1. К преддошкольному возрасту относится период:
А. от 1 года до 5 лет
Б. от 1 года до 3 лет *
В. от 1 года до 4 лет
Г. от 2 до 5 лет
2. Ежемесячная прибавка массы тела на первом году жизни во 2-м полугодии составляет:
А. 600 г
Б. 500 г
В. 400 г *
Г. 300 г
3. Пуэрильное дыхание у детей обусловлено всем, кроме:
А. малой воздушностью легочной ткани
Б. узостью трахеи
В. узким просветом бронхиол*
Г. тонкой стенкой грудной клетки
4. К особенностям печени у детей раннего возраста относится всё, кроме:
А. большая величина относительно массы тела
Б. плохое кровоснабжение
В. низкая ферментативная активность*
Г. высокая ферментативная активность
5. Количество тромбоцитов у детей старше года составляет:
А. 50000-100000 в 1 мкл
Б. 50000-200000 в 1 мкл
В. 100000-300000 в 1 мкл
Г. 150000-300000 в 1 мкл *
Д. 200000-400000 в 1 мкл
Е. 400000-600000 в 1 мкл
6. К показателям нервно-психического развития ребенка в 4 месяца относится всё, кроме:
А. ползает*
Б. переворачивается со спины на живот
В. узнает мать
Г. громко смеется
7. Анатомо-физиологические особенности подкожно-жировой клетчатки:
А. много твердых жирных кислот *
Б. мало твердых жирных кислот
В. увеличение жировой ткани за счет отложения жира
Г. жировые клетки крупные
Д. жировые клетки средние
8. Физиологическое увеличение лимфатических узлов отмечается в возрасте:
А. до 3-х лет
Б. 3-10 лет *
В. 12-13 лет
Г. старше 13 лет
9. Избыток массы тела более 10% у детей первого года жизни называется:
А. гипотрофия
Б. паратрофия *
В. упадок питания
Г. гипостатура
10. Позвоночник новорожденного ребенка:
А. лишен изгибов*
Б. имеет шейный изгиб
В. имеет грудной кифоз

Г. имеет поясничный лордоз
11. Особенности гортани у ребенка:
А. низкое расположение
Б. рыхлое подсвязочное пространство *
В. широкая голосовая щель
Г. плохая иннервация
12. Частота дыхания у ребенка в 14-15 лет составляет:
А. 30 в минуту
Б. 16-18 в минуту *
В. 20 в минуту
Г. 25 в минуту
13. Инспираторная одышка отмечается при:
А. бронхиальной астме
Б. стенозирующем ларингите *
В. ателектазах
Г. пневмонии
14. У детей в 12 месяцев количество зубов составляет:
А. 2
Б. 4
В. 8*
Г. 15
15. Особенности тонкого кишечника у детей:
А. короткая брыжейка
Б. малая подвижность
В. короткий сальник *
Г. плохое кровоснабжение
16. Емкость желудка у детей к одному году составляет:
А. 30-35 мл
Б. 100 мл
В. 200-250 мл *
Г. 105-150 мл
17. Длина тонкой кишки относительно массы тела у детей раннего возраста по сравнению с взрослыми:
А. меньше
Б. больше *
В. такая же
18. У детей снижение фильтрационной способности почек обусловлено:
А. наличием плоского эпителия капсулы
Б. функциональной недостаточностью канальцев
В. низким фильтрационным давлением *
Г. малой длиной петли Генле
19. У детей в возрасте от 1 месяца до 1 года уровень гемоглобина в крови:
А. 120-140 г/л
Б. 110-120 г/л*
В. 100-110 г/л
Г. выше 140 г/л
20. Эозинофилия отмечается при следующих заболеваниях и состояниях :
А. ареактивности организма
Б. гельминтозах *
В. инфекционном мононуклеозе
Г. туберкулезе

21. Смешанным вскармливанием, называется питание ребенка 1-го года жизни, когда наряду с женским молоком ребенок получает докорм в виде:
А. фруктового пюре
Б. овощного пюре
В. донорского молока
Г. искусственных молочных смесей *
Д. фруктовых и овощных соков
22. В качестве первого прикорма вводят:
А. овощное пюре *
Б. творог
В. кисломолочные смеси
Г. фруктовое пюре
23. В 1,5-2 месяца объем питания составляет от массы тела:
А. 1/5*
Б. 1/6
В. 1/7
Г. 1/8
24. При естественном вскармливании соки начинают вводить в возрасте:
А. 2 мес.
Б. 3 мес.
В. 4 мес.*
Г. 1 мес.
25. Потребность в белках ребенка 5 месяцев жизни составляет:
А. 2,2 г/кг
Б. 2,5 г/кг
В. 2,6 г/кг*
Г. 2,9 г/кг
26. Какие имеются преимущества углеводов женского молока:
А. больше альфа-лактозы
Б. больше бета-лактозы *
В. отсутствует олигоаминосахар
Г. отсутствует галактоза
27. Количество кормлений у детей в 4 месяца составляет:
А. 7 раз
Б. 6 раз*
В. 5 раз
Г. 4 раза
28. В 10 месяцев жизни в рацион ребенка мясо вводится в форме:
А. фрикаделек*
Б. мясного фарша
В. паровой котлеты
Г. в любом виде
29. К смесям для лечебного питания относятся все кроме:
А. Алпрем
Б. Энфалак
В. Лофеналак
Г. Фрисолак*
30. При искусственном вскармливании адаптированными смесями соки вводят:
А. в 1 месяц
Б. в 2 месяца
В. в 3 месяца *
Г. в 4 месяца

31. В среднем количество лейкоцитов в крови у новорожденных детей составляет:
А. 15-20*109/л*
Б. 30-40*109/л
В. 6-8*109/л
Г. 10-15* 109/л
32. В среднем окружность головы у новорожденного ребенка составляет:
А. 38-40 см
Б. 32-34 см*
В. 30-32 см
Г. 36-38 см
33. Шкала Апгар включает в себя оценку всех признаков кроме:
А. частоты сердечных сокращений
Б. степени сознания*
В. степени дыхания
Г. мышечного тонуса
Д. рефлексов
Е. цвета кожи
34. К переходным состояниям периода новорожденности относится всё, кроме:
А. желтухи новорожденных
Б. физиологической убыли массы тела
В. синдрома дыхательных расстройств*
Г. полового криз
35. При I степени недоношенности срок гестации составляет:
А. 35-37 недель*
Б. 32-34 недели
В. 29-31 неделя
Г. до 29 недель
36. Наиболее частым путем инфицирования плода при вирусных инфекциях является:
А. трансплацентарный *
Б. контаминационный
37. Токсическая эритема в периоде новорожденности является признаком:
А. внутриутробной инфекции
Б. аллергически измененной реактивности *
В. гнойно-септических заболеваний
Г. ДВС-синдрома
38. К особенностям кожи в периоде новорожденности относится всё, кроме:
А. бледность*
Б. иктеричность
В. шелушение
Г. эритема
39. К конъюгационным желтухам относятся:
А. Гемолитическая болезнь новорожденных
Б. фетальный гепатит
В. синдром Жильбера *
Г. атрезия желчных ходов
40. К неинфекционным заболеваниям кожи в периоде новорожденности относятся:
А. везикулопустулез
Б. опрелости *
В. абсцесс
Г. флегмона
41. Для глубоконедоношенных детей из внутричерепных кровоизлияний наиболее характерны:

А. субарахноидальные кровоизлияния
Б. внутрижелудочные кровоизлияния*
В. субдуральные кровоизлияния
Г. эпидуральные кровоизлияния
42. При герпетической инфекции у новорожденного ребенка лечение включает в себя:
А. эритромицин
Б. сульфадемизин
В. ацикловир *
Г. кортикостероиды
43. Степень тяжести СДР оценивается по шкале:
А. Апгар
Б. Сильвермана*
В. Дубовича
Г. Дементьевой
44. Диагностическими критериями пилороспазма новорожденных являются:
А. срыгивание и рвота с 1-го дня жизни*
Б. срыгивание и рвота со 2-й недели жизни
В. симптом "песочных часов"
Г. жидкий стул
Д. рвота створоженным молоком
45. При пневмонии новорожденных основными исследованиями являются:
А. анализ периферической крови
Б. люмбальная пункция
В. рентгенограмма грудной клетки *
Г. нейросонография
Д. мазок из зева с определением чувствительности к антибиотикам
46. В генезе синдрома дыхательных расстройств у новорожденных детей ведущим является:
А. развитие инфекционного воспаления
Б. нарушение функции сурфактантных систем*
В. развитие аллергической реакции
Г. метаболические нарушения
47. Для лечения гемолитической болезни новорожденного применяется всё, кроме:
А. фототерапия
Б. гормональная терапия*
В. заменное переливание крови
Г. фенобарбитал
48. К клиническим проявлениям фетального гепатита относится всё, кроме:
А. желтуха
Б. увеличение размеров печени
В. гнойнички на коже *
Г. темная моча
Д. обесцвеченный стул
49. Новорожденные, родившиеся в тяжелой асфиксии (III степ.), имеют оценку по шкале Апгар:
А. 5-7 баллов
Б. 4-5 баллов
В. 3 балла и менее *
50. Положительный эффект фототерапии при ГБН объясняется:
А. уменьшением токсичности непрямого билирубина
Б. увеличение экскреции билирубина с калом и мочой*
В. в усиленной выработке глюкоронилтрансферазы

Г. уменьшением гемолиза эритроцитов
51. Врачебные наблюдения недоношенных от 1 года до 3 лет проводят:
А. 1 раз в квартал *
Б. 1 раз в 6 месяцев
В. 1 раз в год
Г. 1 раз в месяц
52. Дифференцированная тактика наблюдения здорового новорожденного предусматривает: всё, кроме
А. сбор анамнеза
Б. анализ данных паспорта новорожденных
В. анализ факторов риска
Г. рекомендации по питанию и уходу
Д. анализ кала на дисбактериоз*
Е. посещение ребенка участковым врачом в декретированные сроки
53. Реабилитация в поликлинике детей с хроническим холецистохолангитом включает в себя всё, кроме:
А. прием минеральной воды по схеме 2-3 раза в год
Б. витамины С, В1, В6, В2 по схеме весной
В. тюбажи по Демьянову
Г. ЛФК
Д. желчегонные средства
Е. антацидные средства 3 раза в год*
54. Профилактические прививки детям, страдающим хроническим гломерулонефритом:
А. противопоказаны
Б. проводятся по индивидуальному календарю *
В. проводятся по традиционному календарю
55. Для вакцинации против дифтерии у детей раннего возраста применяется:
А. АКДС-вакцина*
Б. АДС-анатоксин
В. АДС-М-анатоксин
56. Первый патронаж новорожденных проводится после выписки из роддома:
А. в первую неделю
Б. в первые три дня*
В. в первые сутки
Г. в любое время
57. Вакцинация против кори проводится:
А. в 6 месяцев
Б. в 12 месяцев *
В. в 18 месяцев
Г. в 20 месяцев
58. Детей с 1 месяца до 1 года жизни наблюдает участковый педиатр:
А. в поликлинике 1 раз в месяц*
Б. на дому 1 раз в месяц
В. в поликлинике 1 раз в квартал
Г. на дому 2 раза в месяц
59. Дети с функциональными расстройствами относятся к группе здоровья:
А. I
Б. II а
В. II б*
Г. III
Д. IV

60. Дети, перенесшие острую пневмонию состоят на диспансерном учете в детской поликлинике:
А. 6 месяцев
Б. 1 год *
В. 5 лет
Г. 3 года
61. Развитие кетоацидоза чаще отмечается у детей с:
А. нервно-артритическим диатезом*
Б. экссудативно-катаральным диатезом
В. лимфатико-гипопластическим диатезом
Г. аллергическим диатезом
62. При железодефицитной анемии выявлено снижение:
А. уровня насыщения трансферрина*
Б. уровня сывороточного белка
В. концентрации метгемоглобина в эритроцитах
Г. железосвязывающей способности сыворотки крови
63. Развитие острой надпочечниковой недостаточности наиболее вероятно при диатезе:
А. нервно-артритическом
Б. аллергическом
В. лимфатико-гипопластическом*
Г. экссудативно-катаральном
64. Дефицит массы тела при III степени гипотрофии составляет:
А. 5-8%
Б. 5-15%
В. 10-20%
Г. 20-30%
Д. > 30%*
65. К синдрому мальабсорбции относятся:
А. надпочечниковая недостаточность
Б. лактазная недостаточность*
В. пилоростеноз
Г. фенилкетонурия
66. Предрасполагающими факторами к развитию гипервитаминоза Д являются:
А. суммарная доза витамина Д 1000000 МЕ и более
Б. суммарная доза витамина Д 800.000 МЕ и более*
В. хронические заболевания почек у детей
Г. анемия
67. У детей с обострением хронического холецистохолангита антибиотики назначаются:
А. всем больным
Б. при повышении температуры тела*
В. при уплотнении стенок желчного пузыря
Г. при наличии билирубина и кальция в желчи
68. Препаратами железа для парентерального введения являются:
А. ферроплекс
Б. ферро-градулент
В. мальтофер-фол*
Г. фербитол
Д. тардиферон
69. Показателями тяжести пневмонии являются все, кроме:
А. выраженные сердечно-сосудистые изменения
Б. выраженная дыхательная недостаточность
В. кашель*

Г. локализованные хрипы
Д. степень токсикоза
Е. притупление перкуторного звука
70. При обструктивном бронхите для купирования дыхательной недостаточности назначаются:
А. фенкарол
Б. эуфиллин *
В. фуросемид
Г. флексотид
Д. щелочные ингаляции
71. Атипичные пневмонии вызываются:
А. пневмококком
Б. хламидиями *
В. стафилококком
Г. гемофильной палочкой
Д. стрептококком
72. Клинически гастроинтестинальная аллергия проявляется:
А. интоксикацией
Б. схваткообразными болями в животе *
В. тенезмами, ложными позывами
Г. рвотой, с примесью крови
Д. скудным стулом с примесью крови
73. В раннем детском возрасте атопический дерматит протекает чаще:
А. с синдромом лихенификации
Б. с экзематозным поражением лица *
В. с экзематозным поражением кистей рук
Г. с эритематозно-сквамозными поражениями
74. К базисной терапии атопического дерматита относят:
А. супрастин
Б. кетотифен *
В. интал
Г. активированный уголь
Д. фестал
75. К экзогенным причинам гипотрофии относятся все кроме:
А. алиментарные
Б. врожденных пороков развития *
В. инфекционные
Г. токсичные
76. При гипотрофии II степени расчет жиров производится на:
А. долженствующий вес
Б. приблизительно долженствующий вес*
В. фактический вес
Г. средний вес
77. Критериями тяжести рахита являются:
А. выраженность костных деформаций
Б. количество отделов костной системы, вовлеченных в патологический процесс
В. количество органов и систем, вовлеченных в процесс
Г. все вышеперечисленное *
78. Постнатальную профилактику рахита доношенному ребенку следует назначать:
А. с 2-х недель
Б. с 1 месяца *
В. с 1,5 месяцев

Г. с рождения
79. Для дифференциации первичного и вторичного пиелонефрита информативным является:
А. тип лейкоцитурии
Б. анатомические аномалии развития мочевой системы *
В. посев мочи на стерильность
Г. биохимические показатели крови
80. О возвратном ревмокардите (повторная атака) достоверно свидетельствуют:
А. субфебрилитет
Б. суставной синдром
В. расширение границ кардиалгии
Г. появление новых органических шумов в сердце *
Д. полилимфаденит
81. Рабочая классификация неревматических кардитов у детей включает все кроме:
А. период возникновения кардита*
Б. этиологический фактор
В. форму (по преимущественной локализации)
Г. течение
Д. тяжесть
Е. форму и степень сердечной недостаточности
Ж. исходы и осложнения
З. морфологические варианты
82. Рентгенологически I стадия ревматоидного артрита характеризуется:
А. остеосклерозом без деструктивных изменений
Б. остеопорозом без деструктивных изменений*
В. сужением суставной щели с единичными узорами
Г. значительным разрушением хряща и кости
83. Сердечная недостаточность по левожелудочковому типу характеризуется всем, кроме:
А. тахикардией
Б. тахипноэ *
В. предотеком и отеком легкого
Г. увеличением размеров печени
84. При язвенной болезни 12-перстной кишки боли в животе, как правило, бывают:
А. ранние
Б. ранние и поздние
В. ранние и ночные
Г. поздние и ночные *
85. К адреномиметикам относятся всё, кроме:
А. сальбутамол
Б. фенотерол
В. ипратропиум-бромид
Г. адреналин
Д. кромогликат натрия*
86. В норме в моче могут содержатся оксалаты:
А. до 10 мг/кг
Б. до 1 мг/кг*
В. в любом количестве
Г. не могут
87. В этиологии гломерулонефрита ведущую роль играют:
А. стафилококк
Б. вирусы
В. пиогенный стрептококк

Г. бета-гемолитический стрептококк*
88. При идиопатической тромбоцитопенической пурпуре изменяется:
А. время свертывания
Б. длительность кровотечения *
В. и то, и другое
Г. ни то, ни другое
89. Патогенез геморрагического синдрома при геморрагическом васкулите обусловлен:
А. тромбоцитопенией
Б. дефицитом факторов свертывания
В. патологией сосудистой стенки *
90. Тип наследования гемофилии:
А. аутосомно-рецессивный
Б. аутосомно-доминантный
В. сцепленный с Х-хромосомой *
91. У детей чаще встречается острый лейкоз:
А. миелобластный
Б. лимфобластный*
В. монобластный
Г. промиелоцитарный
Д. недифференцированный
92. Лечение гастрита В включает в себя:
А. противопаразитарные
Б. ферментотерапию
В. стимуляторы желудочной секреции
Г. антацидные препараты*
93. Приступный период бронхиальной астмы характеризуется:
А. эспираторной одышкой*
Б. зудом в носу
В. слезотечением
Г. притуплением легочного звука
Д. мучительным сухим кашлем
94. Для артрита у больных с системной красной волчанкой характерно:
А. часто деформация сустава
Б. носит прогрессирующий характер
В. выраженная артралгия*
Г. утренняя скованность
95. При ревматических поражениях нервной системы у детей обычно наблюдается:
А. диэнцефалит
Б. нарушение мозгового кровообращения
В. малая хорея *
Г. формы с тиками
Д. церебральные васкулиты
96. Для хронического холецистита характерно:
А. увеличение уровня АЛТ, АСТ в крови
Б. участки гепатоза по данным УЗИ
В. перипортальные уплотнения печени
Г. аномалия желчного пузыря
Д. кристаллы холестерина и билирубината кальция в желчи*
97. Мочевой синдром при пиелонефрите характеризуется:
А. макрогематурией
Б. цилиндрурией
В. бактериурией *

Г. высокой протеинурией
98. Для подтверждения диагноза ХНЗЛ необходимо:
А. биохимическое исследование крови
Б. общий анализ крови
В. бронхоскопия *
Г. пикфлоуметрия
99. К дошкольному возрасту относится период:
А. от 1 года до 7 лет
Б. от 2 до 7 лет
В. от 3 до 7 лет *
Г. от 5 до 7 лет
Д. от 4 до 7 лет
100. Ежемесячная прибавка массы тела в первом полугодии жизни ребенка составляет:
А. 600 г
Б. 800 г *
В. 400 г
Г. 1000 г
101. Показатели нервно-психического развития ребенка в 1 месяц:
А. фиксирует взор на ярком предмете *
Б. прослеживает взором за движущимся предметом
В. вздрагивает при резком звуке
Г. отчетливое слуховое сосредоточение
102. Первые постоянные зубы появляются в возрасте:
А. 3-4 года
Б. 4-5 лет
В. 5-6 лет *
Г. 7-8 лет
Д. 8-10 лет
103. Среди признаков функционального шума при аускультации сердца у детей присутствуют все, кроме:
А. короткий
Б. постоянный*
В. тихий, мягкий тембр
Г. не проводится за пределы сердца
104. У детей имеются следующие анатомические особенности кожи:
А. роговой слой хорошо развит
Б. слабая связь эпидермиса и дермы *
В. низкая эластичность кожи
Г. содержит мало воды
105. Дефицит массы тела более 10% у детей до 2-х лет называется:
А. гипотрофия *
Б. паратрофия
В. упадок питания
Г. гипостатура
106. К особенностям полости носа у детей относится всё, кроме:
А. хорошее развитие кавернозной ткани*
Б. отсутствие нижнего носового хода
В. обильное кровоснабжение
Г. узкие носовые ходы
107. Функциональными особенностями органов дыхания у детей являются:
А. большая частота дыхания *
Б. приступы апноэ до 1 года

В. пуэрильное дыхание до 10 лет
108. Частота дыхания в возрасте 10 лет составляет:
А. 30 в минуту
Б. 16-18 в минуту
В. 20 в минуту *
Г. 25 в минуту
109. Грубый, лающий кашель отмечается при:
А. коклюше
Б. бронхите
В. пневмонии
Г. стенозе гортани *
110. У детей раннего возраста в полости рта среда:
А. слабокислая *
Б. щелочная
В. нейтральная
Г. сильнокислая
111. Частота мочеиспускания у детей до 6 месяцев составляет:
А. 15-16 раз в сутки
Б. 20-25 раз в сутки *
В. 5-6 раз в сутки
Г. 10 раз в сутки
112. У детей к менингиальным симптомам относятся все кроме:
А. синдрома Лессанса
Б. ригидность затылочных мышц
В. симптома Кернига
Г. симптома Ортнера*
113. Моноцитоз отмечается при следующих заболеваниях:
А. гнойно-септических
Б. аллергических
В. аутоиммунных
Г. туберкулезе *
114. Гемолитическая анемия:
А. регенераторная
Б. гиперрегенераторная *
В. гипорегенераторная
Г. арегенераторная
115. При тяжелых септических заболеваниях, протекающих на фоне ареактивности организма, отмечается:
А. анэозинофилия *
Б. лейкоцитоз
В. нейтрофилез
Г. моноцитоз
116. Частота пульса у детей в возрасте 5 лет составляет:
А. 120 в минуту
Б. 110 в минуту
В. 100 в минуту *
Г. 80-90 в минуту
Д. 60-80 в минуту
117. Ребенок начинает ходить без поддержки в:
А. 8 месяцев
Б. 10 месяцев
В. 12 месяцев *

Г. 15 месяцев
Д. 18 месяцев
118. Свободным вскармливанием ребенка 1 года называется режим питания:
А. каждые 3 часа
Б. каждые 3 часа с ночным перерывом
В. кормление в определенные часы, объем пищи определяется ребенком
Г. когда ребенок определяет часы и объем кормления*
119. В качестве третьего прикорма вводят:
А. овощное пюре
Б. каши
В. мясной фарш
Г. кефир *
120. В возрасте 4 дней жизни объем питания рассчитывается:
А. по формуле Волковой
Б. по формуле Эрисмана
В. по формуле Фенкельштейна *
Г. по формуле Тура
121. Сколько всего вводится ребенку прикормов на 1-м году жизни:
А. 3 *
Б. 4
В. 5
Г. 6
122. Потребность ккал/кг массы тела составляет в первом полугодии 1-го года жизни:
А. 105
Б. 110
В. 115*
Г. 120
123. Какие имеются преимущества жиров женского молока:
А. низкая степень дисперсности
Б. преобладание полиненасыщенных жирных кислот*
В. преобладание низкоцепочечных жирных кислот
Г. мало жирных кислот класса омега-3, омега-6
124. Количество кормлений в 8 месяцев:
А. 7 раз
Б. 6 раз
В. 5 раз*
Г. 4 раза
125. Первый сок, который следует вводить в рацион ребенка, является:
А. черносмородиновый
Б. яблочный *
В. капустный
Г. морковный
126. К соевым смесям относятся:
А. Семилак
Б. Деталакт
В. Фрисолак
Г. Пособи *
127. При искусственном вскармливании адаптированными смесями 1-й прикорм вводят в возрасте:
А. 4 мес
Б. 4,5-5 мес *
В. 5-5,5 мес

Г. 6 мес
128. Клиническими проявлениями врожденной цитомегаловирусной инфекции могут быть:
А. пузырчатка на ладонях и стопах
Б. глухота, катаракта, врожденный порок сердца
В. желтуха, гепатоспленомегалия
Г. желтуха, гепатоспленомегалия, гипотрофия, интерстициальная пневмония, геморрагии*
129. Для проведения операции заменного переливания при гемолитической болезни новорожденного по резус-фактору необходимо взять кровь:
А. группой крови ребенка, резус-фактор отрицательный*
Б. группой крови матери, резус-фактор положительный
В. группой крови ребенка, резус-фактор положительный
130. Пневмония новорожденного необходимо дифференцировать со всем, кроме:
А. отечно-геморрагическим синдромом
Б. перинатальной энцефалопатией*
В. первичными ателектазами
Г. аспирационным синдромом
131. В лечении сепсиса новорожденных применяется:
А. инфузионная, антибактериальная, иммунодепрессивная терапия
Б. антибактериальная, инфузионная, иммунокоррегирующая терапия*
В. антибактериальная, инфузионная терапия, гепатопротекторы
132. Показаниями к кормлению недоношенного ребенка через зонд является всё, кроме:
А. наличие синдрома срыгивания
Б. масса тела менее 1250 г*
В. пороки развития мягкого и твердого неба
Г. отсутствие сосательного и глотательного рефлекса
133. Критерием нефизиологической желтухи является:
А. видимая желтуха в первые сутки*
Б. появление желтухи на 3-4 сутки
В. концентрация билирубина в крови на 3-4 сутки 103-137 мкмоль/л
134. Пилоростеноз характеризуется:
А. рвота с момента рождения
Б. рвота в возрасте 2-3 недель *
В. нормальный стул
Г. рвота кофейной гущей
135. Причиной потницы у новорожденного ребенка является:
А. перегрев *
Б. бактериальная инфекция
В. поступление аллергенов
Г. переохлаждение
Д. грибковая инфекция
136. Трансплацентарная передача вируса гепатита В:
А. возможна*
Б. невозможна
137. К паренхиматозным желтухам относятся:
А. гемолитическая болезнь новорожденного
Б. фетальный гепатит*
В. синдром Жильбера
Г. атрезия желчных ходов
138. При II степени недоношенности срок гестации составляет:
А. 35-37 недель
Б. 32-34 недели*

