

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

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

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

Полезные ссылки:

1) Тесты для аккредитации «Педиатрия (специалитет)» (4500 вопросов)

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

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

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

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

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

У доношенного ребенка, который хорошо берет грудь, имеет небольшую потерю массы тела, розовые кожные покровы, на 3-й день жизни появилась иктеричность кожи. Укажите наиболее вероятную причину желтухи.

Б. Транзиторная (физиологическая) желтуха

А. Гемолитическая болезнь новорожденных

В. Врожденный гепатит

Г. Каротиновая пигментация из-за употребления матерью моркови

Д. Атрезия желчных путей

Ребенок в возрасте 8-ми месяцев с проявлениями атопического дерматита болен острым респираторным заболеванием. На 4-й день болезни появились лающий грубый кашель, одышка с втяжением уступчивых мест грудной клетки на вдохе, шумное дыхание, осиплость голоса. Появившиеся симптомы наиболее вероятно свидетельствуют о:

Г. Пневмонии

Б. Коклюше

А. Стенозирующем ларинготрахеите

В. Аспирации инородного тела

Д. ОРВИ

К лекарственным препаратам, используемым для достижения контроля бронхиальной астмы, относятся:

А. β_2 -агонисты короткого действия

- Г. Ингаляционные глюкокортикостероиды в комбинации с бронходилататорами длительного действия
- Б. Иммуномодуляторы
- В. Ингаляционные холинолитики
- Д. β 2-агонисты короткого действия в комбинации с холинолитиками

Для нефротического синдрома у детей характерно:

- Б. Гиполипидемия и артериальная гипертензия
- А. Массивная протеинурия и гипоальбуминемия
- В. Массивные отёки и гипопротромбинемия
- Г. Гипофибриногенемия
- Д. Гипернатриемия

Показанием к гемодиализу при острой почечной недостаточности у детей являются:

- А. Массивные отёки
- В. Прирост уровня креатинина за сутки и гиперкалиемия
- Б. Уровень креатинина
- Г. Гипернатриемия в сочетании с артериальной гипертензией
- Д. Высокий уровень прямого билирубина в сочетании с повышенными показателями трансаминаз

Для острого гломерулонефрита характерно:

- Г. Артралгии, петехиальные высыпания на коже
- Б. Олигурия, увеличение печени и селезенки
- А. Олигурия, отеки на лице, повышение артериального давления
- В. Повышение артериального давления на руках, снижение артериального давления на ногах

Для колитического синдрома характерно наличие в копрограмме:

- Г. Слизи, эритроцитов, лейкоцитов
- А. Мышечных волокон
- Б. Нейтрального жира
- В. Крахмала
- Д. Жирных кислот

Дисахаридазная недостаточность чаще всего проявляется в:

- Первые месяцы жизни
- Первые три года жизни
- Дошкольном возрасте
- Школьном возрасте
- Подростковый период

Какой из растворов наиболее эффективен для оральной регидратации у детей с острой диареей?

- Б. Раствор для оральной регидратации
- А. Раствор Рингера
- В. 5% раствор глюкозы
- Г. Боржоми
- Д. Энтеродез

Показанием к экстренной госпитализации ребенка с болями в животе является:

- Б. Стул по типу мелены
- А. Двукратная рвота желудочным содержимым
- В. Стул по типу «овечьего»
- Г. Дизурия
- Д. Кашицеобразный стул до 4 раз в сутки

Для коклюша характерным изменением в лабораторных анализах является:

- Б. Лимфоцитарный лейкоцитоз
- А. Нейтрофильный лейкоцитоз
- В. Тромбоцитоз
- Г. Лейкопения
- Д. Наличие атипичных мононуклеаров

Наиболее частым возбудителем водянистой диареи являются:

- Г. Энтеровирусы
- А. Шигеллы
- В. Ротавирусы
- Б. Сальмонеллы
- Д. Аденовирусы

Укажите препарат выбора для лечения скарлатины:

- Г. Азитромицин
- А. Котримоксазол
- Б. Амоксициллин
- В. Амоксициллин + клавулановая кислота
- Д. Цефтриаксон

При целиакии противопоказаны:

- А. Грудное молоко
- В. Злаки
- Б. Адаптированные молочные смеси
- Г. Мясо
- Д. Овощи

Экссудативная энтеропатия связана с:

- Б. Непереносимостью белков коровьего молока
- В. Дефицитом пептидаз в кишечнике
- А. Дисахаридазной недостаточностью

- Г. Врожденной лимфангиоэктазией
- Д. Повышенной вязкостью секретов экзокринных желез

Назовите основного возбудителя внебольничной пневмонии у детей в возрасте от 6 месяцев до 5 лет

- В. Пневмококк
- А. Стафилококк
- Б. Стрептококк
- Г. Моракселла
- Д. Грам-отрицательная флора

Основным физикальным признаком очаговой пневмонии является:

- А. Рассеянные разнокалиберные влажные хрипы
- Г. Локальные мелкопузырчатые или крепитирующие хрипы
- Б. Выраженное притупление перкуторного звука
- В. Сухие рассеянные хрипы
- Д. Дыхание с удлинённым выдохом

Основным физикальным признаком полисегментарной пневмонии является:

- Б. Рассеянные мелкопузырчатые хрипы
- А. Притупление перкуторного звука
- В. Рассеянные сухие свистящие хрипы
- Г. Коробочный звук при перкуссии
- Д. Локальные разнокалиберные влажные хрипы

Основной причиной развития болезней накопления являются:

- А. Врожденные энзимопатии
- Б. Хроническое бактериальное воспаление
- В. Вирусные инфекции
- Г. Приобретенные энзимопатии
- Д. Онкологические заболевания.

Выберите наиболее часто встречающегося возбудителя гнойного менингита у новорожденного ребенка:

- В. Гемолитический стрептококк (str. Agalactiae)
- А. Гемофильная палочка
- Б. Пневмококк
- Г. Менингококк

Препарат первого выбора для купирования дыхательной недостаточности при обострении бронхиальной астмы у детей:

- Б. Аминофиллин
- Г. Ипратропия бромид
- А. Будесонид
- В. Сальбутамол

Д. Монтелукаст натрия

Дефицит гуморального иммунитета чаще всего проявляется:

- Г. Задержкой психофизического развития
- А. Грибковыми заболеваниями
- Б. Частыми заболеваниями микробной этиологии
- В. Частыми вирусными заболеваниями

На фоне лечения антибиотиками необходима диетическая коррекция путем:

- В. Введение продуктов, обладающих защитными свойствами по отношению к слизистой оболочке желудочно-кишечного тракта
- Г. Введение продуктов, богатых калием
- А. Ограничения поваренной соли
- Б. Введение продуктов, содержащих пре- и пробиотики
- Д. Дополнительное введение белков, жиров и углеводов

Какие причины снижения частоты обструктивного бронхита с возрастом ребенка:

- Б. Уменьшение бактериальной аллергии
- Г. Уменьшение реактивности лимфатической ткани
- А. Увеличение силы дыхательной мускулатуры
- В. Увеличение просвета бронхов
- Д. Увеличение содержания Т-лимфоцитов в сыворотке крови

Для тетрады Фалло характерно:

- В. Бессимптомное течение
- А. Нормальное физическое развитие
- Г. Одышно-цианотические приступы
- Б. Наличие повышенного аппетита
- Д. Отставание в психическом развитии

Для ювенильного артрита характерно:

- Б. Наличие кардиальных изменений
- Г. «Летучесть» суставной боли
- А. Циклическое течение с полным и быстрым обратным развитием
- В. Длительное течение артрита

При лечении больного цитостатиками необходимо назначать регулярно:

- Г. Измерение артериального давления
- А. Консультацию окулиста
- Б. Полный анализ крови
- В. Рентгенографию костей для выявления остеопороза
- Д. Стернальную пункцию

При проведении скрининга на выявление врожденной дисфункции коры надпочечников у новорожденных определяют:

- А. Кортизол
- В. 17-оксипрогестерон
- Б. Адренкортикотропный гормон
- Г. 17 кетостероиды
- Д. Тестостерон

При оказании неотложной помощи при обморожениях не рекомендуется:

- А. Постепенно согревать поражённый участок
- Б. Вскрывать пузыри на обмороженном участке
- В. Накладывать теплоизолирующую повязку
- Г. Накладывать повязку с антисептиком
- Д. Внутримышечно вводить преднизолон в дозе 3-5 мг/кг

Что включается в понятие «перинатальная смертность»?

