроклиматические условия проведения занятий
- 2) температуру тела ребёнка
- 3) только относительную влажность воздуха
- 4) озеленение пришкольного участка

ПРИ ГРУППОВЫХ ФОРМАХ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) «телефон доверия»
- 2) практическое занятие
- 3) районное мероприятие
- 4) радиопередачу

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПИТАНИЮ ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ДОЛЖНЫ ОСНОВЫВАТЬСЯ НА РЕКОМЕНДАЦИЯХ

- 1) по ограничению калорийности суточного рациона питания
- 2) по ограничению животных и растительных жиров в продуктах питания
- 3) по здоровому питанию, которые подходят всем детям
- 4) по исключению углеводсодержащих пищевых продуктов

ПРЕПАРАТОМ, УЛУЧШАЮЩИМ МИКРОЦИРКУЛЯЦИЮ КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилсалициловая кислота
- 2) хлорохин
- 3) варфарин
- 4) пентоксифиллин

ПРИ РЕВМОКАРДИТЕ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ _____ КЛАПАНА

- 1) трикуспидального
- 2) митрального
- 3) лёгочной артерии
- 4) аортального

РАЗВИТИЕ ЭЛАСТИЧЕСКОЙ ТКАНИ ЛЁГКОГО ЗАВЕРШАЕТСЯ К

- 1) 5 годам
- 2) 12 годам
- 3) 12 месяцам
- 4) рождению

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ДОРОДОВОГО ПАТРОНАЖА ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ УЧАСТКОВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый пиелонефрит за 1 год до беременности
- 2) физиологическое течение беременности
- 3) анемия легкой степени в 18 недель

4) тяжелая экстрагенитальная патология у беременной женщины

РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ С ПРЕПАРАТОМ ДИАСКИНТЕСТ СЧИТАЕТСЯ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ПРИ

- 1) полном отсутствии инфильтрата или гиперемии
- 2) наличии гиперемии до 3 мм без инфильтрата
- 3) наличии гиперемии любого размера без инфильтрата
- 4) гиперемии любого размера и/или инфильтрата до 2 мм

К АНТИБИОТИКАМ ГРУППЫ МАКРОЛИДОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) Клиндамицин
- 2) Карбенициллин
- 3) Азитромицин
- 4) Ванкомицин

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ НА ДОМУ, ЕСЛИ

- 1) желают родители несовершеннолетнего ребенка
- 2) желает представитель несовершеннолетнего ребенка
- 3) отсутствуют транспортные средства у родителей ребёнка-инвалида
- 4) гражданин не может явиться в бюро по состоянию здоровья, что подтверждается заключением медицинской организации

ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ

- 1) микротромбами
- 2) вирусами
- 3) бактериальными токсинами
- 4) иммунными комплексами

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

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

МЫШЕЧНАЯ ГИПОТОНИЯ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) поражения головного мозга при билирубиновой энцефалопатии
- 2) гипоксически-ишемических поражений головного мозга
- 3) столбняка
- 4) энцефалита

ПРОДУКТЫ РАСЩЕПЛЕНИЯ УГЛЕВОДОВ, КОТОРЫЕ ВСАСЫВАЮТСЯ В ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОМ ТРАКТЕ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) *трисахариды*
- 2) *моносахариды*
- 3) *олигосахариды*
- 4) *дисахариды*

УЗИ-ПРИЗНАКОМ АНТЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АТРЕЗИИ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *выявление трахео-пищеводного свища*
- 2) *маловодие*
- 3) *визуализация порока сердца*
- 4) *микروгастрия*

ПРИ СИНДРОМЕ УОТЕРХАУСА-ФРИДЕРИКСЕНА В НАДПОЧЕЧНИКАХ ОБНАРУЖИВАЮТ

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

МАКСИМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ КОЛИЧЕСТВА НЕЙТРОФИЛОВ ОБЫЧНО ПРИХОДИТСЯ НА _____ ДЕНЬ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

- 1) *7-9*
- 2) *9-11*
- 3) *5-7*
- 4) *1-4*

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ ПРИ ОСТРОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *наличие отёчных пятен красно-фиолетового цвета*
- 2) *сетчатое ливедо*
- 3) *индурация кожи*
- 4) *атрофия участков кожи*

ПРИМЕРОМ НЕГЕМООВОГО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ СЧИТАЮТ

- 1) *ферритин*
- 2) *гемоглобин*
- 3) *цитохромы*
- 4) *миоглобин*

ПРИ ОСМОТРЕ ГЛАЗ У БОЛЬНОГО КОКЛЮШЕМ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) *увеит*
- 2) *конъюнктивит*
- 3) *кровоизлияния в склере*
- 4) *блефарит*

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеопороз
- 2) гипогликемия
- 3) недостаточность коры надпочечников
- 4) кандидоз полости рта

ЖИВОТНЫЙ БЕЛОК В ПИЩЕ ДО 1 Г/КГ/СУТКИ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) цистите
- 2) пиелонефрите
- 3) гломерулонефрите
- 4) тубулоинтерстициальном нефрите

К ХОЛЕКИНЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) аллохол
- 2) сорбитол
- 3) гидроксиметилникотинамид
- 4) лиобил

КАРПОПЕДАЛЬНЫЙ СПАЗМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

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

К В-АДРЕНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) аймалин
- 2) пропранолол
- 3) прокаинамид
- 4) эфедрин

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень качества лечения
- 2) физическое развитие
- 3) обеспеченность населения койками
- 4) летальность

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПЕНИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, ПОЛУЧАЮЩИХ ГРУДНОЕ МОЛОКО, ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) обогатители грудного молока - белково-витаминно-минеральные комплексы
- 2) раннее введение прикорма
- 3) обязательный перевод на смешенное вскармливание
- 4) обязательный перевод на искусственное вскармливание после 6 месяцев

ПОЯВЛЕНИЕ РВОТЫ СТВОРОЖЕННЫМ МОЛОКОМ С ПРИМЕСЬЮ ЖЕЛЧИ ПОСЛЕ

ПЕРВОГО КОРМЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ
О

- 1) атрезии двенадцатиперстной кишки ниже Фатерова сосочка
- 2) атрезии двенадцатиперстной кишки выше Фатерова сосочка
- 3) атрезии пищевода
- 4) пилоростенозе

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ АВИТАМИНОЗА ВИТАМИНА А ВЫСТУПАЕТ

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

ДЛЯ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) артериальное давление на ногах выше, чем на руках
- 2) артериальное давление на ногах ниже, чем на руках
- 3) снижение в моче уровня катехоламинов
- 4) повышение в моче альдостерона

ОСТРЫЙ ПРОСТОЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием свистящих хрипов
- 2) увеличением сердца
- 3) притуплением перкуторного звука с одной стороны
- 4) отсутствием экспираторной одышки

АМБУЛАТОРНО ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ ИНГАЛЯЦИЯ СУСПЕНЗИЕЙ БУДЕСониДА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ КОМПРЕССОРНЫЙ НЕБУЛАЙЗЕР В МАКСИМАЛЬНОЙ РАЗОВОЙ ДОЗЕ (В МИЛЛИГРАММАХ)

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

СИНДРОМ ХОЛЕСТАЗА В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипербилирубинемией за счёт свободного билирубина
- 2) снижением уровня холестерина
- 3) повышением содержания щелочной фосфатазы
- 4) положительной тимоловой пробой

ВЫЯВЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) только средними медицинскими работниками медицинских и оздоровительных организаций
- 2) только врачами-терапевтами участковыми и средними медицинскими работниками медицинских организаций
- 3) только врачами-фтизиатрами и средними медицинскими работниками

медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи больным туберкулезом

4) врачами всех специальностей, средними медицинскими работниками медицинских и оздоровительных организаций

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ МОНОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

1) инфекционного мононуклеоза

2) бактериальной инфекции

3) лимфогранулематоза

4) острого лейкоза

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА НА ОСНОВЕ ГИДРОКСИД ПОЛИМАЛЬТОЗНОГО КОМПЛЕКСА ИЗ РАСЧЕТА (МГ/КГ/С)

1) 5

2) 4

3) 3

4) 2

ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ

1) билирубина

2) холестерина

3) альбумина

4) креатинина

ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

1) очага в легком, симптомов интоксикации и микобактерий туберкулеза в мокроте

2) очаговых теней в легком, длительным субфебрилитетом и «виражом» туберкулиновых проб

3) очага в легких, увеличением периферических лимфоузлов и положительной пробой Манту с 2 ТЕ ППД-Л

4) очага в легких, увеличением внутригрудных лимфоузлов и лимфангитом

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ЧЕТКО ОЧЕРЧЕННЫХ ТОНКОСТЕННЫХ ВОЗДУШНЫХ ПОЛОСТЕЙ НА ФОНЕ НЕИЗМЕНЕННОЙ ПАРЕНХИМЫ СООТВЕТСТВУЮТ

1) абсцессу легкого

2) буллезной форме бактериальной деструкции легких

3) пиопневмотораксу

4) пневмотораксу

ГЛЮТЕН СОДЕРЖИТСЯ В КАШЕ

1) кукурузной

2) рисовой

- 3) овсяной
- 4) гречневой

СОЛЯНУЮ КИСЛОТУ В ЖЕЛУДКЕ НЕЙТРАЛИЗУЕТ

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

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

К БЫТОВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) домашняя пыль
- 2) пыльца полыни
- 3) пыльца березы
- 4) белок коровьего молока

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ИНТРАНАТАЛЬНОЙ ОХРАНЕ ПЛОДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) детской поликлинике
- 2) отделении новорожденных родильного дома
- 3) акушерском отделении родильного дома
- 4) поликлинике для взрослого населения

В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ РФ ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ

- 1) только на территории того субъекта РФ, где выдан страховой полис
- 2) на всей территории РФ
- 3) на территории других государств, с которыми РФ имеет соглашение о медицинском страховании граждан
- 4) только на территории того субъекта РФ, где проживает застрахованный

БРОНЗОВАЯ ОКРАСКА КОЖИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) печеночной
- 2) надпочечников
- 3) сердечной
- 4) почечной

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ ЛЁГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) грубый систолический шум во II межреберье справа от грудины

- 2) акцент II тона над лёгочной артерией
- 3) акцент II тона в V точке
- 4) грубый систолический шум во II межреберье слева от грудины

ИДЕАЛЬНОЙ ПИЩЕЙ ДЛЯ ГРУДНОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) молоко матери
- 2) адаптированная молочная смесь
- 3) пастеризованное козье молоко
- 4) пастеризованное коровье молоко

РАЗВИТИЕ РЕЧИ НАЧИНАЕТСЯ У РЕБЕНКА С

- 1) появления длительного гуления
- 2) коммуникативной улыбки
- 3) понимания речи взрослого
- 4) первых слогов «ма», «па», «ба», лепета

КРИТЕРИЯМИ ОЦЕНКИ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие статики и моторики
- 2) игровая деятельность
- 3) предметная деятельность
- 4) развитие умственных способностей

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индекс здоровья
- 2) физическая работоспособность
- 3) биологический возраст
- 4) функциональное состояние сердечно-сосудистой системы

СПОРТИВНОЙ ГИМНАСТИКОЙ МОЖНО ЗАНИМАТЬСЯ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

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

ПОВЫШЕННАЯ ВАСКУЛЯРИЗАЦИЯ СЛИЗИСТОЙ, НЕДОСТАТОЧНОЕ РАЗВИТИЕ ЭЛАСТИЧЕСКОЙ ТКАНИ И ХРЯЩЕВОГО КАРКАСА ТРАХЕИ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ВОЗРАСТА

- 1) дошкольного
- 2) грудного
- 3) старшего школьного
- 4) младшего школьного

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ НИКОЛЬСКОГО ОБУСЛОВЛЕН

- 1) акантолизом
- 2) мацерацией
- 3) экссудацией
- 4) эритемой

ФИЛИППИНСКИЙ ТЕСТ СТАНОВИТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ (ГОД)

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

ДЛЯ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ПРИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) инстантная каша
- 2) творог
- 3) овощное пюре
- 4) мясное пюре

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТ

- 1) при множественных случаях инфекционных заболеваний
- 2) в зависимости от эпидемической ситуации в регионе
- 3) при единичных случаях инфекционных заболеваний
- 4) вне зависимости от наличия случаев инфекционных болезней

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) обычно 7-10 дней, зависит от показателей ликвора
- 2) весь период повышения температуры тела и 5 дней после нормализации температуры
- 3) 10-14 дней
- 4) 5 дней

НИЖНИЙ РЕФЛЕКС ЛАНДАУ ФОРМИРУЕТСЯ К (МЕС.)

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

ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) энтеровирусов
- 2) грамположительных кокков
- 3) герпесвирусов
- 4) грамотрицательных кокков

К ОСОБЕННОСТЯМ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) лимфотропность, параспецифические реакции, микрополиаденопатию
- 2) распад лёгочной ткани, бронхогенное распространение МБТ
- 3) обильное выделение МБТ с мокротой
- 4) частую хронизацию туберкулезного процесса

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВИТАМИН-D-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

- 1) тироксина
- 2) остеокальцина, кальция, калия и магния
- 3) кальция, фосфора, щелочной фосфатазы
- 4) паратгормона

У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА, БОЛЬНЫХ МЕНИНГОКОККОВЫМ МЕНИНГИТОМ, ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) гиперестезии
- 2) анурии
- 3) обезвоживания
- 4) парезов и параличей

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ДОЗА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 4-6
- 2) 2-3
- 3) 1-1,5
- 4) 10

ПОД БИОДОСТУПНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1) эффективную дозу препарата, оказывающую терапевтический эффект
- 2) процент вещества, выделенного из организма
- 3) процент препарата, связанного с белком
- 4) процент вещества, достигшего системного кровотока

ТИПИЧНОЙ СЫПЬЮ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) везикулезная
- 2) мелкоточечная
- 3) пятнисто-папулезная
- 4) геморрагическая

ПРИ ИЗБЫТОЧНОМ ПИЩЕВОМ СТАТУСЕ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА

- 1) равен 18,5-25
- 2) больше 30
- 3) меньше 18,5
- 4) равен 25-30

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ В КАЧЕСТВЕ

ПЕРВОГО ПРИКОРМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) фруктовое пюре
- 2) безмолочная каша
- 3) сок
- 4) овощное пюре

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ВРОЖДЕННОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденный порок сердца
- 2) гидроцефалия
- 3) нейросенсорная тугоухость
- 4) хориоретинит

ЦЕФТРИАКСОН НЕЖЕЛАТЕЛЕН ПРИ

- 1) конкрементах в мочевыводящих путях
- 2) атеросклерозе ЦНС
- 3) конкрементах в желчевыводящих путях
- 4) инфекциях малого таза

ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА _____ УРОВНЕ

- 1) федеральном
- 2) региональном
- 3) муниципальном
- 4) областном

РЕЖИМ ДНЕВНОГО СНА ДЕТЕЙ СТАРШЕЙ ГРУППЫ ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)

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

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ЛИМФОУЗЛЫ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ

- 1) имеют плотно-эластичную консистенцию
- 2) можно пропальпировать в каждой группе 5-6 лимфоузлов
- 3) можно пропальпировать до 5-6 групп с обеих сторон
- 4) имеют мягко-эластическую консистенцию

О НАЛИЧИИ СКРЫТЫХ ОТЕКОВ СУДЯТ ПО

- 1) замедлению рассасывания кожной «волдырной» пробы
- 2) ускорению рассасывания кожной «волдырной» пробы
- 3) повышению артериального давления
- 4) наличие влажных хрипов в легких

У ДЕТЕЙ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ И ДЕФИЦИТОМ ВЕСА К ПРОДУКТАМ ВЫБОРА

ПЕРВОГО ПРИКОРМА ОТНОСЯТ

- 1) овощи
- 2) соки
- 3) кашу на молоке
- 4) безмолочную кашу

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) детская смертность
- 2) перинатальная смертность
- 3) летальность
- 4) младенческая смертность

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) редкие обильные мочеиспускания
- 2) мраморность кожных покровов
- 3) артериальную гипотензию
- 4) спастические запоры

В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ РАЗВИТИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) эпидермальные
- 2) пищевые
- 3) пыльцевые
- 4) бытовые

ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ МАМА ДОЛЖНА ПРЕДЪЯВИТЬ

- 1) СНИЛС
- 2) паспорт
- 3) свидетельство о рождении ребенка
- 4) медицинский полис

У РЕБЕНКА ПЯТИ ЛЕТ, ОПЕРИРОВАННОГО ГОД НАЗАД ПО ПОВОДУ ФЛЕГМОНОЗНОГО АППЕНДИЦИТА, С СИМПТОМАМИ ПРИСТУПООБРАЗНОЙ БОЛИ В ЖИВОТЕ, РВОТЕ, ЗАДЕРЖКЕ ОТХОЖДЕНИЯ ГАЗОВ ОБСЛЕДОВАНИЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧАТЬ С

- 1) ректального исследования
- 2) введения бариевой взвеси через рот
- 3) обзорной рентгенографии брюшной полости
- 4) гипертонической клизмы

КРАЙНЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ В УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДОВАНИЕ СОВЕТУ

- 1) обрабатывать везикулы бриллиантовым зеленым

- 2) полоскать рот после еды
- 3) ежедневно проводить гигиеническую ванну
- 4) не купать ребенка

ПОЛОСТНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ПОМОЩЬ НА ДОМУ ДЕТЯМ ОКАЗЫВАЕТ ВРАЧ

- 1) инфекционист
- 2) педиатр
- 3) эпидемиолог
- 4) иммунолог

НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОГУТ ПРОЯВИТЬСЯ

- 1) в любом возрасте
- 2) сразу после рождения
- 3) на первом году жизни
- 4) в детском возрасте

РЕЖИМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАЗНАЧАЕТСЯ _____ РЕЖИМ

- 1) постельный
- 2) общий
- 3) палатный
- 4) полупостельный

ЗАРАЗНЫЙ ПЕРИОД ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ДЛИТСЯ С КОНЦА ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ДО

- 1) третьего дня с момента появления сыпи
- 2) момента появления первых элементов сыпи
- 3) пятого дня с момента появления последних элементов сыпи
- 4) момента появления последних элементов сыпи

У РЕБЕНКА СО СКАРЛАТИНОЙ ПРИ ОСМОТРЕ ЯЗЫК

- 1) покрыт пятнами ярко-красного цвета, окруженными белым ободком («географический язык»)
- 2) покрыт трещинами и складками («складчатый язык»)
- 3) покрыт желто-коричневым налетом
- 4) ярко-красный с выступающими сосочками со 2-3 дня заболевания

СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЗРЕЛОМ ГРУДНОМ МОЛОКЕ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ ОКОЛО (Г/100 МЛ)

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ГИПЕРЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ПАПУЛОЙ РАЗМЕРОМ НЕ МЕНЕЕ (ММ)

- 1) 21
- 2) 12
- 3) 17
- 4) 15

ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕЧЕНИ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

- 1) является слаборазвитая нежная соединительная ткань
- 2) являются несформированные, слабо дифференцированные дольки
- 3) являются сформированные, слабо дифференцированные дольки
- 4) является содержание грубоволокнистой соединительной ткани

ПРИ ГИПОФОСФАТЕМИЧЕСКОМ РАХИТЕ ПРОЦЕСС РЕАБСОРБЦИИ НАРУШЕН В

- 1) дистальном канальце
- 2) петле Генле
- 3) клубочке
- 4) проксимальном канальце

ДЛЯ СРЕДСТВ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) буклеты
- 2) практические занятия
- 3) плакаты
- 4) памятки

РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л СЧИТАЕТСЯ СОМНИТЕЛЬНОЙ ПРИ НАЛИЧИИ НА КОЖЕ

- 1) инфильтрата 5 мм
- 2) инфильтрата 2-4 мм или гиперемии любого размера
- 3) уколочной реакции
- 4) инфильтрата 17 мм и более

ПРИЗНАКОМ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ЭТАПА РАЗВИТИЯ АКТИВНОЙ (МОТОРНОЙ) РЕЧИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поисковая зрительная реакция на вопрос «где?»
- 2) гуление
- 3) накопление словарного запаса
- 4) выполнение поручений «найди», «положи» и т.д.

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ЗАКАЛЕННОСТИ ОРГАНИЗМА ПРОВОДЯТ

- 1) исследование сосудистой реакции на охлаждение
- 2) расчет индекса здоровья
- 3) определение температуры тела ребенка
- 4) изучение заболеваемости

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ТРЕБУЮТСЯ ДЕТЯМ, У КОТОРЫХ ПРИ МАССОВОЙ ИММУНОДИАГНОСТИКИ ВЫЯВЛЕНА

- 1) сомнительная реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 2) положительная реакция на пробу Манту менее 12 мм, сохраняющаяся 2 год после вакцинации БЦЖ
- 3) впервые положительная реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л (вираж)
- 4) впервые отрицательная реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л

РЕФЛЕКС, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ПОГЛАЖИВАНИИ КОЖИ В ОБЛАСТИ УГЛА РТА С ПОСЛЕДУЮЩИМ ОПУСКАНИЕМ ГУБЫ, ОТКЛОНЕНИЕМ ЯЗЫКА И ПОВОРОТОМ ГОЛОВЫ В СТОРОНУ РАЗДРАЖИТЕЛЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) лабиринтный
- 2) хоботковый
- 3) поисковый
- 4) хватательный

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ _____ СИНДРОМ

- 1) геморрагический
- 2) энтеритный
- 3) судорожный
- 4) колитический

ТОКСИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГРИППЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поражением кожных покровов
- 2) длительной волнообразной лихорадкой
- 3) головной болью, фебрильными судорогами
- 4) желтухой, гепатомегалией

ДЛЯ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

- 1) билирубина
- 2) глюкозы
- 3) альбумина
- 4) церулоплазмينا

ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХООБСТРУКЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиоторакс
- 2) ателектаз
- 3) напряжённый пневмоторакс
- 4) абсцесс

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ГЕМОФИЛИЯ», В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ ____ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ

- 1) III или IV
- 2) V или VI
- 3) I или II
- 4) VIII или IX

У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ КОРОТКО- И СРЕДНЕЦЕПОЧЕЧНЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ ВСАСЫВАЮТСЯ

- 1) только в желудке
- 2) в толстой кишке
- 3) в антральном отделе желудка
- 4) только в тонкой кишке

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) сывороточного железа, ферритина и общего билирубина
- 2) сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и ферритина
- 3) железосвязывающей способности сыворотки и общего билирубина
- 4) сывороточного железа, трансферрина и общего билирубина

ПЕРИОД ПЕРВОГО «ОКРУГЛЕНИЯ» ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ (ГОД)

- 1) 8-10
- 2) 3-5
- 3) 1-3
- 4) 6-8

СООТНОШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В НОРМЕ

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

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ

- 1) ответственности за неисполнение рекомендаций врача
- 2) обязательств по предоставлению пособий по нетрудоспособности
- 3) охраны жизни, трудоспособности человека
- 4) социальной защиты интересов населения в охране здоровья

В ВОЗРАСТЕ 4-6 МЕСЯЦЕВ В КАЧЕСТВЕ ПРИКОРМА ВВОДЯТ

- 1) желток
- 2) творог
- 3) мясо
- 4) овощное пюре

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пикфлоуметрия
- 2) спирография
- 3) рентгенография органов грудной клетки
- 4) компьютерная томография

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХАЛАЗИИ КАРДИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) рентгеноскопию желудка с контрастированием
- 2) контрастирование пищевода барием
- 3) копрологическое исследование
- 4) контрастную холецистографию

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИМПАТОАДРЕНАЛОВОГО ВЕГЕТАТИВНОГО КРИЗА ОТНОСЯТ

- 1) понижение артериального давления
- 2) гипергидроз
- 3) сонливость
- 4) сердцебиение

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ БРОНХИОЛИТА ВИРУС

- 1) респираторно-синтициальный
- 2) гриппа
- 3) аденовирус
- 4) парагриппа

ПОНЯТИЕ «ОСОБЕННОСТИ ОНТОГЕНЕЗА» ПРИ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) уровень функционального состояния организма, социальный анамнез
- 2) уровень нервно-психического развития, генеалогический анамнез
- 3) генеалогический, биологический, социальный анамнез
- 4) резистентность организма, наличие хронических заболеваний, биологический анамнез

ТЕТРАЦИКЛИНЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ДЕТЯМ ДО ____ ЛЕТ

- 1) 12
- 2) 8
- 3) 14
- 4) 10

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ ДО 2 ЛЕТ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н УЧИТЫВАЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ, ДАВНОСТЬ КОТОРЫХ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (МЕС.)

- 1) 2

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

НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ВО ВРЕМЯ СНА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) энурезом
- 2) никтурией
- 3) поллакиурией
- 4) ишурией

У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМИ ПИЩЕВЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРОВОДЯТ ЗАБОР

- 1) мочи
- 2) спинномозговой жидкости
- 3) крови
- 4) кала

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

ИЗ ДОЛЕВЫХ БРОНХОВ НАИБОЛЕЕ КРУПНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) среднедолевой справа
- 2) верхнедолевой слева
- 3) нижнедолевой справа
- 4) верхнедолевой справа

БОЛЕЕ НИЗКОЕ ТОПОГРАФИЧЕСКОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ПОЧЕК СОХРАНЯЕТСЯ У ДЕТЕЙ ДО

- 1) 3 лет
- 2) 5 лет
- 3) 1 года
- 4) 7 лет

ВРЕМЯ, ЗАТРАЧИВАЕМОЕ НА ОДИН ИСКУССТВЕННЫЙ ВДОХ, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЁГочНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (СЕК)

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

ПРИДАТОЧНЫЕ ПАЗУХИ НОСА РАЗВИТЫ НЕДОСТАТОЧНО У ДЕТЕЙ

- 1) раннего возраста
- 2) старшего возраста
- 3) дошкольников
- 4) школьников

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) Аймалин (Гилуритмал)
- 2) АТФ, Прокаинамид, Верапамил
- 3) Амиадарон, Дигоксин
- 4) Лидокаин

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) геморрагически-некротическая сыпь
- 2) милиарная сыпь
- 3) геморрагический конъюнктивит
- 4) лимфополиадения

САМОЙ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброзно-кавернозный туберкулёз
- 2) туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов
- 3) первичный туберкулёзный комплекс
- 4) диссеминированный туберкулёз

ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

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

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин
- 2) эритромицин
- 3) левофлоксацин
- 4) цефиксим

РИСК РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИИ ПИЩЕВОДА ВЫШЕ ПРИ

- 1) недостаточности эзофагокардиального отдела
- 2) спастическом запоре
- 3) недостаточности илеоцекального клапана
- 4) дискинезии желчевыводящих путей

ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ НА ВСЕХ ЭТАПАХ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ЛИМФОБЛАСТНЫМ ЛЕЙКОЗОМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 месяц
- 2) 5 лет
- 3) 1 год
- 4) 2,5-3 года

ВАРИАНТА, ИМЕЮЩАЯ НАИБОЛЬШУЮ ЧАСТОТУ В ВАРИАЦИОННОМ РЯДУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) модой
- 2) интервалом
- 3) медианой
- 4) средним квадратическим отклонением

К НЕОТЛОЖНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ КОЛЛАПСЕ ОТНОСЯТ

- 1) оксигенотерапию
- 2) антибактериальную терапию, Адреналин в/в
- 3) спазмолитики, анальгетики
- 4) Преднизолон в/м или в/в, Мезатон в/м, Реополиглюкин в/в капельно

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ХОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение координации движений
- 2) положительный нижний симптом Брудзинского
- 3) гипотония мышц
- 4) тикоидный гиперкинез

ОЦЕНКА ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ПЕДИАТРОМ ПРОВОДИТСЯ ПО ШКАЛЕ ФАКТОРОВ, ДЕЙСТВУЮЩИХ В СИСТЕМЕ

- 1) «мать-отец»
- 2) «мать-плод»
- 3) «беременность-семья»
- 4) «семья-ребенок»

ДЛЯ ДИФТЕРИИ В ПОЗДНИЕ СРОКИ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) нефроза
- 2) пневмонии
- 3) отита
- 4) менингита

ЧИСЛО НЕРВНЫХ КЛЕТОК МОЗГА У ДЕТЕЙ ДОСТИГАЕТ УРОВНЯ ВЗРОСЛЫХ К ____ ГОДАМ ЖИЗНИ

- 1) 6-8
- 2) 10-12
- 3) 3-5
- 4) 1-1,5

ПРОЛОНГИРОВАННЫМ АДРЕНОМИМЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изопреналин
- 2) фенотерол
- 3) сальбутамол
- 4) сальметерол

УВЕЛИЧЕНИЕ ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)

- 1) 25
- 2) 9
- 3) 12
- 4) 16

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА ОТНОСЯТ

- 1) общую фертильность
- 2) повозрастную фертильность
- 3) рождаемость
- 4) младенческую смертность

ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЕМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) проведение вакцинации
- 2) оценку состояния ребенка, сбор жалоб и анамнеза, физикальный осмотр
- 3) проведение флюорографии
- 4) расчет стоимости лабораторного обследования и медицинских препаратов

ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) пневмонии
- 2) простого бронхита
- 3) крупа
- 4) бронхиальной астмы

РАВНОМЕРНОЕ ОТСТАВАНИЕ МАССЫ И ДЛИНЫ ТЕЛА РЕБЕНКА ОТ ВОЗРАСТНЫХ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) кахексией
- 2) паратрофией
- 3) гипостатурой
- 4) гипотрофией

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА С ПОДРОСТКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМА О

- 1) значении аллергических и инфекционно-аллергических заболеваний
- 2) близорукости
- 3) профилактике детского травматизма

4) *вреде табакокурения, алкоголя, психотропных и наркотических веществ*

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА ГЕМОБЛАСТОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *повышение уровня прокальцитонина в крови*
- 2) *оссалгия*
- 3) *мышечная слабость*
- 4) *деформация суставов*

МЕРОПРИЯТИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) *социально-средовую реабилитацию, физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт, санаторно-курортное лечение*
- 2) *социально-средовую реабилитацию, социально-психологическую реабилитацию, физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт*
- 3) *социально-средовую реабилитацию, социально-психологическую реабилитацию, санаторно-курортное лечение*
- 4) *социально-психологическую реабилитацию, санаторно-курортное лечение, физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт*

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЙ ИЛИ ИЗМЕНЕНИЙ В ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЁНКА-ИВАЛИДА ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1) *история болезни*
- 2) *выписной эпикриз*
- 3) *новое направление на медико-социальную экспертизу*
- 4) *этапный эпикриз*

ПОД УСТРАНЕНИЕМ ФАКТОРОВ РИСКА ПОНИМАЮТ

- 1) *эпидемиологическое обследование детского населения*
- 2) *вторичную профилактику заболеваний*
- 3) *первичную профилактику заболеваний*
- 4) *третичную профилактику заболеваний*

ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ И ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫМ НЕФРИТОМ УРОВЕНЬ КРЕАТИНИНА ОЦЕНИВАЮТ 1 РАЗ В

- 1) *год*
- 2) *3 месяца*
- 3) *месяц*
- 4) *6 месяцев*

ТИПОМ ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *прогрессивный*
- 2) *статичный*
- 3) *стационарный*
- 4) *регрессивный*

НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ВОСПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) выполнении контрольных нормативов скоростно-силовых тестов
- 2) индивидуальных формах занятий физическими упражнениями
- 3) удовлетворении биологической потребности организма в движениях
- 4) организованных формах занятий физическими упражнениями

ДЛЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РФ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ЛИЦ

- 1) детского возраста
- 2) состоящих в браке
- 3) мужского пола
- 4) пожилого возраста

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 10 МЕСЯЦЕВ ОТНОСИТСЯ

- 1) способность произносить простые предложения
- 2) лепет
- 3) способность произносить отдельные слова-обозначения
- 4) гуление

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) краснуха
- 2) герпетическая инфекция
- 3) цитомегаловирусная инфекция
- 4) токсоплазмоз

ПАССИВНОЕ ЗАКАЛИВАНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) применение низкотемпературного воздействия
- 2) применение высокотемпературного воздействия
- 3) специальное воздействие смены температур
- 4) правильное использование теплозащитных свойств одежды и регулирование температуры воздуха в помещениях

ПРОВЕДЕНИЕ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (ЧАС)

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 48

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ СРЕДИ

- 1) взрослых на территориях, эндемичных по дизентерии
- 2) детей первых месяцев жизни
- 3) дошкольников

4) детей школьного возраста

ДВИГАТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) фиброгастроскопией
- 2) колоноскопией
- 3) ректороманоскопией
- 4) ирригографией (скопией)

ПРИЧИНОЙ ЗАТРУДНЕННОГО ДЫХАНИЯ, ПЕРИОДИЧЕСКИ С ПРИСТУПАМИ УДУШЬЯ, У ПАЦИЕНТОВ С ОХРИПЛЫМ ГОЛОСОМ И ПЕРИОДИЧЕСКОЙ АФОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиксированное инородное тело гортани
- 2) инородное тело главного бронха
- 3) инородное тело сегментарного бронха
- 4) фиксированное инородное тело трахеи

ДЛЯ ТЕРАПИИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ ТАХИАРИТМИИ, ВОЗНИКШЕЙ У БОЛЬНОГО С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) Прокаионамид
- 2) Верапамил
- 3) Дигоксин
- 4) Пропранолол

СОДЕРЖАНИЕ ПОНЯТИЯ «РЕАБИЛИТАЦИЯ» ВКЛЮЧАЕТ

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

К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) фебрильную лихорадку
- 2) сухой плеврит
- 3) грубый «лающий кашель»
- 4) выраженную одышку

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ТОКСИГЕННОГО ШТАММА ДИФТЕРИИ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ ДОЛЖЕН

- 1) назначить ему антибиотик цефалоспоринового ряда
- 2) лечить его на дому противодифтерийной сывороткой
- 3) госпитализировать его в стационар
- 4) провести бактериологическое обследование еще двукратно

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЗДНЕЙ АНЕМИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недостаточная зрелость костного мозга

- 2) значительное истощение резервов железа
- 3) усиленный гемолиз эритроцитов
- 4) снижение уровня эритропоэтина

ВЫСЫПАНИЯ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ВОЗНИКАЮТ

- 1) поэтапно: в 1 день болезни - на лице, во 2 день болезни - на туловище, на 3 день болезни - на конечностях, на 4 день – на ладонях
- 2) поэтапно: в 1 день болезни - на лице, во 2 день болезни - на туловище, на 3 день болезни - на конечностях
- 3) в течение нескольких дней, толчкообразно
- 4) одновременно

РЕЖИМ И ФОРМЫ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ, НАГРУЗКА ПЕРСОНАЛА ДОЛЖНЫ УТВЕРЖДАТЬСЯ НА УРОВНЕ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) кадрового управления
- 2) руководителя
- 3) врачебной комиссии
- 4) врача-статистика

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

РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ ПРОТЕКАТЬ В ВИДЕ

- 1) генерализованной полилимфаденопатии
- 2) бронхообструктивного синдрома
- 3) диспепсических проявлений, кишечного синдрома
- 4) двустороннего конъюнктивита

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБУ

- 1) Мартине-Кушелевского
- 2) PWC 170
- 3) клино-ортостатическую
- 4) Розенталя

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ МАССИВНОЙ АСПИРАЦИИ МЕКОНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дыхательная недостаточность
- 2) сердечная недостаточность
- 3) почечная недостаточность

4) судорожный синдром

ЛОЖНЫЙ КРУП РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) парагриппе
- 2) дизентерии
- 3) коклюше
- 4) ротавирусной инфекции

СРЕДНЯЯ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА ЗА ПЕРВЫЙ МЕСЯЦ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАММ)

- 1) 250
- 2) 600
- 3) 500
- 4) 400

У РЕБЁНКА ОСНОВНЫЕ ЭМОЦИИ ФОРМИРУЮТСЯ К ВОЗРАСТУ(В ГОДАХ)

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

К ОСНОВНЫМ СПОСОБАМ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) игры на переменах, турпоходы
- 2) экскурсии, прогулки по пришкольному участку
- 3) гимнастику до занятий, игры на переменах
- 4) выездные уроки по ознакомлению с окружающим миром

ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ БОЛЬ В ЖИВОТЕ

- 1) схваткообразная, усиливается перед актом дефекации
- 2) появляется только после акта дефекации
- 3) постоянная, ноющего характера
- 4) острая («кинжальная») после дефекации

АСПИРАЦИЯ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ НЕБОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)

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

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

СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) страховое учреждение
- 2) медицинская организация
- 3) организация или индивидуальный предприниматель
- 4) орган исполнительной власти субъектов РФ

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЁНКА С ОБОСТРЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст до 7 лет
- 2) возраст до 5 лет
- 3) тяжёлый приступ
- 4) приступ любой тяжести

ОСОБЕННОСТЬЮ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстрасистолия
- 2) ритм галопа
- 3) приглушенность тонов
- 4) большая звучность тонов

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОКЛЮША В РАМКАХ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРИВИВОК В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1 месяца
- 2) 12 месяцев
- 3) 4 лет
- 4) 3 месяцев

ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

- 1) смещение сегмента ST ниже изоэлектрической линии
- 2) уменьшение общего вольтажа QRS
- 3) синусовая брадикардия
- 4) патологический зубец Q

ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ИЛИ БЦЖ-М ЗДОРОВЫМ ДЕТЯМ, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ, ПРОВОДИТСЯ

- 1) на 14 день жизни
- 2) в первые 24 часа жизни
- 3) на 3-7 день жизни
- 4) на 8-10 день жизни

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зеленающий стрептококк

- 2) стафилококк
- 3) стрептококк группы В
- 4) бета-гемолитический стрептококк группы А

ПРИМЕНЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ БОЛЬНЫМ СКАРЛАТИНОЙ ПОКАЗАНО ПРИ РАЗВИТИИ _____ ФОРМЫ

- 1) токсической
- 2) септической
- 3) экстрабуккальной
- 4) стертой

ВИДОМ СТАТИСТИЧЕСКОЙ СОВОКУПНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) взвешенная
- 2) смешанная
- 3) простая
- 4) генеральная

СОБЛЮДЕНИЕ ЭЛИМИНАЦИОННОЙ ДИЕТЫ ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ДОЛЖНО СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- 1) обязательной коррекцией рациона по всем нутриентам
- 2) ведением пищевого дневника
- 3) коррекцией белкового компонента рациона
- 4) коррекцией микронутриентного рациона

УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ РЕЧИ К 3-Х МЕСЯЧНОМУ ВОЗРАСТУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гулением
- 2) лепетом
- 3) вскрикиванием на выдохе
- 4) произношением слов

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Сальбутамол
- 2) Бекламетазон
- 3) Кромогликат натрия
- 4) Кетотифен

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ОСТРОГО ПОСТСТРЕПТОКОККОВОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемический
- 2) нефротический
- 3) нефритический
- 4) изолированный мочево

ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ВЫДАЧЕ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ НА РЕБЁНКА-

ИНВАЛИДА В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) нарушение здоровья со II и более степенью выраженности стойких нарушений функций организма
- 2) хронические заболевания
- 3) врожденные пороки
- 4) оперативные вмешательства (например, на сердце)

ПРИЗНАКАМИ ЗАСТОЯ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) акроцианоз, сухие хрипы в лёгких
- 2) увеличение печени, селезенки
- 3) влажный кашель, влажные мелкопузырчатые хрипы в лёгких
- 4) отеки стоп и голеней

ДИУРЕТИКОМ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) маннитол
- 2) фуросемид
- 3) гидрохлоротиазид
- 4) этакриновая кислота

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ ПАЦИЕНТУ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ В СТАЦИОНАР ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДОЛЖЕН БЫТЬ УСТАНОВЛЕН НЕ ПОЗДНЕЕ (В ЧАСАХ)

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

ОПТИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИВОТНЫХ ЖИРОВ ПО РЕКОМЕНДАЦИЯМ НИИ ПИТАНИЯ РАМН ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ _____ % ИХ СУТОЧНОГО ПОСТУПЛЕНИЯ

- 1) 15-25
- 2) 10-20
- 3) 30-50
- 4) 60-70

ЗАКАЛИВАЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ЛУЧШЕ ВСЕГО НАЧИНАТЬ

- 1) летом
- 2) весной
- 3) зимой
- 4) осенью

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНГАЛЯЦИОННОЙ ТЕРАПИИ БЕТА2-АГОНИСТАМИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ ОЦЕНИВАЮТ ПО

- 1) уменьшению одышки
- 2) уменьшению тахикардии

- 3) улучшению отхождения мокроты
- 4) снижению температурной реакции

ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ИСТОЧНИКОМ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ УВЕИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тонзиллит
- 2) язвенный колит
- 3) пневмония
- 4) кариез

СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ЭТИОЛОГИЮ ГЕПАТИТА А В ОСТРЫЙ ПЕРИОД БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анти-НВс IgM
- 2) анти-НВе IgM
- 3) анти-НАV IgG
- 4) анти-НАV IgM

ТИПИЧНОСТЬ СРЕДНЕЙ АРИФМЕТИЧЕСКОЙ ВЕЛИЧИНЫ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) средняя ошибка средней арифметической
- 2) медиана
- 3) среднее квадратическое отклонение
- 4) мода

ПРИ АТРИО-ВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ (АВ-БЛОКАДЕ) I СТЕПЕНИ ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- 1) удлинение интервала PQ (все интервалы одинаковой продолжительности)
- 2) прогрессирующее удлинение интервала PQ от цикла к циклу
- 3) выпадение комплекса QRS
- 4) атриовентрикулярная диссоциация

БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ КРОВИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПО ПОДДЕРЖАНИЮ ГОМЕОСТАЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень мочевины
- 2) активность трансаминаз
- 3) общий билирубин
- 4) протромбин

ГИПОКСИЯ И ЦИАНОЗ (СИНИЙ ТИП ПОРОКОВ СЕРДЦА) ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) тетраде Фалло
- 2) незаращению баталлова протока
- 3) дефекте межжелудочковой перегородки
- 4) стенозе аорты

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТОМ НЕОБХОДИМО ОДНОВРЕМЕННО НАЗНАЧИТЬ

- 1) фолиевую кислоту
- 2) ретинол
- 3) соли калия и магния
- 4) пиридоксин

ПРИ АНУРИИ У ДЕТЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНА

- 1) ретроградная пиелография
- 2) экстреторная урография
- 3) обзорная рентгенография органов мочевой системы
- 4) цистоскопия

К ГРУППЕ ТРАНЗИТОРНЫХ МИЕЛОЭНЦЕФАЛЬНЫХ ПОЗОТОНИЧЕСКИХ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС

- 1) асимметричный шейный тонический
- 2) Переса
- 3) Галанта
- 4) опоры и автоматической ходьбы

У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 5 ЛЕТ НОРМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (ММ РТ. СТ.)

