

Экзаменационные тесты по дисциплине “Детские болезни-4” для студентов 6 курса по специальности педиатрия.

1. Выделите формы аллергического ринита (АР) у детей:

- а) острый, хронический
- б) легкий, среднетяжелый, тяжелый
- в) острый эпизодический, сезонный и персистирующий
- г) острый сезонный и хронический АР

2. Выделите принципы лечения при остром бронхиолите, направленное на:

- а) коррекцию дыхательной недостаточности и проводится в условиях стационара
 - б) коррекцию гипотермии, лечение в амбулаторных условиях
 - в) этиологическое, противовирусные препараты, стационар на дому
 - г) противовоспалительная терапия в пульмонологическом отделении

3. Ребенок 2-х лет, поступил в связи с отставанием в физическом развитии, диареей, умеренной анемией. Родился с массой 3100 гр. Рост 50см. В возрасте 6 мес. перенес энтероколит, длительно лечили антибиотиками. После бактериологического исследования диагноз кишечной инфекции исключен. При осмотре

масса-8кг, рост-73см, кожа бледная, сухая, подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно, живот увеличен в объеме, стул жидкий, пенистый, частый. Какие дополнительные обследования необходимо провести для постановки диагноза?:

- а) кал на капрологию, кровь на белок и фракции, иммуноглобулины А,М,Г
- б) кал на капрологию, кровь на сахар, гормоны Т-3,Т-4
- в) кал на диз. группу, кровь на печеночные тесты, иммуноглобулин Е
- г) кал на дисбактериоз, кровь на печеночные тесты

4. Ребенку 1 мес. мама во время беременности перенесла грипп. Жалобы на вялость, неактивное сосание, беспокойство, стоны по ночам, срыгивание, учащенное дыхание. Объективно: Сог- кардиомегалия, деформация грудной клетки в виде выбухания левой половины, тоны приглушены, систолический шум короткий, мягкий, ритм галопа, ЧСС-210уд. Рентген грудной клетки- сердце шарообразной формы. ЭКГ- признаки гипертрофии левых отделов сердца. Эхо -доплер: снижение фракции левого желудочка. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?:

- а) ВПС-деффект межпредсердной перегородки
- б) ВПС-деффект межжелудочковой перегородки
- в) врожденный кардит, фиброзластоз миокарда
- г) кардиомиопатия вирусной этиологии.

5. Выберите лечение, применяемое для коррекции дыхательной недостаточности:

- а) кислородотерапия, ИВЛ, бронходилататоры, глюкокортикоиды
- б) противокашлевые, постуральный дренаж, антибиотики
- в) антигистаминные, вибрационный массаж, этиотропная терапия
- г) кислородотерапия, антибиотики, седативные препараты

6. Перечислите пищевые продукты с высокой аллергизирующей активностью:

- а) белок растительных злаковых (пшеница, рожь, ячмень)
- б) белок животного (мясо, молоко, рыба, яйца) и растительного (цитрусовые, море продукты, красные ягоды и злаковые) происхождений
- в) кисло-молочные продукты (кефир, ряженка, простокваша), минеральная вода
- г) картофельно- капустная диета, несладкие сухари, бобовые

7. Найдите основные клинические признаки обструктивного бронхита:

- а) отсутствие одышки, сухой кашель, субфебрильная Т тела
- б) удлиненный вдох (инспираторная одышка), втяжение уступчивых мест грудной клетки
- в) шумный затрудненный выдох, сопровождающийся экспираторным свистом, с участием в акте дыхания вспомогательных мышц
- г) экспираторная одышка, поперхивание, вытекание через рот

8. Ребенку 5 мес. Со слов мамы у ребенка частые простудные заболевания, в весе прибавляет удовлетворительно. Перкуторно сор: расширен в поперечнике вверх и влево, шум опоясывающий, акцент 2 -го тона над легочной артерией, ЭКГ- гипертрофия правого предсердия и правого желудочка. ЭХО - доплер: прерывистый эхосигнал в области межжелудочковой перегородки размером 1,2 см. Какой диагноз наиболее вероятен в данном случае?:

- а) Триада Фалло
- в) Болезнь Фалло
- б) ВПС-ДМПП
- г) ВПС-ДМЖП

9. Выделите продукты, в которых отсутствует растительный белок - глютен:

- а) колбасы, сосиски, рис, кукуруза
- 2) хлеб из пшеничной и ржаной муки
- б) гречка, овес, манка, пшено
- 4) пирожные и торты (мука пшеничная)

10. Перечислите пищевые продукты с высокой аллергизирующей активностью:

- а) белок растительных злаковых (пшеница, рожь, ячмень)
- б) белок животного (мясо, молоко, рыба, яйца) и растительного (цитрусовые, море продукты, красные ягоды и злаковые) происхождений
- в) кисло-молочные продукты (кефир, ряженка, простокваша), минеральная вода
- г) картофельно - капустные блюда, несладкие сухари, бобовые

11. Перечислите стадии аллергических реакций:

- а) иммунологическая, патохимическая, патофизиологическая
- б) атопическая, аллергическая, иммунная
- в) начальная, клинических проявлений, осложнения
- г) клиническая, патофизиологическая, обратного развития

12. Выделите наиболее значимую флору среди возбудителей пневмонии у детей в возрасте от 6 мес. до 5 лет:

- а) эшерихия коли и энтеробактерии
- б) пневмококк, гемофильная палочка
- в) хламидия трахоматис, вирусы
- г) хламидия пневмонии, цитомегаловирус

