

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПО  
СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПЕДИАТРИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ
  1. устранение факторов риска, которые могут привести к возникновению болезни
  2. предупреждение формирования болезни
  3. предупреждение обострений болезни и реабилитацию больных
  4. создание условий для повышения уровня здоровья
2. ПРИ МАКРОГЕМАТУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ
  1. экскреторную урографию
  2. цистографию
  3. изотопную сцинтиграфию
  4. цистоскопию
3. К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ ПРОТИВ PSEUDOMONAS AERUGINOSA ОТНОСЯТ
  1. кларитромицин, азитромицин
  2. цефтазидим, цефоперазон
  3. ампициллина сульбактам, цефуроксим
  4. амоксициллина клавуланат, цефазолин
4. В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ
  1. лейкопения с лимфоцитозом
  2. лейкоцитоз с лимфоцитозом
  3. лейкоцитоз с нейтрофилезом
  4. лейкоцитоз с лимфопенией
5. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ОЖИРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
  1. гипотиреоз
  2. сахарный диабет 1 типа
  3. несахарный диабет
  4. сахарный диабет 2 типа
6. БОЛЬНЫЕ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ
  1. 3, 4, 5
  2. 1, 3, 4
  3. 2, 3, 5
  4. 2, 3, 4 3
7. АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НАЛИЧИЕМ
  1. фарингоконъюнктивальной лихорадки
  2. слабовыраженной интоксикации
  3. обильных серозных выделений из носа
  4. субфебрильной температуре
8. ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ
  1. Пастернацкого
  2. Мерфи
  3. Щеткина-Блюмберга
  4. Мейо-Робсона
9. В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ В ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
  1. эзофагогастроуденоскопия с биопсией тонкой кишки

2. копрологическое исследование
  3. определение антител к тканевой трансглутаминазе в сыворотке крови
  4. УЗИ брюшной полости
10. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ ПОКАЗАНО
1. после 2 мес. возраста
  2. после 6 мес. возраста
  3. по установлению диагноза
  4. в возрасте старше года
11. СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
1. непрямой гипербилирубинемией
  2. повышением уровня трансаминаз
  3. прямой гипербилирубинемией
  4. ретикулоцитозом
12. МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
1. гематурией
  2. лейкоцитурией с бактериурией
  3. протеинурией
  4. цилиндрурией
13. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ АНЕМИИ, ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ
1. острый лейкоз
  2. апластическая анемия
  3. инфекционный мононуклеоз
  4. тромбоцитопеническая пурпура
14. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ У ПАЦИЕНТА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ГИПЕРРЕГЕНЕРАТОРНОЙ АНЕМИИ?
1. гипопластическую анемию
  2. сидеробластную анемию
  3. гемолитическую анемию
  4. витаминдефицитную анемию
15. ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
1. внутрисосудистым свертыванием крови
  2. лейкоцитозом
  3. полиурией
  4. гипернатриемией
16. ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
1. нефротической формы гломерулонефрита
  2. гематурической формы гломерулонефрита
  3. пиелонефрита
  4. тубулоинтерстициального нефрита
17. В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ
1. лейкопения
  2. тромбоцитопения
  3. лимфопения
  4. лейкоцитоз
18. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСКРЕТОРНОЙ УРОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1. непереносимость йода
  2. острая почечная недостаточность
  3. непереносимость белков коровьего молока
  4. нарушение концентрационной способности почек