- 1) 70/40
- 2) 100/65
- 3) 140/80
- 4) 125/45

ПОДРОСТКИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 12 ДО 16 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ПРОХОДЯТ НАИБОЛЕЕ РАСШИРЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н В ___ ЛЕТ

- 1) 13
- 2) 14
- 3) 15
- 4) 16

ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ЖКТ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) недостаточностью секреторного аппарата
- 2) тонкостью слизистой оболочки
- 3) недостаточным кровоснабжением слизистой оболочки
- 4) высокой проницаемостью слизистой оболочки

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) гипотрофия
- 2) нанизм
- 3) гипостатура
- 4) паратрофия

ОПТИМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ХРАНЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 4 - 8
- 2) 10 - 25
- 3) 0 - 4
- 4) -4 - 0

ТАКТИКОЙ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА ПРИ ОДНОКРАТНОМ КРАТКОВРЕМЕННОМ АФФЕКТИВНО-РЕСПИРАТОРНОМ ПРИСТУПЕ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плановая госпитализация в соматическое отделение
- 2) экстренная госпитализация в неврологическое отделение
- 3) проведение амбулаторного обследования, консультация невролога
- 4) экстренная госпитализация в инфекционное отделение

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) подушевой норматив финансирования здравоохранения
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) стандарт медицинской помощи
- 4) порядок оказания медицинской помощи

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ СТОЙКИХ РАССТРОЙСТВ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА – НАРУШЕНИЯМ СЕНСОРНЫХ ФУНКЦИЙ - ОТНОСЯТ

- 1) нарушение зрения, слуха
- 2) деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству
- 3) аномальные отверстия пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов
- 4) существенные нарушения размеров тела

ПРИ ГИПОТРОФИИ III СТЕПЕНИ ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) больше 50
- 2) больше 30
- 3) 20-30
- 4) 10-20

ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ПРИЗНАКАМИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперкапния
- 2) гипокалиемия
- 3) гиперкалиемия
- 4) гипоксия

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8-12 часов
- 2) 24 часа
- 3) 6-8 часов
- 4) до 6 часов

ПОСЛЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО ПОСЛАТЬ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

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

АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ СООТВЕТСТВУЕТ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА (Г/Л)

- 1) 96
- 2) 56
- 3) 106
- 4) 76

ПРОДУКТАМИ, СОСТАВЛЯЮЩИМИ ОСНОВАНИЕ «ПИЩЕВОЙ ПИРАМИДЫ», ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) хлеб и хлебобулочные изделия
- 2) мясо животных и птицы, яйца, рыба и морепродукты
- 3) овощи и фрукты, цельно зерновые продукты
- 4) молоко и кисломолочные продукты

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ» ТРЕБУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) общего анализа мочи
- 2) копрограммы
- 3) бактериологического анализа кала
- 4) бактериологического анализа ликвора

ОБЩЕПРИЗНАННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕКРОТИЧЕСКОГО ЭНТЕРОКОЛИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) многоводие
- 2) атрезия кишечника
- 3) катетеризация пупочной вены
- 4) гастрошизис

К ПЕРВООЧЕРЕДНОМУ МЕРОПРИЯТИЮ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ ОТНОСИТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- 1) преднизолона
- 2) парацетамола
- 3) фуросемида
- 4) диазепамы

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОТНОСИТСЯ

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

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биологический
- 2) инструментальный (ректороманоскопия)
- 3) морфологический
- 4) клинико-эпидемиологический

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) велоэргометрию
- 2) пробу Леви-Гориневского
- 3) корректурную пробу
- 4) тест Векслера

ПЛЕВРА СОСТОИТ ИЗ _____ ЛИСТКОВ

- 1) дифрагмального и верхушечного
- 2) наружного и внутреннего
- 3) париетального и висцерального
- 4) верхнего и нижнего

ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская карта стационарного больного
- 2) экстренное извещение об остром инфекционном заболевании
- 3) годовой отчёт больницы
- 4) информированное добровольное согласие пациента

КРОВЕТВОРНЫМ ОРГАНОМ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) надкостница
- 2) хрящ
- 3) желтый костный мозг
- 4) красный костный мозг

ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА С ОБЕДНЕНИЕМ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стеноз аорты
- 2) дефект межжелудочковой перегородки
- 3) стеноз лёгочной артерии
- 4) открытый артериальный проток

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

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) местной администрацией
- 2) за счёт кредитов банков
- 3) на общих основаниях
- 4) предприятиями, расположенными на обслуживаемой территории

СОБИРАТЬ МОЧУ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ НЕОБХОДИМО

- 1) методом катетеризации мочевого пузыря
- 2) пункцией мочевого пузыря
- 3) из общего анализа мочи
- 4) из средней струи в стерильную посуду

ОСМОТР ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА №14Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- 1) 13
- 2) 11
- 3) 15
- 4) 12

ЗАПОРЫ У ДЕТЕЙ С БОЛЕЗНЬЮ ГИРШПРУНГА ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) с 6 месяцев жизни
- 2) сразу после рождения
- 3) на 3 году жизни
- 4) на 2 году жизни

ПРИ ДИНАМИЧЕСКОМ НАБЛЮДЕНИИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ У РЕБЕНКА ОСМОТР ПРОВОДИТСЯ КАЖДЫЕ

- 1) 12 часов
- 2) 15 минут
- 3) 2 часа
- 4) 6 часов

ПОНЯТИЕ «ОГРАНИЧЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ I СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ К

- 1) передвижению при более длительной затрате времени, дробности выполнения и сокращении расстояния
- 2) обучению в учебных заведениях общего типа при соблюдении специального

- режима учебного процесса и (или) с использованием вспомогательных средств
- 3) выполнению трудовой деятельности при условии снижения квалификации или снижения объема производственной деятельности
 - 4) самообслуживанию, требующему помощи других лиц

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ, КОТОРОЕ ПОДТВЕРЖДАЕТ НАЛИЧИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНТЕРИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ирригоскопия
- 2) биопсия тонкой кишки
- 3) обзорная рентгенография брюшной полости
- 4) пассаж бария

ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ПОВЫШЕНИЕМ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) лежа на спине с приподнятым головным концом
- 2) лежа на спине с приподнятым ножным концом
- 3) сидя
- 4) на животе

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) вялых парезов, параличей
- 2) диареи, эксикоза
- 3) ларингита, развития стеноза гортани
- 4) лимфаденопатии, гепатоспленомегалии

ТЕРМИН ГИПОТРОФИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) острое расстройство питания с дегидратацией
- 2) хроническое расстройство питания с дефицитом массы тела по отношению к росту
- 3) острое расстройство питания с дефицитом массы тела по отношению к росту
- 4) дефицит отдельных нутриентов в питании

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) психолого-педагогическую, социальную реабилитации, технические средства и услуги по реабилитации
- 2) медицинскую, психолого-педагогическую, социальную реабилитации, технические средства и услуги по реабилитации
- 3) медицинскую, психолого-педагогическую, социальную реабилитации
- 4) медицинскую, социальную реабилитации, технические средства и услуги по реабилитации

У ДЕТЕЙ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПИТАНИЯ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ВВОДИТСЯ КАША

- 1) готовая молочная
- 2) безмолочная на грудном молоке
- 3) безмолочная на неадаптированной смеси
- 4) на кисломолочной смеси

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ВРОЖДЕННОМ СФЕРОЦИТОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пересадка костного мозга
- 2) назначение иммуноглобулина
- 3) терапия глюкокортикоидами
- 4) спленэктомия

КОСТНЫЙ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) точками окостенения при рентгенографии кистей
- 2) уровнями Са и Р в сыворотке крови
- 3) выраженностью физиологических изгибов позвоночника
- 4) уровнем развития мышечной силы

ИСКРИВЛЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА В СТОРОНУ НАЗЫВАЮТ

- 1) кифозом
- 2) сколиозом
- 3) лордозом
- 4) спондилезом

ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ У ГОДОВАЛОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ _____ ДВИЖЕНИЙ В 1 МИНУТУ

- 1) 30-35
- 2) 40-60
- 3) 20-25
- 4) 16-18

В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ

- 1) лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии
- 2) все врачи, прошедшие обучение по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности
- 3) любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением, курирующий вопросы временной нетрудоспособности граждан
- 4) главный врач, старшая медсестра отделения и представитель фонда социального страхования, курирующий вопросы выплат по листкам нетрудоспособности

РАЗВИТИЕ АЛОПЕЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) острой ревматической лихорадке

- 2) системной красной волчанке
- 3) ювенильном дерматомиозите
- 4) ювенильном идиопатическом артрите

МОЧЕКИСЛЫЙ ИНФАРКТ ПОЧЕК У НОВОРОЖДЕННОГО РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) отложения кристаллов мочевой кислоты в канальцах и собирательных трубках
- 2) отложения кристаллов мочевой кислоты в гломерулах
- 3) протеинурии и повреждения канальцев и собирательных трубок
- 4) чрезмерной экскреции мочевой кислоты в результате некроза канальцев

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фекально–оральный
- 2) трансмиссивный
- 3) аэрогенный
- 4) вертикальный

ОСОБЕННОСТЬЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания
- 2) экспираторный характер одышки
- 3) выявление влажных хрипов при аускультации и более продуктивный кашель
- 4) вздутие грудной клетки

ПЕРИНАТАЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ ПЕРИОД С

- 1) 22 недели внутриутробного развития до 7-го дня жизни
- 2) момента рождения до 7-го дня жизни
- 3) момента оплодотворения до родов
- 4) 28 недели внутриутробного развития до 1 месяца жизни

ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛОРИЯХ РЕБЁНКА 10–12 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ _____ ККАЛ/КГ/СУТКИ

- 1) 115
- 2) 100
- 3) 120
- 4) 110

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ГИПОТИРЕОЗ ВРАЧ-ПЕДИАТР ДОЛЖЕН

- 1) назначить диетотерапию
- 2) направить ребёнка на консультацию к детскому врачу-эндокринологу
- 3) самостоятельно назначить лечение
- 4) назначить повторный осмотр через полгода

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) Лидокаин
- 2) Аймалин (Гилуритмал)

- 3) Прокаинамид
- 4) АТФ

У ДЕТЕЙ С КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО НИЗКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ МАССЫ ТЕЛА И РОСТА ПОДХОД К ДИЕТОТЕРАПИИ

- 1) определяется наличием/отсутствием функциональных состояний
- 2) требует индивидуального подбора смеси
- 3) соответствует расчету на фактическую массу
- 4) соответствует рекомендациям детей со средними массо-ростовыми показателями

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СКРЫТЫХ ОТЁКОВ У РЕБЕНКА С ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ПРОВОДЯТ ПРОБУ

- 1) Аддиса-Каковского
- 2) МакКлюра-Олдрича
- 3) Реберга
- 4) Нечипоренко

В СТАДИЮ ОЛИГОАНУРИИ ОПН (ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) гиперкальциемия
- 2) гипербилирубинемия
- 3) гипопротейнемия
- 4) ацидоз

КАТАРАЛЬНЫЙ ПЕРИОД КОРИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЛИХОРАДКОЙ, КОНЬЮНКТИВИТОМ И

- 1) иктеричностью склер, гепатомегалией
- 2) склеритом, спленомегалией, экзантемой
- 3) усилением кашля, бронхиолитом, экзантемой
- 4) ринитом, ларинготрахеитом, энантемой

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левотироксин натрия
- 2) тиреоидин
- 3) тиреотом
- 4) лиотиронин

К АКТИВНЫМ МЕТОДАМ МЕДИЦИНСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) проведение выставок средств гигиены
- 2) телевизионную рекламу
- 3) издание научно-популярной литературы
- 4) занятия по обучению гигиене в группе детского сада

БОЛЬНОЙ МОЖЕТ БЫТЬ СНЯТ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА В СЛУЧАЕ СОХРАНЕНИЯ

ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЙ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЧЕРЕЗ (В ГОДАХ)

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

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТОИТ В

- 1) сбалансированном питании
- 2) соблюдении режима дня
- 3) дозированной физической нагрузке
- 4) медикаментозной терапии

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОДИСТРОФИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) антикоагулянт
- 2) глюкокортикоид
- 3) ингибитор ангиотензин превращающего фермента (АПФ)
- 4) метаболит витамина D

МЕХАНИЗМ АНТИАГРЕГАЦИОННОГО ДЕЙСТВИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ СВЯЗАН С

- 1) активацией плазмينا
- 2) угнетением выработки тромбксана A2
- 3) нарушением синтеза АДФ
- 4) блокадой фактора Виллебранда

СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гражданин РФ
- 2) организация или индивидуальный предприниматель
- 3) медицинская организация
- 4) страховое учреждение

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

- 1) специализированной
- 2) скорой
- 3) паллиативной
- 4) первичной медико-санитарной

ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА НЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) менингеальных симптомов
- 2) пареза конечностей
- 3) лихорадки
- 4) рвоты

ГЛАВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возвышенное положение
- 2) плевральная пункция и дренаж
- 3) интубация и искусственное дыхание
- 4) положение на пораженной стороне

НАЛИЧИЕ МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТРАЖАЕТ

- 1) требование на получение материальных ценностей
- 2) приёмно-передаточная накладная
- 3) акт на списание материальных ценностей
- 4) инвентаризационная (сличительная) ведомость

ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ 3 СТЕПЕНИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 30 и более
- 2) 5-8
- 3) 10-15
- 4) 15-20

ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ I СТЕПЕНИ КЛИНИЧЕСКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) втяжения межреберных промежутков
- 2) раздувания крыльев носа
- 3) одышки в спокойном положении
- 4) одышки при физической нагрузке

У ДЕТЕЙ ПЕРВЫМ ПРИЗНАКОМ ГИПОТОНИИ МОЖЕТ БЫТЬ НАРАСТАЮЩАЯ

- 1) гипертензия
- 2) брадикардия
- 3) тахикардия
- 4) одышка

ПРИ ОСВОБОЖДЕНИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОТ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИЁМ

- 1) Геймлиха
- 2) Селлика
- 3) Сафара
- 4) Мендельсона

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) занятия в подготовительной группе через 1 месяц после приступа
- 2) занятия в группе ЛФК и дыхательную гимнастику

- 3) освобождение от физической нагрузки
- 4) занятия в основной группе через 3 месяца после приступа

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперхолестеринемия
- 2) прямая гипербилирубинемия
- 3) гипернатриемия
- 4) непрямая гипербилирубинемия

РЕБЕНКОМ С НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА СЧИТАЕТСЯ НОВОРОЖДЕННЫЙ С МАССОЙ (В ГРАММАХ)

- 1) менее 1000
- 2) 2500-3000
- 3) 1000-1500
- 4) 1500-2500

ТУБЕРКУЛЕЗ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- 1) обезвоживания
- 2) тиреотоксикоза
- 3) дисбактериоза
- 4) ВИЧ-инфекции

РЕБЁНОК С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТНОСИТСЯ К _____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) I
- 2) III
- 3) IV
- 4) II

СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЗАКАЛИВАНИЮ ДЕТЕЙ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) посещение бассейна и сауны, проведение прогулок на открытом воздухе в одежде, соответствующей погодным условиям
- 2) умывание водой комнатной температуры, сквозное проветривание помещений, групповую изоляцию
- 3) умывание прохладной водой, широкую аэрацию помещений, правильную организацию прогулок
- 4) прогулки на свежем воздухе, проветривание помещений два раза в день, облегченную одежду

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «МЕНИНГИТ» РЕШАЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общий анализ мочи
- 2) исследование ликвора
- 3) бактериологическое исследование слизи из носоглотки

4) общий анализ крови

У МАЛЬЧИКА 2 ЛЕТ С ДЕФИЦИТОМ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТАЗЫ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипофосфатазия
- 2) болезнь Вильсона – Коновалова
- 3) гликогеноз I типа 1a
- 4) болезнь «кленового сиропа»

РЕБЕНОК С СИНДРОМОМ ПОВЫШЕННОЙ НЕРВНО-РЕФЛЕКТОРНОЙ ВОЗБУДИМОСТИ (ЛЕГКАЯ ФОРМА ПОРАЖЕНИЯ ЦНС) НУЖДАЕТСЯ В ПРОВЕДЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

- 1) УЗИ сосудов головного мозга
- 2) электроэнцефалографии (ЭЭГ)
- 3) магнитно-резонансной томографии головного мозга
- 4) компьютерной томографии головного мозга

ПРИ ОСТРОМ ПРОСТОМ БРОНХИТЕ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ХРИПЫ В ЛЁГКИХ

- 1) диффузные мелкопузырчатые
- 2) диффузные разнокалиберные
- 3) диффузные сухие, свистящие
- 4) локальные крепитирующие

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЛИЦАМИ, БЫВШИМИ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ИЛИ ОПОЯСЫВАЮЩИМ ЛИШАЕМ, ПРОВОДИТСЯ СРЕДИ

- 1) не болевших ветряной оспой, не привитых и/или не получивших завершённый курс вакцинации в течение 21 дня с момента изоляции последнего заболевшего из очага
- 2) не болевших ветряной оспой, не привитых и/или не получивших завершённый курс вакцинации в течение 11 дней с момента изоляции последнего заболевшего из очага
- 3) всех контактировавших в течение 6 дней со времени появления последнего свежего элемента сыпи
- 4) всех контактировавших в течение 21 дня с момента изоляции последнего заболевшего из очага

ПРИЗНАКОМ ПОНИМАНИЯ РЕЧИ У РЕБЁНКА ПЕРВОГО ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) произнесение отдельных слов
- 2) связывание слова с определённым предметом
- 3) накопление словарного запаса
- 4) понимание слов и связывание их в предложение

В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ ОЦК ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) альбумин 5%

- 2) Рингера раствор
- 3) глюкозы раствор 5%
- 4) натрия хлорида изотонический раствор

ПОЛОЖЕНИЕ ОТДЕЛОВ ТОЛСТОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ

- 1) меняется с возрастом
- 2) не изменяется с возрастом
- 3) изменяется только в грудном возрасте
- 4) не изменяется только в грудном возрасте

ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ РАСПИСАНИЯ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ 1 КЛАССА ВО ВТОРНИК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) русский язык, математика, физкультура, чтение
- 2) физкультура, русский язык, математика, чтение
- 3) математика, математика, чтение, русский язык
- 4) русский язык, чтение, математика, физкультура, окружающий мир

ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В СЕМЬЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) бактериологическое обследование всех контактных с семьей за последний месяц
- 2) бактериологическое обследование членов семьи на менингококк
- 3) молекулярно-генетическое обследование всех членов семьи
- 4) серологическое обследование на менингококк членов семьи

В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КРАПИВНИЦЕ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антигистаминные препараты 1 поколения
- 2) антигистаминные препараты 2 поколения
- 3) кромоны
- 4) сорбенты

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСИТСЯ

- 1) порок развития сосудов почки
- 2) синдром вегетативной дистонии
- 3) пиелонефрит
- 4) наследственный нефрит

ОДНА ДОЗА (0,1 МЛ) ПРЕПАРАТА ППД-Л В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ СОДЕРЖИТ (ТЕ)

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 100
- 4) 10

ГОРМОНАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ КЛАССИЧЕСКОМ ВРОЖДЕННОМ

АДРЕНОГЕНИТАЛЬНОМ СИНДРОМЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) на 6 месяцев
- 2) на срок продолжительности криза
- 3) пожизненно
- 4) на 2 месяца

ВСАСЫВАНИЕ СОСТАВНЫХ ЧАСТЕЙ ПИЩИ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ПРОИСХОДИТ В

- 1) проксимальном отделе тонкой кишки
- 2) восходящем отделе ободочной кишки
- 3) горизонтальной части двенадцатиперстной кишки
- 4) дистальном отделе тонкой кишки

КИРПИЧНЫЙ ЦВЕТ МОЧИ У НОВОРОЖДЕННОГО МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА РАЗВИТИЕ

- 1) полового криза
- 2) токсической эритемы
- 3) мочекишлого инфаркта почек
- 4) транзиторной гипербилирубинемии

К СИМПТОМАМ МЕНИНГОКОККОВОЙ СЕПТИЦЕМИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) нарушение сознания
- 2) лихорадочная реакция
- 3) геморрагическая сыпь
- 4) артериальная гипотензия

ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В МИНУТУ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 80-100
- 2) 60-80
- 3) 40-60
- 4) 20-40

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) РС-вирус
- 2) тогавирус
- 3) ротавирус
- 4) риновирус

БОЛЕЗНЬ ДАУНА ОТНОСИТСЯ К ХРОМОСОМНОЙ АБЕРРАЦИИ

- 1) кариотип 47 хху
- 2) трисомия 18
- 3) трисомия 21
- 4) трисомия 13

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ СИНДРОМЕ АЛЬПОРТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериурия

- 2) протеинурия
- 3) гематурия
- 4) лейкоцитурия

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение мочевины в крови
- 2) гиперкалиемия
- 3) гипергликемия
- 4) гипернатриемия

ПРИ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОМ СИДРОМЕ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ СИНДРОМНУЮ ТЕРАПИЮ С ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) прометазин гидрохлорида
- 2) метамизола натрия
- 3) парацетамола
- 4) хлорпомазина

СУТОЧНАЯ ДОЗА ЭЛЕМЕНТАРНОГО ЖЕЛЕЗА ПРИ ТЕРАПИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПЕРОРАЛЬНЫМИ ФОРМАМИ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА

- 1) 5-8
- 2) 2-3
- 3) 100-120
- 4) 20-40

ДЛЯ РАСЧЁТА ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОНКРЕТНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И

- 1) числе лиц, прошедших медосмотр
- 2) числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- 3) среднегодовой численности населения
- 4) численности трудоспособного населения

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) простейшие
- 2) грамположительные бактерии
- 3) вирусы и «атипичные» бактерии
- 4) грамотрицательные бактерии

СКРИНИНГ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ТУБЕРКУЛЁЗ В УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЩЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ СЕТИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) флюорографии
- 2) иммунодиагностики
- 3) микроскопии диагностического материала

4) осмотра врача-педиатра

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)

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ВПЕРВЫЕ НАЗНАЧАЮТ ОСМОТР ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА В (МЕС.)

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

ДЕТЯМ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ И ГАСТРОДУОДЕНИТОМ НА ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОБОСТРЕНИЯ ПОКАЗАНО СОБЛЮДЕНИЕ ДИЕТЫ

- 1) № 2
- 2) № 5
- 3) № 8
- 4) № 9

НАИБОЛЬШАЯ ИНТЕНСИВНОСТЬ ДЕЛЕНИЯ НЕРВНЫХ КЛЕТОК ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИХОДИТСЯ НА _____ НЕДЕЛЮ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

- 1) 5-12
- 2) 15-25
- 3) 2-5
- 4) 10-18

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальное давление на ногах выше, чем на руках
- 2) артериальное давление на руках выше, чем на ногах
- 3) артериальная гипотония
- 4) сохраненная пульсация на бедренных артериях

КОМПОНЕНТОМ СТАТИКИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рождаемость
- 2) состав населения
- 3) младенческая смертность
- 4) смертность

СИНДРОМ КРИГЛЕРА-НАЙЯРА ОТНОСИТСЯ К _____ ЖЕЛТУХАМ

- 1) приобретённым механическим

- 2) наследственным надпечёночным
- 3) наследственным механическим
- 4) наследственным печёночным

ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ ВВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) снижения сократительной деятельности матки
- 2) профилактики респираторного дистресс-синдрома
- 3) стимуляции сократительной деятельности матки
- 4) предупреждения преждевременного излития околоплодных вод

НА КОНТАКТНЫХ ПО КРАСНУХЕ ДЕТЕЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ КАРАНТИН СРОКОМ НА (В ДНЯХ)

- 1) 11
- 2) 9
- 3) 14
- 4) 21

КОМПЛЕКСНОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ДЕТИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- 1) 17
- 2) 14
- 3) 16
- 4) 15

СКРИНИНГОВЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕВАКЦИНИРОВАННЫХ БЦЖ ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИММУНОДИАГНОСТИКИ С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ С (МЕС.)

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 10

ПРИЗНАКОМ НЕЗРЕЛОСТИ НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение размеров большого родничка
- 2) шелушение кожи
- 3) выраженное лануго
- 4) наличие «монголоидных» пятен

ПРИ ЛЕГКОМ ТЕЧЕНИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) хлорамфеникол
- 2) спиронолактон
- 3) римантадин
- 4) бриллиантовый зелёный

ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ПЕРВИЧНУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ВАКЦИНОЙ БЦЖ (БЦЖ-М) ПРОВОДЯТ НА

- 1) 3-7 день жизни
- 2) 30 день жизни, перед пробой Манту
- 3) 60 день жизни после осмотра педиатра
- 4) 3-7 день жизни, после пробы Манту

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

ЦЕЛЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гарантирование гражданам медицинской помощи при возникновении страхового случая за счёт накопленных средств
- 2) усиление ответственности медицинских работников за качество медицинской помощи
- 3) сохранение и укрепление здоровья населения
- 4) упорядочение отчётности медицинских организаций

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭОЗИНОФИЛИЯ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) старших школьников
- 2) первых 3-5 дней
- 3) первых 10-12 дней
- 4) младших школьников

ПАРАТРОФИЕЙ НАЗЫВАЮТ ____ МАССЫ (В %)

- 1) избыток; более 10
- 2) дефицит; более 10
- 3) избыток; от 5 до 7
- 4) избыток; более 7

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ АНТИ-RS-ВИРУСНЫХ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ ПРОВОДИТСЯ НОВОРОЖДЕННЫМ

- 1) с пороками развития желудочно-кишечного тракта
- 2) с пороками развития нервной системы
- 3) со сроком гестации менее чем 35 недель
- 4) с проявлениями внутриутробной инфекции

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 5 МЕСЯЦЕВ ОТНОСИТСЯ

- 1) клещеобразное хватание
- 2) двуручное хватание

- 3) рассматривание рук
- 4) ножницеобразное хватание

МЕДЬ, КОБАЛЬТ И НИКЕЛЬ КАК МИКРОЭЛЕМЕНТЫ УЧАСТВУЮТ В

- 1) создании постоянного осмотического давления
- 2) процессе синтеза костной ткани
- 3) процессе кроветворения в организме
- 4) поддержании холестерина обмена

ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ В СТАЦИОНАР ПРОВОДИТСЯ

- 1) по желанию родителей
- 2) по тяжести состояния
- 3) в обязательном порядке
- 4) по решению врача-эпидемиолога

ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ НАЧАЛЬНОЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ У РЕБЕНКА С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ УЧАСТКОВЫЙ ПЕДИАТР ДОЛЖЕН

- 1) увеличить дозу ингаляционных глюкокортикостероидов
- 2) направить ребенка на госпитализацию в стационар
- 3) увеличить дозу ингаляционных глюкокортикостероидов + бета2-агонистов длительного действия
- 4) назначить болюсно системные глюкокортикостероиды

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ОТНОСЯТ

- 1) возраст до 1,5 лет
- 2) заболевания кожи и аллергические заболевания
- 3) частые ОРЗ
- 4) ВИЧ-инфекция

ДИФФУЗНОЕ ОСЛАБЛЕНИЕ ДЫХАНИЯ НАД ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЕГКИХ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) неосложненной пневмонии
- 2) острым бронхите
- 3) коклюше
- 4) приступе бронхиальной астмы

РЕЖИМ ДНЕВНОГО СНА ДЕТЕЙ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ГРУППЫ ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)

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

ПРИ ОЦЕНКЕ БЕЗУСЛОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ РЕБЕНКА УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) связь со временем суток

- 2) их соответствие возрасту ребенка
- 3) скорость угасания
- 4) время появления

ПОЯВЛЕНИЕ ОДЫШКИ У ДЕТЕЙ С ПЕРИТОНИТОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) нарушении церебральной гемодинамики
- 2) метаболическом алкалозе
- 3) метаболическом ацидозе
- 4) поражении дыхательного центра

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ЕЖЕГОДНОЙ ИММУНОДИАГНОСТИКИ ДОЛЖНО БЫТЬ ПОЛУЧЕНО

- 1) письменное добровольное информированное согласие родственников ребенка
- 2) устное добровольное информированное согласие законных представителей ребенка
- 3) письменное добровольное информированное согласие законных представителей ребенка
- 4) письменное информированное согласие учителей школ/воспитателей детских садов

ЗАПОДОЗРИТЬ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ДЕТЕЙ МОЖНО ПРИ

- 1) повышении артериального давления
- 2) повышении температуры тела
- 3) ощущении сердцебиения и/или перебоев в области сердца
- 4) гематурии, отеках

КРАСНУХОЙ ЧАЩЕ БОЛЕЮТ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 10-15 лет
- 2) 1-2 лет
- 3) до 1 года
- 4) 2-9 лет

КАШЕЛЬ С РЕПРИЗАМИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) кори
- 2) коклюша
- 3) аденовирусной инфекции
- 4) парагриппа

К КЛАССИЧЕСКОЙ ТРИАДЕ СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ БОЛЕЗНИ РЕЙТЕРА, ОТНОСЯТ АРТРИТ С

- 1) уретритом и конъюнктивитом
- 2) плевритом и нефритом
- 3) поражением кожи и серозитами
- 4) поражением кожи и синдромом Рейно

МАССОВАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЙОДОДЕФИЦИТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДИТСЯ

- 1) эутироксом
- 2) мерказолилом
- 3) йодированной солью
- 4) препаратами йода

ДИАГНОЗ «ТРОМБОЦИТОПАТИЯ» ОСНОВЫВАЕТСЯ НА НАЛИЧИИ

- 1) функциональной неполноценности тромбоцитов
- 2) тромбоцитопении
- 3) геморрагического синдрома
- 4) изменений в коагулограмме

ВОЗНИКНОВЕНИЮ АТЕЛЕКТАЗОВ ЛЁГКИХ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) узость просвета бронхов
- 2) недоразвитие дыхательного центра
- 3) горизонтальное положение ребер
- 4) широкий просвет бронхов

К СИМПТОМАМ НАРУШЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У РЕБЕНКА С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) неустойчивость стула, склонность к запорам
- 2) диспепсические явления, сниженный аппетит
- 3) дистальный гипергидроз, артериальная гипотония, брадикардия
- 4) интенсивный характер ночной и «голодной» боли

ТИПИЧНЫМИ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ПРИ КОКЛЮШЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лейкоцитоз, нейтрофилез со сдвигом влево, ускоренное СОЭ
- 2) лейкоцитоз, лимфоцитоз, нормальное СОЭ
- 3) лейкопения, нейтропения, ускоренное СОЭ
- 4) лейкоцитоз, лимфоцитоз, появление атипичных мононуклеаров, нормальное СОЭ

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ТЕМПЫ УВЕЛИЧЕНИЯ МАССЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ПРИХОДЯТСЯ НА ПЕРИОД (ГОД)

- 1) 10-12
- 2) 13-16
- 3) 6-9
- 4) 0-6

В ОСНОВЕ БОЛЕЗНИ ДАУНА ЛЕЖИТ

- 1) делеция плеча 5-й пары хромосомы
- 2) наличие кольцевидной хромосомы 18 пары
- 3) трисомия 21-й пары хромосом
- 4) отсутствие X-хромосомы

ПРИСТУП УДУШЬЯ У РЕБЕНКА СВЯЗАН С

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

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ШУМ АУСКУЛЬТАТИВНО ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) связь с тонами
- 2) постоянство и интенсивность
- 3) хорошее проведение за пределы сердца
- 4) отсутствие проведения за пределы сердца

ТЕРМИН GMP ИМЕЕТ ОТНОШЕНИЕ К _____ ЛЕКАРСТВ

- 1) клиническому использованию
- 2) применению
- 3) испытаниям
- 4) изготовлению

У НОВОРОЖДЕННЫХ ЛУЧШЕ ДРУГИХ РАЗВИТА _____ ФУНКЦИЯ КОЖИ

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

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ У ДЕТЕЙ ПАРАСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ринитом, синуситом, тонзиллитом
- 2) кератоконъюнктивитом, блефаритом, узловатой эритемой
- 3) пневмонией, хроническим обструктивным бронхитом, бронхиальной астмой
- 4) явлениями экссудативного, аллергического диатеза

ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ ЗА 1 МИНУТУ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 30-35
- 2) 60-70
- 3) 16-18
- 4) 40-60

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К САНАТОРНО-КУРОРТНОМУ ЛЕЧЕНИЮ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тяжелые гипогликемические состояния, диабетическая ретино- и нефропатия
- 2) тяжелые гипогликемические состояния, кетоацидоз, диабетическая ретино- и нефропатия
- 3) ночная гипогликемия, кетоацидоз, диабетическая ретино- и нефропатия
- 4) тяжелые гипогликемические состояния, кетоацидоз

АНУРИЯ – ЭТО РЕЗКОЕ УМЕНЬШЕНИЕ ИЛИ ПРЕКРАЩЕНИЕ ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) нарушения выведения мочи из мочевого пузыря
- 2) нарушения клубочковой фильтрации
- 3) нарушения канальцевой реабсорбции
- 4) обструкции мочевых путей ниже мочевого пузыря

НАРУШЕНИЕ ОСАНКИ ОТНОСИТСЯ К

- 1) патологическим состояниям
- 2) врожденной патологии
- 3) функциональным нарушениям опорно-двигательного аппарата
- 4) наследственно предрасположенным заболеваниям

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

ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ S. AUREUS ИЗ НОСА ДЕКОЛОНИЗАЦИЯ НЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) пациентам хирургических отделений
- 2) медработникам, работающим в реанимации
- 3) детям дошкольного возраста
- 4) пациентам отделений реанимации и интенсивной терапии

ПРОФИЛАКТИКА КРАСНУХИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лечение контактных антибиотиками
- 2) введение лечебной сыворотки
- 3) пассивную иммунизацию
- 4) активную иммунизацию

ВХОД В ПИЩЕВОД У НОВОРОЖДЕННЫХ РАСПОЛОЖЕН НА УРОВНЕ _____ ШЕЙНОГО ПОЗВОНКА

- 1) VI-VII
- 2) I-II
- 3) III-IV
- 4) V-VI

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ ПРОТИВ PSEUDOMONAS AERUGINOSA ОТНОСЯТ

- 1) амоксициллина клавуланат, цефазолин
- 2) кларитромицин, азитромицин

- 3) ампициллина сульбактам, цефуроксим
- 4) цефтазидим, цефоперазон

ПРИ ПАРАЛИТИЧЕСКОМ ПОЛИОМИЕЛИТЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) расстройство чувствительности
- 2) расстройство двигательных функций
- 3) нейтрофильный цитоз в ликворе
- 4) эритроциты в ликворе

ДЕТЯМ ДО 18 ЛЕТ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) Цефтриаксон
- 2) Ципрофлоксацин
- 3) Пенициллин
- 4) Азитромицин

ВТОРОЙ ПЕРЕКРЕСТ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 4-5 лет
- 2) 1-2 лет
- 3) 4-5 месяцев
- 4) 6-8 месяцев

СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫДАЁТСЯ

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

ПРИ СИНЕХИЯХ МАЛЫХ ПОЛОВЫХ ГУБ ВЫСОТОЙ 0,2-0,5 ММ ТРЕБУЕТСЯ

- 1) сочетание консервативного и хирургического лечения
- 2) консервативное лечение
- 3) наблюдение
- 4) хирургическое лечение

К СТОЙКОМУ ПОЖИЗНЕННОМУ БЕЗУСЛОВНОМУ РЕФЛЕКСУ ОТНОСИТСЯ

- 1) роговичный
- 2) сосательный
- 3) хватательный
- 4) хоботковый

АНТИБИОТИКОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ГРИБКОВЫХ ИНФЕКЦИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тетрациклин
- 2) рифампицин
- 3) полимиксин В
- 4) амфотерицин В

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ МОЧЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кристаллурия
- 2) протеинурия
- 3) гематурия
- 4) лейкоцитурия

ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДИННО-КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ У ДЕТЕЙ 6 ЛЕТ НАХОДИТСЯ

- 1) на 2 см кнаружи
- 2) на 2 см кнутри
- 3) на 1 см кнаружи
- 4) на 1 см кнутри

К ПРИЗНАКУ ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) рассеянные непостоянные сухие свистящие хрипы при аускультации
- 2) повышение хлоридов пота в моче
- 3) осиплость голоса, лающий кашель
- 4) разнокалиберные влажные хрипы при аускультации

ПРИ АТРЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) олигурия
- 2) срыгивание
- 3) обесцвеченный кал
- 4) гиперемия кожи

НЕЙТРОПЕНИЕЙ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА СЧИТАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ АБСОЛЮТНОГО КОЛИЧЕСТВА НЕЙТРОФИЛОВ НИЖЕ ____ ×10⁹/л

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

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

ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (ЭОЗИНОФИЛИЯ) У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) антибактериальной терапии
- 2) гемолитических анемиях
- 3) бактериальных инфекциях

4) аллергических заболеваниях

ЗАРАЖЕНИЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО _____ ПУТЕМ

- 1) алиментарным
- 2) водным
- 3) контактно-бытовым
- 4) трансплацентарным

ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ КОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА И БОЛЕЗНИ КРОНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ

- 1) прокинетиков
- 2) антацидов
- 3) витаминов
- 4) ноотропов

РЕБЁНОК ДОЛЖЕН САМОСТОЯТЕЛЬНО СТОЯТЬ С (МЕС.)