- Г. Число мертворожденных детей и детей, умерших на первом месяце жизни, от общего числа родившихся живыми и мертвыми
- А. Число детей, умерших до 1 года, на 1000 родившихся живыми
- Б. Число мертворожденных детей и детей, умерших на первой неделе жизни, от общего числа родившихся живыми и мертвыми
- В. Число мертворожденных
- Д. Число детей, умерших до 1 года, на 10 000 родившихся живыми

Какие заболевания входят в неонатальный скрининг с 2006 г.?

- Б. Фенилкетонурия, гипотиреоз
- В. Фенилкетонурия, гипотиреоз, галактоземия
- А. Фенилкетонурия
- Д. Фенилкетонурия, гипотиреоз, галактоземия, муковисцидоз, адреногенитальный синдром.
- Г. Фенилкетонурия, гипотиреоз, галактоземия, муковисцидоз

Укажите основной патоген, вызывающий бактериальный тонзиллит у детей:

- В. Бета-гемолитический стрептококк группы А
- А. Пневмококк
- Б. Гемофильная палочка
- Г. Золотистый стафилококк
- Д. Хламидии

Девочка 7 лет больна с 3-х лет бронхиальной астмой. В течение последних 2-х лет отмечаются ежедневные приступы, в том числе ночные, а также непродуктивный кашель. Принимает эпизодически эуфиллин. Какая базисная терапия показана ребенку:

- Б. Ингаляционные глюкокортикостероиды
- Г. Системные глюкокортикостероиды
- А. Монтелукаст натрия
- В. Комбинация ингаляционных глюкокортикостероидов и бронходилататоров

длительного действия

Д. Базисная терапия не показана

У ребенка 1,5 лет фебрильная температура, грубый лающий кашель, стридор, осиплость голоса, гиперсаливация, тризм. Наиболее вероятный диагноз:

В. Обструктивный бронхит

Г. Бронхиолит

А. Обструктивный ларинготрахеит

Б. Эпиглоттит

Д. Ларингит

Причина кровоточивости при гемофилии?

А. Тромбоцитопения

Г. Дефицит факторов свертывающей системы

Б. Тромбоцитопатия

В. Нарушение проницаемости сосудистой стенки

Д. Активация противосвертывающей системы

В первую очередь в диагностических целях при тромбоцитопенической пурпуре необходимо исследовать?

Г. Биохимическое исследование крови

А. Коагулограмму

Б. Общий анализ крови с определением количества тромбоцитов

В. Исследование уровня протромбина

Д. Иммунограмму

На консультацию к невропатологу направлен мальчик семи лет с остро развившейся мышечной слабостью и нарушением походки. Невропатолог обнаружил у ребенка признаки дистрофии, параорбитальный отек и гиперемию, гнусавый оттенок голоса, поперхивание, отек и плотность мышц плечевого пояса и бедер. Мальчик не мог поднять руки, сесть из положения лежа, выполнить приседание. Симптомы поражения центральной и периферической нервной системы не выявлены. Наиболее вероятный диагноз:

В. Гранулематоз Вегенера

А. Системную красную волчанку

Г. Дерматомиозит

Б. Системную склеродермию

Д. Смешанное заболевание соединительной ткани

Девочка 14 лет обратилась к врачу с жалобами на слабость, боли и припухание суставов, выпадение волос, красные пятна на коже щек, усиливающиеся после пребывания на солнце. При обследовании выявлены некоторое расширение границ, приглушение тонов сердца, единичные экстрасистолы, лейкопения, СОЭ - 32 мм/час. Наиболее вероятный диагноз:

Б. Ревматизм

- Г. Дерматомиозит
- А. Ювенильный ревматоидный артрит
- В. Системная красная волчанка
- Д. Фотодерматоз

Продолжительность антибактериальной терапии при пиелонефрите у детей должна составлять:

- А. 5 дней
- В. 10-14 дней
- Б. 7 дней
- Г. 21 день

Нефритический синдром характерен для следующих болезней:

- В. Болезнь тонких базальных мембран
- А. Синдром Альпорта
- Д. Все перечисленное верно
- Б. Геморрагический васкулит
- Г. IgA-нефропатия

Ребенок 7 лет перенес ангину. Через 10 дней появилась макрогематурия, периферические отеки. Наиболее вероятный диагноз:

- В. Пиелонефрит
- Г. Мочекаменная болезнь
- Б. Геморрагический цистит
- А. Острый постстрептококковый гломерулонефрит

Для острого постинфекционного нефрита характерно:

- А. Благоприятный прогноз
- Д. Все перечисленное верно
- Б. Циклическое течение
- В. Гематурия
- Г. Артериальная гипертензия

Суточное мониторирование артериального давления позволяет:

- В. Оценить длительность артериальной гипертензии в течение суток
- А. Исключить гипертензию «белого халата»
- Д. все перечисленное верно
- Б. Оценить тяжесть артериальной гипертензии
- Г. Оценить эффективность терапии

Стойкое повышение артериального давление в детском возрасте наиболее часто связано с:

- А. Эссенциальной артериальной гипертензией
- Г. Патологией мочевыделительной системы
- Б. Ожирением

В. Системными заболеваниями соединительной ткани

К симптомам нарушения функции канальцев не относится:

Б. Аминоацидурия

В. Глюкозурия

А. Снижение концентрационной функции почек

Г. Гипергликемия

Д. Метаболический ацидоз

У новорожденного в возрасте одних суток жизни отмечено появление желтухи. Кровь матери В(III) группы, резус-отрицательная, ребенка – АВ (IV) группы, резус положительная. Наиболее вероятный диагноз?

Г. Транзиторная желтуха новорожденных

А. Гемолитическая болезнь новорожденного по резус-несовместимости

Б. Гемолитическая болезнь новорожденного по АВО-системе

В. Гемолитическая болезнь новорожденного по резус- и АВО-несовместимости

Д. Ни один из перечисленных выше

Ребенок от женщины с резус-отрицательной кровью, страдающей анемией неясной этиологии, от 3-й беременности. Состояние при рождении расценено как очень тяжелое: стонет, беспокоен, периодически судороги, отечность мягких тканей, желтушность кожных покровов, гепатоспленомегалия. В анализе крови: гемоглобин 180 г/л, эритроциты $4,6 \times 10^{12}/л$, цветовой показатель 1,2. какой диагноз наиболее вероятен у ребенка?

Б. Гемолитическая болезнь новорожденного, желтушная форма

А. Гемолитическая болезнь новорожденного, анемическая форма

В. Гемолитическая болезнь новорожденного, отечная форма

Г. Наследственная сфероцитарная анемия Минковского-Шоффара

Д. Менингоэнцефалит

Наиболее значимый побочный эффект фототерапии при гемолитической болезни новорожденного:

Б. Диарея

А. Потеря жидкости

В. Сыпь на коже

Г. Респираторные нарушения

Д. Снижение аппетита

Для решения вопроса о проведении заменного переливания крови при гемолитической болезни новорожденных в первые двое суток жизни ориентируются в первую очередь на:

Г. Появление желтухи в первые часы жизни

А. Абсолютные цифры билирубина в пуповинной крови

В. Почасовой прирост билирубина

Б. Уровень билирубина в периферической крови

Д. Тяжелая анемия с рождения

Основная причина высокой концентрации билирубина у новорожденных от матерей, страдающих сахарным диабетом:

Б. Запоздывание созревания глюкуронилтрансферазы

А. Гемолиз эритроцитов

В. Внепеченочная обструкция желчевыводящих путей

Г. Внутрпеченочная обструкция желчевыводящих путей

Д. Нарушение захвата билирубина печеночной клеткой

Сепсис новорожденного чаще всего вызывают

В. Простейшие

Г. Вирусно-бактериальные ассоциации

А. Вирусы

Б. Бактерии

Д. Грибы

Укажите наиболее часто встречающийся этиологический фактор инфекции мочевой системы у

детей:

Б. Протей

В. Синегнойная палочка

А. Золотистый стафилококк

Д. Кишечная палочка

Г. Бета-гемолитический стрептококк группы А

Основой улучшения первичной медико-санитарной помощи детям является:

В. Создание отделений неотложной помощи на базе детских поликлиник

Г. Патронаж больных детей на дому

А. Введение общей врачебной практики (семейного врача)

Б. Повышение эффективности профилактической работы

Деятельность детских амбулаторно-поликлинических учреждений включает:

А. Лечебно-диагностическую работу

Б. Медико-социальную экспертизу

В. Экспертизу стойкой нетрудоспособности

Выберите показатель, являющийся интегрированным показателем состояния здоровья детей в настоящее время:

Б. Распространенность заболеваний

А. Показатель охвата профилактическими осмотрами

В. Показатель охвата диспансерным наблюдением

Об эффективности профилактической работы в детской поликлинике можно судить по:

- В. Частоте госпитализаций в стационар
- Г. Количеству вызовов врача на дом
- Б. Динамике показателей здоровья детей
- А. Полноте и своевременности проведения профилактических осмотров

Итоговая оценка состояния здоровья ребенка при проведении диспансеризации является функцией:

- В. Заотделением детской поликлиники
- А. Врачей-специалистов
- Б. Участкового педиатра

Наиболее эффективная форма работы детской поликлиники по формированию здоровья ребенка в возрасте до 3-х лет:

- Б. Анкетирование родителей
- А. Чтение лекций
- В. Патронаж

Факторы, влияющие на репродуктивное здоровье подростков:

- В. Все варианты
- А. Генетические
- Б. Наличие вредных привычек

Расширение сети медицинских реабилитационных центров для детей позволяет:

- А. Рационально использовать имеющийся коечный фонд
- Б. Более эффективно осуществлять медико-социальную реабилитацию детей

Укажите симптомы эксикоза у детей:

1. Западение большого родничка
2. Сухость кожи и слизистых оболочек
3. Полиурия
4. Жажда
5. Медленное расправление кожной складки

- Б. 1,2,3,5
- А. 1,2,4,5
- В. 1,2,3,4,5
- Г. 1,2,5

Серозный менингит может отмечаться при:

- Г. Энтеровирусной инфекции
- А. Шигеллезе
- Б. Норовирусной инфекции
- В. Ротавирусной инфекции

При энтеровирусной инфекции обычно отмечается:

- В. Артралгии

- А. Некротическая ангина
- Д. Лихорадка
- Б. Гингивостоматит
- Г. Конъюнктивит

В клиническом анализе при коклюше обычно отмечается:

- Г. Лимфоцитоз
- А. Лейкопения
- Б. Тромбоцитопения
- В. Нейтрофильный лейкоцитоз
- Д. Атипичные мононуклеары

Фрингоконъюнктивальная лихорадка наблюдается при:

- Г. Скарлатине
- А. Гриппе
- Б. Аденовирусной инфекции
- В. РС-вирусной инфекции
- Д. Кори

Показанием к проведению микционной цистографии является:

1. Учащенное болезненное мочеиспускание
2. Повторные эпизоды пиелонефрита у ребенка
3. Энурез
4. Подозрение на наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса по данным УЗИ
5. Гематурия

- В. 2,4
- А. 1,2,3,4
- Б. 1,2,3,4,5
- Г. 1,2,4

Оценку физического развития ребенка первого года жизни следует проводить:

- Г. Один раз в год
- Б. Один раз в квартал
- А. Ежемесячно
- В. Один раз в полгода

Дети, больные хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации, со значительно сниженными функциональными возможностями организма, относятся к группе здоровья:

- Д. 5
- А. 1
- Б. 2
- В. 3
- Г. 4

При подозрении на кровотечение из вен пищевода целесообразно прежде всего провести:

- А. Исследование гемостаза
- В. Эзофагогастродуоденоскопию
- Б. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- Г. Рентгеноконтрастное исследование пищевода с барием
- Д. Исследование уровня гемоглобина в крови

Для халазии кардии характерно наличие:

- В. Запоров
- А. Боли натошак в эпигастрии
- Г. Рецидивирующей рвоты
- Б. Боли натошак в правом подреберье

Для синдрома Жильбера характерно:

- В. Повышение уровня непрямого билирубина в крови
- А. Повышение уровня трансаминаз в крови
- Б. Повышение уровня прямого билирубина в крови
- Г. Ретикулоцитоз

Мочевой синдром при пиелонефрите характеризуется:

- Б. Кристаллурией
- В. Протеинурией
- А. Гематурией
- Г. Лейкоцитурией с бактериурией

Для проведения эффективного непрямого массажа сердца ладони следует расположить:

- А. С обеих сторон грудной клетки
- Б. На границе средней и нижней трети грудины
- В. В пятом межреберном промежутке слева
- Г. На верхней части грудины

Проведение цистоскопии у детей в экстренном порядке показано при:

- А. Почечной колике
- В. Макрогематурии
- Б. Острой задержке мочи
- Г. Анурии

Истинный круп развивается при:

- В. Аденовирусной инфекции
- А. РС-инфекции
- Д. Дифтерии
- Б. Парагриппе
- Г. Стрептококковой ангине

Наличие каких заболеваний позволяет выявить неонатальный скрининг:

- 1. Фенилкетонурия**
- 2. Галактоземия**
- 3. Целиакия**
- 4. Гипотериоз**
- 5. Муковисцидоз**

В. 1,2,4,5

А. 1,2,3,4

Б. 1,2,4

Г. 1,2,3

Каковы будут ваши рекомендации по диете на период болезни в случае острого вирусного гастроэнтерита у ребенка 7 месяцев, находящегося на грудном вскармливании и получающего прикорм в виде овощного пюре и безмолочных каш?

А. Отмена грудного вскармливания и блюд прикорма, переход на кормление безлактозной смесью

В. Сохранение грудного вскармливания, блюда прикорма - по желанию ребенка

Б. Замена грудного молока безлактозной смесью, сохранение блюд прикорма в рационе

Г. Переход на парентеральное питание на период болезни ребенка

Какие жаропонижающие средства безопасны для применения в детском возрасте?

- 1. Ибупрофен**
- 2. Ацетилсалициловая кислота**
- 3. Парацетамол**
- 4. Комбинация парацетамола с ибупрофеном**
- 5. Нимесулид**

Б. 1,3,4

В. 1,2,3,4

А. 1,3,4,5

Г. 1,3

Какой показатель наиболее точно характеризует здравоохранение в стране:

В. Оборот койки в стационаре

Г. Охват профилактическими осмотрами населения

А. Показатель рождаемости

Б. Младенческая смертность

Д. Число медицинских организаций

Какой признак из перечисленных не является нормой на электрокардиограмме у ребенка 5 лет:

Б. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса

В. Дыхательная аритмия

- А. Частота сердечных сокращений 100 в минуту
- Г. Высокий зубец Т

При оценке физического развития восьмимесячного ребенка его масса тела составляла 7300 г, рост 68 см. Ребенок родился с массой тела 3200 г, ростом 50 см. До 4 мес был на грудном вскармливании, затем переведен на адаптированную молочную смесь. с 5,5 мес введен первый прикорм овсяной кашей, с 6 мес - овощное пюре, с 7 мес - мясо. До 5 мес развитие соответствовало возрасту, затем отмечена низкая прибавка массы тела, а после 7 мес - потеря массы тела. Стул 2-3 раза в день, периодически до 5 раз. Ваш предположительный диагноз:

- А. Пищевая аллергия
- Г. Целиакия
- Б. Болезнь Крона
- В. Лимфангиоэктазия кишечника
- Д. Псевдомембранозный колит

Девочка 14 лет жалуется на мучительную головную боль, жажду, озноб. Больна первый день. температура тела 40,0*С. Сонливая, вялая. Кожные покровы цианотичные, на ягодицах, бедрах геморрагические высыпания от мелкоочечных петехий до кровоизлияний размером 3-4 см. Единичные розеолезные и розеолезно-папулезные элементы на коже живота, спины, верхних конечностей. Ригидность мышц затылка, симптом Кернига сомнительный. Пульс 120 ударов в минуту, слабого наполнения, тоны сердца глухие, АД 85/55 мм рт.ст., ЧД 28 в минуту. Наиболее вероятный диагноз:

- Б. Менингококцемия
- А. Корь
- В. Осложненное течение гриппа
- Г. Менингит
- Д. Инфекционный мононуклеоз

Ребенок 1 года поступил в стационар с выраженной интоксикацией, одышкой смешанного характера, температурой 39*С. при перкуссии определяется коробочный оттенок перкуторного звука. Выслушиваются непостоянные сухие хрипы, справа под углом лопатки - стойкие мелкопузырчатые хрипы. Ваш предварительный диагноз:

- В. Инородное тело бронха
- Г. Острый бронхиолит
- Б. Острый бронхит
- А. Пневмония

У ребенка 6 месяцев на фоне ОРВИ на 4 день болезни состояние ухудшилось, повысилась температура до 37,6*С, появилась одышка экспираторного характера, отмечается втяжение уступчивых мест грудной клетки при дыхании. При аускультации - удлиненный выдох, сухие свистящие и крепитирующие хрипы с обеих сторон. Ваш предположительный диагноз:

- Б. Острый бронхиолит
- А. Острый бронхит
- В. Инородное тело бронха
- Г. Пневмония

Объем форсированного выдоха за 1 сек (ОФВ1), форсированная жизненная емкость легких (ФЖЕЛ) и максимальная пиковая скорость выдоха (ПСВ) у детей в возрасте старше 5 лет позволяют оценить:

- Г. Снижение общей емкости легких
- А. Степень рестриктивных нарушений в легких
- Б. Степень бронхиальной обструкции
- В. Переносимость физической нагрузки

Для какого порока сердца характерна артериальная гипертензия:

- А. Тетрада Фалло
- Г. Коарктация аорты
- Б. Дефект межжелудочковой перегородки
- В. Открытый артериальный проток
- Д. Стеноз легочной артерии

Какие препараты используются для лечения пациента с ротавирусным гастроэнтеритом:

1. Антибиотики
2. Сорбенты
3. Противодиарейные средства, уменьшающие перистальтику кишечника
4. Препараты для оральной и внутривенной регидратации
5. Иммуномодуляторы

- В. 2,4
- А. 1,2,3,4
- Б. 2,3,4,5
- Г. 2,4,5

Укажите симптомы, характерные для ротавирусного гастроэнтерита:

1. Лихорадка
2. Диарея
3. Рвота
4. Примесь слизи и крови в стуле
5. Снижение аппетита

- Б. 1,2,3,4,5
- А. 1,2,3,4
- В. 1,2,3,5

Укажите факторы риска рахита, связанного с дефицитом витамина D:

1. Грудное вскармливание
2. Недостаточная инсоляция

3. Безмолочная диета у ребенка

4. Вегетарианство

5. Синдром мальабсорбции

Б. 1,2,3,4,5

А. 1,2,4,5

В. 2,4,5

Основной этиологический фактор эпиглоттита у детей:

Б. *Neisseria meningitidis*

Г. *Staphylococcus aureus*

А. *Streptococcus pneumoniae*

В. *Haemophilus influenzae*

Д. *Moraxella catarrhalis*

Укажите препарат выбора для лечения скарлатины:

Б. Амоксициллин + клавулановая кислота

А. Амоксициллин

В. Котримоксазол

Г. Азитромицин

Д. Цефтриаксон

Укажите симптомы, характерные для инфекции, вызванной парвовирусом В19:

1. Артралгии

2. Симптом «нашлёпанных» щёк

3. Нейтрофильный лейкоцитоз

4. Инфекционная эритема

5. Апластическая анемия

Г. 2,3,4,5

А. 1,2,3

Б. 1,2,4,5

В. 2,4

Для лечения острого вирусного бронхиолита следует использовать:

1. Кислородотерапию

2. Бронходилататоры

3. Будесонид

4. Антибиотики

5. Муколитики

А. 2,3,4

В. 1,2

Б. 1,2,3

Г. 1,2,3,4,5

Ребенок в возрасте 11 месяцев должен быть вакцинирован от:

1. Кори

2. Дифтерии
 3. Гепатита В
 4. Пневмококковой инфекции
 5. Паротита
- А. 1,2,3,4
Б. 2,3,4
В. 2,3,4,5

Укажите симптомы, которые встречаются при синдроме Кавасаки у детей:

1. Лихорадка более 5 дней
 2. Склерит
 3. Полиморфная сыпь
 4. Артериальная гипертензия
 5. Боль в горле
- А. 1,2,4,5
Б. 1,2,3
В. 1,3,5

Выберите препараты, которые могут быть назначены для лечения атипичной пневмонии у ребенка:

1. Амоксициллин
 2. Амоксициллин-клавуланат
 3. Кларитромицин
 4. Амикацин
 5. Ципрофлоксацин
- Г. 3
А. 1,2,3
Б. 3,4
В. 3,5

Возможные осложнения при остром стрептококковом тонзиллите (ангине):

1. Острый гломерулонефрит
 2. Менингоэнцефалит
 3. Паратонзиллярный абсцесс
 4. Гепатит
 5. Ревматическая лихорадка
- А. 1,3,5
Б. 1,2,3,5
В. 2,4
Г. 1,5

Для коклюша у детей характерны:

1. Грубый лающий кашель
2. Приступообразный кашель с репризами
3. Кашель до рвоты

4. Дистанционные хрипы

5. Сухие свистящие хрипы на выдохе

Г. 4,5

А. 1,2,3

В. 2,3

Б. 1,4,5

Для купирования анафилактического шока используют:

1. Адреналин

2. Преднизолон

3. Атропин

4. Раствор хлорида натрия 0,9%

5. Раствор глюкозы 5%

Г. 1,2,5

А. 1,2,3

Б. 1,2,4

В. 1,2,3,4

Для лечения острой аллергической крапивницы и ангионевротического отека используют:

1. Антигистаминные препараты

2. Холинолитики

3. Системные глюкокортикостероиды

4. Адреналин

5. Нестероидные противовоспалительные средства

В. 1,3

А. 1,2,3

Б. 1,3,5

Г. 1,2,3,4

К лекарственным препаратам, используемым для достижения контроля бронхиальной астмы относят:

1. Бета2-агонисты короткого действия

2. Иммуномодуляторы

3. Ингаляционные холинолитики

4. Ингаляционные глюкокортикостероиды

5. Антагонисты лейкотриеновых рецепторов

Б. 2,4,5

Г. 1,3,4,5

А. 1,2,3

В. 4,5

Укажите антигистаминные препараты 1 поколения:

1. Хлоропирамин

2. Цетиризин

3. Дифенгидрамин

4. Клемастин

5. Дезлоратадин

В. 2,5

Г. 1,3,4,5

Б. 1,2,3

А. 1,3,4

Для железодефицитной анемии характерны:

1. Низкий уровень железа в сыворотке крови

2. Низкий уровень ферритина в сыворотке крови

3. Высокий уровень ферритина в сыворотке крови

4. Низкий уровень трансферрина в сыворотке крови

5. Высокий уровень трансферрина в сыворотке крови

А. 1,2,4

В. 1,2,5

Б. 1,3,5

Г. 2,4

Для вирусного крупа характерны симптомы:

1. Стридор

2. Тризм

3. Осиплость голоса

4. Гиперсаливация

5. Грубый кашель

Б. 1,3,4,5

Г. 2,4

А. 1,2,3,5

В. 1,3,5

Причиной гипоксемии может являться:

1. Пневмония

2. Тромбоэмболия легочной артерии

3. Метгемоглобинемия

4. Анемия

5. Гипервентиляция

В. 1,2,3,4,5

Г. 1,2,5

А. 1,2,3

Б. 1,2,3,4

Для синдрома острой почечной недостаточности (стадия олигоанурии) характерно:

1. Ацидоз

2. Азотемия

3. Гиперкалиемия

4. Гипопротеинемия

5. Гипогликемия

Г. 1,2,4

А. 1,2,3,4,5

В. 1,2,3

Б. 1,2,3,4

В каких случаях у ребенка следует исключать иммунодефицитное состояние:

1. Упорный кандидоз слизистых, микоз кожи и ногтей

2. Частые острые респираторные заболевания

3. Пневмоцистная пневмония

4. Генерализованный БЦЖ-ит или БЦЖ-остеит

5. Вакциноассоциированный полиомиелит

Г. 2,3,4

А. 1,2,3,4,5

В. 1,3,4,5

Б. 1,2,3,4

Выберите препараты, которые могут быть назначены для стартового лечения острого пиелонефрита у ребенка:

1. Амоксициллин

2. Амоксициллин-клавуланат

3. Джозамицин

4. Цефуроксим

5. Цефотаксим

В. 1,2,3,5

А. 1,2,3

Б. 2,4,5

Укажите симптомы эксикоза у детей:

1. Западение большого родничка

2. Сухость кожи и слизистых оболочек

3. Полиурия

4. Жажда

5. Медленное расправление кожной складки

Г. 1,2,5

А. 1,2,3,5

В. 1,2,4,5

Б. 1,2,3,4,5

С помощью пикфлоуметра измеряется:

А. Общий объем выдоха

Г. Максимальная скорость выдоха

Б. Жизненная емкость легких

В. Остаточный объем легких

Д. Объем форсированного выдоха за первую секунду

Для базисной терапии бронхиальной астмы назначают все перечисленные группы лекарств, кроме:

В. Антагонисты лейкотриеновых рецепторов

Г. Моноклональные антитела к IgE

А. Ингаляционные глюкокортикостероиды

Б. Короткодействующие бронходилататоры

Д. Комбинация длительнодействующих бета2-агонистов с глюкокортикостероидами

Укажите характерный признак кожных геморрагий при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре:

В. Симметричность

Г. Излюбленная локализация - ягодицы и нижние конечности

А. Возникновение после механического воздействия

Б. Полиморфизм (синяки, петехии, экхимозы)

Д. Монохромность

Для какого заболевания характерны гемартрозы:

Г. Гемофилия

А. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура

В. Лейкоз

Б. Геморрагический васкулит

Д. Болезнь Виллебранда

Выберите препарат, нормализующий моторную функцию желудочно-кишечного тракта:

А. Висмута трикалия дицитрат

Б. Домперидон

В. Мебеверин

Г. Ранитидин

Д. Омепразол

Укажите препарат выбора для лечения менингококцемии:

В. Ципрофлоксацин

Г. Джозамицин

Б. Амоксициллин + клавулановая кислота

А. Цефалоспорины III поколения

Д. Триметоприм-сульфаметоксазол

Укажите симптом, не характерный для атопического дерматита:

Б. Отсутствие зуда кожи

А. Полиморфизм кожных высыпаний

В. Возрастная стадийность клинических проявлений

Г. Локализация аллергической сыпи на коже лица, конечностей

Наиболее частой причиной длительного кашля у детей раннего возраста является:

- В. Заболевания ЛОР-органов
- А. Бронхиальная астма
- Б. Гастроэзофагеальный рефлюкс
- Г. Коклюш

Для лечения обструктивного ларинготрахеита со стенозом гортани 2 степени препаратом первого выбора является:

- В. Дексаметазон парентерально
- А. Цетиризин внутрь
- Б. Амоксициллин внутрь
- Г. Адреналин парентерально
- Д. Будесонид в ингаляциях

К группе риска по развитию бронхиальной астмы относятся:

- В. Дети, перенесшие пневмонию
- Г. Дети, имеющие хроническую патологию носоглотки
- А. Часто болеющие дети
- Б. Дети с atopическими заболеваниями
- Д. Дети, перенесшие РС-вирусный бронхолит на первом году жизни

Симптом, позволяющий заподозрить инвазивный характер диареи при кишечной инфекции:

- В. Водянистый стул
- А. Лихорадка
- Г. Кровь в стуле
- Б. Рвота

Для транзиторной (физиологической) желтухи новорожденных не характерно:

- А. Появление желтухи на 3-й день жизни
- Д. Умеренная анемия
- Б. Удовлетворительное состояние ребенка
- В. Умеренно повышенный уровень свободного билирубина
- Г. Нормальный уровень связанного билирубина

Для профилактики геморрагической болезни новорожденным вводят:

- А. Витамин А
- Б. Витамин К
- В. Препарат железа
- Г. Иммуноглобулин человека антирезус Rh0(D)
- Д. Дексаметазон

Симптомами, требующими оказания экстренной помощи, являются все перечисленные, кроме:

- Б. Судороги
- В. Дыхательная недостаточность
- А. Нарушение проходимости дыхательных путей
- Г. Лихорадка
- Д. Шок

Доза для внутримышечного введения адреналина ребенку 3-х лет с анафилактической реакцией составляет:

- Б. 0,15 мг
- А. 0,1 мг
- В. 0,3 мг
- Г. 0,5 мг
- Д. 1 мг

Доза для внутримышечного введения адреналина ребенку 8 лет с анафилактической реакцией составляет:

- Б. 0,15 мг
- Г. 0,5 мг
- А. 0,1 мг
- В. 0,3 мг
- Д. 1 мг

Доза для внутримышечного введения адреналина подростку 15 лет с анафилактической реакцией составляет:

- А. 0,1 мг
- Г. 0,5 мг
- Б. 0,15 мг
- В. 0,3 мг
- Д. 1 мг

С чего следует начинать оценку состояния пациента по алгоритму ABCDE, если он без сознания:

- Б. Оценить тяжесть дыхательной недостаточности
- Г. Оценить степень обезвоживания
- А. Оценить проходимость дыхательных путей
- В. Оценить наличие нарушений микроциркуляции
- Д. Измерить температуру тела

Каким нормативным документом гарантируется право граждан РФ на охрану здоровья:

- В. Гражданским кодексом
- А. Трудовым кодексом
- Г. Федеральным законом об охране здоровья граждан
- Б. Конституцией РФ

К характеристикам потенциала здоровья населения относятся показатели:

- А. Больничной летальности
- В. Инвалидности
- Б. Досуточной летальности
- Г. Охвата диспансерным наблюдением
- Д. Младенческой смертности

Состояние, являющееся противопоказанием к кормлению грудью со стороны матери:

- Д. Открытая форма туберкулеза
- А. Острая респираторная вирусная инфекция
- Б. Гепатит А
- В. Инсулинозависимый сахарный диабет
- Г. Аутоиммунный тиреоидит

Абсолютное противопоказание к вскармливанию грудным молоком со стороны ребенка:

- Г. Недоношенность
- А. Гемолитическая болезнь новорожденных
- Б. Галактоземия
- В. Внутривentricularное кровоизлияние
- Д. Пороки челюстно-лицевой области

С чего следует начинать оценку состояния пациента по алгоритму ABCDE, если он в сознании:

- А. Оценить проходимость дыхательных путей
- Б. Оценить тяжесть дыхательной недостаточности
- В. Оценить наличие нарушений кровообращения
- Г. Оценить степень нарушения сознания
- Д. Измерить температуру тела

При развитии у ребенка афебрильных судорог прежде всего необходимо исключить:

- Б. Гипокальциемию
- Г. Гипокалиемию
- А. Менингит
- В. Гипогликемию
- Д. Эпилепсию

Какая частота сердечных сокращений в покое свидетельствует о брадикардии у детей 7-9 лет:

- Г. Менее 40 ударов в минуту
- А. Менее 100 ударов в минуту
- Б. Менее 80 ударов в минуту
- В. Менее 60 ударов в минуту

При полной атриовентрикулярной блокаде желудочки сокращаются:

- А. Чаше, чем предсердия
- Б. Реже, чем предсердия

Для купирования гипогликемии показано введение:

- Б. Раствор глюкозы 10% из расчета 5 мл/кг внутривенно струйно
- А. Раствор глюкозы 5% из расчета 10 мл/кг внутривенно струйно
- В. Изотонический раствор хлорида натрия из расчета 10 мл/кг внутривенно струйно
- Г. Раствор Рингера из расчета 20 мл/кг
- Д. Инфузионная терапия не показана

При гиповолемическом шоке пациенту следует ввести:

- В. Раствор глюкозы 5% из расчета 10 мл/кг
- Г. Раствор глюкозы 10% из расчета 5 мл/кг
- Б. Гипертонический раствор хлорида натрия болюсно из расчета 20 мл/кг
- А. Изотонический раствор хлорида натрия болюсно из расчета 20 мл/кг
- Д. Коллоидный раствор внутривенно медленно

