

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ПЕДИАТРИЯ»
Вторая категория**

- 1. Что включается в понятие "перинатальная смертность"?**
 - a) число детей, умерших до года, на 1000 родившихся живыми
 - b) число детей, умерших на первой неделе жизни, от общего числа родившихся живыми и мертвыми
 - c) число мертворожденных

- 2. Что включается в понятие "МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ"?**
 - a) число детей, умерших до года, на 1000 родившихся живыми
 - b) число детей, умерших на первой неделе жизни, от общего числа родившихся живыми и мертвыми
 - c) число мертворожденных

- 3. У ребенка 7 лет отсутствует рубчик после вакцинации БЦЖ. Ваша тактика**
 - a) провести обязательную ревакцинацию
 - b) провести ревакцинацию только в случае отрицательной реакции Манту
 - c) ребенок ревакцинации не подлежит
 - d) провести ревакцинацию только в случае положительной реакции Манту
 - e) ревакцинировать в случае сомнительной реакции Манту

- 4. Какие заболевания являются противопоказанием для вакцинации живыми вакцинами ?**
 - a) муковисцидоз
 - b) эпилепсия.
 - c) атопический дерматит.
 - d) рахит.
 - e) иммунодефицитное состояние

- 5. Поствакцинальная реакция на живую коревую вакцину в виде бледно-розовой сыпи появляется:**
 - a) на 1 сутки
 - b) на 3 сутки
 - c) на 5-6 сутки
 - d) на 7-8 сутки
 - e) на 5-12 сутки

- 6. Суточное количество пищи в первые 10 дней жизни ребенка рассчитывается:**
 - a) $70 \text{ или } 80 \text{ мл} \times n$ (где n – число дней жизни)
 - b) $2\% \text{ от массы} \times n$ (где n – число дней жизни)
 - c) $1/5$ массы тела
 - d) $1/6$ массы тела
 - e) $1/7$ массы тела

- 7. Развитие синдрома Уотерхауса-Фридериксена (острой надпочечниковой недостаточности) характерно для тяжелого течения:**
- a) стафилококкового менингита
 - b) пневмококкового менингита
 - c) менингита, вызванного вирусом Коксаки
 - d) менингококкцемии
 - e) туберкулезного менингита
- 8. Детям, находящимся на естественном вскармливании первый прикорм вводится в возрасте:**
- a) 3 месяца
 - b) 4 месяца
 - c) 5 месяцев
 - d) 4 - 6 месяцев
 - e) 6 - 7 месяцев
- 9. У кормящей женщины час назад повысилась температура до 37,5 гр. С, появилось уплотнение молочной железы, болезненность при пальпации, небольшая гиперемия. При сцеживании молоко обычного цвета, без примесей слизи и крови. Ваши действия?**
- a) запретить кормление грудным молоком из пораженной молочной железы
 - b) сцеживать молоко и кормить ребенка пастеризованным молоком
 - c) продолжать кормить грудью с обязательным сцеживанием остатков молока после кормления
 - d) запретить кормление грудью, назначив бактериологическое исследование молока
 - e) перевести на искусственное вскармливание
- 10. У кормящей женщины в течение 2 суток держится температура до 39-40 гр. С, беспокоят боли в левой молочной железе. Левая молочная железа увеличена в объеме, слева в верхнем наружном квадрате яркая гиперемия кожи с синюшным оттенком. Пальпация крайне болезненна, определяется значительное уплотнение молочной железы. При попытке сцеживания из груди выделяется молоко с примесью гноя и крови. Ваша тактика?**
- a) необходимо срочно обратиться к хирургу
 - b) сцедить молоко из этой груди и кормить сцеженным молоком
 - c) продолжать кормить здоровой грудью, а молоко из груди с признаками воспаления сцеживать каждое кормление
 - d) сцедить молоко из этой груди и кормить сцеженным пастеризованным молоком.
 - e) перевести ребенка на искусственное вскармливание
- 11. К правилам «свободного вскармливания» ребенка первого месяца жизни, находящегося на исключительно грудном вскармливании, относится все нижеперечисленное, кроме:**
- a) кормление ребенка в соответствии с его желанием
 - b) кормление в ночное время
 - c) регулярное допаивание водой между кормлениями
 - d) кормление через каждые 3 часа

е) кормление, как только ребенок просыпается

12. Какие признаки характерны для пилоростеноза?

