**Тест по СД в семейной медицине**

**1.Назовите наиболее частое осложнение пневмонии**

а) отек легких.

б) нарушение ритма

в) абсцедирование

г) острая печеночная недостаточность

**2.Приступ удушья является типичным клиническим проявлением**

а) диспепсии

б) кардиогенного шока

в) синдрома Бадда-Киари

г) бронхиальной астмы.

**3.При ОРВИ с высокой температурой показано применение**

а) амоксициллина

б) парацетомола

в) противовирусных препаратов

г) правильно б, в.

**4.Под термином пневмония, вызванная атипичными возбудителями, принято подразумевать**

а) пневмококковую пневмонию верхнедолевой локализации

б) вирусную пневмонию

в) эозинофильный инфильтрат

г) пневмонию, вызванную легионеллами, хламидиями или микоплазмами.

**5.Показаниями для госпитализации пациентов с внебольничной пневмонией являются следующие лабораторные данные**

а) количество лейкоцитов <4,0 109/л

б) количество лейкоцитов >10,0 109/л

в) количество лейкоцитов <2,0 109/л

г) правильно б, в.

**6.При лечении нетяжелой внебольничной пневмонии у пациентов старше 60 лет без сопутствующей патологии какой антибактериальный препарат следует выбрать**

а) левофлоксацин

б) амоксициллин/клавулонат.

в) моксифлоксацин

г) доксациклин

**7.Продолжительность антибактериальной терапии при микоплазменной и хламидийной пневмонии**

а) 7 дней

б) 710 дней

в) 14 дней.

г) 21 день

**8.Какие побочные эффекты могут чаще развиваться при регулярном использовании ингаляционных кортикостероидов**

а) дисфония

б) ротоглоточный кандидоз

в) аллергический дерматит

г) правильный ответ а, б.

**9.Госпитализация пациента с внебольничной пневмонией необходима при**

а) наличии полости распада

б) пневмотической инфильтрации, локализующейся в одной доле

в) плевральный выпот

г) верно все.

**10.У пациента 70 лет с жалобами на непродуктивный кашель по утрам, одышку при нагрузке, чувство нехватки воздуха, быструю утомляемость, при исследовании функции внешнего дыхания (после ингаляции бронходилататоров) ФЖЕЛ92%, ОФВ145%, ОФВ1/ФЖЕЛ 56%. Поставьте предварительный диагноз**

а) бронхиальная астма

б) ХОБЛ легкой степени

в) ХОБЛ тяжелой степени.

г) все верно

**11.К целям лечения ХОБЛ относится**

а) облегчение симптомов, профилактика и лечение обострений, улучшение качества жизни, повышение толерантности к физической нагрузке

б) снижение смертности, повышение толерантности к физической нагрузке, предотвращение прогрессирования заболевания, облегчение симптомов.

в) облегчение симптомов, профилактика и лечение обострений, улучшение качества жизни, повышение толерантности к физической нагрузке, снижение смертности, повышение толерантности к физической нагрузке

г) верно а, б

**12.Выберите принципы медикаментозного лечения стабильной ХОБЛ**

а) ступенчатое увеличение объема терапии без возможности снижения объема терапии

б) ответ на терапию очень индивидуален и требует постоянного контроля

в) ступенчатое увеличение объема терапии, stepdown при достижении эффекта

г) правильно а, б.

**13.К ингаляционным глюкокортикостероидам относятся**

а) беклометазона дипропионат, будесонид, формотерол

б) флутиказона пропионат, беклометазона дипропионат, будесонид.

в) флутиказона пропионат, беклометазона дипропионат, будесонид, тиотропиум, сальметерол

г) флутиказона пропионат, беклометазона дипропионат, будесонид, тиотропиум

**14.Пациент 67 лет предъявляет жалобы на одышку при умеренной физической нагрузке, изменение цвета мокроты в течение последнего года. Одышка появилась 5 лет назад, постепенно нарастала  на менее интенсивную нагрузку. Курит в течение 40 лет по 1 пачке в день. При осмотре: температура тела 35,60С, ногти в виде «часовых стекол», вспомогательная мускулатура участвует в акте дыхания, ЧДД 22 в минуту, при перкуссии коробочный звук, при аускультации жесткое дыхание, ЧСС 96 в минуту, АД 130/80 мм рт.ст. Функция внешнего дыхания (после ингаляции бронходилататоров): ФЖЕЛ 94%, ОФВ1 28%, ОФВ1/ФЖЕЛ 56%. Поставьте предварительный диагноз**

а) бронхиальная астма

б) туберкулез легких

в) ХОБЛ тяжелой степени

г) ХОБЛ крайне тяжелой степени.