При гипергликемии (глюкоза в крови > 15 ммоль/л) показано внутривенное струйное введение инсулина короткого действия в дозе:

- Б. 1,0 Ед/кг
- А. 0,1 Ед/кг
- В. 0,5 Ед/кг
- Г. 0,75 Ед/кг

При анафилактической реакции прежде всего следует ввести пациенту:

- В. Бикарбонат натрия
- А. Преднизолон
- Г. Адреналин
- Б. Хлоропирамин
- Д. Допамин

При проведении сердечно-легочной реанимации детям частота компрессий грудной клетки в минуту составляет:

- Г. 120
- А. 60
- В. 100
- Б. 80

Какой из симптомов позволяет наиболее точно предположить атипичную этиологию внебольничной пневмонии у ребенка:

- А. Субфебрильная температура
- Д. Неэффективность лечения бета-лактамом антибиотиком
- Б. Локальные крепитирующие хрипы в легких

- В. Невысокие маркеры бактериального воспаления в лабораторных анализах крови
- Г. Негомогенный характер инфильтративных теней на рентгенограмме

При гемолитической болезни новорожденных желтуха появляется:

- В. На 5-е сутки жизни
- Г. На 6-е сутки жизни
- Б. На 3-и сутки жизни
- А. В первые сутки жизни
- Д. На 10-е сутки жизни

Гемолитическая болезнь новорожденных обусловлена:

- Г. Гемоглобинопатией
- А. Нарушением конъюгации билирубина
- В. Иммунологическим конфликтом
- Б. Внутриутробной инфекцией
- Д. Тромбоцитопатией

Укажите препарат первого выбора для лечения острого среднего гнойного отита у детей:

- А. Азитромицин
- В. Амоксициллин + клавулановая кислота
- Б. Кларитромицин
- Г. Цефиксим
- Д. Цефтриаксон

У ребенка 8 мес диагностирован обструктивный бронхит, дыхательная недостаточность. При каком уровне насыщения крови кислородом следует начать кислородотерапию:

- 1. < 95%
- 2. < 92%
- 3. < 88%
- 4. < 80%
- Б. 2,3,4
- А. 1,2,3,4
- В. 3,4
- Г. 4

При подозрении на феномен "гипертензии на белый халат" у ребенка показано проведение:

- А. Холтеровского мониторирования ЭКГ
- В. Суточного мониторирования артериального давления
- Б. Велоэргометрии
- Г. Исследование уровня кортизола в сыворотке крови

У мальчика 7 лет жалобы фебрильную температуру в течение 3-х недель, боли в

костях, суставах, снижение аппетита. В клиническом анализе крови анемия, тромбоцитопения, лейкопения. Какое заболевание необходимо исключить прежде всего:

- Г. Остеомиелит
- А. Инфекционный мононуклеоз
- В. Лейкоз
- Б. Ревматоидный артрит с системным началом

Микроцитоз эритроцитов может встречаться при следующих заболеваниях:

- Б. Талассемия
- В. Анемия при хронических заболеваниях
- А. Железобдефицитная анемия
- Г. При всех указанных состояниях

Основным возбудителем бактериального тонзиллита у детей является:

- А. Дифтерийная палочка
- Б. Пиогенный стрептококк
- В. Анаэробные бактерии
- Г. Золотистый стафилококк
- Д. Пневмококк

Селективность протеинурии определяют для оценки состояния:

- Г. Нефрона
- А. Петли Генле
- В. Мембраны клубочков
- Б. Дистальных канальцев
- Д. Проксимальных канальцев

Для стрептококкового тонзиллита характерно все нижеперечисленное, кроме:

- Б. Яркая гиперемия задней стенки глотки (
- В. Симптомы интоксикации
- А. Лихорадка и боль в горле
- Г. Возраст пациентов до 3-х лет
- Д. Эффективность амоксициллина

Основным симптомом синдрома укороченного интервала PQ является:

- Б. Приступы тахикардии
- А. Головная боль
- В. Артериальная гипертензия
- Г. Энурез
- Д. Эпизоды брадикардии

Метаболический синдром у подростков, помимо артериальной гипертензии и ожирения, характеризуется:

- В. Гипертриглицеридемией, гипербилирубинемией, гиперхолестеринемией

- Г. Гипокоагуляцией, гипогликемией, гиперурикемией
- А. Гиперинсулинемией, гиперурикемией, гипогликемией
- Б. Гиперинсулинемией, гиперлипидемией, снижением толерантности к глюкозе
- Д. Нормохромной анемией, гипергликемией, гиперкреатинемией

При артериальной гипертензии наблюдается:

- В. Нормальный сердечный выброс и снижение общепериферического сосудистого сопротивления
- А. Снижение сердечного выброса и повышение общепериферического сосудистого сопротивления
- Г. Повышение сердечного выброса и повышение общепериферического сосудистого сопротивления
- Б. Повышение сердечного выброса и снижение общепериферического сосудистого сопротивления
- Д. Снижение сердечного выброса и снижение общепериферического сосудистого сопротивления

При артериальной гипертензии у детей и подростков средние уровни систолического артериального давления и диастолического артериального давления из трех измерений равны или превышают возрастные значения:

- А. 25 перцентиля
- Д. 95 перцентиля
- Б. 50 перцентиля
- В. 75 перцентиля
- Г. 90 перцентиля

Для проведения заменного переливания крови при гемолитической болезни новорожденного по АВО-системе используют:

- А. Эритроцитарную массу 0(1) и плазму 0(1)
- В. Эритроцитарную массу 0(1) и плазму АВ(IV)
- Б. Эритроцитарную массу 0(1) и плазму группы крови ребенка
- Г. Эритроцитарную массу группы крови ребенка и плазму АВ(IV)
- Д. Эритроцитарную массу А(II) и плазму группы крови ребенка

Наиболее грозным осложнением врожденных пороков сердца с гемодинамически значимым обогащением малого круга кровообращения является:

- Б. Артериальная гипертензия
- Г. Инсульт
- А. Нарушение ритма сердца
- В. Легочная гипертензия
- Д. Ишемия миокарда

Гипотрофия I степени у детей диагностируется при величине массы тела ниже:

- Г. 50 центиля
- А. 3 центиля

- В. 25 центиля
- Б. 10 центиля
- Д. 75 центиля

Препарат первого выбора для лечения острого бактериального риносинусита у детей:

- А. Цефиксим
- Г. Амоксициллин + клавулановая кислота
- Б. Ципрофлоксацин
- В. Кларитромицин
- Д. Амикацин

Повышение артериального давления в качестве побочного эффекта может отмечаться при приеме:

- Г. Бета-адреноблокаторов
- Б. Ганглиоблокаторов
- А. Симпатомиметиков
- В. Ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента
- Д. Диуретиков

При муковисцидозе нарушается транспорт:

- Г. Хлора и натрия
- А. Цинка
- Б. Брома и натрия
- В. Железа и натрия
- Д. Водорода

Основным клиническим проявлением фенилкетонурии является поражение:

- Б. Центральной нервной системы
- А. Системы кроветворения
- В. Печени
- Г. Костной системы
- Д. Иммунной системы

На приеме педиатра подросток с жалобами на боль в горле, фебрильную температуру в течение 6 дней, затруднение носового дыхания. При осмотре: отек верхней половины лица, обширные наложения на небных миндалинах, увеличение шейных лимфоузлов, увеличение печени. каков наиболее вероятный диагноз:

- Г. Инфекционный мононуклеоз
- А. Стрептококковый тонзиллит
- Б. Аденовирусная инфекция
- В. Синдром Кавасаки
- Д. Острый бактериальный риносинусит

Препарат выбора для лечения стрептококковой ангины:

- Б. Джозамицин
- А. Амоксициллин
- В. Цефиксим
- Г. Клиндамицин
- Д. Цефтриаксон

В общем анализе мочи при типичной форме вирусного гепатита А определяется:

- В. Прямой билирубин
- А. Непрямой билирубин
- Б. Глюкоза
- Г. Белок
- Д. Лейкоциты

Для пассивной иммунопрофилактики используют:

- Б. Иммуноглобулины
- А. Живые вакцины
- В. Анатоксины
- Г. Инактивированные вакцины
- Д. Бактериальные лизаты