- а) частые срыгивания
- б) учащенный стул
- в) снижение массы тела
- г) регулярная рвота фонтаном
- е) запоры

13. Значительное снижение уровня сахара в спинномозговой жидкости (до 0,1 г/л) характерно для менингита, вызванного:

- а) вирусами гриппа
- б) пневмококком
- в) вирусом паротита
- г) туберкулезной палочкой
- е) вирусом Коксаки

14. Ребенок 1 года 6 месяцев Детское учреждение не посещает; анамнез благополучный; физическое и нервно-психическое развитие соответствует возрастной норме; 3 раза за последний год болел ОРЗ; уровень основных функций нормальный; при осмотре соматически здоров. К какой группе здоровья можно отнести ребенка?

- а) к первой
- б) ко второй
- в) к третьей
- г) к четвертой
- е) к пятой

15. При каком сочетании критериев Вы отнесете ребенка к III группе здоровья?

- а) неблагополучный биологический анамнез; нормальное физическое развитие; нервно-психическое развитие с отклонениями (внимание и память); резистентность не удовлетворительная. Диагноз: хронический синусит, период ремиссии.
- б) благополучный биологический анамнез; физическое развитие – рост (3 коридор), масса тела (2 коридор); нервно-психическое развитие – 2 группа; 5 острых заболеваний за последний год; отклонения в поведении в виде укороченного сна и снижения аппетита; при осмотре видимых отклонений от нормы не выявлено.
- в) неблагополучный биологический анамнез; нормальное физическое развитие и нервно-психическое развитие; удовлетворительная резистентность; уровень основных функций соответствует возрастной норме; соматически здоров

16. У ребенка 8 месяцев, родившегося осенью и получившего с профилактической целью курс витамина Д3, при осмотре обнаружены деформации костей грудной клетки и черепа, мышечная гипотония, “лягушачий живот”. Кальций крови 2,12 ммоль/л, фосфор - 1,71 ммоль/л. О каком периоде рахита можно думать?

- а) разгар
- б) начальный
- в) обострение
- г) остаточные явления

е) реконвалесценция

17. Ребенку 2,5 месяца (родился в начале ноября), на грудном вскармливании. В последние 2-3 недели беспокоен, плохо спит, вздрагивает во сне, потеет. Сосет грудь менее охотно, чем прежде. Стул неустойчивый. При осмотре: бледен, кожа влажная, затылок облысевший. Тургор тканей понижен. Видимых деформаций скелета нет, края большого родничка податливы. Внутренние органы без патологических изменений. Диагностирован рахит. Какая стадия рахита наиболее вероятна в данном случае?

- a) начальный период
- b) период разгара
- c) период реконвалесценции
- d) период остаточных явлений

18. У ребенка 6-ти месяцев с клиническими признаками рахита II степени тяжести при назначении лечебной дозы витамина Д нет улучшения. Что из нижеперечисленного может быть причиной этого?

- a) недостаточное пребывание на воздухе
- b) нерациональное вскармливание
- c) плохие бытовые условия
- d) сопутствующая ферментопатия

19. Какую профилактическую суточную дозу витамина Д следует считать оптимальной для доношенных грудных детей?

- a) 400 МЕ
- b) 500 МЕ
- c) 800 МЕ
- d) 1000 МЕ
- e) 1500 МЕ

20. Какие клинические признаки можно отнести к симптомам рахита?

