

**Экзаменационные вопросы по Семейной медицине для специальности
«Педиатрия» 6-курс**

1. Мать жалуется на потливость, плаксивость ребенка, отмечается искривление ног, большой живот. Диагностирована рахит и назначено витамин Д.

Вопрос: Примените профилактическую дозу вит Д для доношенных.

- а) 250МЕ
- б) 350МЕ
- в) 400МЕ
- г) 700МЕ
- д) 1000МЕ

2. Мама обратилась к врачу с жалобами на обездвиженность ребенка, повышение температуры тела, слабость, плаксивость. Из анамнеза не получила никакие вакцины. Диагностирована полиомиелит и назначено соответствующее лечение

Вопрос: Предскажите срок первой вакцинации против полиомиелита?

- а) в роддоме.
- б) 2мес
- в) 5мес
- г) 1 год
- д) 2года

3. Первородящая 20 лет, срок беременности 36 недель.

Вопрос: Предскажите срок первого шевеления плода:

- а) 16 недель
- б) 18 недель
- в) 20 недель
- г) 22 недели
- д) 24 недели

4. У повторнородящей 30 лет при наружном осмотре получены следующие данные: дно матки на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком, высота стояния дна матки — 36 см, окружность живота — 95 см. Вопрос: Посчитайте предполагаемый срок беременности по данным наружного осмотра

- а) 24 недели
- б) 28 недель
- в) 32 недели
- г) 36 недель
- д) 40 недель

5. У первобеременной 23 лет при наружном осмотре получены следующие данные: дно матки на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком, высота стояния дна матки — 31 см, окружность живота — 83 см, пупок сглажен.

Вопрос: Посчитайте предполагаемый срок беременности по данным наружного осмотра

- а) 24 недели
- б) 28 недель
- в) 32 недели
- г) 36 недель
- д) 40 недель

6. Первородящая 30 лет. По данным анамнеза и предшествующего обследования: менструальный цикл 28 дней, овуляция — на 14-й день менструального цикла. Последние месячные — с 5 по 9 января.

Вопрос: Посчитайте предполагаемый срок родов (40 недель) соответствует дате

- а) 5 октября
- б) 9 октября
- в) 12 октября
- г) 16 октября
- д) 21 октября

7. Размеры таза 24, 26, 28, 22. Индекс Соловьева 16 см, 1 истинная конъюгата 13 см, поперечный размер выхода 10 см. Прямой размер выхода 11 см.

Вопрос: Определите форму таза

- а) общеравномерносуженный
- б) простой плоский
- в) общесуженный плоский
- г) поперечносуженный
- д) плоскоракхитический

8. В выписной справке вашего пациента, обследованного в гастроэнтерологическом отделении областной больницы, приведены данные исследования желудочной секреции. Часовой объем желудочного сока — 70 мл; дебит-час соляной кислоты (МАО) — 5 мэкв; концентрация пепсина — 0,3 г/л. После максимальной гистаминовой стимуляции: часовой объем желудочного сока — 200 мл, дебит-час соляной кислоты (МАО) — 18 мэкв. Концентрация пепсина 0,62 г/л.

Вопрос: Оцените данные показатели:

- а) нормальные
- б) соответствуют умеренно повышенной секреции
- в) соответствуют значительному повышению
- г) умеренно снижены
- д) значительно снижены

9. У новорожденного — пупочная грыжа.

Вопрос: Предскажите срок проведения планового оперативного лечения

- а) с 4 мес
- б) с 6 мес
- в) с 2 лет
- г) с 8 лет
- д) с 14 лет

10. Ученица 10 класса жалуется на резкий озноб, мучительную головную боль, жажду. Больна первый день. Температура тела 40,0° С. Сознание спутанное. Кожные покровы цианотичные, на ягодицах, бедрах геморрагические высыпания от мелкоточечных петехий до кровоизлияний размерам 3-4 см. Единичные розеолезные и розеолезно-папулезные элементы на коже живота, спины, верхних конечностей. Ригидность мышц затылка, симптом Кернига сомнительный, пульс 120 ударов в 1 мин, слабого наполнения, тоны сердца глухие, АД 85/55 мм рт. ст., ЧД 28 в 1 мин. В крови: лейкоцитоз $22 \times 10^9/\text{л}$ со сдвигом влево, СОЭ 26 мм/час.

Вопрос: Определите диагноз?

- а) гриппе
- б) септицемии
- в) менингококкцемии
- г) тромбоцитопенической пурпуре
- д) болезни Шенлейна—Геноха (геморрагическом васкулите)

11. Больной 21 года заболел остро: температура 38,8 °С; боли в горле. При осмотре зев гиперемирован, на миндалинах беловатые, снимающиеся шпателем налеты, увеличены все группы лимфатических узлов, особенно шейные, размером до 3-4 см в диаметре. Увеличены печень и селезенка. На фоне неизменной кожи мелкопятнистая сыпь. Анализ крови: лейкоцитоз, лимфоцитоз, СОЭ 38 мм/ч, тромбоциты $220 \times 10^9/\text{л}$.

Вопрос: Предварительный диагноз?

- а) псевдотуберкулезе
- б) инфекции вирусом Эпштейна—Барр (инф. моноклеоз)
- в) аденовирусной инфекции
- г) остром лимфоцитозе
- д) остром лимфолейкозе

12. Во время эпидемии гриппа молодой человек 17 лет, в прошлом применявший внутривенные наркотики, пожаловался на головную боль, ломоту в теле, недомогание, светобоязнь при пробуждении. Температура тела 37,3 °С, напряжение затылочных мышц. Врач порекомендовал постельный режим, обильное питье, прием панадол. Через 12 часов присоединились тошнота и головная боль. Больной был очень сонным. Дежурный врач, приехавший по вызову, госпитализировал больного.

Вопрос: Наиболее вероятный диагноз?

- а) тяжелый грипп
- б) СПИД-энцефалопатия
- в) герпетический энцефалит
- г) лейкоэнцефалит
- д) менингококковый менингит

13. Ребенку 5 лет. Вчера вечером мать заметила за ушами и на волосистой части головы пузырьковую сыпь. К утру появился насморк, элементы сыпи на туловище. Температура тела 37,5 °С.

Вопрос: Ваш предварительный диагноз?

- а) скарлатина
- б) ветряная оспа
- в) псевдотуберкулез
- г) корь
- д) аллергическая сыпь

14. У беременной в 32 недель появились боли внизу живота, иррадиирующие по внутренней поверхности бедер, утиная походка, затруднение движения нижних конечностей.

Вопрос: Выберите наиболее вероятный диагноз

- а) угрожающие преждевременные роды
- б) симфизит
- в) флебит
- г) симфизиопатия
- д) радикулоневрит

15. У женщины в 26 неделю беременности появились впервые носовые кровотечения, петехиальные высыпания. В анамнезе: геморрагических осложнений нет. Родственники здоровы.

Вопрос: Укажите наиболее вероятный диагноз

- а) врожденная форма тромбоцитопатии
- б) тромбоцитопатия беременных
- в) болезнь Виллебранда
- г) болезнь Верльгофа
- д) тромбоцитопения потребления

16. У женщины со сроком беременности 26 нед отмечалась неоднократно патологическая прибавка массы тела, отек нижних конечностей, АД до 140/90 мм рт. ст., относительная плотность мочи 1010-1012, протеинурия — 0,33 г/л.

Вопрос: Отметьте данное состояние:

- а) обострение хронического пиелонефрита
- б) тяжелая преэклампсия на фоне ХПН
- в) легкая преэклампсия на фоне хронического гломерулонефрита
- г) легкая преэклампсия на фоне хронического пиелонефрита
- д) обострение хронического гломерулонефрита

17. У женщины 25 лет срок беременности 26/27 недель. В анамнезе хронический тонзиллит, ревматизм. Отмечается патологическая прибавка массы тела, боли в пояснице, отеки, АД до 140/90 мм рт. ст., протеинурия — 0,033 г/л.

Вопрос: Ваш диагноз и действия

- а) гипертоническая болезнь, назначение гипотензивных препаратов
- б) легкая преэклампсия, амбулаторное лечение
- в) легкая преэклампсия, госпитализация
- г) обострение хронического пиелонефрита, амбулаторное обследование и лечение
- д) угрожающее прерывание беременности, госпитализация

18. На третьи сутки после родов у роженицы температура тела до 40 °С, озноб. Жалобы на распирающие боли в молочных железах с иррадиацией в подмышечную область. Пульс 120 ударов в 1 мин, при пальпации молочные железы болезненные, плотноэластической консистенции с четко выраженной дольчатостью строения, из соска при пальпации выделяются редкие капли молока.

Вопрос: Наиболее вероятный диагноз:

- а) серозный мастит
- б) гнойный диффузно-инфильтративный мастит
- в) инфильтративный мастит
- г) лактозаст
- д) гнойный узловой инфильтративный мастит

19. На шестые сутки после родов у роженицы температура тела 38,0 °С, озноб. Жалобы на боли в наружном верхнем квадранте правой молочной железы. Пульс 98 уд./мин, при пальпации в указанной области

определяется резко болезненное уплотнение, дольчатость структуры сглажена отеком, кожа гиперемирована, из соска при пальпации выделяются редкие капли молока.

Вопрос: Ваш диагноз и тактика

- а) инфильтративный мастит, амбулаторное лечение
- б) гнойный инфильтративный мастит, госпитализация
- в) серозный мастит, госпитализация
- г) серозный мастит, амбулаторное лечение
- д) инфильтративный мастит, госпитализация

20. Первородящая женщина 24 лет. При сроке беременности 32-33 недели повысилось артериальное давление до 160/90 мм рт. ст., появился насморк, заложенность носа, головная боль, в анализе мочи — белок 3,3 г/л.

Вопрос: Выберите наиболее вероятный диагноз

- а) острая респираторная инфекция
- б) эклампсия
- в) легкая преэклампсия
- г) тяжелая преэклампсия
- д) гипертонический криз

21. В приемный покой доставлена женщина 30 лет, повторнородящая, беременность 8-я по счету, срок — 26 недель. Час назад дома появились резкие боли внизу живота, которые сохранялись в течение 2-3 мин, затем прекратились; после этого появились небольшие кровянистые выделения с мелкими сгустками коричневого цвета.

Вопрос: Вероятнее всего, имеет место

- а) угрожающий поздний выкидыш
- б) угрожающий разрыв матки
- в) предлежание плаценты
- г) ПОНРП(преждеврем.отслойка)
- д) начавшийся разрыв матки

22. При гистологическом исследовании эндометрия на 22 день менструального цикла получены следующие данные: железы расширены, имеют пилообразную форму, цитоплазма светлая, в просвете желез виден секрет.

Вопрос: Прогнозируйте наиболее вероятное состояние

- а) нормальная секреторная фаза
- б) недостаточная секреторная фаза
- в) ановуляторный цикл
- г) железисто-кистозная гиперплазия эндометрия
- д) атрофия эндометрия

23. При гистологическом исследовании эндометрия на 22-й день менструального цикла получены следующие данные: железы слабо извиты, с узкими просветами, цитоплазма светлая, в просвете желез небольшое количество слизи.

Вопрос: Предскажите наиболее вероятное состояние

- а) нормальная секреторная фаза
- б) недостаточная секреторная фаза
- в) ановуляторный цикл
- г) железисто-кистозная гиперплазия эндометрия
- д) атрофия эндометрия

24. У больного, длительно страдающего заболеванием лёгких, появилась одышка постоянного характера и снижение показателя ЖЕЛ.

Вопрос: Сколько в норме составляет ЖЕЛ?

- а) 100- 500мл
- б) 500мл- 1л
- в) 1- 1.5л
- г) 1,5- 2л
- д) 2.5 - 7.5л

25. При гистологическом исследовании эндометрия на 22-день менструального цикла получены следующие данные: железы узкие, прямые, не содержат секрета, эпителий цилиндрический, высокий, ядра расположены базально.

Вопрос: Прогнозируйте наиболее вероятное состояние:

- а) нормальная секреторная фаза
- б) недостаточная секреторная фаза
- в) ановуляторный цикл
- г) железисто-кистозная гиперплазия эндометрия
- д) атрофия эндометрия

26. При гистологическом исследовании эндометрия на 22-й день менструального цикла получены следующие данные: железы расширены, не содержат секрета, эпителий многоядерный, клетки утолщены, ядра находятся на различном уровне.

Вопрос: Прогнозируйте наиболее вероятное состояние:

- а) нормальная секреторная фаза
- б) недостаточная секреторная фаза
- в) ановуляторный цикл
- г) железисто-кистозная гиперплазия эндометрия
- д) атрофия эндометрия

27. При гистологическом исследовании на фоне аменореи обнаружено: в соскобе преобладает строма, железы единичные, секрета нет, соскоб скудный

Вопрос: Предскажите наиболее вероятное состояние:

- а) нормальная секреторная фаза
- б) недостаточная секреторная фаза
- в) ановуляторный цикл
- г) железисто-кистозная гиперплазия эндометрия
- д) атрофия эндометрия

28. Больная 46 лет, страдает ациклическими кровотечениями, выраженная анемия — гемоглобин 80 г/л; месячные по 8 дней, болезненные, на 10-й день цикла — мажущие выделения «шоколадного» цвета.

Вопрос: Предскажите наиболее вероятный предварительный диагноз

- а) миома матки
- б) аденомиоз
- в) гиперплазия эндометрия
- г) рак шейки матки
- д) рак эндометрия

29. При влагалищном исследовании: шейка матки сглажена, открытие полное, плодного пузыря нет, предлежит головка плода, прижата ко входу в малый таз. Пальпируются носик, ротик и подбородок, обращенный к крестцу. Лицевая линия в левом косом размере. Родовая опухоль в области подбородка. О каком предлежании идет речь?

- 1. затылочном;
- 2. лицевом;
- 3. лобном;
- 4. переднеголовном.
- 5. тазовом

30. В женскую консультацию обратилась первобеременная с жалобами на слабое шевеление плода. Срок беременности - 35-36 недель, дно матки - между пупком и мечевидным отростком, сердцебиение плода глухое, ритмичное, на ногах отеки, прибавка в весе - 10 кг. Какой метод исследования наиболее информативен в данной ситуации?

- 1. гормональный метод исследования (определение эстриола);
- 2. кардиотахография с использованием функциональных проб;
- 3. метод наружного акушерского исследования;
- 4. УЗИ;
- 5. доплерография.

31. Повторнобеременная со сроком беременности 32 недели поступила в отделение патологии беременности. Поперечное положение плода. Жалобы на тянущие боли внизу живота. Матка возбудима. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, до 140 уд./мин. При влагалищном исследовании: шейка матки слегка укорочена, цервикальный канал пропускает кончик пальца, предлежащая часть не определяется. Акушерская тактика:

- 1. кесарево сечение;
 - 2. наружный поворот плода;
 - 3. мероприятия, направленные на сохранение беременности;
 - 4. родовозбуждение с последующим наружно-внутренним поворотом плода и экстракцией;
 - 5. амниотомия.
-

32. В женскую консультацию обратилась женщина 26 лет с жалобами на задержку менструации в течение 2 месяцев, небольшие тянущие боли внизу живота. При влагалищном исследовании определяется матка, увеличенная до 8 недель беременности, цервикальный канал закрыт, придатки без особенностей. Ваш диагноз:

1. угрожающий выкидыш;
 2. неразвивающаяся беременность;
 3. внематочная беременность;
 4. миома матки;
 5. неполный аборт.
-

33. У родильницы 32 лет на 4-е сутки послеродового периода отмечено повышение температуры до 38°C с ознобом. Молочные железы нагрудите. Матка на 2 пальца выше пупка, болезненная при пальпации, лохии кровянисто-серозные, умеренные, без запаха. Наиболее вероятный диагноз:

- 1. лактозаст;
 - 2. эндометрит;
 - 3. лохиометра;
 - 4. начинающийся мастит;
 - 5. сальпингоофорит.
-

34. Третьи сутки послеродового периода. Родильница жалуется на боли в молочных железах. Температура тела 38,2°C. Пульс - 86 уд./мин, молочные железы значительно и равномерно на-грудели, чувствительны при пальпации. При надавливании из сосков выделяются капельки молока. Что делать?

- 1. ограничить питье;
 - 2. иммобилизовать грудь;
 - 3. опорожнить грудь путем сцеживания;
 - 4. назначить родильнице слабительное;
 - 5. компресс на молочные железы.
-

35. Первородящая женщина 30 лет поступила в отделение патологии беременности с жалобами на головную боль, боли в подложечной области, нарушение сна. АД - 140/80 мм рт. ст., в моче - белок, голени пастозны. Срок беременности - 37 недель, предлежание головное, сердцебиение плода ясное, до 140 уд./мин. Ваш диагноз:

- 1. водянка беременной;
 - 2. нефропатия;
 - 3. преэклампсия;
 - 4. эклампсия;
 - 5. гестационная гипертензия.
-

36. Первородящая 36 лет. Беременность 34 недели, гипертоническая болезнь II А стадии. АД - 160/100 мм рт. ст. При УЗИ-исследовании выявлен синдром задержки роста плода. Назовите возможные осложнения в данной ситуации:

- 1. развитие гипертонического криза;
 - 2. преждевременная отслойка плаценты;
 - 3. внутриутробная гибель плода;
 - 4. припадок эклампсии;
 - гестационная гипертензия
-

37. Беременная В., 22 лет, в сроке гестации 7-8 недель с жалобами на снижение аппетита, тошноту, рвоту 3-5 раз в сутки, чаще после приема пищи. Масса тела за последнюю неделю снизилась на 1 кг. Общее состояние при поступлении удовлетворительное. Анализы крови и мочи без патологических изменений.

Вопрос: Что показано данному пациенту?

- а) рентгенография
- б) анализ на ВИЧ
- в) ЭГДС
- г) мазок на гонорею
- д) УЗИ плода

38. У ребёнка 2 лет жалобы на диарею в течение 7 дней. Крови в стуле нет. Объективно: Ребёнок беспокоен. Болезненно раздражим. Запавшие глаза. Пьёт с жадностью, жажда. Кожная складка расправляется медленно.

Вопрос: Классифицируйте данное состояние по ИВБДВ:

- а) тяжёлое обезвоживание
- б) тяжелая затяжная диарея
- в) нет обезвоживания
- г) умеренное обезвоживание
- д) затяжная диарея

39. Мама обратилась к врачу общей практики с жалобами на жидкий стул у ребенка в течение 5 дней. При осмотре выявлено: ребенок беспокойный, раздражительный, глаза запавшие, пьет с жадностью, кожная складка на животе расправляется медленно, примеси крови в стуле нет. Вопрос: Как вы классифицируете заболевание?

- а) тяжелое обезвоживание
- б) тяжелая затяжная диарея
- в) нет обезвоживания
- г) умеренное обезвоживание
- д) затяжная диарея

40. На прием к врачу общей практики обратилась мама с ребенком в возрасте 6 месяцев с жалобами на жидкий стул в течение 3 дней. При осмотре ребенок заторможен, реакции вялые, глаза запавшие, пьет неохотно, кожная складка расправляется очень медленно. Примеси крови в стуле нет.

Вопрос: Выберите правильную классификацию данного состояния:

- а) тяжелая затяжная диарея
- б) умеренное обезвоживание
- в) нет обезвоживания
- г) тяжелое обезвоживание
- д) затяжная диарея

41. На прием к врачу общей практики обратилась мама с ребенком в возрасте 3 лет с жалобами на жидкий стул в течение 3 недель. При осмотре выявлено: состояние ребенка тяжелое, заторможен, реакции вялые, глаза запавшие, пьет неохотно, кожная складка расправляется очень медленно. Примеси крови в стуле нет.

Вопрос: Как вы классифицируете заболевание?

- а) тяжелое обезвоживание
- б) умеренное обезвоживание
- в) нет обезвоживания
- г) тяжелая затяжная диарея
- д) затяжная диарея

42. Ребенок в возрасте 12 месяцев, масса тела 9000г. Мама обратилась к врачу с жалобами на жидкий стул у ребенка в течение 3 дней. При осмотре врач выявил признаки умеренного обезвоживания и назначил оральную регидратацию.

Вопрос: Назначьте правильный объем оральной регидратации данному ребенку?

- а) 25 мл/кг
- б) 50 мл/кг
- г) 75 мл/кг
- д) 100 мл/кг
- е) 150 мл/кг

43. При проведении оральной регидратации по плану Б у ребенка в возрасте 12 месяцев наблюдается однократная рвота.

Вопрос: Выберите дальнейшее действие врача:

- а) подождать 10 минут и продолжить ОР, но медленнее
- б) объем жидкости на 100 мл и продолжить регидратацию в более быстром темпе
- в) продолжить ОР сразу после рвоты, но медленнее
- г) прекратить ОР, перейти на внутривенное введение растворов

д) увеличить объем жидкости на 100 мл и продолжить регидратацию через 30 минут после рвоты в прежнем темпе.

44. При проведении оральной регидратации по плану Б у ребенка в возрасте 12 месяцев наблюдается неукротимая рвота.

Вопрос: Выберите дальнейшее действие врача:

- а) подождать 10 минут и продолжить ОР, но медленнее
- б) увеличить объем жидкости на 100 мл и продолжить регидратацию в более быстром темпе
- в) продолжить ОР сразу после рвоты, но медленнее
- г) прекратить ОР, перейти на внутривенное введение растворов
- д) увеличить объем жидкости на 100 мл и продолжить регидратацию через 30 минут после рвоты в прежнем темпе

45. К семейному врачу обратилась мама с ребенком в возрасте 10 месяцев, масса тела 8 кг. Повод для обращения – диарея в течение 15 дней. При осмотре состояние ребенка удовлетворительное, спокоен, пьет охотно, но жажды нет, кожная складка расправляется немедленно.

Вопрос: Как вы классифицируете данное состояние по ИВБДВ?

- а) тяжелое обезвоживание
- б) умеренное обезвоживание
- в) нет обезвоживания
- г) затяжная диарея
- д) дизентерия

46. Ребенок в возрасте 2 лет. Жалобы на диарею в течение 7 дней, крови в стуле нет. При осмотре: ребенок беспокоен, болезненно раздражим, глаза запавшие, пьет с жадностью, кожная складка расправляется медленно.

Вопрос: Классифицируйте данное состояние по ИВБДВ:

- а) тяжелое обезвоживание
- б) умеренное обезвоживание
- в) нет обезвоживания
- г) затяжная диарея
- д) дизентерия

47. Ребенок 12 месяцев, отмечается диарея. Врач назначил в лечение в домашних условиях по плану А.

Вопрос: Рассчитайте количество вводимой дополнительной жидкости?

- а) 10-20 мл после каждого жидкого стула
- б) 30-40 мл после каждого жидкого стула
- в) 50-100 мл после каждого жидкого стула
- г) 100- 200 мл после каждого жидкого стула
- д) дополнительное введение жидкости не рекомендуется

48. Ребенок в возрасте 3-х лет, отмечается диарея. Врач назначил в лечение в домашних условиях по плану А.

Вопрос: Определите количество вводимой дополнительной жидкости?