**15.При бронхиальной астме**

а) одышка чаще инспираторная, кашель нередко сопутствует одышке, мокрота розовая, пенистая

б) одышка чаще экспираторная, кашель появляется в конце приступа, мокрота стекловидная, во время приступа рассеянные сухие хрипы.

в) одышка чаще инспираторная, кашель появляется в конце приступа, мокрота стекловидная, влажные мелкопузырчатые хрипы

г) одышка чаще экспираторная, кашель нередко сопутствует одышке, мокрота розовая, пенистая

**16.Ортопноэ - это одышка, которая**

а) возникает в положении лежа и уменьшается в положении сидя.

б) возникает в положении лежа и не уменьшается в положении сидя

в) возникает в положении сидя и уменьшается в положении лежа

г) возникает в горизонтальном положении, уменьшается лежа

**17.При массивном пневмотораксе**

а) подвижность грудной клетки при дыхании снижена на стороне пневмоторакса;

б) подвижность грудной клетки при дыхании повышена на стороне пневмоторакса

в) перкуторный звук коробочный

г) правильно а, в.

**18.К наиболее часто встречающимся побочным действиям тиотропия бромида относятся**

а) диарея, изменение функциональных проб печени (иногда токсический гепатит), головная боль, головокружение

б) ульцерогенное действие на ЖКТ, желудочно-кишечные кровотечения и другие геморрагические проявления

в) головная боль, головокружение, нарушение вкуса, парестезии, лихорадка, серозит

г) сухость во рту, запор, кашель и местное раздражение слизистых оболочек, тахикардия, затрудненное мочеиспускание.

**19.Нарастание одышки при развитии фиброзирующего альвеолита чаще происходит в течение**

а) нескольких минут

б) нескольких часов

в) нескольких суток или недель

г) нескольких месяцев или лет.

**20.Противопоказаниями к назначению препаратов теофиллина являются**

а) инфаркт миокарда, тахиаритмии, гипертиреоз.

б) закрытоугольная глаукома, нарушение функции печени

в) нарушение функции почек, период роста

г) онкологическая патология с низким уровнем костного обмена, остеопороз

**21.В рационе пациента с атеросклерозом предпочтительны:**

а) растительные жиры.

б) мясо

в) жиры

г) продукты, богатые углеводами

**22.Основные симптомы при атеросклерозе артерий головного мозга:**

а) головная боль, ухудшение памяти.

б) боль за грудиной, нарушение ритма сердца

в) снижение аппетита и массы тела

г) тошнота, рвота

**23.Симптом атеросклероза коронарных артерий**:

а) головная боль

б) боль за грудиной

в) одышка.

г) тошнота

**24.Симптом атеросклероза мезентериальных артерий:**

а) лихорадка

б) слабость

в) боли в животе

г) понижение АД .

**25.Основные симптомы атеросклероза артерий нижних конечностей**:

а) слабость, тахикардия

б) отеки, повышение АД

в) одышка, аритмия

г) боли в икроножных мышцах при ходьбе, зябкость.

**26.Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе артерий нижних конечностей**:

а) кожный зуд

б) зябкость

в) парестезии

г) гангрена.

**27.Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе почечных артерий:**

а) артериальная гипотония

б) лейкоцитурия.

в) лихорадка

г) ХПН

**28.Больным атеросклерозом медсестра рекомендует исключить из питания продукты,**

**богатые:**

а) витамином С

б) холестерином

в) железом

г) калием.

**29.Большое количество холестерина содержат:**

а) крупы, бобовые .

б) овощи, фрукты

в) рыба, ягоды

г) яйца, икра

**30.Профилактика атеросклероза включает:**

а) занятия физической культурой

б) закаливание.