19. В ОРГАНИЗМЕ РЕБЕНКА ПРИ УРИКЕМИЧЕСКОМ (МОЧЕКИСЛОМ) ДИАТЕЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ
1. накопление в крови мочевины и креатинина
  2. высокая ацетилирующая способность ферментов печени
  3. повышение уровня глюкозы
  4. накопление в крови пуриновых оснований
20. ИНСТИЛЛЯЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПРИ
1. гломерулонефрите
  2. остром пиелонефрите
  3. хроническом пиелонефрите
  4. хроническом цистите
21. К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ В КОСТЯХ СКЕЛЕТА, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ (ГЕМОГЛОБИНОПАТИЙ), ОТНОСЯТ
1. пальцевые вдавления на черепе, долихо- и брахицефалия
  2. патологические переломы
  3. симптом «щетки», «рыбьи позвонки», остеопороз
  4. отставание костного возраста на рентгенограмме кисти
22. ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ХАРАКТЕРНО \_\_\_\_\_
- УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФОУЗЛОВ
1. симметричное, умеренное, без изменения плотности
  2. несимметричное, значительное, с уплотнением консистенции
  3. симметричное, значительное, с выраженной болезненностью
  4. несимметричное, с появлением «каменистой» плотности, безболезненное
23. ОСОБЕННОСТЬЮ КАРДИАЛЬНОЙ БОЛИ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ
1. усиление в положении на спине, левом боку, при движении
  2. уменьшение в положении на спине, левом боку, при движении
  3. усиление в положении сидя с наклоном туловища вперед
  4. уменьшение в положении с запрокинутой головой
24. ШУМ ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ
1. в разные фазы сердечного цикла, вдоль левого края грудины, не связан с сердечными тонами, без зоны проведения
  2. над всей сердечной областью с максимумом на мечевидном отростке, проводится в левую подмышечную область, грубый систолический
  3. над всей сердечной областью, проводится в левую подмышечную и межлопаточную область, систоло-диастолический
  4. на основании сердца, связан со II тоном, проводится на сосуды шеи и межлопаточную область, диастолический
25. ОСОБЕННОСТЬЮ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ
1. значительный объем выпота
  2. развитие фибринозного перикардита
  3. частое развитие тампонады сердца
  4. небольшой объем выпота
26. В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ
1. раздражения мегакариоцитарного ростка
  2. нормального числа мегакариоцитов
  3. угнетения мегакариоцитарного ростка
  4. близкого к нормальному числу мегакариоцитов
27. К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ОТНОСИТСЯ
1. глухость сердечных тонов

2. длительная стойкая тахикардия
  3. нерегулярный сердечный ритм
  4. дующий систолический шум в сердце
28. ПРИ АВ-БЛОКАДЕ II СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ I ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ
1. прогрессирующее удлинение интервала PQ от цикла к циклу
  2. удлинение интервала PQ (все интервалы одинаковой продолжительности)
  3. выпадение комплекса QRS
  4. атриовентрикулярная диссоциация
29. НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ (СИНДРОМ АЛЬПОРТА) ПРОТЕКАЕТ С
1. лейкоцитурией
  2. тугоухостью
  3. интоксикацией
  4. олигурией
30. ЧЕМ ОПАСНА СИНДРОМАЛЬНАЯ ФОРМА ВОРОНКООБРАЗНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ?
1. расслаивающейся аневризмой аорты
  2. нарушением ритма сердца
  3. гипоплазией легких
  4. опасностью кровотечения
31. КАКОЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ ПАТОГНОМОНИЧНО ДЛЯ ПИЕЛОНЕФРИТА?
1. повышение температуры + боли в животе + нейтрофильная лейкоцитурия + бактериурия
  2. повышение температуры + отеки + протеинурия + гематурия
  3. повышение температуры + боли в животе + лимфоцитарная лейкоцитурия + бактериурия
  4. отеки + головная боль + протеинурия + гематурия 266
32. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ
1. артериальное давление на ногах выше, чем на руках
  2. артериальное давление на руках выше, чем на ногах
  3. сохраненная пульсация на бедренных артериях
  4. артериальная гипотония
33. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ \_\_\_\_\_  
МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЛЕЙКОЗА
1. миеломонобластный
  2. мегакариоцитарный
  3. лимфобластный
  4. промиелоцитарный
34. ДЛЯ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ И
1. гемолитическая анемия, тромбоцитопения
  2. язвенный энтероколит, холестатический гепатит
  3. гемолитическая анемия, респираторный дистресс-синдром
  4. холестатический гепатит, гемолитическая анемия
35. ДЛЯ КАКОГО ОСЛОЖНЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ПАТОЛОГИИ ХАРАКТЕРНО СМЕЩЕНИЕ СРЕДОСТЕНИЯ В СТОРОНУ ПОРАЖЕНИЯ?
1. ателектаз легкого
  2. лобарная эмфизема
  3. гидропневмоторакс
  4. метапневмонический плеврит

36. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ АРТРИТА ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ
1. поражение мелких суставов
  2. летучесть болей
  3. утренняя скованность суставов
  4. длительное течение артрита
37. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛТУХ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ НЕПРЯМОЙ ФРАКЦИИ БИЛИРУБИНА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ
1. фототерапия
  2. инфузионная терапия
  3. фенobarбитал
  4. гепатопротектор
38. В ОСНОВЕ ЦЕЛИАКИИ ЛЕЖИТ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ
1. белков животного происхождения
  2. белков молока
  3. белков злаков
  4. углеводов злаков
39. ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МАНИФЕСТИРУЕТ
1. во втором полугодии жизни
  2. в пубертатном возрасте
  3. в любом возрасте
  4. в дошкольном возрасте
40. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХАЛАЗИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ
1. рентгеноскопию желудка с контрастированием
  2. ирригоскопию
  3. копрологическое исследование
  4. холецистографию
41. К ВИЗУАЛЬНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У БОЛЬНОГО С ОДНОСТОРОННЕЙ АГЕНЕЗИЕЙ ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ
1. сужение и уплощение грудной клетки на стороне поражения
  2. утолщение грудной клетки на пораженной стороне
  3. сглаженность межреберных промежутков на стороне поражения
  4. западение межреберных промежутков и атрофию грудных мышц
42. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЛАРИНГОМАЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1. упорный навязчивый кашель
  2. инспираторная одышка
  3. экспираторная одышка
  4. врожденный стридор
43. К ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ КОЖИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСИТСЯ
1. везикулопустулез
  2. токсическая эритема
  3. буллезный эпидермолиз
  4. неонатальный пустулярный меланоз
44. НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ
1. врожденного порока сердца
  2. атрезии пищевода
  3. муковисцидоза
  4. тиреотоксикоза
45. РЕСПИРАТОРНО-СИНТИЦИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ
1. бронхиолит

2. острый ринит
  3. пневмонию
  4. вирусную диарею
46. ЭКЗАНТЕМОЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ
1. грипп
  2. аденовирусная инфекция
  3. энтеровирусная инфекция
  4. респираторно-синцитиальная инфекция
47. ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ
1. серозным менингитом и миокардитом
  2. пневмонией
  3. отоанtritом
  4. пиелонефритом
48. ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
1. открытом артериальном протоке
  2. дефекте межжелудочковой перегородки
  3. пролапсе митрального клапана
  4. гипертрофической кардиомиопатии
49. «ЛАСКОВЫМ УБИЙЦЕЙ» НАЗЫВАЮТ ВИРУС ГЕПАТИТА
1. А
  2. В
  3. D
  4. С
50. ОДНА ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА - ЭТО
1. гемолитико-уремический синдром
  2. агенезия или гипоплазия почек
  3. хронический и подострый гломерулонефрит
  4. капилляротоксический и волчаночный нефрит
51. HELICOBACTER PYLORI ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПАРАЗИТИРУЕТ В
1. антральном отделе желудка
  2. теле желудка
  3. луковице двенадцатиперстной кишки
  4. в области дна желудка
52. ОСТРЫЙ ГЕПАТИТ ПЕРЕХОДИТ В ХРОНИЧЕСКИЙ ПРИ СОХРАНЕНИИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БОЛЕЕ
1. 1 месяца
  2. 6 месяцев
  3. 12 месяцев
  4. 3 месяцев
53. КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «МЕНИНГИТ»?
1. общий анализ крови
  2. общий анализ мочи
  3. исследование ликвора
  4. бактериологическое исследование слизи из носоглотки
54. К БАКТЕРИАЛЬНЫМ КИШЕЧНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ
1. сальмонеллёз
  2. ротавирусную инфекцию
  3. энтеровирусную инфекцию
  4. грипп

55. ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ОРВИ ЯВЛЯЕТСЯ
1. цефалгия
  2. анемия легкой степени
  3. наличие осложнений
  4. фарингит
56. К ОСОБЕННОСТЯМ КЛИНИКИ ГРИППА У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ
1. яркий катаральный синдром и парез нижних конечностей
  2. иктеричность кожных покровов и яркий катаральный синдром
  3. слабо выраженные симптомы интоксикации и катаральные симптомы
  4. парез нижних конечностей и катаральные симптомы
57. К ХАРАКТЕРИСТИКАМ СЫПИ ПРИ КОРИ ОТНОСЯТ
1. сыпь мелкопятнистая, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей, спине, ягодицах
  2. полиморфная сыпь, характерны симптомы «капюшона», «перчаток», «носков», сгущение сыпи вокруг суставов
  3. сыпь крупнопятнистая, пятнисто-папулезная, склонная к слиянию, характерна этапность высыпания
  4. сыпь пятнистая, папулезная, геморрагическая, «звездчатая», неправильной формы, с уплотнением (некрозом) в центре
58. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ СКАРЛАТИНЕ ДЛИТСЯ \_\_\_ ДНЕЙ
1. 2-7
  2. 11
  3. 17
  4. 9-12
59. К ПОКАЗАТЕЛЯМ ТЯЖЕСТИ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ
1. температуру
  2. кашель
  3. локализованные хрипы
  4. степень дыхательной недостаточности
60. К МЕСТНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ СЛАБОЙ СИЛЫ ОТНОСИТСЯ
1. преднизолон
  2. бетаметазон
  3. мометазон
  4. флутиказон
61. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ПРИМЕНЯЮТ
1. АКДС вакцину
  2. коревую вакцину
  3. противостолбнячный анатоксин
  4. полиомиелитную вакцину
62. ПОД ИНДЕКСОМ КОНТАГИОЗНОСТИ ПОНИМАЮТ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ЗАБОЛЕВШИХ
1. одной инфекцией к числу всех инфекционных больных за данный период
  2. инфекцией к числу всей популяции в данном регионе
  3. инфекцией к числу ранее болевших данной инфекций
  4. инфекцией к числу имеющих возможность заразиться ею
63. ФОРМУЛА ДЛЯ РАСЧЁТА КОЛИЧЕСТВА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У РЕБЁНКА ДО 1 ГОДА
1.  $n - 4$
  2.  $n + 4$
  3.  $4n - 20$
  4.  $20n - 4$