- а) 10-20 мл после каждого жидкого стула
- б) 30-40 мл после каждого жидкого стула
- в) 50-100 мл после каждого жидкого стула
- г) 100- 200 мл после каждого жидкого стула
- д) дополнительное введение жидкости не рекомендуется

49. Ребенок в возрасте 6 месяцев получает лечение по плану А – лечение диареи в домашних условиях.

Вопрос: Какие рекомендации по питанию вы дадите маме ребенка?

- а) кормить ребенка грудью строго по часам с обязательным ночным перерывом
- б) кормить ребенка грудью часто, но сократить время каждого прикладывания к груди
- в) сохранить прежний режим вскармливания, но с обязательным ночным перерывом
- г) кормить ребенка грудью часто и длительнее при каждом кормлении
- д) перевести ребенка во время болезни на низколактозную смесь

50. Ребенок в возрасте 8 месяцев, обратился в врачу общей практики по поводу диареи. При осмотре выявлены признаки умеренного обезвоживания.

Вопрос: Какие рекомендации по питанию вы дадите маме ребенка?

- а) кормить ребенка грудью строго по часам с обязательным ночным перерывом
- б) кормить ребенка грудью часто, но сократить время каждого прикладывания к груди
- в) сохранить прежний режим вскармливания, но с обязательным ночным перерывом
- г) продолжать кормить грудью, когда бы ребенок не захотел
- д) перевести ребенка во время болезни на низколактозную смесь

51. Алия, 3 месяца. Мама обратилась к врачу общей практики с жалобами на повышение температуры до 39 градусов в течение 3 дней. При осмотре: частота дыхания 70 в минуту, втяжение грудной клетки, ребенок сонлив, грудь сосет вяло. Рвоты и судорог не было.

Вопрос: Как вы классифицируете состояние ребенка по ИВБДВ?

- а) пневмония
- б) пневмонии нет, кашель или простуда
- в) пневмонии нет, астмоидное дыхание
- г) тяжелая пневмония или очень тяжелое заболевание
- д) недостаточно данных для классификации состояния по ИВБДВ

52. Девочка родилась в сроке гестации 39 недель с массой тела 3640 грамм. При осмотре на 3 сутки жизни у ребенка выявлено наличие единичных эритем на коже, слизисто-геморрагическое отделяемое из половой щели. Оцените данное состояние:

А.задержка внутриутробного роста плода (ЗВУР)

Б.адреногенитальный синдром

В.атопический дерматит

Г.геморрагическая болезнь новорожденного

Д.здорова

53.Новорожденный ребенок был выписан из родильного дома на 2-е сутки жизни с диагнозом "Родовая опухоль". Какова тактика врача амбулатории:

А.наложить холод на место опухоли

Б.провести антигеморрагическую терапию

В.иммобилизовать шейный отдел позвоночника

Г.провести обезболивание

Д. наблюдательная тактика-

54..На профилактическом приеме ребенок 5 месяцев жизни. На момент осмотра жалоб не предъявляет. Находится на грудном вскармливании. Физическое и нервно-психическое развитие соответствует возрасту. Профилактические прививки получает по календарю. Предскажите, каким видам вакцинации в плановом порядке, в условиях ЦСМ, подлежит данный ребенок?

А.ОПВ, АКДС, Нй, ВГВ ,ПКВ

Б.ОПВ, АКДС, ВГВ

В.АДС-М, ОПВ, ВГВ,ПКВ

Г.АКДС., Нй, ВГВ,ОПВ

Д.ОПВ, БЦЖ, АКДС.

55.У женщины на фоне длительного курения табака во время беременности, родился мальчик с весом 2300 грамм в сроке гестации 39 недель с признаками морфо-функциональной незрелости. Какой диагноз при рождении выставлен данному ребенку

А. недоношенный ребенок// Б. переношенный ребенок В. маловесный ребенок- Г. ребенок с очень малой массой при рождении// Д. ребенок с чрезвычайно малой массой при рождении

56. У новорожденного ребенка в возрасте 5 дней отмечается желтушность кожных покровов. Пожелтел с конца 2-х суток (окраска по Крамеру 3 зоны). Самочувствие не страдает, сосет активно, усваивает. Уровень общего билирубина 162 мкмоль/л. Клинически здоров. Физиологические отправления в норме. Ваш предварительный диагноз://

А. здоров//

Б. гемолитическая желтуха новорожденного//

В. механическая (обтурационная) желтуха новорожденного//

Г. паренхиматозная желтуха новорожденного//

Д. транзиторная желтуха (гипербилирубинемия) новорожденного

57. При осмотре здорового маловесного новорожденного ребенка на дому врач обратил внимание на выраженную мраморность кожных покровов. С чем прежде всего может быть связана такая реакция//

А. нарушение температурного режима в комнате при осмотре младенца//

Б. Недооценка тяжести больного//

В. нарушением центральной терморегуляции младенца//

Г. наличием порока развития сосудов//

Д. наследственной предрасположенностью к ваготонии

58. У женщины на фоне преэклампсии средне-тяжелой степени произошли роды в сроке 37 недель гестации путем кесарева сечения. Какой вид вскармливания показан новорожденному://

А. естественное//

Б. искусственное//

В. смешанное//

Г. искусственное частичным гидролизатом//

Д. искусственное полным гидролизатом

59. Ребенок С., интересуется игрушками, следит за ними, фиксирует взор, улыбается, узнает мать, гулит. Хорошо держит голову в вертикальном положении и лежа на животе. Какому возрасту соответствует?
а) 2 мес б). 2,5 мес в). 3 мес г). 3,5 мес. Д).). 4 мес

60. Динара, 6 месяцев, вес ребенка 8 кг, температура 38 градусов. Мама Динары сказала, что у ребенка в течение 2 дней кашель, грудь сосет охотно, рвоты и судорог не было. При осмотре ребенок в сознании, на осмотр реагирует криком, частота дыхания в покое 44, втяжений грудной клетки нет.

Вопрос: Классифицируете состояние ребенка по ИВБДВ?

а) тяжелая пневмония или очень тяжелое заболевание

б) пневмонии нет, кашель или простуда

в) пневмонии нет, астмоидное дыхание

г) пневмония

д) недостаточно данных для классификации состояния по ИВБДВ

61. Вероника, 8 месяцев, вес 9 кг, температура 39. Мама Вероники сказала, что у ребенка кашель в течение 3 дней и проблемы с дыханием. Со вчерашнего вечера девочка отказывается от груди и не пьет воду. Рвоты и судорог не было. При осмотре ребенок сонлив, частота дыхания 55 в минуту, втяжение грудной клетки. Вопрос: Какая классификация заболевания наиболее вероятно?

а) пневмония

б) пневмонии нет, кашель или простуда

в) пневмонии нет, астмоидное дыхание

г) тяжелая пневмония или очень тяжелое заболевание

д) простуда

62. Ребенок 1 года 7 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 этого ребенка

+к первой

-:ко второй

-:ко второй А

- к третьей

- к третьей А

63. У ребенка 1 года 10 месяцев врожденный артрогриппоз; ранний анамнез неизвестен; нервно-психическое развитие соответствует возрасту; резистентность нормальная; уровень основных функций соответствует возрасту. К какой группе здоровья Вы отнесете этого ребенка

-:к третьей

-:к четвертой

-:ко второй

- ко второй А

+к пятой

64. Ребенок 8 месяцев не выполняет упражнения "присаживание из положения на спине, держась за кольца". Слабость каких мышц можно предположить?

- живота

- ног

-спины

+рук

- бедер

65. При обследовании нервно-психического развития ребенка 2 месяцев выявлено: эмоциональные реакции - в ответ на общение быстро отвечает улыбкой; движения общие - длительно лежит на животе, опираясь на предплечья, высоко поднимая голову; при поддержке подмышки опирается на ножки, выпрямленные в коленных

суставах; удерживает голову в вертикальном положении на руках у взрослого; речевые реакции - во время бодрствования гулит; зрительные ориентировочные реакции - длительно следит за движущимся предметом, смотрит на игрушки, находясь в вертикальном положении; слуховые ориентировочные реакции - при сильном звуке ищет его источник. Оцените нервно-психическое развитие как

-:нормальное

+:опережение

-:отставание

-:мозаичное

- замедленное

66. Ребенку 12 месяцев. Выберите линию развития, свидетельствующую о норме, если он: ползает, встает и стоит, держась, садится и сидит, катает, снимает, но не нанизывает, не вкладывает предметы один в другой, выполняет поручения и просьбы взрослого, понимает слово "нельзя", различает предметы по форме, обобщает названия предметов в понимаемой речи, говорит "мама", пьет из чашки, но не придерживает ее. Линия развития, соответствующая возрасту

-:речь активная

+:понимание речи

-:сенсорное развитие

-:движения общие

-:действия с предметами

67. Ребенку 12 месяцев. Выберите линию развития, свидетельствующую о норме, если он: ползает, встает и стоит, держась, садится и сидит, катает, снимает, но не нанизывает, не вкладывает предметы один в другой, выполняет поручения и просьбы взрослого, понимает слово "нельзя", различает предметы по форме, обобщает названия предметов в понимаемой речи, говорит "мама", пьет из чашки, но не придерживает ее. Выберите линию развития, свидетельствующую об опережении:

-:речь активная

-:понимание речи

+:сенсорное развитие

-:движения общие

-:действия с предметами

-:навыки

68. Ребенку 12 месяцев. Выберите линию развития, свидетельствующую о норме, если он: ползает, встает и стоит, держась, садится и сидит, катает, снимает, но не нанизывает, не вкладывает предметы один в другой, выполняет поручения и просьбы взрослого, понимает слово "нельзя", различает предметы по форме, обобщает названия предметов в понимаемой речи, говорит "мама", пьет из чашки, но не придерживает ее. Выберите линии развития, свидетельствующие об отставании

-:речь активная

-:понимание речи

-:сенсорное развитие

+:движения общие

-:действия с предметами

69. Ребенку 11 месяцев. При очередном посещении врача выявлена дисгармония физического развития в виде избытка массы тела I степени. Какие рекомендации должен дать педиатр в первую очередь, если в анамнезе у ребенка есть факторы риска ожирения

-:ревизия питания

+:консультация эндокринолога

-:ограничение углеводов

-:повторное взвешивание

- консультация диетолога

70. У ребенка 3 лет с перинатальной энцефалопатией в анамнезе впервые выявлен низкий рост (до 3-го центиля). Масса тела соответствует длине. Направьте ребенка к специалисту:

+эндокринологу

-невропатологу

-ортопеду

- травматологу

- нейрохирургу

71. Ребенку 3 недели. Родился с массой 3400 г, сейчас имеет массу 3600 г. Беспокоен, плохо спит, при трехкратном контрольном взвешивании в разные часы ребенок высасывает по 40-50 мл молока. Рассчитайте должную массу тела ребенка?

1. $3400 + 150 = 3550$

2. $3400 + 200 = 3600$

3. $3400 + 250 = 3650$

4. $3400 + 300 = 3700$

5. $3400 + 400 = 3800$

72. Мама А. говорит, что обе ее молочные железы отеки и болят. Первый раз она приложила ребенка к груди на 3-й день, когда «прибыло молоко». После родов пошел уже 6-й день. Ее ребенок сосет, но на этот раз это довольно болезненно, поэтому она не дает ему сосать слишком долго. Молоко не капает у нее из груди так быстро, как раньше.

Обоснуйте предположительный диагноз.

1. Нагрубание молочных желез

2. Мастит

3. Мастопатия

4. опухоль молочных желез

5. липома

73. Мама А. говорит, что обе ее молочные железы отекли и болят. Первый раз она приложила ребенка к груди на 3-й день, когда «прибыло молоко». После родов пошел уже 6-й день. Ее ребенок сосет, но на этот раз это довольно болезненно, поэтому она не дает ему сосать слишком долго. Молоко не капает у нее из груди так быстро, как раньше.

Что могло вызвать такое состояние?

1. Задержка начала кормления грудью.

2. Закупорка молочного протока

3. Нейроэндокринные расстройства

4. Патология молочных желез

5. Патологическая беременность

74. Мама Б. говорит, что ее правая грудь болит со вчерашнего дня и она может прощупать в ней болезненный комочек. Температуры нет, она чувствует себя нормально. Начала носить старый бюстгальтер, который ей тесен, для профилактики провисания груди. Ребенок ее теперь спит ночью по 6-7 часов без кормления. Врач видит, что во время кормления мама Б. держит ребенка близко к себе, его подбородок упирается ей в грудь. Рот его широко открыт, и он сосет медленными глубокими глотками.

Обоснуйте предварительный диагноз?

1. Закупорка молочного протока

2. Мастит

3. Мастопатия

4. опухоль молочных желез

5. липома

75. Мама Б. говорит, что ее правая грудь болит со вчерашнего дня и она может прощупать в ней болезненный комочек. Температуры нет, она чувствует себя нормально. Начала носить старый бюстгальтер, который ей тесен, для профилактики провисания груди. Ребенок ее теперь спит ночью по 6-7 часов без кормления. Врач видит, что во время кормления мама Б. держит ребенка близко к себе, его подбородок упирается ей в грудь. Рот его широко открыт, и он сосет медленными глубокими глотками. У женщины развилась закупорка молочного протока.

Выберите наиболее вероятную причину?

1. Тесная одежда и большие промежутки между кормлениями ночью.

2. Неправильное прикладывание к груди

3. Неполный отток молока из груди во время кормления

4. Нагрубание груди

5. Резкое прекращение грудного вскармливания

76. У мамы В. в левой груди в течение трех дней болезненная припухлость. Она сильно болит, кожа большого участка груди красная, температура повышенная, она чувствует себя плохо, не может идти на учебу. Ребенок спит с ней, и она кормит его грудью. На день она оставляет для него сцеженное молоко. При сцеживании не испытывает особых трудностей. Но при ее занятости ей сложно найти время, чтобы сцедить молоко или покормить ребенка грудью днем.

Обоснуйте предварительный диагноз?

1. Закупорка молочного протока
2. Мастит
3. Мастопатия
4. опухоль молочных желез
5. липома

77. Мама Г. жалуется на боль в сосках, когда сосет ее шестинедельный ребенок. Пока он спит, вы осматриваете грудь и не обнаруживаете трещин. Когда он проснулся, вы наблюдаете за кормлением. Тело его искривлено в сторону от туловища матери. Подбородок далеко от груди, рот открыт нешироко. Он делает быстрые глотки при сосании. Длительность кормления в пределах 15 мин. После того как ребенок выпустил грудь, вы видите, что соски кажутся расплюснутыми.

Оцените состояние матери Г.?

1. Ребенок неправильно приложен к груди.
2. Длительное сосание
3. Чрезмерная гигиена
4. Неправильное отнятие ребенка от груди
5. Неправильная форма соска

78. Мама А. жалуется, что у нее недостаточно молока. Ее ребенку три месяца, и он все время плачет. Медсестра сказала ей, что он немного прибавил в весе (за прошлый месяц – 200 г.). Мама А. работает, сама ведет домашнее хозяйство, поэтому бывает очень занята. Она кормит грудью 2-3 раза ночью и 2 раза днем, когда у нее есть время, не дает ребенку никакой пищи и питья.

Предскажите, по какой причине ребенок мамы А. не получает достаточно молока?

1. кормит грудью недостаточно часто
2. нейроэндокринные нарушения
3. не дает ребенку никакой пищи и питья
4. нарушение приемов пищи
5. кормит грудью часто

79. Ребенку 3 месяца. Мама говорит, что в последние несколько дней ребенок начал вдруг плакать и требовать, чтобы его чаще кормили. Она считает, что у нее вдруг уменьшилось количество молока. До сих пор мама кормила ребенка грудью и дополнительно давала смесь в объеме 50 мл в сутки.

Оцените вид грудного вскармливания:

1. Исключительно грудное вскармливание
2. Преимущественно ГВ
3. Дополненное ГВ
4. Частично ГВ
5. Грудное вскармливание с прикормами

80. Мама Д. говорит, что ей кажется, что у нее уменьшилось количество молока. Ее ребенку 6 месяцев, и он хорошо набрал вес с момента рождения. С прошлого месяца она три раза в день стала давать ему овсяную кашу. Реже кормит его грудью и в течение более короткого времени, чем до введения каши. Мама Д. весь день находится дома, и ее ребенок спит с ней ночью.

Предскажите, почему у нее могло уменьшиться количество молока?

1. Реже кормит грудью
2. Недостаточно грудное молоко
3. Физиологический процесс
4. ребенок спит с ней ночью.
5. Лактационный криз

81. Мама Ж. говорит, она переутомлена и будет вынуждена кормить двухмесячного ребенка из бутылочки. Он не успокаивается после кормления грудью и очень часто просит есть. Она даже не может сосчитать, сколько раз в день. Она думает, что у нее не хватает грудного молока и что ее молоко не подходит ребенку. Пока она с вами разговаривает, ребенок захотел есть. Он сосет в хорошем положении. Приблизительно через две минуты ребенок сделал перерыв в сосании, и мама Ж. быстро отняла его от груди. Карта физического развития показала, что за последний месяц ребенок прибавил в весе 250 г.

Оцените, достаточно ли ребенок набирает вес?

1. очень медленно набирает вес
2. Соответствует возрасту
3. избыточный преморбидный
4. избыточный морбидный
5. Нормальные показатели карты физ.развития

82. Мальчику 2 года 10 месяцев. Он весит 8,5кг. Рост 81см. По карте прибавки веса точка пересечения веса(8,5кг) и возраста (2 года 10 месяцев) находится на красной полосе.

Оцените данное состояние ребенка:

- 1.тяжелая задержка роста и тяжелый дефицит веса
- 2.умеренно низкий вес для данного роста и возраста
3. вес и рост соответствует возрасту
4. низкий вес при нормальном росте
5. низкий рост при нормальном весе

83. В детском саду, в течение последних 2-х дней в трех группах, которые сообщаются между собой, четверо детей заболели корью. Одиннадцать дней назад из этого детского сада был госпитализирован мальчик с тяжелой формой кори.

Предскажите, максимальный срок инкубационного периода кори?

1. 12 дней
2. 15дней
3. 21дней
4. 27дней
5. 30дней

84. Ребенок 3-х лет, посещает детский коллектив, болен второй день. Заболевание началось с подъема температуры до37,4°C, появления сыпи. Сыпь расположена на неизменном фоне кожи, необильная, в виде мелких пятнышек, папул и везикул. На следующий день число элементов сыпи увеличилось, обнаружены

единичные корочки на местах везикул. В семье есть еще один ребенок, здоров.

Сформулируйте диагноз данному ребенку.

1. Ветряная оспа
2. Краснуха
3. Корь
4. Дифтерия
5. Инфекционный мононуклеоз

85. У ребенка 5 лет, который посещает детский сад, диагностирована ветряная оспа, средней тяжести, первый день высыпания.

Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге?

1. Изоляция до 3 дня от последнего дня высыпаний, карантина на второго ребенка на 14 дней
2. Изоляция всех детей, который посещают детский сад
3. Изоляция до 5 дня от последнего дня высыпаний, карантина на второго ребенка на 21 дней
4. Нет необходимость изолировать детей
5. Достаточно проводить сан.эпидемиологические мероприятия

86. Ребенок 12 лет заболел остро с повышения температуры тела до 37,9°C. На 2-й день болезни, мать заметила сыпь на лице, туловище, конечностях. При осмотре выявлено, увеличение и болезненность затылочных, заднешейных лимфоузлов. Сыпь розовая, мелкая, пятнистая, обильная на всем теле, кроме ладоней и стоп, с преимущественным расположением на разгибательных поверхностях конечностей без склонности к слиянию. При осмотре ротоглотки: энантема в виде красных пятен на небе и небных дужках. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца чистые ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1 см, селезенка +1 см из-под

края реберной дуги.

Сформулируйте предварительный диагноз.

1. Ветряная оспа
2. Краснуха
3. Корь
4. Дифтерия
5. Инфекционный мононуклеоз

87. У больного, который находился в хирургическом отделении после проведения операции, диагностирована ветряная оспа.

Назначьте препарат этиотропной терапии тяжелых форм ветряной оспы.

1. Ацикловир
2. Амоксициллин
3. Пенициллин
4. Эритромицин
5. Ремдесивир

88. Девочка, 13 лет. Прививалась с нарушением календаря из-за медотводов. Заболела остро, повысилась температура тела до 38,9°C, появилось недомогание, ухудшился аппетит. На 2-й день болезни температура до 40°C, кашель, заложенность носа, светобоязнь, головная боль. Объективно: кожа чистая, конъюнктивы век гиперемированы, выражена инъекция сосудов склер, в зеве – разлитая гиперемия, на слизистой щек в области моляров – множество плотных точечных белых образований с красным ободком слизистой. В легких – жесткое дыхание. Другие органы и системы без патологии. Клинический анализ крови: эр. – 3,5x10¹²/л, Нв – 130 г/л, л – 4,0x10⁹/л, СОЭ – 5 мм/час.

Сформулируйте предварительный диагноз

1. Ветряная оспа
2. Краснуха
3. Корь
4. Дифтерия
5. Инфекционный мононуклеоз

89. Девочка, 13 лет. Прививалась с нарушением календаря из-за медотводов. Заболела остро, повысилась температура тела до 38,9°C, появилось недомогание, ухудшился аппетит. На 2-й день болезни температура до 40°C, кашель, заложенность носа, светобоязнь, головная боль. Объективно: кожа чистая, конъюнктивы век гиперемированы, выражена инъекция сосудов склер, в зеве –

разлитая гиперемия, на слизистой щек в области моляров – множество плотных точечных белых образований с красным ободком слизистой. В легких – жесткое дыхание. Другие органы и системы без патологии. Клинический анализ крови: эр. – $3,5 \times 10^{12}/л$, Нв – 130 г/л, л – $4,0 \times 10^9/л$, СОЭ – 5 мм/час. Был диагностирован Корь

Определите период болезни

1. Инкубационный
2. Катаральный
3. Период высыпания
4. Пигментация
5. Выздоровление

90. Девочка, 6 месяцев, и ее брат 5-ти лет, который посещает детский сад, 15 дней назад имели контакт с больным «аллергической сыпью». Девочка заболела остро, повысилась температура $38-39^{\circ}C$, появился кашель и обильное отделяемое из носа. На 5-й день болезни температура $39,5^{\circ}C$, рвота, усилились кашель, катаральные явления, выражен конъюнктивит. На слизистой щек определяется белесоватая энантема. В течение последующих 3-х дней появилась средне- и крупнопятнистая ярко-красная сыпь, сливная, сначала на лице и шеи, затем распространилась на туловище и конечности. На 4-й день с момента высыпания появилось беспокойство, рвота, из наружного слухового прохода слева – гнойное отделяемое.

Сформулируйте предварительный диагноз.

1. Ветряная оспа
2. Краснуха
3. Корь
4. Дифтерия
5. Инфекционный мононуклеоз

91. Ребенок 12 лет заболел остро с повышения температуры тела до $37,9^{\circ}C$. На 2-й день болезни, мать заметила сыпь на лице, туловище, конечностях. При осмотре выявлено, увеличение и болезненность затылочных, заднешейных лимфоузлов. Сыпь розовая, мелкая, пятнистая, обильная на всем теле, кроме ладоней и стоп, с преимущественным расположением на разгибательных поверхностях конечностей без склонности к слиянию. При осмотре ротоглотки: энантема в виде красных пятен на небе и небных дужках. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца чистые ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1 см, селезенка +1 см из-под края реберной дуги.

