



---

**Тестовые задания для подготовки к сдаче специального экзамена для лиц, получивших высшее медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах по специальности «Педиатрия»**

1. Инсулин продуцируется:  
А) клетками РЭС  
Б) альфа-клетками поджелудочной железы  
В) бета-клетками поджелудочной железы
  
2. Основные клинические симптомы сахарного диабета 1 типа:  
А) боли в горле, насморк, кашель  
Б) увеличение щитовидной железы  
В) полиурия, полидипсия, похудение, сухость кожи и слизистых оболочек, запах ацетона в выдыхаемом воздухе
  
3. Нормальные показатели гликемии натощак при проведении стандартного глюкозотолерантного теста:  
А) более 6.1 ммоль\л  
Б) 3.3-5.5 ммоль\л  
В) менее 6.1 ммоль\л
  
4. Причина развития диабетической гиперкетонемической комы у детей и подростков  
А) избыток инсулина  
Б) избыток глюкогона  
В) дефицит инсулина  
Г) дефицит глюкогона
  
5. К эндокрино-независимым причинам задержки роста относят:  
А) СТГ дефицит  
Б) Хронические заболевания с гипоксией, нарушением питания и процессов всасывания  
В) гипогонадизм  
Г) Ахондроплазия  
Д) Гипотиреоз  
Е) Семейную низкорослость
  
6. Причины возникновения экзогенно-конституционального ожирения:  
А) частые простудные заболевания  
Б) генетические факторы  
В) снижение энергозатрат  
Г) глистная инвазия  
Д) повышенная калорийность питания
  
7. Абсолютные противопоказания к вакцинации  
А) Сильная реакция или осложнение на предыдущую дозу  
Б) Острое заболевание  
В) Перинатальный контакт по ВИЧ  
Г) Недоношенность

8. Шаги успешного грудного вскармливания

- А) Раннее прикладывание к груди в родзале
- Б) Кормление по часам
- В) Совместное пребывание матери и ребенка
- Г) Введение прикорма с 3 месяцев

9. Дачу прикорма начинаем с:

- А) Манной каши
- Б) Сока
- В) Брокколи
- Г) Безмолочная гречневая каша

10. Диагностические критерии рахита:

- А) Клиника
- Б) Снижение кальция
- В) Снижение ЩФ
- Г) Все ответы правильные

11. Вакцинация против Пневмококка входит в Национальный календарь:

- А) для всех детей
- Б) только для детей из групп риска
- Г) только для недоношенных детей
- Д) только для доношенных детей

12. Амбулаторно-поликлиническая помощь организуется по следующим принципам, кроме:

- А) территориально-участкового
- Б) бригадного
- В) ведомственного
- Г) частного

13. Не входит в практическую деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений:

- А) лечебно-диагностическая работа
- Б) экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- В) профилактическая работа, диспансеризация
- Г) организационно-методическая работа
- Д) гигиеническое воспитание и обучение населения

14. При смешанном вскармливании в качестве докорма назначаются:

- А) каши
- Б) овощные пюре
- В) соки
- Г) адаптированные смеси

15. Показания для введения докорма ребенку в 1 месяц:

- А) функциональный запор
- Б) прибавка массы тела менее 400 г
- В) младенческие колики
- Г) прибавка массы тела 600 г

16. Объем питания, который должен получать в сутки ребенок в возрасте 1 месяца и имеющий массу тела 4000г, при расчете «объемным» методом составляет:

- А) 400 мл
- Б) 800 мл
- В) 600 мл
- Г) 500 мл
- Д) 300 мл

17. Какое состояние НЕ является противопоказанием к грудному вскармливанию со стороны матери?
- А) открытая форма туберкулеза с бацилловыделением
  - Б) ВИЧ инфекция
  - В) высеив золотистого стафилококка из грудного молока
  - Г) злокачественные новообразования
  - Д) острые психические заболевания
18. Противопоказанием к естественному вскармливанию со стороны ребенка является:
- А) Галактоземия или подозрение на нее (до получения результата скрининга)
  - Б) Врожденная алактазия
  - В) Глюкозо – галактозная мальабсорбция
  - Г) Болезнь включений микроворсинок, врожденная пучковая энтеропатия;
  - Д) Нарушение окисления жирных кислот с различной длиной цепи.
  - Е) Все ответы правильные
19. Показатели гликемии натощак, характерные для сахарного диабета, при проведении стандартного глюкозотолерантного теста:
- А) более 6.1 ммоль\л
  - Б) 3.3-5.5 ммоль\л
  - В) менее 6.1 ммоль\л
20. Гипергликемия характерна для:
- А) нейрогенной полидипсии
  - Б) несахарного диабета
  - В) сахарного диабета
21. Для инфекционного мононуклеоза характерно
- А) Увеличение шейных л/узлов
  - Б) Гипертермия
  - В) Атипичные мононуклеары в крови
  - Г) Острый тонзиллофарингит
  - Д) Все верно
22. При лечении пневмонии, вызванной бета-лактамаза продуцирующими штаммами гемофильной палочки, целесообразно использовать:
- А) Феноксиметилпенициллин
  - Б) Амоксициллин, в комбинации с клавулановой кислотой
  - В) Амоксициллин
  - Г) Ампициллин
  - Д) Азитромицин
23. Что из лабораторных показателей характерно для острой ВЭБ:
- А) IgM VCA
  - Б) IgG VCA
  - В) ПЦР + кровь
  - Г) Все перечисленное
24. При лечении микоплазменной пневмонии у детей раннего возраста целесообразно использовать:
- А) Природные пенициллины
  - Б) Макролиды
  - В) Полусинтетические пенициллины
  - Г) Цефалоспорины 1 поколения
  - Д) Аминогликозиды