Какие вакцины противопоказаны ВИЧ-инфицированным детям:

- В. Инактивированная полиомиелитная вакцина
- А. Вакцина против пневмококка
- Г. БЦЖ
- Б. Вакцина против гепатита В
- Д. Вакцина против дифтерии и столбняка

Укажите оптимальные сроки введения мясного прикорма здоровому ребенку, находящемуся на грудном вскармливании:

- А. В 3 мес
- В. В 6 мес
- Б. В 4 мес
- Г. В 7-8 мес
- Д. После 10 мес

Основным триггером обострения бронхиальной астмы в раннем возрасте является:

- Г. Вирусная инфекция
- А. Пыльца деревьев
- Б. Прием нестероидных противовоспалительных средств
- В. Эпидермис животных
- Д. Физическая нагрузка

Укажите минимальную продолжительность базисной терапии бронхиальной астмы:

- В. 3 месяца
- А. 2 недели
- Б. 1 месяц
- Г. 6 месяцев
- Д. 1 год

Укажите основную группу лекарственных средств для лечения обструктивного бронхита у детей:

- А. Ингаляционные глюкокортикостероиды
- Б. Бронходилататоры
- В. Муколитики
- Г. Аминопенициллины
- Д. Макролиды

Угроза билирубиновой энцефалопатии у доношенного новорожденного возникает при уровне билирубина в крови:

- А. Выше 100 мкмоль/л
- Г. Выше 340 мкмоль/л
- Б. Выше 170 мкмоль/л
- В. Выше 250 мкмоль/л
- Д. Выше 430 мкмоль/л

Наиболее частая причина пищевой аллергии у детей первого года жизни:

- А. Белок коровьего молока
- Б. Желток куриного яйца
- В. Белок куриного яйца
- Г. Рыба
- Д. Глютен

У ребенка 6 недель жизни в течение 2-х недель отмечается рвота после кормления. В весе не прибавляет. Какую патологию необходимо исключить в первую очередь:

- А. Пищевая аллергия
- В. Пилоростеноз
- Б. Гастроэзофагеальный рефлюкс
- Г. Инвагинация кишечника
- Д. Вирусный гастроэнтерит

У ребенка 1,5 лет фебрильная температура в течение 4-х дней, появились афты на слизистой полости рта и кровоточивость десен. Каков наиболее вероятный диагноз:

- Б. Первичная герпетическая инфекция
- А. Цитомегаловирусная инфекция
- В. Герпангина
- Г. Кандидоз слизистых ротовой полости
- Д. Аденовирусная инфекция

Какой из признаков наиболее значим для верификации диагноза пневмонии у ребенка:

- Б. Локальные физикальные изменения в легких
- В. Нейтрофильный лейкоцитоз в клиническом анализе крови
- А. Лихорадка более 3-х дней
- Г. Консолидация легочной ткани на рентгенограмме легких
- Д. Выраженная дыхательная недостаточность

Ребенок 4-х месяцев болен первые сутки. Снижен аппетит. Отмечается резкая бледность кожных покровов. Дважды рвота после кормления. Стул по типу "малинового желе". Наиболее вероятный диагноз:

- В. Ротавирусный гастроэнтерит
- Г. Сальмонеллез
- А. Пилоростеноз
- Б. Кишечная инвагинация
- Д. Дизентерия

У ребенка 9 месяцев в тяжелом состоянии после перенесенной кишечной инфекции с олигурией, повышением мочевины крови, гемолитической анемией, петехиальными кровоизлияниями на коже и слизистых, тромбоцитопенией, можно думать о:

- А. Острой почечной недостаточности
- Б. Гемолитико-уремическом синдроме
- В. Остром гломерулонефрите
- Г. Геморрагической лихорадке с почечным синдромом
- Д. Остром пиелонефрите

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Дайте характеристику элементам кожной сыпи.

1. Эритема
2. Петехии
3. Экхимозы
4. Папула
5. Пузырёк

- А. Сине-фиолетового цвета, неправильной формы
- Б. Первичный, выступающий над уровнем кожи, образуется при скоплении воспалительного инфильтрата в коже
- В. Полостной, расположен поверхностно, заполнен серозным или кровянистым содержимым
- Г. Участки гиперемии

Д. Невоспалительные пятна, размером 1-2 мм

В. 1А, 2Д, 3А, 4В, 5Б

Г. 1Г, 2Б, 3В, 4А, 5Д

Б. 1Г, 2А, 3Д, 4Б, 5В

А. 1Г, 2Д, 3А, 4Б, 5В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Дайте характеристику перечисленным костным аномалиям.

1. Размягчение и истончение плоских костей черепа

2. Ладьевидное углубление на переднебоковых поверхностях грудной клетки в области прикрепления диафрагмы

3. Нарушение минерализации и плотности костной ткани

4. Размягчение костей

5. Избыточное образование остеоидной ткани без её минерализации в зонах роста костей

А. Остеопороз

Б. Остеомаляция

В. Остеоидная гиперплазия

Г. Краниотабес

Д. Борозда Филатова-Гаррисона

Г. 1Б, 2Д, 3А, 4Б, 5В

А. 1Б, 2А, 3Д, 4В, 5Г

Б. 1Г, 2Д, 3А, 4Б, 5В

В. 1Г, 2А, 3В, 4Г, 5Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие следующих костных и мышечных аномалий:

1. Выраженное отложение жира в области мышц, симулирующее их хорошее развитие

2. Искривление свода стопы

3. Нижняя челюсть отходит назад, а верхняя выступает вперёд

4. Уменьшение массы мышц, истончение и нарушение трофики мышечных волокон

5. Неодинаковая степень развития мышц верхних и нижних конечностей

А. Плоскостопие

Б. Прогнатизм

В. Мышечная атрофия

Г. Мышечная асимметрия

Д. Псевдогипертрофия

В. 1Д, 2А, 3Б, 4В, 5Г

А. 1А, 2Д, 3В, 4Б, 5Г

Б. 1Д, 2А, 3В, 4Б, 5Г

Г. 1Г, 2А, 3Б, 4В, 5Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие физикальных изменений различным нозологическим формам:

1. Пневмония

2. Обструктивный бронхит

3. Гидроторакс

4. Эмфизема легких

5. Образование больших полостей, содержащих воздух

А. Укорочение перкуторного звука над лёгким

Б. Коробочный оттенок перкуторного звука над лёгким

В. Тимпанический перкуторный звук над легким

Б. 1А, 2Б, 3А, 4Б, 5В

А. 1А, 2Б, 3В, 4Б, 5Б

В. 1Б, 2А, 3Б, 4А, 5В

Г. 1В, 2Б, 3А, 4Б, 5Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие результатов аускультации легких:

1. Симметричные сухие свистящие хрипы

2. Локальные крепитирующие хрипы

3. Локальное ослабление дыхания

4. Бронхиальное дыхание

5. Симметричные влажные разнокалиберные хрипы

А. Пневмония

Б. Бронхит

В. Обструктивный бронхит

А. 1Б, 2А, 3А, 4А, 5В

Б. 1В, 2А, 3А, 4А, 5Б

В. 1В, 2А, 3А, 4Б, 5В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого

пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие физикальных изменений различным нозологическим формам:

1. Гипертрофия и дилатация левого желудочка сердца
2. Гипертрофия и дилатация правого желудочка сердца
3. Миокардит
4. Ателектаз правого легкого
5. Экссудативный перикардит

- А. Ослабление верхушечного толчка
- Б. Смещение верхушечного толчка вправо
- В. Усиление верхушечного толчка
- Г. Появление выраженного сердечного толчка

Б. 1Г, 2В, 3В, 4Б, 5А

А. 1В, 2Г, 3А, 4Б, 5Б

В. 1В, 2В, 3Г, 4А, 5Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между биохимическими показателями крови и болезнью:

1. Низкий уровень общего белка
2. Снижение содержания ферритина
3. Высокий уровень кальция
4. Повышение уровня щелочной фосфатазы
5. Высокий уровень трансферрина

- А. Рахит, период разгара
- Б. Гипотрофия
- В. Железодефицитная анемия
- Г. Гипервитаминоз Д