Сформулируйте предварительный диагноз.

1. Ветряная оспа
2. Краснуха
3. Корь
4. Дифтерия
5. Инфекционный мононуклеоз

92. У больного, который находился в хирургическом отделении после проведения операции, диагностирована ветряная оспа.

Назначьте препарат этиотропной терапии тяжелых форм ветряной оспы.

1. Ацикловир
2. Амоксициллин
3. Пенициллин
4. Эритромицин
5. Ремдесивир

93. В детском саду, в течение последних 2-х дней в трех группах, которые сообщаются между собой, четверо детей заболели корью. Одиннадцать дней назад из этого детского сада был госпитализирован мальчик с тяжелой формой кори.

Предскажите, максимальный срок инкубационного периода кори?

1. 12 дней
2. 15 дней
3. 21 дней
4. 27 дней
5. 30 дней

94. Ребенок 3-х лет, посещает детский коллектив, болен второй день. Заболевание началось с подъема температуры до 37,4°C, появления сыпи. Сыпь расположена на неизменном фоне кожи, необильная, в виде мелких пятнышек, папул и везикул. На следующий день число элементов сыпи увеличилось, обнаружены единичные корочки на местах везикул. В семье есть еще один ребенок, здоров. Сформулируйте диагноз данному ребенку.

1. Ветряная оспа
2. Краснуха
3. Корь
4. Дифтерия
5. Инфекционный мононуклеоз

95. Ребенку 3 месяца. Мама говорит, что в последние несколько дней ребенок начал вдруг плакать и требовать, чтобы его чаще кормили. Она считает, что у нее вдруг уменьшилось количество молока. До сих пор мама кормила ребенка грудью и дополнительно давала смесь в объеме 50мл в сутки.

Оцените вид грудного вскармливания:

1. Искключительно грудное вскармливание
2. Преимущественно ГВ
3. Дополненное ГВ
4. Частично ГВ
5. Грудное вскармливание с прикормами

96. Мама А. говорит, что обе ее молочные железы отеки и болят. Первый раз она приложила ребенка к груди на 3-й день, когда «прибыло молоко». После родов пошел уже 6-й день. Ее ребенок сосет, но на этот раз это довольно болезненно, поэтому она не дает ему сосать слишком долго. Молоко не капает у нее из груди так быстро, как раньше.

Что могло вызвать такое состояние?

1. Задержка начала кормления грудью.
2. Закупорка молочного протока
3. Нейроэндокринные расстройства
4. Патология молочных желез
5. Патологическая беременность

97. Мама Б. говорит, что ее правая грудь болит со вчерашнего дня и она может прощупать в ней болезненный комочек. Температуры нет, она чувствует себя нормально. Начала носить старый бюстгальтер, который ей тесен, для профилактики провисания груди. Ребенок ее теперь спит ночью по 6-7 часов без кормления. Врач видит, что во время кормления мама Б. держит ребенка близко к себе, его подбородок упирается ей в грудь. Рот его широко открыт, и он сосет медленными глубокими глотками.

Обоснуйте предварительный диагноз?

1. Закупорка молочного протока
2. Мастит
3. Мастопатия
4. опухоль молочных желез

5. липома

98. Ребенку 3 недели. Родился с массой 3400 г, сейчас имеет массу 3600 г. Беспокоен, плохо спит, при трехкратном контрольном взвешивании в разные часы ребенок высасывает по 40-50 мл молока. Рассчитайте должную массу тела ребенка?

1. $3400 + 150 = 3550$

2. $3400 + 200 = 3600$

3. $3400 + 250 = 3650$

4. $3400 + 300 = 3700$

5. $3400 + 400 = 3800$

99. Беременная женщина 28 лет поступила в клинику с жалобами на слабость, головокружение и учащенное сердцебиение. Какой из нижеперечисленных анализов следует провести в первую очередь для диагностики анемии?

A. Общий анализ крови

B. Уровень ферритина

C. Уровень гемоглобина

D. Коагулограмма

E. Биохимический анализ крови

100. Женщина на 20 неделе беременности жалуется на частые головные боли и усталость. При обследовании выявлено снижение уровня гемоглобина до 90 г/л. Какой из препаратов целесообразно назначить для лечения железодефицитной анемии?

A. Фолиевая кислота

B. Железосодержащие препараты

C. Витамин B12

D. Эритропоэтин

E. Парацетамол

101. На каком сроке беременности рекомендуется проводить скрининг на железодефицитную анемию?

A. На 8-12 неделе

B. На 20-24 неделе

C. На 30-32 неделе

D. На 36-38 неделе

E. В послеродовом периоде

102. Беременная женщина 32 лет, у которой диагностирована железодефицитная анемия, интересуется, какие продукты следует включить в рацион. Что вы порекомендуете?

A. Молочные продукты

B. Цельнозерновые изделия

C. Красное мясо и зеленые овощи

D. Углеводы

E. Жирные сорта рыбы

103. Беременная женщина 30 лет, на 24-й неделе беременности, обратилась с жалобами на общую слабость и частые головокружения. При общем анализе крови уровень гемоглобина составил 85 г/л. Какой из следующих методов диагностики будет наиболее информативным для оценки степени анемии?

A. Определение уровня трансферрина

B. Определение уровня ферритина

C. Исследование ретикулоцитов

D. Анализ на уровень витамина B12

E. Исследование уровня гомоцистеина

104. У беременной женщины 26 лет, у которой диагностирована железодефицитная анемия, наблюдаются ухудшения состояния. Какое из перечисленных осложнений может возникнуть в результате длительной анемии?

- A. Нефропатия
- B. Плацентарная недостаточность
- C. Повышение артериального давления
- D. Хроническая инфекция
- E. Сахарный диабет

105. Беременная женщина жалуется на слабость, утомляемость, побледнение слизистых оболочек. Какой из факторов риска наиболее существенно влияет на развитие железодефицитной анемии у беременных женщин?

- A. Наличие хронического заболевания
- B. Многочисленные беременности (мультипара)
- C. Курение
- D. Неправильное питание (дефицит железа в рационе)
- E. Употребление алкоголя

106. Беременная женщина 32 лет на 28-й неделе беременности поступила с жалобами на жажду, частое мочеиспускание и утомляемость. Какой из тестов следует провести в первую очередь для диагностики гестационного диабета?

- A. Определение уровня глюкозы в капиллярной крови натощак
- B. Оральный глюкозотолерантный тест (ОГТТ)
- C. Определение уровня гликозилированного гемоглобина (HbA1c)
- D. Анализ мочи на наличие глюкозы
- E. Оценка уровня инсулина

107. У беременной женщины был диагностирован гестационный диабет. Какое из следующих утверждений о лечении и контроле уровня глюкозы в крови является правильным?

- A. Все женщины с гестационным диабетом нуждаются в инсулинотерапии
- B. Лечение только диетой может быть достаточным для контроля уровня глюкозы
- C. Регулярный мониторинг уровня глюкозы в крови необходим для коррекции терапии
- D. Препараты метформина являются первым выбором при лечении
- E. Уровень глюкозы необходимо контролировать только в третьем триместре

108. Какой из методов профилактики гестационного диабета является наиболее эффективным для женщин с повышенным риском?

- A. Ограничение потребления углеводов
- B. Повышение физической активности
- C. Изменение диеты без применения медикаментов
- D. Снижение массы тела до беременности
- E. Регулярное измерение уровня сахара в крови

109. Беременная женщина 30 лет на 26-й неделе беременности приходит на прием к врачу. Она жалуется на сильную жажду, частое мочеиспускание и утомляемость. При обследовании уровень глюкозы в крови натощак составляет 6,8 ммоль/л. Какой тест необходимо провести для подтверждения диагноза?

- A. Определение уровня глюкозы в капиллярной крови
- B. Оральный глюкозотолерантный тест (ОГТТ)
- C. Анализ мочи на наличие глюкозы
- D. Исследование уровня гликозилированного гемоглобина (HbA1c)
- E. Оценка уровня инсулина

110. Беременная женщина 29 лет, на 24-й неделе, была направлена на контроль уровня глюкозы. У неё в анамнезе — повышенная масса тела и семейный анамнез диабета. Какой метод контроля уровня глюкозы в крови наиболее рекомендован в её случае?

- A. Мониторинг уровня глюкозы только на третьем триместре
- B. Ультразвуковое исследование плода
- C. Регулярное самоконтролирование уровня глюкозы
- D. Анализ крови только в условиях стационара
- E. Контроль уровня глюкозы только по симптомам

111. У беременной женщины 32 года, которая на 30-й неделе беременности, был диагностирован гестационный диабет. Она имеет избыточный вес и в прошлом была предрасположена к повышенному уровню сахара в крови. Какое осложнение может возникнуть у плода при отсутствии должного контроля за уровнем

сахара?

- A. Снижение веса при рождении
- B. Нормальный уровень сахара в крови
- C. Проблемы с дыханием после рождения
- D. Макросомия (большая масса тела)
- E. Проблемы с сердечно-сосудистой системой

112. У беременной женщины с гестационным диабетом назначена диета. Она интересуется, какие продукты ей следует избегать. Какое из следующих утверждений верно?

- A. Необходимо полностью исключить белковые продукты
- B. Можно употреблять все виды углеводов без ограничений
- C. Важно выбирать сложные углеводы и контролировать размер порций
- D. Рекомендуются значительно увеличить потребление жиров
- E. Диета не должна изменяться по сравнению с обычным рационом

113. Беременная женщина 35 лет на 34-й неделе обращается к врачу с жалобами на высокое кровяное давление и отеки. Ей был поставлен диагноз гестационного диабета. Какое из возможных осложнений следует учитывать в её случае?

- A. Анемия
- B. Проблемы с щитовидной железой
- C. Риск развития преэклампсии
- D. Аллергические реакции
- E. Дефицит витаминов

114. Беременная женщина 25 лет на 12-й неделе беременности приходит на первичный осмотр. Она интересуется, какие анализы и обследования необходимо провести для оценки её здоровья и здоровья плода. Что вы порекомендуете?

- A. Только общий анализ крови и анализ мочи, УЗИ
- B. Ультразвуковое исследование на 20-й неделе, анализы крови
- C. Общий анализ крови, анализ на сифилис, ВИЧ и гепатит В, УЗИ
- D. Только анализ мочи, ВИЧ, гепатит В, УЗИ
- E. Анализ на глюкозу, анализ мочи, анализ крови, УЗИ

115. Женщина на 30-й неделе беременности испытывает сильные отеки и головные боли. При осмотре выявлено повышение артериального давления. Какие действия следует предпринять в данной ситуации?

- A. Успокоить пациентку и предложить ей больше отдыхать
- B. Назначить дополнительные исследования на сроке 36 недель
- C. Направить на обследование для исключения преэклампсии
- D. Рекомендовать диету с низким содержанием углеводов
- E. Отправить домой и провести наблюдение в амбулаторных условиях

116. Беременная женщина 32 лет сообщает, что у неё в анамнезе были выкидыши. Она обеспокоена текущей беременностью и хочет знать, какие дополнительные меры предосторожности следует предпринять. Что вы ей порекомендуете?

- A. Не обращать внимания на беспокойство
- B. Регулярно проходить УЗИ и консультации с врачом
- C. Полностью исключить физическую активность
- D. Увеличить потребление витаминов
- E. Не беспокоиться, это не повлияет на беременность

117. Женщина на 24-й неделе беременности приходит на осмотр и сообщает о периодических болях в животе. При осмотре ничего необычного не обнаружено, и сердцебиение плода нормальное. Какое объяснение вы можете дать пациентке?

- A. Это признак угрозы прерывания беременности
- B. Боли могут быть вызваны растяжением связок
- C. Это связано с повышением уровня стресса
- D. Это нормальное явление, связанное с ростом матки
- E. Это связано с повышенной активностью

118. Беременная женщина 28 лет, на 20-й неделе беременности, обеспокоена возможностью инфекций. Какие рекомендации по профилактике инфекционных заболеваний вы можете ей дать?

- A. Не контактировать с животными
- B. Избегать общения с друзьями и родственниками
- C. Соблюдать правила личной гигиены и делать прививки, если это необходимо
- D. Употреблять только сырую пищу
- E. Носить маску везде, даже дома

119. У беременной женщины 28 лет, на 22-й неделе беременности, наблюдается выраженная отечность нижних конечностей, увеличение артериального давления до 140/90 мм рт. ст. и белок в моче. Какой диагноз можно предположить?

- A. Гестационный диабет
- B. Угроза выкидыша
- C. Острая почечная недостаточность
- D. Преэклампсия
- E. Нормальная физиологическая реакция

120. Беременная женщина 30 лет на 30-й неделе беременности жалуется на частые головные боли, зрительные нарушения и отеки. При осмотре артериальное давление составляет 160/100 мм рт. ст. Какой из следующих диагнозов наиболее вероятен?

- A. Гипертоническая болезнь
- B. Преэклампсия
- C. Хроническая мигрень
- D. Острая аллергическая реакция
- E. Неврологическое заболевание

121. У беременной женщины 26 лет на 18-й неделе беременности при УЗИ обнаружено нарушение кровотока в пуповине. Она сообщает о повышенной физической активности и стрессе. Какой диагноз можно предположить?

- A. Плацентарная недостаточность
- B. Угроза преждевременных родов
- C. Нормальное развитие плода
- D. Гестационный диабет
- E. Инфекционное заболевание

122. Беременная женщина 35 лет на 24-й неделе беременности обращается с жалобами на боль в животе и тошноту. При осмотре отмечаются спастические боли в нижней части живота. Какой из следующих диагнозов наиболее вероятен?

- A. Внематочная беременность
- B. Угроза выкидыша
- C. Панкреатит
- D. Холецистит
- E. Острый аппендицит

123. У беременной женщины 27 лет, на 20-й неделе, в анализе крови выявлен низкий уровень гемоглобина (80 г/л). Какой диагноз можно поставить?

- A. Железодефицитная анемия
- B. В12-дефицитная анемия
- C. Хроническая болезнь почек
- D. Анемия беременных
- E. Сидеробластная анемия

124. У беременной женщины 28 лет на 24-й неделе выявлены отеки, повышенное давление (150/95 мм рт. ст.) и белок в моче. Вам необходимо исследовать её состояние. Какое из следующих действий вы разработаете для её дальнейшего наблюдения?

- A. Уменьшение физической активности
- B. Наблюдение только до конца беременности
- C. Регулярный контроль артериального давления и анализов на наличие белка в моче

D. Рекомендация о постоянном лежачем режиме

E. Назначение диеты с низким содержанием соли

125. Беременная женщина 26 лет, находящаяся на 20-й неделе беременности, хочет применить все возможные меры для поддержания здоровья. Она спрашивает о витаминах и добавках. Что вы ей посоветуете?

A. Принимать любые добавки, которые она найдёт в аптеке

B. Употреблять фолиевую кислоту, железо и препараты кальция после консультации с врачом

C. Полностью отказаться от витаминов

D. Пить только натуральные соки

E. Не принимать ничего до конца беременности

126. У беременной женщины 35 лет на 30-й неделе беременности наблюдается ухудшение самочувствия и периодические боли внизу живота. Вы решили моделировать возможные осложнения. Какое из следующих состояний вы будете прогнозировать?

A. Нормальное развитие беременности

B. Угроза преждевременных родов или отслойка плаценты

C. Простой спазм кишечника

D. Повышение уровня стресса

E. Увеличение массы тела плода

127. Беременная женщина 29 лет на 22-й неделе беременности сообщает о частых простудах и болях в горле. Какую стратегию вы разработаете для её профилактики инфекционных заболеваний?

A. Убедить её не беспокоиться, так как это нормальная реакция

B. Рекомендовать соблюдать личную гигиену, избегать больших скоплений людей и своевременно делать прививки

C. Изменить диету на сыроедение

D. Увеличить физическую нагрузку для укрепления иммунитета

E. Полностью исключить общение с окружающими

128. Младенец 1 месяц от роду на патронаже имеет нормальный вес и размер. Однако у него отмечается периодическое беспокойство и плач. Какое действие вы рекомендуете родителям для успокоения ребенка?

A. Увеличить время на свежем воздухе

B. Устранить шумные раздражители

C. Проверить, не голоден ли ребенок

D. Сменить смесь или кормление

E. Используйте методы успокоения

129. Во время наблюдения вы проводите осмотр 3-месячного ребенка и замечаете, что он не следит за движущимися предметами. Это вызывает уважение у родителей, которые хотят убедиться, что их ребенок развивается правильно и не имеет задержек в поле зрения. Какое действие вы предложите родителям?

A. Не беспокоиться, это нормальная ситуация

B. Часто менять обстановку вокруг ребенка

C. Записаться на консультацию к педиатру

D. Убедить, что это пройдет с возрастом

E. Провести тесты на зрение у офтальмолога

130. Во время патронажа 6-месячного ребенка вы замечаете признаки рахита, такие как изменение формы черепа, деформация грудной клетки или другие физические проявления. Родители обеспокоены состоянием здоровья вашего малыша и его ребенка. Какое профилактическое действие вы рекомендуете?

A. Обеспечить достаточное количество солнечного света и витамин D

B. Ограничить физическую активность

C. Увеличить количество молочных продуктов

D. Изменить режим кормления

E. Провести консультацию у педиатра по назначению витаминов

131. Во время патронажа 1-летнего ребенка родители сообщают, что их малыш часто страдает от простудных заболеваний и кашля. Они обеспокоены состоянием здоровья ребенка и хотят узнать, какие меры можно

предпринять для изменения его состояния здоровья. Какое действие вы предложите для повышения иммунитета?

- A. Начать принимать витаминные добавки
- B. Обеспечить сбалансированное питание и активные прогулки
- C. Избегать общения с другими детьми
- D. Увеличить время за экраном для развлечения
- E. Проводить физические упражнения и игры

132. Во время патронажа 9-месячного ребенка вы замечаете, что он не ползает и не пытается встать. Родители выражают заботу по поводу развития своего малыша, так как знают, что в этом возрасте дети обычно начинают активно курировать. Какое действие вы советуете родителям?

- A. Принять это как норму для данного возраста
- B. Проводить регулярные занятия для развития моторики
- C. Убедить, что каждый ребенок развивается по-своему
- D. Увеличить время на грудном вскармливании
- E. Создайте безопасную игровую среду

133. На патронаже 2-месячного ребенка вы замечаете, что он не поддерживает голову при поднятии. Родители выражают уважение по поводу развития их малыша, так как они знают, что в этом возрасте дети уже должны начать развивать моторные навыки. Какое действие вы рекомендуете родителям?

- A. Не беспокоиться, это нормальная ситуация
- B. Увеличить время на животе
- C. Проводить массаж и гимнастику
- D. Записаться на консультацию к педиатру
- E. Создайте игровую среду

134. Во время патронажа 4-месячного ребенка вы наблюдаете возросшую возбудимость и бессонницу. Родители обеспокоены тем, что малыш не может спокойно заснуть и часто капризничает. Какое изменение в распорядке вы предложите родителям?

- A. Установить четкий режим сна и бодрствования
- B. Увеличить время на прогулках
- C. Сократить количество кормлений в день
- D. Добавить вечерние игры с яркими игрушками
- E. Создайте спокойную атмосферу перед сном

135. При патронаже 8-месячного ребенка вы замечаете, что его вес ниже нормы для данного возраста. Родители обеспокоены тем, что малыш может недополучить необходимое питание. Какие действия вы порекомендуете родителям для повышения веса ребенка и улучшения его питания?

- A. Уменьшить количество прикорма
- B. Увеличить время на грудном вскармливании
- C. Обсудить рацион и режим питания с педиатром
- D. Игнорировать вес, так как у него хороший аппетит
- E. Внесите больше высококалорийных продуктов в прикорм

136. У 1,5-летнего ребенка при патронаже родители сообщают о трудностях с речевым развитием. Они заметили, что малыш не использует слова не так. Какие действия вы советуете родителям для поддержки речевого развития ребенка?

- A. Чаще читать ребенку и говорить с ним
- B. Избегать лишних разговоров, чтобы не путать
- C. Проводить занятия с логопедом раз в месяц
- D. Игнорировать, так как это временная проблема
- E. Использование развивающих игрушек, способствующих речевому развитию

137. На патронаже 6-месячного ребенка вы заметили, что он не реагирует на звук. Родители обеспокоены тем, что это может привести к проблемам со слухом. Они ищут рекомендации, как проверить слух ребенка и что делать дальше. Какое действие вы предлагаете родителям для проверки слуха их ребенка?

- A. Не обращать на это внимание
- B. Использовать громкие игрушки для проверки
- C. Записаться на аудиологическое обследование
- D. Изменить обстановку вокруг ребенка
- E. Посмотрите ответы на звук в разных условиях

138. На патронаже 3-месячного ребенка родители сообщают о частых коликах, которые вызывают у малыша значительный дискомфорт. Ребенок плачет, особенно после кормления, и родители обеспокоены, так как не знают, как помочь ему. Какое действие вы рекомендуете для облегчения состояния малыша?

- A. Увеличить количество времени на свежем воздухе
- B. Изменить смесь на более дорогую
- C. Применять специальные капли для снятия спазмов
- D. Игнорировать, так как это нормальное явление
- E. Попробовать изменить режим кормления

139. У 10-месячного ребенка при осмотре выявлены симптомы анемии, такие как бледность кожи и усталость. Родители обеспокоены, так как это может повлиять на его развитие и общее состояние здоровья. Какое действие вы предложите родителям для повышения уровня железа в организме малыша?

- A. Исключить мясные продукты из рациона
- B. Увеличить количество молочных продуктов
- C. Добавить в рацион мясные и растительные продукты с железом
- D. Применять витаминные комплексы без консультации
- E. Обратиться к врачу для назначения препаратов железа

140. У 1-летнего ребенка наблюдается задержка в развитии моторики, и он не может ползать или вставать на ноги. Родители обеспокоены, так как многие сверстники уже активно двигаются и исследуют окружающий мир. Какое действие вы советуете родителям для стимулирования активности малыша?

- A. Увеличить время перед экраном для развлечения
- B. Проводить игры на развитие движений и координации
- C. Принять это как норму для данного возраста
- D. Игнорировать, так как это пройдет со временем
- E. Обратиться к логопеду для консультации

141. На патронаже 5-месячного ребенка вы замечаете, что он не держит игрушку в руке, несмотря на то что другие навыки развития соответствуют возрасту. Родители обеспокоены, так как это может указывать на проблемы с моторикой. Какое действие вы предложите родителям для поддержки развития?

- A. Играть с ним, показывая, как держать игрушки
- B. Изменить игрушки на более яркие и тяжелые
- C. Не обращать внимания на это, так как он нормальный
- D. Начать занятия с логопедом для проверки
- E. Постепенно вводить новые игрушки

142. У 2-летнего ребенка при патронаже вы замечаете трудности в общении и понимании простых фраз. Родители выражают обеспокоенность, так как малыш не говорит и не реагирует на их обращения. Какое действие вы рекомендуете родителям для поддержки речевого развития?