25. Абсолютные противопоказания к грудному вскармливанию со стороны матери:

- А) ВИЧ - инфекция
- Б) Открытая форма туберкулеза
- В) Носительство Т – лимфотропного вируса
- Г) Все ответы правильные

26. Какое сочетание симптомов наиболее характерно для ранней фазы гельминтоза:

- А) Анурия, менингеальные знаки, лейкоцитоз, диарея
- Б) Астенизация, эозинофилия, снижение аппетита, аллергические реакции
- В) Носовые кровотечения, миалгии, метеоризм, гепатоспленомегалия
- Г) Желтуха, гепатомегалия, узловатая эритема, олигурия
- Д) Ангина, лимфаденопатия, спленомегалия, лейкоцитоз

27. Основной путь передачи гепатита А:

- А) Фекально-оральный
- Б) Вертикальный
- В) Парентеральный
- Г) Половой

28. Вакцинация против гепатита В детей с факторами риска проводят по схеме:

- А) 0-1-2-12
- Б) 0-1-2-3
- В) 0-3-6

29. Основными причинами внепеченочного холестаза являются:

- А) Атрезия внепеченочных протоколов
- Б) Врожденный стеноз общего желчного протока
- В) Муковисцидоз

30. Характеристика кашля при коклюше:

- А) Приступообразный, спастический, с репризами
- Б) Влажный кашель
- В) Преимущественно в ночное время

31. Характерный признак начала ветрянки:

- А) Возникновение везикул на волосистой части головы
- Б) Возникновение везикул на груди
- В) Возникновение везикул на спине

32. Триада Грегга развивается при:

- А) Врожденной краснухе
- Б) Кори
- В) Скарлатине
- Г) Ветрянке

33. Содержание белка в ликворе в норме:

- А) 1-2г/л
- Б) 0,2-0,4г/л
- В) 0,5-0,7г/л
- Г) 0,3-0,5г/л

34. К общемозговым симптомам относятся:

- А) Головная боль
- Б) Гиперестезия
- В) Рвота

- Г) Судороги
- Д) Повышение температуры тела
- Е) Слабость

35. При менингите для детей грудного возраста НЕ характерно:

- А) Пронзительный «мозговой» крик
- Б) Запрокидывание головы назад
- В) Тремор рук, подбородка
- Г) Спокойный сон

36. Признаки септического шока:

- А) Нарушение сознания
- Б) С-м Гведала больше 2х секунд
- В) Геморрагическая сыпь
- Г) Боли в ногах
- Д) Снижение диуреза
- Е) Верно все

37. Признаки отека головного мозга:

- А) Нарушение сознания
- Б) Патологическая поза
- В) Диспноэ
- Г) Судорожный статус
- Д) Очаговая неврологическая симптоматика
- Е) Все верно

38. Обязательные исследования при менингите:

- А) ОАК, Б/Х анализ крови
- Б) ОАМ
- В) ЦСЖ
- Г) Мазки со слизистой носоглотки
- Д) Коагулограмма

39. Туберкулезный менингит чаще бывает:

- А) Первичный
- Б) Вторичный
- В) У детей и подростков
- Г) У взрослых

40. При затяжном течении стрептококкового менингита в 50% случаев у больных остаются:

- А) Грубые резидуальные последствия
- Б) Эпилепсия
- В) Нейросенсорная тугоухость
- Г) Слепота
- Д) Проходит бесследно

41. Что из перечисленного НЕ относится к функциональным нарушениям пищеварения:

- А) Синдром младенческой руминации
- Б) Младенческая дисхезия
- В) Синдром цилической рвоты
- Г) Лактазная недостаточность

42. Медикаментозная терапия функциональных запоров включает:

- А) Лактулоза
- Б) Панкреатин
- В) Смекта

43. К причинам, вызывающим развитие ГЭРБ относятся:

- А) Снижение тонуса нижнего пищеводного сфинктера
- Б) Недостаточность запирающей функции кардии
- В) Повышение внутрижелудочного давления
- Г) Все ответы верны

44. К основным симптомам гастродуоденита НЕ относят:

- А) Боли в области сердца
- Б) Боль в области эпигастрия
- В) Тошнота
- Г) Нарушения стула

45. К причинам развития гастродуоденита у детей относят:

- А) Нарушение диеты
- Б) Уменьшение образования слизи
- В) Повышение кислотообразования
- Г) Все перечисленное

46. Показаниями к проведению медикаментозной антихеликобактерной терапии у детей являются:

- А) Очаговые поверхностные изменения слизистой оболочки желудка
- Б) Наличие в семье больных желчнокаменной болезнью
- В) Гемолитическая анемия
- Г) Эрозивные поражения слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки, положительный тест на НР

47. Неспецифический язвенный колит характеризуется:

- А) Повторным появлением разжиженного стула с примесями крови и слизи
- Б) Выраженным абдоминальным болевым синдромом
- В) Повторной рвотой
- Г) Иррадиацией боли в поясничную область

48. Лечение НЯК у детей предусматривает:

- А) Молочную диету
- Б) Сульфасалазин
- В) Фенобарбитал
- Г) Инсулин

49. Провоцирующими факторами формирования дисфункциональных расстройств билиарного тракта у детей являются:

- А) Вегетарианство
- Б) Врожденные пороки сердца
- В) Кишечные паразитозы (лямблиоз, аскаридоз)
- Г) Инфекционный мононуклеоз

50. Для каких целей используют смеси на основе высокогидролизированных молочных белков:

- А) БЭН
- Б) В качестве основных смесей
- В) В качестве докорма

51. При целиакии у детей необходимо исключить продукты:

- А) Коровье молоко
- Б) Продукты из пшеничной муки
- В) Овощи и фрукты
- Г) Говядину

Д) Бобовые

52. Показанием для бариевой клизмы является:

- А) Запоры
- Б) Боль в животе тонкокишечного происхождения
- В) Диагностика толстокишечных стриктур

53. Молочные продукты, с учетом тех, что используют для приготовления блюд, в рационе детей от 1 года до 3 лет должны составлять:

- А) 400-500мл
- Б) 500-600мл
- В) 600-700мл
- Г) 700-800мл
- Д) более 1 л.