- 1) 8
- 2) 12
- 3) 10
- 4) 11

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом хвостека
- 2) подострый период
- 3) отсутствие активных движений мимической мускулатуры
- 4) температура тела 37,3°C

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

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ПЕРЕЧНЕМ ВКЛЮЧАЮТ ВОССТАНОВИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ И

- 1) реконструктивную хирургию; санаторно-курортное лечение; обеспечение профессиональной ориентации инвалидов
- 2) реконструктивную хирургию; санаторно-курортное лечение; протезирование и ортезирование, предоставление технических средств реабилитации и услуг
- 3) санаторно-курортное лечение; протезирование и ортезирование; обеспечение профессиональной ориентации инвалидов; предоставление технических средств реабилитации и услуг

4) реконструктивную хирургию; санаторно-курортное лечение; протезирование и ортезирование; предоставление слуховых аппаратов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ретроградная пиелография
- 2) экскреторная урография
- 3) компьютерная томография
- 4) почечная ангиография

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПОВЫШЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ЧМТ ОТНОСЯТ

- 1) гипогликемию
- 2) гипотонию и тахикардию
- 3) гипертензию и брадикардию
- 4) олигурию

НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ БЕСЕД ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО С РОДИТЕЛЯМИ НА ПЕРВОМ ПАТРОНАЖЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) методы закаливания
- 2) профилактика рахита и анемии
- 3) правила ухода за ребенком
- 4) навыки личной гигиены

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие запоров
- 2) метеоризм
- 3) наличие болей за грудиной
- 4) жидкий стул

У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЧАСТОТА ПУЛЬСА В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 60-80
- 2) 100-120
- 3) 140-160
- 4) 80-100

ИЗ СОБСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПАЦИЕНТ ОПЛАЧИВАЕТ

- 1) медицинскую помощь по программе ОМС
- 2) стационарное лечение при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях
- 3) скорую и неотложную медицинскую помощь
- 4) дополнительные и сервисные услуги

ДЕТСКАЯ ФОРМА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВЫСТАВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 2-11 лет
- 2) 1-12 месяцев

3) 12-16 лет

4) 1-2 года

МИЕЛИНИЗАЦИЯ НЕРВНЫХ ВОЛОКОН В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К ____ ГОДАМ

1) 3

2) 1

3) 5

4) 2

ПРИ СНИЖЕНИИ СРЕДНЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КОЙКЕ (ПРИ ПРОЧИХ РАВНЫХ УСЛОВИЯХ) ОБОРОТ КОЙКИ

1) не изменится

2) зависит от профиля больных

3) уменьшится

4) увеличится

СИНДРОМ УВЕЛИЧЕННОГО КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ЛЁГКИЕ (ГИПЕРВОЛЕМИИ МАЛОГО КРУГА) ПРИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКАХ СЕРДЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) акцентом II тона на лёгочной артерии

2) ослаблением II тона на лёгочной артерии

3) одышечно-цианотическими приступами

4) стойкой артериальной гипертонией

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) абсцесс

2) булла

3) пневмоторакс

4) ателектаз

ОСМОТРЫ ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА И ДЕТСКОГО ВРАЧА-УРОЛОГА-АНДРОЛОГА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

1) 18

2) 13

3) 14

4) 11

ПРИЧИНОЙ УМЕНЬШЕНИЯ ЧАСТОТЫ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА С ВОЗРАСТОМ РЕБЁНКА ЯВЛЯЕТСЯ

1) увеличение силы дыхательной мускулатуры

2) увеличение просвета бронхов

3) уменьшение бактериальной аллергии

4) уменьшение реактивности лимфатической ткани

ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ СОСТОИТ В

- 1) профилактике
- 2) диагностике
- 3) лечении
- 4) реабилитации

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКИ IG E-ОПОСРЕДОВАННЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРИК-ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) папула более 3 мм
- 2) папула 1-2 мм
- 3) гиперемия
- 4) след от укола

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 1 МЕСЯЦ ОТНОСИТСЯ

- 1) гуление
- 2) эмоциональный плач
- 3) отсутствие вокализаций
- 4) лепет

У ДЕТЕЙ 1 ГОДА ЖИЗНИ ЧАСТОЕ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОТЁКА МОЗГА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) высокими темпами развития ЦНС
- 2) ранней миелинизацией нервных волокон
- 3) ограниченным кровоснабжением головного мозга
- 4) ограниченным оттоком крови от головного мозга

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА НОВОРОЖДЕННЫХ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА _____ ДЕНЬ ЖИЗНИ

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

ДЛЯ ХАЛАЗИИ КАРДИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) хронического запора
- 2) боли натошак в правом подреберье
- 3) рецидивирующей рвоты
- 4) боли натошак в эпигастрии

ПРОВЕДЕНИЕ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ОБЩЕГО УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ НАЧИНАЮТ С _____ БИОДОЗЫ

- 1) ½

- 2) $\frac{1}{4}$
- 3) $\frac{1}{8}$
- 4) $\frac{1}{3}$

В ВОЗРАСТЕ 2 ЛЕТ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ДЫХАНИЕ

- 1) жесткое
- 2) пуэрильное
- 3) бронхиальное
- 4) везикулярное

ДЛЯ МЕНИНГОКОККЕМИИ НЕ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) пиелонефрита
- 2) увеита
- 3) лимфаденита
- 4) синовита

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ЛАКТОСТАЗА ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физическая нагрузка
- 2) недоедание
- 3) стресс
- 4) нарушение техники вскармливания

СЕРДЕЧНЫЕ ОТЕКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) появлением утром
- 2) появлением вначале на лице
- 3) появлением к вечеру
- 4) отеком шеи

ВСАСЫВАНИЕ БОЛЬШЕЙ ЧАСТИ ЛЕКАРСТВ ПРОИСХОДИТ В

- 1) ротовой полости
- 2) толстом кишечнике
- 3) тонком кишечнике
- 4) желудке

ДЛЯ ТОКСИКОЗА С ЭКСИКОЗОМ ПО СОЛЕДЕФИЦИТНОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) адинамия, отсутствие жажды, пастозность, олигурия
- 2) лихорадка, жажда, сухость слизистых, олигурия
- 3) рвота, боли в животе, жидкий стул с кровью
- 4) высокая лихорадка, отеки, гематурия

ДЛЯ РАСЧЁТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЁННОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

- 1) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 2) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

- 3) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- 4) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний

ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болью в грудной клетке
- 2) экспираторной одышкой
- 3) кашлем с мокротой
- 4) инспираторной одышкой

ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ РЕКОМЕНДОВАНО НАЧИНАТЬ С _____ МЕТОДА

- 1) эндоскопического
- 2) ультразвукового
- 3) рентгенологического
- 4) радиологического

ЖЕЛТУХА ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ФОРМЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ИСЧЕЗАЕТ К КОНЦУ _____ ЖИЗНИ

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

ПОД ПОТРЕБНОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) число врачебных должностей стационара на определённую численность населения
- 2) число коек на определённую численность населения
- 3) доля населения, нуждающегося в госпитализации
- 4) доля госпитализированных за год больных

ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНОГО С ГРИППОМ ДЛИТСЯ

- 1) до исчезновения клинических проявлений
- 2) не менее 7 дней от начала заболевания
- 3) до исчезновения температуры
- 4) 10 дней от начала заболевания

ДЛЯ ОЦЕНКИ ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) коэффициент корреляции
- 2) показатель соотношения
- 3) доверительные границы
- 4) коэффициент вариации

ДЛЯ ТРАНСПОЗИЦИИ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНАЯ ФОРМА СЕРДЦА В ВИДЕ

- 1) «капли»

- 2) «башмачка»
- 3) «овоида»
- 4) «снежной бабы»

ОСОБЕННОСТЬЮ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) небольшой объем выпота
- 2) значительный объем выпота
- 3) развитие фибринозного перикардита
- 4) частое развитие тампонады сердца

К СЕЛЕКТИВНЫМ МАРКЕРАМ МИОКАРДИАЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) С-реактивный белок
- 2) креатинфосфокиназу и МВ-фракции
- 3) аланинаминотрансферазу
- 4) аспартатаминотрансферазу

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕСТНОЙ ПРОЦЕДУРЫ ПЕЛОИДОТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 60-90
- 2) 5-10
- 3) 15-30
- 4) 30-60

СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ МЕНИНГИТЕ ВЫГЛЯДИТ КАК

- 1) прозрачная или опалесцирующая жидкость, при стоянии выпадает фибрин в виде нитей или тонкой пленки
- 2) прозрачная жидкость, при стоянии выпадает осадок с включениями зеленого цвета
- 3) мутная жидкость с наличием хлопьев или геморрагических сгустков
- 4) гнойная жидкость, выпадает осадок с включениями зеленого или ржавого цвета

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

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

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) бактериофаги
- 2) противовирусные препараты
- 3) раствор бриллиантовой зелени
- 4) антибиотики

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ В КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острого лейкоза
- 2) апластической анемии
- 3) острой кровопотери
- 4) иммунной тромбоцитопении

К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПОСТНАГРУЗКИ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) бета-блокаторы
- 2) сердечные гликозиды
- 3) диуретики
- 4) ингибиторы АПФ

У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- 1) наблюдаются часто, протекают легко
- 2) не встречаются
- 3) встречаются редко
- 4) наблюдаются часто, протекают тяжело и длительно

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ХИМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброэзофагоскопия
- 2) рентгенография грудной клетки
- 3) рентгенография пищевода с контрастом
- 4) РН-метрия пищевода

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ (ДИАБЕТИЧЕСКОЙ) КОМЫ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) избыток глюкагона
- 2) избыток инсулина
- 3) дефицит глюкагона
- 4) дефицит инсулина

ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) инфекционно-токсического шока
- 2) токсикоза с эксикозом
- 3) нейротоксикоза
- 4) токсикоза Киша

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА У НОВОРОЖДЕННЫХ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) синдроме сгущения желчи
- 2) физиологической желтухе
- 3) атрезии желчевыводящих путей
- 4) семейном прогрессирующем внутрипеченочном холестазае

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПОРАЖЕНИЯ РОТОГЛОТКИ ПРИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) герпетических высыпаний на дужках
- 2) некрозов на миндалинах
- 3) яркой отграниченной гиперемии ротоглотки
- 4) фибринозных пленок на нёбе, дужках, миндалинах

ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЕ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (ОРВИ) У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) снижение фагоцитоза
- 2) незрелость Т-клеточного звена иммунитета
- 3) медленное накопление антител и замедленное освобождение организма от вирусов
- 4) низкий уровень секреторного IgA

ОБОСТРЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В ВЕСЕННЕЕ ВРЕМЯ ОБУСЛОВЛЕНО СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К _____ АЛЛЕРГЕНАМ

- 1) грибковым
- 2) эпидермальным
- 3) пищевым
- 4) пыльцевым

АТЕЛЕКТАЗЫ ЛЁГКИХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дефицита альфа-1-антитрипсина
- 2) муковисцидоза
- 3) ларинготрахеита
- 4) гемосидероза

ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) инфекционным заболеваниям
- 2) врожденным порокам
- 3) заболеваниям органов дыхания
- 4) заболеваниям перинатального периода

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обструктивная уропатия
- 2) пиелонефрит
- 3) гломерулонефрит
- 4) тубулоинтерстициальный нефрит

СИСТЕМНАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) среднем отите

- 2) обструктивном бронхите
- 3) остром ринофарингите
- 4) тонзиллите вирусной этиологии

ДЕТЯМ ИЗ ГРУППЫ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ИСКУССТВЕННОМ ИЛИ СМЕШЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРОФИЛАКТИКА АТОПИИ В ВИДЕ НАЗНАЧЕНИЯ ЧАСТИЧНО- ИЛИ ВЫСОКОГИДРОЛИЗОВАННЫХ СМЕСЕЙ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) до 6
- 2) до 9
- 3) после 6
- 4) после 8

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

МАКСИМАЛЬНАЯ ДОЗА ЛАЗИКСА, ВВОДИМАЯ ДЕТЯМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОЧЕЧНОГО БЛОКА, СОСТАВЛЯЕТ (МГ/КГ)

- 1) 30-40
- 2) 5-7
- 3) 1-2
- 4) 15-20

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемофильная палочка
- 2) вирус Коксаки В
- 3) β-гемолитический стрептококк группы А
- 4) золотистый стафилококк

К ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- 1) тубуло-интерстициальный нефрит
- 2) диабетическую нефропатию
- 3) агенезию или гипоплазию почек
- 4) хронический гломерулонефрит

КЛАССИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ТРИАДА: КАТАРАКТА, ПОРОК СЕРДЦА, ГЛУХОТА - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) врожденного сифилиса
- 2) врожденной краснухи
- 3) врожденного токсоплазмоза

4) врожденного листериоза

РЕФЛЕКС ОПОРЫ И АВТОМАТИЧЕСКОЙ ПОХОДКИ СОХРАНЯЕТСЯ В НОРМЕ ДО (МЕС.)

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

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

- 1) перикардита
- 2) ревмокардита
- 3) пароксизмальной тахикардии
- 4) гипертрофической кардиомиопатии

ДЛЯ НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ НЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) мазей с кальципотриолом
- 2) блокаторов кальциневрина
- 3) увлажняющих средств лечебной косметики
- 4) местных глюкокортикостероидов

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение билирубина в сыворотке крови
- 2) исследование белковых фракций
- 3) проба с треххлористым железом
- 4) исследование крови на церулоплазмин

К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- 1) симптомы Брудзинского
- 2) западение родничка
- 3) нижний рефлекс Ландау
- 4) гипотония шейных мышц

К ТОПИЧЕСКИМ ИНГИБИТОРАМ КАЛЬЦИНЕВРИНА, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСИТСЯ

- 1) пимекролимус
- 2) декспантенол
- 3) флутиказон
- 4) мометазон

ПРИ КОНТАКТЕ С ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЬНЫМИ В СЕМЬЕ, ДЕТСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ

- 1) прививку против туберкулеза откладывают на 1 мес.

- 2) прививку против туберкулеза откладывают на 2 нед.
- 3) прививают БЦЖ-М, не дожидаясь окончания срока карантина
- 4) прививают против туберкулеза по окончании срока карантина

ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, КОГДА ОН ДОЛЖЕН САМОСТОЯТЕЛЬНО САДИТЬСЯ, СООТВЕТСТВУЕТ (В МЕСЯЦАХ)

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

ПОД ИНТЕГРИРОВАННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) распространенность хронических заболеваний
- 2) патологическую пораженность
- 3) группу здоровья
- 4) показатель охвата диспансерным наблюдением

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепатоспленомегалия
- 2) полиморфизм сыпи
- 3) геморрагический синдром
- 4) длительная фебрильная лихорадка

ОКСИГЕНИРОВАННАЯ В ПЛАЦЕНТЕ КРОВЬ ПОСТУПАЕТ К ПЛОДУ ЧЕРЕЗ

- 1) венозный проток
- 2) пупочную артерию
- 3) пупочную вену
- 4) артериальный проток

С ЦЕЛЬЮ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОСАДКА МОЧИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- 1) Сулковича
- 2) Нечипоренко
- 3) Зимницкого
- 4) Швахмана

ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ЛЕТ ЖИЗНИ ВИРУСОМ ЭПШТЕЙНА - БАРР НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) бессимптомная форма заболевания
- 2) инфекционный мононуклеоз
- 3) вторичное иммунодефицитное состояние
- 4) генерализованная лимфаденопатия

ЦЕЛЬ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СОСТОИТ В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ

- 1) несчастных случаев
- 2) гибели детей
- 3) острых заболеваний
- 4) хронических заболеваний

ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, КОГДА ОН НАЧИНАЕТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ МНОЖЕСТВЕННЫМ ЧИСЛОМ, СООТВЕТСТВУЕТ (В ГОДАХ)

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

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО ДЕФИЦИТА У ДЕТЕЙ С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ИЗ РАЦИОНА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ПРОДУКТЫ

- 1) богатые простыми углеводами
- 2) животного происхождения с высоким содержанием белка
- 3) глютенсодержащие
- 4) богатые сложными углеводами

МИЕЛИНИЗАЦИЯ НЕРВНЫХ ВОЛОКОН ПИРАМИДНОГО ПУТИ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 18
- 2) 12
- 3) 24
- 4) 6

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ КОРТИКОСТЕРОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) значительная обструкция дыхательных путей, связанная с гипертрофией небных и носоглоточной миндалин
- 2) длительность заболевания
- 3) клиническое подозрение на миокардит
- 4) выраженная тромбоцитопения

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНОЦИТОЗ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) первых 3 дней
- 2) первых 10-12 дней
- 3) первых 3 месяцев
- 4) старше 10-12 лет

МЫШЕЧНЫЙ РЕЛЬЕФ У ДЕТЕЙ НАЧИНАЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ ПОСЛЕ (ГОД)

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

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ КОРОТКОЦЕПОЧЕЧНЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ В ПРОСВЕТЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЗАЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) энергетическом обеспечении полостной микрофлоры в просвете кишки
- 2) поддержании оптимального значения РН в просвете кишки
- 3) обеспечении утилизации непереваренных компонентов
- 4) синтезе биотина и фолиевой кислоты

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) тахикардию
- 2) гипергидроз
- 3) красный дермографизм
- 4) склонность к обморокам

ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 12 ЛЕТ ПРИ ПОНИЖЕННОМ ПИТАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 15,0-16,9
- 2) 19,5-22,9
- 3) 18,5-19,4
- 4) 17,0-18,4

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) общий анализ крови, биохимический анализ крови, УЗИ органов брюшной полости, соскоб на энтеробиоз, анализ кала на цисты лямблий
- 2) биохимическое исследование мочи, общий анализ крови, биохимический анализ крови, анализ кала на цисты лямблий
- 3) биохимический анализ крови, УЗИ органов брюшной полости, соскоб на энтеробиоз, анализ кала на цисты лямблий
- 4) биохимическое исследование мочи, соскоб на энтеробиоз и анализ кала на цисты лямблий, УЗИ органов брюшной полости

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ, ПЕРЕНЕСШИМИ ГЕНУИННЫЙ ИДИОПАТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в течение 5 лет
- 2) по перехода во взрослую сеть здравоохранения
- 3) в течение 1 года
- 4) в течение 3 лет

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ВПЕРВЫЕ НАЗНАЧАЮТ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ И ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ В (МЕС.)

- 1) 3
- 2) 1

- 3) 9
- 4) 6

В РАЗВИТИИ НЕКРОТИЧЕСКОГО ЭНТЕРОКОЛИТА МОЖЕТ ИГРАТЬ РОЛЬ

- 1) недостаточность баугиниевой заслонки
- 2) частое опорожнение кишечника
- 3) невыраженность слоев кишечной стенки
- 4) дефицит секреторного IgA

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бактерии
- 2) вирусы
- 3) простейшие
- 4) грибки

ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) иммунокомплексным
- 2) токсико-аллергическим
- 3) инфекционно-воспалительным
- 4) инфекционно-аллергическим

ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЦИАНОЗ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ

- 1) эритроцитозе
- 2) анемии
- 3) гипотонии
- 4) гиповолемии

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ ХРИПЫ

- 1) рассеянные мелкопузырчатые
- 2) локальные сухие
- 3) локальные мелкопузырчатые влажные
- 4) рассеянные сухие, крупно- и среднепузырчатые

ЗАБОЛЕВАНИЕМ ТОЛСТОЙ КИШКИ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПАРАПРОКТИТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

КРИТЕРИЕМ СНЯТИЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ДЕТЕЙ ГРУППЫ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА В ТЕЧЕНИЕ (МЕС.)

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

ПОЛНЫЙ НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) макрогематурии
- 2) боли в пояснице
- 3) артериальной гипертензии
- 4) отеков

С ЦЕЛЮ ЭНТЕРАЛЬНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) полиэтиленгликоль
- 2) сахаромицеты *boulardii*
- 3) лактулозу
- 4) смектит диоктаэдрический

ПРЕИМУЩЕСТВОМ «ЗАЩИЩЕННЫХ» В-ЛАКТАМОВ ПЕРЕД НЕЗАЩИЩЕННЫМИ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ

- 1) нефротоксичности
- 2) центрального судорожного эффекта
- 3) гепатотоксичности
- 4) числа устойчивых штаммов, расширение спектра

ЛИМФОЦИТАРНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (ЛИМФОЦИТОЗ) У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) дефицитных анемиях
- 2) коклюше
- 3) сепсисе
- 4) хронических воспалительных заболеваниях

ПОЧКИ У ДЕТЕЙ 1 ГОДА ЖИЗНИ ИМЕЮТ

- 1) дольчатое строение
- 2) выраженные соединительнотканые прослойки
- 3) зрелые ферментативные системы активной секреции
- 4) бобовидную форму

ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛАТЕНТНОМ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ В ПОЛОВИННОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ДОЗЕ В ТЕЧЕНИЕ (МЕС.)

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

ПРИ АПНОЭ НЕДОНОШЕННЫХ НАЗНАЧАЮТ

- 1) этимизол
- 2) кофеин
- 3) преднизолон
- 4) аминофиллин

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) асимметрию хрипов
- 2) притупление перкуторного звука
- 3) навязчивый коклюшеподобный кашель
- 4) локальные мелкопузырчатые хрипы

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) шум трения плевры
- 2) расширение границ относительной сердечной тупости влево
- 3) экстрасистолию
- 4) увеличение селезенки

ОТРАВЛЕНИЕ УГАРНЫМ ГАЗОМ КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удушье и головная боль
- 2) диспепсией
- 3) рвотой
- 4) дизурией

ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ВНЕДРЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХ ПРОГРАММ СОСТОИТ В

- 1) усиленном занятии спортом; формировании мотивации здорового образа жизни; развитии личности, способной к самореализации
- 2) расширении диеты; формировании мотивации здорового образа жизни, развитии личности, способной к самореализации
- 3) получении среднего медицинского образования родителями детей; формировании мотивации здорового образа жизни; развитии личности, способной к самореализации
- 4) снижении числа обострений, осложнений и уменьшении степени тяжести заболевания

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

ГРУППАМИ РИСКА ИНФИЦИРОВАНИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 1

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

ПРИ РАСПРОСТРАНЕННОМ ПРОЦЕССЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ ___% ОТ КОЖНОГО ПОКРОВА

- 1) 85-100
- 2) 1-10
- 3) 10-50
- 4) 50-80

ОСТЕОПОРОЗ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) Азитромицин
- 2) Дротаверин
- 3) Цетиризин
- 4) Преднизолон

ОСОБЕННОСТЬЮ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрый транзит пищи
- 2) замедленный транзит пищи
- 3) ускорение транзита пищи при искусственном вскармливании
- 4) редкое опорожнение кишечника при грудном вскармливании

СТУЛ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ В ВИДЕ

- 1) «мясных помоев»
- 2) рисового отвара
- 3) болотной тины
- 4) малинового желе

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДЕТЕЙ ГЕПАРИНОМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) Налорфин
- 2) Атропин
- 3) Бемегрид
- 4) Протамин сульфат

СТРУКТУРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЖЕЛУДКА ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкое расположение пилорического отдела
- 2) хорошее развитие дна и кардиального отдела
- 3) слабое развитие кардиального отдела и дна
- 4) слабое развитие пилорического отдела

У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ ПРИ КАЧЕСТВЕННОМ АНАЛИЗЕ БЕЛОК В НОРМЕ ДОЛЖЕН БЫТЬ ДО (Г/Л)

- 1) 0,033
- 2) 0,99
- 3) 0,066
- 4) 0,33

ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК КРИПТОРХИЗМА

- 1) гипогонадизм
- 2) сращение крайней плоти
- 3) недоразвитие наружных половых органов
- 4) неопущение яичек в мошонку

К НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ДИАГНОЗ ХРОМОСОМНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) микробиологические исследования
- 2) биохимические исследования
- 3) определение кариотипа и полового хроматина
- 4) генеалогический анализ

ЛАТЕНТНЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

КОКЛЮШ У ДЕТЕЙ 1 ГОДА ЖИЗНИ ПРОТЕКАЕТ

- 1) с синдромом крупа
- 2) в легкой форме
- 3) с развитием апноэ
- 4) с обструктивным синдромом

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ С ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) весь период детского возраста
- 2) в течение 3 лет
- 3) в течение 2 лет
- 4) в течение 5 лет

ПРИЧИНОЙ АТРЕЗИИ КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кистозный фиброз поджелудочной железы
- 2) нарушение иннервации кишечной стенки
- 3) нарушение вращения кишечника
- 4) нарушение эмбриогенеза кишечной трубки на стадии солидного шнура

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО ПРОИСХОДИТ ИЗ-ЗА

- 1) удаления сыровидной смазки
- 2) потери воды через лёгкие при дыхании
- 3) докармливания в первые дни жизни
- 4) кормления грудью

ДЛЯ ТЕСТА PWC 170 ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) частота дыхания
- 2) ударный объем сердца
- 3) артериальное давление
- 4) частота сердечных сокращений

БРОНХОГРАФИЯ ДАЕТ ПРАВИЛЬНУЮ ТРАКТОВКУ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ БРОНХОВ ПРИ

- 1) бронхоэктазии
- 2) врожденной лобарной эмфиземе
- 3) легочной секвестрации
- 4) кисте лёгкого

В СЛУЧАЕ АСПИРАЦИОННОГО БРОНХИТА АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ГРУДНОМУ РЕБЕНКУ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) ночном кашле
- 2) гипертермии
- 3) невозможности проведения лечебных антирефлюксных мероприятий
- 4) выявлении рефлюкса

РАВЕНСТВО ГРОМКОСТИ ТОНОВ (I И II) И РАВЕНСТВО ИНТЕРВАЛОВ МЕЖДУ I - II И II - I ТОНАМИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) брадикардией
- 2) брадипноэ
- 3) тахикардией
- 4) эмбриокардией

СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ВЕСЕННЕЕ ВРЕМЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) гипервитаминозе Д
- 2) спазмофилии
- 3) фосфат-диабете
- 4) гиперпаратиреозе

РЕЧЬ РЕБЕНКА 1 ГОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) лепетом
- 2) повторением звуков и слогов
- 3) произношением звуков
- 4) произнесением первых слов

**ОСТРЫЙ СТРЕПТОКОККОВЫЙ ТОНЗИЛЛИТ В ТИПИЧНЫХ СЛУЧАЯХ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) умеренными катаральными явлениями в носоглотке, отсутствием температурной реакции и симптомов интоксикации
- 2) бессимптомным течением
- 3) постепенным началом, субфебрильной температурой, невыраженными симптомами интоксикации
- 4) острым началом заболевания, болью в горле, гипертермией, выраженными симптомами интоксикации

**ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТАХ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ
ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ РОДИЛЬНОГО ДОМА СОСТАВЛЯЕТ (С°)**

- 1) 22-24
- 2) 18-20
- 3) 25-30
- 4) 31-36

**ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ ГЕМАТУРИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) протеинурия
- 2) лейкоцитурия
- 3) гематурия
- 4) отеки

**РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦЫ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВЛЕВО ОТМЕЧАЕТСЯ
ПРИ ДИЛАТАЦИИ И ГИПЕРТРОФИИ**

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

**ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ
ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО**

- 1) заболеваемости
- 2) численности населения на врачебных участках
- 3) занятым должностям
- 4) соотношению врачебного и среднего медицинского персонала

**ЭТАП СОЦИАЛЬНОЙ ИНТЕГРАЦИИ ИЛИ РЕИНТЕГРАЦИИ РЕБЁНКА-ИНВАЛИДА
ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) общенациональные и индивидуальные меры социальной интеграции
- 2) педагогические, психологические, социальные мероприятия
- 3) медицинскую реабилитацию
- 4) технические, профессиональные мероприятия

ФОРМИРОВАНИЕ ФИКСАЦИОННЫХ МЕХАНИЗМОВ ПОЧЕК ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К ВОЗРАСТУ (В ГОДАХ)

- 1) 1-1,5
- 2) 5-7
- 3) 8-10
- 4) 2-3

СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА ОПЛАТЫ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сдельной
- 2) повременной
- 3) стимулирующей
- 4) комиссионной

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ СТОЙКОЕ НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА I СТЕПЕНИ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА В ДИАПАЗОНЕ ОТ _____ ДО _____ (%)

- 1) от 20 до 50
- 2) от 40 до 60
- 3) от 10 до 30
- 4) от 30 до 60

ПАЦИЕНТЫ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА СНИМАЮТСЯ С ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПО ЗАКЛЮЧЕНИЮ ВРАЧА

- 1) ревматолога
- 2) педиатра
- 3) кардиохирурга
- 4) кардиолога

ВРОЖДЕННАЯ ЦИТОМЕГАЛОРИВУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ НЕ ПОЗДНЕЕ ____ НЕДЕЛЬ

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

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D У РЕБЕНКА ПЕРВЫХ 6 МЕСЯЦЕВ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕ/СУТ)

- 1) 400
- 2) 800
- 3) 1000
- 4) 600

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПИОПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гормонотерапия
- 2) искусственная вентиляция лёгких

- 3) кислородотерапия
- 4) плевральная пункция

ЖЕЛТУХА ПРИ СИНДРОМЕ СГУЩЕНИЯ ЖЕЛЧИ ОТНОСИТСЯ К ТИПУ

- 1) конъюгационному
- 2) механическому
- 3) обусловленному поражением паренхимы печени
- 4) гемолитическому

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 8 МЕСЯЦЕВ ОТНОСИТСЯ

- 1) способность сидеть с упором под спину
- 2) атетезоподобные движения
- 3) способность вставать и стоять с поддержкой
- 4) способность самостоятельно ходить

АНАТОМИЧЕСКАЯ ОБЛИТЕРАЦИЯ ОТКРЫТОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У РЕБЕНКА ПРОИСХОДИТ К ВОЗРАСТУ

- 1) 10-12 месяцев
- 2) 1 месяц
- 3) 1-2 дня
- 4) 3-4 месяцев

ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО _____ ДНЕЙ

- 1) 20
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 15

ТИПИЧНОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ОТРАВЛЕНИЯ БАРБИТУРАТАМИ СОСТОИТ В

- 1) отсутствию сознания (кома)
- 2) артериальной гипертензии
- 3) брадикардии
- 4) удушью, головной боли

ОСМОТР ТРАВМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА №514Н ДЕТИ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

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

МИТРАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ СЕРДЦА ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ ДИЛЯТАЦИИ

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

ОПТИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР РУБЧИКА ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ И РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 5-8
- 2) 1-2
- 3) 13-15
- 4) 20-30

ГИПОКИНЕЗИЯ НАПРАВЛЕНА НА АДАПТАЦИЮ ОРГАНИЗМА К

- 1) низкому уровню двигательной активности
- 2) высокому уровню двигательной активности
- 3) началу обучения в школе
- 4) урокам физкультуры

КАКИЕ СУЩЕСТВУЮТ УРОВНИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ДЕТЕЙ?

- 1) государственный, личностный
- 2) сообщества, индивидуума
- 3) межличностный, общественный
- 4) популяционный, групповой, семейный

ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ФОРМИРУЮТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ В (МЕС.)

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

БЛЕДНОСТЬ КОЖИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) печеночной недостаточности
- 2) физической нагрузке
- 3) психическом возбуждении
- 4) анемии

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У РЕБЕНКА НА УРОКЕ ФИЗКУЛЬТУРЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) моторной плотности урока
- 2) тренирующем эффекте занятия
- 3) закаленности организма
- 4) общей плотности урока

ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА ПОЛОЖИТЕЛЬНА ПРИ

- 1) геморрагической болезни новорожденных
- 2) талассемии
- 3) гемолитической болезни новорожденных по системе ABO
- 4) гемолитической болезни новорожденных по Rh-фактору

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

- 1) фиброэластоз
- 2) пароксизмальная наджелудочковая тахикардия
- 3) инфаркт миокарда
- 4) транзиторная ишемия миокарда

ПРИ 3-Х РАЗОВОМ ПИТАНИИ ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КАЛОРИЙНОСТИ ПИЩИ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 30-45-25
- 2) 15-50-35
- 3) 20-60-20
- 4) 25-50-25

ВТОРИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трещина
- 2) папула
- 3) везикула
- 4) пятно

ВОРОНКООБРАЗНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЧАСТО СОПУТСТВУЕТ СИНДРОМ

- 1) Вактерл
- 2) Пруно-Белли
- 3) Беквита-Видемана
- 4) Марфана

ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) соматометрических показателей
- 2) варианта физического развития
- 3) физиометрических показателей
- 4) функциональных возможностей органов и систем

ДЛЯ СИСТЕМНОГО ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДАМИКОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) флуконазол
- 2) карбенициллин
- 3) тербинафин
- 4) нафтифин

ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ХАРАКТЕРНО _____ УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) симметричное, значительное, с выраженной болезненностью
- 2) несимметричное, с появлением «каменистой» плотности, безболезненное
- 3) несимметричное, значительное, с уплотнением консистенции
- 4) симметричное, умеренное, без изменения плотности

ДЕКОМПЕНСАЦИЯ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ АНЕМИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диареей
- 2) лихорадкой
- 3) гипотензией
- 4) бледностью

РЕШЕНИЕ ВОПРОСА О СНЯТИИ РЕБЁНКА С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ИЛИ ОФОРМЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) врачом-педиатром, на участке которого проживает семья пациента
- 2) по решению врачебной комиссии
- 3) главным врачом детской поликлиники
- 4) врачом узким специалистом, которым был установлен диагноз

ДЛЯ ЛЕГОЧНОГО ГЕМОСИДЕРОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) приступов одышки
- 2) гнойных синуситов
- 3) рестриктивных нарушений вентиляции
- 4) гемосидерофагов в мокроте

ОСМОТРЫ ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА И ДЕТСКОГО ВРАЧА-УРОЛОГА-АНДРОЛОГА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ДЕТИ МЛАДШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- 1) 7
- 2) 6
- 3) 9
- 4) 8

СТУЛ У РЕБЕНКА НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ДО ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА

- 1) 1-2 раза в сутки
- 2) имеет щелочную реакцию
- 3) содержит мало воды
- 4) золотисто-желтого цвета

ПОТРЕБНОСТЬ В ВОДЕ РЕБЕНКА 10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (МЛ/КГ)

- 1) 40-50
- 2) 70-80
- 3) 110-130
- 4) 90-100

ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ЭПИЦЕНТР ГРУБОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ РАСПОЛОЖЕН

- 1) во втором межреберье слева
- 2) во втором межреберье справа
- 3) на верхушке
- 4) в третьем-четвертом межреберье слева у грудины

ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЙКОЗАХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ

- 1) антибактериальных препаратов
- 2) витаминно-минеральных комплексов
- 3) препаратов железа
- 4) глюкокортикостероидов

ПРОБА С АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ ПРОВОДИТСЯ

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

РЕБЕНОК ЗАНОЗИЛ ПАЛЕЦ КИСТИ И НА СЛЕДУЮЩИЙ ДЕНЬ ПОЯВИЛИСЬ ДЕРГАЮЩИЕ БОЛИ, ПОД НОГТЕМ СКОПЛЕНИЕ ГНОЯ, ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ПОВЫШЕНА, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) подкожному панарицию
- 2) паронихию
- 3) подногтевому панарицию
- 4) кожному панарицию

ВНУТРИБОЛЬНИЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) предметы ухода
- 2) продукты питания
- 3) руки персонала
- 4) белье

РЕБЕНОК С НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИЕЙ, КРОМЕ ВРАЧА-ПЕДИАТРА, ДОЛЖЕН НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) врачом-хирургом
- 2) врачом-фтизиатром
- 3) врачом-неврологом
- 4) врачом-инфекционистом

РЕФЛЕКС, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ УДАРЕ ПАЛЬЦЕМ ПО ГУБАМ РЕБЕНКА С ПОСЛЕДУЮЩИМ СОКРАЩЕНИЕМ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ РТА И ВЫТЯГИВАНИЕМ ГУБ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) хватательный
- 2) тонический
- 3) хоботковый
- 4) поисковый

СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЛИНЫ ТЕЛА У РЕБЕНКА 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЮТ (В САНТИМЕТРАХ)

- 1) 130
- 2) 140
- 3) 110
- 4) 120

ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ НОВОРОЖДЕННЫЙ ДЫШИТ, НО ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ 80 УДАРОВ В МИНУТУ. В ЭТОМ СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМО

- 1) ввести атропин под язык
- 2) внутрисердечно ввести адреналин
- 3) начать искусственную вентиляцию легких
- 4) начать непрямой массаж сердца

ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО

- 1) энтеровирусная инфекция распространена, главным образом, в условиях тропического климата
- 2) для энтеровирусных заболеваний не характерен ятрогенный путь передачи инфекции
- 3) симптоматические формы развиваются, преимущественно, у детей младшего возраста
- 4) непрямая передача энтеровируса связана с плохими санитарными условиями

КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ОРГАНИЗУЕТСЯ В СОСТАВЕ

- 1) детской городской поликлиники (поликлинического отделения)
- 2) детской городской больницы (детского стационара)
- 3) детского дошкольного образовательного учреждения
- 4) детского санатория

АКЦЕНТ 2 ТОНА НА ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ ВСТРЕЧАЕТСЯ У

- 1) детей первого года жизни
- 2) детей в возрасте 13-18 лет
- 3) детей в период новорожденности
- 4) здоровых детей в возрасте 2-12 лет

ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У РЕБЕНКА ОТ 2 ДО 6 ЛЕТ РАСПОЛОЖЕНА СЛЕВА В

- 1) 2 ребро

- 2) 2 межреберье
- 3) 3 межреберье
- 4) 3 ребро

В МЕСТЕ ВНУТРИКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ 2 ТЕ ППД-Л У ИНФИЦИРОВАННОГО ЧЕЛОВЕКА ЧАЩЕ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) участок депигментации
- 2) папула
- 3) гиперемия
- 4) рубчик

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансмиссивный
- 2) воздушно-капельный
- 3) водный
- 4) вертикальный

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 60-70
- 2) 100
- 3) 120
- 4) 80-85

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛОКАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ибупрофен в сиропе
- 2) амброксол в растворе
- 3) гепариновую мазь
- 4) ацикловир в таблетках

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ «ЛАЮЩЕГО» КАШЛЯ, ОСИПЛОСТИ ГОЛОСА, УДЛИНЕННОГО ВДОХА – ЭТО

- 1) острая пневмония
- 2) острый стенозирующий ларингит
- 3) бронхиальная астма
- 4) острый бронхит

НЕОТЛОЖНУЮ ТЕРАПИЮ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ С УЗКИМ QRS КОМПЛЕКСОМ НАЧИНАЮТ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ

- 1) верапамила
- 2) трифосаденина
- 3) атропина сульфата
- 4) лидокаина

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПРИЧИННО-ЗНАЧИМЫХ АЛЛЕРГЕНОВ ИЗ РАЦИОНА РЕБЕНКА И/ИЛИ МАТЕРИ, ПРИ СОХРАНЕНИИ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ, ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

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

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ В ГЕМОГРАММЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) лейкоцитоз, абсолютный лимфоцитоз, моноцитоз
- 2) нейтрофильный лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом влево
- 3) лейкопению, лимфопению, моноцитоз
- 4) лейкопению, относительный лимфоцитоз, эозинофилию

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ С ДЕТЬМИ ИЗ СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- 1) качеству выполнения скоростно-силовых тестов
- 2) течению основного заболевания
- 3) посещаемости занятий
- 4) выполнению пробы Штанге

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ДЕТЯМ С БРОНХИТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асимметрия физикальных данных
- 2) повышение температуры в первые сутки до 39°C
- 3) ухудшение самочувствия ребёнка
- 4) частый звучный кашель ребёнка

ДЛЯ ОСТРОГО ПРОСТОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

- 1) лёгочный
- 2) коробочный
- 3) укороченный лёгочный
- 4) притупленный

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ ГНОЙНОМ МАСТИТЕ У НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение подмышечных лимфоузлов на стороне поражения
- 2) беспокойство
- 3) отёк и гиперемия в области грудной железы
- 4) подъём температуры тела

ФАРМАКОКИНЕТИКА ИЗУЧАЕТ

- 1) явления при повторном введении лекарств
- 2) зависимость эффекта лекарств от эндо- и экзогенных факторов
- 3) механизм действия лекарств на органы мишени

4) процессы абсорбции, распределения, биотрансформации и элиминации лекарств

ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) генерализованное поражение мышц
- 2) синдром Рейно
- 3) нейропатия
- 4) нефропатия