64. МАССА ТЕЛА РЕБЁНКА 3 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ КИЛОГРАММОВ
1. 10-12
  2. 14-15
  3. 16-18
  4. 18-20
65. ПРИЗНАК ПОНИМАНИЯ РЕЧИ У РЕБЁНКА 1-ГО ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ
1. произнесение отдельных слов
  2. связывание слов в предложение
  3. связывание слова с определённым предметом
  4. накопление словарного запаса
66. ЗАКЛАДКА НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРОИСХОДИТ НА \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЕ ГЕСТАЦИИ
1. 1-2
  2. 3-4
  3. 5-6
  4. 7-8
67. ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА ПРОВОДИТСЯ
1. в первые дни жизни
  2. в 3 месяца
  3. в 1 год
  4. в 6 месяцев
68. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
1. ультразвуковое исследование поджелудочной железы
  2. определение уровня ферментов поджелудочной железы в крови
  3. копрологический
  4. эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта
69. ФИЛЬТРАЦИОННУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТ
1. осмолярность мочи
  2. относительная плотность мочи
  3. клиренс эндогенного креатинина
  4. уровень общего белка крови
70. В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ АНЕМИИ ФАНКОНИ ВЫЯВЛЯЮТ УГНЕТЕНИЕ
1. эритроидного ростка
  2. миелоидного ростка
  3. мекариоцитарного ростка
  4. 3-х ростков одновременно
71. СТЕПЕНЬ РАЗВИТИЯ МЫШЦ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ
1. визуально и пальпаторно
  2. только пальпаторно
  3. только визуально
  4. при перкуссии
72. ВИДОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРИВЛЕЧЕНИЯ К АКТИВНОМУ УЧАСТИЮ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
1. санитарное просвещение
  2. профилактическая работа
  3. пропаганда здорового образа жизни
  4. первичная профилактика
73. HELICOBACTER PYLORI ОТНОСИТСЯ К
1. вирусам



2. грамотрицательным бактериям
  3. грамположительным бактериям
  4. простейшим
74. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ЭКОНОМИЧЕСКОГО СТИМУЛИРОВАНИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЛАТА ЗА
1. объем и качество выполненной работы
  2. расширение зоны обслуживания
  3. сложность и напряженность
  4. работу сверх ставки
75. ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (ЭОЗИНОФИЛИЯ) У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ
1. бактериальных инфекциях
  2. антибактериальной терапии
  3. гормональной терапии
  4. глистных инвазиях
76. КАКИЕ СУЩЕСТВУЮТ УРОВНИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ДЕТЕЙ?
1. популяционный, групповой, семейный
  2. межличностный, общественный
  3. государственный, личностный
  4. сообщества, индивидуума
77. КАКИМ МЕТОДОМ ОРГАНИЗУЕТСЯ НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ?
1. информационно-рецептивным
  2. математическим моделированием
  3. эвристическим
  4. проблемного изложения информации
78. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ
1. копрологический
  2. гематологический
  3. вирусологический
  4. бактериологический
79. КАКИЕ ГРУППЫ ЛИМФОУЗЛОВ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ ФЕЛИНОЗЕ (БОЛЕЗНИ КОШАЧЬИХ ЦАРАПИН)?
1. подмышечные, локтевые
  2. затылочные, заушные
  3. подчелюстные, шейные
  4. шейные, надключичные
80. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МИКЦИОННОЙ ЦИСТОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1. нарушение функционального состояния почек
  2. подозрение на наличие аномалий развития мочевого пузыря и уретры
  3. подозрение на наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса по данным УЗИ
  4. учащенное болезненное мочеиспускание
81. ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
1. тоговиром
  2. риновирусом
  3. РС-вирусом
  4. ротавирусом
82. ПОД ЭКТОПИЕЙ ЯИЧКА ПОНИМАЮТ
1. абдоминальную ретенцию яичка
  2. паховую ретенцию яичка