54. Рекомендуемое суточное количество мяса в рационе ребенка от 1 года до 1.5 лет:

- А) 50-60г.
- Б) 60-70г.
- В) 70-80г.
- Г) 90-100г

55. Рыба должна включаться в рацион питания ребенка от 1 года до 3 лет:

- А) 5-6 раз в неделю
- Б) 3-4 раза в неделю
- В) 1-2 раза в неделю.

56. Лекарственная терапия функционального запора :

- А) Сеннаде
- Б) Форлак
- В) Дюфалак
- Г) Бисакодил

57. Минеральная вода при функциональных запорах:

- А) Горячий ключ
- Б) Боржоми
- В) Донат Mg
- Г) Лысогорская

58. Характер кала при гипотонической дискинезии кишечника:

- А) «Овечий» кал
- Б) Толстый каловый стержень
- В) Жидкий, пенистый
- Г) Стул с прожилками крови

59. У ребенка жидкий, пенистый стул с резким кислым запахом: (выберите правильный ответ)

- А) Целиакия
- Б) Кишечная инфекция
- В) Муковисцидоз
- Г) Лактазная недостаточность

60. Ребенок не прибавляет в весе после введения прикорма, плохо ест, капризен, диагноз целиакия. Какие продукты необходимо исключить:

- А) Манная каша
- Б) Цитрусовые
- В) Молоко
- Г) Мясо

61. У ребенка при поцелуе мама отмечает «соленость» кожных покровов. О каком заболевании можно думать?
- А) Лактазная недостаточность
  - Б) Целиакия
  - В) Муковисцидоз
  - Г) Гипертиреоз
62. Назовите препараты, моделирующие действие компонентов пищи:
- А) Неосмектин
  - Б) Лактулоза
  - В) Полисорб
  - Г) Лактитол (Экспортал)
  - Д) Полиэтиленгликоль
63. Классификация функциональных расстройств у детей:
- А) Расстройства, проявляющиеся рвотой
  - Б) Расстройства, проявляющиеся абдоминальными болями
  - В) Расстройства пищеварения вследствие органического поражения ЖКТ
  - Г) Расстройства дефекации
  - Д) Расстройства стула вследствие инфекционного поражения ЖКТ
64. Симптомы тревоги:
- А) Потеря массы тела
  - Б) Циклические боли в животе
  - В) Стеаторея и полифекалия
  - Г) Дисфагия, одинофагия
  - Д) Дневная симптоматика
65. Стартовые препараты для лечения постпрандиального синдрома:
- А) Прокинетики
  - Б) Ингибиторы протонной помпы
  - В) Препараты висмута
  - Г) Антибиотики
66. Дифференциальная диагностика СРК и функционального запора:
- А) При СРК боль не проходит с разрешением запора
  - Б) При СРК боль проходит с разрешением запора
  - В) При СРК нет нарушения стула
67. Формы ГЭРБ:
- А) Эндоскопически негативная форма
  - Б) Рефлюкс – эзофагит
  - В) Эзофагит и колит
68. Осложнения ГЭРБ:
- А) Пептическая структура пищевода
  - Б) Пищеводные кровотечения
  - В) Пищевод Барретта
  - Г) Аденокарцинома пищевода
  - Д) Долихосигма
69. Показания к оперативному лечению ГЭРБ:
- А) Неэффективность адекватной лекарственной терапии
  - Б) Осложнения ГЭРБ (стриктуры пищевода, повторные кровотечения)
  - В) пищевод Барретта с дисплазией эпителия высокой степени из-за опасности малигнизации.

70. Основной путь передачи гепатита А:

- А) Фекально-оральный
- Б) Вертикальный
- В) Парентеральный
- Г) Половой

71. Вакцинация против гепатита В детей с факторами риска проводят по схеме:

- А) 0-1-2-12
- Б) 0-1-2-3
- В) 0-3-6

72. Для экстренной профилактики HBV- инфекции применяют:

- А) Иммуноглобулин против гепатита В человека и вакцинацию
- Б) Только вакцинацию
- В) Только иммуноглобулин против гепатита В

73. Продолжительность инкубационного периода при остром вирусном гепатите В составляет:

- А) От 7 до 14 дней
- Б) От 14 до 30 дней
- В) От 30 до 180 дней (чаще 2-3 мес.)
- Г) Не менее 6 месяцев

74. При каком остром вирусном гепатите показана специфическая противовирусная терапия:

- А) Гепатит В
- Б) Гепатит А
- В) Гепатит С
- Г) Гепатит Д
- Д) Гепатит Е

75. Цирроз печени - это:

- А) Диффузный процесс, характеризующийся фиброзом и трансформацией нормальной структуры печени с образованием узлов
- Б) Локальное воспаление паренхимы печени
- В) Локальное воспаление печени с дистрофическими изменениями
- Г) Диффузный процесс, характеризующийся фиброзом и склерозом паренхимы печени без образования узлов

76. Тяжесть и прогноз цирроза зависят от:

- А) Возраста и пола
- Б) Объема сохранившейся функционирующей массы паренхимы печени
- В) Выраженности портальной гипертензии
- Г) Активности основного заболевания, приведшего к нарушению функций печени
- Д) Верно все перечисленное

77. Факторы, лежащие в основе декомпенсации цирроза:

- А) Несоблюдение диеты: увеличение солевой нагрузки
- Б) Нарушение дозы и режима приема ЛС
- В) Инфекционные осложнения
- Г) Тромбоз воротной вены
- Д) Развитие гепатоцеллюлярной карциномы
- Е) Верно все перечисленное

78. Лечение циррозов печени складывается из следующих мероприятий:

- А) Лечение основного заболевания.
- Б) Поддержка оптимального нутритивного статуса

- В) Предупреждение развития осложнений
- Г) Лечение развившихся осложнений
- Д) Верно все перечисленное

79. Обязательные методы инструментального обследования при язвенной болезни:

- А) ФЭГДС
- Б) Контрастное рентгенологическое исследование верхних отделов ЖКТ
- В) Внутривенная рН метрия
- Г) УЗИ органов брюшной полости
- Д) Верно все перечисленное
- Е) Верно А) и В).

80. Осложнения язвенной болезни:

- А) Кровотечения
- Б) Пенетрация
- В) Перфорация
- Г) Стенозирование
- Д) Малигнизация
- Е) Верно все перечисленное

81. К анатомо-физиологическим состояниям кожи новорожденных относится:

- А) Мелкопластинчатое шелушение кожи.
- Б) Желтушность кожных покровов.
- В) Плохо развиты потовые и хорошо развиты сальные железы.
- Г) Все ответы правильные.

82. Окружность грудной клетки у доношенного новорожденного в среднем составляет:

- А) 40-45 см;
- Б) 32-34 см
- В) 26-30 см
- Г) 20-25 см.

83. К какому возрасту после рождения обычно восстанавливается масса тела новорожденного после физиологической потери массы тела:

- А) 14-15 дней.
- Б) 3-4 день.
- В) 20-21 день.
- Г) 7-8 день.

84. Неонатальная гипербилирубинемия обязательно проявляется:

- А) Иктеричностью кожи и склер.
- Б) Ахолией стула.
- В) Повышенным уровнем трансаминаз.
- Г) Повышением уровня холестерина.

85. Какая нижняя граница нормы общего билирубина у ребенка в возрасте 1 месяца жизни:

- А) 120 мкмоль/л
- Б) 20 мкмоль/л
- В) 60 мкмоль/л
- Г) 40 мкмоль/л.

86. Клиническими проявлениями ядерной желтухи являются следующие признаки, кроме:

- А) Мышечная гипертония.
- Б) Гипербилирубинемия.
- В) Симптом «заходящего солнца».
- Г) Петехии на коже.

87. Главной причиной развития геморрагической болезни новорожденного:
- А) Низкое содержание в крови витамина К.
  - Б) Внутриутробные инфекции
  - В) Хромосомные мутации.
  - Г) Наследственная предрасположенность.
88. Классическая форма геморрагической болезни новорожденного проявляется обычно на:
- А) 7-10 сутки жизни.
  - Б) 1 сутки жизни.
  - В) 2-5 сутки жизни.
  - Г) В первые 6 месяцев жизни.
89. Наиболее частые клинические проявления геморрагической болезни:
- А) Кожные геморрагии.
  - Б) Легочное кровотечение.
  - В) Желудочное кровотечение.
  - Г) Кровоизлияния в печень, селезенку, надпочечники.
90. Экстрацеребральными причинами неонатальных судорог может являться:
- А) Гипокалиемия, гипокальциемия
  - Б) Аминоацидопатии.
  - В) Токсические нарушения метаболизма.
  - Г) Все ответы верные.
91. Анэнцефалия это-
- А) отсутствие коры головного мозга
  - Б) отсутствие больших полушарий головного мозга
  - В) отсутствие мозжечка
  - Г) отсутствие спинного мозга
92. Использование мобильных телефонов в палатах ОРИТН:
- А) Запрещается
  - Б) Разрешается
  - В) Поощряется
  - Г) Верно пп. 2 и 3
93. Клиническая картина глубокого отека мозга характеризуется:
- А. признаками комы
  - Б. диффузной мышечной гипотонией
  - В. отсутствие сосания и глотания
  - Г. верно все перечисленное
94. Предрасполагающими факторами возникновения родовой травмы ГМ могут быть:
- А. несоответствие размеров костного таза матери и головы плода
  - Б. стремительные роды
  - В. затяжные роды
  - Г. наследственная патология системы гемостаза
  - Д. дети с низкой массой тела
95. Для подтверждения диагноза внутричерепного кровоизлияния необходимо провести следующие исследования:
- А) КТ, МРТ
  - Б) Исследовать глазное дно
  - В) НСГ /нейросонографию/

- Г) Рентгенографию черепа
- Д) Люмбальную пункцию

96. При пери- и интравентрикулярных кровоизлияниях II–III степени у новорожденных в клинической картине не выявляется:

- А) Судороги
- Б) Выбухание и напряжение большого родничка
- В) Повышение двигательной активности
- Г) Снижение гематокрита
- Д) Мышечная гипотония

97. К травматическим повреждениям нервной системы не относят:

- А) Внутрочерепная родовая травма
- Б) Субарахноидальное кровоизлияние
- В) Сочетанные ишемические и геморрагические поражения ЦНС /гипоксические/
- Г) Кровоизлияние в спинной мозг /растяжение, разрыв, надрыв/ с травмой позвоночника
- Д) Повреждение диафрагмального нерва

98. Наиболее частое повреждение при наложении акушерских щипцов:

- А) центральный парез лицевого нерва
- Б) периферический парез лицевого нерва
- В) перелом плеча
- Г) травма шейного отдела позвоночника
- Д) псевдобульбарный паралич

99. Выберите 3 правильных ответа:

Судорожный синдром у новорожденного ребенка может развиваться вследствие:

- А) гипогликемии
- Б) гипокальциемии
- В) гипомагниемии
- Г) морфофункциональной незрелости
- Д) медикаментозной депрессии

100. Признаком церебральной ишемии первой степени являются:

- А) судороги
- Б) симптом Греффе
- В) синдром возбуждения
- Г) кома
- Д) выбухание большого родничка

101. При наличии у новорожденного паралича Эрба-Дюшена следует думать об интранатальном повреждении:

- А) спинного мозга
- Б) верхнего ствола плечевого сплетения
- В) мозжечка
- Д) локтевого нерва
- Е) лучевого нерва

102. Выберите 3 правильных ответа

Наиболее характерные варианты кровоизлияний при родовой травме:

- А) субдуральные гематомы
- Б) эпидуральные гематомы
- В) паренхиматозные кровоизлияния
- Г) субарахноидально-корковые кровоизлияния

103. Буллезный эпидермолиз - это

- А) наследственное заболевание
- Б) аутоиммунный процесс
- В) переходное состояние
- Н) приобретенное заболевание

104. Энцефалоцеле это-

- А) выпячивание нервной ткани и мозговых оболочек через дефект в черепе
- Б) выпячивание нервной ткани через спинномозговой канал
- В) порок развития спинного мозга
- Г) выпячивание в шейном отделе

105. Переводу в наблюдательное отделение акушерского стационара подлежат:

- А. Дети, родившиеся с тяжелыми уродствами
- Б. Дети, родившиеся вне родильного дома
- В. Дети, нуждающиеся в стационарном лечении более 5 дней
- Г. Дети, заболевшие гнойно-воспалительными заболеваниями в физиологическом отделении роддома

106. Забор крови доношенного новорожденного для проведения неонатального скрининга проводят:

- А) в течение первых суток жизни
- Б) на 3 сутки жизни
- В) на 5 сутки жизни
- Г) на 7 сутки жизни
- Д) перед выпиской

107. Какой препарат из перечисленных ускоряет созревание легких плода:

- А) партусистен
- Б) гинипрал
- В) дексаметазон
- Г) изоптин
- Д) парлодел

108. К признакам TORCH-синдрома можно отнести:

- А) синдром задержки внутриутробного развития
- Б) гепатоспленомегалия
- В) раннюю и/или продолжительную желтуху
- Г) экзантема
- Д) верно все

109. Для раннего врожденного манифестного сифилиса характерны:

- А) Сифилитическая пузырчатка
- Б) Ринит
- В) Периостит и остеохондрит
- Г) Хориоретинит

110. Тромбоцитопения у новорожденных детей может наблюдаться при:

- А) Внутриутробных инфекциях
- Б) ДВС-синдроме
- В) Геморрагической болезни новорожденного
- Г) Гемангиоматозе
- Д) верно все

111. Характерным признаком геморрагической болезни новорожденного является:

- А) Повышенный фибринолиз
- Б) Тромбоцитопения

- В) Уменьшение в крови уровня глобулинов (II, VII, IX, X факторов)
- Г) Снижение протромбинового комплекса

112. Критериями физиологической желтухи у новорожденного являются:

- А) Появление после 24-36 часов жизни
- Б) Пик проявлений на 3-4 сутки жизни
- В) Почасовой прирост билирубина в первые трое суток менее 3,4мкмоль/л/час
- Г) Максимальное значение общего билирубина не превышает 256мкмоль/л
- Д) Преобладание прямой фракции билирубина

113. Первым симптомом билирубиновой интоксикации у новорожденного является:

- А) Резкое возбуждение
- Б) Появление симптомов угнетения
- В) Повышение мышечного тонуса
- Г) Ригидность затылочных мышц

114. Триада Грега характерна для:

- А) Врожденной цитомегалии
- Б) Врожденного герпеса
- В) Врожденного токсоплазмоза
- Г) Врожденной краснухи

115. Признаком анемии у доношенного ребенка в возрасте 7 суток жизни является снижение уровня гемоглобина ниже:

- А) менее 120 г/л
- Б) менее 150 г/л
- В) менее 170 г/л
- Г) менее 200 г/л

116. Показание для проведения трансфузии эритроцитарной массы новорожденным, нуждающимся в проведении аппаратной ИВЛ, на 4 день жизни является уровень гемоглобина:

- А) менее 70 г/л
- Б) менее 80 г/л
- В) менее 100 г/л
- Г) менее 120 г/л

117. Прямая проба Кумбса положительна при:

- А) ГБН по резус-фактору
- Б) ГБН по АВО-системе
- В) геморрагической болезни новорожденного
- Г) талассемия

118. Наиболее распространенным видом гнойного поражения кожи у новорожденного является:

- А) Пемфигус
- Б) Везикулопустулез
- В) Болезнь Риттера
- Г) Псевдофурункулез

119. Абсолютным противопоказанием к кормлению грудью со стороны матери является:

- А. Открытая форма туберкулеза
- Б. Начинаящийся мастит
- В. Носительство ЦМВИ
- Г. Наличие генитального герпеса
- Д. Декомпенсированные формы болезни сердца

120. В норме количество измененных эритроцитов в ОАЛ здорового ребенка

- А. нет
- Б. 1-2
- В. 10-15
- Г. 30-40
- Д. 60-100

121. Обморок в отличие от эпилептического припадка НЕ сопровождается:

- А. Судорогами
- Б. Часто бывает травма во время приступа
- В. Есть изменения на ЭЭГ
- Г. Очаговой неврологической симптоматикой

122. Психогенные обмороки возникают:

- А. Вследствие гипервентиляции
- Б. Ортостатической гипотензии
- В. кровотечения
- Г. гипогликемия

123. Для купирования развившегося приступа бронхиальной астмы целесообразно использовать:

- А. Ингаляционные кортикостероиды
- Б. Кромогликат
- В. Бета-2 адреномиметики
- Г. Монтелукаст

124. Какие препараты выбора при анафилактическом шоке::

- А. Хлористый кальций
- Б. Адреналин
- В. Антигистаминные препараты.
- Г. Седативные препараты

125. О развитии дыхательной недостаточности свидетельствуют:

- А. разнокалиберные влажные хрипы
- Б. амфорическое дыхание
- В. сухие хрипы
- Г. одышка с втяжением уступчивых мест грудной клетки

126. Укажите мероприятия, показанные ребенку с «бледной» лихорадкой:

- А. Обтирание спиртом
- Б. Введение сосудорасширяющих препаратов (папаверина, но-шпы) и жаропонижающих средств.
- В. Ацетилсалициловая кислота
- Г. Жаропонижающие средства.