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Левомецетин
- 2) Гентамицин
- 3) Амоксициллин
- 4) Ципрофлоксацин

ПРИ II СТЕПЕНИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ДЫХАНИЕ УЧАЩАЕТСЯ НА (%)

- 1) 30-40
- 2) 20-30
- 3) 10-20
- 4) 50-60

ПЕРИОД ПЕРВОГО УСКОРЕНИЯ РОСТА У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ В (В ГОДАХ)

- 1) 9-10
- 2) 2-3
- 3) 10-12
- 4) 5-7

ПЕРВЫЙ ПРИЕМ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ВРАЧ-ПЕДИАТР ПРОВОДИТ

- 1) через 1,5 месяца после выписки из родильного дома (отделения)
- 2) через неделю после выписки из родильного дома (отделения)
- 3) когда ребенку исполнится 1 месяц
- 4) через 2 недели после выписки из родильного дома (отделения)

МЛАДЕНЧЕСКОЙ НАЗЫВАЮТ СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ _____ ЖИЗНИ

- 1) на первом году
- 2) на первой неделе
- 3) в первые три года
- 4) в первые шесть месяцев

ПРИ ОЦЕНКЕ БЕЗУСЛОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ РЕБЕНКА УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) наличие, отсутствие
- 2) степень реакции
- 3) тип реакции
- 4) длительность реакции

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ТРЕБУЮТСЯ ДЕТЯМ, У КОТОРЫХ ПРИ МАССОВОЙ ИММУНОДИАГНОСТИКЕ ВЫЯВЛЕНА

- 1) длительно положительная реакция на пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным
- 2) сомнительная реакция на пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным
- 3) сомнительная и положительная реакция на пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным
- 4) отрицательная реакция на пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным

СТРУКТУРА ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ОКОНЧАТЕЛЬНО ФОРМИРУЕТСЯ К ВОЗРАСТУ

- 1) 1 год
- 2) 5 лет
- 3) 7 лет
- 4) 12 лет

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСИТСЯ

- 1) долихоколон
- 2) холецистохолангит
- 3) желтуха
- 4) пенетрация

К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ, ИМЕЮЩИМ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЛИКВИДАЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПОЛИОМИЕЛИТОМ, ОТНОСЯТ

- 1) карантинные мероприятия
- 2) подворные обходы заболевших
- 3) текущую и заключительную дезинфекцию
- 4) специфическую иммунизацию

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ РАСПОЗНАВАНИЯ ДУОДЕНОГАСТРАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) горечь во рту
- 2) рвота пищей, съеденной накануне с примесью желчи
- 3) гиперацидность
- 4) обнаружение при гастроскопии темной желчи в желудке

РАЗВИТИЕ ЛЕЙКОПЕНИИ И ТРОМБОПЕНИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) системной красной волчанки
- 2) острой ревматической лихорадки
- 3) системной склеродермии
- 4) ювенильного идиопатического артрита

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ СКАРЛАТИНЕ ДЛИТСЯ (ДЕНЬ)

- 1) 17
- 2) 9-12

- 3) 11
- 4) 2-7

ПЕРИОД ПЕРВОГО ВЫТЯЖЕНИЯ (УСКОРЕНИЯ РОСТА) ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ _____ ЛЕТ У МАЛЬЧИКОВ И _____ ЛЕТ У ДЕВОЧЕК

- 1) 6-9; 9-10
- 2) 4-6; 9-10
- 3) 4-6; 6-7
- 4) 6-9; 6-8

СРОКИ КАРАНТИНА ПРИ КРАСНУХЕ СОСТАВЛЯЮТ (ДЕНЬ)

- 1) 10
- 2) 21
- 3) 26
- 4) 7

В ЦЕНТИЛЬНЫХ ТАБЛИЦАХ ПОКАЗАТЕЛЬ ПОНИЖЕННОЙ МАССЫ ТЕЛА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В _____ КОРИДОРЕ (ЗОНЕ)

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

ДЛЯ БЫСТРОГО КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

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

СРЕДНИЙ РОСТ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОДНОГО ГОДА СОСТАВЛЯЕТ (СМ)

- 1) 80
- 2) 70
- 3) 75
- 4) 65

ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗНЫЙ КОМПЛЕКС ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ОЧАГА ИЛИ

- 1) фокуса округлой формы в лёгком, которые развились у лиц ранее неинфицированных МБТ
- 2) группы очагов в лёгком, которые развились в период первичного инфицирования микобактериями туберкулёза
- 3) фокуса в лёгких с отводящей дорожкой к корню лёгкого
- 4) фокуса в лёгком, поражённых регионарных внутригрудных лимфатических узлов

и лимфангита между ними

ЛИМФОЦИТАРНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (ЛИМФОЦИТОЗ) У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) вирусных инфекциях
- 2) острых бактериальных инфекциях
- 3) хронических воспалительных заболеваниях
- 4) сепсисе

ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зуд кожи
- 2) изжога
- 3) рвота
- 4) запор

ИНДЕКС ЗДОРОВЬЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) процентное соотношение детей, ни разу не болевших за год, ко всему детскому коллективу
- 2) долю не болеющих детей в данном детском дошкольном учреждении
- 3) процентное соотношение детей, перенесших какое-либо заболевание, ко всему детскому коллективу
- 4) долю здоровых детей в данном детском коллективе

ДЛЯ РАСЧЁТА ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И

- 1) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году
- 2) заболеваний, зарегистрированных на данной территории
- 3) заболеваний, выявленных впервые в жизни
- 4) среднегодовой численности населения

ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕМОСИДЕРОЗА ЛЁГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) сидерофагов в мокроте
- 2) высокого уровня железа сыворотки крови
- 3) эмфиземы
- 4) ржавой мокроты

БЕТА2-АГОНИСТОМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) беклометазон
- 3) сальметерол
- 4) формотерол

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

ЯВЛЯЮТСЯ

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

В ТЕРАПИЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВКЛЮЧАЮТ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИ

- 1) отсутствию эффекта от повторных ингаляций сальбутамола
- 2) лихорадке более 3 дней
- 3) наличию кашля с отхождением густой мокроты
- 4) наличию присоединения вторичной инфекции

ГРУППУ РИСКА ПО ПНЕВМОЦИСТОЗУ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ

- 1) незрелые
- 2) перенесшие инструментальные вмешательства
- 3) переносенные
- 4) недоношенные

ПРИЗНАКАМИ ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) анемия + ретикулоцитопения
- 2) ретикулоцитоз + повышение непрямого билирубина + анемия
- 3) желтуха + гепатомегалия
- 4) повышение уровня прямого билирубина + желтуха

ОПТИМАЛЬНЫЙ РЕЖИМ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТОБЫ РАСТВОР

- 1) вводить капельно через желудочный зонд
- 2) принимать большими дозами по принципу «чем больше, тем лучше»
- 3) принимать из ложечки каждые 5-10 мин
- 4) водно-солевой вводить форсировано через транспилорический зонд

РЕФЛЕКС, ВОЗНИКАЮЩИЙ В ПОЛОЖЕНИИ РЕБЕНКА НА ЖИВОТЕ, ПРИ КОТОРОМ ОН РАЗГИБАЕТ И ПОДНИМАЕТ НОГИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) Даньини – Ашнера
- 2) нижний Ландау
- 3) автоматической ходьбы
- 4) лабиринтный тонический

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ОСТРЫМ ТОНЗИЛЛИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субфебрильная температура
- 2) повышенная утомляемость
- 3) наличие грибковой ангины
- 4) развитие паратонзиллярного абсцесса

ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ УМЕНЬШЕНИЯ ГИПЕРЕМИИ, СГЛАЖИВАНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ВАЛА, ПРИЗНАКОВ ОЧИЩЕНИЯ ДНА ЯЗВЫ ОТ ФИБРИНА СООТВЕТСТВУЕТ ___ СТАДИИ ЯЗВЕННОГО ПОРАЖЕНИЯ

- 1) I
- 2) II
- 3) IV
- 4) III

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СТРИДОРА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ложный круп
- 2) эпиглоттит
- 3) аспирация инородного тела
- 4) анафилаксия

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «пакеты» лимфоузлов
- 2) гепатомегалия
- 3) мелкоточечная сыпь
- 4) бледность кожи

БОЛЕЕ БЫСТРОЕ ДИУРЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) ацетазоламид
- 2) фуросемид
- 3) триамтерен
- 4) спиронолактон

МЕНИНГОКОККИ ХОРОШО РАСТУТ НА СРЕДЕ

- 1) Левина
- 2) содержащей нативный белок
- 3) содержащей желчь
- 4) Борде - Жангу

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ГИПОТРОФИИ У РЕБЁНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- 1) прогулки на свежем воздухе, раннее введение прикорма
- 2) искусственное вскармливание, назначение витамина D
- 3) закаливающие процедуры, применение препаратов железа
- 4) рациональное грудное вскармливание, своевременное введение прикорма

МОТОРНАЯ РЕЧЬ У ДЕТЕЙ ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 18-24
- 2) 8-9
- 3) 10-12
- 4) 12-14

НИВЕЛИРОВАНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТРЕССА К КОНЦУ 1 УЧЕБНОЙ ЧЕТВЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ СВИДЕТЕЛЬСТВОМ _____ АДАПТАЦИИ К ШКОЛЕ

- 1) отсутствия признаков
- 2) неблагоприятной
- 3) благоприятной
- 4) среднеблагоприятной

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ УЧИТЫВАЮТ

- 1) температуру тела ребёнка
- 2) метеорологические условия
- 3) озеленение пришкольного участка
- 4) только относительную влажность воздуха

БОЛЕЗНЬ БРУТОНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рецидивирующими вирусными инфекциями
- 2) рецидивирующими гнойно-бактериальными инфекциями
- 3) аллергическими состояниями
- 4) рецидивирующими грибковыми инфекциями

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

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ КОРИ ОТНОСЯТ

- 1) колит, энтерит
- 2) энцефалит, менингоэнцефалит, менингит
- 3) орхит, паротит
- 4) эндокардит, миокардит

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ВЫСЛУШИВАЮТ _____ ХРИПЫ

- 1) локальные мелкопузырчатые влажные
- 2) диффузные разнокалиберные влажные
- 3) диффузные мелкопузырчатые влажные
- 4) диффузные сухие свистящие

У СЕМИЛЕТНЕГО МАЛЬЧИКА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР ШУМА ПОДТВЕРЖДАЕТ ТО, ЧТО ШУМ

- 1) уменьшается при физической нагрузке
- 2) выслушивается в середине систолы
- 3) усиливается в вертикальном положении

4) проводится на сосудах шеи

ИНОТРОПНЫМ ПРЕПАРАТОМ БЫСТРОГО ДЕЙСТВИЯ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изосорбида динитрат
- 2) допамин
- 3) фенилэфрин
- 4) лизиноприл

ОСНОВНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) *Chlamydomphila pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*
- 2) *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae*
- 3) *Mycoplasma pneumoniae*, *Legionella pneumophila*
- 4) *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*

ПРИЗНАКАМИ ЗАСТОЯ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) увеличение печени, селезенки
- 2) одышка, тахикардия
- 3) акроцианоз, сухие хрипы в лёгких
- 4) отеки стоп и голеней

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА В РЕЖИМЕ ДЕТЕЙ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ГРУППЫ ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 11,5
- 2) 13
- 3) 12-12,5
- 4) 10

НАЗНАЧЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ОДНОВРЕМЕННО С ЭЛЕКТРОЛИТАМИ ПРИ ДЕГИДРАТАЦИИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) улучшением вкуса солевых растворов
- 2) уменьшением всасывания ионов натрия и калия через слизистую оболочку тонкой кишки
- 3) профилактикой развития гипогликемии
- 4) усилением переноса ионов натрия и калия через слизистую оболочку тонкой кишки

HELICOBACTER PYLORI ОТНОСИТСЯ К

- 1) грамотрицательным бактериям
- 2) персистирующим вирусам
- 3) грамположительным бактериям
- 4) внутриклеточным патогенам

ПРИ НЕРЕВМАТИЧЕСКОМ КАРДИТЕ ТОНЫ СЕРДЦА

- 1) не выслушиваются
- 2) усилены
- 3) приглушены
- 4) не изменены

ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА С ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В СТАБИЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) вполоборота
- 2) строго сидя
- 3) полулежа
- 4) лежа на спине

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ГЕПАТИТА В ОТНОСЯТ

- 1) сезонность
- 2) хронизацию процесса
- 3) нестойкий иммунитет
- 4) отсутствие возрастных особенностей

ПРАВИЛЬНО ОРГАНИЗОВАННАЯ ФИЗКУЛЬТУРНАЯ ПАУЗА НА УРОКЕ ДЛИТСЯ _____ МИНУТЫ/МИНУТ И ВКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ

- 1) 1-2 органа зрения, мышц кистей и крупных «позных» мышц
- 2) 4-5 органа зрения, мышц кистей и крупных «позных» мышц
- 3) 5-7 органа зрения, мышц кистей и крупных «позных» мышц
- 4) 7-10 органа зрения, мышц кистей и стоп

В ДЕТСКОМ АМБУЛАТОРНОМ ЦЕНТРЕ И В КАЖДОМ ЕГО ФИЛИАЛЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СТЕНДЫ

- 1) с рекламой лекарственных препаратов и средств ухода за ребенком
- 2) о развитии и принципах воспитания здорового ребенка
- 3) о результатах профилактических осмотров детей
- 4) о случаях инфекционных заболеваний в детских образовательных учреждениях

НА СКОЛЬКО ПОДГРУПП КЛАССИФИЦИРОВАНЫ БАКТЕРИИ РОДА SHIGELLA?

- 1) пять
- 2) три
- 3) четыре
- 4) шесть

КЛИНИЧЕСКАЯ ТРИАДА АНЕМИИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА СОСТОИТ ИЗ

- 1) анемии, желтухи, спленомегалии
- 2) анемии, кровоточивости, гепатоспленомегалии
- 3) анемии, лимфоаденопатии, оссалгии
- 4) анемии, кровоточивости, лимфоаденопатии

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ВЕЩЕСТВА ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ

РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) четкая граница между серым и белым веществом
- 2) плохая дифференцировка серого и белого вещества
- 3) отсутствие белого вещества
- 4) отсутствие серого вещества

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ЭЛЛИСОНА–ЗОЛИНГЕРА НЕОБХОДИМО

- 1) проведение эзофагогастродуоденоскопии
- 2) биохимическое исследование крови
- 3) ультразвуковое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки
- 4) определение уровня гастрина в крови

В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) лейкопения с лимфоцитозом
- 2) лейкоцитоз с лимфоцитозом
- 3) лейкоцитоз с лимфопенией
- 4) лейкоцитоз с нейтрофилезом

КАКИМИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРАВИЛЬНЫЕ ДЕЙСТВИЯ В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ЛЕЙКОЦИТУРИИ У ДЕВОЧКИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ОРВИ?

- 1) после исключения вульвовагинита направить в дневной стационар для детального обследования
- 2) не придавать этому факту особого значения, так как моча собрана без предварительного туалета наружных половых органов
- 3) назначить Фурадонин
- 4) не придавать этому факту особого значения, расценив мочево́й синдром как реакцию почек на инфекцию

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИДЕРОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

- 1) рибофлавин
- 2) тиамин
- 3) цианокобаламин
- 4) пиридоксин

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус Эпштейна - Барр
- 2) золотистый стафилококк
- 3) вирус простого герпеса 2 типа
- 4) гемолитический стрептококк группы А

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА

- 1) применяется только симптоматическая терапия
- 2) рекомендуется Ацикловир
- 3) применяются антибиотики
- 4) используется цитостатическая терапия

ИНФЕКЦИЯ ПОПАДАЕТ В КОСТНОМОЗГОВОЙ КАНАЛ ПРИ ОСТРОМ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ

- 1) при открытом переломе кости
- 2) лимфогенным путем
- 3) гематогенным путем
- 4) контактным путем

УЧАЩЕННЫЕ, БОЛЕЗНЕННЫЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ В СОЧЕТАНИИ С БОЛЯМИ В НАДЛОБКОВОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) гломерулонефрита
- 2) цистита
- 3) рефлюкс-нефропатии
- 4) пиелонефрита

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

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

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ АКТИВНОСТЬ ЛАКТАЗЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ У ДЕТЕЙ

- 1) младшего школьного возраста
- 2) старшего школьного возраста
- 3) первого года жизни
- 4) раннего и дошкольного возраста

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ СКАРЛАТИНЕ ДЛИТСЯ

- 1) 8-12 часов
- 2) 2-7 дней
- 3) 17 дней
- 4) 11 дней

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПОТИРЕОЗЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА (ТТГ) В КРОВИ БУДЕТ

- 1) сниженным
- 2) значительно сниженным
- 3) в норме
- 4) повышенным

БОЛЬНЫЕ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ В СТАДИИ НЕСТОЙКОЙ РЕМИССИИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) II
- 2) I
- 3) IV

4) III

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ _____ РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л

- 1) положительная
- 2) гиперергическая
- 3) сомнительная
- 4) отрицательная

САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ежедневная уборка помещений
- 2) ежегодная вакцинация
- 3) интерферон альфа, у детей старшего возраста – римантадин
- 4) противогриппозный иммуноглобулин

ОСОБЕННОСТЬЮ СЛЕПОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хорошо фиксированная брыжейка
- 2) развитый илеоцекальный клапан
- 3) низкое расположение
- 4) высокое расположение

ПРИЧИНОЙ ЗАТРУДНЕННОГО УСВОЕНИЯ ЖИРОВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИ НЕАДЕКВАТНОМ ПИТАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенное выделение желчных кислот
- 2) низкая активность желудочной липазы
- 3) низкая активность поджелудочной липазы
- 4) нарушение синтеза желчных кислот

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трепанобиопсия
- 2) общий анализ крови
- 3) стерильная пункция
- 4) цитогенетическое исследование

В ОСНОВЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ЛЕЖИТ ХРОНИЧЕСКОЕ

- 1) воспаление слизистой оболочки бронхов, сопровождающееся варибельной обструкцией и бронхиальной гиперреактивностью
- 2) инфекционное воспаление слизистой оболочки бронхов
- 3) обструктивное заболевание с нарушением реологических свойств мокроты и задержкой физического развития
- 4) заболевание дыхательной системы характеризующееся прогрессирующей необратимой обструкцией бронхов

ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ИСКЛЮЧЕНА РАБОТА

- 1) по оказанию медицинской помощи по назначению врача
- 2) профилактическая по воспитанию здорового ребенка
- 3) санитарно-просветительная с населением
- 4) по отбору детей на санаторно-курортное лечение

ГРУПП ЗДОРОВЬЯ СУЩЕСТВУЕТ

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

ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ СОСТОИТ В

- 1) погружении в теплую воду
- 2) наложении масляно-бальзамической повязки
- 3) наложении термоизолирующей повязки
- 4) растирании снегом и шерстью

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ВИДАМ, УСЛОВИЯМ И ФОРМАМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) международном
- 2) федеральном
- 3) частном
- 4) муниципальном

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ, ПЕРЕНЕСШИМИ ОСТРЫЙ МИОКАРДИТ, ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 3 лет
- 2) ½ года
- 3) 1 года
- 4) 5 лет

БЕЗГЛЮТЕНОВАЯ ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) в течение двух лет периода ремиссии
- 2) в активный период заболевания
- 3) пожизненно
- 4) до наступления периода полной ремиссии

В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ НЕИНВАЗИВНЫМИ МЕТОДАМИ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ КУРСА АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 6 недель
- 2) 2 недели
- 3) 3 месяца
- 4) 6 месяцев

ЗАБОР КРОВИ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА ПРОВОДЯТ

- 1) на 4-й день жизни
- 2) на 5-й день жизни
- 3) на 7-й день жизни
- 4) перед выпиской

РАСШИРЕНИЕ БРОНХОВ ПРИ ВДОХЕ ОБУСЛОВЛЕНО ВЛИЯНИЕМ _____ НЕРВОВ

- 1) межреберных
- 2) возвратных
- 3) симпатических
- 4) парасимпатических

ПРАВО РЕБЕНКА НАХОДИТЬСЯ В СТАЦИОНАРЕ С ОДНИМ ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ЗАКРЕПЛЕНО В

- 1) приказе Министерства здравоохранения
- 2) Конвенции о правах ребенка
- 3) Федеральном законе от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) Федеральном законе «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

ПОДХОД К КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

- 1) процессный
- 2) социальный
- 3) юридический
- 4) гигиенический

ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обильная ринорея
- 2) диарея
- 3) паратонзиллит
- 4) увеличение шейных лимфоузлов

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ 4 ГРУДНОЕ ОТВЕДЕНИЕ (V4) РЕГИСТРИРУЕТСЯ В

- 1) 5 межреберье по передней аксилярной линии
- 2) 4 межреберье слева у грудины
- 3) 5 межреберье по срединно-ключичной линии
- 4) 4 межреберье справа у грудины

СРЕДНЯЯ ТОЧКА ДЛИНЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО НАХОДИТСЯ НА

- 1) лобке
- 2) пупке
- 3) границе верхней и средней трети расстояния между пупком и лобком

4) середине расстояния между пупком и лобком

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ

- 1) несовершеннолетних, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями
- 2) совершеннолетних, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями
- 3) несовершеннолетних и совершеннолетних, страдающих хроническими инфекционными заболеваниями
- 4) несовершеннолетних и совершеннолетних, страдающих острыми инфекционными заболеваниями

РЕБЕНОК ОБЛАДАЕТ ПРАВАМИ

- 1) по достижению совершеннолетия
- 2) с момента рождения
- 3) с 16 лет
- 4) с 14 лет

РЕАКЦИЯ МАНТУ ЗДОРОВОМУ РЕБЁНКУ, ВАКЦИНИРОВАННОМУ БЦЖ В РОДДОМЕ, ВПЕРВЫЕ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

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

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПАРАТОНЗИЛЯРНОГО АБСЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая боль в горле
- 2) сгибание головы в пораженную сторону
- 3) гиперемия зева
- 4) лихорадка

ВЫПОТ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ ГНОЙНОГО, СЕРОЗНОГО ИЛИ ГЕМОРАГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) экссудат
- 2) трансудат
- 3) хилус
- 4) гемахезия

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ ПО _____ КРИТЕРИЯМ

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

4) 7

ВОЗМОЖНОСТЬ БЫСТРОГО ОТЕКА ГОЛОСОВЫХ СКЛАДОК У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) узостью голосовой щели
- 2) состоянием голосовых связок
- 3) особенностями мышечного аппарата гортани
- 4) наличием в них подслизистой основы и высокой степени васкуляризации

ПРИ АКРОЦИАНОЗЕ СИНЮШНОСТЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ

- 1) кончиков пальцев рук
- 2) вокруг глаз
- 3) области локтевых сгибов
- 4) области носогубного треугольника

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМАРТРОЗОВ ПРИ ГЕМОФИЛИИ А ПРИМЕНЯЮТ ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ _____ ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАЕМОСТИ КРОВИ

- 1) XI
- 2) IX
- 3) VIII
- 4) X

НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование навыков личной гигиены
- 2) профилактика нарушений осанки
- 3) профилактика острых респираторных заболеваний
- 4) специфическая профилактика детских инфекционных заболеваний

СУПРЕССИВНАЯ ТЕРАПИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ ПРИ АДРЕНОГЕНИТАЛЬНОМ СИНДРОМЕ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) кортизона 2 раза в день: 2/3 дозы - утром, 1/3 дозы - вечером
- 2) кортизона 3 раза в день в равных дозах
- 3) всей дозы кортизона вечером
- 4) всей дозы кортизона утром

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЁЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ ГИПЕРЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА ДИАСКИНТЕСТ ПАПУЛОЙ РАЗМЕРОМ НЕ МЕНЕЕ (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 17
- 2) 15
- 3) 21
- 4) 5

СРЕДИ РОДСТВЕННИКОВ РЕБЁНКА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ГЕМОФИЛИЮ БОЛЬНЫМ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) дедушка по отцовской линии
- 2) дядя по отцовской линии
- 3) дядя по материнской линии
- 4) отец ребенка

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) витаминотерапию
- 2) бициллинопрофилактику
- 3) назначение кардиометаболической терапии
- 4) применение антигистаминных препаратов

ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зрелость функции терморегуляции
- 2) слабо выраженная защитная функция
- 3) сниженная резорбционная функция
- 4) низкая интенсивность дыхательной функции

ПРИ НЕФРОПТОЗЕ II СТЕПЕНИ РЕБЁНОК ДОПУСКАЕТСЯ К ЗАНЯТИЯМ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ В

- 1) специальной (подгруппе Б)
- 2) основной группе
- 3) подготовительной группе
- 4) специальной (подгруппе А)

РЕТИНОПАТИЯ НЕДОНОШЕННЫХ (РЕТРОЛЕНТАЛЬНАЯ ФИБРОПЛАЗИЯ) СОПРОВОЖДАЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЯМИ В

- 1) сетчатке и стекловидном теле
- 2) мышцах, регулирующих движение глазного яблока
- 3) костной ткани черепа
- 4) мышцах лица и шеи

ПОД НОВОРОЖДЕННЫМ С ОЧЕНЬ НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПОНИМАЮТ МЛАДЕНЦА, РОДИВШЕГОСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ (В ГРАММАХ)

- 1) 2000
- 2) 1500
- 3) 1000
- 4) 2500

ЭХОКАРДИОГРАФИЯ У ДЕТЕЙ ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ОЦЕНИТЬ

- 1) проводящую систему сердца
- 2) фазовый анализ систолы желудочков
- 3) локализацию шумов
- 4) форму и движение створок клапанов

НЕ ВАКЦИНИРОВАННЫМ В РОДДОМЕ ДЕТЯМ ПЕРЕД ВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ

НЕОБХОДИМА ПОСТАНОВКА ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л, НАЧИНАЯ С ____ МЕС. ЖИЗНИ

- 1) 2-х
- 2) 1-го
- 3) 12-го
- 4) 4-х

У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ЛЕТ ЖИЗНИ ПОЧКИ

- 1) могут пальпироваться
- 2) пальпироваться не должны
- 3) пальпируются только при гидронефрозе
- 4) пальпируются только при дистопии

ПРАВая ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ВСЕГДА НАХОДИТСЯ КНУТРИ ОТ _____ ЛИНИИ

- 1) левой срединно-ключичной
- 2) правой срединно-ключичной
- 3) правой стеральной
- 4) правой парастеральной

ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ ЗАТЯЖНОЙ ДИАРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рецидив острой кишечной инфекции
- 2) аппендикулярный инфильтрат
- 3) анемия
- 4) нарушение микробиоценоза кишечника

МАССА МЫШЦ ОТНОСИТЕЛЬНО МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННЫХ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ (%)

- 1) такая же и составляет 50
- 2) меньше и составляет 44
- 3) больше и составляет 44
- 4) меньше и составляет 23

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мезангиально-пролиферативный гломерулонефрит
- 2) болезнь минимальных изменений
- 3) экстракапиллярный гломерулонефрит с полулуниями
- 4) фокально-сегментарный гломерулонефрит

В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

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

4) противокашлевые

К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОМУ ВОЗБУДИТЕЛЮ ПРИ РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ У НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСЯТ

- 1) синегнойную палочку (*Pseudomonas aeruginosa*)
- 2) грибы рода Кандида (*Candida*)
- 3) пневмококк (*Streptococcus pneumoniae*)
- 4) стрептококк группы Б (*Streptococcus agalactiae*)

СНИЖЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) сахарном диабете
- 2) почечной недостаточности
- 3) мочекаменной болезни
- 4) острым цистите

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ КРОВОТОЧАЩЕГО ДИВЕРТИКУЛА МЕККЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радиоизотопное исследование
- 2) колоноскопия
- 3) диагностическая лапароскопия
- 4) ирригоскопия

ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРНЫ СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ (ГРАДУС ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) более 3
- 2) менее 3
- 3) менее 1
- 4) более 1

ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желудочно-кишечный тракт
- 2) конъюнктивы глаз
- 3) дыхательная система
- 4) мацерированный участок кожи

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ОСТРОМ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение возбудимости
- 2) усиление рвотного рефлекса
- 3) сгущение секрета и подавление кашлевого рефлекса
- 4) бронходилатация

ПРИ КОРИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) в разгаре болезни
- 2) при наличии осложнений
- 3) в периоде реконвалесценции

4) в продромальном периоде

ТУБЕРКУЛЁЗ, РАЗВИВШИЙСЯ У РАНЕЕ ИНФИЦИРОВАННОГО ЧЕЛОВЕКА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) вторичным
- 2) первичным
- 3) хроническим
- 4) ранним

ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ДИАГНОЗ «ПНЕВМОНИЯ» ПОДТВЕРЖДАЕТ

- 1) наличие инфильтративных теней
- 2) уплощение купола диафрагмы
- 3) усиление лёгочного рисунка
- 4) расширение корней лёгких

К ХАРАКТЕРНЫМ СИПТОМАМ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) мелкоточечная сыпь
- 2) пленчатый конъюнктивит
- 3) «малиновый» язык
- 4) менингеальные знаки

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ» ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ ОБЯЗАН УТОЧНИТЬ МЕНЮ ЗА ПРЕДЫДУЩИЕ СУТКИ, ОБСЛЕДОВАТЬ БОЛЬНОГО НА ПАТОГЕННУЮ КИШЕЧНУЮ ФЛОРУ, ВИРУСЫ, КОПРОЛОГИЮ И ЗАПОЛНИТЬ

- 1) ф. №088/у
- 2) ф. №063/у
- 3) ф. №058/у
- 4) ф. №030/у

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ АНЕМИИ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ _____ Г/Л

- 1) 40
- 2) 80
- 3) 70
- 4) 90

ПОТРЕБНОСТЬ РЕБЕНКА 4–6 МЕСЯЦЕВ В БЕЛКАХ СОСТАВЛЯЕТ _____ Г НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА

- 1) 2,6
- 2) 2,0
- 3) 2,9
- 4) 3,2

ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ ПО ЦИЛЮ-НИЛЬСОНУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) грамотрицательных бактерий
- 2) грибов
- 3) пневмококков
- 4) микобактерий

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Левомецетин
- 2) Цефтриаксон
- 3) Гентамицин
- 4) Пенициллин

КРИТЕРИЕМ СНЯТИЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ДЕТЕЙ ГРУППЫ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ГЕМОГЛОБИНА В ТЕЧЕНИЕ

- 1) отсутствие снижения; 6 месяцев
- 2) нормальный уровень; 1 года
- 3) нормальный уровень; 2 лет
- 4) отсутствие снижения; 3 месяцев

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОРВИ У НОВОРОЖДЁННЫХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) интерферон альфа-2b
- 2) тилорон
- 3) осельтамивир
- 4) умифеновир

ОСОБЕННОСТЬЮ МАРКЕТИНГА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удовлетворение спроса на медицинские услуги
- 2) изучение демографических процессов
- 3) анализ потребности в медицинских услугах
- 4) определение стоимости медицинских услуг

ОСОБЕННОСТЯМИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ МОЗГА И ОТТОКА КРОВИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кровоснабжение скудное, отток ограничен
- 2) кровоснабжение скудное, отток лучше
- 3) кровоснабжение обильное, отток лучше
- 4) кровоснабжение обильное, отток ограничен

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) рентгенологический
- 2) гистологический
- 3) ультразвуковой
- 4) эндоскопический

К МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ПУТЕЙ И ФАКТОРОВ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ, ОТНОСЯТ

- 1) санитарно-просветительную работу
- 2) введение вакцины
- 3) дезинфекцию и дезинсекцию
- 4) госпитализацию больного в стационар

В ОСНОВЕ СИНДРОМА «КОШАЧЬЕГО КРИКА» ЛЕЖИТ

- 1) лишняя X-хромосома
- 2) делеция плеча 5 пары хромосомы
- 3) кольцевидная хромосома 18 пары
- 4) отсутствие X хромосомы

ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) трахеите
- 2) фарингите
- 3) бронхиальной обструкции
- 4) острым ларингите

ПРИ ГИПОТРОФИИ I СТЕПЕНИ ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 5-10
- 2) 20-30
- 3) 10-20
- 4) 30-40

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРЕПАРАТА ИЗ ГРУППЫ БЛОКАТОРОВ МЕДЛЕННЫХ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ НИФЕДИПИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синусовая тахикардия
- 2) цереброваскулярная недостаточность
- 3) диабетическая нефропатия
- 4) гипертонический криз

ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ ДЛИТСЯ ДО _____ НЕДЕЛЬ ЖИЗНИ

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

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) гемолитической анемии
- 2) геморрагическом васкулите
- 3) апластической анемии
- 4) гемофилии А

ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепато- и спленомегалия
- 2) бледность кожи
- 3) обесцвечивание кала
- 4) увеличение лимфатических узлов

НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование навыков личной гигиены
- 2) правила ухода за ребенком
- 3) профилактика аллергических заболеваний
- 4) профилактика нарушений осанки

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) возможность осуществления биологических и трудовых функций
- 2) отсутствие анатомических и физиологических дефектов
- 3) отсутствие патологических процессов в организме
- 4) состояние физического, психического и социального благополучия человека при отсутствии заболеваний

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ НА ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА ДИАСКИНТЕСТ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ

- 1) *Mycobacterium tuberculosis humanis*, *Mycobacterium leprae* и *Mycobacterium bovis* BCG
- 2) *Mycobacterium tuberculosis bovis*, *Mycobacterium tuberculosis humanis* и *Mycobacterium leprae*
- 3) только *Mycobacterium leprae* и *Mycobacterium tuberculosis bovis*
- 4) *Mycobacterium bovis* BCG и *Mycobacterium tuberculosis humanis*

НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ OFF LABEL ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ УЧАСТКОВЫМ БЕЗ РЕШЕНИЯ КОНСИЛИУМА

- 1) разрешено при наличии согласия ребенка старше 12 лет
- 2) разрешено при наличии информированного согласия законного представителя
- 3) не разрешено
- 4) разрешено по медицинским показаниям

СРЕДНЯЯ ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У РЕБЕНКА ПЯТИ ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (МЛ)

- 1) 150
- 2) 350
- 3) 450
- 4) 250

К ФАКТОРАМ БИОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА, ОСЛОЖНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ ПЕРИОДА

АДАПТАЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) сниженную резистентность ребенка
- 2) физиологическую желтуху в периоде новорожденности
- 3) первоначальную потерю массы тела в роддоме 3-5%
- 4) срок гестации 39 недель

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЦЕЛИАКИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) антител к тканевой трансглутаминазе
- 2) антител к сахаромецетам
- 3) фекального кальпротектина
- 4) антител к цитоплазме нейтрофилов

НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) раннее выявление и изоляцию источника инфекции
- 2) госпитализацию контактных детей до 5 дня с момента контакта
- 3) экстренную вакцинацию
- 4) введение противовирусных препаратов болевшим корью

КАРДИАЛГИЯ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

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

ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СО ЗДОРОВЫМИ ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА В СОСТАВЕ ДЕТСКОГО АМБУЛАТОРНОГО ЦЕНТРА ОРГАНИЗУЕТСЯ

- 1) центр здоровья
- 2) отделение медицинской профилактики
- 3) кабинет «Здоровое детство»
- 4) кабинет здорового ребенка

СКРЫТЫМ ПОЛОВЫМ ЧЛЕНОМ СЧИТАЮТ ЧЛЕН

- 1) расщепленный
- 2) нормальных возрастных размеров, погруженный в окружающие ткани лонной области и мошонки
- 3) с гипертрофированной крайней плотью
- 4) с недоразвитыми кавернозными телами

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) представитель страховой компании
- 2) врач-специалист (по профилю заболевания)
- 3) заведующий педиатрическим отделением
- 4) врач-статистик лечебно-профилактического учреждения

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРЫМ БОЛЬНОЙ СТРАДАЕТ В ТЕЧЕНИЕ РЯДА ЛЕТ И ЕЖЕГОДНО ОБРАЩАЕТСЯ К ВРАЧУ ПОЛИКЛИНИКИ, ВОЙДЁТ В СТАТИСТИКУ

- 1) патологической поражённости
- 2) профессиональной заболеваемости
- 3) первичной заболеваемости
- 4) общей заболеваемости

У РЕБЕНКА ПОСЛЕ ПЯТИ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ДОЛЖЕН ОТСУТСТВОВАТЬ РЕФЛЕКС

- 1) Ландау
- 2) Моро
- 3) Брудзинского
- 4) Кернига

ОБЪЕМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА ПЕРВУЮ СЕКУНДУ (ОФВ1) У РЕБЕНКА СТАРШЕ 5 ЛЕТ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) степень выраженности инфекционного процесса
- 2) состояние иммунной системы организма
- 3) степень аллергизации организма
- 4) степень бронхиальной обструкции

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ У РЕБЕНКА РАЦИОНАЛЬНЫМ БУДЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) Тетрациклина
- 2) Левофлоксацина
- 3) Амоксициллина
- 4) Гентамицина

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ

- 1) длительности ограничения жизнедеятельности гражданина
- 2) клинико-функциональных, социально-бытовых сведений
- 3) причин ограничения жизнедеятельности гражданина
- 4) реабилитационного потенциала

ПРИ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ _____ СИНДРОМ

- 1) отёчный
- 2) диспепсический
- 3) анемический
- 4) суставной

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

- 1) выявлении высокого нормального давления
- 2) неэффективности немедикаментозного лечения АГ I степени низкого риска в

течение 1-3 месяцев

3) выявлении артериальной гипертензии I степени низкого риска

4) неэффективности немедикаментозного лечения АГ I степени низкого риска в течение 6-12 месяцев

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) поражение нервной системы, асептический менингит

2) поражение слизистой ротоглотки, герпетическая ангина

3) неспецифическое лихорадочное заболевание

4) вирусная пузырчатка полости рта и конечностей

НАГРУЗКА ВРАЧЕЙ ЛЕЧЕБНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ СТАЦИОНАРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) количеством выполняемых медицинских услуг

2) затратами времени на медицинскую услугу

3) числом больных за год

4) числом коек на одну должность

ЗУБЕЦ Т НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ

1) деполяризации предсердий

2) реполяризации желудочков

3) деполяризации предсердий и желудочков

4) реполяризации предсердий

К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПРЕДНАГРУЗКИ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

1) сердечные гликозиды

2) ингибиторы АПФ

3) диуретики

4) бета-блокаторы

ТОКСИЧЕСКАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ПРИ ГРИППЕ МОЖЕТ ПРОТЕКАТЬ С

1) головной болью, фебрильными судорогами

2) вялостью, снижением аппетита

3) носовыми кровотечениями

4) болью в мышцах, артралгией

ФЛЮОРОГРАФИЮ ЛЁГКИХ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 МАРТА 2017 ГОДА № 124Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И СРОКОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ГРАЖДАН В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА» ПОДРОСТКИ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

1) 18

2) 10 и 14

3) 15, 16 и 17

4) 11 и 13

СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА А В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 20-40
- 2) 50-60
- 3) 70-80
- 4) 81-99

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ НЕОТЛОЖНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ РАЗВИТИИ КЛИНИЧЕСКИ ВЫРАЖЕННОЙ ГИПЕРКАПНИИ У БОЛЬНОГО В АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение дыхательных аналептиков
- 2) назначение гидрокарбоната натрия в/в
- 3) усиление регидратационной терапии
- 4) перевод на искусственную вентиляцию лёгких

ЧИСЛО ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ГОД, ПОЗВОЛЯЮЩИХ ВКЛЮЧИТЬ РЕБЁНКА 1-3 ЛЕТ В ГРУППУ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ, СОСТАВЛЯЕТ ___ И БОЛЕЕ

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

К ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) эскориации
- 2) трещины
- 3) папулы
- 4) вегетации

ОКРУЖНОСТЬ ГРУДИ ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 36-38
- 2) 30-32
- 3) 32-34
- 4) 28-30

РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАКОГО ОСЛОЖНЕНИЯ БУДЕТ ВЫСОКИМ У РЕБЁНКА, МАТЬ КОТОРОГО В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ОТКАЗАЛАСЬ ОТ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ГИПОТИРЕОЗА?