3. миграцию яичка вне мошонки
4. забрюшинную ретенцию яичка

83. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО ПЕРВИЧНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

1. кишечная палочка
2. клебсиелла
3. протей

84. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КРИПТОРХИЗМА ПОКАЗАНО В

1. периоде новорожденности
2. 1,5-2 года
3. 5 лет
4. возрасте до 7 лет

85. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

1. антибиотиков
2. анальгетиков
3. спазмолитиков
4. мочегонных препаратов

86. КОНСЕРВАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ ГЕМАНГИОМ У МЛАДЕНЦЕВ ПРОВОДИТСЯ

1. назначением пропранолола
2. назначением гормонов
3. физиолечением
4. гипербарической оксигенотерапией

87. ПРИЧИНОЙ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА СЧИТАЕТСЯ

1. нарушение питания ребенка
2. перенесенная кишечная инфекция
3. отсутствие нервных ганглиев в Мейснеровском и Ауэрбаховском сплетении стенки толстой кишки
4. низкая кишечная непроходимость

88. ПРИ ОЖОГЕ ПИЩЕВОДА КИСЛОТАМИ ВОЗНИКАЕТ

1. колликвационный некроз
2. коагуляционный некроз
3. отек слизистой
4. гиперемия слизистой

89. ОПТИМАЛЬНЫМ ВОЗРАСТОМ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ КРИПТОРХИЗМА СЧИТАЮТ

1. 6 мес. - 1 год
2. 2-5 лет
3. 6-9 лет
4. 10 лет

90. ХАЛАЗИЯ КАРДИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

1. жидким стулом
2. гипертермией и болями в желудке
3. олигурией
4. рвотой и срыгиваниями

91. КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОКАЗЫВАЕТ МЕТОДИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ

1. беременным женщинам и детям раннего возраста
2. только беременным женщинам
3. семье, имеющей детей среднего возраста
4. семье, имеющей детей раннего возраста

92. ДОСТОВЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. остаточное пятно бария
2. конвергенция складок
3. отечность складок
4. раздраженная луковица

93. ПРЕОБЛАДАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ХАРАКТЕРА В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

1. аномалии развития органов мочевой системы
2. гломерулонефрите
3. пиелонефрите
4. тубуло-интерстициальном нефрите

94. В ПАТОГЕНЕЗЕ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

1. генетическая мутация, приводящая к дисбалансу синтеза цепей глобина
2. нарушение внутриклеточной системы ферментов эритроцитов, приводящих к кислородному взрыву
3. функциональный дефект или снижение содержания белка спектрина в мембране эритроцитов
4. образование гаптенных комплексов, прикрепленных к мембране эритроцита

95. ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ФОРМЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

1. ЧСС 130 в минуту, регулярный ритм, узкий комплекс QRS
2. ЧСС 140 в минуту, уширенный комплекс QRS
3. ЧСС 150 в минуту, нерегулярный ритм, узкий комплекс QRS
4. ЧСС 160 в минуту, регулярный ритм, резко деформированный комплекс QRS

96. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

1. блокатор H1-гистаминовых рецепторов
2. системный глюкокортикоид
3. b2-адреномиметик
4. блокатор H2-гистаминовых рецепторов

97. СТЕПЕНЬ ЗРЕЛОСТИ НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

1. Сильвермана
2. Даунса
3. Балларда
4. Дементьевой

98. ПО ТИПУ РАЗВИТИЯ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ К «ИНВАЗИВНЫМ» КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ

1. шигеллез
2. калицивирусная инфекция
3. торовирусная инфекция
4. холера

99. СУЛЬФАТ МАГНИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ СУДОРОГАХ

1. гипомагниемических
2. гипогликемических
3. гипокальциемических
4. обусловленных гипоксически-ишемической энцефалопатией

100. В ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ

1. оксигенотерапию

2. кортикостероидную терапию
3. препараты сурфактанта
4. антибиотикотерапию