

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Неонатология» (Высшая категория) для аттестации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
<https://medik-akkreditacia.ru/product/neonatolog/>

Полезные ссылки:

1) Тесты для аккредитации «Неонатология» (3600 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/neonatologiya/>

2) Тесты для аккредитации «Педиатрия (ординатура)» (3300 вопросов)

https://medik-akkreditacia.ru/product/vrach_pediatriya/

Установите соответствие

1. ГБН по АВО
2. Геморрагическая болезнь новорожденных
3. Ранняя анемия недоношенных
4. ДВС - синдром

А. тромбоцитопения

Б. ретикулоцитоз

В. микросфероцитоз

Г. дефицит витамина Е

Д. дефицит витамина К

Е. снижение концентрации фибриногена

1 БА, 2 В, 3 ГД, 4 АВ

1 БВ, 2 ДВ, 3 АГ, 4 АБ

1 Б, 2 ДЕ, 3 БГ, 4 АЕ

1 В, 2 ВД, 3 Г, 4 АД

Какой фактор оказывает влияние на сродство Нв к кислороду?

В. содержание в эритроцитах 2,3- дифосфоглицерата

А. рН крови

Г. все перечисленное

Б. температура тела

Чем определяется эффективность газообмена у новорожденных:

- А. вентиляцией альвеол
- Г. всеми факторами
- Б. перфузией легочных капилляров
- В. диффузией газов через альвеоло – капиллярную мембрану

Какими особенностями характеризуется система гемостаза у здорового доношенного новорожденного сразу после рождения:

- А. снижением активности основных факторов свертывания
- Г. всеми перечисленными факторами
- Б. низким содержанием антитромбина III и плазминогена
- В. сниженной способностью тромбоцитов к агрегации

Адекватность вентиляции зависит от:

- А. активности дыхательной мускулатуры
- Г. всех перечисленных факторов
- Б. растяжимости легочной ткани
- В. внутрилегочного распределения газа

В какой группе детей противотуберкулезная вакцинация абсолютно противопоказана?

- дети с гемолитической болезнью
- дети с врожденными ферментопатиями
- недоношенные дети с массой тела менее 1500 г
- все ответы правильные

Какова энергетическая ценность глюкозы (на 1г сухого вещества)?

- Б. 2,4 ккал/г
- Г. 4,4 ккал/г
- А. 1,4 ккал/г
- В. 3,4 ккал/г

Является ли эффективным оперативное лечение атрезии внепеченочных желчных ходов?

- А. нет
- Г. эффективно при отсутствии симптомов поражения печени
- Б. да
- В. эффективно только при ранней диагностике

Дозу тиреоидных препаратов для заместительной терапии врожденного гипотиреоза повышают во всех перечисленных случаях, кроме:

- А. Низкий уровень тироксина и повышенный ТТГ в крови
- Г. Нормальный уровень тироксина и сниженный ТТГ в крови
- Б. Низкий уровень тироксина и нормальный ТТГ в крови
- В. Нормальный уровень тироксина и повышенный ТТГ в крови

Д. Низкие уровни тироксина и ТТГ в крови

К какому классу иммуноглобулинов относятся резус – антитела, продуцируемые в организме матери и циркулирующие у плода

- А. Ig A
- В. Ig G
- Б. Ig M
- Г. Ig E

Герпетическая внутриутробная инфекция может протекать в виде следующих форм, кроме:

- генерализованная форма
- слизисто-кожная форма
- бронхолегочная форма
- менингоэнцефалитическая форма

В периоде новорожденности физиологичными могут быть следующие состояния, кроме:

- В. фунгус
- А. мочекислый инфаркт
- Б. половой криз
- Г. милиа
- Д. эритема новорожденных

Что из указанного не входит в задачи консервативной терапии при гипербилирубинемии новорожденных:

- Г. ускорение метаболизма и выведения непрямого билирубина
- А. снижение токсичности непрямого билирубина
- В. нормализация тонуса кишечника
- Б. снижение образования билирубина

к основным этиологическим факторам неонатального шока относят

- анемию, гипогликемию, тромбоцитопению
- гипоксемию, панцитопению, гипербилирубинемию
- гиперволемию, гипоксию, нарушение микроциркуляцию
- гиповолемию, дисфункцию миокарда, нарушение тонуса сосудов

Какой раствор следует вводить детям с гипербилирубинемией при инфузионной терапии:

- А. гемодез
- Г. 5% раствор глюкозы
- Б. реополиглюкин
- В. альбумин

Пенициллин - антибиотик выбора при инфекциях вызванных следующими

возбудителями, кроме:

- Г. Трепонема
- А. Грамположительные кокки
- В. Хламидии
- Б. Грамотрицательные кокки

Ускорению синтеза сурфактанта способствует:

- А. длительный безводный промежуток
- Г. все перечисленное
- Б. хроническая внутриутробная гипоксия
- В. введение до родов глюкокортикоидов

Характерным признаком кефалогематомы является:

- В. Выраженная болезненность при пальпации
- А. Флюктуация при пальпации
- Г. Отчетливое отграничение по линии черепных швов
- Б. Локализация над теменной костью

Причиной развития тромбоцитопении у новорожденного ребенка может быть

- Б. Иммунные расстройства
- В. Прием матерью незадолго до родов некоторых медикаментов
- А. Бактериальная инфекция
- Г. Любая из перечисленных

К проявлениям инфекционного токсикоза у недоношенных детей относятся:

- В. Серость кожных покровов
- А. Снижение активного сосания
- Д. Все перечисленное
- Б. Гипотония, гиподинамия
- Г. Апноэ

У доношенных новорожденных перенесших тяжелую асфиксию в родах, самыми частыми поражениями ЦНС являются:

1. Субдуральные гематомы.
2. Перивентрикулярное кровоизлияние.
3. Субарахноидальные кровоизлияния.
4. Перивентрикулярная лейкомаляция.
5. Парасаггитальный некроз.
6. Субкортикальные лейкомаляции.

3,5,6

1,2,4

4,5,6

1,3,6

1

Цианоз у новорожденного ребенка может наблюдаться:

При шоке

При метгемоглобинемии

При всех состояниях

При полицитемии

При гипотермии

Введение натрия гидрокарбоната новорожденному ребенку показано:

При респираторном ацидозе

При сохраняющемся метаболическом ацидозе при эффективной вентиляции

Перед проведением ручной вентиляции

При всех перечисленных ситуациях

Установите соответствие Факторы

1. Обогреватель, под лучистым источником тепла

2. Фототерапия

3. Двигательная активность, крик

4. Высокая влажность окружающего воздуха или вдыхаемой кислородно-воздушной смеси

5. Пластиковые «щиты» тела, головы

Влияние на неощутимые потери воды

А. Повышаются вплоть до 70%

Б. Снижается на 30%, но при сухом воздухе или воздушно-кислородной смеси повышается вплоть до 200%

В. Повышаются вплоть до 50%

Г. Повышаются вплоть до 50 и даже до 100%

Д. Снижают от 10 до 30%

1В, 2А, 3Г, 4Б, 5Д

1В, 2Г, 3А, 4Б, 5Д

1В, 2Г, 3Б, 4А, 5Д

1Г, 2В, 3А, 4Д, 5Б

На распределение общего объема крови между плодом и плацентой влияют

1. Перинатальная асфиксия

2. Тугое обвитие вокруг шеи

3. Позднее пережатие пуповины

4. Выжимание крови из плаценты

А. Перераспределение в сторону плаценты

Б. Полицитемия

1В, 2А, 3Б, 4В

1А, 2А, 3Б, 4Б

1А, 2Б, 3В, 4Б

1В, 2А, 3А, 4Б

Установите соответствие

- 1. Легкая форма ГБН**
- 2. Средней тяжести ГБН**
- 3. Тяжелое течение ГБН**

А. Два и более заменных переливаний крови (ЗПК)

Б. Гемоглобин менее 100г/л

В. Гемоглобин менее 140г/л в первый час жизни и уровень билирубина в пуповинной крови более 68 мкмоль/л

Г. требует не более 1 ЗПК

Д. билирубин пуповинной крови более 85 мкмоль/л

Ж. Уровень гемоглобина в пуповинной крови более 140 г/л

Е. в лечении требует фототерапии

1 ЖЕ, 2 ВГЕ, 3 АБДЕ

1 ДЕ, 2 БВЕЖ, 3 АБ

1 ЖЕГ, 2 АБГЕ, 3 АБ

1 ЖЕ, 2 ВГЕ, 3 АБДЕ

Установите соответствие

1. врожденные интранатальные пневмонии

2. врожденные трансплацентарные пневмонии

3. постнатальные пневмонии

А. возбудитель проник от матери через плаценту

Б. возбудитель проник в легкие плода в процессе родов: из околоплодных вод или при прохождении ребенка по инфицированным родовым путям

В. инфицирование произошло после рождения либо в стационаре

1Б, 2В, 3А

1В, 2А, 3Б

1А, 2Б, 3В

1Б, 2А, 3В

Являются ли утверждения верными.