13. Ребенку 8 лет, на приеме у врача жалобы на быструю утомляемость, боли в области сердца, одышку при физической нагрузке. Объективно - границы сердца расширены, ослабление верхушечного толчка, sistолический шум короткий мягкий на верхушке и в 3-4 м/р слева, умеренная брадикардия, ЧСС- 48-52, глухость тонов сердца. На рентгенографии грудной клетки - сердце расширено в поперечнике. ЭКГ-А-V блокада 2-ой степени. ЭХО - доплер: расширение полостей обеих желудочков. Какой диагноз в данном случае наиболее вероятен:

- а) ВПС - дефект межпредсердной перегородки
- б) дилатационная кардиомиопатия
- в) НПК - приобретенный кардит
- г) недостаточность митрального клапана

14. Выделите методы профилактики анемии у детей:

- а) отсроченное пережатие пуповины, саплементация препаратами железа, дегельминтизация
- б) назначить препараты железа в таблетках, поливитамины
- в) раннее пережатие пуповины, назначение препаратов железа в сиропах

г) назначение витамина Д и дегельминтизация

15. Дайте определение исключительно грудному вскармливанию (ИГВ означает):

- а) грудное вскармливание с докармливанием другой едой
- б) грудное вскармливание с докармливанием и дополнительным питьем
- в) грудное вскармливание с допаиванием и применением детских смесей
- г) грудное вскармливание без докармливания другой едой и питья

16. Выделите нозологию, когда для диагностики используется пикфлюметрия:

- а) бронхиальной астмы
- б) ОРВИ
- в) пневмонии
- г) бронхиолита

17. Выделите причину нарушения бронхиальной проходимости при бронхиальной астме:

- а) нарушения мукоцилиарного клиренса
- б) попадания инородного тела в бронхи
- в) компресс бронхов извне
- г) бронхоспазм

18. Назовите препараты β2 агонисты пролонгированного действия:

- а) сальбутамол
- б) тайлед, интал
- в) фенотерол
- г) сальметерол, формотерол

19. Укажите свойства присущие ингаляционным кортикостероидам (ГКИ):

- а) бронхолитическое действие
- б) противовоспалительный эффект
- в) антигистаминное действие
- г) антибактериальный эффект

20. Выделите противовоспалительные препараты для лечения бронхиальной астмы:

- а) ИГКС
- б) витамины
- в) β2 агонисты
- г) антибиотики

21. На приеме у педиатра мама с ребенком 7 лет. Жалобы на кашель, одышку, свистящее дыхание, чувство стеснения в груди. Из анамнеза у ребенка до 1 года отмечались клинические проявления экссудативного диатеза (гнейс, опрелости, молочный струп). У мамы поллиноз, из анамнеза ребенок перенес вирусную инфекцию в средне - тяжелой форме. Объективно: состояние средней тяжести, носовое дыхание затруднено, дыхание шумное, свистящее, дистанционное. При перкуссии над легкими с обеих сторон выражен коробочный звук. Аускультативно: в легких на выдохе сухие свистящие хрипы.

Лабораторно IgE-356,0 МЕ/мл. На рентгенограмме грудной клетки отмечается выраженный сосудистый рисунок с обеих сторон, корни и межреберные промежутки расширены. Какой диагноз наиболее вероятен в данном случае?:

- а) инородное тело
- б) тяжелая пневмония
- в) рецидивирующий бронхит
- г) бронхиальная астма

22. Назовите действия, необходимые после применения ингаляционных кортикостероидов (ГКИ):

- а) вдыхать сальбутамол
- б) обработать рот р-ром фурациллина
- в) полоскать рот и горло теплой водой
- г) полоскать рот настойкой ромашки

23. Больному 12 лет. Жалобы на быструю утомляемость, одышку при физической нагрузке, боли в области сердца, головные боли, головокружение, обмороки. Объективно: отмечается выбухание в области сердца, умеренная пульсация верхушечного толчка, нежное sistолическое дрожание. Сердце незначительно расширено в поперечнике и влево, тоны ритмичные, ослабление и расщепление 1-го тона, ослабление звучности 2-го тона, sistолический шум незначительной интенсивности не выходит за пределы сердечной области. Рентген: незначительное расширение границ сердца. ЭКГ-гипертрофия

предсердия и желудочков. ЭХО-доплер: ассиметрическая гипертрофия межжелудочковой перегородки. Какой диагноз наиболее вероятен в данном случае? :

- а) дефект межжелудочковой перегородки
- б) гипертрофическая кардиомиопатия
- г) дилатационная кардиомиопатия
- д) неревматический кардит вирусной этиологии

24. По клиническим показаниям ребенку 1год 4 мес назначено лабораторное исследование на ВИЧ инфекцию. Укажите необходимое количество венозной крови для лабораторного исследования (мл) :

- а) 1-1,5
- б) 3-5
- в) 5-7
- г) 7-10

25 Белок - глютен не содержится в следующих продуктах:

- 1) колбасы, сосиски, рис, кукуруза
- 2) хлеб из пшеничной, ржаной муки
- 3) гречка, овес, манка
- 4) кондитерские и макаронные продукты

26. О состоянии фильтрационной функции почек судят по:

- а) клиренсу эндогенного креатинина
- б) пробе Зимницкого
- в) пробе Адисса-Каковского
- г) проба по Нечипоренко

27. Укажите характерный признак наличия инородного тела в дыхательных путях:

- 1) точное указание на время появления кашля
- 2) влажные мелкопузырчатые хрипы
- 3) непостоянный кашель
- 4) частый сухой кашель

28. Назовите препарат, относящийся к метилксантинам:

- 1) преднизолон
- 2) димедрол
- 3) эуфиллин
- 4) интал

29. На приеме ребенок 3 лет. Со слов мамы частый кашель, иногда с гнойной мокротой, слабость, отставание в физическом развитии (вес-11кг, рост-67см). Из анамнеза с рождения частые воспалительные заболевания бронхолегочной системы. Объективно-деформация грудной клетки слева. На рентгенографии органов грудной клетки и КТ - ячеистые образования в левом легком. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?:

- а)левосторонняя полисегментарная пневмония
- б)поликистоз левого легкого
- в)двухсторонняя бронхопневмония
- г)эхинококкоз легких

30. Выделите основной путь передачи ВИЧ инфекции в детской практике:

- а) половой, контактный
- б) парентеральный, при искусственном вскармливании
- в) вертикальный, парентеральный, при грудном вскармливании
- г) контактно-бытовой, при смешанном вскармливании

31. Выделите перечень антигистаминных препаратов 1-го поколения:

- а) сальбутамол, фенотерол, форматерол
- б) тавегил, супрастин, димедрол,
- в) дезлоратадин, эриус, цитеризин
- г) будесонид, бекламетазон

32. Назовите перечень антигистаминных препаратов 2 го поколения:

- а) албендазол, перитол, вермокс
- б) аминофиллин, эуфиллин
- в) фенафенадин, пипольфен
- г) кестин, эбастин, лоратадин

33. Укажите перечень антилейкотриеновых препаратов:

- а) интал, ифиран
- б) монтелукаст, синглон
- в) фенотерол, сальметерол
- г) эуфилин, аминофилин

34. Укажите рефлекторные методы купирования приступа пароксизмальной

тахикардии:

- а) выполнение десяти приседаний
- б) надавливание на тригеминальные точки

- в) непрямой массаж сердца г) нажатие на каротидный синус

35. Укажите лечебную дозу расчета цефтриаксона (мг/кг):
*а) 60-80 мг/кг б) 40-50 мг/кг в) 20-30 мг/кг г) 120-125 мг/кг

36. Гентамицин при пневмонии по карманному справочнику назначается в дозе:
а) 5-6 мг/кг б) 10-20 мг/кг в) 7,5 мг/кг г) 3,5 мг/кг

37. Выделите вид аллергической реакции при синдроме Лайелла:
а) пищевая аллергия б) аллергическая реакция на пыль
в) лекарственная аллергия г) аллергия на укусы насекомых

38. Укажите время - зависимый антибиотик:
а) гентамицин б) пенициллин в) цефтриаксон г) азитромицин

39. При введении прикорма детям с 6 месяцев, следует начинать:
а) пища должна быть жидкой, для облегчения глотания
* б) пища должна быть растертой, густой, чтобы удерживалась на ложке
в) пища должна быть калорийной, разнообразной, кусочками
г) пища должна быть в виде каши, чтобы было удобно давать из бутылочки

40. Ребенок 2-х лет, поступил в связи с отставанием в физическом развитии, диареей, умеренной анемией. Родился с массой 3100 гр. Рост 50 см. В возрасте 6 мес. перенес энтероколит, длительно лечили антибиотиками. После бактериологического исследования диагноз кишечной инфекции исключен. При осмотре: масса-8кг, рост-73см, кожа бледная, сухая, подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно, живот увеличен в объеме, стул жидкий, пенистый, водянистый до 5-6 раз в сутки. Суточный диурез снижен. Какой диагноз наиболее вероятен в данном случае?:
а) дисбактериоз кишечника б) ротавирусная инфекция
в) сальмонеллез г) синдром мальабсорбции.

41. Ребенок Н- 2,5мес, доношенный, ранее не болел. Заболел остро: температура 38,0 ринит, стал плохо сосать грудь. Без дальнейшего повышения температуры на 3-день появилась одышка, влажный кашель. При осмотре ЧД во сне 50 в мин, удлиненный выдох, аускультативно с двух сторон мелкопузырчатые хрипы: SaO 94% Лабораторно: ОАК-лейкоциты 6,7*10⁹/л, нейтрофилы 38%, лимфоциты 45%, СОЭ 25мм/ч, моча без патологии. Выставлен диагноз острый экссудативный бронхиолит. Выберите основные препараты, назначаемые в лечении бронхиолита:
а) антиагреганты и НПВП
б) антибиотики, противовирусные препараты, гормоны, кислород
в) витамины, антибиотики, кислород г) кислород, ферменты и макролиды

42. Укажите стартовый антибиотик при острой внебольничной пневмонии у детей старше 6 мес.:
а) амоксациллин в) гентамицин
б) эритромицин г) рифампицин

43. Динамическая активность воспалительного процесса при хронической пневмонии определяется на основании:
а) интенсивности кашля и количества мокроты
б) влажный редкий кашель
в) одышка, непродуктивный кашель
г) спазматический кашель с трудноотделяемой мокротой

44. . Перечислите безлактозные и низколактозные смеси:
а) НАН, малютка, НЕСТЛЕ б) кичкинто, малыш, малютка
в) НАН, биолакт, балдырган

г) бебелак, нутрилак, нутри СОЕ, низколактозный нутрилон

45. Ребенок Н- 2,5мес, доношенный, ранее не болел. Заболел остро: температура 38,0 ринит, стал плохо сосать грудь. Без дальнейшего повышения температуры на 3-день появилась одышка, влажный кашель. При осмотре ЧД во сне 50 в мин, удлиненный выдох, аускультативно с двух сторон мелкопузырчатые хрипы: SaO 94% .Лабораторно: ОАК-лейкоциты $6,7 \cdot 10^9 / л$, нейтрофилы 38%, лимфоциты 45%, СОЭ 25мм/ч, моча без патологии. Какой диагноз наиболее вероятен в данном случае?:

- а) острая пневмония *б) бронхиолит в) синусит г) ОРВИ.