- 1) умственная отсталость
- 2) фокомелия
- 3) полидактилия
- 4) болезнь Аддисона

В ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) иммуностимуляторов
- 2) антибиотиков
- 3) глюкокортикоидов
- 4) противовирусных препаратов

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ РЕБЕНКА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ (МСЭ) КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ВКЛЮЧАЕТ КЛИНИЧЕСКУЮ ФОРМУ ОСНОВНОГО И СОПУТСТВУЮЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И

- 1) стадию патологического процесса, характер и степень нарушений функций организма, клинический прогноз
- 2) течение заболевания, характер и степень нарушений функций организма, клинический прогноз
- 3) стадию патологического процесса, течение заболевания, характер и степень нарушений функций организма, клинический прогноз
- 4) стадию патологического процесса, течение заболевания, характер и степень нарушений функций организма

ЭНЕРГЕТИЧЕСКУЮ ФУНКЦИЮ В ОРГАНИЗМЕ В ОСНОВНОМ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) белки
- 2) макро- и микроэлементы
- 3) витамины
- 4) углеводы

ФОТОСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ, ФИКСИРОВАННАЯ ЭРИТЕМА НА СКУЛОВОЙ ОБЛАСТИ, СЕРОЗИТ, НЕФРИТ ОТНОСЯТСЯ К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ

- 1) острой ревматической лихорадки
- 2) системной склеродермии
- 3) системной красной волчанки
- 4) ювенильного идиопатического артрита

МНОЖЕСТВЕННЫЙ ХАРАКТЕР ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРОЦЕССОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) диссеминированного туберкулеза
- 2) очагового туберкулеза
- 3) инфильтративного туберкулеза
- 4) первичного туберкулезного комплекса

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА ДИАСКИНТЕСТ ПАПУЛОЙ

- 1) не менее 15 мм
- 2) не менее 17мм
- 3) не менее 5 мм
- 4) любого размера

ПОКАЗАТЕЛЬ КЛИРЕНСА ПО ЭНДОГЕННОМУ КРЕАТИНИНУ ОТРАЖАЕТ

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

ДОГОВОР СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (СМО) С МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ (МО) СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЁННЫМ С МОМЕНТА

- 1) перечисления СМО аванса МО
- 2) подписания договора
- 3) получения от МО реестра счетов за медицинскую помощь
- 4) получения от МО списка застрахованных

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЭКСИКОЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бледность кожных покровов
- 2) выбухание краев большого родничка
- 3) полиурия
- 4) сухость кожных покровов

ТЕРАПИЕЙ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ОСТРОЙ СПОНТАННОЙ КРАПИВНИЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) применение омализумаба
- 2) комбинация седативных и неседативных антигистаминных препаратов
- 3) использование неседативных антигистаминных препаратов
- 4) введение парентерально глюкокортикостероидов

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДВУХ ЭТАПОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 45
- 4) 25

ЗАБОЛЕВАНИЕ ЖЕНЩИНЫ КРАСНУХОЙ НАИБОЛЕЕ ОПАСНО НА _____ МЕСЯЦЕ БЕРЕМЕННОСТИ

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

МЕДРАБОТНИКАМ НЕОБХОДИМА ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВГВ ПРИ

- 1) повреждении кожных покровов в процессе проведения различных манипуляций больному ВГВ или носителю HBs антигена, если медработник был ранее не вакцинирован или был вакцинирован, но титр антител к HBs-антигену не превышает 10 МЕ/мл

- 2) любых манипуляциях с повреждением кожи
- 3) повреждению кожных покровов при проведении различных манипуляций больному ВГВ или носителю HBs антигена, если медработник был ранее вакцинирован и титр антител к HBs-антигену превышает 20 МЕ/мл
- 4) уходе за любым больными ВГВ, даже в отсутствие повреждения кожных покровов

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ВНУТРИКОЖНОМ ВВЕДЕНИИ ВАКЦИНЫ БЦЖ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6-8 недель
- 2) более 10 лет
- 3) 2-3 года
- 4) 5-7 лет

ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ПОВЕРХНОСТНОЙ И ОБРАТИМОЙ СТАДИЕЙ ДЕЗОРГАНИЗАЦИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мукоидное набухание
- 2) гранулематоз
- 3) фибриноидное изменение
- 4) склероз

КАКОЙ МАТЕРИАЛ ПРИ СКАРЛАТИНЕ НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ?

- 1) слизь из носа и зева
- 2) мокроту
- 3) кал
- 4) ликвор

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ (ЛОКАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА)?

- 1) ангина (острый тонзиллит с налётами)
- 2) конъюнктивит
- 3) выраженный катаральный синдром
- 4) пневмония

ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ДЕТЯМ СТАРШЕ 12 ЛЕТ ЭПИНЕФРИН ВВОДИТСЯ ВНУТРИМЫШЕЧНО В ДОЗЕ (В МКГ)

- 1) 300
- 2) 500
- 3) 150
- 4) 200

ПРИ ОЦЕНКЕ СООТВЕТСТВИЯ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВОЗРАСТУ ЗА ОСНОВУ БЕРЕТСЯ ОЦЕНКА

- 1) окружности груди

- 2) массы тела
- 3) длины тела
- 4) окружности головы

ТРАНЗИТОРНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) наличием аэробной флоры
- 2) незрелостью пищеварительного тракта
- 3) повышенным осмотическим давлением в кишечнике
- 4) преобладанием в кишечной микрофлоре бифидобактерий

ПРЯМЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НА УРОВНЕ ИНДИВИДУУМА ВЫСТУПАЕТ

- 1) снижение неинфекционной заболеваемости
- 2) уровень знаний о здоровье
- 3) поведение в отношении здоровья
- 4) соблюдение правил гигиены

ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ СИСТОЛУ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА

- 1) ST
- 2) QRS-T
- 3) P-Q
- 4) T-P

ВАКЦИНИРОВАННЫМ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ДЕТЯМ ВАКЦИНОЙ БЦЖ (БЦЖ-М) ПРОБА МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л СТАВИТСЯ С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

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

МЕТОДОМ СПИРОМЕТРИИ МОЖНО ИЗМЕРИТЬ

- 1) внутригрудной объём газа
- 2) аэродинамическое сопротивление дыхательных путей
- 3) функциональную остаточную ёмкость
- 4) жизненную ёмкость лёгких

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 3 МЕСЯЦА ОТНОСИТСЯ

- 1) поворот с живота на спину
- 2) способность опираться на предплечья, лежа на животе
- 3) способность ползать
- 4) способность сидеть с упором под спину

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ЗА 1 МИНУТУ У РЕБЕНКА В 5 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 100
- 2) 90
- 3) 80
- 4) 120

В КАЧЕСТВЕ ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЮВЕНИЛЬНОГО АРТРИТА НАЗНАЧАЮТ

- 1) меркаптопурин
- 2) циклофосфамид
- 3) азатиоприн
- 4) метотрексат

УСИЛИВАЮТ СОКРАЩЕНИЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ

- 1) гормоны гипофиза
- 2) глюкагон и кальцитонин
- 3) холецистокинин и гастрин
- 4) тироксин и трийодтиронин

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЧЕТВЁРТОЙ СТЕПЕНИ ОБМОРОЖЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) побледнение кожи, восстановление чувствительности при отогревании
- 2) пузыри на отёчной бледно-синюшной коже, потеря болевой, тактильной чувствительности
- 3) некроз мягких тканей и костей, потеря чувствительности, в дальнейшем – мумификация
- 4) некроз кожи

ПРИ ГИПОТРОФИИ II СТЕПЕНИ ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 5-10
- 2) 10-20
- 3) 30-40
- 4) 20-30

ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) каротинемии
- 2) синдрома Жильбера
- 3) гепатита
- 4) дискинезии желчевыводящих путей

К ВОЗБУДИТЕЛЯМ АНГИНЫ СИМАНОВСКОГО – ВЕНСАНА ОТНОСИТСЯ

- 1) стафилококк
- 2) веретенообразная палочка
- 3) дифтерийная палочка

4) стрептококк

К НАИМЕНЕЕ ЗНАЧИМЫМ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) срыгивания и рвота
- 2) икоту
- 3) запоры
- 4) колики кишечные и понос

КЛИНИЧЕСКИ ГИПОПАРАТИРЕОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

СООТНОШЕНИЕ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ СОСТАВЛЯЕТ

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

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ВРАЧ-ПЕДИАТР ДОЛЖЕН ОСМАТРИВАТЬ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА 1 РАЗ В

- 1) квартал
- 2) месяц
- 3) год
- 4) полугодие

СМЕСИ НА ОСНОВЕ ИЗОЛЯТА СОЕВОГО БЕЛКА НАЗНАЧАЮТСЯ ДЕТЯМ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ В ПЕРИОД

- 1) стихания
- 2) обострения
- 3) ремиссии
- 4) подострого течения

ОПРЕДЕЛЕНИЕ «ЗУБНОГО И КОСТНОГО ВОЗРАСТА» У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) физического развития
- 2) биологического возраста
- 3) полового созревания
- 4) психомоторного развития

К КРИТЕРИЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЗДОРОВЬЕ, ОТНОСЯТ

- 1) факторы риска биологического анамнеза
- 2) наличие или отсутствие функциональных нарушений

- 3) факторы риска социального анамнеза
- 4) факторы риска генеалогического анамнеза

ПРИЦЕЛЬНАЯ БИОПСИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ

- 1) дизентерии
- 2) спастическом запоре
- 3) язвенном колите и болезни Крона
- 4) проктосигмоидите и обнаружении геморроидальных узлов

ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 12 ЛЕТ ПРИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 1 СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 19,5-22,9
- 2) 15,0-16,9
- 3) 18,5-19,4
- 4) 17,0-18,4

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пастозность
- 2) полифагия
- 3) полиурия
- 4) потеря массы тела

РЕФЛЕКС, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА ЛАДОНИ РЕБЕНКА ВБЛИЗИ ТЕНОРОВ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ОТКРЫВАНИЕМ РТА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) верхний хватательный
- 2) хоботковый
- 3) поисковый
- 4) ладонно-ротовой

БОЛЬНОЙ СКАРЛАТИНОЙ ВЫПИСЫВАЕТСЯ В ДЕТСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 14
- 4) 22

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГАРМОНИЧНОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СООТВЕТСТВИЕ

- 1) массы тела длине тела
- 2) длины тела массе тела
- 3) окружности головы росту
- 4) массы тела окружности головы

ВЕДУЩИЙ ПРИНЦИП ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ СОСТОИТ В ПРИМЕНЕНИИ

- 1) коллоидов с целью дезинтоксикации
- 2) регидратационных средств

- 3) иммуномодуляторов
- 4) гормональных средств для борьбы с шоком

ВОДИТЕЛЕМ СЕРДЕЧНОГО РИТМА В НОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синусовый узел
- 2) атриовентрикулярное соединение
- 3) нижняя часть левого желудочка
- 4) пучке Гиса

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИФТЕРИИ ДОЗА ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) срока заболевания
- 2) возраста больного
- 3) массы тела больного
- 4) формы заболевания

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 3 МЕСЯЦА ОТНОСИТСЯ

- 1) лепет
- 2) гуление
- 3) звуковое подражание взрослому
- 4) произнесение первых слов

ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ВВОДИТЬ

- 1) глюкагон
- 2) глюкозу
- 3) эпинефрин
- 4) инсулин

ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) пневмонии
- 2) крупа
- 3) бронхиальной астмы
- 4) бронхоолита

ИНГИБИТОРОМ НЕЙРАМИНИДАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерферон альфа-2b
- 2) осельтамивир
- 3) умифеновир
- 4) тилорон

РЕБЕНОК УТРАИВАЕТ МАССУ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ К ВОЗРАСТУ

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

СКРИНИНГОВЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ВСЕХ ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИММУНОДИАГНОСТИКИ С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ

- 1) ежеквартально
- 2) 1 раз в 3 года
- 3) 1 раз в 2 года
- 4) ежегодно

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие заболевания, его тяжесть и характер течения
- 2) биологический возраст
- 3) наличие функциональных изменений на ЭКГ
- 4) физическая работоспособность

В ТЕРАПИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) уросептики
- 2) глюкокортикоиды
- 3) ингибиторы ангиотензин превращающего фермента (АПФ)
- 4) макролиды

БОЛЬНОМУ С АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО ВВЕСТИ

- 1) Хлористый кальций
- 2) Атропин
- 3) Эпинефрин
- 4) Преднизолон

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 4 МЕСЯЦА ОТНОСИТСЯ

- 1) способность произносить слова
- 2) способность выполнять простые просьбы
- 3) способность произносить слоги «ба», «ма»
- 4) длительное гуление

УЛУЧШЕНИЕ САМОЧУВСТВИЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЖЕЛТУХИ ТИПИЧНО ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА

- 1) А
- 2) В
- 3) С
- 4) D

ОСОБЕННОСТЬЮ ТРОМБОЦИТОВ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ИХ

- 1) повышенное количество и анизоцитоз
- 2) повышенная функциональная активность

- 3) пониженная функциональная активность
- 4) повышенная способность к агрегации

КИФОЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) увеличение кривизны поясничного отдела позвоночника в вентральном направлении
- 2) неправильную осанку
- 3) увеличение кривизны грудного отдела позвоночника в дорсальном направлении
- 4) боковое искривление позвоночника

САМОЙ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЕМОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плеврит туберкулезной этиологии
- 2) туберкулезная интоксикация детей и подростков
- 3) первичный туберкулезный комплекс
- 4) туберкулез внутригрудных лимфатических узлов

НЕОБХОДИМОСТЬ СВОЕВРЕМЕННОГО ВВЕДЕНИЯ В РАЦИОН ЯИЧНОГО ЖЕЛТКА У ДЕТЕЙ С ПРИЗНАКАМИ РАХИТА ОБУСЛОВЛЕНА ТЕМ, ЧТО ОН БОГАТ

- 1) холестерином
- 2) жирорастворимыми витаминами
- 3) белком
- 4) триглицеридами

УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ВИДОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) клинические рекомендации
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) стандарты медицинской помощи
- 4) протоколы ведения пациентов

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансмиссивный
- 2) аэрогенный
- 3) фекально-оральный
- 4) парентеральный

РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВЛЕВО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) левосторонней пневмонии
- 2) недостаточности трехстворчатого клапана
- 3) стенозе митрального клапана
- 4) артериальной гипертензии

ДЛИНА ТЕЛА У ЗРЕЛОГО ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ ДОЛЖНА БЫТЬ

НЕ НИЖЕ (СМ)

- 1) 48
- 2) 45
- 3) 43
- 4) 50

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) характер кашля
- 2) бронхоскопия
- 3) наличие обструктивного синдрома
- 4) рентгенография грудной клетки

ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л СТАВЯТ НА ПОВЕРХНОСТИ

- 1) внутренней средней трети плеча
- 2) внешней средней трети плеча
- 3) внутренней средней трети предплечья
- 4) внутренней нижней трети предплечья

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертония
- 2) кандидоз полости рта и глотки
- 3) гиперкортицизм
- 4) развитие остеопороза

ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ВЕНОЗНЫЙ (АРАНЦИЕВ) ПРОТОК ОПТИМАЛЬНО В ТЕЧЕНИЕ _____ ПОСЛЕ РОДОВ

- 1) 5-75 часов
- 2) 3 минут
- 3) 5 суток
- 4) 7 суток

СРОКИ И НАИМЕНОВАНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ

- 1) региональными нормативно-правовыми актами
- 2) Порядком оказания педиатрической помощи
- 3) Национальным календарем профилактических прививок
- 4) Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ ПРИ КОРЕВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резким снижением остроты зрения
- 2) птозом и энтофтальмом
- 3) катаральным конъюнктивитом и светобоязнью
- 4) плёнчатый конъюнктивитом

ФЕНИЛКЕТОНУРИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ ПО ТИПУ НАСЛЕДОВАНИЯ

- 1) рецессивному, сцепленному с X-хромосомой
- 2) аутосомно-доминантному
- 3) аутосомно-рецессивному
- 4) доминантному, сцепленному с X-хромосомой

ГИПЕРХРОМНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ ПРИ ДЕФИЦИТЕ

- 1) витамина E
- 2) фолиевой кислоты
- 3) железа
- 4) витамина B6

УСКОРЕНИЮ СОЗРЕВАНИЯ ЛЕГКИХ ПЛОДА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) изоптин
- 2) партусистен
- 3) гинипрал
- 4) дексаметазон

ТОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) низкой проницаемостью гематоэнцефалического барьера
- 2) обильным кровоснабжением головного мозга
- 3) хорошим оттоком крови от головного мозга
- 4) высокими темпами развития нервной системы

КАКОЕ НЕОТЛОЖНОЕ СОСТОЯНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ ОРВИ?

- 1) приступообразный кашель
- 2) фебрильные судороги
- 3) анорексия
- 4) синдром гиперреактивности бронхов

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЛАРИНГОМАЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ИМЕЕТ

- 1) рентгенография органов грудной клетки
- 2) определение общего IgE в сыворотке крови
- 3) исследование функции внешнего дыхания
- 4) общий анализ крови

К РОЖДЕНИЮ РЕБЕНКА САМЫМ НЕЗРЕЛЫМ ОТДЕЛОМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спинной мозг
- 2) продолговатый мозг
- 3) кора головного мозга
- 4) стрио-паллидарная система

ЭЛИМИНАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ С КЛЕЩЕВОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) уменьшение частоты приема гигиенических ванн
- 2) увлажнение воздуха до 70%
- 3) регулярную стирку постельного белья
- 4) применение натуральной одежды из шерсти

ДЛЯ СИНДРОМА ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНИХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

- 1) характерна никтурия
- 2) характерен энурез
- 3) характерна гематурия
- 4) характерна лейкоцитурия

ФЕРМЕНТОМ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ВЫСТУПАЕТ

- 1) лактаза
- 2) амилаза
- 3) пепсиноген I
- 4) трипсиноген

К МЕРАМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) оздоровление окружающей среды
- 2) противорецидивное лечение
- 3) санаторно-курортное лечение
- 4) физиотерапию

«ЛАСКОВЫМ УБИЙЦЕЙ» НАЗЫВАЮТ ВИРУС ГЕПАТИТА

- 1) С
- 2) А
- 3) В
- 4) D

ОСНОВНАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ЖИРОВ - ЭТО ИСТОЧНИК

- 1) витаминов группы В
- 2) энергии
- 3) витамина С
- 4) микроэлементов

ПРИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОМ ШОКЕ НАРУШЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) снижении преднагрузки
- 2) повышении преднагрузки
- 3) снижении инотропной функции сердца
- 4) снижении сосудистого тонуса

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА КОРИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) субъединичной вакциной
- 2) инактивированным токсином
- 3) инактивированной вакциной
- 4) живой вакциной

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 3 МЕСЯЦА ОТНОСИТСЯ

- 1) «комплекс оживления» в ответ на общение
- 2) способность отличать близких от чужих
- 3) появление первой улыбки
- 4) громкий смех

СТЕПЕНЬ ЗРЕЛОСТИ НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

- 1) Дементьевой
- 2) Сильвермана
- 3) Балларда
- 4) Даунса

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО В КАЖДОЙ ПОРЦИИ МОЧИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) реакцию мочи
- 2) прозрачность мочи
- 3) количество мочи
- 4) биохимические показатели

ТУБЕРКУЛИН СОДЕРЖИТ

- 1) антитела к *Mycobacterium tuberculosis*
- 2) убитые *Mycobacterium bovis*
- 3) живые ослабленные *Mycobacterium tuberculosis*
- 4) отдельные антигенные компоненты *Mycobacterium tuberculosis*

КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГИПОТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 10 ЛЕТ?

- 1) $\geq 70 \text{ ммHg} + [\text{возраст ребенка в годах} \times 3], \text{ ммHg}$
- 2) $< 70 \text{ ммHg} + [\text{возраст ребенка в годах} \times 2], \text{ ммHg}$
- 3) ≤ 50 перцентиля
- 4) ≤ 25 перцентиля

БАЗИСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) введение гамма-глобулина
- 2) антибиотики
- 3) постельный режим и диету
- 4) гормоны

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КРАСНУХИ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ВАКЦИНА

- 1) субъединичная
- 2) полисахаридная
- 3) живая
- 4) рекомбинантная

ТИПИЧНЫМ ДЛЯ ВРОЖДЁННОГО ПИЛОРОСТЕНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ РВОТА

- 1) с примесью желчи
- 2) кофейной гущей
- 3) неизменённой пищей
- 4) \"фонтаном\"

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) иридодиагностика
- 3) рентгеноконтрастное исследование
- 4) эндоскопия

АЛЬДОСТЕРОН СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) клубочковой зоной надпочечников
- 2) задней долей гипофиза
- 3) щитовидной железой
- 4) передней долей гипофиза

ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ ЖИВОЙ ОРАЛЬНОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ ВАКЦИНОАССОЦИИРОВАННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА У ПРИВИТОГО ЧЕРЕЗ (ДЕНЬ)

- 1) 4-30
- 2) 30-40
- 3) 40-60
- 4) 60-120

ДИСКУССИЯ КАК ФОРМА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1) охватывает большие массы людей
- 2) учит вести агитацию
- 3) отрабатывает гигиенические умения и навыки
- 4) способствует формированию позитивных установок в отношении здоровья

ПРЯМЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НА УРОВНЕ СОЦИАЛЬНОЙ ОБЩНОСТИ ВЫСТУПАЕТ

- 1) применение населением теоретических гигиенических знаний
- 2) общественное поведение в отношении поддержания здоровья
- 3) проекты по гигиеническому воспитанию в масштабах города, района, области
- 4) неинфекционная заболеваемость населения за последние 5 лет

КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ РЕБЕНКУ С В-ТАЛАССЕМИЕЙ, ЧТОБЫ КОНТРОЛИРОВАТЬ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ГЕМОСИДЕРОЗА?

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

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клещи
- 2) грызуны
- 3) больные дифтерией
- 4) вирусоносители

ПАТОЛОГИЧЕСКИ ВЫСОКАЯ МАССА ТЕЛА ВЕРОЯТНА, ЕСЛИ ПОКАЗАТЕЛЬ МАССЫ ВЫХОДИТ ЗА ПРЕДЕЛЫ

- 1) 75% центиля
- 2) 97% центиля
- 3) 25% центиля
- 4) 90% центиля

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) отсутствию сознания
- 2) остановке сердца
- 3) выраженной гипотензии
- 4) отсутствию дыхания

МИЕЛЕНИЗАЦИЯ СПИННОГО МОЗГА И ЕГО КОРЕШКОВ ЗАВЕРШАЕТСЯ К ВОЗРАСТУ (В ГОДАХ)

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

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПЛОДА ПРИ АКТИВНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ У МАТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перинатальный
- 2) восходящий
- 3) трансплацентарный

4) через половые клетки отца и матери

К КАТЕГОРИИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА «СПОСОБНОСТЬ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ» ОТНОСИТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) реализовывать собственное самообслуживание
- 2) самостоятельно перемещаться в пространстве
- 3) организовывать деятельность по овладению знаниями, умениями, навыками
- 4) осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями

ПРИ НАЛИЧИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ПАРАЛИЧА ДЕЖЕРИНА – КЛЮМПКЕ ПОВРЕЖДАЮТСЯ СПИННОМОЗГОВЫЕ КОРЕШКИ _____ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА

- 1) C7-Th1
- 2) C1-Th1
- 3) C5-C6
- 4) C1-C4

ОСОБЕННОСТЬЮ ЖИРОВОЙ ТКАНИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПО СРАВНЕНИЮ С ДЕТЬМИ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хорошее развитие вокруг внутренних органов
- 2) меньшая относительная масса жировой ткани
- 3) меньшее количество бурой жировой ткани
- 4) большее количество бурой жировой ткани

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ I СТАНДАРТНОЕ ОТВЕДЕНИЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ МЕЖДУ

- 1) левой рукой и правой ногой
- 2) левой рукой и левой ногой
- 3) правой и левой ногами
- 4) левой и правой рукой

К СИМПТОМАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ ПРИ КОКЛЮШЕ, ОТНОСЯТ

- 1) частоту и характер приступов кашля
- 2) вялость, недомогание, снижение аппетита
- 3) продуктивность кашля
- 4) снижение массы тела, кашель

СНИЖЕНИЕ ВНЕШЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) муковисцидоза
- 2) экссудативной энтеропатии
- 3) сахарного диабета
- 4) дисахаридазной недостаточности

ИНФОРМАЦИЮ О ТЕХНОЛОГИИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ, ПРАВИЛАХ

ВВЕДЕНИЯ ДОКОРМА И ПРИКОРМА РОДИТЕЛИ МОГУТ ПОЛУЧИТЬ

- 1) на приеме у дежурного врача-педиатра
- 2) в отделении медицинской профилактики
- 3) на молочно-раздаточном пункте
- 4) в кабинете здорового ребенка

В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ОРГАН, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЙ ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, ЛИБО ОРГАН СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТКАЗАЛИ ГРАЖДАНИНУ В НАПРАВЛЕНИИ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ, ЕМУ ВЫДАЕТСЯ СПРАВКА, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОЙ ГРАЖДАНИН (ЕГО ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ)

- 1) имеет право обратиться в бюро по направлению главного врача
- 2) не имеет право обратиться в бюро самостоятельно
- 3) имеет право обратиться в бюро самостоятельно
- 4) имеет право обратиться в бюро по направлению участкового врача

ФОРМИРОВАНИЕ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- 1) в период новорожденности
- 2) после первого кормления
- 3) в период внутриутробного развития
- 4) в раннем возрасте

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипомагниемия
- 2) гипокалиемия
- 3) гиперкалиемия
- 4) гипопротеинемия

О СНИЖЕННОМ МЫШЕЧНОМ ТОНУСЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) отсутствие подтягивания при пробе на тракцию
- 2) вялость мышц
- 3) свисание руки или ноги новорожденного
- 4) неучастие руки или ноги новорожденного в общей двигательной реакции

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) штатным должностям
- 2) численности населения на врачебных участках
- 3) соотношению врачебного и среднего медицинского персонала
- 4) заболеваемости

КОЛИЧЕСТВО БЛАСТНЫХ КЛЕТОК В КОСТНОМ МОЗГЕ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА "ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ", СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ (В %)

- 1) 25
- 2) 15
- 3) 10
- 4) 5

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) масса тела
- 2) окружность головы
- 3) длина тела
- 4) верхний сегмент

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРИСТУПА КАШЛЯ У ИГРАЮЩЕГО В КОНСТРУКТОР 3-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) бронхиальную астму
- 2) аспирацию инородного тела
- 3) плеврит
- 4) пневмонию

К ОТЛИЧИЮ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ОТ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ ОТНОСЯТ

- 1) налёты островчатые или пленчатые, выходящие за пределы лакун
- 2) налёты на миндалинах рыхлые, гнойные по ходу лакун
- 3) регионарные лимфоузлы, увеличенные «пакетами»
- 4) регионарные лимфоузлы болезненные

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВПОКАЗАНА РАБОТА

- 1) на компьютере
- 2) в образовательных учреждениях
- 3) связанная с неблагоприятными метеофакторами
- 4) предполагающая незначительные физические нагрузки

РВОТА ПРИ ПИЛОРОСПАЗМЕ НОСИТ ХАРАКТЕР

- 1) рвоты фонтаном
- 2) обильного срыгивания
- 3) скудного срыгивания
- 4) рефлекторной рвоты

ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА, ПРИ КОТОРОМ ИМЕЕТСЯ ТЕНДЕНЦИЯ К СМЕЩЕНИЮ ПОЗВОНКОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) компрессионным
- 2) нестабильным
- 3) флексионным
- 4) осложнённым

ИСТОЧНИКОМ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тубусный облучатель носоглотки
- 2) ртутно-кварцевая лампа маячного типа
- 3) увиолевая лампа
- 4) комбинированный облучатель

НАИБОЛЕЕ ГЛУБОКОЙ СТЕПЕНЬЮ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сопор
- 2) сомнолентность
- 3) кома
- 4) оглушение

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) численности населения на врачебных участках
- 2) физическим лицам
- 3) заболеваемости
- 4) соотношению врачебного и среднего медицинского персонала

ДЕТИ С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НАБЛЮДАЮТСЯ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

- 1) в течение 5 лет
- 2) в течение 1 года
- 3) до 18 лет
- 4) в течение 3 лет

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

ВРЕМЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ПРИ ПРОБЕ МАРТИНЕ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В МИНУТАХ)

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 9

К ПОКАЗАТЕЛЯМ КАЧЕСТВА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ОТНОСИТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) удельного веса числа детей 1 года жизни, находящихся на грудном вскармливании
- 2) динамики численности детей-инвалидов

3) доли госпитализированных в плановом порядке от числа детей, состоящих под диспансерным наблюдением

4) динамики общей заболеваемости детского населения

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

1) болезнь Берже

2) болезнь Альпорта

3) идиопатический нефротический синдром

4) врожденный нефротический синдром

НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ЯВЛЯЕТСЯ

1) фракционное исследование с последующим титрованием

2) ацидотест

3) одномоментное исследование по Боасу-Эвальду

4) рН-метрия

МАКСИМАЛЬНОЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РИНИТОВ ОКАЗЫВАЕТ

1) Кромоглициевая кислота

2) Беклометазон

3) Азеластин

4) Лоратадин

ИММУНИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ ПРОТИВ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ ПРИВИВОК ПРОВОДЯТ С

1) трех месяцев

2) рождения

3) месяца

4) года

У ДЕТЕЙ 1 ГОДА ЖИЗНИ ЧАСТОЕ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОТЁКА МОЗГА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОБУСЛОВЛЕНО

1) высокими темпами развития ЦНС

2) ранней миелинизацией нервных волокон

3) ограниченным кровоснабжением головного мозга

4) обильным кровоснабжением головного мозга

ПАРАТРОФИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) уменьшением подкожно-жирового слоя

2) увеличением подкожно-жирового слоя

3) общим истощением

4) неравномерным распределением подкожно-жирового слоя

МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПРОВОДЯТСЯ

- 1) еженедельно
- 2) ежеквартально
- 3) ежегодно
- 4) ежемесячно

ПРИ ЭКЗОГЕННОЙ (ЛОЖНОЙ) ЖЕЛТУХЕ ПРОКРАШИВАЮТСЯ

- 1) только слизистые оболочки
- 2) преимущественно ладони и стопы
- 3) преимущественно живот и спина
- 4) склеры и слизистые оболочки

РЕШЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ПРИНИМАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) заключения врачебной комиссии
- 2) заключения медико-социальной экспертной комиссии
- 3) решения заведующего отделением
- 4) решения главного врача

КОЛИЧЕСТВО МОЧЕИСПУСКАНИЙ ДЛЯ РЕБЕНКА 7 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ ___ РАЗ В СУТКИ

- 1) 10-11
- 2) 2-3
- 3) 4-6
- 4) 7-9

НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРИЗНАКОМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение плотности мочи
- 2) увеличение плотности мочи
- 3) повышение мочевины крови
- 4) повышение остаточного азота

ПРИ ПЕРИКАРДИТАХ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

- 1) патологический зубец Q
- 2) смещение сегмента ST выше изоэлектрической линии
- 3) увеличение общего вольтажа QRS
- 4) синусовая брадикардия

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЖИЗНЕННОЙ ЁМКОСТИ ЛЁГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) флаттер
- 2) спирометр
- 3) динамометр
- 4) пикфлоуметр

ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) проведение лабораторного и инструментального обследования
- 2) раннего выявления хронических заболеваний и факторов их риска

- 3) определения групп здоровья
- 4) дополнительного обследования и уточнения диагноза

К ПРОТИВОКАШЛЕВЫМ ПРЕПАРАТАМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) фенспирид
- 2) бутамират
- 3) алтея лекарственного травы экстракт
- 4) амброксол

НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 120

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наследственная тубулопатия
- 2) гематурическая форма гломерулонефрита
- 3) нефротическая форма гломерулонефрита
- 4) тубулоинтерстициальный нефрит

ФЕЛЬДШЕР ЛИБО ЗУБНОЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ (ФОРМИРУЕТ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО _____ ДНЕЙ

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

ДВИГАТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ ТОЛСТОЙ КИШКИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1) колоноскопии
- 2) ирригоскопии
- 3) ректороманоскопии
- 4) копрограммы

РАЗНИЦА ПУЛЬСА НА ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ И БЕДРЕННОЙ АРТЕРИЯХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) дефекта межжелудочковой перегородки
- 2) тетрады Фалло
- 3) аномального легочного дренажа легочных вен
- 4) коарктации аорты

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОД

- 1) ультразвуковой

- 2) рентгенологический
- 3) эндоскопический
- 4) лабораторный

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРА РОДИЛЬНОГО ДОМА ОТНОСЯТ

- 1) смертность детей
- 2) младенческую смертность
- 3) перинатальную смертность
- 4) детскую смертность

ОСОБЕННОСТЬЮ ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хорошо выраженные анатомические сужения
- 2) широкий просвет
- 3) более низкое расположение входа
- 4) воронкообразная форма

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

БОЛЬНОЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ВЫДЕЛЯЕТ ВИРУС ВО ВНЕШНЮЮ СРЕДУ

- 1) в течение 5-7 дней после появления первых высыпаний
- 2) на стадии клинических проявлений
- 3) с конца инкубационного периода до полного выздоровления
- 4) с конца инкубационного периода до истечения 5 дней после завершения высыпания

ВОРОТНИК ШАНЦА НЕОБХОДИМ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) поясничного
- 2) пояснично-крестцового
- 3) шейного
- 4) грудного

«БОЛЬШИМ» ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка
- 2) удлинение интервала P-Q на ЭКГ
- 3) перенесенная стрептококковая инфекция
- 4) кардит

ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ ТАХИАРИТМИИ С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) сердечные гликозиды
- 2) блокаторы кальциевых каналов
- 3) бета - адреноблокаторы
- 4) антиаритмические препараты

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРНА

- 1) гипергликемия
- 2) гипертермия
- 3) гиперсаливация
- 4) анемия

К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СИНЕГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- 1) открытый атриовентрикулярный канал
- 2) дефект межжелудочковой перегородки
- 3) тетрада Фалло
- 4) дефект межпредсердной перегородки

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ РЕБЁНКА С ОТИТОМ И МАСТОИДИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отоскопия
- 2) рентгенография височных костей
- 3) клинический и биохимический анализ крови
- 4) риноскопия

ЖЕЛТУХА ПРИ ГАЛАКТОЗЕМИИ И МУКОВИСЦИДОЗЕ НОСИТ ХАРАКТЕР

- 1) паренхиматозной
- 2) конъюгационной
- 3) механической
- 4) гемолитической

ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА, КОТОРЫЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВЫРАЖЕННЫМ ЦИАНОЗОМ СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) открытый артериальный проток
- 2) тетрада Фалло
- 3) транспозиция магистральных сосудов
- 4) дефект межжелудочковой перегородки

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кривошея
- 2) дисплазия тазобедренных суставов
- 3) лихорадка
- 4) паховая грыжа

ПРИ РЕЦИДИВЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗНАЧАЕТСЯ ПИТАНИЕ

- 1) дробное, 4-5 раз в день, с исключением жареного, жирного, соленого, острого
- 2) с исключением глютенсодержащих продуктов
- 3) с исключением молочных продуктов
- 4) 6 раз в день с исключением сырых овощей и фруктов

ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ В ВЫБОРЕ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ И СРОКОВ АКТИВИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предынфарктная физическая активность больного
- 2) желание больного
- 3) возраст больного
- 4) глубина и обширность поражения миокарда

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

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ Ф 058/У СОСТАВЛЯЕТСЯ НА

- 1) оперативное вмешательство
- 2) необычную реакцию на прививку
- 3) первичный патронаж новорожденного
- 4) любое обращение в поликлинику

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ВЫДАЕТСЯ ГРАЖДАНИНУ

- 1) матери, находящейся в декретном отпуске по уходу за ребенком в возрасте до трёх лет
- 2) работающему на предприятии, в организации, учреждении
- 3) обучающемуся в образовательной организации высшего образования
- 4) военнослужащему аттестованному

НАЛИЧИЕ ГЕМОРРАГИЙ НА КОЖЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПАТОЛОГИИ _____ СИСТЕМЫ

- 1) иммунной
- 2) свёртывающей
- 3) пищеварительной
- 4) дыхательной

ОСМОТР ДЕТСКОГО ПСИХИАТРА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА №514Н ДЕТИ ДО 10 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 2, 6
- 2) 2, 5, 9
- 3) 3, 6
- 4) 4, 8

ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ ВЫРАЖЕННЫМ ЦИАНОЗОМ СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) открытый артериальный проток
- 2) транспозиция магистральных сосудов
- 3) дефект межжелудочковой перегородки
- 4) дефект межпредсердной перегородки

АХАЛАЗИЯ КАРДИИ ПИЩЕВОДА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) рвотой с примесью желчи
- 2) рвотой непереваренной пищей
- 3) рвотой переваренной пищей
- 4) срыгиванием через 1 час после еды

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ВГС-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) РНК-НСV методом ПЦР
- 2) анти-НСV
- 3) уровня вирусной репликации
- 4) печеночных трансаминаз

ВТОРИЧНЫМ БУДЕТ ПИЕЛОНЕФРИТ

- 1) возникший после перенесенного острого инфекционного заболевания
- 2) при обострениях 2 и более раз в год
- 3) возникший менее чем через год после первичного
- 4) возникший на фоне каликоэктазии

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тахикардия
- 2) гипотония
- 3) олигурия
- 4) брадикардия

К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСИТСЯ

- 1) периорбитальная гиперпигментация
- 2) кератоконус
- 3) лихенификация на сгибательных поверхностях конечностей
- 4) кожный зуд

ВЕЗИКУЛЫ НА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) листериоза
- 2) скарлатины
- 3) ветряной оспы
- 4) псевдотуберкулеза

СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ «НАЦИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПО ОПТИМИЗАЦИИ ВСКАРМЛИВАНИЯ» ПРИКОРМЫ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ С (В МЕС.)