в) санацию хронических очагов инфекции

г) аутотренинг

**31.Основная причина смертности при заболеваниях органов кровообращения:**

а) гипертоническая болезнь

б) ишемическая болезнь сердца

в) п+ороки сердца

г) ревматизм.

**32.Фактор риска ИБС:**

а) гипотония

б) переохлаждение.

в) гиповитаминоз

г) гиподинамия

**33.Проявлением синдрома острой коронарной недостаточности является:**

а) отёк лёгких.

б) инфаркт миокарда

в) коллапс

г) сердечная астма

**34.Основная причина ишемической болезни сердца:**

а) атеросклероз коронарных артерий

б) гипертоническая болезнь.

в) пороки сердца

г) ревматизм

**35.Основной симптом стенокардии:**

а) слабость

б) давящая боль за грудиной

в) одышка

г) сердцебиение.

**36. Боль за грудиной, иррадиирующая под левую лопатку, продолжительностью 5-10 ми-**

**нут, снимающаяся покоем или приемом нитратов:**

а) инфаркт миокарда

б) ревмокардит

в) остеохондроз.

г) стенокардия

**37. Независимое сестринское вмешательство при появлении боли за грудиной:**

а) введение морфина

б) введение анальгина

в) нитроглицерин под язык.

г) димедрол внутрь

**38. Функциональный класс стабильной стенокардии характеризует:**

а) состояние сердечной мышцы

б) объём сердечного выброса

в) переносимость физической нагрузки.

г) наличие факторов риска ИБС

**39.Аэрозольная форма нитроглицерина:**

а) нитронг

б) нитросорбид

в) нитрогранулонг

г) нитроминт.

**40.Нитрат короткого действия:**

а) нитроглицерин.

б) нитрогранулонг

в) сустак-форте

г) оликард

**41.Эффект действия нитроглицерина наступает через (мин.):**

а) 1-3 .

б) 10-15

в) 20-25

г) 30-40

**42. Основная причина хронического гастрита типа В:**

а) отравление

б) аутоиммунные нарушения

в) нерациональное питание

г) хеликобактерная инфекция.

**43. Хлебные изделия из злаков содержат витамины:**

а) А

б) группы В.

в) Е

г) К

**44. Для хронического гастрита характерен синдром**:

а) диспепсический.

б) гипертонический

в) интоксикационный

г) гепатолиенальный

**45. Симптом хронического гастрита с сохраненной секрецией:**

а) понос

б) горечь во рту

в) лихорадка

г) боль в эпигастральной области .

**46. Основной симптом хронического гастрита с секреторной недостаточностью**:

а) повышение аппетита

б) отрыжка кислым

в) отрыжка тухлым.

г) запор

**47. При хроническом гастрите определяется:**

а) болезненность в эпигастральной области.

б) положительный симптом Ортнера

в) положительный симптом Пастернацкого

г) положительный симптом Щеткина-Блюмберга

**48. При подготовке пациента к желудочному зондированию очистительная клизма**:

а) ставится вечером накануне исследования

б) ставится утром в день исследования

в) ставится вечером и утром

г) не ставится.

**49. Частое осложнение хронического гастрита с повышенной секрецией:**

а) рак желудка

б) холецистит

в) цирроз печени

г) язвенная болезнь.

**50. Решающее значение в диагностике хронического гастрита имеет:**

а) рентгенография желудка

б) желудочное зондирование

в) лапароскопия

г) фиброгастроскопия.

**51.Осложнение хронического анацидного гастрита:**

а) рак желудка.

б) холецистит

в) цирроз печени

г) язвенная болезнь

**52.Секреторную функции желудка отражает:**

а) общий анализ кала

б) фракционное исследование желудочного содержимого.

в) рентгенологическое исследование желудка

г) фиброгастроскопия

**53.Подготовка пациента к желудочному зондированию**:

а) вечером легкий ужин, утром натощак.

б) вечером очистительная клизма

в) вечером и утром очистительная клизма

г) утром сифонная клизма

**54.Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию желудка**:

а) вечером легкий ужин, утром натощак.

б) вечером очистительная клизма

в) вечером и утром очистительная клизма

г) утром сифонная клизма

**55.Эндоскопическое исследование желудка**:

а) ирригоскопия

б) колоноскопия

в) ректороманоскопия

г) эзофагогастродуоденоскопия.