В. 29-31 неделя
Г. до 29 недель
139. Окружность грудной клетки при рождении составляет:
А. 34-36 см
Б. 32-34 см
В. 30-32 см*
Г. 36-38 см
140. Физиологическая желтуха в периоде новорожденности обусловлена:
А. гемолизом эритроцитов *
Б. некрозом гепатоцитов
В. токсическим поражением печени
Г. атрезией желчевыводящих путей
141. Причинами невынашивания беременности является всё, кроме:
А. патология беременности
Б. аборты в анамнезе
В. возраст беременной*
Г. психические и физические травмы
142. Температура воздуха в палатах для доношенных детей роддома должна быть:
А. 20-21 С
Б. 22-23 С*
В. 24-25 С
Г. > 25 С
143. Перинатальный период жизни:
А. 28 недель беременности до 7 суток жизни *
Б. от 28 недель беременности до рождения
В. от рождения до 7 суток жизни
Г. от 28 недель беременности до 2-х суток жизни
144. Тяжесть гемолитической болезни новорожденного зависит от всего, кроме:
А. возраста матери*
Б. количества антител, проникших от матери к плоду
В. компенсаторных возможностей организма плода
Г. от количества беременностей
145. К признакам недоношенности относятся:
А. обильное лануго *
Б. высокое расположение пупка
В. маленькие размеры головы относительно массы тела
Г. токсическая эритема
146. Уровень гемоглобина у здорового новорожденного составляет:
А. 170-240 г/л *
Б. > 240 г/л
В. 150-168 г/л
Г. 140-180 г/л
Д. < 140 г/л
147. Для профилактики рахита в поликлинике используют:
А. панангин
Б. эргокальциферол (масляный раствор) *
В. рыбий жир
Г. спиртовой раствор витамина Д
148. Является ли железодефицитная анемия противопоказанием для проведения профилактических прививок:
А. да
Б. нет*

149. Вакцинация против дифтерии начинается в возрасте:
А. 1 месяца
Б. 2 месяцев
В. 3 месяцев*
Г. 4 месяцев
Д. 5 месяцев
150. Первый патронаж новорожденного в условиях детской поликлиники проводится:
А. участковым педиатром *
Б. заведующим отделением
В. главным врачом
Г. старшей медсестрой
151. На первом году жизни ребенка осматривают узкие специалисты все кроме:
А. хирурга
Б. офтальмолога
В. отоларинголога
Г. гинеколога *
Д. невропатолога
152. Дети с хроническими заболеваниями в стадии компенсации относятся к группе здоровья:
А. I
Б. II а
В. II б
Г. III*
Д. IV
153. При диспансеризации в поликлинике детей с ДЖВП обязательны все исследования, кроме:
А. дуоденальное зондирование
Б. анализ кала на яйца глист и цисты лямблий
В. общий анализ крови, мочи
Г. рентгенограмма легких*
Д. желудочное зондирование
Е. урография
154. Интервал между прививками АКДС и первичной серии составляет:
А. 4 недели
Б. 6 недель *
В. 8 недель
Г. 10 недель
155. Здорового доношенного новорожденного ребенка на 1-м месяце жизни педиатр наблюдает:
А. 2 раза в неделю
Б. 1 раз в неделю *
В. через день
Г. 2 раза в месяц
156. Дети с хроническим гломерулонефритом в стадии ремиссии наблюдаются на участке:
А. 1 раз в месяц
Б. 1 раз в 3 месяца
В. 1 раз в 6 месяцев *
Г. 1 раз в год
157. Высокий уровень мочевой кислоты в крови характерен для диатеза:
А. аллергического
Б. экссудативно-катарального
В. лимфатико-гипопластического

Г. нервно-артритического*
158. Возбудителями пневмонии у детей является, всё кроме:
А. пневмококк
Б. бактерии Зонне*
В. гемофильная палочка
Г. ассоциации бактерий и вирусов
Д. микоплазма
159. При бронхиолите отмечается:
А. выраженная экспираторная одышка *
Б. шумное свистящее дыхание
В. выраженная инспираторная одышка
Г. отсутствие хрипов
160. Сердечная недостаточность по правожелудочковому типу характеризуется всем, кроме:
А. тахикардией
Б. одышкой*
В. увеличением печени
Г. олигоанурией
161. Фиброэластоз эндокарда и миокарда является следствием:
А. раннего врожденного кардита *
Б. позднего врожденного кардита
В. острого приобретенного кардита
162. Неотложная помощь при стенозе гортани (ложном крупе) включает в себя все, кроме:
А. ультразвуковые ингаляции
Б. щелочные ингаляции
В. спазмолитики*
Г. бета2-агонисты
Д. преднизолон
163. При гипотрофии II степени отмечается истощение подкожно-жирового слоя:
А. на животе
Б. на животе и бедрах *
В. на животе и лице
Г. повсеместно
164. Анаболические гормоны при гипотрофии показаны:
А. при любой степени тяжести
Б. при II степени
В. при III степени*
Г. при II степени, осложненной пневмонией
165. Клинические проявления целиакии манифестируются после введения в рацион ребенка:
А. злаковых прикормов *
Б. грудного молока
В. овощного пюре
Г. адаптированных молочных смесей
Д. всего вышеперечисленного
166. Относительным противопоказанием для профилактики рахита является:
А. идиопатическая гиперкальциурия
Б. краниостеноз
В. гипофосфатурия
Г. малые размеры родничка*
167. Одним из наиболее ранних признаков нарушения костной системы при рахите является:

А. появление четок на ребрах
Б. краниотабес*
В. гарисонова борозда
Г. дефект эмали зубов
168. Гастроинтестинальную аллергию вызывают аллергены:
А. пыльцевые
Б. пищевые *
В. эпидермальные
Г. бактериальные
Д. бытовые
169. При атопическом дерматите бытовой этиологии отмечается:
А. ухудшение в сырую погоду
Б. ухудшение в ночное время *
В. четкая сезонность
Г. связь с нарушением диеты
170. Экзематозная форма атопического дерматита характеризуется:
А. коркообразованием *
Б. лихенификацией
В. уртикарной сыпью
Г. себореей
171. К клиническим проявлениям экссудативно-катарального диатеза относят все кроме:
А. гнейс
Б. географический язык
В. неадекватная реакция на внешние воздействия
Г. лихенификация и экссудация *
Д. молочный струп
172. К клиническим признакам железодефицитных анемий у детей относится всё, кроме:
А. бледность кожи и слизистых
Б. гепатоспленомегалия*
В. извращение вкуса и аппетита
Г. выпадение волос
173. Какая степень тяжести анемии имеется у больного при уровне гемоглобина 80 г/л:
А. легкой
Б. средней тяжести *
В. тяжелой
174. В общем анализе крови при пневмонии наиболее типичны изменения:
А. лейкопения
Б. снижено СОЭ
В. нейтрофильный лейкоцитоз *
Г. моноцитоз
Д. эозинофилия
175. Минимальная продолжительность прерывистой антибактериальной терапии при обострении хронического пиелонефрита составляет:
А. 1 месяц
Б. 6 месяцев *
В. 8 месяцев
Г. 10 месяцев
Д. 1 год
176. При установлении тяжести гипотрофии учитывают:
А. дефицит массы тела
Б. дефицит длины тела
В. состояние толерантности

Г. наличия признаков полигиповитаминоза
Д. состояние резистентности
Е. все вышеперечисленное *
177. Для диагностики заболеваний желудка и 12-перстной кишки используют:
А. колоноскопию
Б. эзофагогастродуоденоскопию*
В. ирригоскопию
Г. ретроградную панкреатохоланографию
178. Лечение острой атаки ревматизма с явлениями кардита и высокой активностью обязательно включает в себя всё, кроме:
А. антибактериальные препараты пенициллинового ряда
Б. препараты ацетилсалициловой кислоты
В. глюкокортикостероиды
Г. седативные препараты*
179. Минимум обязательного обследования при подозрении на диффузное заболевание соединительной ткани включает:
А. ФГДС
Б. дуоденальное зондирование
В. протеинограмма*
Г. УЗ ДГ
Д. ЭХОКГ
Е. велоэргометрия
180. Для В12-дефицитной анемии характерно:
А. микроцитоз
Б. мегалобластный тип кроветворения *
В. гипохромия
Г. повышение уровня сывороточного железа
181. Чаще при рецидивах острого лейкоза экстрамедулярные очаги появляются в:
А. лимфатических узлах
Б. нервной системе
В. легких*
Г. костях
Д. коже
182. Для геморрагического васкулита характерно:
А. анемия
Б. тромбоцитопения
В. нейтрофильный лейкоцитоз
Г. ускоренное СОЭ*
183. Гемофилия А обусловлена дефицитом факторов свертывания:
А. YIII*
Б. IX
В. XI
184. Лечение идиопатической тромбоцитопенической пурпуры включает в себя:
А. гепаринотерапию
Б. цитостатики
В. антибиотикотерапию
Г. глюкокортикостероиды*
185. Преднизолон при гломерулонефрите показан:
А. во всех случаях
Б. при гематурической форме
В. при нефротической форме*
Г. противопоказан

186. Острый гломерулонефрит с нефротическим синдромом характеризуется:
А. лейкоцитурией
Б. небольшой протеинурией
В. массивной протеинурией*
Г. микрогематурией
Д. гипопротеинемией
Е. диспротеинемией
187. Осложнения при оксалатной дисметаболической нефропатии возможны в виде всего, кроме:
А. пиелонефрита
Б. гломерулонефрита*
В. интерстициального нефрита
Г. мочекаменной болезни
188. К ингаляционным глюкокортикоидам относятся:
А. альдецин
Б. ингакорт
В. беклометазон
Г. преднизолон*
189. К антигистаминным препаратам 2-го поколения относятся все препараты, кроме:
А. лоратодин
Б. супрастин*
В. зиртек
Г. астемизол
Д. кларитин
190. Для синдрома Стилла при ревматоидном артрите характерно:
А. обильная аллергическая сыпь
Б. лимфополиадения
В. поражение шейных отделов позвонков*
191. Для эрадикационной терапии язвенной болезни 12-перстной кишки применяются все препараты, кроме:
А. де-нола
Б. флемоксина
В. клацида
Г. грамурина*
Д. метронидазола
192. Особенностями приступа бронхиальной астмы у детей раннего возраста являются:
А. обилие сухих хрипов
Б. одышка смешанного характера *
В. вынужденное положение
Г. инспираторная одышка
193. При гипертонической ДЖВП болевой синдром характеризуется:
А. ноющими, тянущими болями в животе
Б. мойнигаловским ритмом болей
В. острыми, приступообразными болями *
Г. опоясывающими болями
194. При гастрите с пониженной секрецией назначается стол номер:
А. 1
Б. 2 *
В. 3
Г. 4
195. К методам морфологической диагностики хронического гастрита относятся все, кроме:

А. ФГДС
Б. биопсии слизистой
В. хромогастроскопии
Г. внутрижелудочковой pH-метрии*
196. К базисной терапии бронхиальной астмы относятся все препараты, кроме:
А. кромогликанат Na
Б. интал
В. аколат
Г. тайлед
Д. ингакорт
Е. гистаглобулин*
197. Большой родничок у детей закрывается в возрасте:
А. на 1 месяце жизни
Б. в 1-1,5 года*
В. в 6-12 месяцев
Г. в 2-2,5 года
198. Особенностями мышечной системы у ребенка являются всё, кроме:
А. равномерное развитие мышц*
Б. гипертонус сгибателей
В. низкая функциональная активность
Г. богатое кровоснабжение
199. Особенностями легких у детей являются:
А. хорошее развитие эластичной ткани
Б. более воздушны
В. недоразвитие альвеолы*
Г. широкий просвет альвеолярных ходов
200. Частота дыхания у детей до 5 лет составляет:
А. 30 в минуту
Б. 16-18 в минуту
В. 20 в минуту
Г. 25 в минуту*
201. Выбухание большого родничка у детей отмечается при:
А. рахите
Б. эксикозе
В. менингите*
Г. микроцефалии
202. У детей старше 1 года в норме количество гемоглобина в крови:
А. 120-140 г/л*
Б. 110-130 г/л
В. 100-120 г/л
Г. > 130 г/л
203. Емкость желудка у новорожденного ребенка составляет:
А. 10 мл
Б. 50-70 мл
В. 30-35 мл*
Г. 100 мл
204. Особенностями мочевого пузыря у детей являются:
А. низкое расположение
Б. передняя стенка не покрыта брюшиной*
В. слизистая плохо развита
Г. слабо кровоснабжается
205. Протеинурия высокой степени считается при количестве белка в моче:

А. более 10 г/л
Б. от 1 до 3 г/л
В. более 3 г/л*
Г. более 6 г/л
206. У детей к билиарным симптомам относятся все кроме:
А. симптома Кера
Б. симптома Ортнера
В. симптома Менделя*
Г. симптома Мюсси
207. Лимфоцитарная и мононуклеарная лейкоцитурия у детей отмечается при:
А. гломерулонефрите*
Б. пиелонефрите
В. дисметаболической нефропатии
Г. вульвовагините
208. Ребенок за 1-й месяц жизни увеличивает массу тела на:
А. 600 грамм*
Б. 800 грамм
В. 400 грамм
Г. 1000 грамм
209. Количество нейтрофилов у детей в возрасте от 5 дней до 5 лет составляет:
А. 28-30%*
Б. 58-60%
В. 45%
Г. 60-70%
210. У детей плохо развиты все следующие функции кожи, кроме:
А. выделительная
Б. витаминобразующая*
В. терморегулирующая
Г. защитная
Д. бактерицидная
211. У детей в норме пальпируются группы лимфатических узлов:
А. подмышечные*
Б. кубитальные
В. торакальные
Г. подключичные
Д. подключичные
212. Снижение эластичности кожи отмечается при:
А. эксикозе*
Б. паратрофии
В. анемии
Г. рахите
213. Задержка психомоторного развития у детей отмечается при:
А. эксикозе
Б. паратрофии
В. гидроцефалии*
Г. гипофизарном нанизме
214. Средняя масса тела ребенка при рождении составляет:
А. < 2500 г
Б. 3000-3500 г*
В. 4000 г и более
Г. 2500-2800 г
215. У ребенка моторная речь появляется в возрасте:

А. 5-6 мес
Б. 7-8 мес
В. 8-9 мес
Г. 10-11 мес*
Д. 12-15 мес
216. Суточное количество мочи у ребенка 1 года составляет:
А. 200 мл
Б. 300 мл
В. 600 мл*
Г. 800 мл
Д. 1000 мл
217. Адаптация искусственных молочных смесей включает в себя всё, кроме:
А. уменьшение содержания белка
Б. добавление деминерализированной молочной сыворотки
В. уменьшение содержания животного жира*
Г. добавление растительного жира
218. К прикорму относится:
А. овощное пюре*
Б. мясной фарш
В. яблочный сок
Г. фруктовое пюре
219. В 6 месяцев объем питания составляет от массы тела:
А. 1/5
Б. 1/6
В. 1/9
Г. 1/8*
220. При естественном вскармливании яичный желток начинают вводить в возрасте:
А. 4 мес
Б. 5 мес
В. 6 мес
Г. 7 мес*
221. Потребность в углеводах у ребенка в возрасте 5 месяцев:
А. 8 г/кг
Б. 10 г/кг
В. 13 г/кг*
Г. 15 г/кг
222. Противопоказания к раннему прикладыванию к груди со стороны ребенка являются:
А. конъюгационная желтуха
Б. ЗВУР
В. внутричерепная травма*
Г. токсическая эритема
223. Количество кормлений в возрасте 1 месяца составляет:
А. 6-7 раз*
Б. 7-8 раз
В. 5 раз
Г. 4 раза
224. В возрасте 11 месяцев жизни грудное молоко вводится в сутки:
А. 1 раз
Б. 2 раза*
В. 3 раза
Г. заменяется на коровье
225. К смеси на основе козьего молока относятся:

А. "Нутрилон"
Б. "Фрисовом"
В. "Нэнни"*
Г. "Энфалак"
226. К правилам введения прикорма относится:
А. дается после кормления грудью
Б. консистенция должна быть гомогенной*
В. начинают вводить с количества 180-200 грамм
Г. наличие у ребенка рефлекса "выталкивания"
227. При недоношенности III степени срок гестации составляет :
А. 36-37 недель
Б. 34-35 недель
В. 31-33 недели
Г. 28-30 недель*
228. Степень высокого риска заболеваемости имеют недоношенные дети:
А. с внутриутробной гипотрофией
Б. после асфиксии и родовой травмы
В. с физиологической желтухой
Г. внутриутробно инфицированные*
Д. с умеренным нагрубанием молочных желез
Е. после гемолитической болезни новорожденных
Ж. с мочекислым диатезом
229. Для подтверждения диагноза внутричерепного кровоизлияния новорожденному необходимо провести все виды обследования, кроме:
А. уровень сахара в крови*
Б. рентгенограмма черепа
В. нейросонография
Г. люмбальная пункция
Д. исследование глазного дна
230. Основной причиной аспирации у новорожденных является:
А. недоношенность
Б. гипоксия плода*
В. инфекционные заболевания матери
Г. гемолитическая болезнь новорожденных
231. Синдром Дауна является результатом воздействия факторов:
А. химических
Б. радиационных
В. хромосомной обераций*
Г. эндокринных нарушений
232. При проведении дифференциального диагноза конъюгационной и гемолитической гипербилирубинемии необходимо учитывать всё, кроме:
А. уровень непрямого билирубина*
Б. количество ретикулоцитов
В. уровень гемоглобина
Г. количество эритроцитов
233. Характерными клиническими признаками отечной формы гемолитической болезни новорожденных является всё, кроме:
А. анемия
Б. эритробластоз
В. гепатоспленомегалия
Г. отеки
Д. желтуха*

234. Септицемическая форма сепсиса у новорожденных характеризуется:
А. наличием гнойных очагов, отсутствием инфекционного токсикоза
Б. выраженным инфекционным токсикозом, гнойными метастатическими очагами
В. выраженным инфекционным токсикозом, отсутствием метастатических гнойных очагов*
235. Показаниями к заменному переливанию крови при гемолитической болезни новорожденных являются:
А. повышение уровня билирубина в пуповинной крови до 68 мкмоль/л*
Б. повышение уровня билирубина в пуповинной крови до 48 мкмоль/л
В. почасовой прирост билирубина 3 мкмоль/л
236. Локальная форма герпетической инфекции у новорожденных проявляется:
А. сгруппированными пузырьками на фоне гиперемии и отека*
Б. пузырями на ладонях и подошвах
В. не сгруппированными пузырьками на фоне гиперемии и отека
Г. сгруппированными пузырьками без гиперемии и отека
237. Наиболее частой причиной гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных является:
А. стрептококк
Б. золотистый стафилококк*
В. эпидермальный стрептококк
Г. синегнойная палочка
238. В разгар сепсиса у новорожденных прогностически неблагоприятным является развитие:
А. лейкоцитоза
Б. лейкопении*
В. эозинофилии
Г. моноцитоза
Д. нейтрофилеза
239. При II степени недоношенности ребенка можно начинать кормить после рождения через:
А. 6-9 часов
Б. 9-12 часов*
В. 12-18 часов
Г. 24-36 часов
240. Здорового недоношенного выписывают домой при достижении им массы тела:
А. более 1500 г
Б. 1800 г
В. 2000 г
Г. 2300 и более*
241. При гнойном омфалите назначаются антибиотики:
А. всем новорожденным*
Б. не назначаются ни кому
В. у недоношенных и ослабленных
242. У новорожденных детей до 5 дня жизни:
А. количество нейтрофилов и лимфоцитов одинаково
Б. количество лимфоцитов больше, чем нейтрофилов
В. количество нейтрофилов больше, чем лимфоцитов*
243. Препаратом выбора для лечения врожденной цитомегаловирусной инфекции является:
А. ремантадин
Б. ацикловир
В. цитотект*

Г. тиндурит
244. Постнатальная профилактика сифилиса новорожденным детям назначается:
А. участковым педиатром
Б. акушер-гинекологом
В. дерматовенерологом*
Г. неонатологом
245. К транзиторным состояниям периода новорожденности относятся:
А. петехии на коже
Б. гемангиома
В. мочекислый инфаркт*
246. Причинами токсической эритемы у новорожденных детей являются:
А. лекарственные препараты*
Б. бактериалая флора
В. вирусные инфекции
247. 1-й дородовый патронаж в детской поликлинике проводится:
А. заведующим отделением
Б. главным врачом
В. участковым педиатром
Г. участковой медсестрой*
248. Карта диспансерного больного ребенка - это учетная форма:
А. №112
Б. №30*
В. №26
Г. №203
249. Дети с хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации относятся к группе здоровья:
А. I группе
Б. II группе
В. III группе
Г. IV группе*
Д. V группе
250. Новорожденных детей с гнойным конъюнктивитом участковый педиатр посещает на дому:
А. только по вызову
Б. через день
В. ежедневно до выздоровления*
Г. 1 раз в неделю
251. Первый клинический анализ крови здоровому ребенку проводится:
А. в 1 мес*
Б. в 3 мес
В. в 6 мес
Г. в 1 год
252. Частота осмотров в поликлинике в течение года ЛОР-врачом и стоматологом больных бронхиальной астмой составляет:
А. 1 раз в год
Б. 1 раз в 6 мес*
В. 3 раза в год
Г. 4 раза в год
Д. 6 раз в год
253. Ребенок с железодефицитной анемией после нормализации анализов крови снимается с диспансерного учета через:
А. 1 месяц

Б. 3 месяца
В. 6 месяцев*
Г. 1 год
254. Ребенку после перенесения идиопатической тромбоцитопенической пурпуры профилактические прививки:
А. не проводятся вообще
Б. проводятся через год после острого периода*
В. проводятся сразу после выписки из стационара
Г. проводятся через 5 лет после острого периода
255. Первая ревакцинация против туберкулеза проводится в возрасте:
А. 5 лет
Б. 7 лет*
В. 10 лет
Г. 14 лет
256. По новому календарю профилактических прививок России вакцинация против краснухи проводится:
А. всем детям*
Б. никому
В. только девочкам
257. Развитие падагры в будущем наиболее вероятно при диатезе:
А. нервно-артритическом*
Б. аллергическом
В. лимфатико-гипопластическом
Г. экссудативно-катаральном
258. Для лимфатико-гипопластического диатеза характерно всё, кроме:
А. лимфополиадения
Б. гнейс и молочный струп*
В. тимомегалия
Г. лимфоцитоз
259. Лечебная доза витамина Д при рахите составляет:
А. от 1000 - 4000 МЕ ежедневно*
Б. по 500 МЕ через день
В. более 5000 МЕ ежедневно
Г. до 1000 МЕ ежедневно
260. При современном лечении и профилактике рахита используют препараты витамина Д:
А. спиртовый раствор витамина Д
Б. водный раствор витамина Д*
В. масляный раствор витамина Д
Г. видехол
261. Наиболее частой причиной железодефицитной анемии у детей старшего возраста является:
А. частые инфекции
Б. нарушение всасывания железа
В. хроническая кровопотеря*
Г. авитаминоз
Д. недостаточное поступление железа с пищей
262. При назначении препаратов железа у детей с железодефицитной анемией значительное увеличение уровня гемоглобина происходит в среднем через:
А. 7-10 дней от начала лечения
Б. 10-15 дней от начала лечения
В. 3 недели от начала лечения*

Г. 4-6 недель
263. Для острой пневмонии у детей характерен следующий синдром:
А. отсутствие интоксикации
Б. дыхательная недостаточность без признаков обструкции
В. диффузные изменения в легких*
264. При атипичных пневмониях эффективны следующие антибиотики:
А. пенициллины
Б. цефалоспорины
В. макролиды*
Г. аминогликозиды
Д. тертациклины
265. Классификация острых пневмоний включает все формы кроме:
А. очаговой
Б. очагово-сливной
В. долевой
Г. сегментарной
Д. бронхоэктатической*
Е. интерстициальной
266. Обструктивный бронхит у детей характеризуется всем, кроме:
А. кашлем вначале сухим, затем влажным
Б. экспираторной одышкой
В. диффузными сухими и разнокалиберными влажными хрипами
Г. локальными мелкопузырчатыми хрипами*
Д. коробочным оттенком перкуторного звука
267. Белки при гипотрофии I степени рассчитываются на:
А. фактическую массу ребенка
Б. долженствующую массу ребенка*
В. приблизительно долженствующую массу ребенка
268. При гипотрофии I степени отмечается истончение подкожно-жирового слоя на:
А. животе*
Б. животе и бедрах
В. бедрах
Г. лице
269. Подтвердить диагноз муковисцидоза можно:
А. нагрузкой глиадином
Б. исследованием креатинина в моче
В. тонкослойной хроматографией белков плазмы крови
Г. определением электролитов в поте*
Д. определением уровня липопротеидов в крови
270. В периоде ремиссии аллергического ринита назначается всё, кроме:
А. топические глюкокортикостероиды (назонекс, флексоназа)*
Б. кромоны (кромоглин, кромогексал)
В. мембраностабилизаторы (кетотифен, задитен)
Г. деконгестанты (клариназе, ринопронт, контак).
271. Для бронхиальной астмы грибковой этиологии характерно:
А. ухудшение в домашних условиях
Б. улучшение со сменой жилья
В. ухудшение в сырых помещениях*
Г. непереносимость цирка, зоопарка
Д. летняя сезонность
272. В патогенезе аллергического ринита ведущим механизмом являются аллергические реакции:

А. I типа*
Б. II типа
В. III типа
Г. IV типа
273. В приступном периоде бронхиальной астмы не назначаются:
А. эуфиллин
Б. b2-агонисты короткого действия
В. антигистаминные препараты*
Г. муколитики
274. Оценка тяжести атопического дерматита у детей проводится на основе:
А. выраженности зуда
Б. обширности поражения
В. длительности периода ремиссии
Г. шкалы SCORAD*
275. Специфическое аллергологическое обследование включает в себя всё, кроме:
А. сбор аллергологического анамнеза
Б. спирометрию*
В. потановку кожных проб
Г. провокационные тесты
Д. определение специфических IgE
276. Медикаментозная терапия гастроинтестинальной аллергии у детей включает в себя назначение:
А. симпатомиметиков
Б. энтеросорбентов*
В. гепатопротекторов
277. При идиопатической тромбоцитопенической пурпуре тромбоцитопения возникает вследствие:
А. повышенного разрушения тромбоцитов*
Б. недостаточного образования тромбоцитов
В. перераспределения тромбоцитов
278. Для гемморагического васкулита характерен тип кровоточивости:
А. гематомный
Б. васкулитно-пурпурный*
В. синячковый
Г. ангиоматозный
279. Для гемофилии характерно:
А. геморрагическая сыпь на коже
Б. внутримышечные гематомы*
В. гепатоспленомегалия
280. Для поддерживающей терапии острого лейкоза применяются:
А. циклофосфан
Б. миелосан
В. 6-меркаптопурин*
Г. интерферон
281. Для первично-активной фазы острого лейкоза характерно всё, кроме:
А. пролиферативный синдром
Б. анемический синдром
В. геморрагический синдром
Г. костные боли
Д. появление экстрамедулярных очагов лейкозной инфильтрации в легких*
282. При ХНЗЛ с бронхоэктазами назначают:
А. отхаркивающие микстуры (настойка алтея, термопсиса)

Б. эуфиллин
В. атропин
Г. ацетилцистеин*
Д. постуральный дренаж
283. Для клиники пиелонефрита характерно наличие:
А. синдрома интоксикации*
Б. отечного синдрома
В. гипертонии
284. Для дисметаболических нефропатий характерно:
А. протеинурия
Б. макрогематурия
В. высокий удельный вес мочи*
Г. лейкоцитурия
285. Гематурическая форма гломерулонефрита характеризуется:
А. микрогематурией
Б. высокой протеинурией
В. умеренной протеинурией*
Г. гипопротеинемией
286. Проба по Зимницкому позволяет выявить:
А. никтурию*
Б. лейкоцитурию
В. оксалурию
Г. гематурию
Д. протеинурию
287. Для аллергосептического варианта ревматоидного артрита характерно:
А. лихорадка*
Б. увеличение печени и селезенки
В. висцеральные поражения
Г. поражение шейного отдела позвоночника
288. Лабораторная диагностика СКВ предполагает обнаружение:
А. бластных клеток
Б. антинуклеарного фактора*
В. ревматоидного фактора
289. В план обследования при подозрении на ревматизм входит всё, кроме:
А. общий анализ крови
Б. пункция коленного сустава*
В. биохимический анализ крови (протеинограмма, СРБ и др.)
Г. ЭХО-кардиография
Д. ЭКГ
290. Неревматический кардит при ЭХО-КГ характеризуется:
А. увеличением полостей сердца*
Б. уменьшением полостей сердца
В. дефектом межжелудочковой перегородки
Г. наличием фибринозных наложений на клапанах
291. Запах ацетона изо рта отмечается при диабетической коме:
А. гиперосмолярной
Б. лактатацидемической
В. кетоацидотической*
Г. гипогликемической
292. В развитии язвенной болезни желудка и 12 п.к могут участвовать все следующие факторы, кроме:
А. хеликобактер пилори

Б. активация факторов агрессии
В. повышение тонуса парасимпатических нервов
Г. повышение тонуса симпатических нервов*
293. При гастрите с повышенной секрецией назначается стол по Певзнеру:
А. №2
Б. №1*
В. №5
Г. №7
294. Антральный гастрит характеризуется:
А. интенсивными поздними болями в животе
Б. ранними болями, возникающими после еды*
В. опоясывающими болями
Г. отрыжкой тухлым, тошнотой
295. При гипертонической дискинезии желчевыводящих путей назначаются:
А. антибиотики
Б. холеспазмолитики*
В. холекинетики
296. К прокинетикам относится всё, кроме:
А. церукал, реглан
Б. домперидон (мотилиум)
В. сукральфат (вентер)*
Г. цизаприд (координакс, перистил, цисап)
297. В среднем длина тела доношенного ребенка составляет:
А. 45-47 см
Б. 47-49 см
В. 50-52 см*
Г. 52-54 см
Д. 54-56 см
298. Особенностями белкового обмена у детей являются:
А. положительный азотистый баланс*
Б. эквивалентный азотистый баланс
В. в общем азоте мочи меньше мочевой кислоты
Г. потребность в белке меньше, чем у взрослых
299. К проявлениям гипертензионного синдрома у детей относятся все кроме:
А. головной боли
Б. рвоты
В. парезов, параличей*
Г. гипертензии
300. Нейтрофильный лейкоцитоз отмечается при следующих заболеваниях:
А. вирусных инфекциях
Б. коклюше
В. бактериальных инфекциях*
Г. аутоиммунных заболеваниях
301. У детей в возрасте до 1 года СОЭ в норме составляет:
А. 2-3 мм/ч
Б. 3-5 мм/ч
В. 5-10 мм/ч*
Г. более 10 мм/ч
302. Первый физиологический перекрест в лейкоформуле происходит:
А. на 5-й днеделе жизни
Б. в 5 месяцев жизни
В. в 5 дней жизни*

Г. в 5 лет
303. Ребенок начинает сидеть:
А. в 8 месяцев
Б. в 4 месяца
В. в 6 месяцев*
Г. в 5 месяцев
304. Особенности желудка у детей:
А. пилорический отдел хорошо сформирован
Б. недоразвит кардиальный отдел*
В. мышечный слой развит недостаточно
Г. хорошее кровоснабжение
305. Частота пульса у детей в возрасте 1 года составляет:
А. 140-160 в минуту
Б. 120 в минуту*
В. 100 в минуту
Г. 80-90 в минуту
Д. 60-80 в минуту
306. Особенностями полости рта у новорожденных детей являются:
А. большой язык*
Б. щелочная среда
В. много слюны
Г. маленький язык
Д. плохое развитие мышц губ
307. Уртикарная сыпь на коже встречается при:
А. коревой краснухе
Б. пиодермии
В. крапивнице*
Г. атопическом дерматите
Д. чесотке
308. У новорожденных детей ширина просвета артерий и вен:
А. одинакова
Б. шире у вен
В. шире у артерий*
309. Макрогематурия встречается при:
А. нефротической форме гломерулонефрита
Б. гематурической форме гломерулонефрита*
В. пиелонефрите
Г. дисметаболической нефропатии
310. Возникновению обструкции бронхов у детей раннего возраста способствуют:
А. узость просвета бронхов*
Б. недостаточное их кровоснабжение
В. гипосекреция слизи
Г. недоразвитие мышечной ткани
Д. хороший лимфоток
311. Масса тела в 1-м полугодии жизни определяется по формуле:
А. вес при рождении + 800,0 + 400 (n - 6)
Б. вес при рождении + 800 n*
В. 0,02 m n
Г. 10,5 + 2 n
312. Ребенок начинает гулить в возрасте:
А. 3 месяцев*
Б. 4-5 месяцев

В. 5-6 месяцев
Г. 7-8 месяцев
Д. 10-11 месяцев
313. Особенности придатков кожи у новорожденных детей:
А. хорошо развиты потовые железы
Б. хорошо развиты сальные железы*
В. отсутствуют волосы
Г. плохо развиты сальные железы
314. Отечность и уплотнение подкожно-жирового слоя у новорожденных детей называется:
А. склерема
Б. склеродема*
В. пиодермия
Г. липома
315. Особенностями прямой кишки у детей являются:
А. недоразвитие соринктеров
Б. хорошая фиксация
В. плохое развитие подслизистого слоя
Г. плохое кровоснабжение
Д. слабая фиксация*
316. К проявлениям желудочной диспепсии относятся:
А. запоры
Б. метеоризм
В. изжога
Г. урчание по ходу кишечника
Д. диарея
317. В качестве 2-го прикорма вводят:
А. овощное пюре
Б. каши*
В. мясной фарш
Г. фруктовое пюре
318. В 8 месяцев объем питания:
А. 1/5
Б. 1/6
В. 1/7
Г. 1/8*
319. При естественном вскармливании фруктовое пюре начинают вводить в возрасте:
А. 2 месяца
Б. 3 месяца
В. 4 месяца*
Г. 5 месяцев
320. Потребность в жирах у ребенка в возрасте 1 месяца жизни составляет:
А. 6,5 г/кг*
Б. 6,0 г/кг
В. 5,5 г/кг
Г. 5,0 г/кг
321. Какие имеются преимущества белков женского молока:
А. высокий уровень метионина и цистина*
Б. высокий уровень тиозина и фенилаланина
В. низкий уровень метионина и цистина
Г. соотношение альбумина и казеина 1:2
322. Количество кормлений в 5 месяцев составляет:

А. 7 раз
Б. 6 раз
В. 5 раз*
Г. 4 раза
323. В качестве 1-го злакового прикорма не следует вводить:
А. рисовую кашу
Б. гречневую кашу
В. манную кашу*
Г. кукурузную кашу
324. Формула Зайцевой выглядит следующим образом:
А. 70 n
Б. 0,02 n m*
В. 80 n
Г. 10,5 + 2 n
325. К максимально адаптированным смесям относятся:
А. Нуттрилон*
Б. Семилак
В. Малютка
Г. Пособи
326. При искусственном вскармливании адаптированными смесями 3-й прикорм вводят:
А. в 6 месяцев
Б. в 7 месяцев*
В. в 8 месяцев
Г. в 9 месяцев
327. При недоношенности IV степени срок гестации составляет:
А. 35-37 недель
Б. 32-34 недели
В. 29-31 неделя
Г. до 29 недель*
328. У новорожденных с субарахноидальным кровоизлиянием выявляются:
А. менингиальные симптомы
Б. очаговая симптоматика*
В. расстройство стула
Г. расстройство дыхания
Д. беспкойство
329. Пункцию кефалогематомы у новорожденного проводят при объеме кровоизлияния:
А. 2 мл
Б. 3 мл
В. 5 мл*
Г. 10 мл
330. При гемолитической болезни новорожденных фенобарбитал назначается с целью:
А. удаление билирубина из крови
Б. повышение детоксикационной функции печени*
В. стаблилизации обменных процессов
Г. улучшения общего состояния
Д. удаления билирубина из кишечника
331. Причиной развития склеремы у новорожденных является:
А. перегрев
Б. аллергизация организма
В. переохлаждение*
Г. инфекция

332. При обильном высыпании токсической эритемы у новорожденного, лечение включает в себя всё, кроме:
А. антибиотики*
Б. антигистаминные средства
В. гипоаллергенную диету матери
Г. общеукрепляющие средства
333. Частота дыхания у новорожденных детей составляет:
А. 20-40 в минуту
Б. 40-60 в минуту*
В. 30-40 в минуту
Г. более 60 в минуту
334. Гипербилирубинемия, за счет повышения преимущественно уровня непрямого билирубина у новорожденных, характерна для:
А. гемолитической болезни новорожденных
Б. атрезии желчевыводящих путей
В. конъюгационной желтухи*
Г. фетального гепатита
335. Абсолютными критериями для постановки диагноза врожденная цитомегаловирусная инфекция является обнаружение в крови:
А. анти ЦМВ-Ig M*
Б. самого возбудителя (виремия)
В. анти ЦМВ-Ig Y
Г. генома вируса (ДНК-емия)
336. Оптимальная температура воздуха в палате недоношенного ребенка составляет:
А. 22 С
Б. 23 С
В. 24 С
Г. 25 С*
337. К клиническим признакам раннего врожденного сифилиса относятся все кроме:
А. гепатомегалии
Б. хориоретинита
В. пузырчатки
Г. ринита*
Д. розеолезно-папулезной сыпи
Е. очаговой неврологической симптоматики
338. Заражение герпетической инфекцией новорожденного ребенка в 75-80% случаев происходит:
А. антенатально
Б. в процессе родов*
В. постнатально
339. К генерализованной форме гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных относится:
А. пузырчатка
Б. сепсис*
В. потница
Г. абсцесс
340. Асфиксия легкой степени ставится при оценке по шкале Апгар:
А. 3 балла и менее
Б. 4-5 баллов
В. 6-7 баллов*
Г. 8-10 баллов
341. Судороги новорожденных наблюдаются при:

А. врожденном сифилисе
Б. родовой травме ЦНС*
В. синдроме дыхательных расстройств
Г. конъюгационной желтухе
342. К приобретенным инфекциям новорожденных относятся:
А. токсоплазмоз
Б. омфалит*
В. герпетическая инфекция
Г. сифилис
343. После рождения ребенка температура тела:
А. снижается*
Б. повышается
В. не меняется
344. При конъюгационной гипербилирубинемии развитие ядерной желтухи:
А. возможно*
Б. невозможно
345. При гемолитической болезни новорожденного желтуха появляется на:
А. 1-е сутки*
Б. 3-е сутки
В. 5-е сутки
346. При исследовании спинномозговой жидкости у новорожденных с внутрижелудочковым кровоизлиянием выявляется:
А. повышение уровня сахара
Б. присутствие макрофагов
В. снижение уровня белка
Г. появление эритроцитов*
Д. повышение уровня белка
347. Дифференцированное наблюдение за детьми с лимфатико-гипопластическим диатезом, тимомегалией II-III степени требует консультации:
А. эндокринолога
Б. гастроэнтеролога
В. иммунолога*
Г. отоларинголога
Д. артролога
Е. окулиста
348. Для вторичной профилактики ревматизма на поликлиническом этапе у детей используются:
А. анальгин
Б. витамин Д
В. бициллин 5*
Г. пенициллин
Д. ацетилсалициловая кислота
349. Продолжительность диспансерного наблюдения в поликлинике с момента последнего обострения за детьми с хроническим гастритом и гастродуоденитом составляет:
А. не менее года
Б. 2 года
В. 3 года*
Г. 5 лет
350. История развития ребенка - это учетная форма:
А. №30
Б. №26
В. №112*

Г. №203
351. Сколько дородовых патронажей проводится беременной женщине:
А. один
Б. два*
В. три
Г. четыре
352. БЦЖ-прививка проводится новорожденным:
А. в первые три дня жизни
Б. с 3-го по 7-й день жизни*
В. с 7-го по 10-й день жизни
Г. после 10 дня
353. АКДС-прививка проводится одновременно с прививкой:
А. против полиомиелита*
Б. против кори
В. против эпидемического паротита
Г. против краснухи
354. Диспансерное наблюдение за рековалесцентами острой пневмонии в условиях поликлиники включает в себя:
А. антибиотикотерапию
Б. проведение биохимического анализа крови
В. ЛФК, массаж*
Г. инфузионную терапию
Д. компьютерную томографию легких
Е. бронхоскопию
355. Тактика ведения новорожденного ребенка после 10 дня жизни с нарастанием конъюгационной желтухи:
А. ведение на дому
Б. госпитализация в детскую инфекционную больницу
В. госпитализация в отделение патологии новорожденных детской городской больницы*
Г. госпитализация в детский стационар по месту жительства
356. Недоношенным детям с III и IV степенью недоношенности специфическая профилактика рахита проводится:
А. с 1 месяца жизни
Б. с 2 месяцев жизни
В. с 2-х недель жизни*
Г. сразу после рождения
357. Для нервно-артритического диатеза характерно:
А. тимомегалия
Б. кардиалгия
В. склонность к кетоацидозу*
Г. гнейс, молочный струп
Д. высокий уровень мочевой кислоты в крови
358. Синдром внезапной смерти чаще наблюдается у детей с диатезом:
А. экссудативно-катаральным
Б. лимфатико-гипопластическим*
В. аллергическим
359. Сидеропенический синдром у детей с железодефицитной анемией характеризуется:
А. трофическими изменениями кожи, ногтей, волос*
Б. анемический шум
В. увеличением печени
Г. бледностью кожи и слизистых
Д. судорогами

Е. увеличением селезенки
360. Суточная доза препаратов железа у детей с железодефицитной анемией составляет:
А. 3-5 мг/кг*
Б. 1-2 мг/кг
В. 5-8 мг/кг
Г. 8-10 мг/кг
361. Лечебная доза витамина Д при рахите II степени составляет:
А. 500-1000 МЕ в сутки
Б. 1000-1500 МЕ в сутки
В. 2000-2500 МЕ в сутки*
Г. 3000-4000 МЕ в сутки
Д. >5000 МЕ в сутки
362. При остром течении рахита отмечается:
А. преобладание признаков остеоидной гиперплазии
Б. преобладание признаков остеомаляции*
В. отсутствие признаков остеомаляции
Г. отсутствие признаков остеоидной гиперплазии
363. К возникновению постнатальной гипотрофии могут приводить всё, кроме:
А. алиментарные факторы
Б. инфекционные заболевания
В. дефекты ухода
Г. железодефицитная анемия*
364. При гипотрофии III степени расчет жиров проводится:
А. на долженствующий вес
Б. на приблизительно долженствующий вес
В. на фактический вес*
Г. на средний вес
365. Клинические проявления лактазной недостаточности манифестируются после введения в рацион ребенка:
А. злаковых прикормов
Б. овощного пюре
В. желтка
Г. грудного молока*
Д. соевых смесей
366. Стенозирующий ларингит (ложный круп) клинически характеризуется всем, кроме:
А. дистантные хрипы
Б. инспираторной одышкой
В. осиплостью голоса
Г. эмфизематозным вздутием*
Д. грубым лающим кашлем
367. При лечении типичных внебольничных неосложненных острых пневмоний антибиотиками первого выбора являются:
А. ингибиторозащищенные пенициллины*
Б. цефалоспорины II-III поколения
В. макролиды
Г. аминогликозиды
Д. фторхинолоны
368. Госпитальные пневмонии у детей чаще всего вызываются:
А. пневмококком
Б. грам отрицательной флорой (E.coli proteus и др.)*
В. стрептококки
Г. микоплазмой

369. Показанием для смены антибиотика при острой пневмонии у детей является отсутствие эффекта в течение:
А. 12-24 часов
Б. 24-48 часов
В. 48-72 часов*
Г. более 72 часов
370. Для синдрома энтерита при гастроинтестинальной аллергии характерно:
А. рвота
Б. жидкий стул*
В. кровь в стуле
Г. тенезмы
371. У детей старшего возраста атопический дерматит протекает чаще:
А. с синдромом экзематизации
Б. с синдромом лихенификации*
В. в форме эритематозно-сквамозной
Г. сочетанием различных форм
372. Ведущий иммунологический механизм при атопической бронхиальной астме:
А. I тип реакций*
Б. II тип реакций
В. III тип реакций
Г. IV тип реакций
373. Для купирования легкого и среднетяжелого приступа бронхиальной астмы препаратом первого выбора является:
А. беклометазон
Б. сальбутамол*
В. кетотифен
Г. эуфиллин
Д. преднизолон
Е. интал
374. Для неатопической (инфекционно-аллергической) бронхиальной астмы характерно:
А. острое развитие приступа
Б. затяжное течение приступа*
В. отсутствие интоксикации
Г. преобладание сухих хрипов в легких
375. При атопической бронхиальной астме имеется всё, кроме:
А. общий Ig E в сыворотке крови повышен
Б. кожные пробы положительные с неинфекционным аллергеном
В. кожные пробы положительные с инфекционным аллергеном*
Г. определяются специфические Ig E
376. Аспириновая триада включает в себя всё, кроме:
А. алллергический ринит*
Б. полипоз носа
В. бронхиальную астму
Г. непереносимость нестероидных противовоспалительных средств
377. При идиопатической тромбоцитопенической пурпуре тип кровотечения:
А. синячковый (петехиально-пятнистый)*
Б. гематомный
В. смешанный
Г. васкулитно-пурпурный
Д. ангиоматозный
378. Геморрагическая сыпь при геморрагическом васкулите характеризуется:
А. наличием экхимозов*

Б. ложным полиморфизмом
В. несимметричностью
Г. резким зудом
Д. сгущением вокруг суставов
379. При гемофилии отмечаются нарушения:
А. по внешнему пути механизмов свертывания
Б. по внутреннему пути *
В. по внешнему и внутреннему путям свертывания
380. Кровотечения при гемофилии возникают:
А. сразу после травмы
Б. спонтанно
В. спустя несколько часов после травмы*
Г. на следующие сутки
381. Опишите характер стула при гипотрофии III степени:
А. не изменен
Б. неустойчивый
В. голодный*
Г. водянистый, пенистый
382. Критериями полной ремиссии при остром лейкозе являются содержание бластов в костном мозге:
А. менее 30%
Б. менее 5%*
В. менее 10%
Г. менее 20%
383. При гломерулонефрите поражаются:
А. интерстициальная ткань почек
Б. канальцы и чашечно-лоханочная система
В. клубочки*
Г. петля Генле
384. Для смешанной формы гломерулонефрита характерно всё, кроме:
А. микрогематурия
Б. умеренная протеинурия
В. массивная протеинурия*
Г. олигурия
Д. гипопротеинемия
385. При оксалатной дисметаболической нефропатии рекомендуется диета:
А. гипоаллергическая
Б. картофельно-капустная*
В. с ограничением соли и воды
Г. сахарно-фруктовая
386. Кожный синдром при склеродермии характеризуется:
А. гиперемией, отеком, уплотнением, атрофией кожи*
Б. эритемой на щеках и спинке носа
В. параорбитальным отеком, лиловой эритемой
Г. анулярной эритемой
387. LE-клетка представляет собой:
А. скопление эозинофилов
Б. скопление моноцитов
В. скопление лимфоцитов
Г. лейкоцит, фагоцитирующий детрит*
388. В современных условиях преобладает течение ревматизма:
А. острое

Б. подострое
В. непрерывно-рецидивирующее
Г. латентное*
Д. затяжное
389. При неревматическом кардите в процесс вовлекаются:
А. все оболочки сердца
Б. эндокард
В. проводящая система
Г. вегетативная нервная система*
390. Основными критериями ревматизма являются все, кроме:
А. анасарка*
Б. кардит
В. полиартрит
Г. хорея
391. Этиология гастрита С:
А. хеликобактерная
Б. аутоиммунная
В. химическая (рефлюкс-гастрит)*
Г. клебсиелезная
392. Моторно-эвакуаторная функция желудка определяется с помощью:
А. внутрижелудочковой pH-метрии
Б. электрогастрографии*
В. хромогастрографии
Г. ФГДС
393. При гипотонической ДЖВП назначаются:
А. спазмолитики
Б. антациды
В. холекинетики*
Г. холеретики
394. Больных с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки в местные санатории направляют:
А. через 3 месяца после обострения
Б. в первые 3 месяца после обострения
В. через 6 месяцев после обострения*
Г. через 12 месяцев после обострения
395. К цитопротекторам, назначаемых при язвенной болезни относятся:
А. омепрозол
Б. вентер*
В. циметидин
Г. солкосерил
396. Средняя масса тела ребенка в 1 год составляет:
А. 8-8,5 кг
Б. 9-9,5 кг
В. 10-10,5 кг*
Г. 11-11,5 кг
397. Показатели нервно-психического развития ребенка в 2 месяца всё, кроме:
А. следит за движущимся предметом
Б. узнает мать
В. удерживает голову в вертикальном положении
Г. начинает гулить*
398. Особенности водного обмена у детей является всё, кроме:
А. преобладает внеклеточная жидкость

Б. преобладает внутриклеточная жидкость*
В. большая проницаемость клеточных мембран
Г. легко впадает в состояние эксикоза
399. Наиболее низкое содержание Ig Y имеют дети в возрасте:
А. 0-3 мес
Б. 3-6 мес
В. 6-9 мес*
Г. 9-12 лет
Д. 12-15 лет
400. Особенностями костной системы у детей являются:
А. много неорганических веществ
Б. мало органических веществ
В. богата водой*
Г. плохое кровоснабжение метафизов и эпифизов
401. Симптом Ортнера характеризуется:
А. при пальпации желчного пузыря болезненностью
Б. при надавливании между ножками стерноклеидомастоидеус
В. при пальпации желчного пузыря на вдохе
Г. при поколачивании по реберной дуге справа*
Д. при пальпации в эпигастрии
402. Лейкоцитурия отмечается при:
А. цистите*
Б. дисметаболической нефропатии
В. сахарном диабете
Г. опухоли почек
403. Частота пульса у ребенка 2 лет составляет:
А. 100 ударов в минуту
Б. 110 ударов в минуту*
В. 120 ударов в минуту
Г. 130 ударов в минуту
Д. 140 ударов в минуту
404. Позднее закрытие большого родничка отмечается при:
А. рахите*
Б. гидроцефалии
В. микроцефалии
Г. гипотрофии
Д. гипервитаминозе Д
405. Укажите наиболее частую локализацию инородного тела дыхательных путей у детей раннего возраста:
А. трахея
Б. левый бронх
В. правый бронх*
Г. бронхиолы
406. Укажите аускультативный тип дыхания у здоровых детей до 3-х лет:
А. везикулярное
Б. пуэрильное*
В. бронхиальное
Г. ослабленное
407. К паратрофии относят состояние:
А. с дефицитом массы более 10%
Б. с избытком массы от 5 до 10%
В. с избытком массы более 10%*