46. Найдите перечень медикаментов противошоковой аптечки:

- а) антибиотики пенициллинового ряда и депо пенициллины
 - б) ферменты, витамины, гормоны
 - в) кортикостероиды, противосудорожные, антигистаминные, гликозиды
 - г) белковые препараты, абсорбенты, кровезаменители

47. Назовите ИМН в составе противошоковой аптечки:

- а) бинты, стерильные салфетки и катетеры
 - б) шприцы, языкодержатель, лейкопластырь, жгут, спирт 96⁰
 - в) желудочный зонд, марля, шприцы
 - г) бриллиантовая зелень, спирт камфорный, стерильные салфетки

48. Укажите количество ампул противосудорожных, антигистаминных и гормональных препаратов в противошоковой аптечке по:

- а) 1 ампуле б) 3 ампулы в) 5 ампул г) 10 ампул

49. На приеме мама с ребенком 6 лет. Жалобы на зуд кожи, проявления сухости, ксероз, мацерации. Страдает таким состоянием с 3 лет. Объективно поражение кожи до 40%, местами на сгибательных участках пигментации, отмечается инфицирование, зуд сопровождается неврозом. Ухудшение состояния связано с пищевой аллергией. Имеет место обострение АД. Выберите базисную терапию для данного пациента:

- а) элиминационные мероприятия, антигистаминные пр-ты, т-ГКС, ингибиторы кальциневрина, местная терапия

- б) элиминационные мероприятия, местная увлажняющая терапия
 - в) антибактериальная терапия, т-ГКС, местная обработка кожи гормональными мазями
 - г) антигистаминные препараты 1-2 поколений, витамины, санаторное лечение

50. К нарушениям проводимости сердца относится:

- а) экстрасистолия
в) мерцательная аритмия
б) пароксизмальная тахикардия
г) атриовентрикулярная блокада

51. Выделите этиологические причины анафилактического шока:

- а) при попадании в организм микробов у часто болеющих детей
 - б) после тяжелой респираторной инфекции
 - в) при введении в организм лекарственных и профилактических препаратов на фоне атопии
 - 4) при попадании в организм экзогенных бытовых аллергенов

52. При лечении неревматических кардитов назначаются:

- а) сульфаниламидные пр - ты. б) противопаразитарные средства
в) антикоагулянты г) противовоспалительные средства (НПВС)

53. Укажите препараты, назначаемые при сердечной недостаточности:

- а) сердечные гликозиды, кардиотрофические препараты, диуретики
 - б) диуретики, спазмолитики, витамины
 - в) кардиотрофические препараты, ферменты

г) диуретики, антигистаминные, кровезаменители

54. Перечислите пищевые аллергены:

- а) белок растительных злаковых (хлебобулочные изделия, макароны)
- б) белок животного происхождения (мясо, молоко, рыба, яйца), цитрусовые
- в) микроэлементы картофельно-капустной диеты (овощные пюре)
- г) кисло-молочные продукты (айран, кефир, ряженка)

55. Выделите вид аллергической реакции при синдроме Лайелла :

- а) пищевая аллергия б) аллергическая реакция на пыль
- в) лекарственная аллергия г) аллергия на укусы насекомых

56. Укажите препараты выбора для проведения профилактики пневмоцистной пневмонии при ВИЧ-СПИДе у детей:

- а) амоксициллин, гентамицин б) амоксиклав, эритромицин
- в) зидовудин, бактрим г) триметопrim/сульфаметоксазол, бисептол

57. Перечислите центральные органы иммунной системы:

- а) лимфоидные (лимфоузлы, аденоиды) б) тимус, костный мозг
- в) лимфоузлы, периферическая кровь г) миндалины, костный мозг

58. Перечислите периферические органы иммунной системы:

- а) аппендиц, тонкий кишечник б) лимфоузлы, тонкий кишечник
- в) селезенка, миндалины, аппендиц, лимфоузлы
- г) тимус, миндалины, костный мозг

59. Перечислите класс иммуноглобулинов:

- а) лимфоузлы, Ig G, аденоиды б) аденоиды, Ig M, цитокины
- в) антитела, Ig G, простагландини г) Ig G, Ig M, Ig E, Ig A? Ig D

60. Укажите иммуноглобулин, повышающийся при аллергических заболеваниях:

- а) Ig A б) Ig E в) Ig M г) IgG

61. Выделите процентное соотношение Ig E в норме:

- а) до 50% б) до 15% в) до 0,2% г) до 10%

62. Выделите процентное соотношение Ig G в норме:

- а) до 70% б) до 15% в) до 0,2% г) до 10%

63. Выделите процентное соотношение Ig A в норме:

- а) до 70% б) до 10-15% в) до 0,2% г) до 15- 20%

64. Найдите клетки, относящиеся к клеткам иммунной системы:

- а) эозинофилы б) макрофаги, гранулоциты
- в) ПЯ - нейтрофилы г) СЯ - нейтрофилы

65. Опишите роль аллергических реакций:

- а) воспалительная б) защитная в) генетическая г) невосприимчивая

66. Дайте понятие об аллергии:

- а) иммунная реакция организма, сопровождающаяся повреждением собственных тканей

- б) бактериальное воспаление органов в) вирусное воспаление дермы
- г) иммунная реакция со стороны внутренних органов

67. Дайте определение пыльцевым аллергенам:

- а) пыльца растений обладающая летучими свойствами и мелкая (диаметр не более 35 мкм)