- a) наличие «четок» на ребрах
- b) наличие Гаррисоновой борозды на грудной клетке
- c) мышечная гипотония
- d) искривление трубчатых костей
- e) укорочение конечностей

21. Основной этиологический фактор инфекции мочевой системы

- a) кишечная палочка
- b) протей
- c) синегнойная палочка
- d) стафилококк

22. Какие группы антибактериальных препаратов применяются для лечения ИМС у детей

- a) цефалоспорины
- b) защищенные пенициллины

- c) нитрофураны
- d) аминогликозиды
- e) фторхинолоны

23. Базисная терапия при гломерулонефрите с нефротическим синдромом

- a) глюкокортикостероиды, антиагреганты, антикоагулянты
- b) НПВП, антиагреганты, антикоагулянты
- c) селлсепт, антиагреганты, антикоагулянты

24. Для больного сахарным диабетом не характерно:

- a) жажда;
- b) полиурия;
- c) экзофтальм;
- d) расчесы на коже;
- e) сухость кожи.

25. При врожденном нелеченом первичном гипотиреозе не наблюдается:

- a) полиурия;
- b) пастозность тканей;
- c) крупный язык;
- d) сухость кожи;
- e) грубый голос.

26. У девочки 3-х лет полиурия, дефицит веса 10%, кожа и язык сухие, гиперемия щек, запах ацетона в выдыхаемом воздухе, печень +3 см. Гликемия натощак — 12,8 ммоль/л. В моче 6% сахара при суточном диурезе 2,5 литра. Ваш предварительный диагноз:

- a) почечная глюкозурия;
- b) инсулинозависимый сахарный диабет;
- c) несахарный диабет;
- d) нарушение толерантности к углеводам;
- e) тубулопатия.

27. При хронической надпочечниковой недостаточности (болезнь Аддисона) наблюдается:

- a) тремор рук;
- b) судороги;
- c) повышенный аппетит;
- d) гиперпигментация кожи;
- e) желтушность кожи.

28. Для неонатального скрининга на врожденный гипотиреоз используют:

- a) определение уровня ТТГ, Т3, Т4 в плазме
- b) определение уровня ТТГ, в плазме
- c) определение уровня ТТГ в сухом пятне крови
- d) определение Т4 в сухом пятне крови

29. Нормальный тип глюкозотолерантного теста это:

- a) гликемия натощак $> 5,6$ ммоль/л, но $< 6,1$ ммоль/л; через 2 часа после нагрузки глюкозой гликемия $< 7,8$ ммоль/л
- b) гликемия натощак $< 5,5$ ммоль/л, через 2 часа после нагрузки глюкозой $< 7,8$ ммоль/л
- c) гликемия натощак $> 6,1$ ммоль/л, через 2 часа после нагрузки глюкозой $> 11,1$ ммоль/л

30. Для первичной хронической надпочечниковой недостаточности характерно:

- a) гипогликемия, гипонатриемия, гипохлоремия, гиперкалиемия;
- b) гипогликемия, гипернатриемия, гиперхлоремия, гипокалиемия;
- c) сниженный уровень кортизола в плазме и повышенный уровень АКТГ;
- d) сниженный уровень кортизола в плазме и сниженный уровень АКТ

31. При хронической надпочечниковой недостаточности в крови наблюдается:

- a) Снижение продукции глюкокортикостероидов
- b) повышение продукции глюкокортикостероидов
- c) снижение продукции минералокортикоидов
- d) повышение продукции минералокортикоидов
- e) снижение продукции адреналина и норадреналина

32. Для оказания неотложной помощи ребенку с сахарным диабетом, находящемуся в коме, если нет возможности определить гликемию, следует ввести:

- a) короткий инсулин в\венно струйно
- b) бикарбонат натрия в виде клизмы
- c) 20% р-р глюкозы в\венно струйно
- d) 5% р-р глюкозы в\венно капельно

33. Задержка роста, обусловленная церебрально-гипофизарным нанизмом, наиболее часто диагностируется:

- a) при рождении;
- b) на 1-м году жизни;
- c) в 2-4 года;
- d) в пубертате

34. О преждевременном половом созревании свидетельствует появление вторичных половых признаков у девочек моложе:

- a) 8 лет;
- b) 9 лет;
- c) 11 лет;
- d) 13 лет

35. Диагноз несахарного диабета подтверждается следующими данными:

- a) снижение удельной плотности мочи < 1010 ;
- b) снижение удельной плотности мочи < 1005 ;
- c) глюкозурия;
- d) гипонатриемия

36. Симптомы, не характерные для сольтеряющей формы врожденной дисфункции коры надпочечников:

- a) гермафродитное строение гениталий у девочек;
- b) запоры;
- c) гиперпигментация крупных складок и ареол
- d) жидкий стул;
- e) упорная рвота фонтаном, не связанная с приемом пищи

37. Показания для назначения антибиотиков при вирусном заболевании:

- a) отягощенный преморбидный фон
- b) выраженная интоксикация
- c) фебрильная температура свыше 3-х дней
- d) гнойные осложнения
- e) все перечисленное

38. Выберите самое безопасное жаропонижающее средство:

- a) нимесулид
- b) аспирин
- c) парацетамол
- d) ибупрофен
- e) индометацин

39. Препараты выбора для лечения стрептококковой ангины:

- a) оксациллин
- b) макропен
- c) амоксициллин
- d) пенициллин
- e) линкомицин

40. Что лежит в основе обструктивного синдрома?

- a) гиперсекреция
- b) отек слизистой бронхиального дерева
- c) бронхоспазм
- d) отек голосовых связок
- e) снижение иммунологической реактивности

41. Что определяет тяжесть бронхиолита?

- a) интоксикация
- b) дыхательная недостаточность
- c) сердечная недостаточность

42. Препараты выбора для неотложной помощи при обструктивном бронхите:

- a) эуфиллин
- b) но-шпа
- c) супрастин

- d) беродуал
- e) преднизолон

43. В этиологии острой внебольничной пневмонии у детей с 6 месячного возраста наиболее значимым возбудителем является:

- a) пневмококк
- b) гемофильная палочка
- c) стафилакокк
- d) кишечная палочка

44. Госпитальная пневмония развивается:

- a) через 48 часов после поступления ребенка в стационар
- b) через 24 часа после поступления ребенка в стационар
- c) через 72 часа после поступления ребенка в стационар

45. Острая госпитальная пневмония у детей вызывается:

- a) синегнойной палочкой
- b) ацинетобактером
- c) кишечной палочкой
- d) клебсиеллой
- e) все перечисленное

46. Критериями диагностики неосложненной острой пневмонии могут быть:

- a) боли в животе
- b) локальное притупление перкуторного звука
- c) боли в груди
- d) кашель
- e) локальные крепитирующие хрипы в легких

47. В общем анализе крови при пневмонии определяется:

- a) лейкоцитоз
- b) нейтрофильный сдвиг влево
- c) тромбоцитопения
- d) увеличение СОЭ

48. Препаратами выбора для лечения внебольничных пневмоний у детей старше 6 месяцев являются:

- a) амоксициллин
- b) пенициллин
- c) амоксиклав
- d) супракс

49. Критериями диагностики аллергического заболевания являются все, кроме:

- a) зуд кожи
- b) Наличие у ближайших родственников бронхиальной астмы или поллиноза
- c) Распространенная сухость кожи

- d) Начало дерматита до 2-х летнего возраста
- e) Дисбиоз кишечника

50. При аллергических процессах чаще всего изменяется уровень иммуноглобулинов:

- a) A
- b) G
- c) M
- d) E

51. Искусственное вскармливание ребенка первого года жизни с атопическим дерматитом целесообразно проводить:

- a) Адаптированными молочными смесями на основе коровьего молока
- b) Соевыми смесями
- c) Смесями на основе высокогидролизованного белка
- d) Кисломолочными смесями