Г. с избытком массы и роста более 10%
408. Трудность пальпации лимфоузлов у детей раннего возраста объясняется:
А. недостаточностью развития капсулы*
Б. хорошим развитием трабекул
В. хорошим развитой подкожной венозной сетью
Г. плохим кровоснабжением
409. Масса тела ребенка во 2-м полугодии жизни рассчитывается по формуле:
А. вес при рождении + 800 n
Б. вес при рождении + (800* 6) + 400 (n - 6)*
В. 10,5 + 2 n
Г. 5 n - 20
410. Лейкопения и лимфоцитоз отмечается при следующих заболеваниях:
А. вирусных инфекциях*
Б. коклюше
В. бактериальных инфекциях
Г. аутоиммунных заболеваниях
411. У детей старше 1 года количество лейкоцитов в норме составляет:
А. 10-12 109/л
Б. 8-10 109/л
В. 6-8 109/л*
Г. 3-5 109/л
412. Ребенок в 1 год должен знать количество слов:
А. 2-4
Б. 4-8
В. 8-12*
Г. более 20
413. Особенностями трахеи у детей является:
А. бифуркация лежит ниже, чем у взрослого
Б. слабо развита эластичная ткань*
В. плохое кровоснабжение
Г. хрящевой каркас плотный
414. В нормальной моче может быть количество белка до:
А. 0,003 г/л*
Б. 0,001 г/л
В. 0,1 г/л
Г. 0,3 г/л
415. Патология белкового обмена отмечается при следующих заболеваниях:
А. лактазной недостаточности
Б. целиакии*
В. сахарном диабете
Г. гемофилии
416. Энергетическая ценность женского молока по сравнению с молозивом:
А. выше
Б. ниже*
В. такая же
417. При смешанном вскармливании, если в суточном рационе больше грудного молока, то 1-й прикорм вводится:
А. в 4 мес.
Б. в 4,5 мес.
В. в 5 мес.*
Г. в 6 мес.
418. Особенности минерального состава женского молока по сравнению с коровьим:

А. меньше кальция и фосфора*
Б. больше кальция и фосфора
В. соотношение кальция и фосфора 1:1
Г. соотношение кальция и фосфора 2:1
419. К клеточным факторам иммунитета грудного молока относят:
А. иммуноглобулины
Б. лизоцим
В. эритроциты
Г. нейтрофилы*
420. Потребность в белках в 10 месяцев составляет:
А. 2,2 г/кг
Б. 2,9 г/кг*
В. 2,6 г/кг
421. Объем молока при естественном вскармливании в возрасте ребенка от 4 до 6 месяцев составляет:
А. 1/5 от массы тела
Б. 1/6 от массы тела
В. 1/7 от массы тела*
Г. 1/9 от массы тела
422. Формула Финкельштейна - это:
А. 0,02 m n
Б. 70 n*
В. вес при рождении + 800 - n
423. Ребенок в возрасте 4 месяцев, находящийся на естественном вскармливании должен получать:
А. грудное молоко*
Б. кашу
В. овощное пюре
Г. желток
424. К неадаптированным смесям относятся:
А. "АГУ-1"
Б. "Малыш"
В. "Крепыш"*
Г. "Малютка"
425. Соевые смеси показаны при:
А. целиакии
Б. лактазной недостаточности*
В. недоношенности
Г. частых срыгиваниях
426. При конъюгационной гипербилирубинемии желтуха объясняется повышением уровня:
А. непрямого билирубина*
Б. прямого билирубина
В. прямого и непрямого билирубина
427. При гемолитической болезни новорожденных в анализе периферической крови отмечается:
А. анемия, ретикулоцитоз*
Б. анемия, ретикулопения
В. анемия, лейкоцитоз
Г. анемия, тромбоцитоз
428. Для лечения гемолитической болезни новорожденных применяется всё, кроме:
А. инфузионная терапия

Б. фототерапия
В. гормональная терапия*
Г. заменное переливание крови
Д. фенобарбитал
429. Гемолитическая болезнь при АВ0-несовместимости развивается, если:
А. у матери А (II), у ребенка 0 (I)
Б. у матери 0 (I), у ребенка 0 (I)
В. у матери 0 (I), у ребенка А (II), В (III)*
Г. у матери В (III), у ребенка 0 (I)
Д. у матери АВ (IV), у ребенка А (II), В (III)
430. К септикопиемическим очагам у новорожденных детей относятся:
А. бронхопневмония
Б. менингит*
В. токсическая эритема
Г. потница
431. При внутричерепных кровоизлияниях у новорожденных отмечается все кроме:
А. ослабление сосательного рефлекса
Б. кривошеи, "симптома короткой шеи"*
В. очаговой симптоматики
Г. нарушения терморегуляции
Д. снижения мышечного тонуса
432. Рвота фонтаном у детей первых месяцев жизни отмечается при:
А. кишечной инфекции
Б. пилоростенозе*
В. интоксикации
Г. гастрите
Д. аэрофагии
433. Когда происходит 1-й физиологический перекрест у недоношенных детей:
А. на 4-й день жизни
Б. на 5-й день жизни
В. на 6-й день жизни
Г. после 7-10 дня жизни*
434. Какие изменения в периферической крови наиболее характерны для сепсиса недоношенных:
А. лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом влево*
Б. лейкоцитоз с лимфоцитозом
В. моноцитоз
Г. эозинофилия
435. Максимальная убыль массы тела новорожденных происходит на:
А. 1-2 день жизни
Б. 3-4 день жизни*
В. 5-7 день жизни
Г. 7-10 день жизни
436. К пневмопатиям относятся всё, кроме:
А. отечно-геморрагический синдром
Б. болезнь геалиновых мембран
В. пневмония*
Г. первичные ателектазы
437. Возможно ли при гемолитической болезни новорожденных развитие холестатической желтухи:
А. нет
Б. возможно с 1-го дня жизни

В. возможно с конца 1-й недели жизни*
438. Время возникновения физиологической эритемы новорожденных:
А. в первые часы жизни*
Б. в конце первых суток
В. 2-й день жизни
Г. 3-5 день жизни
439. У новорожденных могут встречаться синуситы:
А. не бывает вообще
Б. этмоидит*
В. гайморит
Г. фронтит
Д. пансинуит
440. Какое наиболее частое осложнение пневмонии у недоношенных детей:
А. абсцедирование*
Б. плеврит
В. сердечная недостаточность
Г. недостаточность печени и почек
441. Токсическая эритема проявляется в виде:
А. шелушения
Б. пятнисто-папулезной сыпи*
В. везикуляции и мокнутия
Г. гиперемии кожи
442. При сепсисе новорожденных развитие ДВС-синдрома характерно для:
А. грамположительной инфекции
Б. грамотрицательной инфекции*
В. грибковой инфекции
Г. микоплазменной инфекции
443. По показателям физического и нервно-психического развития недоношенные дети с II-III степенью догоняют доношенных:
А. к 6-му месяцу жизни
Б. к 3-му месяцу жизни
В. к 2-му году жизни*
Г. к 1-му году жизни
444. К бактериальным внутриутробным инфекциям относятся:
А. листериоз*
Б. краснуха
В. врожденный сифилис
Г. микоплазмоз
Д. цитомегалия
445. При антенатальном инфицировании пневмония новорожденных чаще имеет этиологию:
А. бактериальную
Б. вирусную*
В. паразитарную
Г. грибковую
446. Количество детей на одном педиатрическом участке должно быть:
А. 500
Б. 600
В. 800*
Г. 1000
447. К какой группе здоровья относятся новорожденные дети с факторами риска:
А. I

Б. II а*
В. II б
Г. III
Д. IV
448. Количество врачебных посещений новорожденных на дому:
А. одно
Б. два
В. три*
Г. четыре
449. Сколько всего имеются групп риска у новорожденных детей:
А. три
Б. четыре
В. пять
Г. шесть
Д. семь*
450. К осложнениям после АКДС-прививки относятся:
А. фебрильные судороги*
Б. келлоидные рубцы
В. гиперемия на месте введения до 5 мм
Г. увеличение слюнных желез
451. Третья ревакцинация против дифтерии и столбняка проводится:
А. в 7 лет
Б. в 10 лет
В. в 14 лет*
Г. в 20 лет
452. Длительность диспансерного наблюдения у детей при хроническом пиелонефрите составляет:
А. 5 лет
Б. 3 года
В. 1 год
Г. до перевода во взрослую сеть*
453. Детей с геморрагическим васкулитом в периоде диспансерного наблюдения каждые 6 месяцев осматривают узкие специалисты:
А. гастроэнтеролог
Б. стоматолог*
В. офтальмолог
Г. невролог
454. На первом году жизни в детской поликлинике ребенку оценивают физическое и нервно-психическое развитие:
А. 1 раз в месяц*
Б. 2 раза в месяц
В. 2 раза в год
Г. 1 раз в квартал
455. После проведения первого патронажа новорожденного в детской поликлинике на ребенка заводят:
А. историю болезни
Б. историю развития (форма 112)*
В. карту диспансерного учета (форма 30)
Г. паспорт новорожденного
456. В основе развития лимфатико-гипопластического диатеза лежит:
А. гиперпродукция Ig E
Б. нарушение пуринового обмена

В. нейроэндокринные и иммунные расстройства*
Г. нарушение фосфорно-кальциевого обмена
457. Причинами ацетонемической рвоты у детей с нервно-артритическим диатезом являются:
А. погрешности в диете*
Б. кишечная инфекция
В. переохлаждение
458. К проявлениям гипоксического синдрома при анемии относится всё, кроме:
А. извращение вкуса
Б. систолический шум на верхушке сердца
В. ломкость волос и ногтей*
Г. головокружение
459. Принципами терапии железодефицитных анемий являются:
А. гемотрансфузии*
Б. витаминотерапия витамином В12
В. диетотерапия
Г. заместительная терапия препаратами железа
Д. витаминотерапия витамином В6
Е. глюкокортикостероиды
460. Биохимическими признаками активности рахита являются:
А. гипофосфатемия
Б. повышение в крови лимонной кислоты*
В. снижение активности щелочной фосфатазы
Г. повышение активности щелочной фосфатазы
Д. гипокальциемия
461. Витамин Д здоровым беременным женщинам с целью антенатальной профилактики рахита:
А. не назначается*
Б. назначается с 32 недели в зимний и осенний периоды
В. назначается с 32 недели независимо от сезона года
Г. назначается с первых недель беременности
462. При гипотрофии II степени отмечается дефицит массы тела:
А. 5-15%
Б. 10-20%
В. 20-30%*
Г. более 30%
463. Гипотрофию вызывает следующий эндогенный фактор:
А. алиментарные
Б. дефект ухода и режима
В. инфекционные
Г. синдром мальабсорбции*
464. Отсутствие подкожно-жирового слоя на животе и бедрах при сохранении его на лице отмечается при гипотрофии:
А. I степени
Б. II степени*
В. III степени
465. Длительность антибактериальной терапии у детей с острой пневмонией при быстром наступлении эффекта составляет:
А. 5 дней
Б. 6-7 дней*
В. 7-10 дней
Г. 10-14 дней

466. Для лечения пневмоний в амбулаторных условиях запрещается применять:
А. пенициллины
Б. цефалоспорины
В. линкомицин*
Г. макролиды
467. Симптомами острой пневмонии являются все, кроме:
А. одышка
Б. цианоз
В. тахипноэ
Г. кашель
Д. мелкопузырчатые и крепитирующие хрипы
Е. сухие свистящие хрипы *
468. Укажите местные антибактериальные препараты применяемые у детей при остром рините:
А. нафтизин
Б. биопорокс*
В. полидекс
Г. бронхомунал
469. Лихеноидная форма атопического дерматита характеризуется:
А. гиперемией, везикуляцией, мокнутием
Б. усилением кожного рисунка, инфильтрацией, расчесами*
В. гиперемией, шелушением
Г. локализацией процесса на лице
470. К антигистаминным препаратам III поколения:
А. супрастин
Б. телфаст*
В. кестин
Г. кларитин
471. У детей 1-го года жизни бронхиальную астму чаще вызывают аллергены:
А. бытовые
Б. эпидермальные
В. пищевые*
Г. грибковые
472. При среднетяжелом течении бронхиальной астмы частота приступов составляет:
А. 1 раз в месяц
Б. 3-4 раза в месяц*
В. 2-4 раза в месяц
Г. ежедневно
473. У ребенка с атопическим дерматитом при наличии экссудации и мокнутия применяют:
А. примочки*
Б. негормональные противовоспалительные мази
В. средства улучшающие микроциркуляцию
Г. наружные глюкокортикостероиды
474. К быстрой и пролонгированной дилятации бронхов у ребенка с бронхиальной астмой приводит сочетание атровента (тровекала) и:
А. интала
Б. бета-2-агонистов короткого действия*
В. эуфиллина
Г. антигистаминных средств
475. В периоде обострения аллергического ринита у детей применяется всё, кроме:
А. тонические глюкокортикостероиды*

Б. антигистаминные препараты внутрь
В. деконгестанты (ринопронт, контак)
Г. топические антигистаминные препараты
476. Нарушение иммуногенеза выражено слабее при:
А. системной красной волчанке
Б. склеродермии*
В. дерматомиозите
Г. смешанных заболеваниях соединительной ткани
477. Поражение глаз при ревматоидном артрите включает в себя:
А. глаукому
Б. иридоциклит*
В. блефарит
Г. конъюнктивит
478. Заболеванию ревматизмом чаще предшествует:
А. ангина*
Б. герпетическая инфекция
В. Обструктивный кронхит
Г. фурункулез
479. Особенностями артрита при ревматизме являются:
А. симметричное поражение мелких суставов
Б. наличие утренней скованности
В. нестойкие, летучие воспалительные изменения*
Г. быстропрогрессирующее течение
480. Наибольшую этиологическую значимость при неревматических кардитах имеют:
А. вирусы*
Б. стафилококки
В. стрептококки
Г. грамотрицательные бактерии
481. При подостром течении неревматического кардита чаще всего на 1-й план выступают:
А. признаки сердечной недостаточности
Б. поражения проводящей системы сердца с нарушением ритма*
В. признаки кардита
Г. кардиалгии
482. При нарушении пассажа мочи пиелонефрит считается:
А. обструктивным*
Б. необструктивным
В. дисметабоолическим
483. При диагностировании острого пиелонефрита ребенку антибактериальную терапию начинают с:
А. нитрофуранов
Б. антибиотиков*
В. сульфаниламидов
Г. хинолинов
484. Больным с острым гломерулонефритоом назначается диета:
А. стол №5
Б. стол №1
В. стол №2
Г. стол №7*
485. Медикаментозная терапия оксалатной дисметаболической нефропатии включает в себя назначение:
А. витамина В6*
Б. витамина С

В. витамина В1
Г. глюконата кальция
Д. витамина В12
486. Для бронхоэктатического варианта ХНЗЛ характерно всё, кроме:
А. продуктивный кашель
Б. кашель с мокротой
В. симптом утреннего плевка
Г. в легких постоянные трескучие хрипы
Д. в легких хрипы отсутствуют*
487. Для гемофилии характерен тип кровоточивости:
А. ангиоматозный
Б. синячковый
В. васкулитно-пурпурный
Г. гематомный*
488. Терапия геморрагического васкулита включает в себя назначение всего, кроме:
А. дезагрегантов (курантил, трентал)
Б. гепарина
В. Е-аминокапроновой кислоты*
Г. преднизолона
489. Гематологическая триада при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре включает в себя все, кроме:
А. тромбоцитопению
Б. тромбоцитоз*
В. увеличение времени кровотечения по Дюке
Г. снижение ретракции кровяного сгустка
490. Лечение острого лейкоза начинается с этапа:
А. ранней интенсификации
Б. индукции ремиссии*
В. консолидации ремиссии
Г. краниального облучения
491. К холекинетикам относятся всё, кроме:
А. сорбит
Б. холасас
В. магния сульфат*
Г. ксилит
492. Этиология гастрита А:
А. хеликобактерная
Б. аутоиммунная*
В. химическая (рефлюкс-гастрит)
Г. клебсиелезная
493. Гастрит с повышенной секреторной функцией характеризуется:
А. боли после еды ноющего характера
Б. боли натощак, или через 1,5-2 часа после приема пищи, интенсивные*
В. отрыжка тухлым, пищей
Г. поносы
494. Для экспресс-диагностики хеликобактерной инфекции применяют:
А. идентификацию микроорганизма
Б. определение титров специфических антител
В. "Де-нол тест"*
Г. гистологическое исследование
495. При объективном обследовании больного с язвенной болезнью 12-перстной кишки отмечается положительный симптом:

А. Кера
Б. Кернига
В. Менделя*
Г. Мерфи
Д. Ортнера
496. Рост ребенка в 1 год составляет:
А. 100 см
Б. 75 см*
В. 60 см
Г. 65 см
497. Количество лейкоцитов в крови у детей в возрасте от 1 мес до 1 года составляет:
А. 10 - 12 *10 g/л*
Б. 12 - 15 *10 9/л
В. 18 - 20 *10 9/л
Г. 6 - 8 *10 9/л
498. К особенностям жирового обмена у детей относятся:
А. хорошая всасываемость
Б. преобладание альфа-липопротеинов
В. преобладание бета-липопротеинов
Г. склонность к кетозу*
499. Факторами, способствующими быстрому обезвоживанию детского организма способствует:
А. низкая способность почек разводить и концентрировать мочу
Б. низкий уровень перспирации
В. преобладание внеклеточной жидкости*
Г. низкая проницаемость клеточных мембран
500. Высокая плотность мочи у детей отмечается при любом варианте, кроме:
А. сахарном диабете
Б. внесахарном диабете
В. гломерулонефрите
Г. пиелонефрите*
501. У детей от 2 до 10 лет масса тела рассчитывается по формуле:
А. 5 n - 20
Б. 10,5 + 2 n*
В. вес при рождении + 800 n
Г. 0,02 n
502. Ребенок начинает узнавать мать:
А. в 1 месяц
Б. в 2 месяца*
В. в 4 месяца
Г. в 6 месяцев
503. Симптом Менделя характеризуется болезненностью при:
А. пальпации в области желчного пузыря
Б. поколачивании по реберной дуге
В. поколачивании в проекции малой и большой кривизны желудка*
Г. надавливании между ножками m.sternoclaidomastoideus
504. К стенозированию гортани у детей предрасполагают:
А. предрасположенность слизистой к отеку*
Б. высокое расположение гортани
В. отсутствие хрящевого каркаса
Г. отсутствие подсвязочного пространства
505. Признаками дыхательной недостаточности являются все, кроме:

А. одышка
Б. цианоз
В. тахипноэ
Г. хрипы в легких*
506. Притупление легочного звука отмечается при:
А. обструктивный бронхит
Б. бронхиальная астма
В. экссудативный плеврит*
Г. трахеит
507. Отличие крепитации от мелкопузырчатых хрипов:
А. выслушиваются только на вдохе
Б. выслушиваются и на вдохе и на выдохе
В. выслушиваются только на высоте вдоха*
Г. выслушиваются вне зависимости от дыхания
508. К грудному возрасту относится период:
А. от 1 до 29 дней жизни
Б. от 29 дня до 1 года*
В. от 1 года до 3 лет
Г. от 29 дня до 3 лет
509. Физическое развитие детей включает в себя следующие показатели:
А. половая формула
Б. длина тела и масса тела*
В. окружность бедра
Г. сроки прорезывания зубов
Д. тургор мягких тканей
510. При аллергических заболеваниях синдром экзантемы характеризуется всем, кроме:
А. гиперемией
Б. инфильтрацией
В. ложным полиморфизмом
Г. истинным полифорфизмом *
Д. микровезикуляцией
Е. лихенизацией
511. Нарушение распределения подкожно-жировой ткани отмечается при:
А. паратрофии
Б. ожирении
В. отеках
Г. приеме кортикостероидов*
512. Локальное увеличение затылочных лимфоузлов отмечается при:
А. СПИДе
Б. инфекционном мононуклеозе
В. коревой краснухе*
Г. токсоплазмозе
Д. лимфогранулематозе
513. Лимфоцитоз и лейкоцитоз отмечается при:
А. бактериальных инфекциях
Б. вирусных инфекциях
В. коклюше*
Г. системной красной волчанке
514. К патологическим типам дыхания относят все кроме:
А. жесткое
Б. ослабленное
В. бронхиальное

Г. пуэрильное*
Д. амфорическое
515. В женском молоке по сравнению с коровьим больше витаминов:
А. "D"*
Б. "А"
В. "В"
516. Потребность в энергии при естественном вскармливании во II полугодии жизни составляет:
А. 110 ккал/кг*
Б. 115 ккал/кг
В. 150 ккал/кг
Г. 105 ккал/кг
517. Здорового новорожденного следует прикладывать к груди матери:
А. в течение первых 6 часов
Б. в течение 6-12 часов
В. в конце первых суток
Г. в течение первых 30 минут*
518. Продолжительность кормления здорового ребенка при грудном вскармливании составляет:
А. 1 час
Б. 10-20 мин
В. 20-30 мин*
Г. более 1 часа
519. К прикормам относятся все, кроме:
А. каши
Б. фруктового пюре*
В. кефира
Г. овощного пюре
520. При гипогалактии II степени дефицит молока составляет:
А. до 25%
Б. до 50%*
В. до 75%
Г. более 75%
521. К "последующим" смесям относятся:
А. АГУ-1
Б. Хумана 2*
В. Малютка
Г. Крошечка
522. С целью адаптации углеводного компонента молочной смеси в нее добавляют:
А. молочную сыворотку
Б. смесь природных растительных масел
В. природные эмульгаторы
Г. декстрин-мальтозу*
523. Ребенок 7 месяцев, находящийся на естественном вскармливании должен получать всё, кроме:
А. грудь матери
Б. каши
В. яичный желток
Г. фруктовый сок
Д. кефир*
Е. творог
524. Ребенок в возрасте 6 месяцев должен иметь число кормлений:

А. 5 *
Б. 6
В. 4
Г. 7
525. Частота пульса у новорожденного составляет:
А. 100-110 ударов в минуту
Б. 120 ударов в минуту
В. 140 ударов в минуту*
Г. 160 и более у даров в минуту
526. Наиболее доброкачественной формой по течению гемолитической болезни новорожденных является:
А. отечная
Б. желтушная
В. анемическая*
527. Среди локальных гнойных заболеваний у новорожденных детей чаще встречаются:
А. омфалит
Б. флегмона
В. везикулопустулез*
Г. менингит
528. Дети с III степенью недоношенности начинают держать голову, сидеть, ходить по сравнению:
А. одновременно
Б. на 1-2 месяца раньше
В. на 1-3 месяца позже*
529. Температура в кювезе для глубоконедоношенного ребенка должна быть:
А. 30-35 С*
Б. 20-25 С
В. 35-40 С
Г. 25-30 С
530. Недоношенные дети - это дети родившиеся на сроке гестации:
А. 38-40 недель
Б. 28-37 недель*
В. 28-32 недели
Г. менее 28 недель
531. Емкость мочевого пузыря у новорожденного составляет:
А. 10 мл
Б. 30-50 мл*
В. 50-90 мл
Г. 100-150 мл
532. Особенностью обмена билирубина у новорожденных являются:
А. активный распад Hb "F" (фетального гемоглобулина)*
Б. недостаточность липоидазы
В. высокая активность ГУТ печени
Г. снижение активности УДФ глюкозотрансферазы
533. Половой криз у недоношенных детей по сравнению с доношенными:
А. встречается чаще
Б. встречается реже*
В. выражен значительно
534. Какой тип анемии наиболее часто встречается у недоношенных детей:
А. железодефицитная*
Б. гипопластическая
В. белководефицитная

Г. В12-дефицитная
535. Самым частым метастатическим очагом при септикопиемической форме сепсиса у новорожденных является:
А. флегмона
Б. деструктивная пневмония*
В. перитонит
Г. менингит
536. Входными воротами при сепсисе у новорожденных детей чаще всего являются:
А. слизистая рта
Б. легкие
В. пупочная ранка*
Г. мацерированная кожа
537. К заболеваниям кожи у новорожденных детей стафилококковой этиологии относятся:
А. токсическая эритема
Б. рожистом воспалении
В. мастит*
Г. вульгарная экзема
538. Сурфактант во внутриутробном периоде созревает на сроке:
А. 14-16 недель
Б. 20-22 недели
В. 30-35 недель*
Г. 37-38 недель
539. Причинами физиологической желтухи новорожденных являются:
А. атрезия желчевыводящих путей
Б. незрелость глюкоронилтрансферазы печени*
В. поражение гепатоцитов
540. Характерными симптомами желтушной формы гемолитической болезни новорожденных является всё, кроме:
А. обесцвеченный кал*
Б. анемия
В. увеличение печени
Г. увеличение селезенки
Д. желтуха
541. Синдром дыхательных расстройств характерен:
А. для доношенных новорожденных
Б. для переношенных новорожденных
В. для недоношенных новорожденных*
542. Развитие гемолитической болезни возможно если:
А. у матери резус-фактор отрицательный, а у ребенка - положительный*
Б. у матери группа крови 0 (I), у ребенка АВ (IV)
В. у матери группа крови А (II), у ребенка 0 (I)
543. Специфическое лечение детей с врожденным сифилисом проводится:
А. пенициллином*
Б. эритромицином
В. гентамицином
Г. бисептолом
544. Вскармливание здоровых новорожденных должно быть:
А. по требованию ребенка*
Б. по желанию матери
В. по часам с ночным перерывом
Г. по часам без ночного перерыва
545. Общие профилактические мероприятия в организованных детских коллективах:

А. музыкальные занятия
Б. закаливание*
В. физиотерапия
Г. массаж воротниковой зоны
546. Действие участкового педиатра при подозрении на пневмонию у ребенка первых месяцев жизни:
А. лечить на дому
Б. отправить на консультацию к пульмонологу
В. госпитализировать*
547. Профилактические прививки детям с язвенной болезнью 12-перстной кишки:
А. не проводятся
Б. проводятся в стадии стойкой ремиссии*
В. проводятся в стадии рековалесценции
548. Срок проведения 1-го дородового патронажа:
А. 6-7 недель беременности
Б. сразу после поступления данных из женской консультации*
В. 25 недель беременности
Г. 31-32 недели беременности
549. Диспансеризации в детской поликлинике подлежат:
А. больные дети
Б. здоровые дети 1-го года жизни
В. все здоровые дети в декретированные сроки
Г. больные и здоровые дети в декретированные сроки*
550. Первая ревакцинация против дифтерии и столбняка проводится:
А. в 12 месяцев
Б. в 18 месяцев*
В. в 24 месяца
Г. в 7 лет
551. В день вакцинации всем детям проводятся:
А. осмотриммунолога
Б. термометрия*
В. рентгенограмма легких
Г. общий анализ мочи
Д. осмотр невропатолога
Е. оценка функции внешнего дыхания
552. Наиболее реактогенным компонентом АКДС-вакцины является:
А. коклюшный*
Б. дифтерийный
В. столбнячный
Г. все в равной степени
553. В течение 1-го года жизни недоношенный ребенок должен осматриваться невропатологом:
А. каждый месяц
Б. каждые 2-3 месяца
В. каждые 4-5 месяцев
Г. в возрасте 1 месяца, затем не менее 2 раза в год*
554. 1-й раз мать с ребенком приходят в детскую поликлинику на здоровый прием:
А. в 2 недели жизни
Б. сразу после выписки из роддома
В. в 1 месяц*
Г. в 3 месяца
555. В основе развития нервно-артритического диатеза лежат:

А. нарушение фосфорно-кальциевого обмена
Б. нарушение пуринового обмена*
В. гиперпродукция Ig E
Г. нейроэндокринные нарушения
556. Проявлениями экссудативно-катарального диатеза является:
А. тимомегалия
Б. кетоацитдоз
В. артралгии
Г. географический язык*
557. Причинами развития железодефицитной анемии у детей являются все, кроме:
А. алиментарные
Б. синдром мальабсорбции
В. аплазия костного мозга*
Г. инфекционные заболевания
Д. ювенильные маточные кровотечения
558. Показаниями к назначению парентеральных форм железа являются:
А. среднетяжелая анемия
Б. тяжелая анемия*
В. синдром мальабсорбции
Г. показаны всем больным
Д. дисбактериоз кишечника
559. Рентгенологически признаками разгара рахита являются все, кроме:
А. остеопороз
Б. остеосклероз*
В. размытость зон роста
Г. бокаловидное расширение метафизов
560. При рахите характерны изменения со стороны мышечной системы:
А. мышечная гипотония*
Б. гипертонус мышц
В. снижение тургора кожи
Г. миалгии
Д. уплотнения мышц
561. При гипотрофии III степени отмечается истощение подкожно-жирового слоя:
А. только на животе
Б. на животе и бедрах
В. на животе, бедрах и лице*
562. Клинические признаки характерные для гипотрофии II степени:
А. истощение подкожно-жирового слоя на животе, бедрах и лице
Б. дефицит массы тела более 30%
В. жидкий стул
Г. нормальная эластичность кожи и тургора
Д. умеренно плоская весовая кривая*
563. При гипотрофии I степени расчет белков, жиров и углеводов проводится на:
А. фактический вес
Б. приблизительно долженствующий вес
В. долженствующий вес*
Г. средний вес
564. При гипотрофии коррекция белков проводится:
А. сахарным сиропом
Б. творогом*
В. растительным маслом
565. При острых пневмониях у детей системную антибактериальную терапию:

А. не назначают
Б. назначают сразу*
В. только при микоплазменной и хламидийной инфекции
Г. только при гнойных осложнениях
566. В качестве жаропонижающих средств в настоящее время у детей раннего возраста не используются:
А. парацетамол
Б. анальгин
В. ацетилсалициловая кислота*
Г. нимесулид
567. Для крупозной пневмонии не характерно:
А. острое начало
Б. кашель с ржавой мокротой
В. неоднородная инфильтрация легких ("снежная буря")*
Г. гомогенность воспалительной инфильтрации доли
Д. болезненность при дыхании
568. При тяжелых внутрибольничных пневмониях у детей антибиотиками выбора являются:
А. цефалоспорины I поколения
Б. цефалоспорины II и III поколения*
В. пенициллины
Г. фторхинолоны
569. Для IV стадии аллергического ринита характерно:
А. образование полипов*
Б. образование кисты
В. атрофия слизистой
Г. развитие гайморита
570. Для аллергической реакции I типа не характерно:
А. ведущая роль в патогенезе принадлежит Ig E
Б. реакция развивается через 15-20 минут после повторного контакта с аллергеном
В. участие в реакции интерлейкина 10*
Г. в механизме развития основную роль играют гистамин, брадикины, лейкотриены
571. К антигистаминным препаратам I поколения относятся:
А. телфаст
Б. лоратодин
В. кетотифен
Г. супрастин*
Д. кларитин
572. К критериям тяжелого течения бронхиальной астмы относится всё, кроме:
А. частота приступов несколько раз в неделю
Б. показатель PEF менее 60%
В. длительность ремиссии до 1 недели
Г. значительно снижена переносимость физической нагрузки
Д. приступ купируется ингаляционным приемом бронхолитиков*
573. Астматический статус - это некупирующийся, максимально выраженный приступ удушья продолжительностью более:
А. 1 часа
Б. 2-4 часов
В. 6-8 часов*
Г. 10 и более часов
574. Эритематозно-сквамозная форма атопического дерматита характеризуется:
А. лихенификацией, инфильтрацией

Б. гиперемией, везикуляцией, коркообразованием
В. гиперемией, шелушением*
Г. уртикарной сыпью
575. При язвенной болезни 12-перстной кишки ритм боли бывает:
А. голод - боль; приём пищи - облегчение*
Б. приём пищи - боль, голод - облегчение
576. Источником образования лейкозных клеток являются:
А. лимфатические узлы
Б. костный мозг*
В. легкие
Г. ЦНС
577. Диагноз острого лейкоза ставится на основе:
А. появления бластных клеток в гемограмме*
Б. гепатоспленомегалии
В. анемическом и геморрагическом синдроме
578. Специфическим маркером для дерматомиозита является:
А. наличие альфа Е-клеток, АПФ
Б. повышение креатинфосфокиназы, ЛДГ, альдолазы и креатина в сыворотке крови*
В. повышение сиаловых кислот
Г. появление серомукоида
579. При ревматоидном артрите суставной синдром характеризуется всем, кроме:
А. вовлечением в процесс только крупных суставов*
Б. вовлечением в процесс мелких суставов
В. утренней скованностью
Г. стойким, прогрессирующим течением
580. В основе вторичных оксалатных дисметаболических нефропатий лежит:
А. аномалии развития почек
Б. нестабильность фосфолипидов клеточных мембран почек*
В. распад большого количества ядерных клеток
Г. иммунопатологический процесс
581. Особенностями течения пиелонефрита у детей раннего возраста являются:
А. слабо выраженная интоксикация
Б. склонность к генерализации процесса
В. часто рвота, расстройство стула с эксикозом*
Г. часто аллергическая сыпь
Д. беспокойство и плач перед мочеиспусканием
582. К базисной терапии гломерулонефрита относится всё, кроме:
А. диетотерапия
Б. ЛФК*
В. антибиотикотерапия
Г. антигистаминные препараты
Д. глюкокортикостероиды
583. О хронизации гломерулонефрита можно говорить если активность процесса сохраняется:
А. более 3 месяцев
Б. более 6 месяцев
В. более 1 года*
Г. более 3 лет
584. Геморрагии при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре характеризуются:
А. петехиями*
Б. симметричностью
В. одномоментным появлением

Г. возникают только после травмы
585. Заместительная терапия при гемофилии А проводится:
А. криопреципитат VIII фактора*
Б. консервированная кровь
В. антигемофильная плазма
Г. концентраты IV фактора (ППСБ и др.)
586. При умеренной степени активности ревматизма (II степень) отмечается:
А. ускоренное СОЭ более 40 мм/ч
Б. СРБ (+ + +)
В. титр антистрептококковых антител снижен в 1,5-2 раза
Г. умеренные клинические проявления без ярко выраженных экссудативных компонентов*
587. При почечной недостаточности для коррекции дозы антибиотика необходимо знать уровень:
А. мочевины в крови
Б. креатинина крови*
В. электролитов крови
Г. холестерина крови
588. У больных с нетяжелыми вариантами ревматоидного артрита лечение обычно начинают с назначения:
А. D-пеницилламина
Б. глюкокортикостероидов
В. препаратов золота (тауреден и др.)
Г. нестероидных противовоспалительных средств*
Д. цитостатиков
589. При гипотонической ДЖВП после приема желчегонного завтрака сокращение желчного пузыря составляет на 40 минуте после УЗИ:
А. 50-60%
Б. более 60%
В. менее 50%*
Г. менее 25%
590. При гипертонической ДЖВП показаны физиопроцедуры:
А. электрофорез с сульфатом магния на область печени
Б. парафиновые и озокеритные аппликации*
В. диадинамические токи Бернара
591. Гастрит с пониженной секреторной функцией эндоскопически характеризуется:
А. гипертрофией слизистой оболочки
Б. субатрофическими и атрофическими изменениями слизистой*
В. эрозивными изменениями
Г. кровозлияниями слизистой
592. У детей с хроническим гастритом санаторно-курортное лечение показано:
А. в первые 3 месяца после обострения
Б. через 3 месяца после обострения*
В. через 6 месяцев после обострения
Г. через 1 год после обострения
593. В начальный период ревматической атаки показан:
А. пенициллин*
Б. цефазолин
В. левомицетин
Г. бицелин
Д. гентамицин
594. Питьевой режим при обменных нефропатиях:
А. ограничивают

Б. не изменяют
В. увеличивают*
595. При частом рецидивировании язвенной болезни 12-перстной кишки рекомендуется
А. монотерапия
Б. двойная терапия
В. тройная терапия
Г. квадротерапия*
596. Частота наблюдений в поликлинике за детьми с дискинезией желчевыводящих путей составляет
А. 1 раз в 2 месяца
Б. 1 раз в 6 месяцев*
В. 1 раз в год
Г. 1 раз в 3 месяца
597. Первый факультет по подготовке первых врачей педиатров был организован
А. 1920 году
Б. 1930 году*
В. 1940 году
Г. 1948 году
598. Выраженный клинический эффект кетотифена отмечается через
А. 3-5 минут
Б. 2 часа
В. 24 часа
Г. 14 дней*
599. Наиболее низкий уровень иммуноглобулина G имеют дети в возрасте (мес.)
А. 0-3
Б. 3-6*
В. 6-9
Г. 9-12
600. 25-гидрохолекальциферол образуется в
А. Почках
Б. Печени*
В. кишечнике
Г. костях
601. Бронхиальная астма с повторяющимися приступами летом обусловлена сенсибилизацией к пыльце
А. деревьев, кустарников
Б. злаковых*
В. сорных трав
602. Детям с бронхиальной астмой показана следующая физкультурная группа
А. основная
Б. подготовительная
В. ослабленная*
Г. занятия физкультурой противопоказаны
603. Элемент окончательной почки закладываются у зародыша человека во внутриутробном периоде на
А. 1-2 неделе
Б. 4 неделе*
В. 6 неделе
Г. 8 неделе
604. Положение тела пациента во время транспортировки при травме позвоночника
А. с приподнятым ножным концом
Б. вполоборота

В. в одной плоскости на щите*
Г. полулежа
605. Двигательный рефлекс Галанта угасает в возрасте
А. 2 мес.
Б. 2,5 мес.
В. 3 мес.
Г. 3,5-4 мес.
Д. 4 мес.*
606. У больного с тромбоцитопенией
А. время кровотечения резко повышено, время свертывания изменено мало*
Б. время свертывания резко повышено, время кровотечения изменено мало
В. в одинаковой степени повышено и то, и другое
Г. и то, и другое в пределах нормы
607. Соотношение кальция и фосфора в норме равно
А. 2:1*
Б. 1:2
В. 3:1
Г. 1:3
608. Эпидемическая пузырчатка новорождённых характеризуется наличием:
А. Вялых пузырей*
Б. Узелков
В. Напряженных пузырей.
609. Ингибирование синтеза ДНК в бактериальной клетке характерно для
А. пенициллина
Б. нистатина
В. ципрофлоксацина*
Г. эритромицина
610. Среднее число кормлений за сутки ребенка от 2-3 до 5-6 месяцев жизни на искусственном вскармливании
А. 3-4
Б. 6*
В. 8-10
611. Плевриты, возникающие в процессе течения пневмонии, называются
А. синпневмоническими
Б. метапневмоническими*
В. аллергическими
Г. серозными
612. Физиологический гипертонус мышц туловища угасает в возркасте
А. 2 мес.
Б. 2,5 мес.*
В. 3,5-4 мес.
Г. 4 мес.
613. Образное название сердца при фибринозном перикардите
А. тигровое
Б. волосатое*
В. шаровидное
Г. панцирное
614. При гемофилии время кровотечения
А. удлиняется
Б. не меняется*
В. укорачивается
615. При остром гломерулонефрите поражается

А. интерстициальная ткань почек
Б. клубочки*
В. канальцы, чашечно-лоханочный аппарат и интерстиций
Г. коркрвое и мозговое вещество почек
Д. слизистая оболочка мочевого пузыря
616. Наиболее информативным маркером темпа формирования ХПН является уровень в крови
А. мочевины
Б. креатинина*
В. мочевой кислоты
617. Клинику банального витамин Д-дефицитного рахита в его цветущей форме напоминает
А. витамин Д-зависимый рахит*
Б. витамин Д-резистентный рахит
В. болезнь де Тони-Дебре-Фанкони
618. Положение пациента с рвотой во время транспортировки
А. лежа на спине
Б. лежа на животе
В. вполоборота*
Г. строго сидя
Д. полусидя
619. Бронхиолит встречается чаще у детей
А. первого года жизни* *
Б. после 3 лет
В. подросткового периода
620. При идиопатической тромбоцитопенической пурпуре тромбоцитопения обусловлена
А. недостаточным образованием тромбоцитов
Б. повышенным разрушением тромбоцитов*
В. перераспределением тромбоцитов
621. При впервые выявленных гастрите и язвенной болезни 12-перстной кишки, ассоциированных с пилорическим хеликобактериозом, рекомендуется
А. монотерапия
Б. двойная терапия
В. тройная терапия*
Г. квадротерапия
622. Продолжительность диспансерного наблюдения детей с хроническим холециститом, после последнего обострения составляет
А. 2 года
Б. 3 года*
В. до перевода во взрослую поликлинику
Г. 1 год
623. Особенностями кровоснабжения мозга и оттока крови у детей раннего возраста являются
А. кровоснабжение хуже, отток лучше
Б. кровоснабжение хуже, отток затруднен
В. кровоснабжение лучше, отток затруднен*
Г. кровоснабжение лучше, отток лучше
624. Диета при гипероксалурии
А. капустно-картофельная*
Б. фруктово-ягодная
В. молочная
Г. бессолевая

625. Плевриты, возникающие одновременно с пневмонией, называются
А. синпневмоническими*
Б. метапневмоническими
В. аллергическими
Г. серозными
626. Гемолитическая болезнь новорожденного при 1 беременности обусловлена чаще несовместимостью крови матери и плода
А. поАВО системе*
Б. по резус-фактору
627. Профилактические прививки детям с бронхиальной астмой проводятся
А. по традиционному календарю
Б. по индивидуальному календарю*
В. противопоказаны
628. Гастрит, ассоциированный с Хеликобактер пилори, относится к
А. аутоиммунному(тип А)
Б. бактериально-обусловленному(тип В)*
В. смешанному(тип А и В)
Г. химико-токсически индуцированному(тип С)
629. Желтуха при ГБН появляются
А. на 1-2 день жизни*
Б. на 4-6день жизни
В. после 7 дня жизни
Г. после 10 дня жизни
630. Для начального рахита характерна следующая рентгенологическая картина
А. прерывистое уплотнение зон роста
Б. нормальная оссификация костей
В. расширение и размытость зон роста, блюдцеобразные эпифизы костей
Г. незначительный остеопороз*
631. При хроническом гастродуодените боли в животе
А. поздние
Б. ночные
В. ранние и поздние*
Г. поздние и ночные
632. Основным побочным эффектом НПВС является
А. гастротоксический*
Б. гепатотоксический
В. нефротоксический
Г. кардиотоксический
633. Среднее диастолическое артериальное давление(мм.рт.ст.) у детей старше 1 года рассчитывается по формуле
А. 40+2n
Б. 50+n
В. 60+n*
Г. 70+2n
634. Среднее число кормлений за сутки ребенка 2 полугодия жизни
А. 3
Б. 4
В. 5*
Г. 6
Д. 7
635. Для мокнущего пупка у новорожденных характерно
А. отек и гиперемия книзу от пупочной раны

Б. серозное отделяемое из пупочной раны*
В. отек, гиперемия пупочного кольца, гнойное отделяемое из пупочной раны
Г. язвочка с подрытым краями, покрытая фибринозными наложениями
636. Причиной ахалазии у новорожденных является
А. понижение тонуса кардиального отдела желудка
Б. повышение тонуса кардиального отдела желудка*
В. генетическая предрасположенность
Г. пилороспазм
637. Клинические проявления гемофилии А связаны с дефицитом
А. 8 фактора*
Б. 9 фактора
В. 11 фактора
638. Авитаминоз, ведущими клиническими симптомами которого являются ксероз, кератомаляция, гемералопия
А. Авитаминоз Д
Б. Авитаминоз А*
В. Авитаминоз С
639. Предельная суточная доза селективных адреномиметиков для детей составляет
А. 10-12 ингаляционных доз
Б. 6-8 ингаляционных доз
В. 4-5 ингаляционных доз*
Г. 2-3 ингаляционных доз
640. Заместительную терапию эритроцитарной массой доношенному новорожденному при анемии проводят при показателях гемоглобина
А. 170-140 г/л
Б. 140-100 г/л
В. ниже100 г/л*
Г. ниже70 г/л
641. Антидиуретическим гормоном называется
А. вазопрессин*
Б. альдостерон
В. паратгормон
642. Наиболее частой причиной возникновения бронхиальной астмы у детей до 1 года жизни является аллергия
А. пищевая и лекарственная*
Б. бытовая, эпидермальная и грибковая
В. пыльцевая
643. Продолжительность диспансерного наблюдения детей с ДЖВП после последнего обострения составляет
А. 2 года*
Б. 3 года
В. до перевода во взрослую поликлинику
Г. 1 год
644. Простой инсулин начинает действовать через
А. 1 час
Б. 2,5 часа
В. 30 минут*
645. Дефицит массы тела при 3 степени постнатальной гипотрофии составляет
А. 5-15%
Б. 10-20%
В. 20-30%
Г. более 30%*

646. О хронизации процесса можно говорить при активности пиелонефрита
А. более 3 мес.*
Б. более 6 мес.
В. более 1 года
647. Частота наблюдений педиатром в поликлинике за детьми после последнего приступа бронхиальной астмы составляет
А. 1 раз в неделю
Б. 1 раз в месяц*
В. 1 раз в 3 месяца
Г. 1 раз в 6 месяцев
648. Прогноз при микроцефалии у детей определяется
А. темпом роста головы*
Б. размером мозгового черепа
В. выраженностью двигательного дефекта
Г. степенью умственной отсталости
649. Первое превращение витамина Д в его более активную форму осуществляется
А. в почках
Б. в печени*
В. в коже
Г. в кишечнике
650. Течение и прогноз муковисцедоза определяют в основном изменения
А. бронхолегочные*
Б. кишечные
В. урогенитальные
Г. поджелудочной железы
651. У годовалого ребенка частота дыханий составляет
А. 20-25 в мин.
Б. 30-35 в мин.*
В. 40-45 в мин.
Г. 50-55 в мин.
652. Анемия при гемолитической болезни новорожденного носит характер
А. гиперрегенераторный*
Б. гипорегенераторный
653. Острая неосложненная пневмония- это воспалительное заболеваниелегких, продолжающееся
А. 4 недели*
Б. 5 недели
В. 6 недели
654. Заболеванием глаз, возникающим у недоношенных детей, длительно пребывающих в кислородном кювезе, является
А. дакриоцистит
Б. ретинопатия недоношенных*
В. помутнение роговицы
655. Заболевание, постоянными симптомами которого являются пароксизмальное чихание, обильное прозрачное водянистое отделяемое из носа, затруднение носового дыхания , зуд в области носа - это
А. острый ринит
Б. острый синусит
В. хронический гайморит
Г. аллергический ринит*
Д. атрофический ринит
656. Врожденные рефлексы опоры и автоматической ходьбы исчезают в возрасте

А. 2 мес.*
Б. 2,5 мес.
В. 3,5-мес.
Г. 4мес.
657. Наследственное заболевание - это
А. заболевание, которое встречается у нескольких членов семьи
Б. заболевание, которое определяется аномалией генов*
В. врожденное заболевание
658. При назначении какого из нижеперечисленных антибактериальных препаратов может развиться синдром "серого коллапса"
А. ванкомицин
Б. левомицетин*
В. цефтазидим
Г. азитромицин
659. Основной функцией бурой жировой ткани является
А. структурня
Б. генерация тепла*
В. защитная
660. У новорожденных, по сравнению со взрослыми, относительная теплоотдача
А. выше*
Б. ниже
В. такая же
Г. резко снижена
661. Второе гидроксилирование витамина Д в его более активную форму осуществляется
А. в печени
Б. в почках*
В. в кишечнике
662. Для окончательной диагностики аномалий желчевыводящей системы необходимо провести
А. УЗИ
Б. гепатобилисцинтиграфию
В. биохимическое исследование пузырной желчи
Г. ретроградную панкреатохолангиографию*
Д. холецистографию
663. Селективные короткодействующие адреномиметики начинают действовать через
А. 30-40 минут
Б. 10-20 минут
В. 3-5 минут*
Г. 1-2 минуты
664. При сепсисе септический очаг представляет собой фокус
А. серозного воспаления
Б. геморрагического воспаления
В. гнойного воспаления*
Г. фибринозного воспаления
665. При отравлении ингибиторами холинэстеразы моторика кишечника
А. резко повысится*
Б. резко снизится
В. изменится мало
666. Недостаточная активность гексозо-1-фосфатуридилтрансферазы является причиной возникновения у новорожденных
А. фенилкетонурии
Б. галактоземии*

В. мальабсорбции дисахаридов
Г. алкаптонурии
667. Очаги кроветворения в печени исчезают к
А. 3 неделям внутриутробной жизни
Б. 3 месяцам внутриутробной жизни
В. периоду новорожденности*
668. Время переваривания женского молока в желудке(в часах)
А. 1-2
Б. 2-2,5
В. 2,5-3*
Г. 3-4
669. Гнойный омфалит новорожденных характеризуется
А. положительным симптомом Краснобаева
Б. грибовидной опухолью на дне пупочной раны
В. отеком и гиперемией книзу от пупочной раны
Г. отеком, гиперемией пупочного кольца, гнойным отделяемым из пупочной раны*
670. Проявление детской экземы у детей обусловлены генетически детерминированной гиперпродукцией
А. Ig A
Б. Ig E*
В. Ig M
Г. Ig D
671. Первичным источником образования лейкозных клеток является
А. лимфатические узлы
Б. костный мозг*
В. ЦНС
Г. лимфоидные органы
672. При циррозах печени показанием к назначению глюкокортикоидной терапии является
А. степень гепатомегалии*
Б. развитие портальной гипертензии
В. активная стадия цирроза печени
Г. желудочно-кишечное кровотечение
673. При грудном вскармливании новорожденного ребенка следует предпочесть
А. кормление ребенка по требованию*
Б. кормление по часам, но объем кормления определяется ребенком
В. регламентированное кормление по часам и объему кормления
674. Фунгус пупка новорожденных характеризуется
А. отеком, гиперемией пупочного кольца, гнойным отделяемым из пупочной раны
Б. положительным симптомом Краснобаева
В. язвочкой с подрытыми краями, покрытая фибринозными наложениями
Г. грибовидной опухолью на дне пупочной раны*
675. Антагонистом витамина Д является витамин
А. А*
Б. В 6
В. В12
676. Диастолическая перегрузка миокарда желудочков компенсаторно сопровождается
А. тахикардия
Б. гипертрофией миокарда
В. усилением систолы*
677. Артериальной гипертензией может сопровождаться следующий врожденный порок
А. стеноз аорты
Б. стеноз легочной артерии