- 1) 6-8
- 2) 4-6
- 3) 8-10
- 4) 5-8

НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТРАЖАЕТ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ В МИОКАРДЕ ЖЕЛУДОЧКОВ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА

- 1) T-P
- 2) QRS-T
- 3) QRS
- 4) ST

КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО БЛАСТОВ В СТЕРНАЛЬНОМ ПУНКТАТЕ МЕНЕЕ (%)

- 1) 15
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 12

РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л СЧИТАЕТСЯ ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ ПРИ НАЛИЧИИ НА КОЖЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

- 1) инфильтрата 5 мм
- 2) инфильтрата 17 мм и более
- 3) уколочной реакции
- 4) инфильтрата 2-4 мм или гиперемии любого размера

ДНК ИМЕЕТ ВИРУС ГЕПАТИТА

- 1) HDV
- 2) HAV
- 3) HBV
- 4) HCV

ТРАНЗИТОРНАЯ ГИПОГЛИКЕМИЯ, СВЯЗАННАЯ С ГИПЕРИНСУЛИНИЗМОМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ДЕТЕЙ

- 1) с синдромом Видемана-Беквита
- 2) от матерей с тиреотоксикозом
- 3) с гемолитической болезнью новорожденных
- 4) от матерей с сахарным диабетом

ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ РЕБЕНКА С ЛЁГКОЙ ФОРМОЙ ТЕЧЕНИЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка
- 2) зуд
- 3) болезненное высыпание
- 4) отказ от пищи

В СЛУЧАЕ БЫТОВОЙ ТРАВМЫ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ С ___ ДНЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) десятого
- 2) пятнадцатого
- 3) пятого
- 4) первого

К ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ ПОКАЗАТЕЛЮ, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕМУ НАЛИЧИЕ ОБСТРУКЦИИ БРОНХОВ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СТАРШЕ 5 ЛЕТ, ОТНОСИТСЯ

- 1) объем форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ1) от 80 до 100% от должных величин
- 2) снижение жизненной ёмкости лёгких
- 3) объем форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ1) менее 80% от должных величин
- 4) отрицательная проба с бета2-агонистом

ДЛЯ ГРУППОВЫХ ФОРМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) опосредованное общение между консультантом и подростком
- 2) общение между специалистом и группой лиц, на которую направлен воспитательный процесс
- 3) вечера вопросов и ответов по гигиенической тематике
- 4) дистанционное общение группы специалистов со школьной аудиторией

СРЕДНИЙ РОСТ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 8 ЛЕТ _____ (СМ)

- 1) 140
- 2) 150
- 3) 120
- 4) 130

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

МАРКЕРОМ ОСТРОГО ПЕРИОДА ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) HBS-антиген
- 2) анти-HAV иммуноглобулин M
- 3) анти-HBcor-сумм.
- 4) анти-HAV иммуноглобулин G

ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО ПРИЗНАКОВ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СОЧЕТАНИИ С

- 1) отеками на ногах
- 2) влажными хрипами в лёгких
- 3) гепатоспленомегалией
- 4) судорогами

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром Жильбера
- 2) каротиновая желтуха
- 3) хронический гепатит
- 4) физиологическая желтуха

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОРАЖЕНИЯ ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ПАРОТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезненность в ночное время
- 2) обязательное симметричное поражение
- 3) припухлость в области околоушной железы
- 4) гиперемированная кожа над пораженной железой

АППАРАТОМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ СИЛЫ МЫШЦ РАЗГИБАТЕЛЕЙ СПИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спирометр
- 2) угломер
- 3) калиперометр
- 4) становой динамометр

СИНДРОМ ВРОЖДЕННОЙ ЦИЛИАРНОЙ ДИСКИНЕЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) приступами одышки
- 2) кровохарканьем
- 3) хроническим бронхитом и синуситом
- 4) выраженной эозинофилией

К ВИДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) комплексную
- 2) медицинскую
- 3) периодическую
- 4) парциальную

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ КИШЕЧНЫХ КОЛИК ОТНОСЯТ

- 1) жидкий стул с прожилками слизи после каждого приема пищи
- 2) плач, беспокойство ребенка в течение трех и более часов день
- 3) «овечий» стул
- 4) увеличение интервалов между актами дефекации

РЕФЛЕКС, ВОЗНИКАЮЩИЙ В ПОЛОЖЕНИИ РЕБЕНКА НА ЖИВОТЕ С ПОДНИМАНИЕМ ГОЛОВЫ, ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ ТУЛОВИЩА, С ОПОРОЙ НА РУКИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) верхний Ландау
- 2) опоры
- 3) лабиринтный
- 4) шейный тонический

В НОРМЕ МЕСТНАЯ ПРИВИВОЧНАЯ РЕАКЦИЯ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ ИЛИ РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) гиперемии любого размера
- 2) рубчика
- 3) келоидного рубца
- 4) язвы более 12 мм

ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ

- 1) гематомный
- 2) петехиально-пятнистый
- 3) синячково-гематомный
- 4) васкулитно-пурпурный

ТАКТИКА ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИОЛИТА У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) лечению амбулаторно бронхолитиками
- 2) организации домашнего стационара
- 3) лечению амбулаторно антибиотиками
- 4) госпитализации в стационар

ВОЗРАСТНАЯ НОРМА ПОКАЗАТЕЛЯ ГЕМОГЛОБИНА (Г/Л) В КРОВИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ С 1 МЕС. ДО 6 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 90-100
- 2) 110-140
- 3) 140-160
- 4) 100-150

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ АРТРИТА ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительное течение артрита
- 2) поражение мелких суставов
- 3) летучесть болей

4) утренняя скованность суставов

ЗАПАС ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) трансферрин
- 2) ферритин
- 3) гематокрит
- 4) гемоглобин

ОРИЕНТИРОВОЧНО ДЛИНА ТЕЛА РЕБЕНКА 4 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)

- 1) 130
- 2) 85
- 3) 110
- 4) 100

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) хронического калькулезного холецистита
- 2) хронического активного гепатита
- 3) хронического гастрита
- 4) дуоденита

МАЛЬЧИК 9 ЛЕТ 2 ГОДА БОЛЕЕТ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА, ПОТЕРЯЛ СОЗНАНИЕ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ, КУДА ПРИШЕЛ СДАВАТЬ КРОВЬ НАТОЩАК. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) гипогликемия
- 2) гипергликемия
- 3) черепно-мозговая травма
- 4) нарушение ритма сердца

ДВИЖЕНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) ритмичностью
- 2) координированностью
- 3) хаотичностью
- 4) целенаправленностью

ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЁНКА С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ, ВКЛЮЧАЮТ

- 1) спелеотерапию, амплипульс, дыхательную гимнастику
- 2) спелеотерапию, дыхательную гимнастику, небулайзерную терапию
- 3) небулайзерную терапию, спелеотерапию, амплипульс
- 4) дыхательную гимнастику, амплипульс, небулайзерную терапию

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 5-7
- 2) 14-20
- 3) 11-21
- 4) 7-10

ЭКСПЕРТНО ОЦЕНИВАЕМЫМ СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) младенческая смертность
- 2) смертность новорожденных общая
- 3) перинатальная смертность
- 4) каждый случай группового внутрибольничного инфицирования

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ В СЛУЧАЕ ЕЕ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 45
- 2) 30
- 3) 15
- 4) 20

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анаферон
- 2) ацикловир
- 3) ганцикловир
- 4) интерферон альфа-2b

К ВИДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) периодическую
- 2) комплексную
- 3) трудовую
- 4) парциальную

ПРОДУКТЫ РАСЩЕПЛЕНИЯ ЖИРОВ, КОТОРЫЕ ВСАСЫВАЮТСЯ В ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОМ ТРАКТЕ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ, В ОСНОВНОМ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) нейтральные жиры
- 2) фосфолипиды
- 3) жирные кислоты
- 4) триглицериды

НАИБОЛЬШЕЕ СХОДСТВО КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ У ДЕТЕЙ ИМЕЕТ С

- 1) болезнью Крона
- 2) желчекаменной болезнью

- 3) хроническим гастритом
- 4) энтеробиозом

БОЛИ В НАДЛОБКОВОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) пиелонефрита
- 2) цистита
- 3) гломерулонефрита
- 4) гастрита

ДИАГНОЗ «АНЕМИЯ» СТАВИТСЯ НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ НА ПЕРВОЙ НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ, ЕСЛИ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ (Г/Л)

- 1) 130
- 2) 140
- 3) 170
- 4) 150

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО РЕФЛЮКСА НАИБОЛЬШУЮ ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЗНАЧИМОСТЬ ИМЕЕТ

- 1) микционная цистоуретрография
- 2) нефросцинтиграфия
- 3) ультразвуковое исследование почек
- 4) цистоскопия

УХУДШИТЬ СОСТОЯНИЕ РЕБЁНКА С ТЕТРАДОЙ ФАЛЛО ПРИ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ МОЖЕТ

- 1) введение в-блокаторов
- 2) введение тримеперидина
- 3) кислородотерапия
- 4) введение строфантина

ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫЙ ЧЕЛОВЕК ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ

- 1) в периодах, клинически выраженных
- 2) на всех стадиях заболевания
- 3) только в стадии острой инфекции
- 4) только в терминальной стадии

СЛУЧАЙНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ЖИВОЙ КРАСНУШНОЙ ВАКЦИНОЙ

- 1) не является основанием для прерывания беременности
- 2) приводит к возникновению врожденной патологии плода
- 3) требует назначения женщине противовирусной терапии
- 4) ассоциирована с повышенным риском патологии беременности

РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ

- 1) здоровым детям в возрасте 6-7 лет

- 2) детям с 1 года до 14 лет
- 3) здоровым новорожденным детям на 3-7 день жизни
- 4) подросткам 15-17 лет

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ ДО 6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, ОТНОСЯТ

- 1) определение углеводов кала
- 2) определение pH кала
- 3) копрологию
- 4) элиминационно-провокационные пробы

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ НА НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) порфирию
- 2) дислипидемию
- 3) муковисцидоз
- 4) миопатию Дюшена

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) замедление скорости оседания эритроцитов
- 2) увеличение количества тромбоцитов
- 3) ретикулоцитарная реакция
- 4) увеличение количества лейкоцитов

К ПЕРЕЧНЮ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) ангиография сосудов конечностей
- 2) электрокардиография
- 3) рентгенография органов грудной клетки
- 4) компьютерная томография головного мозга

ТРЕТЬИМ ЭТАПОМ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обработка собранного материала
- 2) составление плана и программы
- 3) сбор материала
- 4) анализ полученных данных

ДАЙТЕ ПОДРОБНУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ СЫПИ ПРИ ТИПИЧНОЙ КОРИ У ДЕТЕЙ

- 1) мелкопятнистая, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей
- 2) полиморфная, характерны симптомы «капюшона», «перчаток», «носков»
- 3) мелкоточечная, на сгибательных поверхностях конечностей
- 4) пятнисто-папулезная, характерна этапность высыпания

ВТОРИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бугорок
- 2) рубец
- 3) узел
- 4) пустула

СТРУКТУРОЙ, КОТОРАЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ СООБЩЕНИЕ МЕЖДУ БОЛЬШИМ И МАЛЫМ КРУГОМ КРОВООБРАЩЕНИЯ У ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боталлов проток
- 2) аранцев проток
- 3) пупочная вена
- 4) воротная вена

НЕПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВЫ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) наклоном головы в сторону поражения и поворотом в противоположную сторону
- 2) наклоном головы в здоровую сторону и поворотом в сторону поражения
- 3) поворотом головы в здоровую сторону
- 4) наклоном головы вперед и поворотом в сторону поражения

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ПРОВОДИТСЯ С

- 1) ротавирусной инфекцией
- 2) полиомиелитом
- 3) коклюшем
- 4) аденовирусной инфекцией

ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) разработка реабилитационной программы с учетом клинических особенностей патологии и индивидуальных факторов, начало реабилитации в санаторно-оздоровительном учреждении
- 2) преемственность восстановительного лечения (стационар, поликлиника, санаторно-оздоровительное учреждение), реабилитационная программа в соответствии с особенностями патологии без учета индивидуальных факторов
- 3) раннее начало реабилитации, кратковременность мероприятий, комплексность и рациональность реабилитационной программы
- 4) комплексность и рациональность реабилитационной программы, учет клинических особенностей патологии и индивидуальных факторов, преемственность восстановительного лечения

ДОЗА НИФЕДИПИНА (СУБЛИНГВАЛЬНО ИЛИ ПЕРОРАЛЬНО) ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА СОСТАВЛЯЕТ (МГ/КГ)

- 1) 2,5
- 2) 0,25

3) 0,025

4) 25

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА

1) гиперемией размером менее 5 мм

2) папулой размером менее 5 мм

3) отсутствием реакции или уколочной реакцией (папула 1 мм)

4) гиперемией любого размера

ДЛЯ СИНДРОМА ДИЗУРИИ ХАРАКТЕРНО

1) увеличение количества выделенной мочи

2) уменьшение количества выделенной мочи

3) нарушение концентрационной функции почек

4) расстройство акта мочеиспускания

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ВПЕРВЫЕ НАЗНАЧАЮТ ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ В (МЕС.)

1) 1

2) 2

3) 5

4) 4

ЭЛЕКТИВНОЙ СРЕДОЙ ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДА

1) Эндо

2) Раппопорта

3) Борде-Жангу

4) Левина

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

1) гиперпротеинемия

2) гиперальбуминемия

3) гипоальбуминемия

4) гиполипидемия

ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗМОЖЕН ПРИ

1) вирусном гепатите В

2) дифтерии

3) скарлатине

4) дизентерии

КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «МЕНИНГИТ»?

1) бактериологическое исследование слизи из носоглотки

2) общий анализ крови

- 3) исследование ликвора
- 4) общий анализ мочи

У РЕБЕНКА ЧЕТЫРЕХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ДОЛЖЕН ОТСУТСТВОВАТЬ РЕФЛЕКС

- 1) Ландау
- 2) Робинсона
- 3) Брудзинского
- 4) Кернига

К СОМАТОМЕТРИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) измерение параметров человеческого тела
- 2) оценка физического развития
- 3) исследование органов и систем
- 4) изучение осанки

УРОВЕНЬ ОБЩЕГО КАЛЬЦИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ДЕТЕЙ СТАРШЕ МЕСЯЦА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ ММОЛЬ/Л

- 1) 2,5-2,85
- 2) 2,0-2,4
- 3) 1,3-2,0
- 4) 2,95-3,0

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПЕРИТОНИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заменное переливание крови
- 2) ятрогенное повреждение
- 3) некротический энтероколит III и IV стадии
- 4) порок развития стенки кишки

СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ ВЕРХНИМ И НИЖНИМ СЕГМЕНТАМИ ТЕЛА У ПОДРОСТКОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2:1
- 2) 0.5:1
- 3) 1:1
- 4) 1,5-1,75:1

ПАССИВНЫМ МЕТОДОМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидрокинезиотерапия
- 2) трудотерапия
- 3) физиотерапия
- 4) механотерапия

ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА У РЕБЕНКА С ОТРАВЛЕНИЕМ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ДОПУСТИМО

- 1) после интубации трахеи

- 2) в положении на спине
- 3) после идентификации яда
- 4) в положении на боку с опущенной головой

ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пищевой
- 2) парентеральный
- 3) трансмиссивный
- 4) воздушно-капельный

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) экономическими факторами семьи
- 2) факторами риска развития анемии
- 3) степенью анемии
- 4) скоростью повышения гемоглобина

ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ АЛАТ ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ _____ СИНДРОМА

- 1) цитолитического
- 2) холестатического
- 3) мезенхимально-воспалительного
- 4) геморрагического

ДЕТЯМ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫМ СОСТОЯНИЕМ РЕКОМЕНДУЕМЫМИ СРОКАМИ ВВЕДЕНИЯ МЯСНОГО ПЮРЕ ЯВЛЯЮТСЯ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 7,5-8
- 2) 8,5-9
- 3) 6,5-7
- 4) 5,5-6

ПРИ ОСТРОМ ПЕРОРАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ РЕБЁНКУ ПРИ СОХРАНЕНИИ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) промывание желудка
- 2) инфузионную терапию
- 3) катетеризацию периферической вены
- 4) искусственную вентиляцию лёгких

ДЕКОМПЕНСАЦИЯ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ АНЕМИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бледностью
- 2) гипертензией
- 3) лихорадкой
- 4) одышкой

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АСПИРАЦИОННОГО СИНДРОМА У НОВОРОЖДЕННОГО

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфекционные заболевания матери
- 2) внутриутробная гипоксия
- 3) гемолитическая болезнь новорожденного
- 4) хромосомные аномалии развития плода

ЖЕНСКОЕ МОЛОКО ПО СРАВНЕНИЮ С КОРОВЬИМ МОЛОКОМ ИМЕЕТ БОЛЕЕ

- 1) высокое содержание полиненасыщенных жирных кислот
- 2) низкое содержание железа
- 3) высокий уровень белка
- 4) низкое содержание углеводов

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ТРАНЗИТОРНЫМ СОСТОЯНИЕМ КОЖИ НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ

- 1) везикулопустулез
- 2) склередема
- 3) шелушение
- 4) эпидермолиз

ПЕРИОД, ОБЪЕДИНЯЮЩИЙ ПЕРИОД С 22 НЕДЕЛЬ (ПОЛНЫХ 154 ДНЕЙ) ГЕСТАЦИИ, ИНТРАНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД (РОДЫ) И ПЕРВЫЕ 168 ЧАСОВ ЖИЗНИ РЕБЕНКА, ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- 1) антенатальный
- 2) перинатальный
- 3) постнеонатальный
- 4) неонатальный

ОБРАЗОВАНИЕ СУРФАКТАНТА ПРОИСХОДИТ С _____ НЕДЕЛИ ГЕСТАЦИИ

- 1) 16-20
- 2) 39-40
- 3) 36-38
- 4) 20-24

ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ

- 1) пищевой
- 2) воздушно-капельный
- 3) трансмиссивный
- 4) водный

ПЕРВЫЙ ДОРОДОВОЙ ПАТРОНАЖ ПРОВОДИТСЯ

- 1) при сроке беременности 16 недель
- 2) при сроке беременности 20 недель
- 3) сразу после взятия на учет беременной в женской консультации
- 4) при сроке беременности 24 недели

КЛИНИКА ЭНТЕРОПАТОГЕННОГО ЭШЕРИХИОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) острым началом, однократной рвотой, колитным стулом, токсикозом
- 2) подострым началом, упорной рвотой, энтеритным характером стула
- 3) подострым началом, повторной рвотой, стулом в виде «болотной тины»
- 4) острым началом, многократной рвотой, водянистым обильным стулом без патологических примесей

ПОД СИНДАКТИЛИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) изменение размеров пальцев
- 2) увеличение количества пальцев
- 3) сращение минимум двух пальцев
- 4) изменение формы пальцев

РАВНОМЕРНЫЙ ЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ ДЕФИЦИТ МАССЫ И ДЛИНЫ ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гипостатурой
- 2) паратрофией
- 3) гипотрофией
- 4) гипосомией

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ К ИСТОЧНИКАМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) воду
- 2) больного туберкулезом животного
- 3) больного туберкулезом человека
- 4) продукты питания

НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ОХВАТА ВОЗБУЖДЕНИЕМ МИОКАРДА ЖЕЛУДОЧКОВ И ПЕРИОД РАННЕЙ РЕПОЛЯРИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА

- 1) T-P
- 2) ST
- 3) QRS
- 4) P-Q

ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) распоряжением главного врача
- 2) решением местной администрации
- 3) трудовым договором (контрактом)
- 4) постановлением собрания трудового коллектива

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД СИФИЛИСА ЧАЩЕ ВСЕГО СОСТАВЛЯЕТ (НЕДЕЛЯ)

- 1) 7-8
- 2) 8-9
- 3) 1-2
- 4) 3-4

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМАМ ПРИ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЕ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ОТНОСЯТ

- 1) экзокринную недостаточность поджелудочной железы
- 2) дисфункцию билиарного тракта
- 3) запоры и трещины ануса
- 4) вздутие кишечника и диарею

К ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) повышение мочевины крови
- 2) повышение кальция крови
- 3) понижение калия крови
- 4) увеличение плотности мочи

ДЛЯ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) наибольшее распространение на коже лица
- 2) наибольшее распространение на проксимальных отделах конечностей
- 3) равномерное распространение по всей коже
- 4) распространение по всей коже, кроме ладоней и подошв

ДЕТИ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ НАБЛЮДАЮТСЯ ВРАЧОМ НА ДОМУ В СЛУЧАЕ ОСТРОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) ежедневно до улучшения
- 2) ежедневно до выздоровления
- 3) через день до улучшения
- 4) через день до выздоровления

У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ПРИ ЦЕЛИАКИИ В АКТИВНОМ ПЕРИОДЕ ИСПОЛЬЗУЮТ СМЕСИ

- 1) на основе белковых гидролизатов
- 2) кисломолочные
- 3) на основе белков сои
- 4) гипоаллергенные

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

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

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 12 МЕСЯЦЕВ ОТНОСИТСЯ

- 1) приседание
- 2) перешагивание через препятствие
- 3) самостоятельная ходьба
- 4) бег

ТИПИЧНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) менингит, менингоэнцефалит
- 2) пневмония, отит
- 3) миокардит, полирадикулоневрит
- 4) септицемия, нефрит

ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОМ РЕФЛЮКСЕ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) мелкоточечную сыпь
- 2) запор
- 3) рвоту створоженным молоком
- 4) учащение стула

У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ ДОПУСКАЕТСЯ НАЛИЧИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ ДО _____ В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ

- 1) 10-12
- 2) 3-6
- 3) 20-22
- 4) 13-15

ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА В ВИДЕ МАЛОГО РАЗМЕРА ДЕФЕКТА В МЫШЕЧНОЙ ЧАСТИ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) синдромом Картагенера
- 2) болезнью Сокольского – Буйо
- 3) болезнью Толочинова – Роже
- 4) синдромом Керисейра

НАРАСТАНИЕ АМИЛАЗНОЙ АКТИВНОСТИ ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО СОКА И СЛЮНЫ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРОИСХОДИТ

- 1) к концу первого года жизни
- 2) с третьего месяца жизни
- 3) с первого месяца жизни
- 4) после введения прикорма

ДЛЯ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

- 1) притупленный
- 2) легочный
- 3) коробочный
- 4) укороченный легочный

НЕДОРАЗВИТИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) прогнатией
- 2) микрогнатией
- 3) прогенией

4) микрогенной

МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА А

- 1) трансмиссивный
- 2) фекально-оральный
- 3) половой
- 4) вертикальный

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смена места жительства
- 2) отсутствие стойкой компенсации физиологических функций или стойкой ремиссии хронического заболевания (состояния)
- 3) выздоровление
- 4) требования со стороны родителей (законных представителей) ребенка

ЛОЖНАЯ РЕТЕНЦИЯ ЯИЧКА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) гормональным дисбалансом
- 2) антенатальной патологией
- 3) нарушением процессов опускания яичка
- 4) повышенным кремастерным рефлексом

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ КОРИ У НЕ ПОЛУЧИВШИХ ИММУНОГЛОБУЛИН НЕПРИВИТЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1) от 9 до 21
- 2) 10
- 3) с 11 по 21
- 4) от 9 до 17

ПРИЗНАКИ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) в месячном возрасте
- 2) к концу 2 или началу 3 недели жизни
- 3) не ранее 1 года жизни
- 4) в 3-месячном возрасте

ВОЗМОЖНОСТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИ НИЗКОГО РОСТА ВЕРОЯТНА, ЕСЛИ ПОКАЗАТЕЛЬ РОСТА ВЫХОДИТ ЗА ПРЕДЕЛЫ _____ ЦЕНТИЛЯ

- 1) 75
- 2) 25
- 3) 3
- 4) 10

У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ АППАРАТНЫМ МЕТОДОМ БЕЛОК В НОРМЕ ДОЛЖЕН БЫТЬ ДО (Г/Л)

- 1) 0,2
- 2) 0,5

3) 0,3

4) 0,1

В КЛИНИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА НЕ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ФОРМУ

1) железистую

2) генерализованную

3) комбинированную

4) нервную

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСИТСЯ

1) нижний сегмент

2) длина тела

3) масса тела

4) окружность головы

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ОСТРО ВОЗНИКШЕЙ МАКРОГЕМАТУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

1) экскреторную урографию

2) цистографию

3) цистоскопию

4) изотопную сцинтиграфию

РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПРЕДШЕСТВУЕТ ИНФЕКЦИЯ

1) стрептококковая

2) шигеллезная

3) стафилококковая

4) вирусная

К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ЗАКАЛИВАНИЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ

1) здоровых, ранее закаливаемых

2) здоровых, впервые приступивших к закаливанию

3) с функциональными отклонениями в состоянии здоровья

4) после длительного заболевания

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

1) эринефрина

2) пенициллина

3) антигистаминных препаратов

4) эуфиллина

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

1) макрогематурия

2) артериальная гипертензия

- 3) массивная бактериурия
- 4) протеинурия более 3 г/сут

ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) монтелукаст
- 2) сальбутамол
- 3) преднизолон
- 4) кетотифен

У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА, БОЛЬНЫХ МЕНИНГОКОККОВЫМ МЕНИНГИТОМ, ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) «лающий кашель»
- 2) экспираторная одышка
- 3) повышенная потливость
- 4) рвота

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СТАНДАРТНОЙ ТРОЙНОЙ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1) 5-7
- 2) 10-14
- 3) 3-5
- 4) 18-21

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ОТМЕНЫ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЭКГ-ПРИЗНАКАМИ ГИПЕРТРОФИИ ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смещение переходной зоны вправо
- 2) увеличение амплитуды, уширение и расщепление зубца P в I, II, aVL или aVR
- 3) увеличение амплитуды и заостренности зубца P в II, III, aVF
- 4) зубец P в V5,6 высокий, иногда двухфазный

МИЕЛИНИЗАЦИЯ НЕРВНЫХ ВОЛОКОН ЗАВЕРШАЕТСЯ К ВОЗРАСТУ (В ГОДАХ)

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

ОДНИМ ИЗ ПРИОРИТЕТНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЙСТВИЙ ВОЗ В УСЛОВИЯХ ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНА В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

ЯВЛЯЕТСЯ ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ

- 1) детей и подростков,
- 2) всей семьи в целом
- 3) новорожденного
- 4) матери и новорожденного

ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ ПРИ ЦЕЛИАКИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) ржаную муку
- 2) овсяные хлопья
- 3) пшеничную муку
- 4) кукурузную муку

ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зрелость регуляции температуры тела через кожу
- 2) сниженная резорбционная функция
- 3) несовершенство терморегуляции через кожу
- 4) низкая интенсивность дыхательной функции

АНТИДОТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ АТРОПИН И АКТИВАТОРЫ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ

- 1) дикальцийевая соль ЭДТА, фолиевая кислота
- 2) тримедоксим бромид, изонитрозин
- 3) димеркапрол, тиосульфат натрия
- 4) метенамин, цинка бисвинилимидазола диацетат

ДЛЯ ОЦЕНКИ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) проба Руфье
- 2) проба на тракцию
- 3) клино-статическая проба
- 4) проба Лебедева

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ СОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1) отчет в произвольной форме по результатам профилактических медицинских осмотров
- 2) медицинская карта для образовательных учреждений (форма 026/у-2000).
- 3) учетная форма N 030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»
- 4) медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение) (форма 086/у)

КОРОБОЧНЫЙ ОТТЕНОК ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) выраженной эмфиземе
- 2) пневмонии
- 3) трахеобронхите

4) сухом плеврите

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА В РЕЖИМЕ ДЕТЕЙ МЛАДШИХ ГРУПП ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 14-13
- 2) 12-12,5
- 3) 11-10
- 4) 9-10,5

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ТРАНЗИТОРНЫМ СОСТОЯНИЕМ КОЖИ НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ

- 1) желтуха
- 2) склерема
- 3) пиодермия
- 4) адипонекроз

ДЕФИЦИТ МАССЫ ПРИ I СТЕПЕНИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 20-30
- 2) 30-40
- 3) 5-10
- 4) 10-20

ПУНКЦИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ВЕНЫ СПРАВА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ, ПОТОМУ ЧТО

- 1) технически выполняется легче
- 2) предотвращает повреждение грудного протока
- 3) предотвращает повреждение сонной артерии
- 4) меньше возможность повреждения лёгкого

НА ЭКГ ВАРИАНТОМ ВОЗРАСТНОЙ НОРМЫ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атриовентрикулярная блокада
- 2) тахикардия
- 3) экстрасистолия
- 4) синусовая аритмия

ДЛЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА В АНАЛИЗЕ МОЧИ ХАРАКТЕРНА ЛЕЙКОЦИТУРИЯ _____ ХАРАКТЕРА

- 1) лимфоцитарного
- 2) нейтрофильного
- 3) эозинофильного
- 4) моноцитарного

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ РЕЧЕВЫХ СИНДРОМОВ ПРИ НАПРАВЛЕНИИ РЕБЁНКА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) заикание

- 2) амнезию
- 3) дислалию
- 4) афазию

К ГРУППАМ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) повара
- 2) учителя
- 3) военнослужащие
- 4) заключенные

КОНСИСТЕНЦИЯ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА В НОРМЕ

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

НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОТЕИНУРИЕЙ БОЛЕЕ _____ МГ/М²/ЧАС

- 1) 40
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 80

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СОЛНЕЧНОГО УДАРА ЛЕТОМ РЕБЕНКУ

- 1) не следует выходить на улицу
- 2) необходимо давать много жидкости в жаркие дни
- 3) необходимо избегать длительного пребывания под прямыми солнечными лучами
- 4) следует большую часть времени проводить у водоемов

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерферон альфа-2b
- 2) ципрофлоксацин
- 3) бензилпенициллин
- 4) гентамицин

ДЛЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) непрямой гемагглютинации
- 2) связывания комплемента
- 3) иммунофлюоресценции
- 4) торможения гемагглютинации

НОВОРЖДЕННЫЕ С РИСКОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) II A

- 2) III
- 3) I
- 4) II Б

НАЛИЧИЕ ПОСТОЯННЫХ ВЛАЖНЫХ ХРИПОВ, ПРИЗНАКОВ ХРОНИЧЕСКОЙ ГИПОКСИИ, ДВУСТОРОННИХ БРОНХОЭКТАЗОВ, ГАЙМОРИТОВ, СНИЖЕНИЯ СЛУХА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) первичной цилиарной дискинезии
- 2) бронхоэктазов
- 3) облитерирующего бронхиолита
- 4) синдрома Альпорта

ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ СКАРЛАТИНОЙ НА КОНТАКТНЫХ ДОШКОЛЬНИКОВ И ШКОЛЬНИКОВ 1-2 КЛАССОВ НАКЛАДЫВАЮТ КАРАНТИН

- 1) с 30 по 60 день
- 2) с 11 по 21 день контакта
- 3) на 7 дней с момента изоляции больного
- 4) с 9 по 17 день

В БИОХИМИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КРОВИ ПРИ ЖЕЛЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ИНДИКАТОРОМ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) понижение непрямого билирубина
- 2) понижение щелочной фосфатазы
- 3) повышение прямого билирубина
- 4) повышение щелочной фосфатазы

ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Bordetella pertussis*
- 2) *Streptococcus pneumoniae*
- 3) *Haemophilus influenzae*
- 4) *Yersinia pestis*

В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) дизурия
- 2) анемия
- 3) полиурия
- 4) олигоанурия

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ, БЦЖ-М ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гнойно-септическое заболевание в анамнезе
- 2) гемолитическая болезнь новорожденных в анамнезе
- 3) внутриутробная инфекция в анамнезе
- 4) ВИЧ-инфекция у ребенка

КРАСНУХОЙ НАЗЫВАЮТ ОСТРОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) протекающее с поражением ЦНС, сыпью
- 2) протекающее со слабо выраженными симптомами интоксикации и катаральным синдромом, сыпью, увеличением затылочных и заднешейных лимфоузлов
- 3) характеризующееся симптомами интоксикации и диареей
- 4) протекающее с увеличением шейных лимфоузлов и налетами в зеве

АСИММЕТРИЧНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ РЕБЕНКА, РАЗОГНУТОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ОДНОЙ ИЗ РУК, ОНА НАХОДИТСЯ ВДОЛЬ ТУЛОВИЩА, С РОТИРОВАНИЕМ ВНУТРЬ В ПЛЕЧЕ И ПРОНИРОВАНИЕМ В ПРЕДПЛЕЧЬЕ, С ФИКСАЦИЕЙ КИСТИ В ЛАДОННОМ СГИБАНИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) акушерского пареза
- 2) мышечной гипотонии
- 3) эмбриональной позы
- 4) менингеального синдрома

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧСС ПРИ СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) сердечные гликозиды
- 2) β-адреноблокаторы
- 3) Лидокаин
- 4) Амиодарон

ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРНА ЛИХОРАДКА

- 1) гектическая
- 2) гиперпиретическая
- 3) фебрильная
- 4) субфебрильная

ПРИВИВКИ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ПЛАНОВЫМ, ПРОВОДЯТ

- 1) контактными в очагах
- 2) в соответствии с календарем прививок
- 3) при угрозе распространения холеры
- 4) при угрозе брюшнотифозной инфекции

КОЛИЧЕСТВО МОЧЕИСПУСКАНИЙ ЗА СУТКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОРИЕНТИРОВОЧНО СОСТАВЛЯЕТ

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

ОЛИГУРИЕЙ СЧИТАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ СУТОЧНОГО ДИУРЕЗА НА _____% И БОЛЕЕ ОТ ВОЗРАСТНОЙ НОРМЫ

- 1) 25

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

ОДНА ДОЗА (0,1 МЛ) ПРЕПАРАТА ППД-Л В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ СОДЕРЖИТ _____ ТЕ

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 100

К ГРУППЕ ТРАНЗИТОРНЫХ ОРАЛЬНЫХ СЕГМЕНТАРНЫХ АВТОМАТИЗМОВ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС

- 1) сосательный
- 2) защитный
- 3) корнеальный
- 4) хватательный

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резус-конфликт по группе крови
- 2) аномалия строения эритроцитов
- 3) повышенное разрушение эритроцитов
- 4) аномалия строения гемоглобина

ОЗДОРАВЛИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) увеличением синтеза витамина D
- 2) увеличением синтеза жирорастворимых витаминов
- 3) снижением синтеза витаминов
- 4) усилением проницаемости капилляров

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит массы тела больного
- 2) частота дефекаций
- 3) кратность рвоты
- 4) выраженность лихорадки

НАИЛУЧШИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ПОДСВЯЗОЧНОМ ОТЕКЕ У ДЕТЕЙ БЫВАЕТ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) диуретиков
- 2) пароксислородных ингаляций
- 3) ингаляций Будесонида
- 4) симпатомиметиков

ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ, АССОЦИИРОВАННЫЙ С ХЕЛИКОБАТЕРОМ ПИЛОРИЧЕСКИМ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воспалением слизистой тела желудка
- 2) эрозивным поражением антрального отдела желудка
- 3) дефицитом витамина Д
- 4) В12-дефицитной анемией

ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Мерфи
- 2) Пастернацкого
- 3) Щеткина-Блюмберга
- 4) Мейо-Робсона

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВРОЖДЕННОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) Азитромицин
- 2) Амфотерицин
- 3) Ампициллин
- 4) Ацикловир

ЦВЕТ КОЖИ В ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) количества коллагеновых фибрилл в волокнах
- 2) количества эластина
- 3) количества билирубина
- 4) глубины залегания подкожных сосудов

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОНЗИЛЛИТА, ВЫЗВАННОГО БЕТА-ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ СТРЕПТОКОККОМ ГРУППЫ А, ПРИМЕНЯЮТ

- 1) цефтазидим
- 2) тетрациклин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) амоксициллин

ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА ОДНОЙ РУКЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ БОЛЕЗНИ

- 1) Такаясу
- 2) Хашимото
- 3) Вегенера
- 4) Кавасаки

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СИНДРОМА ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ НОВОРОЖДЕННОГО ЖЕНЩИНАМ С УГРОЗОЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ВВОДИТЬ

- 1) гидрокортизон
- 2) дексаметазон
- 3) тиреоидин

4) преднизолон

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ БРОНХОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) негативное отношение ребенка к обследованию
- 2) бронхиальная астма
- 3) острая респираторная инфекция
- 4) бронхит

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) порядок оказания медицинской помощи
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) соответствующий вид медицинской помощи
- 4) стандарт медицинской помощи

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ ОТКРЫТОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) Индометацина
- 2) Метотрексата
- 3) Эпинефрина
- 4) Эналаприла

НЕКОРРЕГИРУЕМЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) особенность пищевого поведения
- 2) отягощенная наследственность
- 3) нарушение баланса между поступлением энергии и ее расходом
- 4) низкий уровень физической активности

МЫШЕЧНАЯ КОНТРАКТУРА ПРИВОДИТ К

- 1) гипертонусу мышц
- 2) спастическому сокращению мышц
- 3) гипотонусу мышц
- 4) полной утрате движений

У ДЕТЕЙ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ ПЕРИОД АДАПТАЦИИ К ВНОВЬ ВВЕДЕННОМУ В РАЦИОН ПРОДУКТУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1-2 недели
- 2) 5-7 дней
- 3) 1-3 дня
- 4) 1 месяц

ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ АСЕПТИЧЕСКОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемофильная палочка
- 2) вирус клещевого энцефалита

- 3) энтеровирус
- 4) вирус эпидемического паротита

ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ГИПОГАЛАКТИИ СООТВЕТСТВУЕТ ДЕФИЦИТУ МОЛОКА ДО (%)

- 1) 50
- 2) 40
- 3) 30
- 4) 20

ПЕРВЫМ ПРИЗНАКОМ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ У МАЛЬЧИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оволосение на лобке
- 2) увеличение яичек
- 3) мутация голоса
- 4) оволосение в подмышечных впадинах

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ 7-12 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) паренхиматозное заболевание почек
- 2) коарктация аорты
- 3) эссенциальная артериальная гипертензия
- 4) стеноз почечных артерий

ГРУППЫ МЕРОПРИЯТИЙ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) восстановительную терапию
- 2) адаптивный спорт
- 3) санаторно-курортное лечение
- 4) реконструктивную хирургию

ВОЗМОЖНОСТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИ НИЗКОЙ МАССЫ ТЕЛА ВЕРОЯТНА, ЕСЛИ МАССА ВЫХОДИТ ЗА ПРЕДЕЛЫ _____ ЦЕНТИЛЯ

- 1) 3
- 2) 25
- 3) 10
- 4) 75

МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПОДРОСТКОВ ПРОВОДЯТСЯ 1 РАЗ В

- 1) год
- 2) 6 месяцев
- 3) 2 года
- 4) квартал

СТРАХОВЩИКОМ ПРИ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) орган исполнительной власти субъектов РФ
- 2) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

- 3) медицинская организация
- 4) организация или индивидуальный предприниматель

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ E. COLI СЕРОТИП O157:H7 НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) всем пациентам первого года жизни с затяжным диарейным синдромом
- 2) всем пациентам с диареей, имеющим примесь крови в кале
- 3) всем педиатрическим пациентам с эксикозом тяжелой степени тяжести
- 4) педиатрическим пациентам (любого возраста) с водянистой диареей

СИНДРОМ ПОДРОСТКОВОГО (КАПЕЛЬНОГО) СЕРДЦА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обмороками, артериальной гипотензией, тахикардией, появлением шума в сердце
- 2) артериальной гипертензией, головными болями, тошнотой, появлением болей за грудиной
- 3) одышкой, тахикардией, слабостью, болью в грудной клетке
- 4) брадикардией, затрудненным дыханием, дискомфортом в грудной клетке

ТУБЕРКУЛЁЗ, ВОЗНИКШИЙ ПРИ ЗАРАЖЕНИИ МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЁЗА РАННЕ НЕИНФИЦИРОВАННЫХ ЛЮДЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ранним
- 2) первичным
- 3) вторичным
- 4) хроническим

ПРЕКРАЩЕНИЕ РОСТА У ЮНОШЕЙ В СРЕДНЕМ ПРОИСХОДИТ К _____ ГОДАМ ЖИЗНИ

- 1) 20-22
- 2) 22-24
- 3) 15-17
- 4) 18-19

МАКСИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР БОЛЬШОГО РОДНИЧКА МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ (В САНТИМЕТРАХ)

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

РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ С БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ (ГИПОТРОФИЕЙ I СТ.) ВКЛЮЧАЕТ

- 1) курсовой прием биопрепаратов; регулярное проведение контроля питания и антропометрии; гормональную терапию
- 2) регулярное проведение контроля питания и антропометрии; гормональную терапию; массаж, гимнастику

- 3) регулярное проведение контроля питания и антропометрии; массаж, гимнастику; курсовой прием биопрепаратов
- 4) массаж, гимнастику; гормональную терапию; курсовой прием биопрепаратов

ЧЕРЕЗ НЕДЕЛЮ ПОСЛЕ ОБИЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ВЫЯВЛЯЮТ _____ АНЕМИЮ

- 1) нормохромную, гиперрегенераторную
- 2) гиперхромную, гиперрегенераторную
- 3) гипохромную, регенераторную
- 4) гиперхромную, регенераторную

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДЕТЕЙ МОРФИЕМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) Протамин сульфат
- 2) Бемегрид
- 3) Налорфин
- 4) Атропин

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬНОЙ

- 1) герпетическим стоматитом
- 2) натуральной оспой
- 3) опоясывающим герпесом
- 4) офтальмогерпесом

СТРУКТУРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) хорошо развитых мышечных волокон
- 2) слабо васкуляризованной слизистой оболочки
- 3) достаточно толстых стенок
- 4) достаточно тонких стенок

СНИЖЕНИЕ СВЯЗЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) бронхиальная астма
- 2) пневмония
- 3) цирроз печени
- 4) острая инфекция

ПРИЧИНОЙ СМЕЩЕНИЯ ТРАХЕИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мягкость хрящевого каркаса
- 2) недоразвитие эластической ткани
- 3) нежность слизистой оболочки
- 4) обильная васкуляризация тканей

ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) представитель страховой компании
- 2) заместитель главного врача по лечебной работе
- 3) врач-статистик лечебно-профилактического учреждения
- 4) врач-педиатр участковый

ПАТОЛОГИЕЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АСФИКСИЮ В РОДАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) некротизирующий энтероколит
- 2) пилороспазм
- 3) халазия пищевода
- 4) высокая кишечная непроходимость

РЕЗКО УСИЛЕННЫЙ 1 ТОН НА ВЕРХУШКЕ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) внутрисердечной блокады
- 2) полной сино-аурикулярной блокады
- 3) полной атриовентрикулярной блокады
- 4) внутрисердечной блокады

КОЛИЧЕСТВО СЛОВ, КОТОРЫЕ РЕБЕНОК ДОЛЖЕН ПРОИЗНОСИТЬ В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8-10
- 2) 5-7
- 3) 11-13
- 4) 14-16

ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЁННОГО ВЫВИХА БЕДРА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ

- 1) артрография
- 2) УЗИ
- 3) РТК
- 4) МРТ

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 1 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) лоратадин
- 2) фексофенадин
- 3) цетиризин
- 4) хлоропирамин

К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО АНАЭРОБНОГО ВУЛЬВОВАГИНИТА У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) диспареунию
- 2) тазовую боль
- 3) обильные бели с неприятным запахом

4) зуд наружных половых органов

КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ КИШЕЧНИКА (ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА) В ВОЗРАСТЕ 6-9 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 800-1000
- 2) 100-120
- 3) 400-500
- 4) 30-40

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) Нифедипин
- 2) Спиринолактон
- 3) Дротаверин
- 4) Амиодарон

НАРУШЕНИЕ УСВОЕНИЯ КАКОГО ВИТАМИНА МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ РАЗВИТИЕМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ АНЕМИИ?