- б) пыльца деревьев, не обладающая летучими свойствами

- в) пыльца кустарниковых, не обладающая летучими свойствами

- г) пыльца луговых трав, не обладающая летучими свойствами

68. Назовите пищевые аллергены:

- а) овощи и фрукты своего региона
- б) яблоки, виноград желтого цвета
- в) рыба, пшеница, бобовые, томаты
- г) картофель, капуста, зелень

69. Выделите термин антигены:

- а) вещества, не имеющие признаков генетической чужеродности
- б) вещества вызывающие воспаление
- в) вещества с признаками генетической чужеродности и при введении их в организм, вызывают специфические иммунологические реакции
- г) вещества вызывающие повышение температуры, появление сыпи на коже

70. Дайте определение синдрому мальабсорбции:

- а) это - нарушение переваривания питательных веществ в ротовой полости
- б) это - клинический синдром с поражением ЖКТ
- в) это-нарушение транспорта пищевых нутриентов в кишечнике
- г) это- клинический симптомо-комплекс, обусловленный нарушением всасывания через слизистую оболочку тонкой кишки питательных веществ.

71. Перечислите общую клинику синдрома мальабсорбции:

- а) абдоминальные боли, гиповитаминос
- б) диарея, потеря массы тела, отеки, метеоризм, боль в костях
- в) запоры, прибавка массы тела, абдоминальные боли
- г) мышечная слабость, шаткая походка, головные боли

72. Выделите клинику экссудативной энтеропатии:

- а) нормальная прибавка массы тела, капрология в норме
- б) отставание в физическом развитии, отечный синдром, рвота, понос, гипопротеинемия, в капрологии стеаторея
- в) полифекалия, гиповитаминос в капрологии желчные кислоты
- г) понос, рвота, обезвоживание, гипертермия

73. Перечислите безлактозные и низколактозные смеси:

- а) НАН, малютка, нестле б) кичкинтай, малыш, малютка
- в) НАН, биолакт, балдырган
- г) бебелак, нутрилак, нутри СОЕ, низколактозный нутрилон

74. Укажите основной метод диетотерапии ГЭП (целиакии):

- а) бессолевая диета б) диета для гастроэнтерологических больных
- в) пожизненная аглютеновая диета
- г) калийсодержащая диета

75. Перечислите продукты, исключаемые из рациона при аглютеновой диете:

- 1) продукты из риса, гречки и кукурузы
- 2) продукты из пшеницы, ржи, ячменя, овса
- 3) продукты из гороха, фасоли, чечевицы
- 4) продукты из пшенки, кукурузы, бобовых

76. Больная Н, 1 год. Направлена для уточнения диагноза. Из анамнеза известно: От 1 беременности. Роды 1, срочные, в срок. Масса при рождении 3450 гр, длина 52 см, окр головы 34 см, масса тела при выписке 3350 гр. Грудное вскармливание до 2 месяцев, затем переведена на искусственное. Держит голову с 2 месяцев, сидит с 10 месяцев, ходит с 1 г 2 мес, говорит с 1 года, появление зубов с 11 месяцев. С рождения у девочки – обильный стул, жирный, не смывался с пленок, со зловонным запахом. Обследована – заподозрена целиакия? В 5 месяцев находилась на лечении в отделении раннего возраста выписана с

диагнозом – Целиакия, рахит 2, п/о течение, период разгара, нарушение питания. Какой диагноз наиболее вероятен в данном случае?:

а) синдром мальабсорбции б) глютеновая энтеропатия

в) целиакия г) муковисцидоз

77. Дайте определение реакции анафилактического шока (АШ) :

а) это ответная реакция организма на вирусы, микробы

б) это реакция организма после операции на внутренние органы

в) это вид аллергической реакции немедленного типа, возникающей при повторном введении в организм лекарственного аллергена

г) это вид аллергической реакции замедленного типа при соприкосновении с химическими факторами окружающей среды

78. Перечислите естественные эндогенные аллергены:

а) миокард, хрящевая ткань суставов

б) белки тканей нервной системы, хрусталика, сетчатка глаза

в) жировая ткань клеток нервной системы

г) капилляры кожи и подкожная клетчатка

79. Определите состояния, не относящиеся к иммунодефицитному:

а) частые простудные заболевания б) длительная более 1мес диарея

в) отставание в физическом и психомоторном развитии

г) нарушение питания (+2CO)

80. Для первичного иммунного ответа характерны:

а) иммуноглобулины М класса б) иммуноглобулина J класса

в) лейкопения г) лейкоцитоз

81. Выделите профилирующую патологию желчных путей в детском возрасте:

а) дискинезии б) холецистит в) холангит г) камни желчного пузыря

82. Характер шума при ревматическом миокардите:

а) короткий, нежный, не проводящий за пределы сердца

б) систолический «клик» на верхушке

в) грубый, дующий, проводящий за пределы сердца

г) по типу «шума трения перикарда»

83. Выделите принципы ступенчатой антибактериальной терапии при пневмонии:

а) переход с парентерального на пероральный путь введения при улучшении

состояния через 48-72 часа б) через 8-12 часов в) сочетание

перорального и парентерального путей введения

г) назначение антибиотика из другой группы

84. При обследовании мальчика 9 лет с железодефицитной тяжелой анемией

установлено наличие тяжелого поражения тонкого кишечника. Наиболее приемлемым препаратом для лечения анемии в данном случае является:

а) ранферон сироп б) сульфат железа с фолиевой кислотой

в) феррум-лек в инъекциях г) ферроплекс таблетки

85. Укажите заболевание, которое не ведет к формированию хронической пневмонии:

а) рецидивирующий бронхит б) аспирация инородным телом в бронхе

в) коревые, коклюшные пневмонии г) врожденные ателектазы

86. Выделите синдром не характерный для ЖДА:

а) слабость, головокружение, утомляемость

б) молочный струп, гнейс, опрелости

- в) головные боли, повышенный аппетит, возбуждение
г) выпадение и ломкость волос

87. Выделите продукты, имеющие высокое содержание железа:
а) капуста, укроп б) черная смородина, малина
в) кефир, простокваша г) красное мясо, печень, язык

88. Укажите вид анемии с отечностью кожи и подкожно-жировой клетчатки:
а) ЖДА б) белково-дефицитная анемия
в) фолиево-дефицитная анемия г) В₁₂-дефицитная анемия

89. Укажите характер поражения при ревматическом полиартрите:
а) поражением суставов крупного, среднего калибра и летучей болью
б) утренней скованностью, поражением мелких суставов
в) вовлечением в процесс суставов кистей и стоп
г) формированием анкилоза и контрактуры в суставах

90. Выделите состояние характеризующее степень тяжести АШ:
а) степень снижения АД б) степень повышения АД
в) нормальные показатели АД г) нарушение сознания

91. Назовите клиническую классификацию крапивницы:
а) острая и хроническая б) острая и рецидивирующая
в) подострая и затяжная г) инфекционная и неинфекционная

92. Выявите характерные элементы при острой крапивнице:
а) обширные, кожные высыпания, сопровождающиеся сильным кожным зудом
б) мелкие высыпания на коже без зуда
в) элементы на коже, имеющие этапность высыпания
г) элементы на коже сопровождающиеся строфулусом

93. Выделите правильное определение отека Квинке:
а) аллергическая затяжная крапивница, пастозность
б) хроническая крапивница, отек дермы
в) гигантская затяжная крапивница, отеки стоп
г) гигантская крапивница, ангионевротический отек

94. Выделите этиологические причины анафилактического шока:
а) при попадании в организм микробов у часто болеющих детей
б) после тяжелой респираторной инфекции
в) при введении в организм лекарственных и профилактических препаратов на фоне атопии
4) при попадании в организм экзогенных бытовых аллергенов

95. Перечислите медикаменты часто вызывающие лекарственную аллергию:
а) витамины группы В, ГКИ б) антибиотики, вакцины, белковые пр-ты
в) витамины группы С, ферменты г) витамины группы А, диуретики

96. Выделите принципы гипоаллергенной диеты:
а) назначение безсолевой диеты на неделю
б) исключить из рациона кисло-молочные продукты
в) строгая 3-х дневная гипоаллергенная диета: кисломолочные продукты, минеральная вода, сухари, отварной рис
г) назначение калий содержащих продуктов, сухари сладкие

97. Перечислите медикаменты в лечении крапивницы:
а) антигистаминные препараты + витамины группы В
б) антигистаминные препараты + диуретики

в) антигистаминные препараты + ферменты

г) антигистаминные и сердечные препараты

98. Показатели гемоглобина 60г/л, эритроциты $2,4 \times 10^{12}/\text{л}$, цветовой показатель 0,7, микроцитоз, анизицитоз, сывороточное железо 4,5 мкмоль/л позволяют выставить диагноз:

- а) ЖДА тяжелой степени б) латентный дефицит железа
в) ЖДА умеренной степени г) преданемия

99. Длительность курса лечения тяжелой степени ЖДА препаратами железа составляет:

- а) 1-1,5 мес б) 2 мес в) 3 мес. г) 6 мес.

100. Выделите нозологию, где отмечается килевидная грудная клетка:

- а) дистрофия б) анемия в) ра�ахит г) аномалии конституции

101. Укажите методы массовой профилактики дефицита железа:

- а) препараты железа ежедневно или еженедельно
б) обогащение продуктов питания (муки, соли) железом
в) специальные питательные смеси г) витаминизация третьих блюд

102. Индекс вес/возраст-мера:

- а) острого и хронического нарушения питания
б) затяжного нарушения питания
в) нарушения питания после тяжелых болезней
г) нормального питания

103. Перечислите медикаменты часто вызывающие лекарственную аллергию:

- а) витамины группы В, ГКИ б) антибиотики, вакцины, белковые пр-ты
в) витамины группы С, ферменты г) витамины группы А, диуретики

104. Перечислите факторы, способствующие развитию ЛА:

- а) рост потребления лекарств населением , полипрограмзия , аллергизация
б) широкое развитие фармацевтической промышленности
в) рост потребления курения и токсикомании
г) экономический рост уровня населения, рациональное питание

105. Растворами выбора при ИТШ являются:

- а) 10% р-р глюкозы, новокаин б) реополиглюкин, полиглюкин
в) 0,9% физ.р-р или р-р Рингера-лактат г) солевые растворы

106. При лечении шока на фоне тяжелого нарушения питания предпочтительнее использовать:

- а) раствор манитола б) р-р Рингера- лактат
в) 0,9 % физ.р-р г)Рингера- лактат с 5% глюкозой

107. Укажите процентное соотношение кожных проявлений при ЛА:

- а) 50-70% б) 20-35% в) 10-15% г) 7-10%

108. Укажите процентное соотношение гематологических проявлений при ЛА:

- а) 50-70% б) 20-35% в) 10-15% г) 7-10%

109. Укажите процентное соотношение респираторных проявлений при ЛА:

- а) 50-70% б) 20-35% в) 10-15% г) 7-10%

110. Подчеркните критерии диагностики тяжелой пневмонии:

- а) центральный цианоз, сатурация кислорода в крови < 90%, не может сосать грудь или пить
б) кивательные движения головы, отсутствие интоксикации
в) нарастание лихорадки, активно сосет грудь и пьет