127. Какие из перечисленных средств отличают лихорадку от не пирогенного повышения температуры:

- А. Положительный эффект от жаропонижающих препаратов.
- Б. Отсутствие циркадного ритма температурных колебаний.
- В. Повышение активности щелочной фосфатазы.
- Г. Увеличение частоты сердечных сокращение.

128. Какие растворы можно использовать для промывания желудка при острых отравлениях у детей:

- А. Теплая вода.
- Б. Раствор перманганата калия.

- В. Солевые растворы.
- Г. Раствор бикарбоната натрия.

129. Наиболее эффективный способ удаления не всосавшегося яда из желудка при острых отравлениях:

- А. Сироп Ипекакуаны
- Б. Промывание желудка физиологическим раствором
- В. Провоцирование рвоты пальцами
- Г. Сульфат Магния

130. При кислотных и щелочных ожогах слизистой полости рта наблюдается:

- А. Боль
- Б. Судороги
- В. Ринорея
- Г. Диспепсия

131. Количество жидкости для промывания желудка ребенку рассчитывается:

- А. 1 литр на 1 кг веса
- Б. 1,5 литра на 1 кг веса
- В. 1 литр на год жизни, но не более 10 литров
- Г. 500 мл на год жизни, но не более 10 литров

132. Начальные симптомы острой надпочечниковой недостаточности:

- А. Боли в животе, мышечная гипотония, бледность, тахикардия
- Б. Мышечная гипертония, гиперрефлексия, брадикардия
- В. Головная боль, тахикардия, повышение артериального давления

133. Инсулин продуцируется:

- А. клетками РЭС
- Б. альфа-клетками поджелудочной железы
- В. бета-клетками поджелудочной железы
- Г. в печени

134. Наиболее серьезный исход утопления:

- А. Отек легких
- Б. Острая почечная недостаточность
- В. Гипоксическое поражение мозга
- Г. Аритмия сердца

135. Что в большинстве случаев является финалом обменных нарушений при сахарном диабете 1 типа:

- А. Диабетический кетоацидоз
- Б. Гиперосмолярная кома
- В. Лактатацидотическая кома

136. Ацетонемическая рвота у детей при нарушении диеты:

- А. Жирная пища
- Б. Переедание
- В. Пониженное количество белка

137. Для декомпенсации хронической надпочечниковой недостаточности характерно:

- А. Усиление пигментации кожных покровов, рвота, боли в животе
- Б. Головная боль, повышение артериального давления
- В. Боли за грудиной, тики

138. При острых болях в животе у ребенка появляется кровь в стуле:

- А. Инвагинация кишечника
- Б. Острый аппендицит
- В. Острый мезаденит
- Г. Геморрагический васкулит

139. Отсутствие стула у ребенка при болях в животе характерно:

- А. При остром аппендиците
- Б. Инвагинации кишечника
- В. Остром мезадените
- Г. Кишечной инфекции

140. При остром мезадените локализация боли в животе при пальпации в положении на спине:

- А. В правой подвздошной области
- Б. На уровне II поясничного позвонка.
- В. В эпигастральной области.
- Г. В надлобковой области

141. В этиологии внегоспитальной (внебольничной) пневмонии у детей ведущее значение имеет:

- А. пневмококк;
- Б. пиогенный стрептококк;
- В. стафилококк;
- Г. клебсиелла;
- Д. кишечная палочка.

142. О развитии дыхательной недостаточности свидетельствуют:

- А. разнокалиберные влажные хрипы;
- Б. амфорическое дыхание;
- В. укорочение перкуторного звука;
- Г. сухие хрипы;
- Д. одышка с втяжением уступчивых мест грудной клетки.

143. Какие признаки характерны для хронической пневмонии с бронхоэктазами:

- А. непостоянные влажные хрипы;
- Б. влажные хрипы постоянной локализации;
- В. проводные хрипы;
- Г. крепитация;
- Д. сухие рассеянные хрипы.

144. Причиной экспираторной одышки является?

- А. фарингит;
- Б. ларингит;
- В. бронхиальная обструкция;
- Г. трахеит;
- Д. риносинусит

145. Признак, не характерный для бронхиальной астмы:

- А. приступы бронхоспазма с экспираторной одышкой;
- Б. повышение концентрации хлоридов в поте и моче;
- В. гиперпродукция вязкой прозрачной мокроты;
- Г. рассеянные непостоянные сухие свистящие хрипы;
- Д. жесткое дыхание

146. Объем форсированного выдоха за 1 сек ( $FEV_1$ ), форсированная жизненная емкость (FCV) и максимальная скорость выдоха (PEF) у детей в возрасте старше 5 лет позволяют оценить:

- А. степень алергизации организма;
- Б. степень выраженности инфекционного процесса;
- В. состояние иммунной системы организма;
- Г. степень бронхиальной обструкции;
- Д. особенности иммунитета.