**56.При подготовке пациента к эндоскопическому исследованию желудка очистительная**

**клизма:**

а) ставится вечером накануне исследования

б) ставится утром в день исследования

в) ставится вечером и утром

г) не ставится.

**57.Для стимуляции желудочной секреции обычно использует**:

а) пентагастрин.

б) гистамин

в) сульфат бария

г) сульфат магния

**58.Наиболее эффективный стимулятор желудочной секреции:**

а) капустный отвар

б) мясной бульон

в) пробный завтрак

г) гистамин.

**59.Парентеральное введение стимулятора желудочной секреции**:

а) через зонд

б) внутривенно.

в) подкожно

г) внутримышечно

**60.При лечении хронического гастрита с секреторной недостаточностью используются**

ферментные препараты:

а) атропин, гастроцепин

б) викалин, циметидин

в) викалин, платифиллин

г) панзинорм, фестал.

**61.При хроническом гастрите из рациона исключают:**

а) жирное, жареное.

б) молочные продукты, рыбу

в) кашу, кисель

г) овощи, фрукты

**62.Щадящая диета предполагает:**

а) повышенное содержание углеводов

б) тщательное измельчение пищи.

в) исключение молочных продуктов

г) исключение хлебных изделий

**63. Основной фактор риска развития диффузного токсического зоба:**

а) стресс

б) инфекция

в) отягощенная наследственность.

г) травма щитовидной железы

**64. Способствующими факторами развития диффузного токсического зоба являются:**

а) психическая травма, инфекции.

б) голодание, гиповитаминозы

в) переедание, злоупотребление алкоголем

г) курение, переохлаждение

**65. При подготовке пациента к исследованию функции щитовидной железы следует:**

а) соблюдать питьевой режим.

б) поставить очистительную клизму

в) исключить применение препаратов йода и брома

г) исключить применение препаратов железа

**66. Дополнительное исследование, позволяющее оценить состояние щитовидной железы**:

а) эхокардиография

б) рентгенография органов грудной клетки

в) биопсия

г) ультразвуковое сканирование.

**67. Ведущий симптом диффузного токсического зоба:**

а) вялость

б) сонливость

в) раздражительность.

г) заторможенность

**68. Проблемы пациента с диффузным токсическим зобом:**

а) снижение памяти, забывчивость

б) снижение интереса к жизни, апатия

в) сердцебиение, похудание.

г) головная боль, повышение массы тела

**69. Заболевание, при котором наблюдаются тахикардия, экзофтальм, тремор**:

а) гипотиреоз

б) диффузный токсический зоб.

в) сахарный диабет

г) эндемический зоб

**70. При диффузном токсическом зобе определяется содержание в крови:**

а) лейкоцитов, СОЭ

б) гемоглобина, цветового показателя

в) гормонов Т3, Т4, ТТГ.

г) инсулина, глюкагона

**71. При лечении пациента с тиреотоксикозом используют**:

а) мерказолил, анаприлин.

б) антиструмин, тиреотом

в) инсулин, букарбан

г) манинил, диформин

**72.Проблема пациента с гипотиреозом**:

а) раздражительность

б) чувство жара

в) бессонница

г) сонливость.

**73. Острое аллергическое заболевание – это:**

а) заболевания воспалительного характера

б) системные аутоиммунные болезни

в) дистрофические заболевания

г) аллергическая реакция немедленного типа.

**74. К лекарственной болезни не относится:**

а) отек Квинке

б) анемия.

в) анафилактический шок

г) крапивница

**75. Аллергические реакции немедленного типа развиваются после попадания аллергена в**

**организм**:

а) в течение 4-5 часов

б) через 1-2 суток

в) в течение 15-20 минут.

г) через 2-3 часа

**76. Аллергические реакции замедленного типа развиваются после попадания в организм**

**аллергена:**

а) в течение 30-40 минут

б) через 1-2 суток.

в) через 1-2 часа

г) через 4-5 часов

**77. Пищевую аллергию могут вызвать:**

а) бобовые

б) крупы

в) огурцы

г) цитрусовые.

**78. Пищевую аллергию чаще вызывает**:

а) брусника

б) кукуруза

в) мясо

г) рыба.