1. При врожденной диафрагмальной грыже прогноз зависит от положения печени и отношения диаметра легких к диаметру головы

2. При крестцово – копчиковых тератомах летальность находится в прямой зависимости от гестационного возраста, в котором выявлено образование

3. При кистозной аденоматозной трансформации легких, макроскопическое строение - более точный прогностический фактор, чем гистологическая картина

А — Да

Б - Нет

1А, 2Б, 3Б

1А, 2А, 3Б

1Б, 2Б, 3А

1А, 2Б, 3А

1. Желтухи с непрямой гипербилирубинемией
2. Желтухи с прямой гипербилирубинемией
3. Желтухи с прямой гипербилирубинемией и обесцвеченным стулом разной степени выраженности

- А. Гепатиты Б
 - Б. Полицитемия
 - В. ГБН
 - Г. Полная внутрипеченочная атрезия ЖВП
 - Д. Наследственные аномалии обмена веществ
 - Е. Муковисцидоз и дефицит α 1-трипсина
- 1БВ, 2АД, 3ГЕ
1АБВ, 2Д, 3ГЕ
1БД, 2АВ, 3ГЕ
1БВГ, 2А, 3ДЕ

Установите соответствие заболевания и клинических проявлений

1. гипотрофия, зловонный жирный стул
2. желтуха с зеленоватым оттенком, стул ахоличный
3. экзикоз, токсикоз, стул частый, со слизью, зеленью и кровью
4. водянистый, кислый стул, гипотрофия при сохранении аппетита
5. вздутие живота, склонность к запорам, стул коричневый, с неприятным запахом

- А. кишечная форма муковисцидоза
 - Б. лактазная недостаточность
 - В. кишечная инфекция
 - Г. атрезия желчевыводящих путей
 - Д. патология толстого кишечника
- 1А, 2Д, 3Б, 4В, 5Д
1А, 2Б, 3В, 4Г, 5Д
1А, 2Г, 3В, 4Б, 5Д
1Д, 2В, 3Б, 4Б, 5А

Для ложной грыжи левого купола диафрагмы характерно

- А. одышка
- Б. цианоз
- В. смещение верхушечного толчка вправо
- Г. все перечисленные симптомы

Какие осложнения встречаются при синдроме аспирации мекония?

- А. пневмония
- Б. пневмоторакс
- В. пнемомедиастинум
- Г. все перечисленное

Есть ли соответствие между уровнем свободного V_i в сыворотке крови и степенью прокрашивания кожи?

- Б. да
- Г. только у недоношенных детей
- А. нет
- В. только у доношенных детей

Какие факторы могут способствовать развитию геморрагического синдрома в раннем неонатальном периоде?

- специфические внутриутробные инфекции
- прием матерью незадолго до родов медикаментозных препаратов, повышающих склонность к кровотечениям
- гипотермия, ацидоз, гиперкапния
- все перечисленное

Образование в легких ателектазов приводит:

- К нарушению вентиляционно- перфузионных отношений
- К снижению растяжимости легких
- Верно А,В
- К повышению растяжимости легких

Функциями плаценты являются:

- А. питательная и экскреторная
- Г. все перечисленные
- Б. «дыхательная» и эндокринная
- В. барьерная и иммунологической защиты

Что из следующего могло случиться с новорожденным, который отреагировал на вентиляцию под положительным давлением нормализацией ЧСС и цвета кожных покровов, но у которого по-прежнему неудовлетворительный мышечный тонус и нет самопроизвольного дыхания?

- Г. Все вышеперечисленное
- А. У новорожденного может иметься врожденное нейромышечное расстройство
- Б. Назначенные матери лекарственные средства могли проникнуть через плаценту и привести к угнетению новорожденного
- В. Может быть поражен головной мозг новорожденного

У новорожденного, которому проводили вентиляцию под положительным давлением, выявлено ЧСС >100 ударов в минуту и самостоятельное дыхание. Вам следует

- Прекратить под положительным давлением, провести нежную тактильную стимуляцию и назначить кислород в режиме свободного потока
- Продолжить проведение вентиляции под положительным давлением
- Прекратить вентиляцию под положительным давлением

Интубировать трахею и продолжать проведение вентиляции под положительным давлением

К какой хромосомной aberrации относится болезнь Дауна?

- Б. трисомия 18
- А. трисомия 21
- В. трисомия 13
- Г. кариотип 47 хху

Прием индометацина беременной вызывает у плода:

- В. Нарушение коагуляционного гомеостаза
- Г. Пороки сердца
- Б. Снижение функции печени
- А. Сужение (закрытие) открытого артериального протока

Наиболее частым осложнением синдрома дыхательных расстройств у новорожденных является

- синдром утечки воздуха
- гипоксия и гипоксемия
- персистирующая легочная гипертензия
- легочное кровотечение

Установите соответствие

1. Дуктус зависимые пороки
2. Дуктус не зависимые пороки

- А. атрезия легочной артерии
- Б. Дефект межжелудочковой перегородки
- В. Транспозиция магистральных сосудов с интактной межжелудочковой перегородкой
- Г. тяжелые формы тетрады Фалло

Г. тяжелые формы тетрады Фалло

- 1 АГ, 2 В
- 1 АБ, 2 АБ
- 1 ВГ, 2 АБВ
- 1 АВГ, 2 Б

Какой фактор в большей степени определяет клиническую картину при внутриутробных инфекциях:

- Г. состояние реактивности организма плода
- Б. токсичность возбудителя
- А. сроки внутриутробного поражения
- В. путь проникновения возбудителя

Применение наркотических анальгетиков во время родов вызывает у новорожденного:

- Г. Угнетение рефлексов
- А. Снижение мышечного тонуса
- Б. Угнетение дыхания
- В. Синдром отмены

Применение окситоцина в высоких дозах во время родов вызывает у новорожденного:

- В. Снижение мышечного тонуса
- Г. Тремор
- А. Гипогликемию
- Б. Гипербилирубинемия

Постоянный прием беременной с эпилепсией препаратов лития вызывает у плода:

- Б. Аномалии развития сердца и крупных сосудов (аномалия Эбштейна)
- А. Аномалии развития скелета
- В. Снижение массы тела
- Г. Макросомию

Судорожный синдром у новорожденного ребенка может развиваться вследствие

- Б. Гипокальциемии
- В. Гипомагниемии
- А. Гипогликемии
- Г. Всех перечисленных факторов

Наиболее характерными поражениями ЦНС у недоношенных новорожденных перенесших тяжелую асфиксию в родах, являются:

1. Субдуральные гематомы.
2. Перивентрикулярное кровоизлияние.
3. Внутрижелудочковые кровоизлияния.
4. субарахноидальные кровоизлияния.
5. Перивентрикулярная лейкомаляция.
6. Парасаггитальный некроз.
7. Субкортикальные лейкомаляции.
8. Эпидуральное кровоизлияние

3,5,7,8

1,3,5,6

1,2,3,5

2,3,4,5

1. Отечная форма ГБН
2. Желтушная форма ГБН

- А. Резкая бледность и общий отек, особенно выраженный на наружных половых органах, ногах, голове, лице
- Б. Желтушное прокрашивание склер

В. Гепато- и спленомегалия

Г. Желтуха с первой половины первых суток жизни

Д. Тяжелая анемия

Е. Гипопротеинемия

1 АВДЕ, 2 БВГ

1 АВГД, 2 АБВ

1 БВД, 2 АВ

1 АГ, 2 ВДЕ

Для стафилококкового сепсиса типичны

В. Синдром возбуждения

А. Локальные гнойные поражения кожи и подкожной клетчатки

Г. Все перечисленные признаки

Б. доминирование признаков острого токсикоза и гипертермии

Какие исследования необходимо выполнить у новорожденного с судорожным синдромом с диагностической целью?

А. определить уровни глюкозы и кальция в крови

Г. необходимы все исследования

Б. клинический анализ крови

В. люмбальная пункция, исследование ликвора

Установите соответствие между типами апное.