- A. Игнорировать, так как это временная проблема
- B. Чаще общаться с ним и использовать простые фразы
- C. Проводить занятия с психологом раз в месяц

D. Убедить его не переживать по этому поводу

E. Заниматься развивающими играми

143. На патронаже 2-месячного ребенка вы проверяете рефлексy, и обнаруживаете, что малыш не реагирует на свет и не поворачивает голову в сторону звука. Родители тревожатся о возможных нарушениях в развитии. Какое действие вы рекомендуете родителям в данной ситуации?

A. Не беспокоиться, это нормальное развитие

B. Проверить на наличие слуховых нарушений

C. Записаться на консультацию к неврологу для оценки рефлексов

D. Убедить, что это пройдет с возрастом

E. Проводить больше времени на свежем воздухе

144. У 4-месячного ребенка вы наблюдаете отсутствие хватательного рефлексa, что может свидетельствовать о задержке в моторном развитии. Родители беспокоятся о том, как это повлияет на будущие навыки малыша. Какое действие вы предложите родителям для оценки ситуации?

A. Не обращать на это внимание

B. Заменить игрушки на более тяжелые

C. Пройти обследование у педиатра для оценки моторики

D. Убедить, что это не является проблемой

E. Проводить регулярные игры с мелкими предметами

145. При осмотре 1-месячного ребенка вы отмечаете наличие плавательного рефлексa, который является нормальным на данном этапе развития. Однако родители спрашивают, нужно ли что-то делать с этим рефлексом, и как это повлияет на будущие занятия. Какое действие вы советуете родителям в этом случае?

A. Игнорировать, так как это нормальный рефлекс

B. Часто купать ребенка в ванной

C. Объяснить, что это естественный рефлекс, который исчезнет

D. Рекомендовать занятия плаванием с грудничками

E. Наблюдать за развитием и обращаться к врачу при необходимости

146. У 3-месячного ребенка при проверке рефлексов вы не наблюдаете рефлекс Бабинского, и родители обеспокоены, так как это может быть признаком неврологических нарушений. Какое действие вы рекомендуете родителям в этой ситуации?

A. Не переживать, так как это может быть нормой

B. Записаться на обследование у невролога

C. Убедить, что все дети развиваются по-разному

D. Обсудить с другими родителями

E. Применять специальные игры для стимуляции рефлексов

147. У 6-месячного ребенка вы заметили снижение защитных рефлексов, что может быть признаком слабости мышц или других проблем. Родители хотят знать, как улучшить ситуацию и поддержать здоровье малыша. Какое действие вы предложите родителям для поддержки?

A. Проводить больше времени на свежем воздухе

B. Обратиться к врачу для оценки состояния здоровья

C. Начать занятия по укреплению мышц

D. Игнорировать, так как это временно

E. Изменить режим питания и сна

148. Младенец 5 месяцев начинает получать прикорм, но часто отказывается от нового продукта. Родители волнуются и не знают, как помочь малышу. Это нормальная реакция для детей в этом возрасте, так как они могут быть насторожены к новым вкусам и текстурaм. Какое действие вы рекомендуете?

A. Не обращать внимания на отказ, так как это нормально для этого возраста.

B. Увеличить количество прикорма до трех раз в день, надеясь, что он привыкнет.

C. Постепенно вводить новые продукты, предлагая их несколько раз в разных формах и текстурaх.

- D. Игнорировать прикорм и продолжать только грудное вскармливание до шести месяцев.
- E. Применять насильственное кормление, чтобы он привык к новым вкусам.

149. У ребенка 6 месяцев возникают запоры после введения овощного прикорма. Это может быть связано с недостатком клетчатки или жидкости в рационе. Родители обеспокоены состоянием малыша и хотят помочь ему. Какое действие вы советуете?

- A. Увеличить количество прикорма, думая, что это поможет нормализовать стул.
- B. Исключить все овощи из рациона, полагая, что они вызывают проблему.
- C. Добавить в рацион больше фруктов и жидкости, чтобы улучшить пищеварение.
- D. Перейти на жидкое питание, считая, что это будет легче усваиваться.
- E. Консультироваться с педиатром для получения профессиональной рекомендации.

150. Младенец 7 месяцев активно отказывается от мяса и предпочитает только овощи. Родители переживают за его полноценное питание и боятся недостатка белка. Важно находить способы введения мяса в рацион, чтобы обеспечить необходимые питательные вещества. Какое действие вы предложите?

- A. Игнорировать его предпочтения, так как это может быть временным явлением.
- B. Постепенно вводить мясные продукты, комбинируя их с любимыми овощами, чтобы смягчить переход.
- C. Увеличить количество овощного пюре, думая, что это обеспечит все необходимые питательные вещества.
- D. Перейти на безмясное питание, полагая, что малыш сам выберет правильное.
- E. Провести консультацию с диетологом для составления сбалансированного меню.

151. Ребенок 1 года 7 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 этого ребенка

+ :к первой

- :ко второй

- :ко второй А

- к третьей

- к третьей А

152. У ребенка 1 года 10 месяцев врожденный артрогриппоз; ранний анамнез неизвестен; нервно-психическое развитие соответствует возрасту; резистентность нормальная; уровень основных функций соответствует возрасту. К какой группе здоровья Вы отнесете этого ребенка

- :к третьей

- :к четвертой

- :ко второй

- ко второй А

+ :к пятой

153. Ребенок 8 месяцев не выполняет упражнения "присаживание из положения на спине, держась за кольца". Слабость каких мышц можно предположить?

- живота

- ног
- спины
- +рук
- бедер

154. При обследовании нервно-психического развития ребенка 2 месяцев выявлено: эмоциональные реакции - в ответ на общение быстро отвечает улыбкой; движения общие - длительно лежит на животе, опираясь на предплечья, высоко подняв голову; при поддержке подмышки опирается на ножки, выпрямленные в коленных суставах; удерживает голову в вертикальном положении на руках у взрослого; речевые реакции - во время бодрствования гулит; зрительные ориентировочные реакции - длительно следит за движущимся предметом, смотрит на игрушки, находясь в вертикальном положении; слуховые ориентировочные реакции - при сильном звуке ищет его источник. Оцените нервно-психическое развитие как

- :нормальное
- + :опережение
- :отставание
- :мозаичное
- замедленное

155. Ребенку 12 месяцев. Выберите линию развития, свидетельствующую о норме, если он: ползает, встает и стоит, держась, садится и сидит, катает, снимает, но не нанизывает, не вкладывает предметы один в другой, выполняет поручения и просьбы взрослого, понимает слово "нельзя", различает предметы по форме, обобщает названия предметов в понимаемой речи, говорит "мама", пьет из чашки, но не придерживает ее. Линия развития, соответствующая возрасту

- :речь активная
- + :понимание речи
- :сенсорное развитие
- :движения общие
- :действия с предметами

156. Ребенку 12 месяцев. Выберите линию развития, свидетельствующую о норме, если он: ползает, встает и стоит, держась, садится и сидит, катает, снимает, но не нанизывает, не вкладывает предметы один в другой, выполняет поручения и просьбы взрослого, понимает слово "нельзя", различает предметы по форме, обобщает названия предметов в понимаемой речи, говорит "мама", пьет из чашки, но не придерживает ее. Выберите линию развития, свидетельствующую об опережении:

- :речь активная
- :понимание речи
- + :сенсорное развитие
- :движения общие

-:действия с предметами

-:навыки

157. Ребенку 12 месяцев. Выберите линию развития, свидетельствующую о норме, если он: ползает, встает и стоит, держась, садится и сидит, катает, снимает, но не нанизывает, не вкладывает предметы один в другой, выполняет поручения и просьбы взрослого, понимает слово "нельзя", различает предметы по форме, обобщает названия предметов в понимаемой речи, говорит "мама", пьет из чашки, но не придерживает ее. Выберите линии развития, свидетельствующие об отставании

-:речь активная

-:понимание речи

-:сенсорное развитие

+ :движения общие

-:действия с предметами

158. Ребенку 11 месяцев. При очередном посещении врача выявлена дисгармония физического развития в виде избытка массы тела I степени. Какие рекомендации должен дать педиатр в первую очередь, если в анамнезе у ребенка есть факторы риска ожирения

-:ревизия питания

+ :консультация эндокринолога

-:ограничение углеводов

-:повторное взвешивание

- консультация диетолога

159. У ребенка 3 лет с перинатальной энцефалопатией в анамнезе впервые выявлен низкий рост (до 3-го центиля). Масса тела соответствует длине. Направьте ребенка к специалисту:

+эндокринологу

-невропатологу

-ортопеду

- травматологу

- нейрохирургу

160. Ребенку 3 недели. Родился с массой 3400 г, сейчас имеет массу 3600 г. Беспокоен, плохо спит, при трехкратном контрольном взвешивании в разные часы ребенок высасывает по 40-50 мл молока. Рассчитайте должную массу тела ребенка?

1. $3400 + 150 = 3550$

2. $3400 + 200 = 3600$

3. $3400 + 250 = 3650$

4. $3400+300=3700$

5. $3400+400=3800$

161. Мама А. говорит, что обе ее молочные железы отекли и болят. Первый раз она приложила ребенка к груди на 3-й день, когда «прибыло молоко». После родов пошел уже 6-й день. Ее ребенок сосет, но на этот раз это довольно болезненно, поэтому она не дает ему сосать слишком долго. Молоко не капает у нее из груди так быстро, как раньше.

Обоснуйте предположительный диагноз.

1. Нагрубание молочных желез

2. Мастит

3. Мастопатия

4. опухоль молочных желез

5. липома

162. Мама А. говорит, что обе ее молочные железы отекли и болят. Первый раз она приложила ребенка к груди на 3-й день, когда «прибыло молоко». После родов пошел уже 6-й день. Ее ребенок сосет, но на этот раз это довольно болезненно, поэтому она не дает ему сосать слишком долго. Молоко не капает у нее из груди так быстро, как раньше.

Что могло вызвать такое состояние?

1. Задержка начала кормления грудью.

2. Закупорка молочного протока

3. Нейроэндокринные расстройства

4. Патология молочных желез

5. Патологическая беременность

163. Мама Б. говорит, что ее правая грудь болит со вчерашнего дня и она может прощупать в ней болезненный комочек. Температуры нет, она чувствует себя нормально. Начала носить старый бюстгальтер, который ей тесен, для профилактики провисания груди. Ребенок ее теперь спит ночью по 6-7 часов без кормления. Врач видит, что во время кормления мама Б. держит ребенка близко к себе, его подбородок упирается ей в грудь. Рот его широко открыт, и он сосет медленными глубокими глотками.

Обоснуйте предварительный диагноз?

1. Закупорка молочного протока

2. Мастит

3. Мастопатия

4. опухоль молочных желез

5. липома

164. Мама Б. говорит, что ее правая грудь болит со вчерашнего дня и она может прощупать в ней болезненный комочек. Температуры нет, она чувствует себя нормально. Начала носить старый бюстгальтер, который ей тесен, для профилактики провисания груди. Ребенок ее теперь спит ночью по 6-7 часов без кормления. Врач видит, что во время кормления мама Б. держит ребенка близко к себе, его подбородок упирается ей в грудь. Рот его широко открыт, и он сосет медленными глубокими глотками. У женщины развилась закупорка молочного протока.

Выберите наиболее вероятную причину?

1. Тесная одежда и большие промежутки между кормлениями ночью.
2. Неправильное прикладывание к груди
3. Неполный отток молока из груди во время кормления
4. Нагрубание груди
5. Резкое прекращение грудного вскармливания

165. У мамы В. в левой груди в течение трех дней болезненная припухлость. Она сильно болит, кожа большого участка груди красная, температура повышенная, она чувствует себя плохо, не может идти на учебу. Ребенок спит с ней, и она кормит его грудью. На день она оставляет для него сцеженное молоко. При сцеживании не испытывает особых трудностей. Но при ее занятости ей сложно найти время, чтобы сцедить молоко или покормить ребенка грудью днем.

Обоснуйте предварительный диагноз?

1. Закупорка молочного протока
2. Мастит
3. Мастопатия
4. опухоль молочных желез
5. липома

166. Мама Г. жалуется на боль в сосках, когда сосет ее шестинедельный ребенок. Пока он спит, вы осматриваете грудь и не обнаруживаете трещин. Когда он проснулся, вы наблюдаете за кормлением. Тело его искривлено в сторону от туловища матери. Подбородок далеко от груди, рот открыт нешироко. Он делает быстрые глотки при сосании. Длительность кормления в пределах 15 мин. После того как ребенок выпустил грудь, вы видите, что соски кажутся расплюснутыми.

Оцените состояние матери Г.?

1. Ребенок неправильно приложен к груди.
2. Длительное сосание
3. Чрезмерная гигиена
4. Неправильное отнятие ребенка от груди
5. Неправильная форма соска

167. Мама А. жалуется, что у нее недостаточно молока. Ее ребенку три месяца, и он все время плачет. Медсестра сказала ей, что он немного прибавил в весе (за прошлый месяц – 200 г.). Мама А. работает, сама ведет домашнее хозяйство, поэтому бывает очень занята. Она кормит грудью 2-3 раза ночью и 2 раза днем, когда у нее есть время, не дает ребенку никакой пищи и питья.

Предскажите, по какой причине ребенок мамы А. не получает достаточно молока?

1. кормит грудью недостаточно часто

2.нейроэндокринное нарушения

3. не дает ребенку никакой пищи и питья

4. нарушение приемов пищи

5. кормит грудью часто

168. Ребенку 3 месяца. Мама говорит, что в последние несколько дней ребенок начал вдруг плакать и требовать, чтобы его чаще кормили. Она считает, что у нее вдруг уменьшилось количество молока. До сих пор мама кормила ребенка грудью и дополнительно давала смесь в объеме 50мл в сутки.

Оцените вид грудного вскармливания:

1.Исключительно грудное вскармливание

2.Преимущественно ГВ

3. Дополненное ГВ

4. Частично ГВ

5. Грудное вскармливание с прикормами

169. Мама Д. говорит, что ей кажется, что у нее уменьшилось количество молока. Ее ребенку 6 месяцев, и он хорошо набрал вес с момента рождения. С прошлого месяца она три раза в день стала давать ему овсяную кашу. Реже кормит его грудью и в течение более короткого времени, чем до введения каши. Мама Д. весь день находится дома, и ее ребенок спит с ней ночью.

Предскажите, почему у нее могло уменьшиться количество молока?

6. Реже кормит грудью

7. Недостаточно грудное молоко

8. Физиологический процесс

9. ребенок спит с ней ночью.

10. Лактационный криз

170. Мама Ж. говорит, она переутомлена и будет вынуждена кормить двухмесячного ребенка из бутылочки. Он не успокаивается после кормления грудью и очень часто просит есть. Она даже не может сосчитать, сколько раз в день. Она думает, что у нее не хватает грудного молока и что ее молоко не подходит ребенку. Пока она с вами разговаривает, ребенок захотел есть. Он сосет в хорошем положении. Приблизительно через две минуты ребенок сделал перерыв в сосании, и мама Ж. быстро отняла его от груди. Карта физического развития показала, что за последний месяц ребенок прибавил в весе 250 г.

Оцените, достаточно ли ребенок набирает вес?

1. очень медленно набирает вес

2. Соответствует возрасту

3. избыточный преморбидный

4. избыточный морбидный

5. Нормальные показатели карты физ.развития

171. Мальчику 2 года 10 месяцев. Он весит 8,5кг. Рост 81см. По карте прибавки веса точка пересечения веса(8,5кг) и возраста (2 года 10 месяцев) находится на красной полосе.

Оцените данное состояние ребенка:

1.тяжелая задержка роста и тяжелый дефицит веса

2. умеренно низкий вес для данного роста и возраста

3. вес и рост соответствует возрасту

4. низкий вес при нормальном росте

5. низкий рост при нормальном весе

172. В детском саду, в течение последних 2-х дней в трех группах, которые сообщаются между собой, четверо детей заболели корью. Одиннадцать дней назад из этого детского сада был госпитализирован мальчик с тяжелой формой кори.

Предскажите, максимальный срок инкубационного периода кори?

6. 12 дней
7. 15 дней
8. 21 дней
9. 27 дней
10. 30 дней

173. Ребенок 3-х лет, посещает детский коллектив, болен второй день. Заболевание началось с подъема температуры до 37,4°C, появления сыпи. Сыпь расположена на неизменном фоне кожи, необильная, в виде мелких пятнышек, папул и везикул. На следующий день число элементов сыпи увеличилось, обнаружены единичные корочки на местах везикул. В семье есть еще один ребенок, здоров. Сформулируйте диагноз данному ребенку.

6. Ветряная оспа
7. Краснуха
8. Корь
9. Дифтерия
10. Инфекционный мононуклеоз

174. У ребенка 5 лет, который посещает детский сад, диагностирована ветряная оспа, средней тяжести, первый день высыпания.

Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге?

1. Изоляция до 3 дня от последнего дня высыпаний, карантина на второго ребенка на 14 дней
2. Изоляция всех детей, который посещают детский сад
3. Изоляция до 5 дня от последнего дня высыпаний, карантина на второго ребенка на 21 дней
4. Нет необходимости изолировать детей
5. Достаточно проводить сан.эпидемиологические мероприятия

175. Ребенок 12 лет заболел остро с повышением температуры тела до 37,9°C. На 2-й день болезни, мать заметила сыпь на лице, туловище, конечностях. При осмотре выявлено, увеличение и болезненность затылочных, заднешейных лимфоузлов. Сыпь розовая, мелкая, пятнистая, обильная на всем теле, кроме ладоней и стоп, с преимущественным расположением на разгибательных поверхностях конечностей без склонности к слиянию. При осмотре ротоглотки: энантема в виде красных пятен на небе и небных дужках. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца чистые ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1 см, селезенка +1 см из-под края реберной дуги.

Сформулируйте предварительный диагноз.

1. Ветряная оспа
2. Краснуха
3. Корь
4. Дифтерия
5. Инфекционный мононуклеоз

176. У больного, который находился в хирургическом отделении после проведения операции, диагностирована ветряная оспа.

Назначьте препарат этиотропной терапии тяжелых форм ветряной оспы.

1. Ацикловир

2. Амоксициллин
3. Пенициллин
4. Эритромицин
5. Ремдесивир

177. Девочка, 13 лет. Прививалась с нарушением календаря из-за медотводов. Заболела остро, повысилась температура тела до 38,9°C, появилось недомогание, ухудшился аппетит. На 2-й день болезни температура до 40°C, кашель, заложенность носа, светобоязнь, головная боль. Объективно: кожа чистая, конъюнктивы век гиперемизированы, выражена инъекция сосудов склер, в зеве – разлитая гиперемия, на слизистой щек в области моляров – множество плотных точечных белых образований с красным ободком слизистой. В легких – жесткое дыхание. Другие органы и системы без патологии. Клинический анализ крови: эр. – $3,5 \times 10^{12}/л$, Нв – 130 г/л, л – $4,0 \times 10^9/л$, СОЭ – 5 мм/час.

Сформулируйте предварительный диагноз

1. Ветряная оспа
2. Краснуха
3. Корь
4. Дифтерия
5. Инфекционный мононуклеоз

178. Девочка, 13 лет. Прививалась с нарушением календаря из-за медотводов. Заболела остро, повысилась температура тела до 38,9°C, появилось недомогание, ухудшился аппетит. На 2-й день болезни температура до 40°C, кашель, заложенность носа, светобоязнь, головная боль. Объективно: кожа чистая, конъюнктивы век гиперемизированы, выражена инъекция сосудов склер, в зеве – разлитая гиперемия, на слизистой щек в области моляров – множество плотных точечных белых образований с красным ободком слизистой. В легких – жесткое дыхание. Другие органы и системы без патологии. Клинический анализ крови: эр. – $3,5 \times 10^{12}/л$, Нв – 130 г/л, л – $4,0 \times 10^9/л$, СОЭ – 5 мм/час. Был диагностирован Корь

Определите период болезни

6. Инкубационный
7. Катаральный
8. Период высыпания
9. Пигментация
10. Выздоровление

179. Девочка, 6 месяцев, и ее брат 5-ти лет, который посещает детский сад, 15 дней назад имели контакт с больным «аллергической сыпью». Девочка заболела остро, повысилась температура 38-39°C, появился кашель и обильное отделяемое из носа. На 5-й день болезни температура 39,5°C, рвота, усилились кашель, катаральные явления, выражен конъюнктивит. На слизистой щек определяется белесоватая энантема. В течение последующих 3-х дней появилась средне- и крупнопятнистая ярко-красная сыпь, сливная, сначала на лице и шеи, затем распространилась на туловище и конечности. На 4-й день с момента высыпания появилось беспокойство, рвота, из наружного слухового прохода слева – гнойное отделяемое.

Сформулируйте предварительный диагноз.

1. Ветряная оспа
2. Краснуха
3. Корь
4. Дифтерия
5. Инфекционный мононуклеоз

180. Ребенок 12 лет заболел остро с повышением температуры тела до 37,9°C. На 2-й день болезни, мать заметила сыпь на лице, туловище, конечностях. При осмотре выявлено, увеличение и болезненность затылочных, заднешейных лимфоузлов. Сыпь розовая, мелкая, пятнистая, обильная на всем теле, кроме ладоней и стоп, с преимущественным расположением на разгибательных поверхностях конечностей без склонности к сливанию. При осмотре ротоглотки: энантема в виде красных пятен на небе и небных дужках. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца чистые ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1 см, селезенка +1 см из-под края реберной дуги.

Сформулируйте предварительный диагноз.

1. Ветряная оспа

- 2.Краснуха
- 3.Корь
- 4.Дифтерия
- 5.Инфекционный мононуклеоз

181. У больного, который находился в хирургическом отделении после проведения операции, диагностирована ветряная оспа.

Назначьте препарат этиотропной терапии тяжелых форм ветряной оспы.

- 1.Ацикловир
- 2.Амоксициллин
3. Пенициллин
4. Эритромицин
- 5.Ремдесивир

182. В детском саду, в течение последних 2-х дней в трех группах, которые сообщаются между собой, четверо детей заболели корью. Одиннадцать дней назад из этого детского сада был госпитализирован мальчик с тяжелой формой кори.

Предскажите, максимальный срок инкубационного периода кори?

1. 12 дней
2. 15дней
3. 21дней
4. 27дней
5. 30дней

183. Ребенок 3-х лет, посещает детский коллектив, болен второй день. Заболевание началось с подъема температуры до 37,4°C, появления сыпи. Сыпь расположена на неизменном фоне кожи, необильная, в виде мелких пятнышек, папул и везикул. На следующий день число элементов сыпи увеличилось, обнаружены единичные корочки на местах везикул. В семье есть еще один ребенок, здоров. Сформулируйте диагноз данному ребенку.

1. Ветряная оспа
2. Краснуха
3. Корь
4. Дифтерия
5. Инфекционный мононуклеоз

184. Ребенку 3 месяца. Мама говорит, что в последние несколько дней ребенок начал вдруг плакать и требовать, чтобы его чаще кормили. Она считает, что у нее вдруг уменьшилось количество молока. До сих пор мама кормила ребенка грудью и дополнительно давала смесь в объеме 50мл в сутки.