В. коарктация аорты*
678. Индукция ремиссии острого лейкоза включает в себя применение
А. глюкокортикоидов
Б. полихимиотерапии
В. лучевой терапии
Г. глюкокортикоидов + полихимиотерапии*
Д. глюкокортикоидов + полихимиотерапии + лучевой терапии
679. Показатели клубочковой фильтрации, характерные для ХПН
А. ниже 80 мл в мин.
Б. ниже 50 мл в мин.*
В. ниже 20 мл в мин.
680. Какой из перечисленных препаратов не следует применять для купирования болевого синдрома при желчной колике
А. атропин
Б. папаверин
В. анальгин
Г. морфин*
681. При галактоземии из питания следует исключить
А. молоко и фрукты
Б. сахар и молоко
В. только молоко*
Г. только фрукты
682. Объем питания при постнатальной гипотрофии 2 степени в период определения толерантности к пище составляет
А. 2/3 от нормы
Б. 1 /2 от нормы*
В. 1/3 от нормы
683. У детей старше 1 года количество тромбоцитов составляет(на 10/9 в л)
А. 50-100
Б. 50-200
В. 100-300
Г. 150-300*
684. Трансплацентарная тромбоцитопеническая пурпура возникает у новорожденного при
А. недостаточности образования тромбоцитов
Б. несовместимости крови матери и плода по АВО системе
В. несовместимости крови матери и плода по антигенам тромбоцитов
Г. имммунной тромбоцитопенической пурпуре матери*
685. Рентгенологическая картина при ахалазии пищевода у новорожденных
А. контрастное вещество заполняет начальную часть пилорического отдела желудка
Б. в положении по Тренделенбургу отмечается затек бариевой взвеси в пищевод, пищевод расширен
В. контрастированный желудок располагается в средостении
Г. сужение кардиального отдела пищевода, пищевод расширен*
686. Особенности антибиотикотерапии при муковисцидозе является все, кроме:
А. необходимость высоких доз АТБ*
Б. необходимость нескольких курсов, в том числе профилактических
В. необходимость инстиляций АБ в бронхи
Г. высокой эффективности ингаляции с АБ (прав)
687. Белок с фекалиями теряется при
А. дизентерии
Б. неспецифическом язвенном колите
В. целиакии

Г. экссудативной энтеропатии*
688. Заболевание, характеризующееся наличием корок в носу, резким неприятным запахом, резкой атрофией слизистой носа, называется
А. атрофическим ринитом
Б. озеной*
В. гипертрофическим ринитом
689. Показанием для назначения препаратов железа являются
А. гемолитическая анемия
Б. анемия беременных*
В. пернициозная анемия
Г. гипохромная анемия
Д. талассемия
690. Окружность груди доношенного ребенка при рождении составляет
А. 36-38 см
Б. 34-36 см
В. 32-34 см*
Г. 30-32 см
Д. 28-30 см
691. Уровень калия в сыворотке крови при надпочечниковой недостаточности
А. уменьшается
Б. не изменяется
В. повышается*
692. Скрытая тетания характерна для
А. рахита
Б. гипервитаминоза Д
В. спазмофилии*
693. Наиболее выражены изменения кожи в виде индурации и атрофии при
А. склеродермии*
Б. узелковом периартериите
В. системной красной волчанке
Г. ревматоидном артрите
694. выбор профессии детей-подростков с бронхиальной астмой
А. не имеет ограничения
Б. ограничен*
В. зависит от объема терапии
Г. зависти от частоты приступов
695. Для купирования приступа бронхиальной астмы пролонгированные препараты теофиллина
А. являются препаратами первого выбора
Б. высокоэффективны,но не являются препаратами первого выбора
В. неэффективны*
696. Неконьюгированный билирубин- это комплекс билирубина с
А. жирными кислотами
Б. глюкозой
В. альбумином*
Г. всем ниже перечисленным
697. Активное формирование альвеол внутриутробно идет на
А. 3-4 мес.
Б. 5 мес.
В. 6-7 мес.*

698. Диатез, характеризующийся генетически детерминированными нарушениями ряда ферментов, принимающих участие в пуриновом обмене и накоплением мочевой кислоты, называется
А. лимфатико-гипопластическим
Б. нервно-артритическим*
699. Тип наследования при муковисцедозе
А. аутосомно-рецессивный*
Б. аутосомно-доминантный
В. Х-сцепленный рецессивный
Г. Х-сцепленный-доминантный
700. При язвенной болезни 12-перстной кишки,осложненной кровотечением, применяется диета
А. стол 1а язвенный*
Б. стол 5
В. стол 8
Г. Мейленграхта
701. Диагностировать фибриляцию желудочков сердца можно
А. по пульсу на крупных артериях
Б. по ЭКГ*
В. при аускультации
Г. по изменению окраски кожных покровов
Д. при пальпации верхушечного толчка
702. Спорадический случай наследственного заболевания может быть следствием
А. фенокопии
Б. свежей мутации*
В. сегрегирующего дефекта
703. Ванкомицин высокоактивен против
А. хламидий
Б. синегнойной палочки
В. стафилококков*
Г. гемофильной палочки
Д. анаэробов
704. Суточный объем питания ребенка первых 2 месяцев жизни составляет(часть от массы тела)
А. 1/8
Б. 1/7
В. 1/6
Г. 1/5*
705. Потребность недоношенного в калориях в период прибавки массы тела до достижения веса 2500г составляет в ккал/кг
А. 140
Б. 110
В. 120*
706. Низкие показатели удельного веса мочи обозначаются как
А. гиперстенурия
Б. гипостенурия*
В. изостенурия
Г. олигурия
707. При ХПН нарушается функция следующих отделов нефрона
А. клубочков
Б. канальцев
В. одновременно клубочков и канальцев*

708. Продолжительность диспансерного наблюдения в поликлинике за детьми с хроническим пиелонефритом
А. 2 года
Б. 3 года*
В. 5 лет
Г. до перевода во взрослую поликлинику
709. Больному с анафилактическим шоком в первую очередь необходимо ввести
А. адреналин*
Б. атропин
В. гидрокортизон
Г. хлористый кальций
710. Синдром Шерешевского-Тернера характеризуется кариотипом
А. 46ХХ
Б. 46ХУ
В. 45ХО*
711. При системной красной волчанке специфичными клеточными изменениями являются
А. тельца Каунсильмена
Б. рисовые тельца
В. тельца Коундри
Г. гематоксилиновые тельца*
712. Потребность в углеводах с возрастом у грудных детей
А. увеличивается
Б. уменьшается
В. не меняется*
713. В связывании и накоплении кальция участвует
А. лимонная кислота*
Б. уксусная кислота
В. янтарная кислота
Г. изовалериановая кислота
714. Укажите главное звено патогенеза первой стадии острой постгеморрагической анемии
А. повреждение сосуда
Б. уменьшение ОЦК*
В. гипоксия гемического типа
Г. дефицит железа
Д. снижение содержания эритроцитов в крови
715. При частом рецидивировании язвенной болезни 12-перстной кишки рекомендуется
А. монотерапия
Б. двойная терапия
В. тройная терапия
Г. квадротерапия*
716. Наиболее низкий уровень иммуноглобулина G имеют дети в возрасте (мес.)
А. 0-3
Б. 3-6*
В. 6-9
Г. 9-12
717. При идиопатической тромбоцитопенической пурпуре в миелограмме характерно:
А. угнетение мегакариоцитарного ростка
Б. нормальное число мегакариоцитов
В. раздражение мегакариоцитарного ростка*
718. Доля жиров в суточном рационе питания, обеспечивающая энергетические потребности детей 1 полугодия жизни
А. 20%

Б. 30%
В. 40%
Г. 50%*
719. Гормональный криз после рождения отмечается у
А. мальчиков
Б. девочек
В. мальчиков и девочек*
720. Продолжительность периода определения толерантности к пище при гипотрофии 3 степени составляет
А. 1-2 дня
Б. 3-7 дней
В. 10 дней
Г. до 14 дней*
721. При ДЖВП по гипертоническому типу имеют характер
А. опоясывающих
Б. кратковременных приступообразных болей в правом подреберье*
В. поздних болей в верхней половине живота
Г. постоянных распирающих болей в правом подреберье
Д. тупых распирающих болей в околопупочной области
722. Наблюдение за здоровыми новорожденными 1 группы здоровья на первом месяце жизни проводится врачом
А. 2 раза
Б. 3 раза*
В. 4 раза
Г. 5 раза
723. При гипопротеинемии будут наблюдаться
А. тканевые отеки*
Б. клеточный отек
В. и то, и другое
Г. ни то, ни другое
724. При грудном вскармливании преобладающей флорой кишечника являются
А. бифидум-бактерии*
Б. ацидофильные палочки
В. кишечные палочки
Г. энтерококки
725. Первичным элементом везикулопустуллеза новорожденных является
А. Пузырек*
Б. Пятно
В. Папула
726. Этиотропной терапией ранней анемии недоношенных является
А. Переливание эритроцитарной массы*
Б. Витамина Е
В. Рекомбинантного эритропоэтина
Г. Дексаметазона
727. Патогенез кровоточивости при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре обусловлен
А. Патологией сосудистой стенки
Б. Дефицитом плазменных факторов свертывания
В. Нарушением в сосудисто-тромбоцитарном звене гомеостаза*
728. Атопия это способность организма к выработке повышенного количества
А. ИГ Е*
Б. ИГМ

В. ИГ Д
Г. ИГ а
729. При хроническом гастродуодените боли в животе
А. Поздние
Б. Ночные
В. Ранние и поздние*
Г. Поздние и ночные
730. Продолжительность диспансерного наблюдения в поликлинике за детьми с язвенной болезнью желудка и 12 перстной кишки составляет
А. 2 года
Б. 5 лет*
В. 3 года
731. Младенческая смертность-это смертность детей
А. На первой неделе жизни
Б. На первом месяце жизни
В. На первом году жизни*
Г. В первые 3 года жизни
732. Первичные сосуды образующиеся во внутриутробном периоде по структуре напоминают
А. Артерии мышечного типа
Б. Артерии эластического типа
В. Капилляры
Г. Вены безмышечного типа*
733. Укажите сроки первого вытяжения (ускорения)
А. 4-6 лет у мальчиков и 6-7 лет у девочек
Б. 4-6 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек
В. 6-9 лет у мальчиков и 6-8 лет у девочек*
Г. 6-9 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек
734. Сокращение мускулатуры лица при постукивании молоточком по скуловой дуге называется симптомом
А. Хвостека*
Б. Труссо
В. Маслова
735. Хроническая пневмония считается локализованной если поражены
А. Не более 3 сегментов*
Б. Не более 6 сегментов в каждом легком
В. Не более 6 в обоих легких
736. Сразу после рождения температура тела новорожденного
А. Не изменяется
Б. Понижается*
В. Повышается
737. Железодефицитная анемия по степени насыщения эритроцитов гемоглобином является
А. Нормохромной
Б. Гиперхромной
В. Гипохромной*
738. Первый клинический анализ крови здоровому ребенку проводится в следующем возрасте
А. 1 мес.*
Б. 3 мес.
В. 6 мес.
Г. 1 год

739. Ведущим механизмом отека легких при респираторном дистресс-синдроме взрослых является
А. Повышение давления в легочной артерии
Б. Увеличение отрицательного внутриплеврального давления
В. Уменьшение онкотического давления плазмы
Г. Повышение проницаемости альвеолярных и капиллярных мембран*
740. Костно-мозговое кроветворение при железодефицитной анемии характеризуется
А. Гипоплазией
Б. Аплазией
В. Напряженность эритропоэза с появлением ретикулоцитоза в периферической крови*
741. Свободным вскармливанием грудных детей называется режим питания
А. Каждые 3 часа с ночным перерывом
Б. Кажлые 3 часа
В. Когда ребенок определяет часы*
Г. В определенные часы объем пищи определяется ребенком
742. Плевриты,возникающие одновременно с пневмонией называются
А. Синпневмоническими*
Б. Метапневмоническими
В. Серозными
Г. Аллергическими
743. Продолжительность диспансерного наблюдения в поликлинике за детьми с хроническими гломерулонефритами составляет
А. 2 года
Б. 3 года
В. 5 лет
Г. до перевода во взрослую поликлинику*
744. Обязательным промежуточным хозяином сосальщиков является
А. Рыбы*
Б. Грызуны
В. Брюхоногие моллюски
Г. Насекомые
Д. Человек
745. При витамин-Д-зависимом рахите имеется
А. Повышенная чувствительность эпителия почечных канальцев к паратгормону
Б. Нарушение образования в почках 1,25 дегидрооксихолекальциферола*
В. Недостаточное поступление витамина Д в организм ребенка
Г. Снижение реабсорбции аминокислот, глюкозы, фосфатов из проксимальных канальцев
746. Болевой абдоминальный синдром при язвенной болезни 12-перстной кишки характееризуется
А. Постоянным характером
Б. Мойнигамовским ритмом*
В. Беспорядочным появлением боли
747. Здоровые дети находятся на диспансерном наблюдении включительно
А. До 1 года*
Б. До 3 лет
В. До 7 лет
Г. До 14 лет
748. Укажите максимальные сроки закрытия большого родничка
А. 7-9 мес
Б. 12-15 ме
В. 15-18 мес*
Г. 18-20 мес

749. Прогноз новорожденного при гипотрофическом варианте задержки внутриутробного развития
А. Благоприятный*
Б. Неблагоприятный
750. Продолжительность молниеносного течения сепсиса новорожденного составляет
А. 1 день
Б. 3-7 дней*
В. 10-14 дней
Г. 3 недели
751. При ревматизме решающее значение в этиологии имеют
А. Бета-гемолитический стрептококк группы А*
Б. Бета-гемолитический стрептококк группы В
В. Стафилококки
Г. Вирусы
752. Почечный несахарный диабет является следствием снижения чувствительности клеток эпителия собирательных трубочек к
А. Альдостерону
Б. Вазопрессину*
В. Паратгормону
753. При хроническом гастрите боли в животе
А. Ночные
Б. Ночные и поздние
В. Ранние
Г. Зависят от локализации гастрита*
754. Первое место в структуре заболеваемости детей занимают болезни
А. Инфекционные и паразитарные
Б. Нервной системы и органов чувств
В. Органов дыхания*
Г. Органов пищеварения
755. Заболевание постоянными симптомами которого являются пароксизмальное чихание обильное прозрачное водянистое отделяемое из носа затруднение носового дыхания зуд в области носа-это
А. Острый гайморит
Б. Острый синусит
В. Хронический гайморит
Г. Аллергический ринит*
Д. Атрофический ринит
756. При дуоденальном зондированиии выявлено повышенное содержание лейкоцитов в самой концентрированной порции желчи, при этом наиболее вероятно поражение
А. Внутрипеченочных желчных ходов
Б. Желчного пузыря*
В. Двенадцатиперстной кишки
Г. Поджелудочной железы
757. Содержание общего белка в сыворотка крови детей старше 1 года жизни составляет в г/л
А. 20-30
Б. 30-40
В. 40-50
Г. 50-60
Д. 60-80*
758. По отношении к норме плацента при хронической внутриутробной гипоксии
А. Уменьшатся

Б. Не изменяется
В. Увеличивается*
759. Правильным является утверждение о том, что:
А. Дети с экстремально-низкой массой тела в первые двое суток жизни имеют большую потребность в жидкости на кг массы тела так как у них больше испарение через кожу*
Б. Дети с экстремально низкой массой тела имеют в первые двое суток жизни меньшую потребность в жидкости так как помещаются в кювез с высокой влажностью
760. При инфекционном эндокардите поражение почек происходит во время фазы
А. Инфекционно-токсической
Б. Иммунно-воспалительной*
В. Дистрофической
761. Остррые и хронические лейкозы отличаются друг от друга
А. Длительностью заболевания
Б. Остротой клинических проявлений степенью дифференцировки опухолевых клеток
В. Степенью дифференцировки опухолевых клеток*
762. Больные целиакией не переносят
А. Моносахара
Б. Микроэлементы
В. Витамины
Г. Глютен*
763. Для купирования приступа бронхиальной астмы препаратом первого выбора являются
А. Беклометазон
Б. Сальбутамол*
В. Кетотифен
Г. Кромогликат натрия
764. Смешанным вскармливанием грудного ребенка является такое когда наряду с женским молоком ребенок получает
А. Фруктовое пюре
Б. Овощное пюре
В. Донорское молоко
Г. Заменители женского молока*
765. При пиелонефрите поражаются
А. Слизистая оболочка мочевого пузыря
Б. Кровеносная и лимфатическая система почек
В. Канальцы чашечно-лоханичный аппарат и интерстиций*
Г. Клубочек
766. Бронхиолитвстречаетсячаще у детей
А. Первого года жизни*
Б. После 3 лет
В. Подросткового периода
767. Боли при дискинезии желчевыводящих путей по гипотоническому типу имеют характер
А. Опоясывающих
Б. Кратковременных приступообразных в правом подреберье
В. Поздних в верхней половине живота
Г. Постоянных распирающих в правом подреберье*
768. Продолжительность диспансерного наблюдения в поликлинике за детьми с бронхиальной астмой составляет
А. 1 год
Б. 3 года
В. до перевода во взрослую поликлинику*

Г. 2 года
769. Аллергический дерматит характеризуется : а) развитием воспалительной инфильтрации кожи на на ограниченном участке б) полиморфными высыпаниями в) мономорфными высыпаниями г) развитием распространенного воспалительного процесса. Выберите правильную комбинац
А. б, г*
Б. а, в
В. в, г
Г. а, б, в
Д. а, б
770. Основными механизмами действия нестероидных противовоспалителдьных средств является
А. Антипростагландиновый*
Б. Антибактериальный
В. Стабилизация мембран лизосом
Г. Торможение реакции антиген-антитело
771. Наиболее способны к спастическому сокращению
А. Крупные бронхи
Б. Средние бронхи
В. Мелкие бронхи*
Г. Терминальные бронхиолы
Д. Респираторные бронхиолы
772. Тип наследования при муковисцидозе
А. Аутосомно-рецессивный*
Б. Аутосомнол-доминантный
В. Х-сцепленный рецессивный
Г. Х-сцепленный доминантный
773. Продолжительность диспансерного наблюдения за детьми с хроническим гастритом и гастродуоденитом после обострения составляет
А. 2 года
Б. 3 года*
В. до перевода во взрослую поликлинику
Г. 5лет
774. Дефицит массы при 1 степени постнатальной гипотрофии составляет
А. 5-8 %
Б. 5-15 %
В. 10-20 %*
Г. 20-30 %
775. Рахитоподобные заболевания являются
А. Гломерулопатией
Б. Тубулопатией*
В. Ангиопатией
776. Потребность в жирах н (г/кг) массы тела с возрастом у грудног ребенка
А. Увеличивается
Б. Уменьшается*
В. Не меняется
777. У детей с возрастом расход энергии на основной обмен (на ед массы)
А. Не меняется
Б. Увеличивается
В. Увеличивается до 1 года*
Г. Уменьшается до 1 года
778. Наиболее часто локализация аспирационной интранатальной пневмонии

А. Слева по всему легкому
Б. Двухстороняя*
В. Справа в средних отделах
779. Для гипогликемии новорожденных характерно:
А. Тремор рук и подбородка снижение мышечногг тонуса*
Б. Вялость сухая кожа и слизистые
В. Дыхание типа Чейн-Стокса запах ацетона изо рта
Г. Тремор рук и подбородка запах ацетона изо рта сухость кожи и слизистых
780. Комбинированный иммунодефицит швейцарского типа наследуется:
А. Аутосомно-доминантно
Б. Аутосомно-рецессивно
В. Сцеплено с Х - хромосомой*
781. Наиболее значимыми признаками гемолиза являются
А. Анемия + ретикулоцитоз
Б. Анемия + ретикулоцитоз + повышение уровня непрямого гемоглобина*
В. Повышение цветного показателя
782. При нарушении обмена пуринов поражение почек обусловлено избыточным поступлением в почки
А. Оксалатов
Б. Уратов*
В. Цистина
Г. Триптофана
783. Смена антибиотиков требуется при их неэффективности в течении
А. 1 дня
Б. 3 дней*
В. 5дней
Г. 6 дней
784. Новорожденные с риском возникновения гнойно-септических заболеваний относятся к группе здоровья
А. I
Б. II А*
В. II Б
Г. III
785. Возбудителями инфекционного мононуклеоза являются
А. Листерия
Б. Вирус Эпштейн-Бара*
В. Вирус простого герпеса
786. Доношенным считается новорожденный родившийся со сроком гестации
А. 22-37 нед
Б. 28-37 нед
В. 36-40 нед
Г. 38-42 нед*
787. Для идиопатической тромбоцитопенической пурпуры характерно изменение
А. Времени кровотечения*
Б. Времени свертывания
В. И того и другого
Г. Ни того, ни другого
788. При пиелонефрите поражается
А. Слизистая оболочка мочевого пузыря
Б. Кровеносная и лимфатическая система почек
В. Канальцы чашечно-лоханичный аппарат и интерстиций*
789. Дети с лактазной недостаточность,. не переносят:

А. Хлеб
Б. Овощи
В. Молоко*
Г. Творог
790. Средняя длина тела новорожденного составляет:
А. 45-47 см
Б. 47-49 см
В. 50-53 см*
Г. 53-55 см
Д. 55-56 см.
791. Доля углеводов в суточном рационе питания обеспечивающая энергетические потребности детей 1 года жизни:
А. 20 %
Б. 30 %
В. 40 %*
Г. 50 %
792. Вызываемое мышечное сокращение напоминающее положение рука акушера называется симптомом:
А. Хвостека
Б. Труссо*
В. Маслова.
793. Наиболее часто в клинической практике при взрослом типе хронического миелолейкоза встречается:
А. Геморрагический синдром
Б. Увеличение лимфатических узлов
В. Увеличеене селезенки*
Г. Увеличение печени
Д. Лихорадка.
794. Бронхиальная астма с повторяющимися приступами осенью обусловлена сенсибилизацией к пыльце:
А. Деревьев, кустарников
Б. Злаковых
В. Сорных трав*
795. У новорожденных наружный слуховой проход:
А. Имеет только хрящевую часть*
Б. Имеет только костную часть
В. Имеет костную и хрящевую часть
796. Потребность в белках с возрастом у ребенка :
А. Увеличивается*
Б. Уменьшается
В. Не меняется
797. Дети, перенесшие гломерулонефрит, наблюдаются
А. В течении 3 лет
Б. В течении 5 лет
В. До перевода во взрослую поликлинику*
798. Для первой степени ожирения характерны следующие показатели избыточной массы тела
А. 10-20 %*
Б. 10-29 %
В. 21-39 %
799. Комплекс мероприятий по интранатальной защите плода в основном осуществляется в:

А. Женской консультации
Б. Акушерском отделении род. Дома*
В. Отделении новорожденных
Г. Поликлинике для взрослого населения
800. Особенно интенсивно железо накапливается в организме плода в
А. Первый триместр беременности
Б. Второй триместр беременности
В. Третий триместр беременности*
801. Острая не осложненная пневмония это воспалительное заболевание легких продолжающееся
А. 4 нед*
Б. 5 нед
В. 6 нед
802. Для сольтеряющей формы врожденной дисфункции коры надпочечников характерны
А. Гипонатриемия и гиперкалиемия*
Б. Гипернатриемия и гипокалиемия
В. Гипонатриемия и гиперхолестеринемия
Г. Гиперхлоремия и снижение щелочных резервов крови
803. При кризе иммунной гемолитической анемии на первом месте стоит назначение
А. Заместительной терапии
Б. Глюкокортикоидов*
В. Спленектомии
Г. Цитостатиков
804. Первый перекрест в лейкоцитарной формуле отмечается в возрасте
А. 1-2 дня жизни
Б. 5 день жизни*
В. 10-11 день жизни
Г. 5-6 месяц жмзнм
805. Если цифры непрямого билирубина при конъюгационной желтухе у новорожденного ребенка достигают критических значений заменное переливание крови
А. Показано*
Б. Не показано
806. Наиболее частой причиной возникновения бронхиальной астмы у детей от 1 года до 3 лет является аллергия
А. Пищевая и лекарственная
Б. Бытовая*
В. Пыльцевая
807. К пролонгированным препаратам теофиллина второго поколения относятся
А. Эуфиллин
Б. Теопек
В. Астемизол
Г. Тео-24*
808. Среднее число кормлений ребенка за сутки первых 2-х месяцев жизни на искусственном вскармливании
А. 3-4
Б. 5-6
В. 6-7*
Г. 8-10
809. Костно-мозговая ремиссия острого лейкоза подтверждается при наличии в костном мозге
А. Менее 30 % бластов
Б. Менее 5 % бластов*