1. Механические факторы, снижающие легочное сосудистое сопротивление

2. Механические факторы, повышающие легочное сосудистое сопротивление

А. Перерастяжение или неполное растяжение легочной ткани

Б. Гипоплазия легкого

В. Дисплазия альвеолярных капилляров

Г. Растяжение легкого

Д. Легочная тромбоэмболия

1Г, 2АБВД

1ГБ, 2АВГ

1Д, 2АБВГ

1А, 2БВГД

Установите соответствие

1. Центральное апноэ

2. Обструктивное апноэ

3. Смешанное апноэ

А. нарушен ток воздуха в дыхательных путях, но движения грудной клетки сохраняются

Б. одновременно прекращаются и дыхательные движения, и поток воздуха в дыхательных путях

В. нарушение тока воздуха в дыхательных путях сочетается с периодами дыхательных движений и периодами их отсутствия

1Б, 2А, 3Б

1Б, 2Б, 3А

1А, 2А, 3Б

1Б, 2А, 3А

Установите соответствие

1.Эндогенные факторы, снижающие легочное сосудистое сопротивление

2.Эндогенные факторы, повышающие легочное сосудистое сопротивление

А. Предсердный натрийуретический пептид

Б. Тромбоксаны

В. Активаторы калиевых каналов

Г. Стимуляция α -адренорецепторов

Д. Ацидоз

1 БВГ, 2АД

1 АВГ, 2БД

1 ВГ, 2АБД

1 АГ, 2БВД

Установите соответствие.

1. Везикулопустулез

2. Пузырчатка новорожденных

3. Эксфолиативный дерматит Риттера

А. наиболее тяжелая форма стафилококковых пиодермии новорожденных, которую можно рассматривать как септический вариант течения пемфигуса

Б. морфологическим субстратом заболевания является воспаление в области устьев эккринных потовых желез

В. характеризуется появлением (на фоне эритематозных пятен) пузырьков и небольшого размера пузырей (до 0,5—1 см в диаметре), наполненных серозно-гнойным содержимым.

1Б, 2А, 3В,

1А, 2В, 3Б

1Б, 2В, 3А

1В, 2Б, 3А

Установите соответствие причин нарушений электролитного состояния

1. Основные причины гипомагниемий

2. Гипермагниемия

3. Неонатальные гипонатриемии

4.Гиперкалиемия

А. иатрогенное состояние

Б. Сепсис, Синдром неадекватной повышенной секреции антидиуретического гормона. Избыток введения окситоцина матери в родах. Врожденная гиперплазия коры надпочечников с гипоальдостеронизмом и острая недостаточность надпочечников (кровоизлияния и др.). Незрелость почек. Почечный тубулярный ацидоз. Рвота, диарея

В. малое поступление магния от матери к плоду сахарный диабету матери; гипопаратиреозидизм; синдромы мальабсорбции (семейная, диареи, недостаточность поджелудочной железы и стеатороз или дефицит белка в питании, резекция части тонкого кишечника и др.); дефекты почечных канальцев (канальцевый ацидоз); иатрогенные причины: терапия осмотическими и петлевыми мочегонными

Г. Острая почечная недостаточность, незрелость канальцев. Острая надпочечниковая недостаточность (адреногенитальный синдром, кровоизлияния в надпочечники, первичный или транзиторный неонатальный гипоальдостеронизм и др. тяжелый ацидоз, поздняя перевязка пуповины, ДВС-синдром, внутрисосудистый гемолиз, в частности, при серповидно-клеточной анемии.

1В, 2А, 3Б, 4Г

1А, 2В, 3Б, 4Г

1В, 2Б, 3А, 4Г

1В, 2А, 3Г, 4Б

Установите соответствие

1.Поисковый рефлекс (рефлекс Куссмауля)

2.Хоботковый рефлекс

3.Ладонно-ротовой рефлекс Бабкина

4.Верхний хватательный рефлекс

А. в ответ на легкое прикосновение пальцем к губам ребенка отмечается вытягивание губ.

Б. при поглаживании кожи ребенка в области угла рта происходит поворот головы в сторону раздражителя.

В. новорожденный захватывает вложенный ему в кисть палец так, что иногда его можно приподнять (рефлекс Робинсона).

Г. при надавливании на область тенара кисти ребенок открывает рот, наклоняет голову, сгибает плечи и предплечья.

1А, 2Б, 3Г, 4В

1Б, 2В, 3Г, 4А

1Б, 2А, 3Г, 4В

1Г, 2А, 3Б, 4В

Наиболее часто вызывают судорожный синдром у новорожденных от матерей с сахарным диабетом

Б. пороки развития центральной нервной системы

Г. гипербилирубинемия

А. асфиксия и родовая травма

В. гипогликемия и гипокальциемия

Какой метод рентгенологического исследования должен быть применен первым при подозрении на врожденную кишечную непроходимость у новорожденного ребенка?

ирригоскопия

обзорная рентгенография грудной клетки и брюшной полости в вертикальном положении

исследование желудка и кишечника с йодлиполем или бариевой взвесью

обзорная рентгенография брюшной полости в горизонтальном положении

Установите соответствие

1. Респираторный цианоз

2. Кардиальный цианоз

А. Начало ч/з 30 мин после рождения

Б. цианоз от перiorального до разлитого

В. При 100% концентрации кислорода уменьшается, сохраняется.

Г. При концентрации кислорода 60% цианоз уменьшается, исчезает.

Д. Акроцианоз

Е. Начало ч/з 2-3 часа после рождения

1 АД, 2 АГЕ

1 АБГД, 2 БВЕ

1 ВГ, 2 АВЕ

1 АД, 2 АБВЕ

Какой из симптомов позволяет заподозрить внутрижелудочковое кровоизлияние у недоношенного ребенка

Б. одышка

В. тахикардия

А. тремор

Г. апноэ

У ребенка в асфиксии повышен риск

В. инфекций

А. гипотермии

Г. внутрижелудочкового кровоизлияния

Б. гипогликемии

Д. все ответы правильные

Какая форма атрезии пищевода встречается наиболее часто?

оба конца пищевода слепые

верхний конец пищевода заканчивается слепо, нижний сообщается с трахеей

оба конца сообщаются с трахеей

верхний конец пищевода сообщается с трахеей, нижний заканчивается слепо

В случае оклоплодных вод, окрашенных меконием, каков главный фактор в принятии решения о необходимости интубации трахеи и отсасывании из неё?

- Б. Механика дыхания, аускультативная картина, мышечный тонус
- А. Консистенция загрязненной меконием амниотической жидкости
- В. Оценка по шкале Апгар на 1-ой минуте
- Г. Данные про нарушение сердечного ритма плода в анамнезе

С увеличением гестационного возраста содержание внутриклеточной жидкости в организме плода

- В. не меняется
- Г. увеличивается в 1 половину беременности, уменьшается во вторую.
- Б. уменьшается
- А. увеличивается

Препарат выбора при идиопатическом апноэ недоношенных:

- этимизол
- кофеин
- эуфиллин
- преднизолон
- кордиамин

У новорожденного ребенка при повышении уровня Ht выше 65% могут наблюдаться:

- Г. все перечисленные симптомы
- А. цианоз
- Б. тяжелая гипербилирубинемия
- В. угнетение ЦНС

При каком заболевании у новорожденного могут отмечаться приступы апноэ?

- Г. При всех перечисленных
- А. сепсис
- Б. внутрижелудочковое кровоизлияние
- В. синдром дыхательных расстройств

Под неонатальной смертностью подразумевают:

- В. Число детей, умерших в течение первых полных 28 суток жизни, из 1000 живорожденных
- А. Число детей, умерших в возрасте до 1 месяца, из 1000 живорожденных
- Б. Число детей, умерших в возрасте до 1 месяца, из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- Г. Число детей, умерших в течение первых полных 28 суток жизни, из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- Д. Число детей, умерших в течение первых полных 7 суток жизни, из 1000 живорожденных

Под ранней неонатальной смертностью подразумевают:

- Б. Число детей, умерших в течение первых полных 7 суток жизни, из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- Г. Число детей, умерших в течение первых полных 7 суток жизни, из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- А. Число детей, умерших в течение первых полных 10 суток жизни, из 1000 живорожденных
- В. Число детей, умерших в течение первых полных 7 суток жизни, из 1000 живорожденных
- Д. Число детей, умерших в течение первых 24 часов жизни, из 1000 живорожденных

Какой симптом является патогномичным для адреногенитального синдрома у новорожденной девочки?

- Вирильные наружные гениталии с пигментацией
- Рвота с рождения
- Гинекомастия
- Мраморный рисунок кожи

Установите соответствие. Вид молока

- 1. Молозиво
- 2. Переходное молоко (с 4-5-го дня)
- 3. Зрелое молоко

Белки г/100мл

- А. 1,6-2,1
 - Б. 0,9-1,8
 - В. 2,2-5,8
- 1Б, 2В, 3А
1А, 2Б, 3В
1Б, 2А, 3В
1В, 2А, 3В

В какой последовательности происходят кардио-респираторные изменения после нормальных родов доношенного новорожденного? 1. Закрывается артериальный проток

- 2. Альвеолы освобождаются от плодной легочной жидкости
- 3. Увеличивается воздушный объем легких.
- 4. Начинают открываться легочные артериолы.