52. У мальчика 5 лет утомляемость, усиление пульсации левого желудочка, дрожание во 2-м межреберье слева, на ЭКГ перегрузка левого желудочка, на рентгенограмме гиперволемия малого круга, увеличение левого желудочка. Ваш предварительный диагноз

- a) Стеноз легочной артерии
- b) Дефект межжелудочковой перегородки
- c) Субаортальный стеноз
- d) Открытый артериальный проток

53. При бактериальном поражении открытого артериального протока наблюдается

- a) увеличение селезенки
- b) лихорадка
- c) увеличение СОЭ
- d) анемия
- e) все перечисленное

54. При одышечно-цианотическом приступе у ребенка с тетрадой Фалло целесообразно

- a) ввести строфантин
- b) дать кислород
- c) назначить анаприлин (обзидан)
- d) назначить промедол

55. Ребенку с предварительным диагнозом «ревматизм» необходимо назначить

- a) клинический анализ крови амбулаторно
- b) биохимический анализ крови амбулаторно
- c) консультацию кардиоревматолога
- d) госпитализацию

56. Узурсы ребер характерны

- a) для вазоренальной гипертензии
- b) для узелкового периартериита
- c) для открытого артериального протока
- d) для коарктации аорты

57. Для суправентрикулярной формы пароксизмальной тахикардии характерными ЭКГ-признаками являются

- a) ритм 130 в минуту, регулярный, суправентрикулярный (узкий) комплекс QRS
- b) ритм 160 в минуту, регулярный, резко деформированный комплекс QRS
- c) ритм 150 в минуту, нерегулярный, узкий комплекс QRS
- d) ритм более 180 в минуту, регулярный, суправентрикулярный комплекс QRS

58. Препаратом, с которого целесообразно начать выведение из приступа пароксизмальной тахикардии ребенка в возрасте 8 месяцев (ЭКГ не записывалась, артериальное давление измерить не удалось) является

- a) АТФ внутривенно струйно
- b) дигоксин внутрь
- c) новокаинамид внутривенно
- d) индерал внутрь

59. При поствирусном миокардите наиболее часто отмечается

- a) систолодиастолический шум
- b) длинный дующий систолический шум на верхушке
- c) мезодиастолический шум
- d) глухие тоны, мягкий, короткий систолический шум

60. Систолический шум с максимумом на верхушке сердца чаще всего связан с патологией

- a) связан с патологией
- b) аортального клапана
- c) митрального клапана
- d) трехстворчатого клапана
- e) легочной артерии

61. Форма сердца на рентгенограмме в виде «деревянного башмачка» характерна

- a) для перикардита
- b) аномального тотального дренажа легочных вен в верхнюю полую вену
- c) для тетрады Фалло
- d) для коарктации аорты

62. Акцент 2 тона на легочной артерии определяется

- a) при транспозиции аорты
- b) при аномальных коронарных сосудах
- c) при легочной гипертензии
- d) значения не имеет

63. Диспансерное наблюдение у кардиоревматолога не требуется детям

- a) с неполной блокадой правой ножки пучка Гиса
- b) с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта
- c) с неполной атриовентрикулярной блокадой

64. У мальчика пяти лет носовые кровотечения, множественные кровоизлияния в виде экхимозов, гемартроз коленного сустава НВ - 102 г/л, эритроциты - $3,1 \times 10^{12}/л$, тромбоциты - $197 \times 10^9/л$, удлинено время кровотечения. Время свертывания не нарушено. Ретракция кровяного сгустка IV степени. Какой диагноз наиболее вероятен?

- a) Геморрагический васкулит
- b) Тромбоцитопеническая пурпура
- c) Болезнь Виллебранда
- d) Гемофилия

65. У ребенка с множественными кровоизлияниями различной величины и степени давности заподозрена тромбоцитопеническая пурпура. Какие из перечисленных ниже показателей могут подтвердить этот диагноз?