- 1) B6
- 2) B1
- 3) B12
- 4) B2

НЕДОРАЗВИТИЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) прогенией
- 2) микрогенией
- 3) микрогнатией
- 4) прогнатией

ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) кардиогенный шок
- 2) хроническая почечная недостаточность
- 3) острая печеночная недостаточность
- 4) инфекционно-токсический шок

К МОЧЕВОМУ СИНДРОМУ ОТНОСЯТ

- 1) количественные и качественные изменения мочи
- 2) клинические признаки нарушения выведения мочи
- 3) расстройство акта мочеиспускания
- 4) клинические признаки нарушения мочеобразования

КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ПО НОРМАТИВАМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 500
- 2) 600

- 3) 400
- 4) 800

У НОВОРОЖДЁННОГО, МАТЬ КОТОРОГО В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ОТКАЗАЛАСЬ ОТ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ГЕСТАЦИОННОГО ДИАБЕТА, ВЫСОК РИСК РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) гипергликемии
- 2) низкой массы тела (менее 2,5 кг)
- 3) тяжелой анемии
- 4) большой массы тела (4-6 кг)

ПРИ ГЕМОФИЛИИ «В» В ПЛАЗМЕ КРОВИ СНИЖАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ФАКТОРА

- 1) Виллебранда
- 2) VIII
- 3) IX
- 4) VII

В ДИЕТОТЕРАПИИ ЦЕЛИАКИИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) рожь
- 2) ячмень
- 3) овес
- 4) пшено

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) проведение скрининг тестов
- 2) наличие инструментария мониторинга здоровья и физического развития обучающихся
- 3) проведение медосмотров
- 4) выявление факторов риска и проведение разнонаправленных превентивных программ

ЛЁГОЧНЫЙ КОМПОНЕНТ, ПОРАЖЕНИЕ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ И СВЯЗУЮЩАЯ ИХ ЗОНА ТУБЕРКУЛЁЗНОГО ЛИМФАНГИТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) первичного туберкулёзного комплекса
- 2) диссеминированного туберкулёза
- 3) очагового туберкулёза
- 4) туберкулёза внутригрудных лимфатических узлов

С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) индометацин
- 2) диклофенак натрия
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) парацетамол

КАРАНТИН ПО ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ДЛИТСЯ ДО (ДЕНЬ)

- 1) 24
- 2) 5
- 3) 21
- 4) 7

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ВПЕРВЫЕ НАЗНАЧАЮТ ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ В (МЕС.)

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

ПОКАЗАТЕЛЕМ, НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЮЩИМ СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СТРАНЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень рождаемости
- 2) уровень смертности
- 3) младенческая смертность
- 4) количество врачей на душу населения

ДЛЯ ПОЛЛАКИУРИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) увеличение диуреза
- 2) урежение мочеиспусканий
- 3) учащение мочеиспусканий
- 4) наличие боли при мочеиспускании

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПОЛОСТНОГО ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

- 1) компенсирует проксимальный сдвиг пищеварения
- 2) компенсируют энзимы
- 3) компенсирует ускоренное продвижение химуса
- 4) компенсирует аутолиз

ОСТРЫЙ БРОНХИОЛИТ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) пневмококком
- 2) риновирусом
- 3) гемофильной палочкой типа b
- 4) респираторно-синцитиальным вирусом

ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННЫМ ВЫВИХОМ БЕДРА НАЧИНАЕТСЯ

- 1) в возрасте 1 года
- 2) на 4 месяце жизни
- 3) сразу после рождения
- 4) на 5 месяце жизни

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ТОЛСТОЙ КИШКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) ирригоскопия
- 2) копрограмма
- 3) колоноскопия
- 4) ректороманоскопия

ЦВЕТ УТРЕННЕЙ ПОРЦИИ МОЧИ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ДОЛЖЕН БЫТЬ

- 1) соломенно-желтый
- 2) абсолютно бесцветный
- 3) темно-желтый
- 4) светло-коричневый

НЕВОЗМОЖНОСТЬ ПОЛНОГО РАЗГИБАНИЯ НОГИ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ, В ТО ВРЕМЯ КАК ОНА СОГНУТА ПОД ПРЯМЫМ УГЛОМ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РЕФЛЕКСА

- 1) Галанта
- 2) верхний Ландау
- 3) Кернига
- 4) Брудзинского средний

МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК НАПРЯЖЕНИЕ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕСЯ

- 1) только пальпаторно
- 2) только при динамометрии
- 3) транзиторно
- 4) постоянно

К ПРИЧИНЕ ОБРАЗОВАНИЯ ВРОЖДЕННОЙ КОСОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ ОТНОСЯТ

- 1) чрезмерные физические нагрузки
- 2) повышение внутрибрюшного давления
- 3) слабость апоневроза наружной косой мышцы живота
- 4) незаращение влагалищного отростка брюшины

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЙ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ИСКЛЮЧАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) H₂-блокаторов
- 2) антибиотиков
- 3) ингибиторов протонной помпы
- 4) антацидов

К ВРОЖДЕННОМУ ПОРОКУ СЕРДЦА С ОБЕДНЕНИЕМ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) тетрада Фалло
- 2) дефект межпредсердной перегородки
- 3) стеноз аорты

4) открытый артериальный проток

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРОБА

- 1) Шалкова
- 2) Мак-Клюра
- 3) Бабинского
- 4) Кернига

ОСТРАЯ ЗАДЕРЖКА МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕФЛЕКТОРНОЙ ПРИ

- 1) фимозе
- 2) баланопостите
- 3) камне уретры
- 4) опухоли мочевого пузыря

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ БОЛЬНИЧНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ: _____ ОБОРОТА КОЙКИ И _____ ЛЕТАЛЬНОСТИ

- 1) уменьшение; увеличение
- 2) увеличение; увеличение
- 3) уменьшение; снижение
- 4) увеличение; снижение

АНТИРЕФЛЮКСНЫЕ СМЕСИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УПОРНЫХ СРЫГИВАНИЙ СОДЕРЖАТ

- 1) пребиотик
- 2) пробиотик
- 3) крахмал
- 4) камедь

ОБСТРУКТИВНЫМ ЛЕГОЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эозинофильная пневмония
- 2) бронхиальная астма
- 3) экзогенный аллергический альвеолит
- 4) фиброзирующий альвеолит

ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие пульса на лучевой артерии
- 2) клиническая смерть
- 3) биологическая смерть
- 4) анафилаксия

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В ДЕТСКОМ АМБУЛАТОРНОМ ЦЕНТРЕ И В КАЖДОМ ЕГО ФИЛИАЛЕ ПРЕДУСМОТРЕН

- 1) фильтр с отдельным входом
- 2) кабинет доврачебного приема
- 3) кабинет «Здоровое детство»

4) лаборатория

ДИАГНОЗ «ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗ» ОСНОВАН НА РЕЗУЛЬТАТАХ

- 1) ультразвукового исследования лимфатического узла
- 2) анализа периферической крови
- 3) биопсии лимфатического узла
- 4) пункции костного мозга

В ПРОЦЕССЕ ОСТЕОГЕНЕЗА ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТАДИИ/СТАДИЙ

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

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коэффициент совместительства
- 2) соотношение абортот и родов
- 3) инвалидность
- 4) уровень госпитализации населения

СРЕДНЯЯ ТОЧКА ДЛИНЫ ТЕЛА У ШЕСТИЛЕТНЕГО РЕБЕНКА НАХОДИТСЯ НА

- 1) середине расстояния между пупком и лобком
- 2) пупке
- 3) лобке
- 4) границе верхней и средней трети расстояния между пупком и лобком

КОРРЕКЦИЯ РЕСПИРАТОРНОГО АЦИДОЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) введения 4% раствора бикарбоната натрия
- 2) искусственной вентиляции лёгких
- 3) инфузии 25% раствора глюкозы
- 4) инфузии Трометамола

СТИМУЛИРУЮЩЕЙ СЕКРЕТОРНУЮ, МОТОРНУЮ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ НАГРУЗКА

- 1) вызывающая утомление
- 2) умеренная, не вызывающая утомление
- 3) кратковременная, интенсивная
- 4) длительная, интенсивная

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ОТНОСИТСЯ

- 1) гиперлипидемия
- 2) гипогликемия
- 3) гипергликемия
- 4) гиперкалиемия

**ДИАГНОЗ «АНЕМИЯ» У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ НА 3-4 НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ
ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ЕСЛИ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ (Г/Л)**

- 1) 130
- 2) 120
- 3) 150
- 4) 140

**ПРИ ПЕРВОМ ПАТРОНАЖЕ К НОВОРОЖДЁННОМУ РЕБЁНКУ ВРАЧ-ПЕДИАТР
УЧАСТКОВЫЙ ИЗ ОБМЕННОЙ КАРТЫ РОДИЛЬНОГО ДОМА (ФОРМА №113/У)
ПОЛУЧАЕТ СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПРОТИВ**

- 1) туберкулёза и гепатита В
- 2) полиомиелита
- 3) коклюша
- 4) краснухи

**К ОСОБЕННОСТЯМ КЛИНИКИ ГРИППА У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА
ЖИЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) яркий катаральный синдром и парез нижних конечностей
- 2) слабо выраженные симптомы интоксикации и катаральные симптомы
- 3) парез нижних конечностей и катаральные симптомы
- 4) иктеричность кожных покровов и яркий катаральный синдром

**ВИДОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ
НАСЕЛЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРИВЛЕЧЕНИЯ К АКТИВНОМУ УЧАСТИЮ В ОХРАНЕ
ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) первичная профилактика
- 2) профилактическая работа
- 3) санитарное просвещение
- 4) пропаганда здорового образа жизни

**ПРИ БРОНХИТЕ, ВЫЗВАННОМ МИКОПЛАЗМОЙ, РЕБЕНКУ В КАЧЕСТВЕ ТЕРАПИИ
ПЕРВОЙ ЛИНИИ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРЕПАРАТ ИЗ ГРУППЫ**

- 1) аминогликозидов
- 2) цефалоспоринов 2 поколения
- 3) макролидов
- 4) аминопенициллинов

У ДЕВОЧЕК ПУБЕРТАТНОГО ПЕРИОДА ПРЕОБЛАДАЕТ ТИП ДЫХАНИЯ

- 1) диафрагмальный
- 2) брюшной
- 3) грудной
- 4) грудно-брюшной

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КАРАНТИНА В ОЧАГЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ
(В ДНЯХ)**

- 1) 35
- 2) 14
- 3) 65
- 4) 26

ФЛЮОРОГРАФИЮ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ ПРОВОДЯТ С __ ЛЕТ

- 1) 12
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 14

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНОГО КАНДИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Флуконазол
- 2) Албендазол
- 3) Амфотерицин
- 4) Тербинафин

ДЕТЯМ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПЕРВЫМ ПРИКОРМОМ ВВОДЯТ

- 1) творог
- 2) мясо
- 3) овощное пюре
- 4) кашу

РЕБЁНОК В 12 МЕСЯЦЕВ ПЬЕТ

- 1) из чашки, которую держит взрослый
- 2) из чашки, слегка придерживая её руками
- 3) из бутылочки, которую держит взрослый, придерживая её руками
- 4) самостоятельно из чашки, сам берёт и держит её руками

ОСОБЕННОСТЬЮ МЫШЦ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преобладание тонуса мышц-разгибателей
- 2) отсутствие расслабления во время сна
- 3) мышечная гипотония
- 4) мышечная дистония

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 6 МЕСЯЦЕВ ОТНОСИТСЯ

- 1) произношение слов
- 2) знание названий отдельных предметов
- 3) гуление
- 4) произнесение отдельных слогов

ДИАГНОЗ «РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ БРОНХИТ» ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) обострениях хронического воспаления бронхов 2-3 и более раз в год на протяжении 2 и более лет подряд
- 2) повторных эпизодах острого бронхита 2-3 и более раз в год на фоне респираторных вирусных инфекций
- 3) приступах бронхиальной астмы 1-2 раза в неделю
- 4) повторных эпизодах обструктивного бронхита

КАТАРАЛЬНЫЙ ПЕРИОД КОКЛЮША ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) острым началом с выраженной интоксикацией
- 2) желтухой
- 3) выраженными катаральными явлениями
- 4) постепенным началом со слабой интоксикацией

ВАКЦИНАЦИЯ ОТ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ

- 1) рекомбинантной вакциной
- 2) живой вирусной вакциной
- 3) гамма-глобулином
- 4) инактивированной вирусной вакциной

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЦИПРОФЛОКСАЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ ДЕТСКИЙ И ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТ ДО (ГОД)

- 1) 12
- 2) 18
- 3) 2
- 4) 6

ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ БЕШЕНСТВА БЫВАЕТ

- 1) контактный
- 2) пищевой
- 3) трансмиссивный
- 4) воздушно-капельный

ДЛЯ СКАРЛАТИНЫ ХАРАКТЕРНА _____ СЫПЬ

- 1) мелкоточечная
- 2) везикулезная
- 3) геморрагически-некротическая
- 4) пятнисто-папулезная

ДЛИНА ТЕЛА РЕБЁНКА В 1 ГОД В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 70
- 2) 80
- 3) 75
- 4) 65

ДЛЯ РАСЧЁТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И

- 1) заболеваний, выявленных впервые в данном году
- 2) среднегодовой численности населения
- 3) инфекционных заболеваний, зарегистрированных на данной территории
- 4) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году

СТРАТЕГИЕЙ ЛЕЧЕНИЯ ПРИОБРЕТЕННЫХ АПЛАСТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ ПРИ НАЛИЧИИ НЛА-СОВМЕСТИМОГО СИБЛИНГА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спленэктомия
- 2) аллогенная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток
- 3) иммуносупрессивная терапия
- 4) переливание эритромаcсы

РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАКОГО ОСЛОЖНЕНИЯ БУДЕТ ВЫСОКИМ У РЕБЁНКА ПРИ ОТКАЗЕ ОТ ПРИЁМА ПРЕПАРАТОВ ЙОДА МАТЕРЬЮ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ (ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ, СВЯЗАННОМ С АЛИМЕНТАРНЫМ ДЕФИЦИТОМ)?

- 1) дефекты нервной трубки
- 2) умственная отсталость
- 3) болезнь Аддисона
- 4) синдактилия

НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ ОТ МАТЕРЕЙ-НОСИТЕЛЕЙ HBS-АНТИГЕНА С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА

- 1) в возрасте 1 месяца жизни
- 2) на 2-3 сутки жизни
- 3) в первые часы жизни
- 4) при выписке из родильного дома

ПРОФИЛАКТИКА ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ

- 1) анемии
- 2) заболеваний печени
- 3) тромбоцитопатий
- 4) почечной патологии

В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ НЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) полиомиелите
- 2) дизентерии
- 3) ветряной оспе
- 4) вирусном гепатите А

ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ПИЛОРОСТЕНОЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) появление рвоты неизменным молоком, объем рвотных масс не превышает объем кормления

- 2) появление рвоты в среднем на 21 день жизни
- 3) отсутствие видимой перистальтики желудка
- 4) наличие гипернатриемии, гипергликемии, метаболического ацидоза

ОТЛИЧИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ОТ БЦЖ-М СОСТОИТ В

- 1) ее приготовлении
- 2) условиях хранения и транспортировки
- 3) способе ее введения
- 4) количестве живых микробных тел в одной дозе препарата

ОМЕПРАЗОЛ ДЕТЯМ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ НАЗНАЧАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА _____ МГ/КГ/СУТ

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

АРТЕРИАЛЬНЫЙ (БОТАЛЛОВ) ПРОТОК СОЕДИНЯЕТ АОРТУ С

- 1) левым предсердием
- 2) лёгочной веной
- 3) нижней поллой веной
- 4) лёгочной артерией

СИНДРОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) нейрогенного мочевого пузыря
- 2) заболеваний почечных артерий
- 3) пузырно-мочеточникового рефлюкса
- 4) камня мочевого пузыря

ПРИ АТРИО-ВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ (АВ-БЛОКАДЕ) III СТЕПЕНИ ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- 1) удлинение интервала PQ (все интервалы одинаковой продолжительности)
- 2) атриовентрикулярная диссоциация
- 3) выпадение комплекса QRS
- 4) прогрессирующее удлинение интервала PQ от цикла к циклу

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ КРОВЕТВОРЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН _____ СИНДРОМ

- 1) геморрагический
- 2) гипертензионный
- 3) судорожный
- 4) отечный

ДИФФЕРЕНЦИРОВКА НЕРВНЫХ КЛЕТОК КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЗАВЕРШАЕТСЯ К _____ ГОДАМ ЖИЗНИ

- 1) 15
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 12

БАКТЕРИУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) травмы почки
- 2) гломерулонефрита
- 3) цистита
- 4) ночного энуреза

НЕУСТОЙЧИВЫЙ РИТМ ДЫХАНИЯ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ЖИЗНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глубоким вдохом
- 2) поверхностным дыханием
- 3) апноэ во сне (более 20 секунд)
- 4) апноэ во сне (до 10 секунд)

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амилазурия
- 2) уробилиногенурия
- 3) протеинурия
- 4) кристаллурия

ПРИ СОЛЬТЕРЯЮЩЕЙ ФОРМЕ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРОВОДЯТ ТЕРАПИЮ

- 1) противорецидивную
- 2) краткосрочную
- 3) прерывистыми курсами
- 4) непрерывную, пожизненную

АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ СИНДРОМ

- 1) Рейе
- 2) Пастернацкого
- 3) Броун-Секара
- 4) Фанкони

ДЕТЯМ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫМ СОСТОЯНИЕМ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОГО ПРИКОРМА РЕКОМЕНДУЮТСЯ КАШИ

- 1) молочные промышленного производства
- 2) безмолочные безглютеновые, обогащенные железом
- 3) приготовленные из цельных злаковых круп
- 4) безмолочные промышленного производства

ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эзомепразол
- 2) метоклопрамид
- 3) гентамицин
- 4) кларитромицин

К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- 1) верхний рефлекс Ландау
- 2) симптом Лесажа
- 3) симптом Орнера
- 4) нижний рефлекс Ландау

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6-12 месяцев
- 2) 1,5-6 месяцев
- 3) 60-180 дней
- 4) 15-45 дней

АФФЕКТИВНО-РЕСПИРАТОРНЫЙ ПРИСТУП ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) возникновением апноэ на высоте возбуждения
- 2) длительностью пароксизма от нескольких секунд до нескольких часов
- 3) возникновением судорог на фоне гипертермии
- 4) отсутствием полного восстановления сознания между припадками

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) коагулограмму
- 2) бактериологическое исследование мочи
- 3) бактериологическое исследование кала
- 4) ректороманоскопию

ПОКАЗАТЕЛЕМ ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЦЕНТНОЕ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ____ К ЧИСЛУ БОЛЬНЫХ ____ ИЗ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

- 1) проведённых хирургических операций; выписанных
- 2) прооперированных больных; выбывших
- 3) проведённых хирургических операций; выбывших
- 4) прооперированных больных; выписанных

КРАТНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ В ФАЗУ РЕМИССИИ

- 1) 2 раза в год
- 2) 1 раз в год
- 3) 1 раз в квартал

4) 1 раз в месяц

КОНЕЧНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ РАСЩЕПЛЕНИЯ УГЛЕВОДОВ В ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОМ ТРАКТЕ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) трисахаридов
- 2) дисахаридов
- 3) моносахаридов
- 4) олигосахаридов

ПРИ ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- 1) выраженность сердечной недостаточности
- 2) степень и скорость кровопотери
- 3) степень обезвоживания
- 4) выраженность отеков

ВЫДЕЛЕНИЕ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСА ИЗ МОЧИ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА, ВЫШЕДШЕГО ИЗ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ, УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) генерализацию инфекции в связи с иммунодефицитным состоянием
- 2) перенесенное внутриутробно инфицирование цитомегаловирусом
- 3) предшествующую врожденную или приобретенную инфекцию
- 4) наличие заболевания, требующего противовирусного лечения

У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПОКАЗАТЕЛЬ PH МОЧИ МОЖЕТ КОЛЕБАТЬСЯ В ПРЕДЕЛАХ

- 1) 8-10
- 2) 1-2
- 3) 3-4
- 4) 5-7

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус парагриппа
- 2) цитомегаловирус
- 3) вирус герпеса 6 типа
- 4) β-гемолитический стрептококк группы А

ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ В ТИПИЧНОМ МЕСТЕ У РЕБЕНКА ОТСУТСТВУЕТ ПУЛЬСАЦИЯ НА _____ АРТЕРИЯХ

- 1) бедренных
- 2) лучевых
- 3) височных
- 4) локтевых

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ

- 1) антибиотикотерапии при легких формах заболевания

- 2) жаропонижающих препаратов
- 3) антидиарейных средств
- 4) антибиотиков из группы макролидов

ПРЕДЕЛЬНЫЙ СРОК ОЖИДАНИЯ ПЛАНОВОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КРУГЛОСУТОЧНЫХ СТАЦИОНАРАХ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ) СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 30
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 14

ПРИЗНАНИЕ РЕБЕНКА ИНВАЛИДОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) детским санаторием
- 2) детской поликлиникой
- 3) федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы
- 4) детским стационаром

ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ОСТАТОЧНОЙ МОЧИ В МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ РЕБЕНКА 10 ЛЕТ ПОСЛЕ МИКЦИИ ОБЪЕМОМ 180 МЛ СОСТАВЛЯЕТ (МЛ)

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 120
- 4) 80

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) жесткое дыхание
- 2) локальная крепитация
- 3) одышка
- 4) диффузные мелкопузырчатые хрипы

К НЕЙРОИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) энтеровирусный менингит
- 2) энтеровирусную лихорадку
- 3) энтеровирусную экзантему
- 4) энтеровирусную миалгию

HELICOBACTER PYLORI ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПАРАЗИТИРУЕТ В

- 1) в области дна желудка
- 2) теле желудка
- 3) антральном отделе желудка
- 4) луковице двенадцатиперстной кишки

АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ВЫЯВЛЯЕТ

- 1) ирригография (скопия)

- 2) фиброгастроскопия
- 3) ректороманоскопия
- 4) рентгенография брюшной полости

НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ С ОБОСТРЕНИЯМИ НА ФОНЕ СНИЖЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ТЕРАПИИ ИЛИ В ТЕЧЕНИЕ 14 ДНЕЙ ПОСЛЕ ЕЕ ОТМЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) часторецидивирующим
- 2) нечасто рецидивирующим
- 3) стероидорезистентным
- 4) стероидозависимым

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК «ВЫСОКИЙ», ЕСЛИ ОН ПОПАДАЕТ В

- 1) 75-90% центильный коридор
- 2) 10-25% центильный коридор
- 3) 90-97% центильный коридор
- 4) 25-75 % центильный коридор

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Беклометазон
- 2) Фенотерол
- 3) Сальбутамол
- 4) Ипратропия бромид

ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ГЕРПЕС ВОЗНИКАЕТ У ЧЕЛОВЕКА, ПЕРЕНЕСШЕГО

- 1) ветрянную оспу
- 2) инфекционный мононуклеоз
- 3) корь
- 4) краснуху

ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обструктивный бронхит
- 2) герпетическая ангина
- 3) гломерулонефрит
- 4) перигепатит

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

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

ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) порядки оказания медицинской помощи
- 2) стандарты медицинской помощи
- 3) протоколы ведения пациентов
- 4) клинические рекомендации

РАБОТАЮЩИЙ КОМПЬЮТЕР ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ _____ ИЗЛУЧЕНИЯ

- 1) статического
- 2) электромагнитного
- 3) ионизирующего
- 4) рентгеновского

ПРИЧИНОЙ АБДОМИНАЛЬНОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (ОРВИ) У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) искусственное вскармливание
- 2) медикаментозная терапия
- 3) неблагоприятный преморбидный фон
- 4) репродукция вируса в поджелудочной железе и кишечнике

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭНТЕРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженный метеоризм
- 2) наличие болей в животе натощак
- 3) синдром нарушенного всасывания
- 4) наличие болей в гипогастрии

КРИТИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ СТИГМАТИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ СТИГМ

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

У РЕБЕНКА ПЯТИ ЛЕТ ЧАСТОТА ПУЛЬСА В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ

- 1) 100
- 2) 120
- 3) 80
- 4) 78

САМЫМ НАДЕЖНЫМ СПОСОБОМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В СЛУЧАЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ КРУПНЫХ АРТЕРИАЛЬНЫХ СОСУДОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пальцевое прижатие
- 2) наложение жгута
- 3) максимальное разгибание конечностей
- 4) максимальное сгибание конечностей

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПИЛОРОСТЕНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иктеричность кожных покровов
- 2) гепатомегалия
- 3) регулярная рвота фонтаном
- 4) гипербилирубинемия

НА ПРИЕМЕ У ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ДЕВОЧКА 12 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА ТОШНОТУ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ГОЛОВНУЮ БОЛЬ. В АНАМНЕЗЕ ТРАВМА ГОЛОВЫ НА УРОКЕ ФИЗКУЛЬТУРЫ С ПОТЕРЕЙ СОЗНАНИЯ. ПОСТАВЬТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) хронический гастрит в период обострения
- 2) гипогликемическое состояние
- 3) вегето-сосудистая дистония, артериальная гипотензия
- 4) черепно-мозговая травма, сотрясение головного мозга

В КАЧЕСТВЕ ЗАГУСТИТЕЛЯ В АНТИРЕФЛЮКСНЫХ СМЕСЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) гуаровая камедь
- 2) камедь рожкового дерева
- 3) агар
- 4) ксантановая медь

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЁНКА С ОСТРОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потребность в проведении антибактериальной терапии
- 2) отягощенный аллергологический анамнез
- 3) возраст до 3 лет
- 4) наличие осложнений пневмонии

КРАТНОСТЬ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА РЕБЁНКОМ, ПЕРЕНЁСШИМ РАХИТ СРЕДНЕЙ И ТЯЖЁЛОЙ ФОРМЫ, СОСТАВЛЯЕТ ____ ГОД (ГОДА) ЕЖЕКВАРТАЛЬНО

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

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЁЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ МОЖНО СТАВИТЬ

- 1) после прочтения пробы независимо от ее результата
- 2) сразу после прочтения пробы при ее отрицательном результате
- 3) сразу после прочтения пробы при ее положительном результате
- 4) спустя 14 дней после постановки пробы

ДОКУМЕНТ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ОПЛАТУ УСЛУГ ГОСУДАРСТВЕННЫМ И МУНИЦИПАЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЯМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЖЕНЩИНАМ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ

- 1) родовой сертификат
- 2) единовременное пособие по рождению ребенка
- 3) свидетельство о рождении ребёнка
- 4) страховой полис

БОЛЬНОЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ЗАРАЗЕН

- 1) в период развития осложнений
- 2) только в продромальный период
- 3) до 5-го дня с момента появления последнего элемента сыпи
- 4) до момента отпадения корочек

К ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМАМ КОРИ ОТНОСЯТ

- 1) пятна Филатова – Коплика
- 2) обильную сыпь
- 3) поражение ротоглотки
- 4) гепатоспленомегалию

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО И ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ _____

- 1) антитела к тиреоглобулину
- 2) антитела к рецептору тиреотропного гормона
- 3) свободный тироксин и тиреотропный гормон
- 4) свободный трийодтиронин

ПРОФИЛАКТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) Ацикловиром
- 2) живой вакциной
- 3) полисахаридной вакциной
- 4) убитой вакциной

РИНОФАРИНГОКОНЪЮНКТИВАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) РС-инфекции
- 2) гриппа
- 3) парагриппа
- 4) аденовирусной инфекции

ПЕРВЫМ ПРИКОРМОМ ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕБЕНКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ

- 1) овощное пюре
- 2) мясное пюре
- 3) творог
- 4) яблочное пюре

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И НЕДОСТАТОЧНОМ ПИТАНИИ РАНЬШЕ ВСЕГО ИЗМЕНЯЮТСЯ ПРИРОСТЫ

- 1) длины тела
- 2) массы тела
- 3) окружности груди
- 4) окружности головы

ПРИ ВИТАМИН-D-ДЕФИЦИТНОМ РАХИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ СДВИГ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ В СТОРОНУ

- 1) метаболического ацидоза
- 2) метаболического алкалоза
- 3) дыхательного ацидоза
- 4) дыхательного алкалоза

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОВОДОМ ДЛЯ УРОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в поясничной области
- 2) повышение артериального давления
- 3) рецидивирующая инфекция мочевых путей
- 4) появление отеков

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПАРАКЛИНИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ У ДЕТЕЙ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ПНЕВМОНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография органов грудной клетки
- 2) спирография
- 3) компьютерная томография лёгких
- 4) пикфлоуметрия

ЭТАП ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ РЕБЁНКА-ИНВАЛИДА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) технические, профессиональные социальные мероприятия
- 2) педагогические, психологические мероприятия
- 3) медицинскую реабилитацию
- 4) общенациональные и индивидуальные меры социальной интеграции

В НОРМЕ МАКСИМАЛЬНАЯ УБЫЛЬ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 1-2
- 2) 12-15
- 3) 6-10
- 4) 3-5

К НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЯМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) повышение уровней мочевины и креатинина в сыворотке крови
- 2) гиперкалиемию и метаболический ацидоз
- 3) метаболический ацидоз и повышение уровня мочевины в сыворотке крови
- 4) повышение уровней мочевины и калия в сыворотке крови

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лактазная недостаточность
- 2) инвазия возбудителей с развитием воспалительного процесса
- 3) гиперсекреция воды и электролитов энтероцитами
- 4) замедление перистальтики

ЛАКТОЗА, НЕУТИЛИЗИРОВАННАЯ МИКРОФЛОРОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ, СПОСОБСТВУЕТ

- 1) замедлению моторики кишечника
- 2) снижению осмотического давления в кишечнике
- 3) повышению осмотического давления в кишечнике
- 4) абсорбции воды из кишечника

В НОРМЕ МАКСИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ЗАКРЫТИЯ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА ПРИХОДЯТСЯ НА ВОЗРАСТ (МЕС.)

- 1) 7-9
- 2) 12-18
- 3) 18-24
- 4) 9-12

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ С СИНДРОМОМ МАЛЬАБСОРБЦИИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) паратрофия
- 2) гипотрофия
- 3) нанизм
- 4) гипостатура

О МЫШЕЧНОЙ ГИПОТОНИИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) может говорить «поза борца»
- 2) могут говорить прижатые к телу руки
- 3) может говорить «поза лягушки»
- 4) могут говорить прижатые к телу ноги

НАБУХАНИЕ И ПУЛЬСАЦИЯ ШЕЙНЫХ ВЕН ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ

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

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДУОДЕНИТА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ

- 1) рентгеноскопии
- 2) эндоскопии
- 3) копрологии
- 4) рентгенографии

ВОЗБУДИТЕЛЬ МИКОПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) простейшим организмом
- 2) грибом
- 3) вирусом
- 4) бактерией

ОСНОВНЫМИ ПРИ СЕПСИСЕ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ВИДЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) биохимические
- 2) серологические
- 3) общеклинические
- 4) бактериологические

В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ СРЕДИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) метаболическая нефропатия
- 2) инфекция органов мочевой системы
- 3) гломерулонефрит
- 4) аномалия развития почек

У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ХУЖЕ ВЕНТИЛИРУЕТСЯ _____ СЕГМЕНТ ЛЁГКОГО

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

РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ, ЧТО УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА СЛЕДУЕТ ВЫЗЫВАТЬ НА ДОМ

- 1) для проведения профилактического осмотра
- 2) в случае острого инфекционного заболевания или подозрения на него
- 3) с целью провести туберкулинодиагностику или вакцинацию
- 4) для получения справки о возможности занятий ребенка в спортивной секции

ГЕПАТИТ E НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНО ПРОТЕКАЕТ У

- 1) подростков
- 2) детей раннего возраста
- 3) беременных женщин
- 4) детей дошкольного возраста

ПРИ ЗАПРОКИДЫВАНИИ ГОЛОВЫ ПАЦИЕНТА КЗАДИ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) предотвращение западения языка
- 2) выпрямление дыхательных путей

- 3) улучшение сердечного ритма
- 4) улучшение мозгового кровотока

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ В РЕЖИМЕ ДНЯ УЧАЩИХСЯ 1 КЛАССОВ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРЕДУСМОТРЕН НОЧНОЙ СОН НЕ МЕНЕЕ (ЧАС)

- 1) 7
- 2) 9
- 3) 10
- 4) 8

ЦИЛИНДРУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого гломерулонефрита
- 2) мочекаменной болезни
- 3) ночного энуреза
- 4) травмы почки

К СИМПТОМАМ МЕНИНГИТА ОТНОСЯТ

- 1) рвоту на фоне головной боли
- 2) западение родничка
- 3) уртикарную сыпь
- 4) невнятную речь и головную боль

ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ ИМЕЮТ МЕХАНИЗМ ИНФИЦИРОВАНИЯ

- 1) фекально-оральный
- 2) аэрогенный
- 3) трансмиссивный
- 4) парентеральный

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕПРОХОДИМОСТЬ КИШЕЧНИКА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАФИИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО

- 1) вертикальное
- 2) лежа на спине
- 3) на правом боку
- 4) на левом боку

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) лоперамид
- 2) смектит диоктаэдрический
- 3) фуросемид
- 4) ацетазоламид

БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ И КОРМЯЩИМ МАТЕРЯМ НАЗНАЧАЮТ

- 1) подготовительную группу
- 2) специальную группу (индивидуальный метод)

- 3) основную
- 4) специальную группу (групповой метод)

К ЭФФЕКТАМ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) отрицательный хронотропный
- 2) положительный миотропный
- 3) отрицательный инотропный
- 4) положительный дромотропный

ПЕРЕВОД УЧАЩИХСЯ ИЗ СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ В ПОДГОТОВИТЕЛЬНУЮ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) успеваемости по физической культуре
- 2) результатов выполнения нормативов физической подготовленности
- 3) течения основного заболевания и результатов функциональных проб
- 4) желания ребенка или его родителей

РАННИЕ ФЕТОПАТИИ ФОРМИРУЮТСЯ С _____ НЕДЕЛИ ГЕСТАЦИИ

- 1) 14-16
- 2) 18-20
- 3) 8-10
- 4) 11-12

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

НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ШТАММОВ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЁЗА С ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) молекулярно-генетический метод
- 2) исследование ВАСТЕС MGIT 960
- 3) посев мокроты на твердую питательную среду
- 4) люминесцентная микроскопия мокроты

ПРИ АСПИРИНОВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) Монтелукаст
- 2) Кромоглициевую кислоту
- 3) Кетотифен
- 4) Хлоропирамин

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

КОНЪЮНКТИВИТ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

- 1) Маршалла
- 2) Алажилля
- 3) Рейтера
- 4) Готтрона

ОРАЛЬНАЯ РЕГИДРАТАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ВЫБОРА КОРРЕКЦИИ ПОТЕРЬ ЖИДКОСТИ ПРИ ОСТРЫХ ГАСТРОЭНТЕРИТАХ У ВСЕХ ДЕТЕЙ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПАЦИЕНТОВ

- 1) с сопутствующей соматической патологией
- 2) первого года жизни
- 3) с тяжелым обезвоживанием
- 4) с 2-кратной рвотой в течение 8 часов

ДИАПАЗОН СВЕТОВОГО ПОТОКА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ В ФИЗИОТЕРАПИИ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,5-1,0 нм
- 2) 10-100 нм
- 3) 180 нм-400 мкм
- 4) 100-150 нм

СО СТОРОНЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ ТИПИЧНОМ НЕОСЛОЖНЕННОМ КОКЛЮШЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) брадипноэ
- 2) патологического дыхания
- 3) постоянного кашля с мокротой
- 4) патологического приступообразного кашля

ОСОБЕННОСТЬЮ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частое развитие менингококцемии
- 2) постепенное развитие симптомов заболевания
- 3) отсутствие рвоты и лихорадки
- 4) отсутствие стволых нарушений

РАЗДЕЛОМ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вероятность
- 2) достоверность
- 3) статистика
- 4) статика

РАСШИРЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ВПРАВО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) дилатации левого желудочка
- 2) гипертрофии левого предсердия
- 3) дилатации левого предсердия
- 4) смещении средостения вправо

ЛЕТНЕ-ОСЕННИЙ ПОДЪЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) бруцеллезе
- 2) менингококковой инфекции
- 3) гриппе
- 4) дизентерии

ДЛЯ РАСЧЕТА ГОДОВОГО РАЗМЕРА РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ДОЛЖНОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЧИСЛО

- 1) рабочих дней в году за исключением отпускного периода времени
- 2) рабочих дней в году вместе с отпускным периодом времени
- 3) календарных дней в году
- 4) рабочих дней за исключением дней учебы на циклах повышения квалификации

ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧЕНИЯ СМЕСЕЙ НА ОСНОВЕ ИЗОЛЯТА СОЕВОГО БЕЛКА ДЕТЯМ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОРРЕКЦИЯ _____ ЧАСТИ ГИПОАЛЛЕРГЕННОГО РАЦИОНА

- 1) витаминно-минеральной
- 2) углеводной
- 3) белковой
- 4) липидной

С ПОМОЩЬЮ УГЛОМЕРА ИЗМЕРЯЮТ

- 1) подвижность суставов
- 2) жизненную ёмкость лёгких
- 3) степень жировотложения
- 4) силу мышц кисти

К ОСНОВНЫМ КАТЕГОРИЯМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ СПОСОБНОСТЬ К

- 1) самостоятельным занятиям профессиональным спортом и образованием
- 2) самостоятельной трудовой деятельности и обучению
- 3) самостоятельному освоению иностранных языков
- 4) самостоятельным занятиям профессиональными спортивными танцами и подводным плаванием

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРИВИВКИ РЕБЁНОК ДОЛЖЕН НАБЛЮДАТЬСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1 часа
- 2) 5-10 минут
- 3) 30-50 минут
- 4) 1,5 часов

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРЕКРАЩАЕТСЯ ПРИ ПОЛНОЙ РЕМИССИИ В ТЕЧЕНИЕ ____ ЛЕТ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ

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

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ МОЧЕВОГО СИНДРОМА ПРИ НЕФРИТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкоцитурия
- 2) гематурия
- 3) протеинурия
- 4) цилиндрурия

ПОЗДНЯЯ АНЕМИЯ НЕДОНОШЕННЫХ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) на 2 месяце
- 2) на 2 неделе
- 3) после 3 месяцев
- 4) на 2 году