- 3,2,4,1,
- 1,3,4,2
- 3,1,4,2,
- 1,2,4,3

Установите соответствие

- 1. Нижний хватательный рефлекс Веркома

- 2.Рефлекс Переса
- 3.Рефлекс Галанта
- 4.Рефлекс Бабинского

А. штриховое раздражение подошвы приводит к разгибанию и веерообразному расхождению пальцев.

Б. при раздражении пальцами кожи спины вдоль позвоночника снизу вверх у лежащего на боку ребенка он изгибает туловище дугой, открытой в сторону раздражителя.

В. в ответ на проведение пальцем с легким усилием по остистым отросткам снизу вверх ребенок, лежащий на животе, изгибает спину дугой, сгибает конечности, плачет и нередко мочится.

Г. при надавливании на подушечку стопы в области пальцев возникает подошвенное сгибание пальцев.

1Г, 2В, 3А,4Б

1А, 2В, 3Б,4Г

1В, 2Г, 3Б,4А

1Г, 2В, 3Б,4А

Установите соответствие.

- 1.Папулоэрозивная стрептодермия
- 2.Интертригинозная стрептодермия
- 3.Вульгарная эктима
- 4.Простая эктима.

А. проявляется резко отграниченной гиперемией иногда с незначительным мокнутием за ушами и в естественных складках. В области очага поражения возможны трещины, фликтены, по периферии — пиококковые элементы.

Б. язвенная форма стрептодермии

В. характеризуется появлением на коже ягодиц и задней поверхности бедер плотноватых на ощупь синюшно-красного цвета папул размером 0,1—0,3 мм.

Г. характеризуется образованием пустулы, локализующейся чаще на коже нижних конечностей. После вскрытия пустулы образуется язва, дно которой покрыто гноем и коричневатыми корочками

1В, 2А, 3Б, 4Г

1А, 2В, 3Б, 4Г

1В, 2Б, 3А, 4Г

1Г, 2А, 3Б, 4В

После оценки состояния и тактильной стимуляции ЧСС новорожденного остается ниже 100 ударов в 1 мин. Следующим наиболее желательным вмешательством надо считать:

В. Назначение свободного потока кислорода

А. Предотвращение дальнейших потерь тепла

Г. Проведение вентиляции под положительным давлением

Б. Проведение дополнительной тактильной стимуляции

Клиническая картина шока вследствие острой кровопотери характеризуется:

В. отсутствием реакции на кислород

А. тахикардией

Г. все верно

Б. одышкой

В цереброспинальную жидкость лучше других аминогликозидов проникает:

В. Амикацин

А. Стрептомицин

Б. Канамицин

Г. Гентамицин

Под влиянием острой внутриутробной гипоксии ОЦК у плода:

А. уменьшается

Б. увеличивается

В. не меняется

Г. сначала уменьшается, затем увеличивается

Спустя час после того, как новорожденной девочке, околоплодные воды которой были окрашены меконием, проводили в родильном зале вентиляцию под положительным давлением, у нее было отмечено снижение насыщения гемоглобина кислородом и ослабление дыхания с одной стороны грудной клетки.

Наиболее вероятный диагноз

Гипоксически-ишемическая энцефалопатия

Врожденная диафрагмальная грыжа

Пневмоторакс

Гемоторакс

Синдром Горнера является следствием поражения:

Б. Шейного отдела спинного мозга

В. Плечевого сплетения

А. Продолговатого мозга

Г. Шейного отдела симпатического ствола

Д. Лицевого нерва

Какие изменения кислотно - основного состояния и газов крови отмечаются у детей, перенесших асфиксию:

В. гипоксемия

А. метаболический ацидоз

Г. все ответы верны

Б. гиперкапния

Неощутимые потери жидкости у новорожденного ребенка существенно возрастают

при:

- А. повышении температуры окружающей среды
- Г. всех перечисленных факторах
- Б. использовании источников лучистого тепла
- В. фототерапии

Цианоз кожных покровов появляется при уровне насыщения Hb кислородом менее:

- Г. 95%
- А. 45%
- В. 85%
- Б. 65%

Установите соответствие

1. Гипохлоремический алкалоз, чувствительный к лечению натрия хлоридом (NaCl)
2. Гипохлоремический алкалоз, устойчивый к лечению натрия хлоридом, обусловлен избыточными потерями хлоридов с мочой
3. Гипопротеинемический алкалоз

А. а) первичный гиперальдостеронизм;б) синдром Кушинга (в том числе ятрогенный);в) стеноз почечной артерии;г) гиперренинемическая гипертензия;д) наследственный блок синтеза стероидных гормонов с избыточной продукцией дезоксикортикостерона;е) синдром Лиддла;ж) синдром Бартера;з) острая недостаточность калия

Б. водянка плода — врожденный отек, поражения печени, гипопротеинемия разведения, нерациональное парентеральное питание

В. а)пилоростеноз; б) рвота при других вариантах непроходимости желудочно-кишечного тракта;в) секреторные диареи;г) муковисцидоз;д) врожденная хлоридная диарея;е) лекарственный

1Б, 2А, 3В, 4Г

1В, 2А, 3Б

1В, 2Б, 3А

1А, 2В, 3Б

Более тяжелому течению конъюгационной желтухи у недоношенных новорожденных способствует:

- В. гипергликемия
- Г. гипокалиемия
- Б. низкая оценка по шкале Апгар
- А. полицитемия

Для гипокалиемии характерны следующие изменения КОС:

- Г. дыхательный алкалоз
- А. метаболический ацидоз
- Б. метаболический алкалоз

В. дыхательный ацидоз

Какова минимальная потребность здорового новорожденного в энергии для поддержания основного обмена в 1 неделю жизни:

Г. 120 ккал/кг/сут

А. 40 ккал/кг/сут

Б. 60 ккал/кг/сут

В. 90 ккал/кг/сут

Абсолютными показаниями к неотложному проведению люмбальной пункции в родильном доме являются:

1. Подозрение на внутричерепное кровоизлияние.

2. Подозрение на гнойный менингит.

3. Гипертензионно-гидроцефальный синдром.

4. Повторные судороги.

5. Коматозное состояние.

6. Подозрение на внутриутробное инфицирование

2,4

1,2,5

2,5,6

2,6

1,3,6

Причиной появления «мелены» может являться:

1. некротизирующий энтероколит.

2. Травма прямой кишки.

3. Непереносимость молока.

4. Язва желудка.

5. Геморрагическая болезнь новорожденного.

6. ДВС – синдром.

7. Трещина сосков у матери.

8. Меккелев дивертикул.

1,2,5,7

1,4,5,6

3,5,7,8

1,2,4,6

Установите соответствие

1. Родовой отек

2. Кефалогематома

3. Кровоизлияние под апоневроз

А. Не ограничено одной костью

Б. Ограничено одной костью

1А, 2Б, 3А

1А, 2Б, 3Б

1Б, 2Б, 3А

1Б, 2А, 3Б

Установите соответствие

1.Расширение границ относительной сердечной тупости

2.Смещение границ относительной сердечной тупости

А. Асфиксия

Б. Диафрагмальная грыжа

В. Пневмония

Г. Гиперволемия

Д. Пневмоторакс ,гемоторакс

1 АГ, 2 БВД

1 АВГ, 2 БД

1 ВГ, 2 АБД

1 АВ, 2 БДГ

Установите соответствие

1.Механические факторы, снижающие легочное сосудистое сопротивление

2.Механические факторы, повышающие легочное сосудистое сопротивление

А. Расширение легочной артерии

Б. Структурные изменения легочных сосудов

В. Дисфункция желудочков

Г. Снижение давления интерстициальной жидкости

Д. Венозная гипертензия

1БГ, 2АВД

1БГД, 2АВ

1БВ, 2АГД

1ДГ, 2АБВ

Установите соответствие степень тяжести

1.Легкая энцефалопатия

2.Средней тяжести

3.Тяжелая

Клинические проявления

А. Повышенная нервно-рефлекторная возбудимость или неглубокое угнетение ЦНС с признаками повышения внутричерепного давления, единичными судорогами, контролируруемыми антиконвульсантами

Б. Глубокое угнетение ЦНС, повторяющиеся судороги

В. Признаки повышенной нервно-рефлекторной возбудимости, нарушения мышечного тонуса

1В, 2А, 3Б,

1А, 2В, 3Б,

1В, 2Б, 3А,
1Б, 2А, 3В,

Установите соответствие.

Дебют неонатальных судорог

1. Раннее начало

2. Позднее начало. Позднее 3 дня

А. Токсоплазменный энцефалит

Б. Гипоксически ишемическая энцефалопатия

В. Гипогликемия

Г. Синдром отмены

Д. Интоксикация местными анестетиками

1БВА, 2 БГ

1БВГ, 2 АД

1БГД, 2 АВ

1БВД, 2 АГ

Наиболее надежным критерием эффективной вентиляции является:

Б. минутный объем дыхания

В. частота дыхания

А. дыхательный объем

Г. Pa CO₂

При каком виде геморрагического синдрома назначение витамина К является патогенетической терапией?