**79. К бытовым аллергенам относится**:

а) домашняя пыль.

б) пенициллин

в) пыльца березы

г) шерсть кошки

**80. Для отека Квинке, осложненного отеком гортани, характерно:**

а) сильный кожный зуд, бледно-розовая сыпь, недомогание, повышение температуры тела

б) отек лица, осиплость голоса, лающий кашель, нарастание затрудненного дыхания**:** сначала

вдоха, а затем выдоха.

в) отек век, губ, носа и шеи, ощущение напряженности в местах отека

г) лихорадка, кашель, слабость, резкий кожный зуд, одышка

**81. Животное, часто вызывающее аллергическую реакцию:**

а) кошка.

б) морская свинка

в) собака

г) черепаха

**82.Препараты, наиболее часто вызывающие аллергическую реакцию**:

а) антибиотики.

б) диуретики

в) гипотензивные

г) цитостатики

**83.Антибиотик, наиболее часто вызывающий аллергическую реакцию**:

а) линкомицин

б) пенициллин.

в) тетрациклин

г) эритромицин

**84.Анафилактический шок наиболее часто вызывает**:

а) ужаление пчел.

б) укус клещей

в) укус змей

г) ужаление ос

**85.Основные симптомы анафилактического шока:**

а) одышка, кашель со "ржавой мокротой"

б) боль в пояснице, отеки, гипертония

в) чувство жара, слабость, снижение АД.

г) изжога, отрыжка, диарея

**86.Препараты, необходимые для неотложной помощи при анафилактическом шоке**:

а) адреналин, преднизолон, реополиглюкин.

б) баралгин, но-шпа, морфин

в) клофелин, пентамин, лазикс

г) нитроглицерин, анальгин, валидол

**87. Доврачебная помощь при анафилактическом шоке (в/в введение препарата)**:

а) положение возвышенное, дать кислород, наложить жгут выше места иньекции, положить

пузырь со льдом на место иньекции

б) уложить, на место иньекции положить грелку, дать кислород, обколоть место иньекции

адреналином

в) прекратить введение препарата, оставить иглу в вене, наложить жгут выше места иньек-

ции, уложить с приподнятым ножным концом, голову повернуть набок, обколоть место

иньекции адреналином.

г) прекратить введение препарата, уложить, дать кислород, приложить грелки к конечностям

**88. Доврачебная помощь при анафилактическом шоке (в/м введение препарата**):

а) придать горизонтальное положение с приподнятым ножным концом, дать кислород, нало-

жить жгут выше места иньекции, положить пузырь со льдом на место иньекции.

б) уложить, голову повернуть набок, на место иньекции положить холод, обколоть место

иньекции адреналином на физиологическом растворе, дать кислород

в) прекратить введение препарата, уложить больного, поставить пиявки на место иньекции,

поставить грелку к конечностям

г) уложить, вызвать врача, измерить АД, ЧДД, пульс

**89.Анафилактический шок наиболее часто возникает при введении лекарственного пре-**

**парата:**

а) внутрь

б) ингаляционно

в) парентерально.