- a) Лейкоцитоз
- b) Удлиненное время кровотечения
- c) Эозинофилия
- d) Тромбоцитопения

66. Для лечения железодефицитной анемии необходимо назначить:

- a) Препараты железа
- b) Рациональное питание, богатое железом и животным белком.
- c) Аскорбиновую кислоту.
- d) Витамин В12.
- e) Десферал.

67. Данные скринингового исследования физического развития: длина - 50-й центиль; масса - 75-й центиль. Оцените физическое развитие

- a) нормальное
- b) отклонение в физическом развитии
- c) избыток массы

68. К какой патологии чаще всего приводит влияние различных вредностей в первые 2 месяца беременности?

- a) к развитию дистрофических и некротических процессов
- b) к развитию воспалительных процессов
- c) к формированию пороков развития
- d) к патологии иммунной системы

69. Какой фактор в большей степени определяет клиническую картину при внутриутробных инфекциях?

- a) сроки внутриутробного поражения
- b) токсичность возбудителя
- c) путь проникновения инфекции

d) состояния реактивности организма плода

70. С чем связано падение гемоглобина на 1-м месяце жизни у здорового доношенного новорожденного ребенка?

- a) с естественным гемолизом эритроцитов
- b) с торможением функции костного мозга
- c) с активацией ретикуло-гистиоцитарной системы
- d) со всеми перечисленными факторами

71. Какое осложнение является самым тяжелым при желтушной форме гемолитической болезни новорожденных?

- a) анемия
- b) поражение печени
- c) поражение ЦНС
- d) сердечная недостаточность

72. Какие осложнения чаще вызывает энтеровирусная инфекция?

- a) серозный менингит и миокардит
- b) пневмонию
- c) отит-антрит
- d) пиелонефрит

73. Причиной срыгивания у грудных детей является

- a) тупой угол перехода пищевода в желудок
- b) высокий тонус желудка в пилорическом отделе
- c) высокое внутрибрюшное давление
- d) все перечисленное

74. Осложнения со стороны респираторного тракта могут быть вызваны наличием

- a) гастроэзофагеального рефлюкса Ш-IV степени
- b) диафрагмальной грыжей
- c) язвенной болезнью
- d) гастритом

75. Развитие синдрома пилороспазма наиболее закономерно у ре-бенка

- a) с отягощенным акушерским анамнезом
- b) с отягощенной наследственностью
- c) при позднем прикладывании к груди
- d) при раннем "искусственном" вскармливании

76. При подозрении на язвенную болезнь 12-перстной кишки не следует производить

- a) исследование кала на скрытую кровь
- b) гастродуоденоскопию
- c) дуоденальное зондирование
- d) рентгеноконтрастное исследование

77. Для синдрома желтухи при хроническом гепатите не характерен признак

- a) повышения непрямого билирубина
- b) повышения прямого билирубина
- c) гемолиза
- d) обесцвеченного кала

78. Какой лабораторный признак характерен для желтухи Жильбера?

- a) непрямая гипербилирубинемия
- b) ретикулоцитоз
- c) повышение трансаминааз
- d) прямая гипербилирубинемия

79. Размер головы доношенного новорожденного в норме колеблется:

- a) от 32 до 35 см
- b) от 35 до 38 см
- c) от 34 до 36 см
- d) от 36 до 39 см
- e) более 38 см

80. Рефлексы орального автоматизма в норме (кроме сосательного) угасают к:

- a) 1 месяцу жизни
- b) 2 месяцу жизни
- c) 3 месяцу жизни
- d) 4 месяцу жизни
- e) 5-6 месяцу жизни

81. При серозных вирусных менингитах плеоцитоз в ликворе обычно:

- a) нейтрофильно- лимфоцитарный
- b) нейтрофильный
- c) в первые 2-3 дня лимфоцитарный, далее смешанный
- d) всегда лимфоцитарный
- e) в первые 2 дня может быть смешанным, далее лимфоцитарный

82. Причиной инсульта у детей является (отметить неправильный ответ):

- a) аномалия развития сосудов головного мозга
- b) стойкая артериальная гипертензия
- c) болезни крови
- d) ревматизм
- e) только аневризмы сосудов головного мозга