гипопротромбинемии

капиллярнопатии

тромбоцитопении

фибринолизе

Какое из перечисленных осложнений может наблюдаться при проведении инфузионной терапии?

В. нарушения водно-электролитного гомеостаза

А. объемная перегрузка сердца

Г. все ответы верны

Б. отек легкого

Для новорожденных с болезнью гиалиновых мембран характерно:

Б. втяжения межреберий

В. затрудненный выдох

А. апноэ

Г. все перечисленное

Холодовой стресс приводит к:

Г. всем перечисленным осложнениям

- А. увеличению потребности тканей в кислороде
- Б. вазоконстрикции легких и нарушению синтеза сурфактанта
- В. метаболическому ацидозу

В неонатологии для усиления противомикробного эффекта стартовой терапии ампициллин применяют в сочетании с:

- Б. Гентамицином
- А. Эритромицином
- В. Тетрациклином
- Г. Сульфаниламидами

Для врожденного токсоплазмоза наиболее характерны:

- Б. катаракта
- А. хореоритинит
- В. миокардит
- Г. геморрагический синдром

Исследование содержания тиреоидных гормонов и ТТГ у новорожденных для выявления врожденного гипотиреоза следует проводить в один из указанных сроков:

- Б. В первые сутки
- Г. На 7 - 10 день жизни
- А. Пуповинная кровь
- В. На 3 - 5 день жизни
- Д. В 3 - 4 недельном возрасте

Установите соответствие.

Дебют неонатальных судорог

1. Раннее начало
2. Позднее начало, позднее 3 дня

- А. родовая травма
- Б. гипокальциемия
- В. судороги пятого дня
- Г. пиридоксинзависимые
- Д. герпетический энцефалит

1 АБГ, 2 ВД

1 БГ, 2А ВД

1 АВГ, 2 БД

1 АДГ, 2 БВ

Причиной летального исхода в первые дни жизни у новорожденных с диабетической фетопатией может быть

- А. Тяжелый синдром дыхательных расстройств
- Г. Все перечисленные
- Б. Поражение ЦНС на фоне гипоксии, гипогликемии, гипербилирубинемии

В. Надпочечниковая недостаточность и нарушение перестройки фетального кровообращения

Какие причины могут способствовать развитию ДВС – синдрома?

- В. инфекции
- А. отслойка плаценты
- Г. все перечисленные факторы
- Б. обширная травма мягких тканей

При каком виде геморрагического синдрома назначение витамина К является патогенетической терапией?

- А. Капилляропатии
- В. Гипотромбинемии
- Б. Тромбоцитопении
- Г. Фибринолизе

Тяжесть дыхательной недостаточности оценивают

- Г. По всем перечисленным признакам
- А. По частоте дыхания
- Б. По наличию цианоза
- В. По участию в дыхании вспомогательной мускулатуры и втяжению уступчивых мест грудной клетки

Критериями гемолитической гипербилирубинемии являются все факторы, кроме:

- Г. Повышение ретикулоцитов
- А. Появление в 1-е сутки
- В. Повышение уровня прямого билирубина
- Б. Снижение уровня гемоглобина в динамике

Появление геморрагической сыпи у ребенка с сепсисом обусловлено:

- В. Нерациональной антибиотикотерапией
- Г. Повышенной ломкостью сосудов
- А. Сенсibilизацией организма
- Б. Развитием ангиитов и тромбоваскулитов

Установите соответствие. Первичное исследование крови при подозрении на заболевания обмена веществ

Параметр

1. Электролиты
2. Анионный промежуток >20 ммоль/л
3. Мочевая кислота повышение

Указывает на

- А. Лактатацидоз, органическая ацидемия
- Б. Потери при адреногенитальном синдроме
- В. При накоплении органических кислот

1А, 2В, 3Б,
1Б, 2В, 3А
1В, 2Б, 3А
1Б, 2А, 3В,

Установите соответствие. Холестатическая желтуха может сочетаться.

1. Сердечный шум

2. Асцит

3. Токсикоз

4. Низкий уровень гамма-глутамил 5 трансферазы

А. Сепсис, галактоземия

Б. Синдром Алажиля

В. Дефект транспорта солей желчных кислот

Г. Печеночной недостаточности вследствие наследственных метаболических расстройств

1Б, 2Г, 3В, 4А

1А, 2Г, 3Б, 4В

1Б, 2Г, 3А, 4В

1Г, 2Б, 3А, 4В

Установите соответствие

1. Изолированные неврологические симптомы

2. Персистирующие нарушения при нескольких осмотрах и/или комбинация патологических признаков

3. Для детей с очень низким весом при рождении персистирующие неврологические нарушения, наблюдающиеся при выписке

4. И для доношенных, и для недоношенных детей

А. намного повышают точность прогноза, свидетельствуют о более тяжелых неврологических нарушениях

Б. постнатальный (скорректированный) возраст 3 месяцев является ключевым этапом для прогностической оценки

В. являются недостаточными для прогноза.

Г. после оценки скорректированного возраста должны повышать настороженность в отношении неблагоприятного прогноза.

1В, 2Г, 3А, 4Б

1Б, 2А, 3Г, 4В

1А, 2В, 3Г, 4Б

1В, 2А, 3Г, 4Б

Какие симптомы характерны для новорожденного родившегося в состоянии наркозной депрессии:

В. Брадикардия

А. отсутствие дыхания

Г. верно 1 и 2

Б. угнетение двигательной активности и рефлексов

Для недоношенных новорожденных с внутриутробной гипотрофией характерна:

- А. гипогликемия
- Б. гипокалиемия
- В. гипонатриемия
- Г. гипермагниемия

Какой из симптомов не является показанием для обследования новорожденного на ЦМВ-инфекцию?

- В. геморрагический синдром
- А. судороги
- Г. мекониальный илеус
- Б. желтуха, гепатоспленомегалия
- Д. анемия с ретикулоцитозом

Какой из перечисленных вариантов вскармливания новорожденных наиболее целесообразен при наличии у матери гипотиреоза на фоне лечения тиреоидными гормонами?

- Б. Грудное молоко при отмене тиреоидных препаратов
- А. Грудное молоко при продолжении лечения матери
- В. Пастеризованное материнское грудное молоко
- Г. Перевод на искусственное вскармливание
- Д. Грудное молоко при снижении дозы тиреоидных гормонов

Проницаемость медикаментозных препаратов через плацентарный барьер обусловлена:

- В. Все вышеперечисленное
- А. Высокой растворимостью препарата в жирах
- Б. Высокой концентрацией в крови беременной
- Г. Ничего из перечисленного

Применение сульфата магния в родах вызывает у новорожденного:

- Б. Гипогликемию
- А. Угнетение дыхания
- В. Гипергликемию
- Г. Повышение сухожильных рефлексов

Какие из перечисленных признаков позволяют отличить эксикоз от гипотрофии?

- А. Скорость снижения массы тела
- Г. Все ответы правильные
- Б. Отсутствие в анамнезе указаний на патологические потери жидкости
- В. Влажность слизистых

Противопоказанием к вакцинации новорожденных против туберкулеза в

родильном доме является:

В. ГБН

А. масса тела менее 2000г.

Г. Все ответы верны

Б. пиодермия

Какие этиологические факторы могут привести к повреждению зародыша на 3-8 неделях беременности?

Б. лекарственные препараты

В. инфекционные агенты

А. радиация

Г. все перечисленное

Гипокапния может вызвать у новорожденного:

Б. Остановку дыхания

В. Вазоконстрикцию сосудов мозга

А. Судороги

Г. Все перечисленные эффекты

Установите соответствие

1. Излучение

2. Конвекция

3. Теплопроводность

А. передача тепла окружающему воздуху, поэтому такие потери зависят от скорости воздушного потока и площади открытой поверхности ребенка.

Б. передача тепла от одного предмета к другому при непосредственном их контакте. Ребенок может отдавать тепло от внутренних органов на поверхность кожи и от кожи на ту охлажденную поверхность, с которой он контактирует.

В. потери тепла от более теплого предмета к более холодному (без непосредственного их контакта) часто происходят при уходе за недоношенным ребенком

1А, 2Б,3В

1Б, 2А,3В

1Б, 2В,3А

1А, 2В,3Б

Установите соответствие. Влияние на плод.