г) цианоз носогубного треугольника, сатурация кислорода более 90%

111. Для верификации диагноза пневмонии определяющее значение имеет:

- а) спирометрия
- б) рентгенография органов грудной клетки
- в) УЗИ легких
- г) пикфлюметрия

112. Выделите виды диагностики не характерные для провокационного теста:

- а) кожные
- б) назальные
- в) конъюнктивальные
- *г) ректальные

113. Выделите профилирующую патологию желчных путей в детском возрасте:

- а) дискинезии
- б) холецистит
- в) холангит
- г) камни желчного пузыря

114. Укажите происхождение термина «аллергия»:

- а) греческих слов (аллос-другой, чужой и эрген делаю)
- б) немецких слов (атопия и аллергия)
- в) латинских слов (аллергены)
- г) русских слов (чужеродные вещества)

115. Дайте понятие об атопии:

- а) это генетическая предрасположенность к выработке Ig E
- б) это развитие воспалительных состояний
- в) это передача аллергии воздушно капельным путем
- г) это изобилие действия аллергенов окружающей среды

116. Перечислите внелегочные осложнения острой пневмонии:

- а) ИТШ, ДВС, ССН, отек мозга
- б) диарея, ДН, альвеолит
- в) бронхиолит, ОПН, дизбактериоз
- г) энцефалопатия, ДН, гипертермический синдром

117. Выделите учащенное дыхание при тяжелой пневмонии возраст 2-12 месяцев:

- а) $\geq 60/\text{мин}$
- б) $\geq 50/\text{мин}$
- в) $\geq 40/\text{мин}$
- г) $\geq 30/\text{мин}$

118. Выделите учащенное дыхание при тяжелой пневмонии возраст < 2 месяцев:

- а) $\geq 60/\text{мин}$
- б) $\geq 50/\text{мин}$
- в) $\geq 40/\text{мин}$
- г) $\geq 30/\text{мин}$

119. Выделите учащенное дыхание при тяжелой пневмонии возраст 1-5 года:

- а) $\geq 60/\text{мин}$
- б) $\geq 50/\text{мин}$
- в) $\geq 40/\text{мин}$
- г) $\geq 30/\text{мин}$

120. Выделите этиологические факторы при острых атипичных пневмониях:

- а) вирусы, грамм+ кокки
- б) микоплазма, хламидия, легионелла
- в) вирусы, грамм-кокки
- г) бактерии, простейшие

121. Выделите характерные признаки атипичной пневмонии:

- а) одышка, кашель, субфебрильная лихорадка
- б) одышка, кашель, гипертермия
- в) лимфаденопатия, кашель, гипотермия
- г) одышка, конъюнктивит, крипторхизм

122. Выделите характер патологии при аномалиях бронхолегочной системы у детей:

- а) пороки и аномалии развития элементов легочной ткани, аномалии деления и развития сосудов
- б) аномалии респираторной системы
- в) пороки и аномалии плевральной полости
- г) пороки и аномалии диафрагмы

123. Перечислите пороки развития трахеи и бронхов:

- а) ларингомаляция (врожденный стридор, неправильное распределение бронхов)
- б) инородное тело в крупных бронхах
- в) нарушение проходимости респираторных бронхов
- г) бронхоконстрикция и бронхомаляция

124. Перечислите классификацию острых бронхиолитов:

- а) острый-эксудативный
- б) острый катаральный

в) острый бактериальный г) острый пневмококковый

125. Перечислите клинические признаки бронхиолита:

- а) одышка смешанного характера, быстрое развитие ДН- 2,3ст.
- б) инспираторная одышка, быстрое развитие ССН
- в) дыхательная недостаточность I степени, СДР
- г) экспираторная одышка, быстрое развитие ОПН

126. Выделите рентгенологические признаки бронхиолита:

- а) вздутие легких, усиление легочного рисунка, горизонтальное расположение ребер
- б) одностороннее усиление легочного рисунка, ребра расположены правильно
- в) килевидная грудная клетка, инфильтрация в легочной ткани
- г) грудь сапожника, инородное тело в бронхах

127. Укажите аллергические заболевания при которых отмечается БОС:

- а) бронхиолит, пищевая аллергия б) атопический дерматит, алл. диарея
- в) аллергическая пневмония, ИТШ
- г) БА, аллергическая реакция на медикаменты, легочная эозинофилия

128. Выделите цели лечения пациентов с атопическим дерматитом (АД):

- а) достижение и поддержание контроля над БА
- б) уменьшение выраженности симптомов АД и контроль над течением процесса
- в) стандартные жаропонижающие препараты, антипириетики
- г) нестероидные противовоспалительные препараты

129. Выделите диагностические обследования у детей с рецидивирующими БОС:

- а) рентгенография органов грудной клетки, ЭХО кардиография
- б) спирометрия, УЗИ сердца в) УЗИ органов брюшной полости
- г) пикфлюметрия, флюорография

130. Укажите схему лечения обструктивного бронхита и бронхиолита:

- а) этиологическое б) патогенетическое в) Шаг №1,2,3 г) Шаг №4,5,6

131. Выделите медикаменты, применяемые при Шаг №1:

- а) аэрозоль дозированный (сальбутамол, беротек, беродуал, вентолин)
- б) аэрозоли ГКИ (бudesонид, бекламетазон)
- в) аэрозоли интраназальные (називин, мометазон, насобек)
- г) перорально аминофилин

132. Выделите медикаменты применяемые при Шаг №2:

- а) муколитики, гормональные препараты
- б) β-адреномиметики + ГКИ в) β-адреномиметики каждые 20 минут
- г) β-адреномиметики + антибиотики