147. Продолжительность курса лечения азитромицином при лечении пневмонии составляет:

- А. 1-2 дня;
- Б. 3 или 5 дней;
- В. 7-10 дней;
- Г. 10-14 дней;
- Д. 14-21 день.

148. При лечении пневмонии, вызванной бета-лактамаза продуцирующими штаммами гемофильной палочки, целесообразно использовать:

- А. феноксиметилпенициллин;
- Б. амоксициллин, в комбинации с клавулановой кислотой;
- В. амоксициллин;
- Г. ампициллин;
- Д. азитромицин.

149. Не обладает муколитическим эффектом:

- А. мукосольвин;
- Б. амброксол;
- В. бромгексин;
- Г. либексин;
- Д. амбробене

150. Оптимальная продолжительность терапии антибиотиками пенициллинового ряда при пневмонии:

- А. до нормализации температуры;
- Б. до полного рассасывания инфильтрата в легком;
- В. до нормализации СОЭ;
- Г. до ликвидации токсикоза и 2-5 дней стойко нормальной температуры тела, при четкой положительной клинической динамике;
- Д. до 10 дней, независимо от клинической картины заболевания.

151. Основные лечебные мероприятия при обструктивном бронхите вирусной этиологии, кроме:

- А. приема бронхолитиков;
- Б. ингаляционные глюкокортикостероиды;
- В. вибрационного массажа грудной клетки;
- Г. приема антибиотиков;
- Д. физиопроцедур.

152. К лекарственным препаратам, контролирующим течение бронхиальной астмы, относятся:

- А. бета-2- адреномиметики короткого действия
- Б. ингаляционные холинолитики
- В. противовоспалительные препараты и пролонгированные бронходилататоры
- Г. все перечисленные

153. Для купирования развившегося приступа бронхиальной астмы целесообразно использовать (один правильный ответ):

- А. ингаляционные кортикостероиды
- Б. кромогликат

- В. недокромил
- Г. бета-2-адреномиметики
- Д. задитен

154. В терапии аллергического ринита используют:

- А. антигистаминные препараты
- Б. топические стероиды
- В. внутривенные иммуноглобулины
- Г. топические антибактериальные препараты

155. Клинические симптомы аллергического ринита:

- А. ринорея
- Б. «аллергический салют»
- В. диарея
- Г. стоматит

156. Укажите наиболее частый побочный эффект ингаляционных стероидов:

- а) кандидоз полости рта
- А. недостаточность коры надпочечников
- Б. остеопороз
- В. гипергликемия
- Г. синдром Иценко- Кушинга.

157. Основные факторы развития атопического дерматита:

- А. наследственность
- Б. атопия
- В. гиперреактивность
- Г. все вышеперечисленное

158. Основные симптомы атопического дерматита:

- А. сухость кожи
- Б. зуд
- В. депигментация
- Г. лихенификация

159. Какие средства используют в наружной терапии атопического дерматита у детей:

- А. топические кортикостероиды
- Б. увлажняющие крема
- В. препараты дегтя
- Г. ванны с чередой
- Д. ингибиторы кальциневрина

160. Назовите наиболее безопасные и эффективные топические кортикостероиды:

- А. адвантан
- Б. флуцинар
- В. элоком
- Г. полькортолон

161. Водителем ритма в норме является:

- А) АВ-узел.
- Б) Миокард предсердий.
- В) Миокард желудочков.
- Г) Синусовый узел.

162. При АВ-блокаде 1 степени происходит:

- А) Удлинение интервала PQ.

- Б) На 1 комплекс QRS - 2 зубца Р.
- В) Нет связи между зубцами Р и комплексами QRS.
- Г) Происходит укорочение интервала QT.

163. При фибрилляции предсердий на ЭКГ:

- А) Видны волны трепетания.
- Б) Дефекты комплекса QRS.
- В) Видны зубца Р.
- Г) Комплекс QRS неизменен.

164. Нужна ли операция по закрытию открытого овального окна у ребенка в возрасте 6 месяцев?

- А) Нужно оперировать до 1 года.
- Б) Не нужна.
- Г) Нужно оперировать до 6 месяцев.
- Д) Нужно, если сочетается с atopическим дерматитом.

165. При каком пороке сердца не наблюдается легочная гипертензия?

- А) Изолированном стенозе легочной артерии.
- Б) Открытом артериальном протоке.
- В) Дефекте межжелудочковой перегородки.
- Г) Транспозиции магистральных сосудов.

166. Необходимое исследование при подозрении на врожденный и/или приобретенный порок сердца, проводимое на догоспитальном этапе:

- А) Кардиоинтервалография.
- Б) Холтеровское мониторирование ЭКГ.
- В) Электрофизиологическое исследование.
- Г) Эхокардиография.

167. К основным критериям острой ревматической лихорадки относятся:

- А) Кардит и артрит.
- Б) Кардит, артрит, хорея.
- В) Кардит, артрит, хорея, кольцевая эритема, ревматические узелки.
- Г) Артралгия, лихорадка, геморрагические высыпания.

168. Инфекционным этиологическим фактором ревматической лихорадки является:

- А) Золотистый стафилококк
- Б) Бетта-гемолитический стрептококк
- В) Альфа-гемолитический стрептококк.
- Г) Энтерококк.

169. Что не характерно для ревматического артрита:

- А) Стойкое поражение суставов.
- Б) Поражение средних и крупных суставов.
- В) Болевой синдром с нарушением функции.
- Г) Летучий характер болей.

170. Диагностически значимым симптомом миокардита у детей является:

- А) Повышение артериального давления.
- Б) Свистящие хрипы в легких.
- В) Появление систолического шума в области верхушки сердца.
- Г) Фебрильная лихорадка с ознобами.