1. Противосудорожные препараты

2. Тетрациклин

3. Сульфаниламиды

4. Алкоголь

5. Курение во время беременности

А. Олигофрения, задержка роста, черепно – лицевой дисморфизм

Б. Расщелина верхней губы и неба, увеличивают риск ВПС

В. Нарушение развития костной ткани

Г. Снижение массы, апноэ, отслойка плаценты

Д. Ухудшают течение конъюгационной желтухи

1БВ 2Б,3Д,4Г,5А

1А, 2В,3Д,4Б,5Г

1Б, 2В,3Д,4А,5Г

1В, 2Б,3Д,4А,5Г

Для новорожденных от матерей с сахарным диабетом характерны

гипербилирубинемия

гипогликемия

все перечисленные симптомы

гипокальциемия

Перинатальным называют период

А. с момента рождения до 7-го дня жизни

Б. с момента оплодотворения до родов

В. с 23 недели внутриутробного развития до 7-го дня жизни

Г. с 28 недели внутриутробного развития до 1 месяца жизни

Осложнения катетеризации пупочных сосудов

1. Ранние

2. Отсроченные

А. Перфорация, забрюшинная гематома

Б. Инфекция

В. Тромбоэмболия и инфаркты

Г. гемоперикард

Д. Некроз печени

1 АБВ, 2 БВГ

1 АВГ, 2 АД

1 АВГ, 2 БВД

1 БВГ, 2 АБД

О недостаточном введении жидкости новорожденному в первую неделю жизни свидетельствует увеличение

В. рН крови

Г. все перечисленные показатели

Б. уровня сахара в сыворотке крови

А. уровня натрия в сыворотке крови

Введение дексаметазона женщинам для профилактики СДР у новорожденного приводит к следующему, кроме:

Г. снижению частоты возникновения ВЖК и постгипоксической энцефалопатий

А. увеличению выживаемости недоношенных детей

- В. нарушению функции почек новорожденного
- Б. созреванию легких недоношенных детей
- Д. уменьшению стоимости выхаживания недоношенных детей

Какие из перечисленных синдромов характерны для новорожденных, "маленьких к гестационному возрасту"?

- В. полицитемия
- А. Гипогликемия
- Г. все перечисленное
- Б. гипокальциемия

Развитие геморрагического синдрома у новорожденных с атрезией желчных ходов связано

- Б. с отрицательным влиянием желчных кислот на функцию тромбоцитов
- В. с повышением проницаемости капилляров
- А. с поражением паренхимы печени и снижением синтеза факторов свертывания крови
- Г. с нарушением всасывания в кишечнике витамина К

Иммобилизация конечности при переломе диафиза бедра со смещением отломков у новорожденного ребенка показана

- А. в течение 3-7 дней
- Б. 10-12 дней
- В. 2-3 недели
- Г. 1-1.5 месяца

Бессимптомное течение внутричерепного кровоизлияния у недоношенного ребенка наиболее часто:

- В. эпидуральное кровоизлияние
- А. Паренхиматозное кровоизлияние
- Е. Изолированные субэпидимальные гематомы
- Б. Субдуральное кровоизлияние
- Г. субарахноидальные кровоизлияния

Установите соответствие между показаниями и возможными осложнениями при проведении санации верхних дыхательных путей и ЖКТ

1. Показания
2. Осложнения

- А. интубация
- Б. многоводие
- В. опасность повреждения
- Г. раздражение блуждающего нерва
- Д. асфиксия

1 АВД, 2 БГ

1 АД, 2 БВГ

1 БВД, 2 АД

1 АБД, 2 ВГ

При какой этиологии сепсиса наиболее выражены изменения в лейкоцитарной формуле крови?

Б. Грамположительной

А. Грамотрицательной

В. Грибковой

Г. Зависимость от возбудителя отсутствует

Причинами апное у доношенного новорожденного после 3 дня жизни могут являться:

Все ответы правильные

Менингоэнцефалит

Инфаркт мозга

Обструкция верхних дыхательных путей

Желудочно-пищеводный рефлюкс

Развитию билирубиновой энцефалопатии способствуют:

Б. ацидоз

В. гипогликемия

А. гипоксия

Г. все перечисленные факторы

Быстрое согревание охлажденного недоношенного может вызвать:

Г. тахипное

Б. тахикардию

А. апное

В. судороги

Установите соответствие

1.Эндогенные факторы, снижающие легочное сосудистое сопротивление

2.Эндогенные факторы, повышающие легочное сосудистое сопротивление

А Кислород

Б. Гипоксия

В. Оксид азота

Г. Простагландины I₂, E₂, D₂

Д. Полицитемия

1 АБВ, 2 ГД

1 БВГ, 2 АД

1 АВД, 2 БГ

1 АВГ, 2 БД

Установите соответствие

- 1. Доношенный ребенок**
- 2. Переношенный ребенок**
- 3. Низкая масса при рождении**
- 4. Очень низкая масса при рождении**
- 5. Экстремально низкая масса при рождении**

А. любой срок гестации, масса при рождении <2500гр.

Б. масса при рождении <1500гр.

В. Родившийся от 37 до 42 недели беременности

Г. масса при рождении <1000гр.

Д. родившийся в 42 недели беременности и более

1Б, 2Д,3А,4В,5Г

1В, 2Д,3Б,4А,5Г

1Г, 2А,3Д,4Б,5В

1В, 2Д,3А,4Б,5Г

Какой из перечисленных показателей наиболее точно отражает состояние здравоохранения в стране?

А. уровень рождаемости

Г. младенческая смертность

Б. уровень смертности

В. количество врачей на душу населения

Какие симптомы характерны для гипомагниемии?

возбуждение ЦНС

угнетение ЦНС

угнетение дыхания

одышка

Какой путь инфицирования преобладает при бактериальных внутриутробных инфекциях:

Г. восходящий

А. трансплацентарный

Б. нисходящий

В. Смешанный

Переношенные дети чаще всего погибают:

В. в раннем неонатальном периоде

Г. на 1-м месяце жизни

А. в антенатальном периоде

Б. в интранатальном периоде

Укажите, как изменены основные функции почки у здорового новорожденного по сравнению со взрослым:

1. Клубочковая фильтрация
2. реабсорбция аминокислот
3. реабсорбция глюкозы
4. секреция органических аминокислот

А. повышена

Б. одинакова с показателями взрослых

В. снижена

1В, 2Б, 3А, 4В

1Б, 2В, 3В, 4А

1А, 2Б, 3А, 4В

1В, 2В, 3Б, 4В

Какой сброс крови чаще наблюдается в 1-е сутки жизни у недоношенных детей с функционирующим артериальным протоком:

А. Лево-правый

В. Уравненный

Б. Право –левый

Г. Зависит от срока гестации

Какие из перечисленных растворов противопоказано применять при сольтерющей форме адреногенитального синдрома?

Г. все перечисленные

А. растворы, содержащие натрий

Б. растворы, содержащие калий

В. растворы глюкозы

При лечении болевого синдрома любой этиологии у новорожденных эффективны:

Г. местные анестетики

А. нестероидные противовоспалительные препараты

Б. опиаты

В. барбитураты

По какому типу наследования передается фенилкетонурия?

В. по доминантному, сцепленному с X- хромосомой

Г. по рецессивному, сцепленному с X- хромосомой

Б. аутосомно – доминантному

А. аутосомно - рецессивному

При выявлении у беременной многоводия следует думать о:

В. внутриутробной инфекции

А. внутриутробной гипоксии плода

Б. антенатальной гибели плода

Г. перенашивании

Как часто должна производиться смена инкубатора при лечении недоношенного ребенка в родильном доме?

- 1 раз в 2 недели
- 1 раз в 3 дня
- 1 раз в неделю
- 1 раз в 10 дней

Внутричерепную родовую травму может вызвать

- А. слабость родовой деятельности и родостимуляция окситоцином
- Г. все ответы верны
- Б. клинически узкий таз
- В. ягодичное предлежание

Установите соответствие

Факторы

1. Уровень зрелости
2. Синдром дыхательных расстройств, тахипноэ
3. Окружающая температура выше термонейтральной
4. Повышение температуры тела

Влияние на неощутимые потери воды

- А. Повышаются прямо пропорционально подъему температуры
- Б. Повышаются вплоть до 300%
- В. Потери с кожи обратно пропорциональны массе тела при рождении и гестационному возрасту
- Г. Повышаются при увеличении минутной вентиляции, если используют сухую воздушно-кислородную смесь при ИВЛ или ребенок дышит спонтанно, при ВВЛ сухим воздухом

- 1Г, 2В, 3А, 4Д
- 1В, 2Г, 3А, 4Б
- 1В, 2Г, 3Б, 4А
- 1В, 2А, 3Г, 4Б

Установите соответствие:

1. Мозговой крик
2. Гнусавый крик
3. Высокочастотный крик
4. Монотонный крик

- А. Билирубиновая энцефалопатия
- Б. Гипокальциемия, гипомагниемия
- В. Поражение каудальной группы черепно-мозговых нервов
- Г. Субарахноидальное кровоизлияние.