83. При субарахноидальном кровоизлиянии отмечается:

- a) менингеальный синдром, геморрагический ликвор
- b) всегда высокая температура
- c) всегда центральный гемипарез
- d) всегда парез глазодвигательных нервов

е) всегда нарушение координации

84. Детский церебральный паралич в первые месяцы жизни может быть заподозрен на основании

- а) факторов риска по течению беременности и родам
- б) патологической постуральной активности
- в) четкой задержки в двигательном и психическом развитии
- г) нарушений мышечного тонуса
- д) всего перечисленного

85. Акушерский парез типа Дюшенна-Эрба характеризуется:

- а) периферическим парезом ног
- б) центральным монопарезом руки
- в) периферическим парезом проксимального отдела руки
- г) периферическим парезом дистального отдела руки
- д) центральным парезом ног

86. Для мигрени характерно:

- а) случаи мигрени у других членов семьи
- б) двухсторонняя локализация головной боли
- в) пульсирующая головная боль
- г) периодичность возникновения
- д) фото- и фонофобия

87. Медицинская помощь при развитии обморока включает:

- а) анальгин
- б) кофеин
- в) реланиум
- г) настойку пустырника
- д) прозерин

88. При какой форме гломерулонефрита показано применение преднизолона с первых дней болезни?

- а) при нефротической
- б) при гематурической
- в) при смешанной
- г) при всех формах

89. Какой из признаков не характерен для гиперкалиемии?

- а) глухость тонов сердца
- б) брадикардия
- в) парестезия
- г) тахикардия

90. Для диагностики инфекции мочевой системы меньшее значение имеет

- а) общий анализ мочи

- b) анализ мочи на бактериурию
- c) количественный анализ мочи
- d) определение мочевины в крови

91. Частое мочеиспускание является симптомом, характерным:

- a) для хронической почечной недостаточности
- b) для воспаления мочевыводящих путей
- c) для гломерулонефрита
- d) для всех перечисленных заболеваний

92. У ребенка 9 лет вчера появилась головная боль, повторная рвота. Мочится мало. Сегодня появилось нарушение зрения. Ваши неотложные мероприятия

- a) срочная консультация окулиста
- b) измерение артериального давления
- c) срочная консультация уролога
- d) клинический анализ крови

93. При дифференциальном диагнозе между перитонзиллитом и токсической формой дифтерии в пользу дифтерии свидетельствуют:

- a) лихорадка
- b) резкая боль при глотании, тризм
- c) «выбухание» миндалин небной дужки с одной стороны
- d) отек ротоглотки и шейной клетчатки, фибриновые налеты на миндалинах и за их пределами

94. Какого типа сыпь наиболее характерна для менингококкцемии?

- a) розеолезная
- b) пустулезная
- c) геморрагическая
- d) герпетическая

95. Характерными симптомами эпидемического паротита являются все следующие, кроме:

- a) лихорадки
- b) увеличения околоушных слюнных желез
- c) увеличения подчелюстных слюнных желез
- d) боли в животе
- e) ангины

96. Симптомами, типичными для катарального периода кори, являются все следующие, кроме:

- a) лихорадки
- b) насморка
- c) глухого кашля
- d) судороги
- e) конъюнктивита

- 97. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?**
- a) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи
 - b) один из родителей
 - c) законный представитель гражданина
 - d) медицинский работник
 - e) все вышеперечисленные
- 98. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011 №323-ФЗ?**
- a) экспертиза временной нетрудоспособности
 - b) экспертиза качества медицинской помощи
 - c) военно-врачебная экспертиза
 - d) медико-социальная экспертиза
 - e) экспертиза профессиональной пригодности
 - f) экспертиза связи заболевания с профессией
 - g) судебно-медицинская
 - h) судебно-психиатрическая экспертиза
 - i) все вышеперечисленные
- 99. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?**
- a) на срок не более 15 дней
 - b) на срок не более 30 дней
 - c) на весь срок нетрудоспособности
- 100. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ?**
- a) государственный контроль
 - b) ведомственный контроль
 - c) внутренний контроль
 - d) все вышеперечисленные
- 101. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?**
- a) не чаще чем два раза в год
 - b) не чаще чем один раз в год
 - c) не чаще одного раза в 2 год
- 102. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?**
- a) пациент и его законный представитель
 - b) родственники
 - c) работодатели

103. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011 №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»
- b) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007 №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004 «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения»

104. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011 №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»
- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011 №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004 «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения»

105. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011 №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»
- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011 №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004 «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения»

106. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

- a) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
- b) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- c) приоритет охраны здоровья детей
- d) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
- e) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья
- f) доступность и качество медицинской помощи
- g) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- h) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
- i) соблюдение врачебной тайны
- j) всё вышеперечисленно

107. Ранние клинические признаки ВИЧ у детей:

- a) гепатоспленомегалия
- b) лимфаденопатия
- c) оральный кандидоз
- d) миокардит
- e) все вышеперечисленное верно

108. Замена противоретровирусного препарата или их комбинации рекомендуется в следующих ситуациях:

- a) появление ранее отсутствующих или находившихся в ремиссии вторичных заболеваний не ранее, чем через 6 недель после начала лечения
- b) появление ранее отсутствующих или находившихся в ремиссии вторичных заболеваний не ранее, чем через 12 недель после начала лечения

109. Наиболее частыми признаками ВИЧ-инфекции у детей являются:

- a) персистирующая генерализованная лимфаденопатия
- b) лимфома мозга
- c) кардиомиопатия
- d) гепатоспленомегалия
- e) все вышеперечисленное верно

110. Кандидоз у больных ВИЧ-инфекцией детей чаще протекает:

- a) с поражением верхних и нижних дыхательных путей
- b) с поражением желудочно-кишечного тракта
- c) с поражением мочеполового тракт

111. Основными проявлениями рецидивирующих бактериальных инфекций у ВИЧ-инфицированных детей является патология:

- a) легочной системы
- b) мочевыделительной системы
- c) нервной системы
- d) все вышеперечисленное верно

112. Выберите перечень кодов которые используются в настоящее время:

- a) 102,104,103,108,109,113,112,115,118,121,123,127,300,125.
- b) 100,102,104,108,109,112,113,117,115,118,121,123,124,127,200.
- c) 102,104,103,108,109,112,113,115,118,120,200.

113. Дотестовое консультирование по ВИЧ-инфекции проводится:

- a) Предусматривает письменно фиксировать в медицинских документах факт информированного согласия
- b) Врачом любой специальности
- c) Врачом имеющим специальное обучение по ВИЧ-инфекции
- d) Имеет цель-получить информированное согласие пациента для обследования
- e) Имеет цель-предоставить пациенту знания о ВИЧ-инфекции
- f) Цель консультирования-выявить патологию

114. Выберите уровень обсеменения в 1 кулл вирионами биологической жидкости, который позволяет заразиться при контакте с ВИЧ-инфицированным:

- a) От 5 до 10 вирионов
- b) Менее 5 вирионов
- c) От 10 до 50 вирионов и более
- d) Более 300 вирионов

115. Каковы основные цели существующей в настоящее время антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции:

- a) Максимальное подавление репликации ВИЧ
- b) Полная элиминация вируса из организма
- c) Сохранение функций иммунной системы
- d) Повышение качества жизни

116. Назовите отличия в обслуживании заведомо ВИЧ-инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:

- a) Одеть маску, халат, перчатки, очки
- b) Одеть двойные латексные перчатки
- c) Одеть бахилы, сменную обувь
- d) Приготовить емкости с дез.раствором
- e) Обработать руки для проведения хирургических вмешательств
- f) Обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода
- g) Выполнять процедуру в присутствии старшей медсестры или заотделением
- h) Иметь дублера на случай аварийной ситуации