Б. 1В, 2Б, 3А, 4Г, 5В

Г. 1Б, 2В, 3А, 4Г, 5В

А. 1А, 2В, 3Г, 4Б, 5В

В. 1Б, 2В, 3Г, 4А, 5В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между показателями психомоторного развития и возрастом ребенка :

1. Узнает мать, поворачивает голову на звук, направленные движения ручек, переворачивается со спины на живот
2. Следит за человеком, движущимися предметами, поворачивает голову, начинает улыбаться
3. Самостоятельно сидит, произносит 8-10 осмысленных слов, сам берет чашку и пьет
4. Знает свое имя, шагает при поддержке за обе руки, находит и достает предмет из множества игрушек
5. Ползает, легко садится, подолгу лепечет, пьет из чашки, которую держит взрослый

- А. 1 месяц
- Б. 4 месяца
- В. 7 месяцев
- Г. 9 месяцев
- Д. 12 месяцев

- А. 1Б, 2А, 3Д, 4Г, 5В
- Б. 1Б, 2А, 3Г, 4Д, 5В
- В. 1А, 2Б, 3Д, 4Г, 5В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между группами здоровья и определяющими их критериями:

1. I
2. II
3. III
4. IV
5. V

- А. Практически здоровые дети
- Б. Дети перенесшие внутриутробно, во время родов какое либо заболевание
- В. Больные дети с хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации
- Г. Больные дети с хроническими заболеваниями в состоянии компенсации
- Д. Больные дети с тяжелыми хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации

- В. 1А, 2Б, 3Г, 4В, 5Д
- А. 1Д, 2В, 3Г, 4Б, 5А
- Б. 1А, 2Г, 3В, 4Д, 5Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между характером сыпи и заболеванием:

- 1. Мелкопятнистая сыпь на неизменном фоне кожи**
- 2. Геморрагическая «звездчатая» сыпь**
- 3. Везикулярная сыпь с явлениями «ложного» полиморфизма**
- 4. Пятнистопапулезная сыпь на неизменном фоне кожи**
- 5. Мелкоточечная сыпь на гиперемированном фоне кожи**

А. Корь

Б. Краснуха

В. Скарлатина

Г. Ветряная оспа

Д. Менингококцемия

В. 1Б, 2Д, 3Г, 4В, 5А

А. 1А, 2Д, 3Г, 4Б, 5В

Б. 1Б, 2Д, 3Г, 4А, 5В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между клиническими симптомами и заболеванием:

1. Грипп

2. Парагрипп

3. Аденовирусная инфекция

4. Риновирусная инфекция

5. РС-инфекция

А. Острое начало заболевания с резко выраженными насморком и чиханием на фоне нормальной или субфебрильной температуры

Б. Заболевание с выраженными экссудативными проявлениями, конъюнктивитом на фоне высокой температуры

В. Острое начало заболевания с высокой лихорадкой и выраженными симптомами интоксикации

Г. Заболевание с частым поражением нижних дыхательных путей, развитием бронхиолита

Д. Заболевание с выраженными катаральными явлениями в виде сухого грубого кашля, осиплостью голоса

В. 1В, 2Г, 3Б, 4Д, 5А

А. 1Б, 2Д, 3Г, 4А, 5В

Б. 1В, 2Д, 3Б, 4А, 5Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между симптомами и заболеваниями:

- 1. Инфекция мочевыводящих путей**
- 2. Нефротический синдром**
- 3. Пиелонефрит**
- 4. Язвенная болезнь 12-перстной кишки**
- 5. Токсический гепатит**

- А. Повышение уровня щелочной фосфатазы в крови**
Б. Гипопротеинемия
В. Бактериурия
Г. Положительная реакция на хеликобактер методом ПЦР в копрофильtrate
Д. Снижение уровня холестерина в крови
- Б. 1Б, 2Б, 3В, 4Г, 5А
А. 1В, 2Б, 3В, 4Г, 5А
В. 1В, 2Д, 3В, 4Г, 5А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие этиологического фактора болезни:

- 1. Streptococcus pneumoniae**
- 2. Streptococcus pyogenes**
- 3. Pseudomonas aeruginosa**
- 4. Mycoplasma pneumoniae**
- 5. Klebsiella pneumoniae**

- А. Внебольничная пневмония**
Б. Внутрибольничная пневмония
- В. 1Б, 2Б, 3А, 4Б, 5А
А. 1А, 2Б, 3Б, 4А, 5А
Г. 1А, 2А, 3Б, 4А, 5Б
Б. 1А, 2А, 3А, 4Б, 5Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите возможную этиологию бактериального тонзиллофарингита у детей:

- 1. Streptococcus pneumoniae**
- 2. Streptococcus pyogenes**
- 3. Pseudomonas aeruginosa**
- 4. Corynebacterium diphtheriae**
- 5. Staphylococcus aureus**

А. Вызывает бактериальный тонзиллофарингит у детей

Б. У иммунокомпетентных детей не вызывает тонзиллофарингита

Б. 1Б, 2А, 3Б, 4А, 5Б

А. 1А, 2А, 3Б, 4А, 5А

В. 1Б, 2А, 3Б, 4Б, 5А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие изменений гемодинамики и характера врожденного порока сердца:

1. Дефект межжелудочковой перегородки

2. Открытый артериальный проток

3. Изолированный стеноз легочной артерии

4. Тетрада Фалло

5. Коарктация аорты

А. Нецианотический с обогащением малого круга кровообращения

Б. Цианотический с обогащением малого круга кровообращения

В. Нецианотический с обеднением малого круга кровообращения

Г. Цианотический с обеднением малого круга кровообращения

Д. Нецианотический с обеднением большого круга кровообращения

А. 1А, 2А, 3В, 4Г, 5Д

Б. 1Б, 2А, 3В, 4Д, 5Г

В. 1Г, 2А, 3В, 4Д, 5В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между анатомическими особенностями врожденного порока сердца и особенностями гемодинамических нарушений:

1. Стеноз легочной артерии

2. Дефект межжелудочковой перегородки

3. Открытый артериальный проток

4. Коарктация аорты

5. Тетрада Фалло

А. ВПС «бледного» типа

Б. ВПС «синего» типа

В. ВПС без сброса крови

А. 1Б, 2Б, 3Б, 4В, 5А

В. 1В, 2Б, 3А, 4В, 5Б

Б. 1А, 2А, 3А, 4В, 5Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между симптомами и заболеваниями:

1. Амимичное маскообразное лицо
2. Алопеция
3. Фотосенсибилизация
4. Лиловая окраска век с параорбитальным отеком
5. Энтезопатии

- А. Системная склеродермия
- Б. Системная красная волчанка
- В. Ювенильный дерматомиозит
- Г. Анкилозирующий спондилоартрит

В. 1А, 2Б, 3Б, 4В, 5Г

А. 1Г, 2Б, 3Б, 4В, 5Г

Б. 1Б, 2А, 3Б, 4В, 5Г

Г. 1А, 2А, 3Г, 4В, 5Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между клиническими проявлениями и критериями диагностики острой ревматической лихорадки:

1. Кардит
2. Артралгии
3. Хорея
4. Лихорадка
5. Анулярная эритема

А. Большие критерии

Б. Малые критерии

Б. 1А, 2А, 3А, 4Б, 5А

А. 1А, 2Б, 3А, 4Б, 5А

В. 1Б, 2Б, 3А, 4Б, 5А

Г. 1Б, 2А, 3Б, 4А, 5Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

К какой группе антимикробных средств относятся перечисленные лекарственные препараты:

- 1. Амикацин**
- 2. Цефепим**
- 3. Ванкомицин**
- 4. Кларитромицин**
- 5. Меропенем**

А. Цефалоспорины

Б. Карбапенемы

В. Макролиды

Г. Аминогликозиды

Д. Гликопептиды

В. 1Д, 2А, 3Б, 4В, 5Б

А. 1Г, 2Б, 3Д, 4В, 5Б

Б. 1Г, 2А, 3Д, 4В, 5Б

Укажите наиболее частую причину длительного кашля у детей раннего возраста

Гастроэзофагеальный рефлюкс

Пороки развития бронхов

Бронхиальная астма

Острые и хронические болезни носоглотки

Выберите антибактериальный препарат для лечения коклюша у детей

Амоксициллин

Азитромицин

Цефиксим

Амикацин

Цефтриаксон