НА ОЧАГИ ВЫРАЖЕННОЙ ЛИХЕНИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТОПИЧЕСКИЕ КОРТИКОСТЕРОИДЫ В ВИДЕ

- 1) эмульсии
- 2) лосьона
- 3) мази
- 4) крема

СПАСТИЧЕСКОМУ СОКРАЩЕНИЮ НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ

- 1) респираторные бронхиолы
- 2) крупные бронхи
- 3) терминальные бронхиолы
- 4) бронхи среднего и мелкого калибра

СИМПТОМ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ДРОЖАНИЯ («КОШАЧЬЕ МУРЛЫКАНИЕ») ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

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

ПРИ ОЛИГУРИИ ВСЛЕДСТВИЕ ОБСТРУКТИВНОЙ УРОПАТИИ НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ПОКАЗАНО

- 1) введение мочегонных средств
- 2) хирургическое лечение
- 3) проведение плазмофереза
- 4) проведение гемодиализа

ПРИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СЕКРЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дыхательный тест
- 2) уреазный тест
- 3) рН-метрия
- 4) фракционный метод

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ШУМ АУСКУЛЬТАТИВНО ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) связь с тонами
- 2) мягкий тембр
- 3) иррадиация
- 4) постоянство

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ВСТРЕЧАЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ

- 1) поражения центральной нервной системы
- 2) кандидоза
- 3) вторичной бактериальной инфекции
- 4) герпесвирусной инфекции

СИНДРОМ ПОЛИЦИТЕМИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) метаболическими нарушениями
- 2) гиповолемией
- 3) гемодинамическими расстройствами
- 4) усиленным эритропоэзом

В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 1 ГОДА КОЛИЧЕСТВО ЭОЗИНОФИЛОВ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 11-15
- 2) 16-20
- 3) 6-10
- 4) 0-5

ПРИ ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- 1) выраженность сердечной недостаточности
- 2) степень снижения активности факторов свертывающей системы
- 3) степень обезвоживания
- 4) выраженность болевого синдрома

ПОТРЕБНОСТЬ В ВОДЕ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (МЛ/КГ)

- 1) 160-170
- 2) 40-50
- 3) 130-150
- 4) 70-80

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ УРОВЕНЬ _____ СЫВОРОТКИ КРОВИ

- 1) кальция
- 2) глюкозы
- 3) панкреатической амилазы
- 4) холестерина

ВАКЦИНА БЦЖ ВВОДИТСЯ СТРОГО

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

ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ В ВИДЕ ИНДУРАЦИИ И АТРОФИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

КОЛИЧЕСТВО ПЕРЕЛОМОВ В ГОД ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ТЕЧЕНИЯ НЕЗАВЕРШЕННОГО ОСТЕОГЕНЕЗА (OSTEOGENESIS IMPERFECTA) СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6-10
- 2) 3-5
- 3) 11-20
- 4) 21-25

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ У ДЕТЕЙ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) до перевода во взрослую сеть
- 2) в течение 3 лет
- 3) в течение 2 лет
- 4) в течение 5 лет

В СЛЮНЕ СОДЕРЖИТСЯ ФЕРМЕНТ

- 1) протеаза
- 2) мальтаза
- 3) лактаза
- 4) амилаза

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

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

ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ СОДЕРЖАНИЕ ГРУДНОГО МОЛОКА В СУТОЧНОМ РАЦИОНЕ РЕБЁНКА СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ

- 1) $\frac{4}{5}$
- 2) $\frac{1}{2}$
- 3) $\frac{2}{3}$
- 4) $\frac{5}{8}$

В ВОЗРАСТЕ ЧЕТЫРЕХ МЕСЯЦЕВ РЕБЕНОК ДОЛЖЕН УМЕТЬ

- 1) захватывать игрушки или другие предметы пальцами
- 2) стучать игрушкой по столу или кровати
- 3) свободно захватывать рукой низко висящие над грудью игрушки
- 4) перекладывать игрушку из руки в руку

К ПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРОТИВОТРЕВОЖНЫХ СРЕДСТВ (ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ) ОТНОСЯТ

- 1) эндогенную депрессию
- 2) психотические нарушения, сопровождающиеся бредом и галлюцинациями
- 3) невротические состояния
- 4) приступы маниакального возбуждения

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ ПРИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ I СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

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

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОБЛЕМНО-ЦЕЛЕВОГО ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ И ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) получение среднего медицинского образования родителями детей
- 2) самостоятельное изучение литературы родителями пациентов

- 3) организация специализированных медицинских школ по профилю заболеваний
- 4) оказание самостоятельной медицинской помощи

К СИМПТОМАМ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) кашель
- 2) гепатомегалия
- 3) конъюнктивит
- 4) спленомегалия

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

- 1) мембраностабилизаторы
- 2) антикоагулянты
- 3) дезагреганты
- 4) глюкокортикоиды

ПРИ КРАПИВНИЦЕ СЫПЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- 1) лице
- 2) любых участках тела
- 3) конечностях
- 4) туловище

ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У НОВОРОЖДЁННОГО ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДИННО-КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- 1) 1,0 см кнаружи
- 2) 0,5 см кнутри
- 3) 0,5 см кнаружи
- 4) 2,0 см кнаружи

АНГИОТЕНЗИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ СОСУДОВ (АТ-1) БЛОКИРУЕТ

- 1) пропранолол
- 2) каптоприл
- 3) лозартан
- 4) фозиноприл

АБСОЛЮТНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) выручка

- 2) доход
- 3) рентабельность
- 4) прибыль

АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА НОГАХ ПО СРАВНЕНИЮ С АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ НА РУКАХ У ДЕТЕЙ СТРАШЕ 1 ГОДА

- 1) ниже
- 2) постоянно меняется
- 3) не отличается
- 4) выше

ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение лимфатических узлов
- 2) бледность кожи и слизистых оболочек
- 3) тёмная окраска мочи и кала
- 4) стойкое повышение температуры тела

К ИНФЕКЦИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, ОТНОСЯТСЯ АНТРОПОНОЗЫ С _____ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ

- 1) контактным
- 2) аэрозольным
- 3) фекально-оральным
- 4) трансмиссивным

ФАРИНГОКОНЪЮНКТИВАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) риновирусной инфекции
- 2) парагриппе
- 3) гриппе
- 4) аденовирусной инфекции

ПОД ОНТОГЕНЕЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) индивидуальное развитие организма от оплодотворения до конца жизни
- 2) патологическое внутриутробное развитие
- 3) развитие патологических процессов на первом году жизни
- 4) процесс естественной гибели клеток

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ МУНИЦИПАЛЬНОГО УРОВНЯ ВКЛЮЧАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ МЕТОДОМ МИКРОСКОПИИ

- 1) трехкратно в течение 2 дней, обзорная рентгенография органов грудной клетки, проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным
- 2) двукратно в течение 2 дней, обзорная рентгенография органов грудной клетки, проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным
- 3) трехкратно в течение 2 дней, проба с аллергеном туберкулезным

рекомбинантным

4) двукратно в течение 2 дней, обзорная рентгенография органов грудной клетки

РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л СЧИТАЕТСЯ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ПРИ НАЛИЧИИ НА КОЖЕ

- 1) инфильтрата 2-4 мм
- 2) уколочной реакции
- 3) инфильтрата 17 мм и более
- 4) инфильтрата 5 мм

СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У НЕДОНОШЕННЫХ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

- 1) Апгар
- 2) Глазго
- 3) Сильвермана
- 4) Дементьевой

БАКТЕРИУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) травмы почки
- 2) гломерулонефрита
- 3) пиелонефрита
- 4) ночного энуреза

ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНАЯ СЫПЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

ОСТРЫЙ ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ОБУСЛОВЛЕН ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) аденовирусной
- 2) стафилококковой
- 3) стрептококковой
- 4) клебсиеллезной

ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ДЕТЕЙ В 1 ГОД ОРИЕНТИРОВОЧНО СОСТАВЛЯЕТ (МЛ)

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 90
- 4) 60

ДОЗА ВНУТРИВЕННО ВВОДИМОГО ИНСУЛИНА ПРИ ВЫВЕДЕНИИ ИЗ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1,0 ЕД/кг в сутки

- 2) 0,5 ЕД/кг в час
- 3) 0,5 ЕД/кг в сутки
- 4) 0,1 ЕД/кг в час

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ГИПЕРТОНУС МЫШЦ СГИБАТЕЛЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ ИСЧЕЗАЕТ К (МЕС.)

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

ПРИ АХАЛАЗИИ ПИЩЕВОДА ПРИ РЕНТГЕНОГРАФИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) расширение тени средостения
- 2) симптом мишени
- 3) увеличение желудка в размерах
- 4) отсутствие газового пузыря желудка

ПРИ КАКОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА РАЗВИВАЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ?

- 1) стенозе легочной артерии
- 2) стенозе аорты
- 3) дефекте межпредсердной перегородки
- 4) коарктации аорты

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ УЗЛОВОЙ 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

МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) грамположительным стрептококком
- 2) грамотрицательным диплококком
- 3) грамотрицательной коккобациллой
- 4) грамположительным кокком

ОСОБЕННОСТЬЮ ЭКГ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зубец Т в стандартных отведениях высокий, положительный, однофазный
- 2) высокий зубец R в I отведении
- 3) зубец Т в стандартных отведениях мал, двухфазен, отрицателен
- 4) глубокий зубец S в III отведении

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
РЕМИССИИ

- 1) на курортах Черноморского побережья Кавказа при полной

- 2) в местных гастроэнтерологических санаториях при полной
- 3) в местных гастроэнтерологических санаториях при частичной
- 4) на курортах Черноморского побережья Кавказа при частичной

РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) инфильтрата от 2 до 4 мм
- 2) инфильтрата более 5 мм
- 3) гиперемии до 16 мм
- 4) уколочной реакции (до 1 мм)

ВРОЖДЕННУЮ КРИВОШЕЮ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ К ДЕФОРМАЦИИ

- 1) невrogenной
- 2) конституционной
- 3) десмогенной
- 4) миогенной

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ УРОВНЯ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЛЕВРЫ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОВЕСТИ

- 1) рентгенографию лёгких в вертикальном положении
- 2) латерографию
- 3) томографию лёгких в вертикальном положении
- 4) плевральную пункцию

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

ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КЛИНИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отеками на ногах
- 2) увеличением размеров печени
- 3) появлением влажных хрипов в лёгких, тахикардией, тахипноэ
- 4) повышением артериального давления

К ПОБОЧНОМУ ЭФФЕКТУ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) угревая сыпь на лице
- 2) осиплость голоса
- 3) носовое кровотечение
- 4) остеопороз

ПРИ ЭКЗОГЕННОЙ (ЛОЖНОЙ) ЖЕЛТУХЕ ПРОКРАШИВАЮТСЯ

- 1) кожа, слизистые оболочки, склеры
- 2) преимущественно кожные покровы лица

- 3) только слизистые оболочки
- 4) только кожные покровы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЫ ПЕРВОЙ ЛИНИЕЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) системные глюкокортикостероиды
- 2) местные глюкокортикостероиды
- 3) антигистаминные препараты 1 поколения
- 4) антигистаминные препараты 2 поколения

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНГАЛЯЦИЙ ЧЕРЕЗ НЕБУЛАЙЗЕР В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) кипяченая вода
- 2) минеральная вода негазированная
- 3) натрия хлорид 0,9%
- 4) дистиллированная вода

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В ФОРМЕ

- 1) лекции
- 2) урока
- 3) игры
- 4) беседы

ОСМОТР ЭНДОКРИНОЛОГА ДЕТСКОГО В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ДЕТИ ДО 10 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- 1) 3, 8
- 2) 9
- 3) 10
- 4) 2, 7

РЕБЕНОК С ДЕФЕКТОМ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ПРИ ОТСУТСТВИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) I
- 2) III
- 3) IV
- 4) II

НЕХВАТКА ВИТАМИНА D ПРИВОДИТ К

- 1) деформации костей
- 2) мышечной дистонии
- 3) задержке речевого развития
- 4) минимальной мозговой дисфункции

ПАЛЬПАЦИЮ ЖИВОТА У РЕБЕНКА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ

ПРОВОДЯТ

- 1) против часовой стрелки
- 2) по часовой стрелке
- 3) радиально
- 4) сверху вниз

ПРИ ВВЕДЕНИИ ЭПИНЕФРИНА ПРОИСХОДИТ

- 1) увеличение кровоточивости
- 2) повышение артериального давления
- 3) расширение сосудов кожи, слизистых
- 4) урежение сердечных сокращений

АОРТАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ СЕРДЦА ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ ДИЛЯТАЦИИ

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

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недостаточный объем крови в связи с острой или хронической кровопотерей
- 2) наличие препятствий кровотоку в виде холестериновых бляшек в магистральных сосудах
- 3) неадекватное распределение внутрисосудистого объема
- 4) резкое снижение сократительной способности миокарда

ПРИ СКАРЛАТИНЕ СЫПЬ БЫВАЕТ

- 1) мелкоточечной со сгущением в кожных складках
- 2) с ложным полиморфизмом
- 3) мелкопятнистой
- 4) геморрагической

У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЖЕЛЕЗО ВСАСЫВАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) толстой кишки
- 2) желудка
- 3) верхних отделов тонкой кишки
- 4) тощей кишки

НЕЙРОТОКСИКОЗ (ЭНЦЕФАЛИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ) ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) парагриппе
- 2) микоплазменной инфекции
- 3) скарлатине
- 4) гриппе

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВАГОИНСУЛЯРНЫХ КРИЗОВ ОТНОСЯТ

- 1) сухость во рту

- 2) повышение артериального давления
- 3) выраженный озноб
- 4) головную боль, головокружение, потемнение в глазах

В ПРОЦЕССЕ ПИЩЕВАРЕНИЯ В ЖЕЛУДКЕ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ПРОИСХОДИТ

- 1) денатурация белков (створаживание молока)
- 2) расщепление коллагеновых белков до аминокислот
- 3) расщепление белков до полипептидов
- 4) расщепление углеводов до моносахаридов

В НОРМЕ 60% ЛИМФОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ (В ГОДАХ)

- 1) 11-15
- 2) 4-6
- 3) 40-60
- 4) 0,5-2

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ТИПИЧНОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 3-5 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) золотистый стафилококк
- 2) микоплазма
- 3) синегнойная палочка
- 4) пневмококк

СЫПЬ ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ

- 1) в виде петехий, экхимозов на лице и туловище
- 2) пятнисто-папулезная, несимметричная, на туловище
- 3) папулезно-геморрагическая, симметричная, на нижних конечностях
- 4) полиморфная, появляется одновременно на всем теле

КАКОЕ ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ»?

- 1) общий анализ крови
- 2) бактериологическое исследование кала
- 3) общий анализ мочи
- 4) вирусологическое исследование (слизь из зева и носа)

НЁБНЫЕ МИНДАЛИНЫ ВЫХОДЯТ ЗА ПРЕДЕЛЫ НЁБНЫХ ДУЖЕК У ДЕТЕЙ СТАРШЕ

- 1) 3 лет
- 2) 7 лет
- 3) 1 месяца
- 4) 1 года

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДОЗОЙ ВИТАМИНА D ДЛЯ ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 МЕСЯЦА ДО 1 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕ В СУТКИ

- 1) 1000
- 2) 500
- 3) 1500
- 4) 2000

СРЕДНЯЯ ЕЖЕГОДНАЯ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ПО ЭМПИРИЧЕСКОЙ ФОРМУЛЕ СОСТАВЛЯЕТ (КГ)

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

НАЛИЧИЕ ИЗЖОГИ У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) повышенной кислотности желудочного содержимого
- 2) забросе желудочного содержимого в пищевод
- 3) диафрагмальной грыже
- 4) язвенной болезни желудка

ПРИ АСТЕНИЧЕСКОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ НАДЧРЕВНЫЙ (ЭПИГАСТРАЛЬНЫЙ) УГОЛ (ГРАДУС)

- 1) равен 90
- 2) равен 60
- 3) больше 90
- 4) меньше 90

К ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 1 МЕСЯЦ ОТНОСИТСЯ

- 1) отсутствие фиксации и прослеживания взором
- 2) длительное прослеживание взором за предметами
- 3) появление прослеживания взором за движущимся предметом
- 4) рассматривание предметов и лиц

К ГРУППЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ

- 1) метопролол
- 2) каптоприл
- 3) триметазидин
- 4) сальбутамол

ДЛЯ НИКТУРИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение фильтрационной функции почек
- 2) нарушение концентрационной функции почек
- 3) преобладание дневного диуреза над ночным
- 4) преобладание ночного диуреза над дневным

ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ПОСЕВ КАЛА ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В

(МЕС.)

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

РАСПОЛОЖЕНИЕ ДИФТЕРИЙНОЙ ПЛЕНКИ ПО ЛАКУНАМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ФОРМЫ ИНФЕКЦИИ

- 1) токсической
- 2) среднетяжелой
- 3) легкой
- 4) тяжелой

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ПЕРВИЧНОГО И ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) тиреотропного гормона (ТТГ) в крови
- 2) тетраiodтироксина (Т4) в крови
- 3) трийодтироксина (Т3) в крови
- 4) артериального давления

НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЛЕЖАТ В СЛЕДУЮЩЕМ ДИАПАЗОНЕ ЦЕНТИЛЕЙ

- 1) 3-97
- 2) 25-75
- 3) 15-75
- 4) 10-80

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) витаминотерапия
- 2) закаливание
- 3) вакцинопрофилактика
- 4) текущая дезинфекция

БЕЛКОМ, ТРАНСПОРТИРУЮЩИМ ЖЕЛЕЗО ИЗ КРОВИ В КОСТНЫЙ МОЗГ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансферрин
- 2) ферритин
- 3) гемосидерин
- 4) миоглобин

В СТАДИЮ УРЕМИИ ХПН (ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) гипокалиемия
- 2) бактериурия
- 3) полиурия

4) олигоанурия

НЕВОЗМОЖНО ВЫЯВИТЬ МЕТОДОМ ПАЛЬПАЦИИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ У РЕБЕНКА

- 1) инфильтрат брюшной полости
- 2) меккелев дивертикул
- 3) инвагинат
- 4) опухоль брюшной полости

В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ

- 1) эпидермальная
- 2) пыльцевая
- 3) бытовая
- 4) пищевая

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПОСТОЯННЫМИ СИМПТОМАМИ КОТОРОГО ЯВЛЯЮТСЯ ЧИХАНИЕ, ЗУД В ОБЛАСТИ НОСА, ОБИЛЬНОЕ ПРОЗРАЧНОЕ ВОДЯНИСТОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ ИЗ НОСА, ЗАТРУДНЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый синусит
- 2) аденоидит
- 3) острый ринит
- 4) аллергический ринит

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА РЕКТАЛЬНОЙ ФОРМЫ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) хроническими запорами с 1-2 лет
- 2) кишечным кровотечением
- 3) появлением периодической рвоты
- 4) наличием каловых камней

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЮ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ДЕТИ МЛАДШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

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

РАДИОИЗОТОПНАЯ СЦИНТИГРАФИЯ МАЛОИНФОРМАТИВНА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) степени фильтрации
- 2) почечной гипертензии
- 3) препятствия мочеиспускания
- 4) удвоения мочеточника

НАЧАЛО ЗАКЛАДКИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРОИСХОДИТ НА _____ НЕДЕЛЕ ЭМБРИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

- 1) 10-12

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

К ГРУППЕ БЛОКАТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) Фамотидин
- 2) Пирензипин
- 3) Омепразол
- 4) Ранитидин

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кишечное кровотечение
- 2) печеночная недостаточность
- 3) кишечная непроходимость
- 4) пищеводное кровотечение

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГИПОФИЗАРНОГО НАНИЗМА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИМЕНЕНИИ

- 1) эстрогенов
- 2) тиреоидных гормонов
- 3) соматотропного гормона
- 4) хорионического гонадотропина

ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ РЕБЁНКА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ, КОТОРЫЙ СОДЕРЖИТ ИСТОРИЮ ЕГО РАЗВИТИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ УЧЕТНАЯ ФОРМА

- 1) №112
- 2) №039
- 3) №036
- 4) №030

НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ САНИТАРНОЙ ПРОПАГАНДЫ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) правила ухода за ребенком
- 2) профилактика острых респираторных заболеваний
- 3) профилактика нарушений осанки
- 4) навыки личной гигиены

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) колоноскопия
- 2) ирригография
- 3) МРТ
- 4) УЗИ

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунодиагностика

- 2) флюорография
- 3) обследование на туберкулёз групп риска
- 4) обследование на туберкулёз детей, обратившихся в поликлинику

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СРОКОВ ПРЕБЫВАНИЯ НА ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ РУКОВОДСТВУЕТСЯ

- 1) состоянием ребенка
- 2) самочувствием ребенка
- 3) ориентировочными сроками временной нетрудоспособности при различных заболеваниях
- 4) сроками временной нетрудоспособности по просьбе мамы

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение стоимости лечения с учетом стоимости медицинских препаратов
- 2) снижение стоимости медицинских препаратов
- 3) повышение рождаемости доношенных детей
- 4) увеличение удельного веса выздоровевших детей

В ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПЕДИАТРА ВХОДИТ

- 1) аппарат УЗИ
- 2) микроскоп
- 3) электрокардиограф
- 4) ростомер

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

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

ПРИ ОЦЕНКЕ ПРОБЫ ПО НЕЧИПОРЕНКО РЕФЕРЕНСНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ПОТЕРИ ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ ОСАДКА МОЧИ СЧИТАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО (КЛЕТ.)

- 1) 0-2000
- 2) 0-1000
- 3) 0-500
- 4) 0-3000

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1) гипермагниемия
- 2) гиперкалиемия
- 3) гиперурикемия
- 4) гипернатриемия

ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ РИСКА, В КОТОРОЙ ПЕРВИЧНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ МБТ ПОЧТИ НЕИЗБЕЖНО ПЕРЕХОДИТ В ЗАБОЛЕВАНИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) школьники
- 2) дети младшего школьного возраста
- 3) дети раннего возраста
- 4) взрослые

УЧАЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧИЛИЩ, НЕ ДОСТИГШИЕ 18 ЛЕТ, МОГУТ ПРОХОДИТЬ ПРОИЗВОДСТВЕННУЮ И УЧЕБНУЮ ПРАКТИКУ В ОТДЕЛЕНИИ

- 1) психиатрическом
- 2) химиотерапии
- 3) терапевтическом
- 4) патологоанатомическом

УГНЕТАЮЩЕЙ СЕКРЕТОРНУЮ, МОТОРНУЮ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ НАГРУЗКА

- 1) кратковременная, неинтенсивная
- 2) не вызывающая утомления
- 3) умеренная
- 4) интенсивная, длительная

К ГОСУДАРСТВЕННЫМ ПРОГРАММАМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОБЕСПЕЧИТЬ ПОЛНОЦЕННЫЙ ДОСТУП ИНВАЛИДА К ТРАНСПОРТУ, ИНФОРМАЦИИ, СВЯЗИ, ОБЪЕКТАМ, УСЛУГАМ, ОТНОСЯТ ПРОЕКТ

- 1) \"Информационное общество\"
- 2) «Комплексные услуги»
- 3) «Доступная среда»
- 4) \"Развитие транспортной системы\"

ВЫЯВЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) фтизиатрами, эпидемиологами, инфекционистами
- 2) средними медицинскими работниками медицинских и оздоровительных организаций
- 3) врачами всех специальностей, средними медицинскими работниками медицинских и оздоровительных организаций
- 4) фтизиатрами, средними медицинскими работниками противотуберкулезных учреждений

ГИПЕРКАЛИЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) острым повреждении почек
- 2) диарее
- 3) гипотермии
- 4) трансфузии свежзамороженной плазмы

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ КРОВЕТВОРЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН _____

СИНДРОМ

- 1) *анемический*
- 2) *гипертензионный*
- 3) *судорожный*
- 4) *мальабсорбции*

ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) *попадании слюны на кожу*
- 2) *тесных объятиях*
- 3) *кашле, чихании*
- 4) *половом контакте*

ПЕРВЫЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ У ПЛОДА ВОЗНИКАЮТ НА (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) *11-12*
- 2) *13-14*
- 3) *26-28*
- 4) *21-23*

РАСЧЕТ ШТАТА ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ ДЛЯ РАБОТЫ В ШКОЛЕ СОСТАВЛЯЕТ: 1 ВРАЧ НА _____ УЧАЩИХСЯ

- 1) *500*
- 2) *1000*
- 3) *2000*
- 4) *8000*

СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЗАКАЛИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *частичные и общие воздушные ванны (летом – свето-воздушные ванны)*
- 2) *поддержание температуры воздуха в помещении в пределах нормы*
- 3) *воздействие пульсирующего микроклимата за счет перепадов температур*
- 4) *сон детей в помещениях с открытыми фрамугами*

РЕБЕНКУ-ИНВАЛИДУ, СТРАДАЮЩЕМУ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ ЭПИЛЕПСИИ, ДЕПАКИН ХРОНО ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ

- 1) *107 -1/у*
- 2) *148-1/у-88*
- 3) *106-2/у-08*
- 4) *148-1/у-06(л)*

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) *желтуха, анемия, тромбоцитопения, гепатоспленомегалия*
- 2) *пузыри на ладонях и стопах*
- 3) *глухота, катаракта, врожденный порок сердца*
- 4) *гипотрофия, интерстициальная пневмония, геморрагическая сыпь*

В ЛЕЧЕНИИ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО-ЭКЗОГЕННОГО ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) липосакцию
- 2) анорексигенные препараты
- 3) диетотерапию
- 4) метод бандажирования желудка

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

У НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) II ребра
- 2) II межреберья
- 3) III ребра
- 4) III межреберья

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У ПОДРОСТКОВ ПРИМЕНЯЮТ ИНГИБИТОР АПФ

- 1) коргликон
- 2) папаверин
- 3) эналаприл
- 4) бендазол

ОСМОТРЫ ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА И ДЕТСКОГО ВРАЧА-УРОЛОГА-АНДРОЛОГА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ДЕТИ ДО 10 ЛЕТ, ВКЛЮЧИТЕЛЬНО, ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- 1) 5, 8
- 2) 1, 9
- 3) 3, 6
- 4) 2, 4

О МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ МОЖНО ДУМАТЬ ПРИ PH КРОВИ

- 1) 7,40
- 2) 7,45
- 3) 7,25
- 4) 7,35

ПРОДУКТОМ, ЧАСТО СТАНОВЯЩИМСЯ ПРИЧИНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) топинамбур
- 2) огурцы
- 3) картофель
- 4) арахис

РАЗВИТИЮ ЭМФИЗЕМЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЁГКИХ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) узость просвета бронхов
- 2) недоразвитие мышечной ткани
- 3) обильное кровоснабжение лёгких
- 4) недоразвитие эластической ткани

ФИМБРИИ (ПИЛИ) ОБРАЗУЮТ БАКТЕРИИ РОДА SHIGELLA

- 1) Флекснера
- 2) дизентерии
- 3) Бойда
- 4) Зонне

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОРОКАМ РАЗВИТИЯ, ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ, ПЕРЕБОЛЕВШИХ КРАСНУХОЙ В ПЕРИОД С 5 ПО 14 НЕДЕЛЮ БЕРЕМЕННОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) врожденный вывих бедра, синдактилию, глаукому
- 2) менингомиелоцеле, расщепление верхней губы и твердого нёба
- 3) гипоплазию легких, мультикистоз, атрезию двенадцатиперстной кишки
- 4) катаракту, глухоту, врожденные пороки сердца

ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ БОЛЕЕ 200 В МИНУТУ ПРИ СОХРАНЕННОМ ЗУБЦЕ P ПЕРЕД КАЖДЫМ КОМПЛЕКСОМ QRS У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) предсердной экстрасистолии
- 2) пароксизмальной желудочковой тахикардии
- 3) пароксизмальной предсердной тахикардии
- 4) атриовентрикулярной блокады 2 степени

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕЙРОЛЕЙКОЗА ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) давности начального периода заболевания
- 2) локализации метастатических очагов
- 3) выраженности пролиферативного синдрома
- 4) иммунологического варианта острого лейкоза

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»

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВЕН ПИЩЕВОДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВНАЧАЛЕ ПРОВЕСТИ

- 1) исследование мокроты на сидерофаги
- 2) фиброэзофагогастродуоденоскопию
- 3) рентгенографию органов грудной клетки
- 4) рентгеноконтрастное исследование пищевода с барием

ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ ПРОВОДИТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОДИН РАЗ В

- 1) неделю
- 2) квартал
- 3) месяц
- 4) полгода

ДЕБЮТ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В 60-70% СЛУЧАЕВ ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) школьный возраст
- 2) 2-3 год жизни
- 3) 1 год жизни
- 4) дошкольный возраст

ПРИ НЕРАЦИОНАЛЬНОМ ПИТАНИИ У РЕБЕНКА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) элифантиаз
- 2) синдром Уотерхауса - Фридериксена
- 3) нарушение физического и психического развития
- 4) синдром Шерешевского - Тернера

СИМПТОМОМ, КОТОРЫЙ ОТНОСИТСЯ К ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одышка
- 2) наличие застойных хрипов
- 3) тахикардия
- 4) наличие отёков

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА А В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ВАКЦИНА

- 1) инактивированная
- 2) живая
- 3) плазменная
- 4) рекомбинантная

НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) формированию мотивации к занятиям физической культурой
- 2) своевременному и гармоничному развитию индивидуума
- 3) выполнению контрольных нормативов скоростно-силовых тестов
- 4) организации спортивных праздников

В ОСНОВЕ КЛАССИФИКАЦИИ ВРОЖДЕННОЙ ВАРУСНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ЛЕЖИТ

- 1) степень укорочения конечности
- 2) параметр шеечно-диафизарного угла
- 3) срок окостенения эпифиза головки бедра
- 4) положение большого вертела

К КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) уменьшение числа обострений хронических заболеваний
- 2) повышение числа случаев и числа дней временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком
- 3) снижение стоимости лечения в амбулаторных условиях
- 4) увеличение числа обострений хронических заболеваний

ГЕНЕРАЛЬНАЯ АССАМБЛЕЯ ООН ПРИНЯЛА КОНВЕНЦИЮ О ПРАВАХ РЕБЕНКА 20 НОЯБРЯ _____ ГОДА

- 1) 1999
- 2) 1990
- 3) 1989
- 4) 1991

ОСНОВНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемия
- 2) нарушение функции печени
- 3) нарушение функции почек
- 4) агранулоцитоз

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ МУТАЦИЕЙ ГЕНА МВТР (ТРАНСМЕМБРАННОГО РЕГУЛЯТОРА МУКОВИСЦИДОЗА) В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) del F 508
- 2) N1303K
- 3) 2143 del T
- 4) W1282 X

БОЛЬНЫЕ С ОСТРЫМ ВУЛЬВИТОМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ ЖАЛУЮТСЯ НА

- 1) наличие тошноты и рвоты
- 2) наличие жидкого стула
- 3) повышение температуры тела до 39-40°C
- 4) жжение в области вульвы при мочеиспускании

СИММЕТРИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ВЫСЫПАНИЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ БОЛЕЗНИ

- 1) Вискотта-Олдрича
- 2) Рендю-Ослера-Вебера
- 3) Шенлейн-Геноха
- 4) фон Виллебрандта

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

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

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У 11-ЛЕТНЕЙ ДЕВОЧКИ С ЭОЗИНОФИЛИЕЙ ДО 54%, ПРИСТУПАМИ ОДЫШКИ, КАШЛЯ И НЕЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ТЕРАПИИ БРОНХОЛИТИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) узелковый артериит
- 2) пневмоцистная пневмония
- 3) идиопатический фиброзирующий альвеолит
- 4) карциноидный синдром

ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ ДЕФОРМАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воронкообразная
- 2) конусовидная
- 3) цилиндрическая
- 4) кифосколиотическая

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО 3 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ

- 1) очень мягкую
- 2) мягкую
- 3) средней жесткости
- 4) жесткую

ЛИХОРАДЯЩЕМУ БОЛЬНОМУ С ФЕБРИЛЬНЫМИ СУДОРОГАМИ В АНАМНЕЗЕ ОШИБОЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) горячих ножных ванн
- 2) постельного режима
- 3) измерения температуры тела каждые 2-3 часа
- 4) приема жаропонижающих средств при повышении температуры тела

ПРИ НАЛИЧИИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У РЕБЕНКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, НЕОБХОДИМО

- 1) сохранить грудное вскармливание в максимальном объеме
- 2) перевести на смешанное вскармливание с преобладанием в объеме смеси
- 3) перевести на искусственное вскармливание
- 4) перевести на смешанное вскармливание с преобладанием в рационе грудного молока

РАЗВИТИЕ ПЛЕНЧАТОГО КОНЪЮНКТИВИТА ХАРАКТЕРНО ПРИ ИНФЕКЦИИ

- 1) аденовирусной
- 2) гриппозной
- 3) энтеровирусной
- 4) ротавирусной

ЛЕГКОСТЬ ПОВРЕЖДЕНИЯ И ИНФИЦИРОВАНИЯ КОЖИ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ СВЯЗАНА С

- 1) толстым, рыхлым роговым слоем, склонностью к мацерации
- 2) толстым, рыхлым роговым слоем, незрелостью местного иммунитета
- 3) тонкостью кожи, склонностью к мацерации, незрелостью местного иммунитета
- 4) тонкостью кожи, кислой реакцией секрета кожи

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ В РАМКАХ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОВОДИТСЯ _____ ПОСЛЕ КОНТАКТА

- 1) не позднее 48 часов
- 2) в течение 4 дней
- 3) в первые сутки и через 7 дней
- 4) в течение 11 дней

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОБЛЕМНО-ЦЕЛЕВОГО ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ И ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) регулярные госпитализации пациента с хронической патологией в профильный стационар
- 2) получение родителями ребенка среднего или высшего медицинского образования с целью повышения уровня медицинских знаний
- 3) оказание медицинской помощи детям родителями самостоятельно без контроля со стороны медицинского персонала
- 4) повышение уровня медицинских знаний и создание партнерства родителей и медицинского персонала в различных школах здоровья

НЕОБХОДИМО ПРЕДПОЛАГАТЬ МИЛИАРНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ У РЕБЕНКА ПРИ

- 1) кашле, не поддающемся лечению
- 2) гиперергических туберкулиновых пробах и синдроме интоксикации
- 3) субфебрильной температуре, инфильтрации легочной ткани и выраженной одышке
- 4) тяжёлой воспалительной интоксикации неясного генеза в сочетании с тотальной мономорфной диссеминацией в легких

К КАТЕГОРИИ СТОЙКИХ ПОЖИЗНЕННЫХ АВТОМАТИЗМОВ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС

- 1) конъюнктивальный
- 2) сосательный
- 3) поисковый
- 4) опоры

РЕФЛЕКС БАБКИНА ИСЧЕЗАЕТ К ВОЗРАСТУ (МЕС.)

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 9

СЕНСОРНАЯ РЕЧЬ ОЗНАЧАЕТ

- 1) накопление словарного запаса
- 2) понимание речи
- 3) поисковую зрительную реакцию
- 4) активную речь

ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПРИ СКАРЛАТИНЕ

- 1) неподвижны
- 2) безболезненны
- 3) с размягчением в центре
- 4) образуют пакеты

ОЧАГИ КРОВЕТВОРЕНИЯ В ПЕЧЕНИ ИСЧЕЗАЮТ К

- 1) периоду новорожденности
- 2) 1 месяцу после рождения
- 3) 3 неделям внутриутробной жизни
- 4) 3 месяцам внутриутробной жизни

ПЕРЕВАРИВАЕМЫЕ ПИЩЕВЫЕ ВОЛОКНА В ТОЛСТОЙ КИШКЕ

- 1) расщепляются микрофлорой кишечника до моносахаридов
- 2) расщепляются микрофлорой кишечника до короткоцепочечных жирных кислот
- 3) служат пластическим и энергетическим субстратом для микрофлоры кишечника
- 4) выходят с калом в неизмененном виде

АМОКСИЦИЛЛИН ПРИ ТОНЗИЛЛИТЕ, АССОЦИИРОВАННОМ С В-ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ СТРЕПТОКОККОМ А, НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ (МГ/КГ/СУТКИ)

- 1) 10
- 2) 100
- 3) 25
- 4) 50

КАКОЙ ВИРУС НЕ ИМЕЕТ СВОЕЙ ОБОЛОЧКИ?

- 1) HCV
- 2) HAV
- 3) HBV
- 4) HDV

ТРИСОМИЯ ПО 21 ПАРЕ ХРОМОСОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СИНДРОМ

- 1) Патау
- 2) Дауна
- 3) Шерешевского-Тернера
- 4) Эдвардса

БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВИТАМИНА Д

- 1) увеличивает продукцию паратгормона
- 2) способствует всасыванию кальция из желудочно-кишечного тракта
- 3) повышает уровень щелочной фосфатазы крови
- 4) блокирует канальцевую реабсорбцию кальция

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) формирование здоровьесберегающей среды
- 2) совершенствование нормативно-правовой базы
- 3) обучение навыкам эмоциональной разгрузки
- 4) улучшение лечебно-оздоровительной работы

МЕТОД МИКЦИОННОЙ ЦИСТОУРЕТРОГРАФИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) пороков уретры и ПМП
- 2) нейрогенных дисфункциях мочевого пузыря
- 3) гидронефроза
- 4) удвоения верхних мочевых путей

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ДИАГНОСТИКЕ ЛИМФАДЕНОПАТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография грудной клетки
- 2) ультразвуковое исследование лимфоузла
- 3) биопсия лимфоузла
- 4) рентгенография грудной клетки

В ОТЛИЧИЕ ОТ АНЕМИИ ПРИ ПСЕВДОАНЕМИИ ЦВЕТ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК

- 1) ярко-розовый
- 2) бледный
- 3) цианотичный
- 4) желтушный

ПРИ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ ЗНАЧИМОЙ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ У РЕБЕНКА АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ ПО СРАВНЕНИЮ С ТАКОВЫМ НА ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЯХ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) меньше на 10-20
- 2) больше более чем на 20
- 3) меньше более чем на 20
- 4) больше на 5-10

БОЛЬШАЯ ЧАСТЬ КОРОТКОЦЕПОЧЕЧНЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ, ОБРАЗОВАННЫХ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ

- 1) выводится с калом
- 2) используется для синтеза глюкозы в толстой кишке
- 3) используется для синтеза секреторных иммуноглобулинов
- 4) всасывается в кишечнике

ОСНОВНЫМ ОРГАНОМ СИНТЕЗА ЛИМФОЦИТОВ У ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) почечный эпителий
- 2) селезенка
- 3) тимус
- 4) костный мозг

ПОСТОЯННЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) врожденные пороки сердца
- 2) системные прогрессирующие заболевания
- 3) неврологические заболевания
- 4) аллергические болезни

ЧИСЛО МОЧЕИСПУСКАНИЙ ЗА СУТКИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОРИЕНТИРОВОЧНО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 11-15
- 2) 4-6
- 3) 7-10
- 4) 16-20

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биопсия лимфатического узла
- 2) пункция костного мозга
- 3) пункция селезенки
- 4) лимфография

СООТНОШЕНИЕ ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ И ПУЛЬСА СОСТАВЛЯЕТ 1:4 С ВОЗРАСТА

- 1) 6 месяцев
- 2) 1 год
- 3) 5 лет
- 4) 10 лет

СЕНСОРНАЯ РЕЧЬ ПОЯВЛЯЕТСЯ У ДЕТЕЙ К (МЕС.)

- 1) 3-4
- 2) 7-8
- 3) 11-12
- 4) 9-10

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА СОСТАВЛЯЕТ (МЛ/МИН/1,73 М²)

- 1) 120-150
- 2) 60-90
- 3) 90-120
- 4) 70-100

В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ВОЗМОЖНО ПОЯВЛЕНИЕ СЫПИ

- 1) кореподобной
- 2) розеолезной
- 3) геморрагической
- 4) скарлатиноподобной

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

К ГРУППЕ ТРАНЗИТОРНЫХ МИЕЛОЭНЦЕФАЛЬНЫХ ПОЗОТОНИЧЕСКИХ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС

- 1) поисковый
- 2) орбикулопальпебральный
- 3) симметричный нижний хватательный
- 4) симметричный шейный тонический