

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ПЕДИАТРИЯ»  
Высшая 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 или 80 мл  $\times$  n (где n – число дней жизни)
  - b) 2% 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. Узурь 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