- 1А, 2В, 3Б, 4Г
- 1Г, 2А, 3В, 4Б,
- 1Г, 2В, 3Б, 4А

1Г, 2Б, 3А, 4В

Установите соответствие

1. гаметопатии
2. бластопатии
3. эмбриопатии
4. фетопатии

- А. Повреждение зиготы в первую неделю после оплодотворения**
Б. Поражение зародыша от 15 до 75 дня в/утробной жизни
В. Патологические изменения в половых клетках произошедшие до оплодотворения
Г. Болезни плода с 76 дня в/утробной жизни

1В, 2А, 3Б, 4Г

1В, 2Б, 3А, 4Г

1Б, 2А, 3В, 4Г

1В, 2Б, 3Г, 4А

Какие изменения метаболизма могут возникнуть у новорожденного ребенка при гипотермии?

- В. метаболический ацидоз
А. Истощение энергетических запасов
Г. все перечисленное
Б. увеличение потребления кислорода

Клиника дыхательной недостаточности при ядерной желтухе от пневмонии отличается

- выраженной одышкой
ничем не отличается
резким угнетением дыхательного центра
наличием влажных хрипов в легких

У доношенных новорожденных в канальцах почек происходит полная реабсорбция:

- Б. Низкомолекулярных белков
Г. Ионов натрия
А. Аминокислот
В. Глюкозы

Высокая частота развития перивентрикулярных лейкомаляций у новорожденных с малым сроком гестации обусловлена:

- Б. Наличием герминативного матрикса
В. Наклонностью к тромбообразованию
А. Низкой толерантностью мозга к гипоксии
Г. Спецификой кровоснабжения перивентрикулярного белого вещества

Каков объем циркулирующей крови у доношенного новорожденного?

- Г. 120-130 мл/кг
- А. 60-70 мл/кг
- Б. 80-90 мл/кг
- В. 100-120 мл/кг

Для атрезии пищевода со свищом характерны следующие симптомы:

1. Одышка.
2. Пенистые выделения изо рта.
3. Срыгивания створоженным молоком.
4. Вздутие живота.
5. Отсутствие стула.
6. Асимметрия патологичности легких.
7. Смещение средостения

2, 3, 7

2, 4, 5 6

1, 3, 5

1, 2, 4

все вышеперечисленное

Какие факторы угнетают активность метилтрансферазной системы в процессе синтеза сурфактанта?

- В. нарушение перфузии легких
- А. гипоксия
- Г. все перечисленные факторы
- Б. гипотермия и ацидоз

Под младенческой смертностью подразумевают:

- Г. Число детей, умерших в возрасте до 1 года, из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- А. Число детей, умерших в возрасте до 2 лет, из 1000 живорожденных
- В. Число детей, умерших в возрасте до 1 года, из 1000 живорожденных
- Б. Число детей, умерших в возрасте до 2 лет, из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- Д. Число детей, умерших в возрасте до 1 месяца, из 1000 живорожденных

Установите соответствие

1. Рефлексы опоры и автоматической
2. Рефлекс ползания по Бауэру
3. Симметричный шейный тонический рефлекс
4. Рефлекс Моро

А. состоит из двух фаз: сгибания ножек при прикосновении подошв к поверхности пеленального столика и последующего выпрямления их с опорой на стопу.

Б. прикладывание ладони врача к стопам лежащего на животе ребенка вызывает рефлекторное отталкивание и ползание.

В. при пассивном наклоне исследователем головы ребенка, лежащего на спине, возникает сгибание рук и разгибание ног, а при разгибании головы - противоположная реакция.

Г. может возникнуть в ответ как на слуховые (хлопок), так и тактильные и вестибулярные раздражители (похлопывание по пеленальному столику или ягодицам ребенка, перемещение положения его туловища, резкое, но легкое потягивание за ноги и т.д.). Имеет две фазы: I фаза — в ответ на раздражение возникает отведение рук в стороны и разжимание кистей, II фаза — возвращение в исходное положение (сведение рук).

1А, 2Б, 3В, 4Г

1А, 2В, 3Б, 4Г

1Г, 2Б, 3В, 4А

1А, 2Г, 3В, 4Б

Метод вскармливания недоношенного ребенка определяет

А. гестационный возраст

В. функциональная зрелость и общее состояние ребенка

Б. масса тела при рождении

Г. постнатальный возраст

Какой из перечисленных симптомов позволяет подозревать атрезию пищевода в первые часы после рождения?

Г. отсутствие стула

А. вздутие живота

В. пенистое отделяемое на губах

Б. рвота с примесью желчи и крови

Особенностями функции дыхания у недоношенных детей являются

Г. характерны все особенности

А. P_{aO_2} ниже, чем у доношенных детей

Б. недостаточный вентиляционный ответ на высокие уровни P_{aCO_2}

В. в контроле дыхания большую роль по сравнению с доношенными детьми играет рефлекс Геринга - Брейера

Для нижеперечисленных возбудителей внутриутробных инфекций наиболее часто отмечается следующий путь проникновения к плоду:

1. трансплацентарный

2. восходящий

А. стрептококк группы В

Б. токсоплазма

В. вирус простого герпеса

Г. вирус краснухи

Д. листерии

1 АБГБ, 2 БД

1 ВБАД, 2 АВ

1 БВГД, 2 АВД

1 ББВД, 2 АБ

Какие факторы угнетают активность метилтрансферазной системы в процессе синтеза сурфактанта?

В. нарушение перфузии легких

А. Гипоксия

Г. все перечисленное

Б. гипотермия и ацидоз

Фуросемид вызывает в организме новорожденного следующие эффекты, кроме:

способствует закрытию артериального протока

уменьшает продукцию спинномозговой жидкости

мочегонный

сосудорасширяющий

увеличивает экскрецию с мочой Са, Na, К

Оценка по шкале Апгар на 1- мин. коррелирует с:

А. рН крови

Г. все ответы верны

Б. Pa O₂

В. SB (стандартные бикарбонаты)

При параличе Эрба повреждаются корешки или нервы плечевого сплетения на уровне:

А. C1-C4

Б. C5-C6

В. C7-Th1

Г. C1-Th1

Д. C5-Th1

Недоношенные дети могут поставить вас перед уникальной задачей во время реанимации, из-за

Г. Всего вышеперечисленного

А. Дефицита сурфактанта в легких, затрудняющего вентиляцию

Б. Неадекватного температурного контроля

В. Хрупких кровеносных сосудов головного мозга, склонных к кровотечениям

Установите соответствие. Поведенческие состояния по Т.Б. Бразелтону:

1. Глубокий сон

2. Поверхностный сон

3. Дремотное состояние

4. Спокойное бодрствование

5. Активное бодрствование

6. Крик

А. глаза открыты или полуприкрыты, движения в конечностях медленные

Б. закрытые глаза, регулярное дыхание, отсутствие спонтанных движений в конечностях и движений глаз.

В. глаза открыты, живой взгляд, минимальная двигательная активность

Г. глаза открыты, живой взгляд, выраженная двигательная активность

Д. закрытые глаза, нерегулярное дыхание, незначительные движения в конечностях, быстрые движения глаз

Е. глаза открыты или закрыты

1 А, 2Е, 3Б,4В, 5Г, 6Д

1 Б, 2Д, 3А,4В, 5Г, 6Е

1 В, 2Д, 3Е,4Б, 5Г, 6А

1 Е, 2Д, 3А,4Г, 5В, 6Б

В защите новорожденного от вирусных инфекций ведущую роль играет:

Местный иммунитет

Неспецифические факторы защиты

Клеточный иммунитет

Гуморальный иммунитет

Установите соответствие

1.Фокальные клонические судороги

2. Мультифокальные клонические судороги

3. Тонические судороги

4. «Минимальные приступы»

5. Миоклонические судороги

1. Фокальные клонические судороги

2. Мультифокальные клонические судороги

3. Тонические судороги

4. «Минимальные приступы»

5. Миоклонические судороги

А. предполагают наличие очага судорожной активности в стволовых отделах головного мозга. Уже в первые сутки жизни нередко отмечаются у новорожденных с тяжелым гипоксически-ишемическим поражением головного мозга, а также при гипокальциемии, гипогликемии

Б. внезапные, неритмичные, захватывающие различные мышечные группы вздрагивания в конечностях. Эти судороги могут отмечаться у новорожденных с аномалиями развития головного мозга, с тяжелыми повреждениями ЦНС гипоксического или инфекционного генеза, при врожденных нарушениях метаболизма.

В. повторяющиеся ритмичные (1—3 в секунду) подергивания половины лица,

конечностей с одной стороны. Распространение судорог по гемитипу указывает на поврежденное полушарие (гематома, ушиб, ишемический инсульт, порок развития). На стороне судорог могут быть явления гемипареза.