Оцените вид грудного вскармливания:

- 1.Исключительно грудное вскармливание
- 2.Преимущественно ГВ
3. Дополненное ГВ
4. Частично ГВ
5. Грудное вскармливание с прикормами

185.Мама А. говорит, что обе ее молочные железы отеки и болят. Первый раз она приложила ребенка к груди на 3-й день, когда «прибыло молоко». После родов пошел уже 6-й день. Ее ребенок сосет, но на этот раз это довольно болезненно, поэтому она не дает ему сосать слишком долго. Молоко не капает у нее из груди так быстро, как раньше.

Что могло вызвать такое состояние?

1. Задержка начала кормления грудью.
2. Закупорка молочного протока
3. Нейроэндокринные расстройства
4. Патология молочных желез
5. Патологическая беременность

186. Мама Б. говорит, что ее правая грудь болит со вчерашнего дня и она может прощупать в ней болезненный комочек. Температуры нет, она чувствует себя нормально. Начала носить старый бюстгальтер, который ей тесен, для профилактики провисания груди. Ребенок ее теперь спит ночью по 6-7 часов без кормления. Врач видит, что во время кормления мама Б. держит ребенка близко к себе, его подбородок упирается ей в грудь. Рот его широко открыт, и он сосет медленными глубокими глотками.

Обоснуйте предварительный диагноз?

1. Закупорка молочного протока
2. Мастит
3. Мастопатия
4. опухоль молочных желез
5. липома

187. Ребенку 3 недели. Родился с массой 3400 г, сейчас имеет массу 3600 г. Беспокоен, плохо спит, при трехкратном контрольном взвешивании в разные часы ребенок высасывает по 40-50 мл молока. Рассчитайте должную массу тела ребенка?

1. $3400 + 150 = 3550$
2. $3400 + 200 = 3600$
3. $3400 + 250 = 3650$
4. $3400 + 300 = 3700$
5. $3400 + 400 = 3800$

188. Беременная женщина 28 лет поступила в клинику с жалобами на слабость, головокружение и учащенное сердцебиение. Какой из нижеперечисленных анализов следует провести в первую очередь для диагностики анемии?

- A. Общий анализ крови
- B. Уровень ферритина
- C. Уровень гемоглобина
- D. Коагулограмма
- E. Биохимический анализ крови

189. Женщина на 20 неделе беременности жалуется на частые головные боли и усталость. При обследовании выявлено снижение уровня гемоглобина до 90 г/л. Какой из препаратов целесообразно назначить для лечения железодефицитной анемии?

- A. Фолиевая кислота
- B. Железосодержащие препараты
- C. Витамин B12
- D. Эритропоэтин
- E. Парацетамол

190. На каком сроке беременности рекомендуется проводить скрининг на железодефицитную анемию?

- A. На 8-12 неделе

В. На 20-24 неделе

С. На 30-32 неделе

Д. На 36-38 неделе

Е. В послеродовом периоде

191. Беременная женщина 32 лет, у которой диагностирована железодефицитная анемия, интересуется, какие продукты следует включить в рацион. Что вы порекомендуете?

А. Молочные продукты

В. Цельнозерновые изделия

С. Красное мясо и зеленые овощи

Д. Углеводы

Е. Жирные сорта рыбы

192. Беременная женщина 30 лет, на 24-й неделе беременности, обратилась с жалобами на общую слабость и частые головокружения. При общем анализе крови уровень гемоглобина составил 85 г/л. Какой из следующих методов диагностики будет наиболее информативным для оценки степени анемии?

А. Определение уровня трансферрина

В. Определение уровня ферритина

С. Исследование ретикулоцитов

Д. Анализ на уровень витамина В12

Е. Исследование уровня гомоцистеина

193. У беременной женщины 26 лет, у которой диагностирована железодефицитная анемия, наблюдаются ухудшения состояния. Какое из перечисленных осложнений может возникнуть в результате длительной анемии?

А. Нефропатия

В. Плацентарная недостаточность

С. Повышение артериального давления

Д. Хроническая инфекция

Е. Сахарный диабет

194. Беременная женщина жалуется на слабость, утомляемость, побледнение слизистых оболочек. Какой из факторов риска наиболее существенно влияет на развитие железодефицитной анемии у беременных женщин?

А. Наличие хронического заболевания

В. Многочисленные беременности (мультипара)

С. Курение

Д. Неправильное питание (дефицит железа в рационе)

Е. Употребление алкоголя

195. Беременная женщина 32 лет на 28-й неделе беременности поступила с жалобами на жажду, частое мочеиспускание и утомляемость. Какой из тестов следует провести в первую очередь для диагностики гестационного диабета?

А. Определение уровня глюкозы в капиллярной крови натощак

В. Оральный глюкозотолерантный тест (ОГТТ)

С. Определение уровня гликозилированного гемоглобина (HbA1c)

Д. Анализ мочи на наличие глюкозы

Е. Оценка уровня инсулина

196. У беременной женщины был диагностирован гестационный диабет. Какое из следующих утверждений о лечении и контроле уровня глюкозы в крови является правильным?

А. Все женщины с гестационным диабетом нуждаются в инсулинотерапии

В. Лечение только диетой может быть достаточным для контроля уровня глюкозы

С. Регулярный мониторинг уровня глюкозы в крови необходим для коррекции терапии

Д. Препараты метформина являются первым выбором при лечении

Е. Уровень глюкозы необходимо контролировать только в третьем триместре

197. Какой из методов профилактики гестационного диабета является наиболее эффективным для женщин с повышенным риском?

А. Ограничение потребления углеводов

В. Повышение физической активности

- С. Изменение диеты без применения медикаментов
- Д. Снижение массы тела до беременности
- Е. Регулярное измерение уровня сахара в крови

198. Беременная женщина 30 лет на 26-й неделе беременности приходит на прием к врачу. Она жалуется на сильную жажду, частое мочеиспускание и утомляемость. При обследовании уровень глюкозы в крови натощак составляет 6,8 ммоль/л. Какой тест необходимо провести для подтверждения диагноза?

- А. Определение уровня глюкозы в капиллярной крови
- В. Оральный глюкозотолерантный тест (ОГТТ)
- С. Анализ мочи на наличие глюкозы
- Д. Исследование уровня гликозилированного гемоглобина (HbA1c)
- Е. Оценка уровня инсулина

199. Беременная женщина 29 лет, на 24-й неделе, была направлена на контроль уровня глюкозы. У неё в анамнезе — повышенная масса тела и семейный анамнез диабета. Какой метод контроля уровня глюкозы в крови наиболее рекомендован в её случае?

- А. Мониторинг уровня глюкозы только на третьем триместре
- В. Ультразвуковое исследование плода
- С. Регулярное самоконтролирование уровня глюкозы
- Д. Анализ крови только в условиях стационара
- Е. Контроль уровня глюкозы только по симптомам

200. У беременной женщины 32 года, которая на 30-й неделе беременности, был диагностирован гестационный диабет. Она имеет избыточный вес и в прошлом была предрасположена к повышенному уровню сахара в крови. Какое осложнение может возникнуть у плода при отсутствии должного контроля за уровнем сахара?

- А. Снижение веса при рождении
- В. Нормальный уровень сахара в крови
- С. Проблемы с дыханием после рождения
- Д. Макросомия (большая масса тела)
- Е. Проблемы с сердечно-сосудистой системой

201. У беременной женщины с гестационным диабетом назначена диета. Она интересуется, какие продукты ей следует избегать. Какое из следующих утверждений верно?

- А. Необходимо полностью исключить белковые продукты
- В. Можно употреблять все виды углеводов без ограничений
- С. Важно выбирать сложные углеводы и контролировать размер порций
- Д. Рекомендуются значительно увеличить потребление жиров
- Е. Диета не должна изменяться по сравнению с обычным рационом

202. Беременная женщина 35 лет на 34-й неделе обращается к врачу с жалобами на высокое кровяное давление и отеки. Ей был поставлен диагноз гестационного диабета. Какое из возможных осложнений следует учитывать в её случае?

- А. Анемия
- В. Проблемы с щитовидной железой
- С. Риск развития преэклампсии
- Д. Аллергические реакции
- Е. Дефицит витаминов

203. Беременная женщина 25 лет на 12-й неделе беременности приходит на первичный осмотр. Она интересуется, какие анализы и обследования необходимо провести для оценки её здоровья и здоровья плода. Что вы порекомендуете?

- А. Только общий анализ крови и анализ мочи, УЗИ
- В. Ультразвуковое исследование на 20-й неделе, анализы крови
- С. Общий анализ крови, анализ на сифилис, ВИЧ и гепатит В, УЗИ
- Д. Только анализ мочи, ВИЧ, гепатит В, УЗИ
- Е. Анализ на глюкозу, анализ мочи, анализ крови, УЗИ

204. Женщина на 30-й неделе беременности испытывает сильные отеки и головные боли. При осмотре выявлено повышение артериального давления. Какие действия следует предпринять в данной ситуации?

- A. Успокоить пациентку и предложить ей больше отдыхать
- B. Назначить дополнительные исследования на сроке 36 недель
- C. Направить на обследование для исключения преэклампсии
- D. Рекомендовать диету с низким содержанием углеводов
- E. Отправить домой и провести наблюдение в амбулаторных условиях

205. Беременная женщина 32 лет сообщает, что у неё в анамнезе были выкидыши. Она обеспокоена текущей беременностью и хочет знать, какие дополнительные меры предосторожности следует предпринять. Что вы ей порекомендуете?

- A. Не обращать внимания на беспокойство
- B. Регулярно проходить УЗИ и консультации с врачом
- C. Полностью исключить физическую активность
- D. Увеличить потребление витаминов
- E. Не беспокоиться, это не повлияет на беременность

206. Женщина на 24-й неделе беременности приходит на осмотр и сообщает о периодических болях в животе. При осмотре ничего необычного не обнаружено, и сердцебиение плода нормальное. Какое объяснение вы можете дать пациентке?

- A. Это признак угрозы прерывания беременности
- B. Боли могут быть вызваны растяжением связок
- C. Это связано с повышением уровня стресса
- D. Это нормальное явление, связанное с ростом матки
- E. Это связано с повышенной активностью

207. Беременная женщина 28 лет, на 20-й неделе беременности, обеспокоена возможностью инфекций. Какие рекомендации по профилактике инфекционных заболеваний вы можете ей дать?

- A. Не контактировать с животными
- B. Избегать общения с друзьями и родственниками
- C. Соблюдать правила личной гигиены и делать прививки, если это необходимо
- D. Употреблять только сырую пищу
- E. Носить маску везде, даже дома

208. У беременной женщины 28 лет, на 22-й неделе беременности, наблюдается выраженная отечность нижних конечностей, увеличение артериального давления до 140/90 мм рт. ст. и белок в моче. Какой диагноз можно предположить?

- A. Гестационный диабет
- B. Угроза выкидыша
- C. Острая почечная недостаточность
- D. Преэклампсия
- E. Нормальная физиологическая реакция

209. Беременная женщина 30 лет на 30-й неделе беременности жалуется на частые головные боли, зрительные нарушения и отеки. При осмотре артериальное давление составляет 160/100 мм рт. ст. Какой из следующих диагнозов наиболее вероятен?

- A. Гипертоническая болезнь
- B. Преэклампсия
- C. Хроническая мигрень
- D. Острая аллергическая реакция
- E. Неврологическое заболевание

210. У беременной женщины 26 лет на 18-й неделе беременности при УЗИ обнаружено нарушение кровотока в пуповине. Она сообщает о повышенной физической активности и стрессе. Какой диагноз можно предположить?

- A. Плацентарная недостаточность
- B. Угроза преждевременных родов
- C. Нормальное развитие плода

D. Гестационный диабет

E. Инфекционное заболевание

211. Беременная женщина 35 лет на 24-й неделе беременности обращается с жалобами на боль в животе и тошноту. При осмотре отмечаются спастические боли в нижней части живота. Какой из следующих диагнозов наиболее вероятен?

A. Внематочная беременность

B. Угроза выкидыша

C. Панкреатит

D. Холецистит

E. Острый аппендицит

212. У беременной женщины 27 лет, на 20-й неделе, в анализе крови выявлен низкий уровень гемоглобина (80 г/л). Какой диагноз можно поставить?

A. Железодефицитная анемия

B. B12-дефицитная анемия

C. Хроническая болезнь почек

D. Анемия беременных

E. Сидеробластная анемия

213. У беременной женщины 28 лет на 24-й неделе выявлены отеки, повышенное давление (150/95 мм рт. ст.) и белок в моче. Вам необходимо исследовать её состояние. Какое из следующих действий вы разработаете для её дальнейшего наблюдения?

A. Уменьшение физической активности

B. Наблюдение только до конца беременности

C. Регулярный контроль артериального давления и анализов на наличие белка в моче

D. Рекомендация о постоянном лежачем режиме

E. Назначение диеты с низким содержанием соли

214. Беременная женщина 26 лет, находящаяся на 20-й неделе беременности, хочет применить все возможные меры для поддержания здоровья. Она спрашивает о витаминах и добавках. Что вы ей посоветуете?

A. Принимать любые добавки, которые она найдёт в аптеке

B. Употреблять фолиевую кислоту, железо и препараты кальция после консультации с врачом

C. Полностью отказаться от витаминов

D. Пить только натуральные соки

E. Не принимать ничего до конца беременности

215. У беременной женщины 35 лет на 30-й неделе беременности наблюдается ухудшение самочувствия и периодические боли внизу живота. Вы решили моделировать возможные осложнения. Какое из следующих состояний вы будете прогнозировать?

A. Нормальное развитие беременности

B. Угроза преждевременных родов или отслойка плаценты

C. Простой спазм кишечника

D. Повышение уровня стресса

E. Увеличение массы тела плода

216. Беременная женщина 29 лет на 22-й неделе беременности сообщает о частых простудах и болях в горле. Какую стратегию вы разработаете для её профилактики инфекционных заболеваний?

A. Убедить её не беспокоиться, так как это нормальная реакция

B. Рекомендовать соблюдать личную гигиену, избегать больших скоплений людей и своевременно делать прививки

C. Изменить диету на сыроедение

D. Увеличить физическую нагрузку для укрепления иммунитета

E. Полностью исключить общение с окружающими

217. Младенец 1 месяц от роду на патронаже имеет нормальный вес и размер. Однако у него отмечается периодическое беспокойство и плач. Какое действие вы рекомендуете родителям для успокоения ребенка?

A. Увеличить время на свежем воздухе

B. Устранить шумные раздражители

- C. Проверить, не голоден ли ребенок
- D. Сменить смесь или кормление
- E. Используйте методы успокоения

218. Во время наблюдения вы проводите осмотр 3-месячного ребенка и замечаете, что он не следит за движущимися предметами. Это вызывает уважение у родителей, которые хотят убедиться, что их ребенок развивается правильно и не имеет задержек в поле зрения. Какое действие вы предложите родителям?

- A. Не беспокоиться, это нормальная ситуация
- B. Часто менять обстановку вокруг ребенка
- C. Записаться на консультацию к педиатру
- D. Убедить, что это пройдет с возрастом
- E. Провести тесты на зрение у офтальмолога

219. Во время патронажа 6-месячного ребенка вы замечаете признаки рахита, такие как изменение формы черепа, деформация грудной клетки или другие физические проявления. Родители обеспокоены состоянием здоровья вашего малыша и его ребенка. Какое профилактическое действие вы рекомендуете?

- A. Обеспечить достаточное количество солнечного света и витамин D
- B. Ограничить физическую активность
- C. Увеличить количество молочных продуктов
- D. Изменить режим кормления
- E. Провести консультацию у педиатра по назначению витаминов

220. Во время патронажа 1-летнего ребенка родители сообщают, что их малыш часто страдает от простудных заболеваний и кашля. Они обеспокоены состоянием здоровья ребенка и хотят узнать, какие меры можно предпринять для изменения его состояния здоровья. Какое действие вы предложите для повышения иммунитета?

- A. Начать принимать витаминные добавки
- B. Обеспечить сбалансированное питание и активные прогулки
- C. Избегать общения с другими детьми
- D. Увеличить время за экраном для развлечения
- E. Проводить физические упражнения и игры

221. Во время патронажа 9-месячного ребенка вы замечаете, что он не ползает и не пытается встать. Родители выражают заботу по поводу развития своего малыша, так как знают, что в этом возрасте дети обычно начинают активно курировать. Какое действие вы советуете родителям?

- A. Принять это как норму для данного возраста
- B. Проводить регулярные занятия для развития моторики
- C. Убедить, что каждый ребенок развивается по-своему
- D. Увеличить время на грудном вскармливании
- E. Создайте безопасную игровую среду

222. На патронаже 2-месячного ребенка вы замечаете, что он не поддерживает голову при поднятии. Родители выражают уважение по поводу развития их малыша, так как они знают, что в этом возрасте дети уже должны начать развивать моторные навыки. Какое действие вы рекомендуете родителям?

- A. Не беспокоиться, это нормальная ситуация
- B. Увеличить время на животе
- C. Проводить массаж и гимнастику
- D. Записаться на консультацию к педиатру
- E. Создайте игровую среду

223. Во время патронажа 4-месячного ребенка вы наблюдаете возросшую возбудимость и бессонницу. Родители обеспокоены тем, что малыш не может спокойно заснуть и часто капризничает. Какое изменение в распорядке вы предложите родителям?

- A. Установить четкий режим сна и бодрствования
- B. Увеличить время на прогулках
- C. Сократить количество кормлений в день
- D. Добавить вечерние игры с яркими игрушками
- E. Создайте спокойную атмосферу перед сном

224. При патронаже 8-месячного ребенка вы замечаете, что его вес ниже нормы для данного возраста. Родители обеспокоены тем, что малыш может недополучить необходимое питание. Какие действия вы порекомендуете родителям для повышения веса ребенка и улучшения его питания?

- A. Уменьшить количество прикорма
- B. Увеличить время на грудном вскармливании
- C. Обсудить рацион и режим питания с педиатром
- D. Игнорировать вес, так как у него хороший аппетит
- E. Внесите больше высококалорийных продуктов в прикорм

225. У 1,5-летнего ребенка при патронаже родители сообщают о трудностях с речевым развитием. Они заметили, что малышка не использует слова не так. Какие действия вы советуете родителям для поддержки речевого развития ребенка?

- A. Чаще читать ребенку и говорить с ним
- B. Избегать лишних разговоров, чтобы не путать
- C. Проводить занятия с логопедом раз в месяц
- D. Игнорировать, так как это временная проблема
- E. Использование развивающих игрушек, способствующих речевому развитию

226. На патронаже 6-месячного ребенка вы заметили, что он не реагирует на звук. Родители обеспокоены тем, что это может привести к проблемам со слухом. Они ищут рекомендации, как проверить слух ребенка и что делать дальше. Какое действие вы предлагаете родителям для проверки слуха их ребенка?

- A. Не обращать на это внимание
- B. Использовать громкие игрушки для проверки
- C. Записаться на аудиологическое обследование
- D. Изменить обстановку вокруг ребенка
- E. Посмотрите ответы на звук в разных условиях

227. На патронаже 3-месячного ребенка родители сообщают о частых коликах, которые вызывают у малыша значительный дискомфорт. Ребенок плачет, особенно после кормления, и родители обеспокоены, так как не знают, как помочь ему. Какое действие вы рекомендуете для облегчения состояния малыша?

- A. Увеличить количество времени на свежем воздухе
- B. Изменить смесь на более дорогую
- C. Применять специальные капли для снятия спазмов
- D. Игнорировать, так как это нормальное явление
- E. Попробовать изменить режим кормления

228. У 10-месячного ребенка при осмотре выявлены симптомы анемии, такие как бледность кожи и усталость. Родители обеспокоены, так как это может повлиять на его развитие и общее состояние здоровья. Какое действие вы предложите родителям для повышения уровня железа в организме малыша?

- A. Исключить мясные продукты из рациона
- B. Увеличить количество молочных продуктов
- C. Добавить в рацион мясные и растительные продукты с железом
- D. Применять витаминные комплексы без консультации
- E. Обратиться к врачу для назначения препаратов железа

229. У 1-летнего ребенка наблюдается задержка в развитии моторики, и он не может ползать или вставать на ноги. Родители обеспокоены, так как многие сверстники уже активно двигаются и исследуют окружающий

мир. Какое действие вы советуете родителям для стимулирования активности малыша?

- A. Увеличить время перед экраном для развлечения
- B. Проводить игры на развитие движений и координации
- C. Принять это как норму для данного возраста
- D. Игнорировать, так как это пройдет со временем
- E. Обратиться к логопеду для консультации

230. На патронаже 5-месячного ребенка вы замечаете, что он не держит игрушку в руке, несмотря на то что другие навыки развития соответствуют возрасту. Родители обеспокоены, так как это может указывать на проблемы с моторикой. Какое действие вы предложите родителям для поддержки развития?

- A. Играть с ним, показывая, как держать игрушки
- B. Изменить игрушки на более яркие и тяжелые
- C. Не обращать внимания на это, так как он нормальный
- D. Начать занятия с логопедом для проверки
- E. Постепенно вводить новые игрушки

231. У 2-летнего ребенка при патронаже вы замечаете трудности в общении и понимании простых фраз. Родители выражают обеспокоенность, так как малыш не говорит и не реагирует на их обращения. Какое действие вы рекомендуете родителям для поддержки речевого развития?

- A. Игнорировать, так как это временная проблема
- B. Чаще общаться с ним и использовать простые фразы
- C. Проводить занятия с психологом раз в месяц
- D. Убедить его не переживать по этому поводу
- E. Заниматься развивающими играми

232. На патронаже 2-месячного ребенка вы проверяете рефлекс, и обнаруживаете, что малыш не реагирует на свет и не поворачивает голову в сторону звука. Родители тревожатся о возможных нарушениях в развитии. Какое действие вы рекомендуете родителям в данной ситуации?

- A. Не беспокоиться, это нормальное развитие
- B. Проверить на наличие слуховых нарушений
- C. Записаться на консультацию к неврологу для оценки рефлексов
- D. Убедить, что это пройдет с возрастом
- E. Проводить больше времени на свежем воздухе

233. У 4-месячного ребенка вы наблюдаете отсутствие хватательного рефлекса, что может свидетельствовать о задержке в моторном развитии. Родители беспокоятся о том, как это повлияет на будущие навыки малыша. Какое действие вы предложите родителям для оценки ситуации?

- A. Не обращать на это внимание
- B. Заменить игрушки на более тяжелые
- C. Пройти обследование у педиатра для оценки моторики
- D. Убедить, что это не является проблемой
- E. Проводить регулярные игры с мелкими предметами

234. При осмотре 1-месячного ребенка вы отмечаете наличие плавательного рефлекса, который является нормальным на данном этапе развития. Однако родители спрашивают, нужно ли что-то делать с этим рефлексом, и как это повлияет на будущие занятия. Какое действие вы советуете родителям в этом случае?

- A. Игнорировать, так как это нормальный рефлекс
- B. Часто купать ребенка в ванной
- C. Объяснить, что это естественный рефлекс, который исчезнет
- D. Рекомендовать занятия плаванием с грудничками
- E. Наблюдать за развитием и обращаться к врачу при необходимости

235. У 3-месячного ребенка при проверке рефлексов вы не наблюдаете рефлекс Бабинского, и родители обеспокоены, так как это может быть признаком неврологических нарушений. Какое действие вы рекомендуете родителям в этой ситуации?