В. Отсуствием бластов.
810. Дыхательная недостаточность 1 степени определяется клинически наличием
А. Одышки при физической нагрузке*
Б. Одышки в покое
В. Втяжении эпигастральной области межреберных промежутков
811. Транзиторные особенности метаболизма новорожденного включают
А. Катаболическую направленность белкового обмена
Б. Катаболическую направленность белкового обмена метаболический ацидоз и гипогликемию*
В. Метаболический ацидоз гипогликемию
812. Обязательное исследование при ювенильном ревматоидном артрите включает: а)определение ревматоидного фактора, б)эхокардиографию, в)холтеровское мониторирование, г)общий анализ крови. Выберите правильную комбинацию ответов:
А. а, г*
Б. а, в.
В. б, г.
Г. а, б, в.
Д. в, г.
813. К ингаляционным М-холинолитикам относятся
А. Сальбутамол
Б. Ипратропиум-бромид*
В. Бекламетазон
Г. Флунисонид
814. У ребенка моторная речь появляется чаще в возрасте
А. 5-6 мес
Б. 7-8 мес
В. 8-9 мес
Г. 10-12 мес*
Д. 12-15 мес
815. Основные клинические проявления муковисцидоза связаны с патологией
А. Экзокринных желез*
Б. Эндокринных желез
В. ЦНС
Г. Апокринных желез
816. Показатель младенческой смертности вычисляется
А. На 1000 умерших
Б. На 1000 детей
В. На 1000 родившихся
Г. На 1000 живорожденных*
817. Наиболее эффективным методом введения антибиотика при хроничекой пневмонии является
А. Пероральный
Б. Внутримышечный
В. Внутривенный
Г. Парентеральный*
818. К плоду от матери трансплацентарно переходят ИГ класса
А. А
Б. М
В. G*
Г. Е
819. Признаками внутрисосудистого гемолиза является
А. Повышение непрямого билирубина

Б. Ретикулоцитоз
В. Повышение свободного гемоглобина плазмы*
Г. Повышение цветного показателя
820. В биоптате слизистой оболочки тонкой кишки при целиакии обнаруживаются
А. Атрофия слизистой оболочки*
Б. Лимфоангиоэктазии
В. Гиперплазии слизистой оболочки
821. Частота наблюдений в поликлинике за детьми с хроническими гастритами и гастродуоденитами составляет:
А. 1 раз в 3 месяца
Б. 1 раз в 6 месяцев*
В. 1 раз в год
Г. 1 раз в 2 года
822. Закрытие швов черепа у доношенных новорожденных детей происходит к
А. 1 мес*
Б. 2-3 мес
В. 3-4 мес
Г. 4-6 мес
823. При болезни гиалиновых мембран в легких выслушивается
А. Ослабленное дыхание большое количество влажных хрипов
Б. Резко ослабленне дыхание вплоть до немого легкого*
В. Ослабленнос дыхание влдоть до немого легкого
Г. Ослабленное дыхание мелкопузырчатые хрипы
824. Геморрагический синдром при геморрагическом васкулите связан с
А. Тромбоцитопенией
Б. Дефицитом факторов свертывания
В. Патологией сосудистой стенки*
825. Лимфогенный путь распространения инфекции наблюдается при пневмонии обусловленной инфицирование:
А. Пневмококком
Б. Синегнойной палочкой
В. Пневмоцистой
Г. Стрептококком*
826. При муковисцидозе нарушается транспорт
А. Хлора и натрия*
Б. Брома и натрия
В. Железа и натрия
Г. Калия и натрия
827. Лабораторными критериями острого панкреатита являются:
А. Изменения в гемограмме
Б. Повышение уровня амилазы и липазы в сыворотке крови*
В. Изменение уровня сахара крови
Г. Изменение кислотно-основного состояния
828. При грудном вскармливании новорожденного ребенка следует предпочесть
А. Кормление по требованию*
Б. Кормление по часам, но объем определяется ребенком
В. Регламентированное кормление по часам и объему
829. Синдром дыхательных расстройств чаще развивается у
А. Недоношенных новорожденных*
Б. Доношенных новорожденных
В. Переношенных новорожденных
830. Недоношенным считается ребенок, родившийся на сроке гестации

А. 28 нед. и менее
Б. 28-36 нед.*
В. 37-39 нед.
Г. 40-44 нед.
831. Причиной судорог при спазмофилии являются
А. Гипофосфатемия
Б. Гипокальциемия*
В. Снижение активности щелочной фосфатазы
Г. Гиперкальциемия
832. Болевой синдром при ювенильном ревматоидном артрите чаще появляется
А. Утром
Б. Вечером
В. В первую половину ночи
Г. В вторую половину ночи*
833. Большая часть железа всасывается в желудочно-кишечном тракте в:
А. Желудке
Б. Двенадцатиперстной кишке*
В. Толстой кишке
834. При остром лейкозе значительное увеличение органов обусловлено
А. Полнокровием
Б. Склерозом
В. Некрозом
Г. Лейкозными инфильтратами*
835. Первый перекрест в лейкоцитарной формуле крови отмечается в возрасте:
А. 2-3 дня
Б. 4-5 дней*
В. 10-11 дней
Г. 5-6 месяцев
836. При первичном диссеминированном ателектазе в лёгких выслушивается:
А. Чередование "немых" участков и участков с нормальным дыхвнием
Б. Ослабленное дыхание, возможно появление крепитирующих хрипов на 2-3 сутки*
В. Жёсткое дыхание, сухие хрипы
837. При идиопатической тромбоцитопенической пурпуре тип кровоточивости:
А. Гематомный
Б. Васкулитно-пурпурный
В. Петехиально-пятнистый*
Г. Смешанный
Д. Ангиоматозный
838. Наиболее частой причиной развития острой почечной недостаточности у детей раннего возраста является:
А. Пиелонефрит
Б. Гломерулонефрит*
В. Гемолитико-уремический синдром
Г. Отравление
839. Ребёнку с напряжённым пневмотораксом необходимо провести:
А. Плевральную пункцию*
Б. ИВЛ
В. Бронхоскопию
Г. Все ответы верны
840. Заболевание, характеризующееся наличием корок в носу, резким неприятным запахом и резкой атрофией слизистой оболочки полости носа называется:
А. Атрофический ринит

Б. Озена*
В. Гипертрофический ринит
841. Кандидозный вульвовагинит характеризуется:
А. Обильным гнойным выделением
Б. Творожистыми выделениями*
В. Жжением во влагалище
Г. Ихорозным запахом
842. У больного гемофилией:
А. Время кровотечения резко повышено, время свёртывания изменено мало*
Б. Время свёртывания резко повышено, время кровотечения изменено мало
В. В одинаковой степени повышено то, и другое
Г. И то, и другое - в пределах нормы
843. Среднее кормление в сутки ребёнка первых 2-х месяцев жизни на искусственном вскармливании:
А. 3-4
Б. 5-6
В. 6-7*
Г. 8-10
844. Рожистое воспаление вызывается:
А. Золотистым стафилококком
Б. Синегнойной палочкой
В. Вульгарными протеем
Г. Стрептококком*
845. Транзиторные особенности метаболизма новорождённых включают:
А. Катаболитическую направленность белкового обмена
Б. Катаболитическую направленность белкового обмена, метаболический ацидоз и гипогликемию*
В. Метаболический ацидоз и гипогликемию
846. При витамин Д-резистентном рахите имеется:
А. Повышенная чувствительность эпителия почечных канальцев к паратгормону*
Б. Незрелость ферментов печени
В. Нарушение образования в почках 1,25-дигидроксихолекальциферола
Г. Снижение реабсорбции аминокислот, глюкозы, фосфатов из проксимальных канальцев.
847. Для диагностики патологии желудка и 12-перстной кишки используются:
А. Обзорный снимок брюшной полости
Б. Ретроградное панкреохолангиография
В. Эзофагогастродуоденоскопия*
Г. Колоноскопия
848. К ингаляционным М-холинолитикам относится:
А. Сальбутамол
Б. Ипратропиум-бромид*
В. Беклометазон
Г. Флунисолид.
849. При гипероксалурии исключают продукты, содержащие:
А. Пурины
Б. Аскорбиновую кислоту*
В. Триптофан
Г. Метионин
850. Основным побочным эффектом нестероидных противовоспалительных средств (НПВС) является:
А. Гастротоксический*
Б. Гепатотоксический

В. Нефротоксический
Г. Кардиотоксический
851. При ревматизме поверхностной и обратимой стадией дезорганизации соединительной ткани является:
А. Гранулематоз
Б. Фибриноидное набухание
В. Мукоидное набухание*
Г. Склероз
852. Начальным и ведущим звеном в патогенезе респираторного дистресс-синдрома новорождённых является:
А. Легочная артериальная гипертензия
Б. Отёк лёгких
В. Нарушение диффузии газов
Г. Уменьшение количества сурфактанта*
853. При остром гломерулонефрите поражается:
А. Интерстициальная ткань почек
Б. Клубочек*
В. Канальцы, чашечно-лоханочный аппарат и интерстиций
Г. Корковое и мозговое вещество почек
Д. Слизистая оболочка мочевого пузыря.
854. Для язвенной болезни 12-пёрстной кишки наиболее характерны боли в животе:
А. Ночные
Б. Ранние и поздние
В. Ранние и ночные
Г. Поздние и ночные*
855. Обильное слюнотечение у грудных детей наблюдается в возрасте:
А. 1-2 мес.
Б. 3-4 мес.
В. 4-5 мес.*
Г. 6-7 мес.
856. Железодефицитная анемия у детей старшего возраста чаще развивается в результате:
А. Глистной инвазии
Б. Нарушения всасывания железа
В. Хронической кровопотери*
Г. Недостаточного поступления железа с пищей.
857. Бронхиальная астма с повторяющимися приступами весной обусловлена сенсибилизацией к пыльце:
А. Деревьев, кустарников*
Б. Злаковых
В. Сорных трав
858. При впервые выявленном гастрите и язвенной болезни 12-перстной кишки, ассоциированной с хеликобактериозом рекомендуется:
А. Монотерапия
Б. Двойная терапия
В. Тройная терапия*
Г. Квадротерпия
859. Продолжительность диспансерного наблюдения детей с хроническим холециститом, холецистохолангитом после последнего обострения составляет:
А. 2 года
Б. 3 года*
В. До перевода во взрослую поликлинику
Г. 1 год

860. Первые клетки крови во внутриутробном периоде появляются в возрасте:
А. 3-4 недели*
Б. 3-4 мес.
В. 6 мес.
861. Особенностью кровоснабжения мозга и оттока крови у детей раннего возраста являются:
А. Кровоснабжение хуже, отток лучше
Б. Кровоснабжение хуже, отток затруднён
В. Кровоснабжение лучше, отток затруднён*
Г. Кровоснабжение лучше, отток лучше.
862. Транзиторная потеря первоначальной массы тела новорожденного составляет:
А. 5-8%*
Б. 10-12%
В. более 12%.
863. К транзиторным особенностям функции почек новорождённых относятся:
А. Протеиноурия, лейкоцитурия
Б. Олигоурия, лейкоцитурия, мочекислая нефропатия
В. Протеиноурия, лейкоцитурия, мочекислый инфаркт
Г. Олигоурия, тротеиноурия, мочекислая нефропатия*
864. Диета при гипероксалурии:
А. Капустно-картофельная*
Б. Фруктово-ягодная
В. Молочная
Г. Бессолевая
865. Боли при дискинезии желчевыводящих путей по гипертоническому типу имеют характер:
А. Опоясывающие
Б. Кратковременные приступообразные в правом подреберье*
В. Поздние в верхне
Г. Постоянные распирающие в правом подреберье
Д. Тупые распирающие в околопупочной области.
866. Наблюдение за здоровым новорожденным 1 группы здоровья на первом месяце жизни проводится врачом:
А. 2 раза
Б. 3 раза*
В. 4 раза
Г. 5 раз
867. При гипротеинемии будут наблюдаться:
А. Тканевы отеки*
Б. Клеточные отеки
В. И то, и другое
Г. Ни то, ни другое
868. Среднее число кормлений за сутки ребенка 2-го полугодия жизни:
А. 3
Б. 4
В. 5*
Г. 6
Д. 7
869. Наибольшая потребность в углеводах в расчете на 1 кг массы отмечается в возрасте:
А. 1-го года жизни
Б. от 1 до 3 лет жизни*
В. от 3 до 6 лет жизни

Г. от 6 до 10 лет жизни
870. Основным звеном патогенеза при геморрагическом васкулите является повреждение сосудистой стенки:
А. Вирусами
Б. Микробами
В. Бактериальными токсинами
Г. Иммунными комплексами*
871. Патогенез тромбоцитопении при остром лейкозе обусловлен:
А. Угнетением мегакариоцитарного ростка*
Б. Недостаточной функцией тромбоцитов
В. Повышенным разрушением тромбоцитов
872. В терапии острого гломерулонефрита с нефротическим синдромом применяется:
А. Гидрокортизон
Б. Делагил
В. Преднизолон*
Г. Капотен
873. В соединительной ткани сердца при ревматизме выявляются:
А. Ревматоидные узелки
Б. Гранулемы Ашофф-Талалаева*
В. Волчаночные клетки
Г. Клетки Гоше
874. У детей раннего возраста наиболее часто встречается :
А. Инфекционная форма аллергии
Б. Пищевая аллергия*
В. Лекарственная аллергия
Г. Ингаляционная аллергия
875. Для рахита характерен:
А. Метаболический ацидоз*
Б. Дыхательный ацидоз
В. Алкалоз
Г. Метаболический алкалоз
876. Гастрит, ассоциированный с хеликобактериозом, относится к:
А. Аутоиммунному (тип А)
Б. Бактериально-обусловленному (тип В)*
В. Смешанному (тип А и В)
Г. Химико-токсически индуцированному (тип С)
877. Доля углеводов в суточном рационе питания, обеспечивающая энергетические потребности детей 1-го года жизни:
А. 20%
Б. 30%
В. 40%*
Г. 50%
878. Желтуха при гемолитической болезни новорожденных появляется на:
А. 1-2 день жизни*
Б. 4-6 день
В. после 7 дня
Г. после 10 дня
879. Для начального проявления рахита характерна следующая рентгенологическая картина:
А. Прерывистое уплотнение зон роста
Б. Нормальная оссификация костей
В. асширение и размытость зон роста, блюдцеобразные эпифизы костей

Г. Незначительный остеопороз*
880. Стеаторея за счет жирных кислот характерна для:
А. Неспецифического язвенного колита
Б. Дизентерии
В. Целиакии*
Г. Муковисцедоза
Д. Врожденной короткой кишки
881. Сыпь при менингококкцемии:
А. Анулярная
Б. Геморрагическая звездчатая*
В. Пятнисто-папулезная
882. Наследственный нефрит, сопровождающийся глухотой, известен как синдром:
А. Альцгеймера
Б. Альпорта*
883. Биологическое значение витаминов заключается в том, что они:
А. Являются источниками энергии
Б. Входят в состав ферментов в виде коферментов*
В. Являются структурными компонентами клеток
884. Основным механизмом молекулярного действия бета-лактамных антибиотиков на бактериальную клетку является:
А. Ингибирование ситеза клеточной стенки*
Б. Ингибирование синтеза белка
В. Ингибирование синтеза ДНК
Г. Нарушение функционирования клеточных мембран
885. Для мокнущего пупка у новорожденных характерно:
А. Отек и гиперемия книзу от пупочной ранки
Б. Серозное отделяемое из пупочной ранки*
В. Отек, гиперемия пупочного колца, гнойное отделяемое
Г. Язвочка с подрытыми краями, покрытая фибринозными наложениями
886. При системной красной волчанке в общем анализе крови наиболее вероятны изменения: а) увеличение числа лейкоцитов, б) уменьшение числа лейкоцитов, в) увеличение СОЭ, г) нормальные показатели СОЭ. Выберете правильную комбинацию ответов:
А. б, в*
Б. а, в
В. б, г
Г. а, б, в
Д. а, б
887. Ведущей причиной острого холецистита у детей является:
А. Диетическая погрешность
Б. Физическая нагрузка
В. Травма
Г. Инфекция*
888. Заместительную терапию эритроцитарной массой доношенному новорожденному при анемии проводят при показателях гемоглобина:
А. 170-140 г\л
Б. 140-100 г\л
В. ниже 100 г\л*
Г. ниже 70 г\л
889. Увеличение печени наиболее вероятно при:
А. При сердечной недостаточности*
Б. При сосудистой недостаточности

В. При том и другом
890. Антидиуретическим гормоном называется:
А. Вазопрессин*
Б. Альдостерон
В. Паратгормон
891. К калий сберегающим диуретикам относятся:
А. Верошпирон*
Б. Фуросемид
В. Маннитол
Г. этакриновая кислота (урегит)
892. Дефицит массы при III степени постнатальной гипотрофии составляет:
А. 5-15%
Б. 10-20%
В. 20-30%
Г. более 30%*
893. При неревматическом кардите на эхокардиограмме можно выявить: а) увеличение полостей сердца, б) уменьшение полостей сердца, в) уменьшение фракции выброса. Выберете правильную комбинацию ответов:
А. а, в.*
Б. а, б.
В. б.
Г. а, б, в.
Д. в.
894. Соответствие количества молочных зубов возрасту ребенка рассчитывается по формуле (n - возраст ребенка в мес.):
А. n-2
Б. n-4*
В. n-6
Г. n-8.
895. Выраженный клинический эффект кетотифена отмечается через:
А. 3-5 мин
Б. 2 часа
В. 24 часа
Г. 14 дней*
896. Пренатальная профилактика синдрома дыхательных расстройств проводится:
А. Зиксорином
Б. Дексаметазоном*
В. Эуфиллином
Г. Фенобарбиталом
897. Причиной В12 -дефицитной анемии чаще является:
А. Кровопотеря
Б. Глистная инвазия
В. Нарушение секреции внутреннего фактора Кастла*
Г. недостаточное поступление вит В12 с пищей
898. Гормональный криз отмечается у:
А. Мальчиков
Б. Девочек
В. Мальчиков и девочек*
899. При лечении детской экземы в последнюю очередь будут использованы:
А. Антигистаминные препараты
Б. Седативные препараты
В. Ферменты

Г. Глюкокортикоиды*
900. Активная иммунизация против кори проводится:
А. АКДС-вакциной
Б. Гамма-глобулином
В. Анатоксином
Г. Живой вирусной вакциной*
901. У новорожденных детей в пищеварительном тракте преобладающим штаммом микроорганизмов являются:
А. E. coli
Б. B. lactis aeurogenes
В. D. acidophilus
Г. Lactobacillus bifidus*
902. Конъюгированный билирубин - это комплекс билирубина с:
А. Аминокислотами
Б. Глюкуроновой кислотой*
В. Глюкозой
903. Для язвенной болезни 12-перстной кишки характерно:
А. Кислотообразование нормальное, защитные свойства слизистой оболочки снижены
Б. Кислотообразование повышено, секретообразование снижено
В. Кислотообразование снижено, секретообразовани е повышено
Г. Кислотообразование повышено, секретообразование повышено*
904. Психомоторное развитие при врожденном гипотиреозе:
А. Замедлено*
Б. Не изменяется
В. Ускоряется
905. Дифференцировочный Ar Т-супрессоров:
А. Рецептор Fc
Б. CD4
В. MHC I
Г. CD8*
Д. рецептор ИЛ2
906. Содержание Ca2+ в крови повышается во всех нижеперечисленных ситуациях, кроме:
А. Активации остеокластов
Б. Увеличения секреции гормона паращитовидной железы (ПТГ)
В. Увеличения уровня 1a,25-дигидроксихолекальциферола
Г. Усиления реабсорбции Ca2+ в канальцах нефрона
Д. Усление секреции остеонектина*
907. Для остеокласта верно все, кроме:
А. Секретирует протеолитические ферменты
Б. Разрушает остатки хрящевого матрикса в ходе энхондрального остеогенеза
В. Относится к системе мононуклеарных фагоцитов
Г. Многоядерная структура
Д. При активации рецепторов паратиреоидным гормоном (ПТГ) активно разрушает костный матрикс*
908. При воздействии гистамина в гладкомышечных клетках различной локализации происходит все, кроме:
А. Активации Н1-рецепторов
Б. Усиления образования инозитолтрифосфата в ГМК артериол*
В. Активирования фосфолипазы С в ГМК стенки бронхов
Г. Повышение активности Ca2+-АТФазы в мембране саркоплазматического ретикулума ГМК артериол
909. Для дифференцировки каких клеток существенно необходимы глюкокортикоиды?

А. Хромаффинных*
Б. Хрящевых
В. Фолликулярных яичника
Г. Юкстагломерулярных
Д. Шванновских
910. Из красного костного мозга происходят все клетки, кроме:
А. Тучных*
Б. Альвеолярных макрофагов
В. Дендритных
Г. Тромбоцитов
Д. Адипоцитов
911. Стимуляция блуждающего нерва вызывает все, кроме:
А. Секреции норадреналина из варикозных расширений двигательных волокон*
Б. Усиления работы Н+, К+-АТФазы в мембране париетальных клеток
В. Усиления перистальтики кишечника
Г. Активации секреции гаст рина и холецистокинина энтероэндокринными клетками
912. Дегрануляция тучных клеток наступает после:
А. Взаимодействия IgE с плазмолеммой
Б. Взаимодействия Ar с IGE, связанными с плазмолеммой*
В. Взаимодействия Ar с рецептором IgE
Г. Проникновение IgE в клетку
Д. Проникновения комплекса Ar-IgE в клетку
913. Натрий, калиевая АТФаза. Верно все, кроме:
А. Обеспечивает энергозависимый трансмембранный перенос ионов
Б. Участвует в создании мембранного потенциала
В. Регулирует потоки воды, поддерживая постоянный объем клетки
Г. Выкачивает К+ из клетки в обмен на Na+
Д. Йодсодержащие гормоны Т3 и Т4 активируют ген Na+, К+-АТФазы *
914. Фактор NK-клеток, участвующий в лизисе опухолевых клеток:
А. гамма-интерферон (у-ИНФ)
Б. Перфорин*
В. Лизоцим
Г. Трансформирующий фактор роста альфа (TGFa)
Д. Фактор нероза опухоли альфа (TNFa)
915. В каких отделах нефрона реабсорбируются ионы Na+?
А. Собирательная трубочка
Б. Проксимальный извитой кананец*
В. Тонкий отдел петли Хенле
916. Трансплацентарно к плоду переходят Ig матери класса:
А. A
Б. M
В. G*
Г. E
Д. D
917. Для детей первых месяцев жизни характерен фагоцитоз:
А. завершенный
Б. незавершенный*
В. отсроченный
918. Потренбность в кислороде на 1 кг массы тела у детей по сравнению со взрослыми:
А. больше*
Б. меньше
В. такая же

919. У новорожденного ребенка преобладает теплоотдача:
А. пассивная*
Б. активная
В. активная и пассивная
920. Способность ребенка к теплопродукции по сравнению со взрослыми:
А. выше
Б. ниже*
В. такая же
921. Причинами снижения уровня гемоглобина и количества эритроцитов в период новорожденности являются:
А. укороченная длительность жизни эритроцитов*
Б. гемоконцентрация
В. низкий уровень НЭЖК в мембране эритроцитов
Г. дефицит печеночной глюкуронилтрансферазы
922. У новорожденного:
А. преобладают процессы катаболизма
Б. преобладают процессы анаболизма
В. процессы катаболизма и анаболизма уравновешаны
Г. вначале преобладают процессы катаболизма, затем - анаболизма *
923. Активность витамин-К-зависимых факторов у детей первых дней жизни по сравнению со взрослыми:
А. выше
Б. ниже*
В. такая же
924. У доношенного новорожденного ребенка открыты роднички:
А. большой*
Б. малый
В. боковые
925. Какой из названных факторов влияет на интенсивность газообмена в большей степени?
А. возбудитель дыхательного центра*
Б. участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры
В. метаболическая потребность тканей в кислоте
Г. сердечный выброс
926. Какими факторами обеспечивается адекватность сердечного выброса?
А. венозным возвратом к сердцу
Б. сократительной способностью миокарда
В. общим периферическим и легочным сосудистым сопротивлением
Г. всеми перечисленными факторами*
927. Когда происходит первый "перекрест крови" у недоношенных детей?
А. на 4 день жизни
Б. на 5 день жизни
В. на 6 день жизни
Г. после 7-10 дней жизни*
928. Какая ткань играет ведущую роль в выработке тепла у доношенного новорожденного ребенка?
А. мышечная ткань
Б. белая жировая ткань
В. бурая жировая ткань*
Г. соединительная ткань
929. Чем обусловлена темно-зеленая окраска мекония?
А. прямым билирубином*

Б. непрямым билирубином
В. желчью
Г. всеми перечисленными компонентами
930. Укажите направление сброса крови через артериальный проток в первую минуту после рождения
А. справа налево*
Б. слева направо
В. артериальный проток не функционирует
Г. направление сброса крови зависит от функционирования овального окна
931. Какая система органов из перечисленных является наиболее зрелой к моменту родов?
А. сердечно-сосудистая*
Б. дыхательная
В. эндокринная
Г. нервная
932. противопоказанием к вскармливанию ребенка грудью является
А. наличие у матери открытой формы туберкулеза
Б. ВИЧ-инфекция у матери
В. нарушение обмена веществ у ребенка
Г. все перечисленное *
933. Какова потребность здорового доношенного новорожденного в энергии после 1-й недели жизни для обеспеченич прибавки массы тела (на 15-30 г в сут.)
А. 60-80 ккал/кг/сут
Б. 100-120 ккал/кг/сут*
В. 130-140 ккал/кг/сут
Г. 145-150 ккал/кг/сут
934. Какова потребность в белке доношенного ребенка, находящегося на естественном вскармливании?
А. 1.5-2.0 г/кг/сут
Б. 2.25-3.5 г/кг/сут*
В. 3.6-4.0 г/кг/сут
Г. 4.5-5.0 г/кг/сут
935. Какова потребность в углеводах доношенного новорожденного, находящегося на естественном вскармливании?
А. 4-6 г/кг/сут
Б. 7-9 г/кг/сут
В. 10-12 г/кг/сут
Г. 13-15 г/кг/сут*
936. Какие пищеварительные ферменты присутствуют в грудном молоке?
А. дисахаридазы
Б. липазы*
В. протеазы
Г. все перечисленные
937. Какой вид вскармливания обеспечивает оптимальное интеллектуальное развитие ребенка?
А. грудное*
Б. искусственное неадаптированными смесями
В. искусственное смесями, обогащенными минеральными веществами и витаминами
Г. смешанное
938. Какие сдвиги КОС крови характерны для здоровых новорожденных детей в первые часы жизни?
А. метаболический алкалоз
Б. метаболический ацидоз*