Г. проявляются в виде глазных пароксизмальных феноменов (тоническая или вертикальная девиация глазных яблок с нистагмными подергиваниями или без них, открытие глаз, пароксизмальное расширение зрачков), подергивания век, явлений орального автоматизма (сосание, жевание, высовывание, дрожание языка), пароксизмальных «движений пловца» в верхних конечностях и «движений велосипедиста» в нижних конечностях, общего замирания, изменения ритма дыхания (апноэ, тахипноэ).

Д. наблюдаются преимущественно у доношенных новорожденных. Возникают ритмичные подергивания то правых, то левых конечностей, мимической мускулатуры, что свидетельствует о поражении обоих полушарий головного мозга. Подобный тип судорог может наблюдаться при метаболических нарушениях, гипоксическом и инфекционном поражении головного мозга, пороках его развития.

1В, 2Д, 3А, 4Г, 5Б

1В, 2А, 3Д, 4Г, 5Б

1В, 2Д, 3Г, 4А, 5Б

1Б, 2Д, 3Г, 4А, 5В

Кровоизлияния в надпочечники у недоношенных детей могут быть осложнением:

1. Родов в тазовом предлежании.

2. Тяжелой интранатальной гипоксии.

3. ДВС- синдрома.

4. Проявлением адрено – генитального синдрома.

5. Следствием пренатального лечения беременных глюкокортикоидами.

2,4,5

3,4,5

1,3,4,5

1,2,3

Гипероксический тест, является положительным:

Преддуктальная сатурация без изменения

Снижение преддуктальной сатурации

Увеличение преддуктальной сатурации

Наиболее значимой в патогенезе внутрижелудочковых кровоизлияний морфологической особенностью незрелого мозга является:

Г. Избыточная рыхлость белого вещества в перивентрикулярных областях

Б. Наличие перивентрикулярных сплетений

А. Наличие герминативного матрикса

В. Незрелость стенки магистральных артериальных и венозных сосудов

Д. Повышенная проницаемость сосудов хориоидальных сплетений

Общепринятой профилактикой геморрагической болезни новорожденных является:

- А. Переливание теплой крови или свежезамороженной плазмы
- В. Введение препаратов витамина К
- Б. Раннее прикладывание к груди
- Г. Поздняя перевязка пуповины

Установите соответствие между физиологической величиной суточного диуреза и постнатальным возрастом ребенка:

1. 1-2 сутки жизни
2. 5-7 сутки жизни

- А. 0,5-1 мл/кг*час
- Б. 0,5-2,0 мл/кг*час
- В. 0,5-2,5 мл/кг*час
- Г. 1-3 мл/кг*час
- Д. 1-5 мл/кг*час
- Е. 3-6 мл/кг*час

- 1Г, 2Д
- 1В, 2Г
- 1В, 2Д
- 1А, 2Б

Установите соответствие

1. Физиологические особенности кожных покровов
2. Патологические изменения кожных покровов

- А. Мраморность
- Б. Милиа
- В. Акроцианоз после рождения
- Г. Симптом арлекина
- Д. Монгольское пятно

- 1АБВ, 2 ГД
- 1БВД, 2 АГ
- 1БВГ, 2 АД
- 1БВГ 2 АД

Какой из перечисленных признаков характерен для геморрагической болезни новорожденного?

- Б. тромбоцитопения
- В. уменьшение в крови уровня глобулинов (VIII, IX, X факторов)
- А. повышенный фибринолиз
- Г. снижение протромбинового комплекса

Какие симптомы характерны для атрезии хоан

- В. поперхивание при кормлении
- А. затрудненное носовое дыхание сразу после рождения
- Г. все перечисленные симптомы
- Б. периодическое нарушение дыхания

Что из следующего является соответствующей для родильного зала терапией новорожденного, у которого может быть врожденная диафрагмальная грыжа?

1. Положить на живот и ввести воздуховод.
2. Выполнить раннюю интубацию.
3. Попытаться провести катетер через обе ноздри.
4. Вставить и закрепить желудочный зонд большого диаметра

2, 3

1,2.

2,4.

3,4.

Какие поздние симптомы гипотиреоза

затянувшаяся желтуха

отставание в психомоторном развитии

все ответы правильные

сухость кожи, склонность к запорам

отеки

Соответствие причины повышения билирубина и и патологического состояния.

1.Повышенная продукция билирубина 2.Пониженный клиренс билирубина

3.Механические желтухи (Обструктивные) А.Эритроцитарные мембранопатии Б. болезнь Жильбера В. Гемоглобинопатии Г. Синдром Алажилля Д. Гипотиреоз Е.

Муковисцидоз

А. 1 АВ, 2БГ, 3 ДЕ

Б. 1 АВ, 2БА, 3 ГЕ

В. 1 БВ, 2ВГ, 3 АЕ

Г. 1 АБ, 2ВГ, 3 ВД

Для новорожденных с синдромом Шерешевского – Тернера наиболее характерны:

Г. макроглоссия

А. мышечный гипертонус

Б. локальный отек стоп

В. цианоз

Для лечения апноэ у недоношенных используют в первую очередь:

А. Гидрокортизон

Б. Кофеин

В. Этимизол

Г. Эуфиллин

Д. Изопротеренол

Проявления синдрома фето-фетальной трансфузии

1. у донора

2. у реципиента

А. гипогликемия

Б. полиурия

В. звур

Г. полицитемия

Д. анемия

1 БД, 2 АБГ

1 ВД, 2 АБГ

1 АБГ, 2 БВГ

1 АВ, 2 АБГ

Установите соответствие:

1. Физиологическая желтуха

2. Патологическая желтуха

А. пик уровня билирубина в сыворотке крови на 3-5 день

Б. желтуха с рождения или появляется в 1 с.ж.

В. Волнообразное течение

Г. темп прироста неконъюгированного билирубина составляет менее 9 мкмоль/л/ч

Д. темп прироста неконъюгированного билирубина составляет более 9 мкмоль/л/ч

Е. уровень непрямого билирубина в пуповинной крови менее 60 мкмоль/л

Ж. уровень непрямого билирубина в пуповинной крови более 60 мкмоль/л

1 АГЕ, 2 БВДЖ

1 АГЖ, 2 БВДЕ

1 АБГЕ, 2 ВДЖ

1 АВЕ, 2 АБДЖ

Укажите верное утверждение

Простогландин E2 оказывает на мышцы стенок артериального протока вазопрессорный эффект

У недоношенного ребенка внутриутробная гипотрофия всегда сопровождается задержкой созревания всех физиологических систем

Для недоношенного ребенка не характерно развитие флегмоны как проявление локальной гнойной инфекции

Возникновение язв в кишечнике у недоношенного ребенка всегда указывает на инфекционный процесс

Указанные состояния могут возникать в ходе или после заменного переливания крови, кроме:

ацидоз

гипогликемия

гипергликемия

гипокальциемия

В каком случае в крови беременной женщины резко увеличивается содержание фетального гемоглобина?

- В. при хронической внутриутробной гипоксии
- Г. все ответы верны
- Б. при тяжелой анемии плода
- А. при фетоматеринской трансфузии

Установите соответствие между патологией почек и клинико-лабораторными признаками у новорожденных детей:

- 1. псевдогипоальдостеронизм
 - 2. острая почечная недостаточность
 - А. олигурия
 - Б. полиурия
 - В. отечный синдром
 - Г. метаболический ацидоз
 - Д. полидипсия
 - Е. артериальная гипотония
 - Ж. гипоизостенурия
 - 3. азотемия
 - И. повышение осмотической концентрации мочи
 - К. гиперкалиемия
- 1 БДЕЖ, 2 АВГЗК
1 БДЕИ, 2 АБВГЖК
1 БДГТ, 2 АВГДК
1 БДАЖ, 2 ЖВГДК

Основным принципом лечения ДВС-синдрома у новорожденных является:

- А. Коррекция расстройств гемостаза
- Б. Лечение этиологического заболевания
- В. Назначение гепарина
- Г. Инфузионная терапия

Клинические проявления «синдрома отмены» у новорожденных от матерей – наркоманок появляются обычно в возрасте:

- В. 72- 96 часов
- Г. 7 дней
- А. 6-12 часов
- Б. 24-48 часов

Какова нормальная частота дыханий у новорожденных:

- Б. 20-30
- Г. 70-80
- А. 10-15

В. 40-60

Необходимые условия для назначения системных кортикостероидов при БЛД, кроме:

Б. отсутствие острой инфекции

В. потребность FIO₂ не < 0.4 и P_{тах} не < 20

А. клинические и рентгенологические признаки БЛД

Д. возраст ребенка не менее одного месяца

Г. ознакомление родителей с возможными побочными эффектами