- A. Не переживать, так как это может быть нормой
- B. Записаться на обследование у невролога
- C. Убедить, что все дети развиваются по-разному
- D. Обсудить с другими родителями
- E. Применять специальные игры для стимуляции рефлексов

236. У 6-месячного ребенка вы заметили снижение защитных рефлексов, что может быть признаком слабости мышц или других проблем. Родители хотят знать, как улучшить ситуацию и поддержать здоровье малыша. Какое действие вы предложите родителям для поддержки?

- A. Проводить больше времени на свежем воздухе
- B. Обратиться к врачу для оценки состояния здоровья
- C. Начать занятия по укреплению мышц
- D. Игнорировать, так как это временно
- E. Изменить режим питания и сна

237. Младенец 5 месяцев начинает получать прикорм, но часто отказывается от нового продукта. Родители волнуются и не знают, как помочь малышу. Это нормальная реакция для детей в этом возрасте, так как они могут быть насторожены к новым вкусам и текстурам. Какое действие вы рекомендуете?

- A. Не обращать внимания на отказ, так как это нормально для этого возраста.
- B. Увеличить количество прикорма до трех раз в день, надеясь, что он привыкнет.
- C. Постепенно вводить новые продукты, предлагая их несколько раз в разных формах и текстурах.
- D. Игнорировать прикорм и продолжать только грудное вскармливание до шести месяцев.
- E. Применять насильственное кормление, чтобы он привык к новым вкусам.

238. У ребенка 6 месяцев возникают запоры после введения овощного прикорма. Это может быть связано с недостатком клетчатки или жидкости в рационе. Родители обеспокоены состоянием малыша и хотят помочь ему. Какое действие вы советуете?

- A. Увеличить количество прикорма, думая, что это поможет нормализовать стул.
- B. Исключить все овощи из рациона, полагая, что они вызывают проблему.
- C. Добавить в рацион больше фруктов и жидкости, чтобы улучшить пищеварение.
- D. Перейти на жидкое питание, считая, что это будет легче усваиваться.
- E. Консультироваться с педиатром для получения профессиональной рекомендации.

239. Младенец 7 месяцев активно отказывается от мяса и предпочитает только овощи. Родители переживают за его полноценное питание и боятся недостатка белка. Важно находить способы введения мяса в рацион, чтобы обеспечить необходимые питательные вещества. Какое действие вы предложите?

- A. Игнорировать его предпочтения, так как это может быть временным явлением.
- B. Постепенно вводить мясные продукты, комбинируя их с любимыми овощами, чтобы смягчить переход.
- C. Увеличить количество овощного пюре, думая, что это обеспечит все необходимые питательные вещества.
- D. Перейти на безмясное питание, полагая, что малыш сам выберет правильное.
- E. Провести консультацию с диетологом для составления сбалансированного меню.

240. Беременная женщина с сахарным диабетом тип 1 нуждается в коррекции дозы инсулина. Это важно для поддержания стабильного уровня глюкозы и предотвращения осложнений. Какую начальную дозу инсулина вы рекомендуете?

- A. 0,2–0,4 единицы на кг массы тела, чтобы избежать гипогликемии.
- B. 0,6–0,8 единицы на кг массы тела, исходя из текущих показателей.
- C. 0,5–1 единица на кг массы тела, в зависимости от уровня глюкозы.
- D. 1,5–2 единицы на кг массы тела, если наблюдаются высокие уровни глюкозы.
- E. Проконсультироваться с врачом для точной настройки дозы.

241. Женщина на инсулинотерапии испытывает гипогликемию. Она чувствует слабость и потливость, что требует срочных мер. Какое действие вы рекомендуете для экстренной помощи?

- A. Принять дополнительные инсулиновые единицы, чтобы сбалансировать уровень.

- В. Употребить 15-20 г быстро усваиваемых углеводов, таких как глюкоза или сок.
- С. Пить много воды, полагая, что это поможет стабилизировать состояние.
- Д. Игнорировать, так как это может быть временной проблемой.
- Е. Обратиться к врачу для получения дополнительных рекомендаций.

242. У беременной женщины выявлена железодефицитная анемия. Это состояние может негативно сказаться как на ее здоровье, так и на развитии плода. Какую начальную дозу железа вы рекомендуете?

- А. 30 мг в день, чтобы предотвратить возможные побочные эффекты.
- В. 60 мг в день, что может быть оптимальным для легкой анемии.
- С. 100-200 мг в день, чтобы эффективно повысить уровень гемоглобина.
- Д. 500 мг в день, считая, что это быстро исправит ситуацию.
- Е. Провести анализы для уточнения дозировки с врачом.

243. Женщина с ЖДА принимает препараты железа, но наблюдаются побочные эффекты (тошнота, запор). Это вызывает у нее дискомфорт и беспокойство. Какую рекомендацию вы дадите?

- А. Уменьшить дозу и разделить прием на 2-3 раза в день для снижения нагрузки.
- В. Прекратить прием препаратов, считая, что побочные эффекты не стоят рисков.
- С. Увеличить дозу железа, чтобы компенсировать недостаток.
- Д. Пить больше воды, чтобы смягчить симптомы.
- Е. Консультироваться с врачом о возможности смены препарата.

243. Беременная женщина с диагнозом эндемический зоб обращается за советом по поводу профилактики дефицита йода. Это особенно важно в период беременности, так как йод необходим для правильного развития щитовидной железы у плода. Какую дозу йодида калия вы рекомендуете?

- А. 50 мкг в день, чтобы не превышать норму.
- В. 150 мкг в день, что является рекомендуемой дозой для беременных.
- С. 200 мкг в день, чтобы обеспечить достаточное поступление йода.
- Д. 300 мкг в день, полагая, что это безопасно.
- Е. Проконсультироваться с эндокринологом для определения точной дозы.

244. У беременной женщины с эндемическим зобом выявлен гипотиреоз. Это состояние требует внимательного контроля и лечения, чтобы предотвратить негативные последствия для здоровья. Какую дозу левотироксина натрия вы рекомендуете?

- А. 25 мкг в день, чтобы избежать передозировки.
- В. 50-75 мкг в день, чтобы стабилизировать уровень гормонов.
- С. 100 мкг в день, если симптомы выражены.
- Д. 150 мкг в день, чтобы быстро нормализовать состояние.
- Е. Проводить регулярные тесты для контроля дозировки.

245. У беременной женщины диагностирован острый пиелонефрит. Это состояние требует немедленного лечения, чтобы избежать осложнений для матери и ребенка. Какую начальную дозу амоксициллина вы рекомендуете?

- А. 500 мг 2 раза в день, что может быть недостаточно.
- В. 1000 мг 3 раза в день, что считается стандартной терапией.
- С. 2000 мг 2 раза в день, чтобы быстрее справиться с инфекцией.
- Д. 250 мг 3 раза в день, чтобы минимизировать риск побочных эффектов.
- Е. Прекратить прием антибиотиков, если состояние улучшается.

246. Беременная женщина с пиелонефритом жалуется на побочные эффекты от приема антибиотиков, такие как тошнота и диарея. Это требует оценки и возможной корректировки лечения. Какое действие вы посоветуете?

- А. Увеличить дозу антибиотика для более быстрого эффекта.
- В. Обсудить с врачом возможность замены препарата на более щадящий.
- С. Прекратить прием антибиотиков и ждать, пока симптомы исчезнут.
- Д. Игнорировать побочные эффекты, так как они могут быть временными.
- Е. Начать прием пробиотиков для улучшения пищеварения.

247. У беременной женщины с хроническим пиелонефритом повышен уровень креатинина. Это может свидетельствовать о нарушении функции почек, что требует внимания. Какое действие вы рекомендуете?

- A. Обратиться к нефрологу для коррекции лечения и наблюдения.
- B. Увеличить количество жидкости в рационе без консультации с врачом.
- C. Прекратить все медикаменты, чтобы избежать побочных эффектов.
- D. Игнорировать повышение уровня, так как это может быть нормой для беременных.
- E. Изменить диету на более высокобелковую для поддержки почек.

248. Женщина с пиелонефритом на 12-й неделе беременности начинает получать канефрон, чтобы улучшить состояние почек. Какую дозу вы рекомендуете для безопасного использования?

- A. 20 капель 2 раза в день, что может быть недостаточно для лечения.
- B. 30 капель 3 раза в день, что соответствует рекомендациям по лечению.
- C. 10 капель 4 раза в день, чтобы усилить действие препарата.
- D. 50 капель 1 раз в день, чтобы минимизировать прием.
- E. Прекратить прием, если возникают побочные эффекты.

249. Беременная женщина с диабетом, анемией и пиелонефритом получает комплексное лечение. Это требует тщательного мониторинга всех состояний для обеспечения здоровья матери и ребенка. Какое правило вы рекомендуете для контроля состояния?

- A. Игнорировать взаимодействия между препаратами, так как они безопасны.
- B. Увеличить количество всех препаратов, чтобы улучшить результаты.
- C. Регулярно проверять уровень глюкозы, гемоглобина и функции почек для адекватного контроля.
- D. Прекратить прием всех лекарств во время беременности из-за риска.
- E. Проводить контроль только по необходимости, не беспокоясь о регулярных проверках.

250. Женщина 50 лет пришла на диспансеризацию. Она хочет узнать о своем текущем состоянии здоровья и профилактике заболеваний. Какой анализ вы рекомендуете для первичной оценки ее состояния?

- A. Анализ на аллергены
- B. Анализ мочи
- C. Общий анализ крови
- D. Анализ на глюкозу
- E. Исследование на инфекции

251. Мужчина 40 лет страдает от гипертонии и попадает в «Д» группу. На диспансеризации вам нужно установить цель его лечения. Какую цель вы установите для него?

- A. Улучшение общего состояния
- B. Контроль артериального давления и коррекция лечения
- C. Профилактика инфекций
- D. Снижение массы тела
- E. Повышение физической активности

252. На диспансеризации у пациента выявлена предраковая патология. Это требует более тщательного наблюдения и дальнейших действий. Какое ваше дальнейшее действие?

- A. Повторное обследование через 5 лет
- B. Направление на углубленное обследование и консультацию онколога
- C. Наблюдение у терапевта
- D. Начало лечения без обследования
- E. Изменение диеты

253. Беременная женщина пришла на диспансеризацию и находится в группе риска по анемии. Она хочет подтвердить диагноз и получить рекомендации. Какое обследование вы рекомендуете?

- A. УЗИ органов малого таза
- B. Общий анализ крови с определением уровня гемоглобина
- C. Анализ на витамины
- D. Исследование мочи
- E. Анализ на инфекции

254. Пациент 65 лет с диабетом приходит на диспансеризацию. У него есть риск развития осложнений, связанных с почками. Какой анализ вы рекомендуете для контроля состояния почек?

- A. Анализ на уровень креатинина в крови и микроскопию мочи
- B. Общий анализ мочи
- C. Анализ на уровень глюкозы
- D. Биохимический анализ крови
- E. Анализ на белок

255. Женщина 30 лет часто болеет респираторными заболеваниями. Она хочет получить рекомендации по профилактике. Какую программу профилактики вы разработаете для нее?

- A. Вакцинация от гриппа и пневмококка
- B. Увеличение физической активности
- C. Применение иммуномодуляторов
- D. Отказ от посещения общественных мест
- E. Применение витаминов

256. У пациента 55 лет по результатам диспансеризации выявлен повышенный уровень холестерина. Он хочет узнать, как справиться с этой проблемой. Какое лечение вы рекомендуете?

- A. Изменение диеты и физическая активность
- B. Начало приема статинов сразу
- C. Игнорировать, так как это не критично
- D. Повторный анализ через год
- E. Начать прием травяных добавок

257. На диспансеризации пациенту 45 лет рекомендовано пройти флюорографию. Он хочет знать, когда необходимо повторить это обследование. Какой срок для следующей флюорографии вы установите?

- A. Каждые 3 года
- B. Каждые 1 год
- C. Каждые 5 лет
- D. Каждые 6 месяцев
- E. Каждый раз при болезни

258. Женщина 60 лет входит в группу риска по остеопорозу. Она хочет узнать, как проверить состояние своих костей. Какое обследование вы рекомендуете для его диагностики?

- A. Денситометрия
- B. Общий анализ крови
- C. УЗИ суставов
- D. Рентгенография
- E. МРТ

259. Пациент 50 лет с хроническим заболеванием легких проходит диспансеризацию. Он интересуется, как поддерживать свое здоровье. Какую терапию вы предложите?

- A. Прием антибиотиков
- B. Регулярные контрольные обследования и назначение бронхолитиков
- C. Применение противовирусных препаратов
- D. Ожидание обострения для начала лечения
- E. Переход на народные средства

260. У пациента 30 лет на диспансеризации выявлен высокий уровень стресса. Он ищет способы справиться с этим состоянием. Какую рекомендацию вы дадите?

- A. Упражнения для расслабления и методы управления стрессом
- B. Игнорировать стресс
- C. Увеличить рабочую нагрузку
- D. Пить успокаивающие препараты без назначения врача
- E. Ограничить общение с близкими

261. Женщина 40 лет на диспансеризации должна пройти маммографию. Она хочет узнать, как часто нужно делать это обследование. Какой срок между обследованиями вы рекомендуете?

- A. Каждые 1-2 года
- B. Каждые 3 года

- С. Каждые 5 лет
 - Д. Каждый год
 - Е. Только по показаниям
262. У пациента с ожирением на диспансеризации выявлена артериальная гипертензия. Он хочет знать, как лечить эту проблему. Какое лечение вы рекомендуете?
- А. Игнорировать, так как это не критично
 - В. Комбинация диеты, физических упражнений и антигипертензивной терапии
 - С. Начало приема только таблеток
 - Д. Переход на диету без контроля
 - Е. Исключить все жирные продукты
263. Пациент 70 лет с диабетом и гипертензией проходит диспансеризацию. Он хочет знать, какая цель должна быть у его лечения. Какую цель вы установите для его лечения?
- А. Комплексный контроль за уровнем сахара
 - В. Увеличение физической активности
 - С. Изменение только диеты
 - Д. Игнорирование заболеваний
 - Е. Применение только лекарств
264. Женщина 35 лет обращается на диспансеризацию с целью профилактики. Она хочет пройти анализы для выявления скрытых заболеваний. Какие анализы вы рекомендуете?
- А. Общий анализ крови, анализ мочи и биохимический анализ крови
 - В. Только анализ на глюкозу, анализ мочи и крови
 - С. Анализ на аллергены, анализ мочи и крови
 - Д. УЗИ органов малого таза, анализ мочи и крови
 - Е. Анализ на гормоны, анализ мочи и крови
265. Малыш 18 месяцев начинает активно лепить из пластилина. Какой процесс он развивает через эту деятельность?
- А. Слуховое восприятие
 - В. Мелкую моторику и творческое мышление
 - С. Социальные навыки
 - Д. Вербальные навыки
 - Е. Физическую силу
266. Ребенок 3 лет начинает осваивать простые ножницы и вырезать фигурки. Какое значение имеет это умение для его развития?
- А. Развитие координации и мелкой моторики
 - В. Развитие физических способностей
 - С. Улучшение слуха
 - Д. Развитие речевых навыков
 - Е. Социальное взаимодействие
267. Ребенок 4 лет с трудом выполняет задания на равновесие. Какое действие вы рекомендуете для улучшения его навыков?
- А. Играть в настольные игры
 - В. Заниматься физической активностью
 - С. Смотреть телевизор
 - Д. Играть в компьютерные игры
 - Е. Использовать балансирующие игрушки
268. Ребенок 2,5 года говорит только простыми словами. Какое вмешательство вы рекомендуете для поддержки его речевого развития?
- А. Принуждение к разговорам
 - В. Чтение книг и активное взаимодействие
 - С. Ограничение общения с другими детьми
 - Д. Увеличение времени за экраном
 - Е. Игнорирование его речи

269. Ребенок 5 лет проявляет трудности с вниманием в группе. Какое действие вы предложите для улучшения его концентрации?

- A. Игнорировать поведение
- B. Введение игровых упражнений на внимание
- C. Увеличение времени для занятий
- D. Занятия наедине с родителями
- E. Применение успокаивающих средств

270. Малыш 1,5 года проявляет интерес к окружающему миру и активно исследует предметы. Какой аспект развития это подтверждает?

- A. Социальное взаимодействие
- B. Познавательное развитие и исследовательская активность
- C. Развитие моторики
- D. Речевое развитие
- E. Эмоциональное развитие

271. Ребенок 3 лет начинает осваивать катание на трехколесном велосипеде. Какое значение это имеет для его развития?

- A. Развитие крупной моторики и координации
- B. Увеличение словарного запаса
- C. Социальное взаимодействие с другими детьми
- D. Умение считать
- E. Развитие речевых навыков

272. Ребенок 2 года часто выражает свои эмоции через игру с куклами. Какое развитие это поддерживает?

- A. Физическое развитие
- B. Эмоциональное и социальное развитие
- C. Когнитивное развитие
- D. Мелкую моторику
- E. Навыки решения проблем

273. Ребенок 4 лет участвует в коллективной игре с правилами. Какой аспект развития это развивает?

- A. Физическую силу
- B. Социальные навыки и умение работать в команде
- C. Мелкую моторику
- D. Когнитивные способности
- E. Речевое развитие

274. Малыш 5 лет учится считать и распознавать числа. Какое действие вы рекомендуете для поддержки его математического развития?

- A. Игра в числовые игры и использование счетных материалов
- B. Игры с компьютером
- C. Чтение книг о животных
- D. Просмотр телевизионных программ
- E. Играть в спортивные игры

275. Ребенок 10 лет часто простужается. Родители обеспокоены его состоянием и хотят снизить частоту простуд. Какое действие вы рекомендуете?

- A. Увеличить количество сладостей
- B. Изменить режим питания и активность
- C. Уменьшить физическую активность
- D. Подготовить план закаливания и питания
- E. Игнорировать простуды

276. Подросток 15 лет испытывает стресс из-за предстоящих экзаменов. Он не знает, как справиться с напряжением. Какую стратегию вы предложите?

- A. Игнорировать проблемы
- B. Увеличить нагрузку на учебу
- C. Использовать методы релаксации и физической активности

D. Проводить время в социальных сетях

E. Спать больше

277. Ребенок 7 лет страдает от избыточного веса. Родители обеспокоены его здоровьем и хотят что-то предпринять. Какое вмешательство вы разработаете?

A. Ограничить все виды пищи

B. Моделировать программу физической активности и питания

C. Увеличить время за экраном

D. Использовать диетические добавки

E. Увеличить количество сладостей

278. Подросток 13 лет имеет проблемы с самооценкой и часто чувствует себя неуверенно. Какую технику вы рекомендуете?

A. Игнорировать его переживания

B. Оценить его достижения и установить цели

C. Увеличить нагрузку на учебу

D. Проводить время в одиночестве

E. Заниматься спортом

279. Ребенок 5 лет отказывается от еды, и родители не знают, как ему помочь. Какое решение вы примите для улучшения аппетита?

A. Принуждение к еде

B. Подготовить разнообразное и привлекательное меню

C. Исключить все лакомства

D. Увеличить количество десертов

E. Дать ему деньги на еду

280. Подросток 16 лет начал курить, и родители обеспокоены его здоровьем. Какое действие вы рекомендуете для прекращения этой привычки?

A. Игнорировать проблему

B. Применить программы по отказу от курения

C. Увеличить стрессовые нагрузки

D. Начать курить в меньших количествах

E. Поговорить с друзьями

281. Ребенок 3 лет часто боится оставаться один. Родители не знают, как помочь ему. Какое вмешательство вы планируете?

A. Исследовать причины страха

B. Постепенно вводить его в самостоятельность

C. Увеличить время с друзьями

D. Исключить все занятия наедине

E. Игнорировать его страхи

282. Подросток 14 лет страдает от мигрени, что влияет на его учебу. Какое действие вы рекомендуете для улучшения состояния?

A. Игнорировать симптомы

B. Изменить режим сна и питания

C. Увеличить физическую нагрузку

D. Проводить больше времени за экраном

E. Применять обезболивающие

283. У ребенка 8 лет проблемы с вниманием, и родители хотят помочь ему сосредоточиться. Какое вмешательство вы предложите?

A. Занятия наедине

B. Использовать игровые методы для развития внимания

C. Увеличить количество домашних заданий

D. Исключить физическую активность

E. Дать больше свободы

284. Подросток 17 лет планирует поступать в университет, но не знает, с чего начать подготовку. Какое действие вы рекомендуете?

- A. Игнорировать учебу
- B. Разработать план подготовки к экзаменам
- C. Увеличить время на отдых
- D. Заниматься без плана
- E. Пересмотреть свои цели

285. Ребенок 4 лет боится темноты и часто просыпается ночью. Родители не знают, как ему помочь. Какое вмешательство вы примените для устранения этого страха?

- A. Принуждение оставаться в темноте
- B. Постепенное знакомство с темнотой через игры
- C. Игнорирование его страхов
- D. Увеличение времени на улице
- E. Использование ночника

286. Подросток 15 лет заинтересован в спорте, но боится травм. Какое действие вы предложите для повышения его уверенности?

- A. Игнорировать его страхи
- B. Моделировать безопасные спортивные занятия
- C. Увеличить нагрузку на спорт
- D. Проводить время в одиночестве
- E. Убедить его бросить спорт

287. Ребенок 2 лет часто капризничает, и родители не могут понять причины его поведения. Какое вмешательство вы рекомендуете для улучшения поведения?

- A. Увеличить количество сладостей
- B. Установить четкие правила и рутинные действия
- C. Игнорировать капризы
- D. Применить физическое наказание
- E. Поддерживать постоянный хаос

288. У подростка 18 лет выявлены признаки депрессии, и он не хочет общаться с друзьями. Какое действие вы планируете для его поддержки?

- A. Игнорировать его состояние
- B. Исследовать причины депрессии и предложить терапию
- C. Увеличить нагрузки на учебу
- D. Рекомендовать больше времени проводить на улице
- E. Заниматься физической активностью

289. Ребенок 6 лет боится посещать школу и часто плачет перед выходом. Какое решение вы примите для поддержки его адаптации?

- A. Игнорировать страхи
- B. Оценить причины страха и вовлечь в школьную жизнь
- C. Увеличить количество домашних заданий
- D. Занимать время игрушками
- E. Не отправлять его в школу

290. Мама новорожденного испытывает трудности с прикладыванием к груди. Она обеспокоена этим. Какое действие вы рекомендуете для улучшения ситуации?

- A. Игнорировать проблемы с прикладыванием
- B. Использовать бутылочки вместо груди
- C. Подготовить информативную консультацию по технике кормления
- D. Уменьшить частоту кормлений
- E. Попросить помощи у знакомых

291. Новорожденный не может правильно захватить сосок, и мама не знает, что делать. Какое вмешательство вы предложите?

- A. Увеличить время между кормлениями
- B. Принуждать к прикладыванию
- C. Исследовать различные позиции для кормления

D. Исключить грудное вскармливание

E. Использовать соски-пустышки

292. Мама замечает, что у ребенка есть признаки голода, но он капризен во время прикладывания. Какое действие вы рекомендуете?