г)сублингвально

**90.Ребенка в возрасте 2-х лет можно считать часто болеющим, если**
а) острые заболевания в течение второго года жизни отмечались 7 раз
б) обострения бронхиальной астмы наблюдались два раза в год и острые заболевания также два раза в год
в) на фоне рахита в стадии реконвалесценции отмечались острые заболевания три раза в течение 2-го года жизни
г) острые респираторные заболевания отмечались более 6 раз.
**91.Специальные занятия гимнастикой и массаж здоровому ребенку необходимо проводить**а) с рождения
б) не нужны
в) с полутора месяцев.
г) с 2-х месяцев
**92.Проведение профилактических прививок ребенку, перенесшему острое респираторное заболевание можно разрешить после выздоровления не ранее, чем через**
а) 2 недели
б) 1 месяц.
в) 2 месяца
г) 3 месяца
 **93.В каких случаях допустимо лечение внебольничной пневмонии в домашних условиях**а) неосложненная форма у ребенка в возрасте до 1 года
б) пневмония, осложненная кардиоваскулярным синдромом
в) неосложненная форма пневмонии у ребенка 4 лет.
г) пневмония у ребенка из социально неблагополучной семьи
 **94.Лабораторная диагностика фенилкетонурии**
а) проба на ацетон
б) проба с треххлористым железом.
в) исследование белковых фракций
г) исследование крови на церулоплазмин
**95.Из перечисленных симптомов повышения внутричерепного давления выберите рентгенологические признаки**
а) обызвествление
б) расхождение черепных швов.
в) застойные явления на глазном дне
г) смещение М-эхо при эхоэнцефалоскопии
**96.Укажите основные компоненты первичного туберкулезного комплекса**
а) первичный легочный аффект, лимфаденит, лимфангоит.
б) лимфангоит, лимфаденит
в) первичный легочный аффект
г) лимфангоит
**97.Чаще встречаются наследственные заболевания**
а) хромосомные
б) с доминантным типом наследования
в) болезни с наследственным предрасположением
г) с неустановленным типом наследования.
**98. Опасность брака между родственниками заключается в**
а) бесплодии
б) возникновении мутации
в) повышенной вероятности встречи двух рецессивных генов.
 г) формировании инфекционной эмбриопатии
**99.При фенилкетонурии доминирует**
а) поражение кишечника и нарастающая гипотрофия
 б) депрессия гемопоэза
в) неврологическая симптоматика.
г) экзема и альбинизм
**100.Для синдрома Шерешевского-Тернера не характерно**
а) мужской кариотип по данным анализа на хроматин
б) аменорея
в) высокий рост.
г) пороки развития сердечно-сосудистой системы