171. Для инфекционно-токсической фазы инфекционного эндокардита характерен шум:

- А) «Дующего» характера.

- Б) «Грохочущего» характера.
- В) «Жужжащий» шум.
- Г) Шум не характерен.

172. Какие заболевания относятся к иммунокомплексным:

- А) Гемофилии
- Б) Геморрагический васкулит
- В) Пиелонефрит
- Г) Пневмония

173. Для геморрагического васкулита характерен следующий тип кровотоочивости:

- А) Васкулитно – пурпурный
- Б) Гематомный
- В) Смешанный (микроциркуляторно - гематомный)
- Г) Петехиально – пятнистый

174. Противопоказаны при геморрагическом васкулите:

- А) Викасол
- Б) Гепарин
- В) Хлористый Са
- Г) Эпсилон – аминокaproновая кислота

175. Характерные показатели крови при гемофилии:

- А) Тромбоцитопения
- Б) Увеличение времени кровотечения
- В) Увеличение времени ретракции кровяного сгустка
- Г) Длительность кровотечения по Дюке

176. Лекарственные препараты нарушающие функцию тромбоцитов:

- А) Салицилаты
- Б) Пенициллин
- В) Курантил
- Г) Нитрофураны
- Д) Все перечисленные

177. Возникновение петехий характерно:

- А) При тромбоцитопении
- Б) При гемофилии
- В) При геморрагическом васкулите

178. При Симпатикотонии отмечается:

- А) Мраморность кожных покровов
- Б) Сниженный аппетит
- В) Тенденция к тахикардии
- Г) Тенденция к гипотонии

179. Для панических атак характерно:

- А) Наличие постприступного сна
- Б) Чувство страха или тревоги
- В) Лейкоцитоз
- Г) Изменения на МРТ головного мозга

180. Препаратами первой линии при ВСД являются:

- А) Средства растительного происхождения
- Б) Нейролептики
- В) Транквилизаторы

Г) Антибиотики

181. Стартовая А/Б терапия при ИМП:

- А) Цефалоспорины 1 поколения
- Б) Защищенные пенициллины
- В) Цефалоспорины 3 поколения
- Г) Нитрофураны

182. Длительность А/Б терапии при пиелонефрите:

- А) 5 дней
- Б) 14 дней
- В) 1 месяц
- Г) 7 дней

183. Клинические симптомы ИМС у новорожденных:

- А) Субфебрильная температура
- Б) Рвота и срыгивания
- В) Болевой синдром
- Г) Болезненное мочеиспускание
- Д) Все перечисленное

184. Клинические симптомы цистита:

- А) Дизурия
- Б) Бактериурия
- В) Лихорадка
- Г) Неполное опорожнение мочевого пузыря
- Д) Верное все перечисленное

185. Основные почечные синдромы:

- А) Мочевой синдром
- Б) Отечный синдром
- В) Синдром дизурических расстройств
- Г) Синдром гипербилирубинемии

186. Причины рефлюкс нефропатии:

- А) ИМП
- Б) Аномалии развития почек
- В) Нарушение обмена веществ
- Г) Артериальная гипертензия

187. Длительность антибиотикотерапии у детей, страдающих циститом, составляет:

- А) 3 дня
- Б) 5-7 дней
- В) 10 дней
- Г) 14 дней

188. Преобладание нейтрофилов в мочевом осадке свидетельствует о:

- А) Пиелонефрите
- Б) Тубуло-интерстициальном нефрите
- В) Гломерулонефрите
- Г) Наследственном нефрите

189. О хронизации процесса можно говорить при сохраняющейся активности пиелонефрита:

- А) Более 3-х месяцев
- Б) Более 6-ти месяцев
- В) Более 1 года

190. У ребенка с железодефицитной анемией лечебная доза элементарного железа на 1кг/массы тела в сутки составляет:

- А) 1-2 мг
- Б) 3-5 мг
- В) 10-15 мг
- Г) 15-20 мг

191. Для гемолитической анемии не характерно:

- А) Анемия
- Б) Желтуха
- В) Цианоз
- Г) Спленомегалия

192. В детском возрасте чаще всего встречаются:

- А) Острый лимфобластный лейкоз
- Б) Хронический лимфобластный лейкоз
- В) Острый миелобластный лейкоз
- Г) Моноцитарный лейкоз

193. Какой минимальный уровень бластных клеток в костно-мозговом пунктате позволит достоверно диагностировать лейкоз?

- А) 5%
- Б) 30%
- В) 60%
- Г) 95%

194. Острый и хронический лейкоз различаются в зависимости от:

- А) Длительности заболевания
- Б) Степени дифференцировки бластных клеток
- В) Остроты клинических проявлений
- Г) По всем перечисленным признакам

195. Ведущим признаком для постановки диагноза острый лейкоз является:

- А) Наличие бластома в костном мозге
- Б) Угнетение ростков кроветворения в костном мозге
- В) Гепатоспленомегалия
- Г) Генерализованное увеличение лимфоузлов

196. На процесс гемолиза могут указывать следующие симптомы

- А) Крапивница
- Б) Головокружение
- В) Желтушность кожи
- Г) Темная моча

197. Для железодефицитной анемии характерно:

- А) Гиперхромия эритроцитов
- Б) Микроцитоз
- В) Тельца Гейнца
- Г) Мишеневидные эритроциты

198. Для В-12 дефицитной анемии характерно:

- А) Макроцитоз
- Б) Микроцитоз
- В) Ретикулоцитоз
- Г) Нормобласты

199. Причины ранней анемии недоношенных:

А) Дефицит эритропоэтина

Б) Дефицит железа

В) Дефицит магния

Г) Незрелость костного мозга

200. Дефицитные анемии:

А) Железодефицитные анемии

Б) Белководефицитные анемии

В) Сидиробластные