A. Игнорировать капризы ребенка

B. Завершить прикладывание и попробовать позже

C. Увеличить время между кормлениями

D. Использовать смесь вместо грудного молока

E. Проводить время на улице

293. матери есть трещины на сосках, и ей больно кормить. Какое вмешательство вы предложите для облегчения состояния?

A. Игнорировать боль

B. Модифицировать технику прикладывания и использовать кремы

C. Уменьшить количество кормлений

D. Перейти на искусственное вскармливание

E. Обратиться к врачу

294. Новорожденный проявляет интерес к груди, но не начинает сосать. Какое действие вы порекомендуете для стимулирования сосания?

A. Использовать соски-пустышки

B. Создать спокойную атмосферу и попробовать разные позиции

C. Увеличить время между кормлениями

D. Проводить меньше времени рядом с ребенком

E. Использовать бутылочку с молоком

295. Ребенок 9 лет часто жалуется на головные боли, особенно после школы. Какое действие вы рекомендуете родителям для выяснения причины?

A. Игнорировать жалобы ребенка

B. Увеличить количество времени за экраном

C. Провести оценку режима сна и питания

D. Убедить ребенка меньше учиться

E. Предложить больше физической активности

296. Подросток 17 лет испытывает трудности в отношениях с друзьями и часто чувствует себя изолированным. Какое вмешательство вы предложите?

A. Игнорировать его чувства

B. Обсудить проблемы и предложить помощь

C. Увеличить время на учебу

D. Убедить его сменить окружение

E. Проводить время наедине

297. Ребенок 5 лет проявляет агрессию по отношению к сверстникам. Какое действие вы рекомендуете для решения этой проблемы?

A. Игнорировать агрессивное поведение

B. Провести разговор о чувствах и эмоциях

C. Запретить общение с другими детьми

D. Увеличить время на экране

E. Применить физическое наказание

298. Подросток 14 лет начал получать плохие оценки в школе и потерял интерес к учебе. Какое вмешательство вы предложите?

A. Игнорировать его успеваемость

B. Увеличить количество домашних заданий

C. Обсудить причины и разработать план обучения

D. Перевести его в другую школу

E. Убедить его бросить учёбу

299. Ребенок 3 лет часто просыпается ночью и зовет родителей. Какое решение вы примете для улучшения ситуации?

- A. Игнорировать ночные пробуждения
- B. Установить рутинные действия перед сном
- C. Увеличить время игр перед сном
- D. Проводить ночи у ребенка
- E. Использовать успокаивающие средства

300. Мама замечает, что у ребенка появляются пузыри на губах после кормления. Какое действие вы рекомендуете?

- A. Игнорировать симптомы
- B. Использовать бутылочку для кормления
- C. Проверить технику прикладывания и захвата соска
- D. Уменьшить частоту кормлений
- E. Применить физическое наказание

301. Новорожденный часто срыгивает после кормления, и мама беспокоится о его здоровье. Какое вмешательство вы предложите?

- A. Увеличить время между кормлениями
- B. Игнорировать срыгивания
- C. Обсудить технику кормления и позицию
- D. Переходить на искусственное вскармливание
- E. Уменьшить количество молока за одно кормление

302. Мама испытывает боль во время кормления, но не знает, как это исправить. Какое действие вы рекомендуете?

- A. Игнорировать боль
- B. Проконсультироваться с консультантом по грудному вскармливанию
- C. Уменьшить количество кормлений
- D. Перейти на искусственное вскармливание
- E. Использовать крем для сосков

303. Новорожденный не может сосать грудь из-за заложенности носа. Какое действие вы порекомендуете?

- A. Игнорировать проблему
- B. Очистить нос ребенка перед кормлением
- C. Увеличить время между кормлениями
- D. Перейти на искусственное вскармливание
- E. Использовать соски-пустышки

304. Мама хочет кормить грудью, но у нее низкая лактация. Чувство пустой груди, недостаток молока, дискомфортные ощущения. Какое вмешательство вы предложите?

- A. Игнорировать беспокойство
- B. Изучить способы увеличения лактации и частоту кормлений
- C. Использовать смеси вместо грудного молока
- D. Увеличить время между кормлениями
- E. Исключить грудное вскармливание

305. Беременная женщина на сроке 20 недель жалуется на сильные головные боли и отеки на ногах. Она также сообщает о том, что чувствует себя уставшей и нервной. Какое действие вы рекомендуете для оценки и улучшения её состояния?

- A. Игнорировать симптомы и рекомендовать отдых
- B. Направить на обследование для оценки состояния и проверки на наличие преэклампсии
- C. Рекомендовать увеличить потребление жидкости
- D. Предложить обезболивающие без консультации врача
- E. Увеличить физическую активность

306. На сроке 28 недель у беременной наблюдаются частые схватки, которые возникают даже в состоянии покоя. Она выражает беспокойство по этому поводу, так как это её первая беременность. Какое вмешательство вы предложите в данной ситуации?

- A. Игнорировать схватки и рекомендовать расслабиться
- B. Увеличить физическую активность для расслабления
- C. Направить в роддом для обследования и мониторинга состояния

- D. Рекомендовать принимать успокоительные средства
- E. Предложить больше времени проводить в постели
307. Беременная на сроке 32 недели замечает выделения с примесью крови и испытывает легкое беспокойство. Она не знает, стоит ли паниковать или это нормально. Какое действие вы планируете предпринять?
- A. Игнорировать выделения, так как это может быть нормой
- B. Направить на экстренное обследование для исключения угрозы выкидыша или отслойки плаценты
- C. Рекомендовать успокоительные средства
- D. Предложить больше отдыха и меньше двигаться
- E. Попросить её подождать до следующего запланированного визита
308. У беременной на сроке 24 недели наблюдаются частые скачки артериального давления, что вызывает у неё тревогу. Она не знает, как это может повлиять на её беременность. Какое вмешательство вы рекомендуете?
- A. Игнорировать изменения давления, так как это может быть временно
- B. Рекомендовать регулярный контроль давления и консультацию врача для исключения гестоза
- C. Увеличить физическую активность, чтобы улучшить циркуляцию
- D. Ограничить потребление жидкости и соли
- E. Применять успокоительные без назначения врача
309. Беременная женщина на сроке 36 недель испытывает сильные боли внизу живота и периодически чувствует, что живот “каменеет”. Она начинает волноваться о том, что может произойти что-то серьёзное. Какое действие вы рекомендуете в этом случае?
- A. Принять обезболивающее и отдохнуть
- B. Направить на обследование для исключения предлежания плаценты или других осложнений
- C. Рекомендовать увеличить физическую активность для улучшения состояния
- D. Предложить консультацию по питанию
- E. Игнорировать симптомы, так как это может быть нормой
310. На сроке 30 недель у беременной женщины был диагностирован гестационный диабет. Она сильно переживает, так как не знает, как это повлияет на её беременность и будущего ребёнка. Какое вмешательство вы предложите?
- A. Игнорировать диагноз, так как это не повлияет на здоровье
- B. Рекомендовать увеличить количество углеводов для энергии
- C. Направить на консультацию к диетологу для составления правильного рациона
- D. Применять лекарства без рекомендации врача
- E. Увеличить физическую нагрузку без контроля
311. На сроке 26 недель у женщины выявлено предлежание плаценты, что вызывает у неё беспокойство о возможных осложнениях во время родов. Какое действие вы рекомендуете в данной ситуации?
- A. Игнорировать ситуацию и продолжать обычный образ жизни
- B. Направить на регулярный мониторинг состояния для оценки изменений
- C. Рекомендовать много отдыхать, избегая физической активности
- D. Предложить провести анализы на инфекции
- E. Уменьшить количество консультаций с врачом
312. Беременная на сроке 34 недели замечает, что её ребёнок стал активно шевелиться, но также начинает испытывать болезненные ощущения внизу живота. Какое вмешательство вы предложите для оценки состояния плода?
- A. Уменьшить физическую активность и больше отдыхать
- B. Направить на УЗИ для оценки состояния плода и его движений
- C. Игнорировать жалобы, так как это может быть нормально
- D. Рекомендовать больше гулять на свежем воздухе
- E. Принять успокоительное
313. Беременная женщина на сроке 22 недели жалуется на постоянный зуд по всему телу. Она обеспокоена, так как это может быть признаком серьёзного заболевания. Какое действие вы рекомендуете в этой ситуации?
- A. Игнорировать симптомы и рекомендовать увлажняющие средства
- B. Направить на обследование для исключения заболеваний печени и других осложнений
- C. Увеличить потребление жидкости, чтобы снизить зуд

D. Рекомендовать больше гулять на свежем воздухе

E. Предложить успокоительные средства

314. У женщины на сроке 31 недели наблюдается недостаточный набор веса, что вызывает у неё беспокойство о здоровье ребёнка. Какое вмешательство вы предлагаете для оценки и улучшения ситуации?

A. Рекомендовать увеличение потребления железосодержащих продуктов

B. Игнорировать диагноз, так как это не критично

C. Применять витамины без контроля

D. Увеличить физическую нагрузку

E. Изменить режим питания на низкокалорийный

315. Беременная женщина на сроке 29 недель сообщает о частом мочеиспускании и жажде, что вызывает у неё беспокойство. Она не знает, может ли это быть признаком диабета. Какое действие вы рекомендуете?

A. Направить на обследование для исключения сахарного диабета

B. Игнорировать жалобы, так как это может быть нормой

C. Увеличить потребление жидкости, чтобы уменьшить жажду

D. Рекомендовать отдых и меньше волноваться

E. Предложить препараты для уменьшения жажды

316. На сроке 25 недель у беременной возникают резкие боли в спине, что затрудняет её повседневные действия. Она начинает волноваться, что это может повлиять на беременность. Какое вмешательство вы предложите?

A. Игнорировать боль и рекомендовать отдых

B. Провести консультацию о правильной осанке и физических упражнениях для облегчения боли

C. Увеличить физическую нагрузку для улучшения состояния

D. Рекомендовать обезболивающие препараты без назначения врача

E. Предложить больше отдыхать

317. Беременная на сроке 27 недель жалуется на постоянную усталость и сонливость. Она не уверена, нормальны ли эти симптомы для её состояния. Какое действие вы рекомендуете?

A. Направить на обследование для оценки уровня железа и витаминов в организме

B. Игнорировать симптомы, так как это может быть временно

C. Увеличить количество физических упражнений

D. Рекомендовать пить больше кофе для повышения энергии

E. Предложить больше спать без контроля

318. У женщины на сроке 33 недели наблюдается увеличение массы тела выше нормы, что вызывает у неё тревогу. Она хочет знать, как это может повлиять на её беременность. Какое вмешательство вы предлагаете?

A. Игнорировать ситуацию и не беспокоиться

B. Провести консультацию по питанию и контролю веса с врачом

C. Рекомендовать больше есть для получения энергии

D. Увеличить физическую нагрузку без контроля

E. Предложить ограничить все продукты без разбора

319. На сроке 35 недель беременная женщина испытывает одышку и учащенное сердцебиение даже в состоянии покоя. Она начинает волноваться о том, как это может повлиять на её беременность и здоровье ребёнка. Какое действие вы рекомендуете в данной ситуации?

A. Игнорировать симптомы и рекомендовать больше отдыхать

B. Направить на обследование для оценки состояния сердца и лёгких

C. Рекомендовать успокоительные средства

D. Увеличить физическую активность для улучшения состояния

E. Предложить больше пить, чтобы уменьшить одышку

320. Беременная женщина на сроке 28 недель жалуется на сильные головные боли, которые не проходят после отдыха. Она также замечает, что её зрение стало размытым. Какое действие вы порекомендуете?

A. Посоветовать пить больше воды

B. Направить на обследование для исключения преэклампсии

C. Рекомендовать успокаивающие чаи

D. Порекомендовать заниматься йогой

E. Уменьшить физическую нагрузку

321. На сроке 30 недель беременная женщина сообщает, что у неё возникли отёки на ногах и руках, которые не проходят в течение дня. Это вызывает у неё беспокойство. Какое вмешательство вы посоветуете?

- A. Применять горячие компрессы на ноги
- B. Измерить артериальное давление и провести обследование
- C. Увеличить количество соли в рационе
- D. Пить меньше жидкости, чтобы уменьшить отёки
- E. Заниматься физической активностью в течение дня

322. Беременная женщина на сроке 32 недели выражает опасения по поводу снижения движения плода. Она замечает, что движения стали реже и менее интенсивными. Какое действие вы порекомендуете в этой ситуации?

- A. Рассказать, что это нормально и не волноваться
- B. Порекомендовать делать больше физических упражнений
- C. Направить на мониторинг активности плода
- D. Посоветовать больше отдыхать и следить за ощущениями
- E. Рекомендовать вести дневник движений плода

323. На сроке 34 недели беременная женщина жалуется на резкие боли в животе и необычные выделения. Она не знает, связано ли это с беременностью. Какое вмешательство вы предложите?

- A. Рекомендовать тёплую ванну для расслабления
- B. Игнорировать симптомы, если нет других жалоб
- C. Направить на экстренное обследование для исключения осложнений
- D. Порекомендовать взять безрецептурные обезболивающие
- E. Уменьшить физическую активность

324. Беременная женщина на сроке 29 недель сообщает о частых мочеиспусканиях и болях в пояснице. Она беспокоится о возможной инфекции мочевыводящих путей. Какое действие вы порекомендуете?

- A. Применить домашние средства от цистита
- B. Направить на анализ мочи для проверки на инфекцию
- C. Рекомендовать пить больше воды и ждать
- D. Игнорировать симптомы, если они не сильные
- E. Посоветовать заниматься спортом для улучшения состояния

325. Мама 6-месячного ребенка хочет знать, как правильно начать прикорм. Она слышала, что нужно начинать с определенных продуктов. Какие рекомендации вы ей дадите, учитывая, что важно следить за реакцией ребенка и соблюдать последовательность в введении новых продуктов?

- A. Начать с фруктового сока, так как он сладкий и приятный на вкус.
- B. Вводить прикорм одновременно с грудным молоком, чтобы ребенок не испытывал голода.
- C. Начать с овощного пюре, обращая внимание на реакцию малыша и вводя новый продукт постепенно.
- D. Исключить грудное вскармливание полностью, чтобы малыш привыкал только к прикорму.
- E. Использовать только готовые смеси для прикорма, чтобы избежать нежелательных реакций.

326. Маме 7-месячного ребенка хочется ввести мясное пюре в рацион, так как она слышала о его пользе для развития. Она хочет знать, как это сделать правильно, чтобы не вызвать аллергию и обеспечить достаточное количество питательных веществ. Какое действие вы порекомендуете?

- A. Начать с крупного кусочка мяса, чтобы ребенок учился жевать.
- B. Вводить мясо постепенно, начиная с небольших порций пюре, и наблюдать за реакцией ребенка.
- C. Использовать только мясные консервы, так как они удобны в приготовлении.
- D. Исключить все другие продукты во время введения мяса, чтобы не перегружать желудок.
- E. Проводить тесты на аллергию перед введением мяса, чтобы убедиться в безопасности.

327. У мамы 8-месячного малыша появились беспокойства, так как после введения нового продукта (например, ягодного пюре) у ребенка возникла сыпь и расстройство стула. Она не знает, стоит ли продолжать давать этот продукт. Какое вмешательство вы порекомендуете, учитывая важность наблюдения за состоянием ребенка?

- A. Продолжать давать новый продукт, так как это может быть временной реакцией.
- B. Прекратить введение этого продукта и обратиться к врачу для получения рекомендаций.
- C. Уменьшить количество прикорма в рационе, чтобы не перегружать пищеварение.

Д. Смешать новый продукт с другими, чтобы смягчить реакцию и избежать проблем.

Е. Применить антигистаминные средства без консультации врача, чтобы быстро решить проблему.

328. Мама 9-месячного малыша хочет начать вводить твердую пищу, так как слышала, что это важно для развития жевательных навыков. Она интересуется, как сделать это безопасно и эффективно, чтобы малыш получил разнообразие в рационе. Какое действие будет правильным?

А. Увеличить количество молочных продуктов, чтобы компенсировать переход на твердую пищу.

В. Предложить мягкие кусочки пищи, которые ребенок сможет жевать, постепенно увеличивая текстуру.

С. Исключить все пюре и каши, чтобы ребенок учился есть твердую пищу.

Д. Заменить все кормления твердой пищей, чтобы малыш быстрее привык к новому виду пищи.

Е. Вводить только одну новую еду в неделю, чтобы избежать перегрузки.

329. Мама интересуется, сколько раз в день нужно кормить ребенка прикормом в 8 месяцев, так как она хочет создать правильный режим питания. Она хочет знать, как правильно сбалансировать прикорм и грудное вскармливание, чтобы ребенок получал все необходимые питательные вещества. Какое объяснение будет правильным?

А. Один раз в день, как замена основного кормления, чтобы не перегружать желудок.

В. Два-три раза в день в дополнение к грудному молоку или смеси, обеспечивая разнообразие в рационе.

С. Каждый час, чтобы ребенок привыкал к твердой пище и чувствовал себя сытым.

Д. Только на завтрак и ужин, чтобы оставить место для грудного молока в течение дня.

Е. Только перед сном, чтобы ребенок быстрее засыпал и не просыпался от голода.

330. Мама 7-месячного ребенка хочет знать, как правильно сочетать различные продукты при введении прикорма. Она читала о важности разнообразия, но не уверена, как это делать безопасно и эффективно. Какие рекомендации вы ей дадите, учитывая возможные аллергические реакции?

А. Смешивать все продукты сразу, чтобы ребенок привыкал к новым вкусам.

В. Вводить каждый новый продукт отдельно, по одному в неделю, чтобы наблюдать за реакцией.

С. Начать с одного продукта, а затем добавлять другие, соблюдая правило одного нового продукта за раз.

Д. Предлагать только сладкие продукты, так как они лучше воспринимаются детьми.

Е. Исключить все возможные аллергены, чтобы минимизировать риски.

331. У мамы 6-месячного малыша возникли сомнения относительно того, какую пищу вводить первой. Она слышала разные мнения и хочет выбрать самый подходящий вариант, чтобы помочь ребенку развиваться. Какой вариант будет наиболее целесообразным?

А. Начать с фруктового пюре, чтобы заинтересовать ребенка сладким вкусом.

В. Ввести овощное пюре, так как оно обычно менее аллергенное и богато витаминами.

С. Использовать каши сразу, чтобы обеспечить ребенку углеводы.

Д. Начать с мясного пюре для получения белка с первых дней прикорма.

Е. Исключить овощи и фрукты, чтобы ребенок не отказывался от других продуктов.

332. Мама 9-месячного малыша заметила, что ребенок неохотно ест прикорм и предпочитает грудное молоко. Она хочет узнать, как побудить малыша попробовать новые вкусы и текстуры, чтобы разнообразить его рацион. Что вы порекомендуете?

А. Принуждать его есть прикорм, чтобы он привыкал к нему.

В. Сделать прикорм интересным, предлагая разнообразные формы и текстуры пищи в игровой обстановке.

С. Увеличить количество грудного молока, чтобы он не испытывал голода.

Д. Исключить прикорм на некоторое время, чтобы малыш сам проявил интерес.

Е. Использовать только сладкие продукты, чтобы привлечь его внимание.

333. Мама 8-месячного ребенка хочет знать, как правильно сохранять и готовить продукты для прикорма, чтобы обеспечить их безопасность и питательную ценность. Какое решение будет правильным?

А. Готовить продукты заранее и хранить их в морозильной камере на длительный срок.

В. Готовить продукты непосредственно перед кормлением, чтобы сохранить их свежесть и питательные вещества.

С. Использовать только готовые продукты из магазина, чтобы избежать приготовления.

Д. Хранить приготовленные продукты при комнатной температуре для удобства.

Е. Разогревать пищу в микроволновке, чтобы сэкономить время, не обращая внимания на равномерность разогрева.

334. Мама 6-месячного малыша заметила, что после введения прикорма у ребенка появились колики. Она не знает, что делать и как правильно подойти к дальнейшему введению пищи. Какое действие вы порекомендуете?

- A. Уменьшить количество прикорма и вернуться к грудному молоку.
- B. Обсудить с врачом возможные причины колик и постепенно вводить новые продукты, следя за реакцией.
- C. Исключить все продукты, кроме грудного молока, чтобы избежать колик.
- D. Вводить сразу несколько новых продуктов, чтобы быстрее найти подходящий.
- E. Использовать специальные смеси для устранения колик, не вводя прикорм.

335. Беременная женщина, перенесшая острый пиелонефрит, спрашивает, как предотвратить рецидив заболевания. Какой совет вы можете дать для профилактики?

- A. Рекомендуются поддерживать хорошую гигиену, пить достаточно жидкости и следить за регулярным мочеиспусканием.
- B. Избегать физической активности и не пить много воды.
- C. Увеличить потребление сладких напитков и исключить воду.
- D. Не беспокоиться, так как рецидивы происходят редко.
- E. Применять только препараты на растительной основе для профилактики.

336. У 6-месячного ребенка вы заметили снижение защитных рефлексов, что может быть признаком слабости мышц или других проблем. Родители хотят знать, как улучшить ситуацию и поддержать здоровье малыша. Какое действие вы предложите родителям для поддержки?

- A. Проводить больше времени на свежем воздухе
- B. Обратиться к врачу для оценки состояния здоровья
- C. Начать занятия по укреплению мышц
- D. Игнорировать, так как это временно
- E. Изменить режим питания и сна

337. Младенец 5 месяцев начинает получать прикорм, но часто отказывается от нового продукта. Родители волнуются и не знают, как помочь малышу. Это нормальная реакция для детей в этом возрасте, так как они могут быть насторожены к новым вкусам и текстурам. Какое действие вы рекомендуете?

- A. Не обращать внимания на отказ, так как это нормально для этого возраста.
- B. Увеличить количество прикорма до трех раз в день, надеясь, что он привыкнет.
- C. Постепенно вводить новые продукты, предлагая их несколько раз в разных формах и текстурах.
- D. Игнорировать прикорм и продолжать только грудное вскармливание до шести месяцев.
- E. Применять насильственное кормление, чтобы он привык к новым вкусам.

338. У ребенка 6 месяцев возникают запоры после введения овощного прикорма. Это может быть связано с недостатком клетчатки или жидкости в рационе. Родители обеспокоены состоянием малыша и хотят помочь ему. Какое действие вы советуете?

- A. Увеличить количество прикорма, думая, что это поможет нормализовать стул.
- B. Исключить все овощи из рациона, полагая, что они вызывают проблему.
- C. Добавить в рацион больше фруктов и жидкости, чтобы улучшить пищеварение.
- D. Перейти на жидкое питание, считая, что это будет легче усваиваться.
- E. Консультироваться с педиатром для получения профессиональной рекомендации.

339. Младенец 7 месяцев активно отказывается от мяса и предпочитает только овощи. Родители переживают за его полноценное питание и боятся недостатка белка. Важно находить способы введения мяса в рацион, чтобы обеспечить необходимые питательные вещества. Какое действие вы предложите?

- A. Игнорировать его предпочтения, так как это может быть временным явлением.
- B. Постепенно вводить мясные продукты, комбинируя их с любимыми овощами, чтобы смягчить переход.
- C. Увеличить количество овощного пюре, думая, что это обеспечит все необходимые питательные вещества.
- D. Перейти на безмясное питание, полагая, что малыш сам выберет правильное.
- E. Провести консультацию с диетологом для составления сбалансированного меню.