**101.Искусственное вскармливание ребенка первого года жиз­ни тяжелой формой атопического дерматита с сенсибилизацией к белку коровьего молока целесообразно проводить**а) адаптированными смесями на основе коровьего молока
б) соевыми смесями
в) смесями на основе частично гидролизованного белка сыворотки
г) смесями на основе аминокислот.
**102.Следствием пищевой аллергии у детей не является заболевание**
а) себорейный дерматит.
б) крапивница
в) атопический дерматит
 г) отек Квинке
**103.Сколько длится период новорожденности**
а) 31 день
б) 14 дней
в) 28 дней.
г) 30 дней
**104.Какие экзокринные железы у новорожденных практически не функционируют**а) сальные
б) потовые.
в) пищеварительные
г) сальные и потовые
**105.Какое состояние у новорожденного требует лечения**
а) токсическая эритема
б) милии
в) везикулопустуллез.
г) монголоидные пятна
**106.К недоношенным относятся новорожденные**
а) <37 недель.
б) <38 недель
в) <36 недель
г) <39 недель
**107.Какие новорожденные подлежат выхаживанию и регистрации**
а) с 36 недель
б) с 27 недель
в) с 22 недель.
г) с 24 недель
**108.Нормальный уровень общего билирубина при рождении**
а) менее 32 мкмоль/л
б) менее 51 мкмоль/л.
в) менее 61 мкмоль/л
г) менее 80 мкмоль/л
**109.Нормальная оценка по шкале Апгар**
а) 6 баллов и более
б) 7 баллов и более.
в) 8 баллов и более
г) 9 баллов и более
**110.Под неонатальной смертностью подразумевают**
а) число детей, умерших в возрасте до 1 месяца из 1000 живорожденных
б) число детей, умерших в возрасте до 1 месяца из 1000 родившихся живыми и мертвыми
в) число детей, умерших в течение первых полных 28 суток (27 дней 23 часа 59 мин) жизни из 1000 живорожденных.
г) число детей, умерших в течение первых полных 28 суток (27 дней 23 часа 59 мин) жизни из 1000 родившихся живыми и мертвыми
**111.Наиболее точно отражает состояние здравоохранения в стране**
а) уровень рождаемости
б) уровень смертности
в) количество врачей на душу населения
г) младенческая смертность.
**112.Наиболее существенным параметром, подтверждающим гемолитическую болезнь новорожденных по системе АВО считать**
а) микросфероцитоз у ребенка
б) обнаружение иммунных антител анти-А и анти-В в крови матери.
в) наличие у матери группы крови О у ребенка А (II) или (Ш)
г) положительную прямую пробу Кумбса
**113.К реактивным состояниям новорожденных не относится**
а) физиологическая эритема
б) милия
в) мелена.
г) вагинальное кровотечение
**114.Основная причина физиологической желтухи новорожденных**
а) гемолиз
б) недостаточная, глюкуронизация.
в) сгущение крови
г) холестаз
**115.Для врожденного гипотиреоза не характерно**
а) макроглоссия
б) пролонгированная желтуха
в) наклонность к гипотермии
г) преждевременное закрытие большого родничка.
**116.Диагноз муковисцидоза подтверждает**
а) рентгенограмма грудной клетки
б) исследование костного мозга
в) биопсия тонкого кишечника
г) определение электролитов пота.
**117.Гипотрофией 1 ст. принято считать дефицит массы**
а) до 3%
б) от 10 до 20%.
в) от 30 до 40
г) от 40 до 50%
**118.Витамин Д**
а) увеличивает продукцию паратгормона
б) способствует всасыванию Са из желудочно-кишечного тракта.
в) блокирует канальцевую реабсорбцию Са
г) повышает уровень щелочной фосфатазы в крови
**119.Целиакия**
а) развивается в большинстве случаев в первые 3 месяца жизни
б) приводит за счет прогрессирующей бронхоэктазии к смерти
в) спонтанно излечивается после 2 года жизни
г) сопровождается характерной атрофией ворсинок тонкого кишечника.
**120.При остром пиелонефрите у детей грудного возраста веду­щим признаком будет**
а) общая интоксикация.
б) дизурические явления
в) синдром срыгивания
г) субфебрилитет
**121.В этиологии внебольничной пневмонии у детей в возрасте от 1 до 5 лет ведущее значение имеет**
а) пневмококк.
б) пиогенный стрептококк
в) стафилококк
г) клебсиелла
**122.Ведущий клинический симптом в диагностике пневмонии у детей**
а) одышка
б) ослабленное дыхание
в) локальная крепитация.
г) многочисленные мелкопузырчатые хрипы
**123.Внебольничную пневмонию у детей в возрасте старше 5 лет чаще вызывают**а) стафилококки
б) пневмоцисты
в) пневмококки.
г) грибы
**124.Минимальное значение в диагностике бронхиальной астмы у детей в возрасте старше 5 лет имеет**
а) изменение объёма форсированного выдоха за 1 сек (FEV,) и форсированной жизненной емкости (FCV)
б) измерение максимальной скорости выдоха (PEF)
в) определение общего IgE и IgG4 в сыворотке крови.
г) кожные тесты с аллергенами и определение специфических IgE
**125.Объём форсированного выдоха за 1 сек (FEV,), форсированная жизненная емкость (FCV) и максимальная скорость выдоха (PEF) у детей в возрасте старше 5 лет позволяют оценить**а) степень аллергизации организма
б) степень выраженности инфекционного процесса
в) состояние иммунной системы организма
г) степень бронхиальной обструкции.
**126.При тяжелой бронхообструкции у детей чаще бывают осложнения**
а) ателектаз.
б) пиоторакс
в) абсцесс
г) напряжённый пневмоторакс
**127.У ребенка с анемией не применяется препарат**
а) пенициллин
б) левомицетин.
в) цеклор
г) макропен
**128.Факторами, способствующими развитию первичной артериальной гипотензии, являются
а) гиподинамия**б) наследственная предрасположенность
в) очаги хронической инфекции
г) все перечисленное.
**129.В раннем и дошкольном возрасте артериальная гипертензия может быть проявлением**
а) врожденных аномалий почек и почечных сосудов
б) коарктации аорты
в) опухоли Вильмса
г)всех перечисленных заболеваний.
**130.Из перечисленных пороков протекает с артериальной гипертензией**
а) стеноз легочной артерии
б) стеноз аорты
в) коарктация аорты.
г) дефект межпредсердной перегородки
**131.Первоочередным мероприятием при подозрении на приступ пароксизмальной тахикардии является**
а) введение адреналина внутривенно
б) снятие ЭКГ.
в) проведение ЭИТ
г) проведение вагусных проб
**132.Для выведения ребенка из приступа наджелудочковой пароксизмальной тахикардии никогда не применяется**
а) лидокаин
б) атропин.
в) новокаинамид
г) кордарон