133. Выделите медикаменты применяемые при Шаг №3:

- а) ГК в/м (дексаметазон, преднизолон) б) ГК в/в (адреналин, гидрокортизон)
- в) ГК перорально (преднизолон) г) аминофиллин в/в

134. Перечислите периферические органы иммунной системы:

Перечислите периферические органы иммунной системы:

- а) аппендицис, тонкий кишечник б) лимфоузлы, тонкий кишечник
- в) селезенка, миндалины, аппендицис, лимфоузлы
- г) тимус, миндалины, костный мозг

135. Выделите внешние факторы, обуславливающие нарушение микробиоценоза кишечника:

- а) лекарственные препараты, физические и химические факторы

- б) характер питания и образ жизни в) хронические соматические заболевания
г) фоновые состояния у детей, поражения органов

136. Выделите внутренние факторы, обуславливающие нарушение микробиоценоза кишечника:

- а) младенческий и старческий возраст б) период грудного возраста
в) период школьного возраста г) подростковый возраст

137. Выделите параметры, учитываемые по шкале SCORAD при атопическом дерматите:

- а) распространность кожного процесса, интенсивность клинических проявлений, зуд
б) кожные элементы на туловище, сопровождающиеся воспалением
в) выраженность и распространение зуда
г) полиморфная сыпь на коже с экссудацией

138. Перечислите пробиотики монокомпонентные:

- а) ацилакт, бифинорм, панзинорм
б) бифидумбактерин, бактисуптил, лактобактерин
в) мезимфорте, хилак форте, панкреатин г) креон, линекс

139. Перечислите пробиотики поликомпонентные:

- а) бифидолакт, бифинорм, линекс
б) бифидумбактерин, бактисуптил, лактобактерин
в) мезимфорте, хилак форте, панкреатин г) ацилакт, бифинорм, панзинорм

140. Укажите состав пробиотиков:

- а) аэробная или анаэробная микрофлора, их комбинации
б) аэробная микрофлора + ферменты в) условно патогенная микрофлора
г) аэробная микрофлора + витамины

141. Перечислите антибиотики, применяемые при дизбактериозе:

- а) цефалоспорины I поколения б) цефалоспорины II поколения
в) антибиотики из группы пенициллинов
г) антибиотики из группы тетрациклических и макролидов

142. Перечислите неинфекционные приобретенные аутоаллергены:

- а) продукты денатурации белков (при ожогах, лучевой болезни, наркозах)
б) токсические продукты при тяжелых воспалительных состояниях
в) пыльца луговых трав
г) химические и промышленные отходы

143. Эксудативно катаральный диатез способен трансформироваться в заболевание:

- а) атопический дерматит б) краснота б) чесотка г) ветряная оспа

144. У ребенка бочкообразная грудная клетка, обе половины симметрично участвуют в акте дыхания, при перкуссии коробочный звук, при аусcultации: ослабленное везикулярное дыхание с удлиненным выдохом; печеночная тупость смешена вниз. Найдите наиболее вероятный диагноз в данном случае:

- а) острый бронхит б) острая пневмония
в) эмфизема легких г) инородное тело в легком

145. Укажите патогномичный признак обструктивной формы гипертрофической кардиомиопатии на ЭхоКГ:

- а) асимметрическая гипертрофия межжелудочковой перегородки
б) легочная гипертензия в) гипертрофия правого желудочка
г) дилатация левого желудочка

146. Выделите препараты назначаемые при дилатационной кардиомиопатии:

- а) сердечные гликозиды и диуретики б) цитостатики и витамины
в) антибиотики и ферменты г) антигистаминные и салуретики

147. Выделите аускультативные изменения при сухом перикардите:

- а) громкие хлопающие тоны сердца
 - б) выраженная глухость сердечных тонов
 - в) нарушения ритма сердца
 - г) шум трения перикарда

148. На приеме мама с ребенком 5 мес. Жалобы на температуру в пределах 38,1-38,5 в течение 3-х дней, плохо сосет, беспокойный. Из анамнеза неделю назад перенес ОРВИ. Выделите тактику, которую должен предпринять врач ГСВ:

- а) объективный осмотр, ОАК, рентгенографию легких и амоксациллин перорально
 - б) объективный осмотр, РАК, рентгенографию легких и ампициллин в/м
 - в) объективный осмотр, ЭКГ, ОАК г) ОАК, ОАМ и парацетамол в таб.

149. Перечислите средства базисной терапии назначаемые при БА у детей:

- а) гки, кромоны, антилейкотриеновые, анти-IgE и антицитокиновые препараты
 - б) гормоны, антигистаминные и противовоспалительные препараты
 - в) гормоны, антибактериальные, антигистаминные препараты
 - г) гки, комбинированные препараты, противовоспалительные

150. Мама на приеме с ребенком 8 мес. Жалобы на плохую прибавку веса, одутловатость лица, аппетит вялый, прикорм введен с 6 мес, в основном овощное пюре по 80-100 мл. Объективно отмечается бледность кожных покровов, трофики мышц конечностей не развита, ножки худые, ВПР- 3100г, фактический вес 6300.(- 3СО). Лабораторно: умеренная анемия, гипопротеинемия.

Какой д-з наиболее вероятен в данном случае?, выделите целесообразную тактику лечения:

- а) острое и хроническое нарушение питания (-2CO), разнообразить продукты прикорма
 - б) хроническое нарушение питания, ввести частоту, количество, разнообразие прикорма
 - в) острое нарушение питания, необходимо увеличить количество прикорма + Гулазык
 - г) хроническое нарушение питания, необходимо учесть количество, частоту, густоту и разнообразие продуктов прикорма + Гулазык