340. Беременная женщина с сахарным диабетом тип 1 нуждается в коррекции дозы инсулина. Это важно для поддержания стабильного уровня глюкозы и предотвращения осложнений. Какую начальную дозу инсулина вы рекомендуете?

- А. 0,2–0,4 единицы на кг массы тела, чтобы избежать гипогликемии.
В. 0,6–0,8 единицы на кг массы тела, исходя из текущих показателей.
С. 0,5–1 единица на кг массы тела, в зависимости от уровня глюкозы.
D. 1,5–2 единицы на кг массы тела, если наблюдаются высокие уровни глюкозы.
Е. Проконсультироваться с врачом для точной настройки дозы.
341. Женщина на инсулинотерапии испытывает гипогликемию. Она чувствует слабость и потливость, что требует срочных мер. Какое действие вы рекомендуете для экстренной помощи?
А. Принять дополнительные инсулиновые единицы, чтобы сбалансировать уровень.
В. Употребить 15-20 г быстро усваиваемых углеводов, таких как глюкоза или сок.
С. Пить много воды, полагая, что это поможет стабилизировать состояние.
D. Игнорировать, так как это может быть временной проблемой.
Е. Обратиться к врачу для получения дополнительных рекомендаций.
342. У беременной женщины выявлена железодефицитная анемия. Это состояние может негативно сказаться как на ее здоровье, так и на развитии плода. Какую начальную дозу железа вы рекомендуете?
А. 30 мг в день, чтобы предотвратить возможные побочные эффекты.
В. 60 мг в день, что может быть оптимальным для легкой анемии.
С. 100-200 мг в день, чтобы эффективно повысить уровень гемоглобина.
D. 500 мг в день, считая, что это быстро исправит ситуацию.
Е. Провести анализы для уточнения дозировки с врачом.
343. Женщина с ЖДА принимает препараты железа, но наблюдаются побочные эффекты (тошнота, запор). Это вызывает у нее дискомфорт и беспокойство. Какую рекомендацию вы дадите?
А. Уменьшить дозу и разделить прием на 2-3 раза в день для снижения нагрузки.
В. Прекратить прием препаратов, считая, что побочные эффекты не стоят рисков.
С. Увеличить дозу железа, чтобы компенсировать недостаток.
D. Пить больше воды, чтобы смягчить симптомы.
Е. Консультироваться с врачом о возможности смены препарата.
343. Беременная женщина с диагнозом эндемический зоб обращается за советом по поводу профилактики дефицита йода. Это особенно важно в период беременности, так как йод необходим для правильного развития щитовидной железы у плода. Какую дозу йодида калия вы рекомендуете?
А. 50 мкг в день, чтобы не превышать норму.
В. 150 мкг в день, что является рекомендуемой дозой для беременных.
С. 200 мкг в день, чтобы обеспечить достаточное поступление йода.
D. 300 мкг в день, полагая, что это безопасно.
Е. Проконсультироваться с эндокринологом для определения точной дозы.
344. У беременной женщины с эндемическим зобом выявлен гипотиреоз. Это состояние требует внимательного контроля и лечения, чтобы предотвратить негативные последствия для здоровья. Какую дозу левотироксина натрия вы рекомендуете?
А. 25 мкг в день, чтобы избежать передозировки.
В. 50-75 мкг в день, чтобы стабилизировать уровень гормонов.
С. 100 мкг в день, если симптомы выражены.
D. 150 мкг в день, чтобы быстро нормализовать состояние.
Е. Проводить регулярные тесты для контроля дозировки.
345. У беременной женщины диагностирован острый пиелонефрит. Это состояние требует немедленного лечения, чтобы избежать осложнений для матери и ребенка. Какую начальную дозу амоксициллина вы рекомендуете?
А. 500 мг 2 раза в день, что может быть недостаточно.
В. 1000 мг 3 раза в день, что считается стандартной терапией.
С. 2000 мг 2 раза в день, чтобы быстрее справиться с инфекцией.
D. 250 мг 3 раза в день, чтобы минимизировать риск побочных эффектов.
Е. Прекратить прием антибиотиков, если состояние улучшается.
346. Беременная женщина с пиелонефритом жалуется на побочные эффекты от приема антибиотиков, такие как тошнота и диарея. Это требует оценки и возможной корректировки лечения. Какое действие вы

посоветуете?

- A. Увеличить дозу антибиотика для более быстрого эффекта.
- B. Обсудить с врачом возможность замены препарата на более щадящий.
- C. Прекратить прием антибиотиков и ждать, пока симптомы исчезнут.
- D. Игнорировать побочные эффекты, так как они могут быть временными.
- E. Начать прием пробиотиков для улучшения пищеварения.

347. У беременной женщины с хроническим пиелонефритом повышен уровень креатинина. Это может свидетельствовать о нарушении функции почек, что требует внимания. Какое действие вы рекомендуете?

- A. Обратиться к нефрологу для коррекции лечения и наблюдения.
- B. Увеличить количество жидкости в рационе без консультации с врачом.
- C. Прекратить все медикаменты, чтобы избежать побочных эффектов.
- D. Игнорировать повышение уровня, так как это может быть нормой для беременных.
- E. Изменить диету на более высокобелковую для поддержки почек.

348. Женщина с пиелонефритом на 12-й неделе беременности начинает получать канефрон, чтобы улучшить состояние почек. Какую дозу вы рекомендуете для безопасного использования?

- A. 20 капель 2 раза в день, что может быть недостаточно для лечения.
- B. 30 капель 3 раза в день, что соответствует рекомендациям по лечению.
- C. 10 капель 4 раза в день, чтобы усилить действие препарата.
- D. 50 капель 1 раз в день, чтобы минимизировать прием.
- E. Прекратить прием, если возникают побочные эффекты.

349. Беременная женщина с диабетом, анемией и пиелонефритом получает комплексное лечение. Это требует тщательного мониторинга всех состояний для обеспечения здоровья матери и ребенка. Какое правило вы рекомендуете для контроля состояния?

- A. Игнорировать взаимодействия между препаратами, так как они безопасны.
- B. Увеличить количество всех препаратов, чтобы улучшить результаты.
- C. Регулярно проверять уровень глюкозы, гемоглобина и функции почек для адекватного контроля.
- D. Прекратить прием всех лекарств во время беременности из-за риска.
- E. Проводить контроль только по необходимости, не беспокоясь о регулярных проверках.

350. Женщина 50 лет пришла на диспансеризацию. Она хочет узнать о своем текущем состоянии здоровья и профилактике заболеваний. Какой анализ вы рекомендуете для первичной оценки ее состояния?

- A. Анализ на аллергены
- B. Анализ мочи
- C. Общий анализ крови
- D. Анализ на глюкозу
- E. Исследование на инфекции

351. Мужчина 40 лет страдает от гипертонии и попадает в «Д» группу. На диспансеризации вам нужно установить цель его лечения. Какую цель вы установите для него?

- A. Улучшение общего состояния
- B. Контроль артериального давления и коррекция лечения
- C. Профилактика инфекций
- D. Снижение массы тела
- E. Повышение физической активности

352. На диспансеризации у пациента выявлена предраковая патология. Это требует более тщательного наблюдения и дальнейших действий. Какое ваше дальнейшее действие?

- A. Повторное обследование через 5 лет
- B. Направление на углубленное обследование и консультацию онколога
- C. Наблюдение у терапевта
- D. Начало лечения без обследования
- E. Изменение диеты

353. Беременная женщина пришла на диспансеризацию и находится в группе риска по анемии. Она хочет подтвердить диагноз и получить рекомендации. Какое обследование вы рекомендуете?

- A. УЗИ органов малого таза
- B. Общий анализ крови с определением уровня гемоглобина
- C. Анализ на витамины
- D. Исследование мочи
- E. Анализ на инфекции

354. Пациент 65 лет с диабетом приходит на диспансеризацию. У него есть риск развития осложнений, связанных с почками. Какой анализ вы рекомендуете для контроля состояния почек?

- A. Анализ на уровень креатинина в крови и микроскопию мочи
- B. Общий анализ мочи
- C. Анализ на уровень глюкозы
- D. Биохимический анализ крови
- E. Анализ на белок

355. Женщина 30 лет часто болеет респираторными заболеваниями. Она хочет получить рекомендации по профилактике. Какую программу профилактики вы разработаете для нее?

- A. Вакцинация от гриппа и пневмококка
- B. Увеличение физической активности
- C. Применение иммуномодуляторов
- D. Отказ от посещения общественных мест
- E. Применение витаминов

356. У пациента 55 лет по результатам диспансеризации выявлен повышенный уровень холестерина. Он хочет узнать, как справиться с этой проблемой. Какое лечение вы рекомендуете?

- A. Изменение диеты и физическая активность
- B. Начало приема статинов сразу
- C. Игнорировать, так как это не критично
- D. Повторный анализ через год
- E. Начать прием травяных добавок

357. На диспансеризации пациенту 45 лет рекомендовано пройти флюорографию. Он хочет знать, когда необходимо повторить это обследование. Какой срок для следующей флюорографии вы установите?

- A. Каждые 3 года
- B. Каждые 1 год
- C. Каждые 5 лет
- D. Каждые 6 месяцев
- E. Каждый раз при болезни

358. Женщина 60 лет входит в группу риска по остеопорозу. Она хочет узнать, как проверить состояние своих костей. Какое обследование вы рекомендуете для его диагностики?

- A. Денситометрия
- B. Общий анализ крови
- C. УЗИ суставов
- D. Рентгенография
- E. МРТ

359. Пациент 50 лет с хроническим заболеванием легких проходит диспансеризацию. Он интересуется, как поддерживать свое здоровье. Какую терапию вы предложите?

- A. Прием антибиотиков
- B. Регулярные контрольные обследования и назначение бронхолитиков
- C. Применение противовирусных препаратов
- D. Ожидание обострения для начала лечения
- E. Переход на народные средства

360. У пациента 30 лет на диспансеризации выявлен высокий уровень стресса. Он ищет способы справиться с этим состоянием. Какую рекомендацию вы дадите?

- A. Упражнения для расслабления и методы управления стрессом
- B. Игнорировать стресс

- С. Увеличить рабочую нагрузку
 - D. Пить успокаивающие препараты без назначения врача
 - Е. Ограничить общение с близкими
361. Женщина 40 лет на диспансеризации должна пройти маммографию. Она хочет узнать, как часто нужно делать это обследование. Какой срок между обследованиями вы рекомендуете?
- A. Каждые 1-2 года
 - B. Каждые 3 года
 - C. Каждые 5 лет
 - D. Каждый год
 - Е. Только по показаниям
362. У пациента с ожирением на диспансеризации выявлена артериальная гипертензия. Он хочет знать, как лечить эту проблему. Какое лечение вы рекомендуете?
- A. Игнорировать, так как это не критично
 - B. Комбинация диеты, физических упражнений и антигипертензивной терапии
 - C. Начало приема только таблеток
 - D. Переход на диету без контроля
 - Е. Исключить все жирные продукты
363. Пациент 70 лет с диабетом и гипертонией проходит диспансеризацию. Он хочет знать, какая цель должна быть у его лечения. Какую цель вы установите для его лечения?
- A. Комплексный контроль за уровнем сахара
 - B. Увеличение физической активности
 - C. Изменение только диеты
 - D. Игнорирование заболеваний
 - Е. Применение только лекарств
364. Женщина 35 лет обращается на диспансеризацию с целью профилактики. Она хочет пройти анализы для выявления скрытых заболеваний. Какие анализы вы рекомендуете?
- A. Общий анализ крови, анализ мочи и биохимический анализ крови
 - B. Только анализ на глюкозу, анализ мочи и крови
 - C. Анализ на аллергены, анализ мочи и крови
 - D. УЗИ органов малого таза, анализ мочи и крови
 - Е. Анализ на гормоны, анализ мочи и крови
365. Малыш 18 месяцев начинает активно лепить из пластилина. Какой процесс он развивает через эту деятельность?
- A. Слуховое восприятие
 - B. Мелкую моторику и творческое мышление
 - C. Социальные навыки
 - D. Вербальные навыки
 - Е. Физическую силу
366. Ребенок 3 лет начинает осваивать простые ножницы и вырезать фигурки. Какое значение имеет это умение для его развития?
- A. Развитие координации и мелкой моторики
 - B. Развитие физических способностей
 - C. Улучшение слуха
 - D. Развитие речевых навыков
 - Е. Социальное взаимодействие
367. Ребенок 4 лет с трудом выполняет задания на равновесие. Какое действие вы рекомендуете для улучшения его навыков?
- A. Играть в настольные игры
 - B. Заниматься физической активностью
 - C. Смотреть телевизор
 - D. Играть в компьютерные игры
 - Е. Использовать балансировочные игрушки

368. Ребенок 2,5 года говорит только простыми словами. Какое вмешательство вы рекомендуете для поддержки его речевого развития?

- А. Принуждение к разговорам
- В. Чтение книг и активное взаимодействие
- С. Ограничение общения с другими детьми
- Д. Увеличение времени за экраном
- Е. Игнорирование его речи

369. Ребенок 5 лет проявляет трудности с вниманием в группе. Какое действие вы предложите для улучшения его концентрации?

- А. Игнорировать поведение
- В. Введение игровых упражнений на внимание
- С. Увеличение времени для занятий
- Д. Занятия наедине с родителями
- Е. Применение успокаивающих средств

370. Малыш 1,5 года проявляет интерес к окружающему миру и активно исследует предметы. Какой аспект развития это подтверждает?

- А. Социальное взаимодействие
- В. Познавательное развитие и исследовательская активность
- С. Развитие моторики
- Д. Речевое развитие
- Е. Эмоциональное развитие

371. Ребенок 3 лет начинает осваивать катание на трехколесном велосипеде. Какое значение это имеет для его развития?

- А. Развитие крупной моторики и координации
- В. Увеличение словарного запаса
- С. Социальное взаимодействие с другими детьми
- Д. Умение считать
- Е. Развитие речевых навыков

372. Ребенок 2 года часто выражает свои эмоции через игру с куклами. Какое развитие это поддерживает?

- А. Физическое развитие
- В. Эмоциональное и социальное развитие
- С. Когнитивное развитие
- Д. Мелкую моторику
- Е. Навыки решения проблем

373. Ребенок 4 лет участвует в коллективной игре с правилами. Какой аспект развития это развивает?

- А. Физическую силу
- В. Социальные навыки и умение работать в команде
- С. Мелкую моторику
- Д. Когнитивные способности
- Е. Речевое развитие

374. Малыш 5 лет учится считать и распознавать числа. Какое действие вы рекомендуете для поддержки его математического развития?

- А. Игра в числовые игры и использование счетных материалов
- В. Игры с компьютером
- С. Чтение книг о животных
- Д. Просмотр телевизионных программ
- Е. Играть в спортивные игры

375. Ребенок 10 лет часто простужается. Родители обеспокоены его состоянием и хотят снизить частоту простуд. Какое действие вы рекомендуете?

- А. Увеличить количество сладостей
- В. Изменить режим питания и активность
- С. Уменьшить физическую активность

D. Подготовить план закаливания и питания

E. Игнорировать простуды

376. Подросток 15 лет испытывает стресс из-за предстоящих экзаменов. Он не знает, как справиться с напряжением. Какую стратегию вы предложите?

A. Игнорировать проблемы

B. Увеличить нагрузку на учебу

C. Использовать методы релаксации и физической активности

D. Проводить время в социальных сетях

E. Спать больше

377. Ребенок 7 лет страдает от избыточного веса. Родители обеспокоены его здоровьем и хотят что-то предпринять. Какое вмешательство вы разработаете?

A. Ограничить все виды пищи

B. Моделировать программу физической активности и питания

C. Увеличить время за экраном

D. Использовать диетические добавки

E. Увеличить количество сладостей

378. Подросток 13 лет имеет проблемы с самооценкой и часто чувствует себя неуверенно. Какую технику вы рекомендуете?

A. Игнорировать его переживания

B. Оценить его достижения и установить цели

C. Увеличить нагрузку на учебу

D. Проводить время в одиночестве

E. Заниматься спортом

379. Ребенок 5 лет отказывается от еды, и родители не знают, как ему помочь. Какое решение вы примите для улучшения аппетита?

A. Принуждение к еде

B. Подготовить разнообразное и привлекательное меню

C. Исключить все лакомства

D. Увеличить количество десертов

E. Дать ему деньги на еду

380. Подросток 16 лет начал курить, и родители обеспокоены его здоровьем. Какое действие вы рекомендуете для прекращения этой привычки?

A. Игнорировать проблему

B. Применить программы по отказу от курения

C. Увеличить стрессовые нагрузки

D. Начать курить в меньших количествах

E. Поговорить с друзьями

381. Ребенок 3 лет часто боится оставаться один. Родители не знают, как помочь ему. Какое вмешательство вы планируете?

A. Исследовать причины страха

B. Постепенно вводить его в самостоятельность

C. Увеличить время с друзьями

D. Исключить все занятия наедине

E. Игнорировать его страхи

382. Подросток 14 лет страдает от мигрени, что влияет на его учебу. Какое действие вы рекомендуете для улучшения состояния?

A. Игнорировать симптомы

B. Изменить режим сна и питания

C. Увеличить физическую нагрузку

D. Проводить больше времени за экраном

E. Применять обезболивающие

383. У ребенка 8 лет проблемы с вниманием, и родители хотят помочь ему сосредоточиться. Какое вмешательство вы предложите?

- A. Занятия наедине
- B. Использовать игровые методы для развития внимания
- C. Увеличить количество домашних заданий
- D. Исключить физическую активность
- E. Дать больше свободы

384. Подросток 17 лет планирует поступать в университет, но не знает, с чего начать подготовку. Какое действие вы рекомендуете?

- A. Игнорировать учебу
- B. Разработать план подготовки к экзаменам
- C. Увеличить время на отдых
- D. Заниматься без плана
- E. Пересмотреть свои цели

385. Ребенок 4 лет боится темноты и часто просыпается ночью. Родители не знают, как ему помочь. Какое вмешательство вы примените для устранения этого страха?

- A. Принуждение оставаться в темноте
- B. Постепенное знакомство с темнотой через игры
- C. Игнорирование его страхов
- D. Увеличение времени на улице
- E. Использование ночника

386. Подросток 15 лет заинтересован в спорте, но боится травм. Какое действие вы предложите для повышения его уверенности?

- A. Игнорировать его страхи
- B. Моделировать безопасные спортивные занятия
- C. Увеличить нагрузку на спорт
- D. Проводить время в одиночестве
- E. Убедить его бросить спорт

387. Ребенок 2 лет часто капризничает, и родители не могут понять причины его поведения. Какое вмешательство вы рекомендуете для улучшения поведения?

- A. Увеличить количество сладостей
- B. Установить четкие правила и рутинные действия
- C. Игнорировать капризы
- D. Применить физическое наказание
- E. Поддерживать постоянный хаос

388. У подростка 18 лет выявлены признаки депрессии, и он не хочет общаться с друзьями. Какое действие вы планируете для его поддержки?

- A. Игнорировать его состояние
- B. Исследовать причины депрессии и предложить терапию
- C. Увеличить нагрузки на учебу
- D. Рекомендовать больше времени проводить на улице
- E. Заниматься физической активностью

389. Ребенок 6 лет боится посещать школу и часто плачет перед выходом. Какое решение вы примите для поддержки его адаптации?

- A. Игнорировать страхи
- B. Оценить причины страха и вовлечь в школьную жизнь
- C. Увеличить количество домашних заданий
- D. Занимать время игрушками
- E. Не отправлять его в школу

390. Мама новорожденного испытывает трудности с прикладыванием к груди. Она обеспокоена этим. Какое действие вы рекомендуете для улучшения ситуации?

- A. Игнорировать проблемы с прикладыванием
- B. Использовать бутылочки вместо груди
- C. Подготовить информативную консультацию по технике кормления

D. Уменьшить частоту кормлений

E. Попросить помощи у знакомых

391. Новорожденный не может правильно захватить сосок, и мама не знает, что делать. Какое вмешательство вы предложите?

A. Увеличить время между кормлениями

B. Принуждать к прикладыванию

C. Исследовать различные позиции для кормления

D. Исключить грудное вскармливание

E. Использовать соски-пустышки

392. Мама замечает, что у ребенка есть признаки голода, но он капризен во время прикладывания. Какое действие вы рекомендуете?

A. Игнорировать капризы ребенка

B. Завершить прикладывание и попробовать позже

C. Увеличить время между кормлениями

D. Использовать смесь вместо грудного молока

E. Проводить время на улице

393. матери есть трещины на сосках, и ей больно кормить. Какое вмешательство вы предложите для облегчения состояния?

A. Игнорировать боль

B. Модифицировать технику прикладывания и использовать кремы

C. Уменьшить количество кормлений

D. Перейти на искусственное вскармливание

E. Обратиться к врачу

394. Новорожденный проявляет интерес к груди, но не начинает сосать. Какое действие вы порекомендуете для стимулирования сосания?

A. Использовать соски-пустышки

B. Создать спокойную атмосферу и попробовать разные позиции

C. Увеличить время между кормлениями

D. Проводить меньше времени рядом с ребенком

E. Использовать бутылочку с молоком

395. Ребенок 9 лет часто жалуется на головные боли, особенно после школы. Какое действие вы рекомендуете родителям для выяснения причины?

A. Игнорировать жалобы ребенка

B. Увеличить количество времени за экраном

C. Провести оценку режима сна и питания

D. Убедить ребенка меньше учиться

E. Предложить больше физической активности

396. Подросток 17 лет испытывает трудности в отношениях с друзьями и часто чувствует себя изолированным. Какое вмешательство вы предложите?

A. Игнорировать его чувства

B. Обсудить проблемы и предложить помощь

C. Увеличить время на учебу

D. Убедить его сменить окружение

E. Проводить время наедине

397. Ребенок 5 лет проявляет агрессию по отношению к сверстникам. Какое действие вы рекомендуете для решения этой проблемы?

A. Игнорировать агрессивное поведение

B. Провести разговор о чувствах и эмоциях

C. Запретить общение с другими детьми

D. Увеличить время на экране

E. Применить физическое наказание

398. Подросток 14 лет начал получать плохие оценки в школе и потерял интерес к учебе. Какое вмешательство вы предложите?

- A. Игнорировать его успеваемость
- B. Увеличить количество домашних заданий
- C. Обсудить причины и разработать план обучения
- D. Перевести его в другую школу
- E. Убедить его бросить учёбу

399. Ребенок 3 лет часто просыпается ночью и зовет родителей. Какое решение вы примете для улучшения ситуации?

- A. Игнорировать ночные пробуждения
- B. Установить рутинные действия перед сном
- C. Увеличить время игр перед сном
- D. Проводить ночи у ребенка
- E. Использовать успокаивающие средства

400. Мама замечает, что у ребенка появляются пузыри на губах после кормления. Какое действие вы рекомендуете?

- A. Игнорировать симптомы
- B. Использовать бутылочку для кормления
- C. Проверить технику прикладывания и захвата соска
- D. Уменьшить частоту кормлений
- E. Применить физическое наказание