В. дыхательный ацидоз
Г. дыхательный алкалоз
939. Какой этап пищеварения практически отсутствует у новорожденных детей?
А. полостное
Б. мембранное
В. всасывание*
Г. верно 2) и 3)
940. Какой сахар преобладает в углеводах грудного молока?
А. сахароза
Б. мальтоза
В. бетта-лактоза*
Г. галактоза
941. Какие анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта новорожденных детей способствуют возникновению срыгиваний?
А. короткий пищевод
Б. недостаточное развитие кардиального отдела желудка
В. относительный гипертонус пилорического отдела желудка
Г. все ответы правильные*
942. Какова нормальная частота дыхания здорового новорожденного?
А. 10-15 в мин.
Б. 20-30 в мин.
В. 40-50 в мин.*
Г. 70-80 в мин.
943. С уменьшением радиуса альвеол поверхностное натяжение слоя жидкости, выстилающего альвеолы, под действием сурфактанта
А. увеличивается
Б. уменьшается*
В. становится равным нулю
Г. не изменяется
944. С расправлением легких после рождения сосудистое сопротивление в малом круге кровообращения
А. снижается*
Б. увеличивается
В. сначала увеличивается, затем снижается
Г. не меняется
945. В норме сразу после рождения перестает функционировать
А. овальное окно*
Б. артериальный (боталлов) проток
В. венозный (аранциев) проток
Г. все фетальные коммуникации
946. Местный иммунитет обеспечивают антитела следующих классов
А. М
Б. G
В. А (секреторная фракция)*
Г. всех перечисленных
947. В желудочно-кишенчном тракте новорожденного ребенка железо всасывается на уровне
А. желудка
Б. верхних отделов тонкой кишки*
В. тощей кишки
Г. толстой кишки

948. Какие исследования необходимо выполнить у новорожденного ребенка с судорожным синдромом с диагностической целью?
А. определить уровень глюкозы и кальция в крови
Б. сделать клинический анализ крови
В. выполнить люмбальную пункцию и исследовать ликвор
Г. необходимы все исследования*
949. Наиболее точно подтверждают диагноз хромосомного заболевания
А. биохимические исследования
Б. генеалогический анализ
В. микробиологические исследования
Г. определение кариотипа и полового хроматина*
950. Какой уровень ретикулоцитов у доношенного новорожденного должен быть в норме сразу после рождения?
А. 15%
Б. 1%
В. 25%
Г. 5%*
951. Повышение уровня IgA и IgM в пуповинной крови недоношенноргo ребенка свидетельствует
А. о степени зрелости ребенка
Б. о повышении проницаемости плаценты*
В. о встрече с антигеном (инфекционным)
Г. о внутриутробной гипоксии
952. При каком количестве лейкоцитов в 1 мм мочи она считается инфицированной?
А. 1-4
Б. 5-10*
В. 11-20
Г. 21-30
953. Каково содержание калия в сыворотке крови новорожденного ребенка в норме?
А. 3-4 ммоль/л
Б. 4.5-5.5 ммоль/л*
В. 6.5-7.5 ммоль/л
Г. 8-9 ммоль/л
954. Холодовой стресс приводит
А. к увеличению потребности тканей в кислороде
Б. к вазоконстрикции в легких и нарушению синтеза сурфактанта*
В. к метаболическому ацидозу
Г. ко всем перечисленным осложнениям
955. Какие биохимические показатели характерны для врожденного гипотиреоза
А. гипогликемия, гипохолестеринемия, гиперальбуминемия
Б. гипогликемия, гиперхолестеринемия, гиперальбуминемия*
В. гиперлипидемия, гиперхолестеринемия, гепоальбуминемия
Г. характерных для гипотиреоза изменений биохимических показателей крови не существует
956. Своствами пребиотиков обладают все смеси, кроме:
А. Нан кисломолочный;
Б. Нан с бифидобактериями;
В. Семпер-бифидус;
Г. Нутрилон-Омнео;
Д. Нутрисоя.*
957. При непереносимости лактозы новорожденному, находящемуся на искусственном вскармливании, оптимальным является назначение следующих смесей:

А. низколактозных;*
Б. с низкой степенью гидролиза белка;
В. с высокой степенью гидролиза белка;
Г. смесей на основе белков сои;
Д. безглютеновых смесей.
958. Главное свойство галактозы:
А. способствует росту нормальной микрофлоры кишечника;
Б. стимулирует моторику кишечника;
В. повышает иммунную защиту;
Г. участвует в синтезе белков, входящих в структуру нейронов;*
Д. уменьшает белковую нагрузку на почки.
959. Адаптированные смеси для вскармливания здоровых новорожденных должны соответствовать всем требованиям, кроме:
А. белковый компонент смесей более чем на 60% представлен казеином;*
Б. высокая энергетическая ценность;
В. концентрация сывороточных белков не менее 60%;
Г. сбалансированность по содержанию железа;
Д. широкий комплекс водо- и жирорастворимых витаминов, макро- и микроэлементов.
960. Для ликвидации у новорожденного ребенка метеоризма и связанных с ним кишечных колик показано назначение следующих средств, кроме:
А. отвара ромашки;
Б. эспумизана;
В. сернокислой магнезии;*
Г. постановки газоотводной трубки;
Д. сухого тепла на живот.
961. Причинами непрямой гипербилирубинемии у новорожденного могут быть все, кроме одной:
А. несовместимости крови по системе АВО;
Б. резус-конфликта;
В. конъюгационной желтухи;
Г. синдрома Криглера-Найяра;
Д. атрезии желчевыводящих путей. *
962. Зуд при холестатической желтухе обусловлен:
А. билирубином;
Б. желчными кислотами;*
В. лецитином;
Г. фосфолипидами;
Д. щелочной фосфатозой.
963. Причинами конъюгированной (прямой) гипербилирубинемии могут быть все, кроме:
А. атрезии желчевыводящих путей;
Б. естественного вскармливания;*
В. неонатального гепатита;
Г. сеспсиса.
964. Основным источником билирубина в организме является:
А. миоглобин;
Б. цитохром;
В. гемоглобин эритроцитов;*
Г. трансферрин;
Д. каталаза.
965. Какой из компонентов женского молока влияет на развитие "желтухи от материнского молока":
А. полиненасыщенные жирные кислоты;

Б. аминокислоты;
В. витамины;
Г. лактоза;
Д. лактоферрин*
966. В основе гемолити ческой болезни новорожденных по Rhфактору лежит:
А. изосенсибилизация по Rh-фактору;*
Б. наличие гетероиммунных антител в крови матери;
В. фетоплацентарная недостаточность;
Г. изосенсибилизация по АВО-антигенам;
Д. клеточно-опосредованный цитолиз.
967. В основе ГБН по АВО-системе лежит:
А. изосенсибилизация по АВО-антигенам;*
Б. наличие гетероиммунных антител в крови ребенка;
В. фетоплацентарная недостаточность;
Г. изосенсибилизация по Rh-фактору;
Д. клеточно-опосредованный цитолиз.
968. Наиболее существенным параметром, подтверждающим гемолитическую болезнь новорожденных по системе АВО, следует считать:
А. микросфероцитоз у ребенка;
Б. обнаружение иммунных антител (анти-А или анти-В) в крови матери;*
В. наличие у матери группы крови 0 (I), у ребенка - А (II) или В (III);
Г. положительную прямую пробу Кумбса;
Д. снижение осмотической резистентности эритроцитов ребенка.,
969. Клиническими симптомами желушной формы ГБН являются все, кроме одного:
А. появления желтухи в первые сутки жизни;
Б. иктеричности кожных покровов и склер;
В. гепатоспленомегалии;
Г. окрашенного стула;
Д. обесцвеченного стула.*
970. Абсоютным показанием для проведения заменного переливания кролви (ЗПК) у доношенного ребенка с ГБН в первые сутки жизни является:
А. снижение гемоглобина менее 160 г/л;
Б. почасовой прирост билирубина более 6,8 мкмоль/л/ч в первые сутки жизни;*
В. гепатоспленомегалия;
Г. желтуха;
Д. доказанная несовместимость крови матери и ребенка по группе или резус-фактору.
971. Обоснованием к назначению фенобарбитала у новорожденного с затяжной желтухой является:
А. активация глюкуронилтрансферазы;*
Б. ускорение экскреци и прямого билирубина;
В. улучшение оттока желчи;
Г. уменьшение активности бета-глюкуронидазы в кишечнике;
Д. увеличение экскреции непрямого билирубина.
972. Основной терапевтический эффект фототерапии при непряой гипербилирубинемии связан с:
А. образованиепм водорастворимых производных непрямого билирубина и их секрецией с мочой и стулом;*
Б. повышением активности бета-глюкуронидазы;
В. повышением уровня сывороточного альбумина;
Г. снижением образования биливердина;
Д. повышением активности гамма-глютамилтранспептидазы.

973. Внутриутробные инфекции - это инфекционно-воспалительные заболевания, при которых инфицирование произошло:
А. исключительно в антенатальный период;
Б. исключительно в интранатальный период;
В. в перинатальный период;
Г. в антенатальный и/или интранатальный периоды;*
Д. в первом триместре беременности.
974. Абсолютными диагностическими критериями верификации этиологии врожденной инфекции у новорожденного ребенка являются:
А. клинические признаки;
Б. высокие титры специфических антител класса IgG;
В. выявление высокой концентрации общего IgM;
Г. выявление возбудителя (его антигенов или генома) и/или наличие специфических антител класса IgM;*
Д. высокая концентрация секреторного IgA.
975. Высокий риск развития синдрома врожденной краснухи имеется в случаях:
А. если не привитая против краснухи женщина во время беременности контактирует с больным краснухой;
Б. если женщина во время беременности переносит краснуху;
В. если у женщины новая беременность наступает в течение шести месяцев после рождения ребенка с врожденной краснухой;
Г. если имеется фетоплацентарная недостаточность;
Д. во всех перечисленных случаях.*
976. Наличие кальцификатов в головном мозге характерно для внутриутробной инфекции:
А. листериоз;
Б. токсоплазмоз;*
В. хламидиоз;
Г. гепатит В;
Д. ВИЧ-инфекция.
977. Наиболее частой причиной дакриоцистита у новорожденных могут быть все, за исключением:
А. наличия пробки в слезно протоке;
Б. аномалии строения слезного мешка;
В. отсутствия костного канала;
Г. травмы слизистой оболочки носа;
Д. конъюктивита.*
978. В какой группе новорожденных чаще развиваются внутрижелудочковые кровоизлияния (ВЖК) третьей степени:
А. у доношенных новорожденных с нормальной массой тела;
Б. у недоношенных с эксремально низкой массой тела;
В. у новорожденных с ЗВУР;*
Г. у новорожденных со сроком гестации 40-42 недели;
Д. у недоношенных с массой тела менее 2500 г.
979. Признаком церебральной ишемии первой степени являются:
А. судороги;
Б. симптом Греффе;
В. синдром возбуждения;*
Г. кома;
Д. выбухание большого родничка.
980. Осноым способом медикаментозной профилактики геморрагической болезни новорожденных в России является:
А. назначение викасола;*

Б. назначение этавмзилата;
В. прием производных адренохромов;
Г. переливание свежезамороженной плазмы;
Д. эпсилон-аминокапроновая кислота.
981. Нозокомиальные инфекции у новорожденных редко вызываются:
А. Acinebacter baumanni;
Б. Klebsiella pneumoniae;
В. Pseugomonas aeruginosa;
Г. Proteus mirabilis;
Д. Streptococcus pneumoniae.*
982. В этиологии внегоспитальной (внебольничной) пневмонии у детей ведущее значение имеет:
А. пневмококк;*
Б. пиогенный стрептококк;
В. стафилококк;
Г. клебсиелла;
Д. кишечная палочка.
983. О развитии дыхательной недостаточности свидетельствуют:
А. разнокалиберные влажные хрипы;
Б. амфорическое дыхание;
В. укорочение перкуторного звука;
Г. сухие хрипы;
Д. одышка с втяжением уступчивых мест грудной клетки.*
984. Причиной экспираторной одышки является:
А. фарингит;
Б. ларингит;
В.бронхиальная обструкция;*
Г. трахеит;
Д. риносинусит.
985. Какие признаки характерны для хронической пневмонии с бронхоэктазами:
А. непостоянные влажные хрипы;
Б. влажные хрипы постоянной локализации;*
В. проводные хрипы;
Г. крепитация;
Д. сухие рассеянные хрипы.
986. Для выявления бронхоэктазов показана:
А. бронхография;*
Б. пневмотахометрия;
В. рентгенография органов грудной клетки;
Г. томография;
Д. пикфлоуметрия.
987. Признак, не характерный для бронхиальной астмы:
А. приступы бронхоспазма с экспираторной одышкой;
Б. повышение концентрации хлоридов в поте и моче;*
В. гиперпродукция вязкой прозрачной мокроты;
Г. рассеянные непостоянные сухие свистящие хрипы;
Д. жесткое дыхание.
988. При лечении бронхиальной астмы наиболее часто серьезные побочные эффекты развиваются при длительном применении:
А. ингаляционных кортикостероидов;
Б. кромогликата;
В. пероральных кортикостероидов;*

Г. кетотифена;
Д. бета-2-адреномиметиков.
989. При лечении пневмонии, вызванной бета-лактамаза продуцирующими штаммами гемофильной палочки, целесообразно использовать:
А. феноксиметилпенициллин;
Б. амоксицилин, в комбинации с клавулановой кислотой;*
В. амоксициллин;
Г. ампициллин;
Д. азитромицин.
990. При лечении микоплазменной пневмонии у детей раннего возраста целесообразно использовать:
А. природные пенициллины;
Б. макролиды;*
В. полусинтетические пенициллины;
Г. цефалоспорины 1-го поколения;
Д. аминогликозиды.
991. Решающее значение для диагностики хронической пневмонии с бронхоэктазами имеет:
А. рентгенография грудной клетки;
Б. физикальные данные: стойкие локальные изменения дыхания и наличие влажных хрипов;
В. исследование функции внешнего дыхания;
г. бронхография;*
Д. пикфлоуметрия.
992. При тяжелой бронхообструкции у детей чаще бывают осложнения:
А. ателектаз;*
Б. пиоторакс;
В. абсцесс;
Г. напряженный пневмоторакс;
Д. булла.
993. Какие из перечисленных заболеваний исключают целесообразность обследования на муковисцидоз:
А. пневмонии с затяжным течением;
Б. пневмоцистная пневмония;*
В. рецидивирующие пневмонии;
Г. рецидивирующий бронхообструктиыный синдром, рефрактерный к традиционной терапии;
Д. рецидивирующие бронхиты.
994. Активность лимфоцитов и плазматических клеток подавляет:
А. супрастин;
Б. метилпреднизолон;*
В. дигоксин;
Г. трентал;
Д. престариум.
995. При системной красной волчанке наибольшую диагностическую значимость имеет:
А. повышение иммуноглобулинов;
Б. диспротеинемия;
В. LE-клетки;*
Г. увеличение СОЭ;
Д. изменения в моче.
996. При ревматоидном артрите может наблюдаться:
А. высокая лихорадка;

Б. перикардит;
В. увеличение лимфоузлов;
Г. СОЭ 60 мм/ч;
Д. все перечисленное.*
997. Для диагностики ревматизма по Киселю-Джонсу-Нестерову основными критериями являются:
А. повышение титра антистептолизина "О (АСЛО);
Б. абдоминальный синдром;
В. полиартрит;*
Г. снижение зубца Т на ЭКГ;
Д. увеличение QT на ЭКГ.
998. Одним из основных диагностических критериев ревматизма является:
А. очаговая инфекция;
Б. кардит;*
В. общее недомогание;
Г. артралгия;
Д. лихорадка.
999. Основной причиной формирования приобретенных пороков сердца у детей является:
А. фиброэластоз;
Б. системная красная волчанка;
В. ревматизм;*
Г. септический эндокардит;
Д. ревматоидный артрит.
1000. Ребенку с предварительным иагнозом "ревматизм" необходимо назначить:
А. клинический анализ крови амбулаторно;
Б. биохимический анализ крови амбулаторно;
В. консультацию кардиоревматолога;
Г. госпитализацию;*
Д. ЭКГ амбулаторно.
1001. В начальный период ревматичнеской атаки показано применение:
А. пенициллина;*
Б. цепорина;
В. левомицетина;
Г. бициллина;
Д. фортума (цефтазидима).
1002. За осуществление реабилитации детей, перенесших атаку ревматизма, в поликлинике отвечают:
А. физиотерапевт;
Б. участковый педиатр;*
В. ЛОР-специалист;
Г. врач ЛФК;
Д. зав. отделением.
1003. Преднизолон оказывает все перечисленные действия, кроме:
А. противовоспалительного;
Б. антигистаминного;
В. иммуносупрессивного;
Г. антикоагулянтного;*
Д. влияния на глюконеогенез.
1004. Более быстрое диуретическое действие оказывает:
А. гипотиазид;
Б. лазикс;
В. диакарб;

Г. верошпирон;*
Д. триампур.
1005. К проявлениям острой сердечно-сосудистой недостаточности не относится:
А. бледность кожных покровов;
Б. нитевидный пульс;
В. падение артериального давления;
Г. гиперемия кожи;*
Д. одышка.
1006. При отеке легких средствами неотложной терапии являются:
А. седуксен;
Б. наложение жгутов на ноги;
В. лазикс;
Г.преднизолон;
Д.все перечисленное.*
1007. При впервые выявленной частой экстрасистолии у ребенка следует:
А. назначить постельный режим и противоревматическуютерапию;
Б. ограничить физические нагрузки;
В. под наблюдением назначить индерал внутрь;
Г. госпитализировать для обследования;*
Д. назначить дома цитохром С, актовегин.
1008. Для ваготонического типа вегетодистонии не характерны:
А. гипергидроз;
Б. белый дермографизм;*
В. частые "вздохи";
Г. склонность к обморокам;
Д. плохая переносимость транспорта.
1009. В диагностике поствирусного миокардита наибольшее значение имеет:
А. рентгенограмма сердца;*
Б. ФКГ;
В. реограмма;
Г. холтеровская ЭКГ;
Д. эхокардиограмма.
1010. Исследование, обязательно показанное грудному ребенку перед назначением плавания:
А. ФКГ;
Б. рентгенограмма сердца;
В. тахиосцилография;
Г. ЭКГ;*
Д. эхокардиография.
1011. Наиболее информатитвным исследованием для диагностики пролапса митрального клапана является:
А. ЭКГ;
Б. ультрозвуковое исследование;*
В. ФКГ;
Г. рентгенограмма сердца;
Д. реограмма.
1012. Для дифференциальной диагностики поражения коленного сустава ревматоидной и туберкулезной природы наиболее информативно:
А. положительная реакция Манту;
Б. рентгенологические данные;*
В. определение иммуноглобулинов;
Г. утолщение костальной плевры;

Д. лимфоаденопатия.
1013. К непрямым антикоагулянтам относятся:
А. дипиридамол;
Б. гепарин;
В. аспирин;
Г. фенилин;*
Д. тиклид.
1014. причиной срыгивания у грудных детей является:
А. незрелость эзофагокардиального отдела пищевода;
Б. высокий тонус в пилорическом отделе;
В. высокое внутрибрюшное давление;
Г. непостоянные расслабления нижнего пищеводного сфинктера;
Д. все перечисленное.*
1015. Для рвоты при кетоацидозе наиболее характерно:
А. жидкий стул;
Б. боли в животе;
В. головная боль;
Г. ацетонурия;*
Д. метеоризм.
1016. При кетоацидозе необхъодимо провести в первую очередь анализ на:
А. сахар;*
Б. протромбин;
В.билирубин;
Г. СРБ;
Д. креатинин.
1017. Для халазии характерен следующий симптом:
А. боли в правом подреберье;
Б. запоры;
В. боли натощак в эпигастрии;
Г. рецидивирующая рвота.*
1018. При выраженных срыгиваниях и рвотах у ребенка раннего возраста нередко наблюдается:
А. фарингит;
Б. аспирационная пневмония;*
В. трахеобронхит;
Г. стоматит;
Д. все перечисленное.
1019. Каковы показания для определения pH желудочного сока у детей:
А. дизурические явления;
Б. тощаковые боли;*
В. боли при дефекации;
Г. дисфагия;
Д. запоры.
1020. Для язвенно-подобной диспенсии характерно:
А. изжога;
Б. рвота;
В. тощаковые боли;*
Г. отрыжка;
Д. все перечисленное.
1021. "Золотой стандарт" диагности хеликобактериоза:
А. обнаружение микроба в слюнетметодом ПЦР;
Б. положительный уреазный тест в биоптате;

В. выделение чистой культуры пилорического хеликобактера из биоптата;*
Г. клинико-эндоскопическое исследование;
Д. копрология.
1022. Укажите основую цель хеликобактерной терапии при язвенной болезни:
А. снижение секреции соляной кислоты;
Б. уменьшение выраженности болевого синдрома;
В. ускорение рубцевания язвы;
Г. уменьшение риска прободения язвы;
Д. снижение частоты рецидивов язвенной болезни.*
1023. Наиболее информативным исследованием при гастрите является:
А. эндоскопия с биопсией;*
Б. рентгеноконтрастное исследование;
В. УЗИ;
Г. иридодиагностика;
Д. копрограмма.
1024. Эвакуацию из желудка замедляет:
А. жидкости;
Б. мясные блюда;
В. щелочное питье;
Г. кефир;*
Д. рыба.
1025. Для диагностики гастродуоденита информативны данные:
А. эзофагогастродуоденоскопии с биопсией;*
Б. рентгенологического исследования;
В. УЗИ желудка, двенадцатиперсной кишки с жидкостью;
Г. дуоденального зондирования;
Д. копрограммы.
1026. При подозрении на язвенную болезнь двенадцатиперсной кишки не следует проводить:
А. исследование кала на скрытую кровь;
Б. гастродуоденоскопию;
В. дуоденальное зондирование;*
Г. рентгеноконтрастное исследование;
Д. клинический анализ крови.
1027. Наиболее частым осложнением язвенной болезни у детей является:
А. кровотечение;*
Б. перфорация;
В. пенетрация в поджелудочную железу;
Г. магигни зация;
Д. непроходимость.
1028. В лечении язвенной болезни двенадцатиперсной кишки в период обострения применяются:
А. антибиотики;
Б. де-нол;
В. антисекреторные препараты;
Г. фурановые препараты;
Д. все перечисленное.*
1029. Диагностически значимым исследованием при неспецифическом язвенном колите является:
А. копрограмма;
Б. ректороманоскопия;
В. обзорный рентгенологический снимок брюшной полости;

Г. ирригоскопия;
Д. колоноскопия.*
1030. Молоко преждевременно родивших женщин, по сравнению с молоком женщин, родившихз доношенного ребенка, содержит:
А. больше белка;*
Б. больше жира;
В. меньше белка;
Г. меньше натрия.
1031. На деятельностьь почечных канальцев непосредственно влияет гормон:
А. альдостерон;*
Б. тироксин;
В. инсулин;
Г. гонадотропин;
Д. андрогены.
1032. Кислотно-щелочное равновесие поддерживается почками путем:
А. образования и секреции ионов водорода канальцами;
Б. секреции аммиака;
В. продукции ионов аммония в канальцах;
Г. реабсорбции бикарбонатов;*
Д. всем перечисленным.
1033. Селективность протеинурии определяют для оценки состояния:
А. петли Генле;
Б. эпителия дистальных канальцев;
В. мембраны клубочков;*
Г. всего вышеперечисленного;
Д. эпителия проксимальных канальцев.
1034. Резистентное к терапии течение характерно для:
А. нефротической формы гломерулонефрита;
Б. пиелонефрита;
В. волчаночного нефрита;
Г. наследственного нефрита;*
Д. цистита.
1035. Повышение артериального давления в дебюте заболеваний почек характерно для:
А. наследственного нефрита;
Б. гломерулонефрита;*
В. пиелонефрита;
Г. дизметаболической нефропатии;
Д.тубулопатий.
1036. Собирать мочу на посев рекомендуется:
А. пункцией мочевого пузыря;
Б. из средней струи в стерильную посуду;*
В. при катетеризации мочевого пузыря;
Г. из анализа мочи по Нечипоренко;
Д. из суточной мочи.
1037. Преобладание нейтрофилов среди лейкоцитов мочевого осадка более характерно для:
А. пиелонефрита;*
Б. тубулоинтерстициального нефрита;
В. гломерулонефрита;
Г. наследственного нефрита;
Д. амилоидоза.
1038. Активность воспалительного процесса в почечной ткани не отражают:

А. белковые фракции;
Б. серомукоид;
В. С-реактивный белок;
Г. электролиты крови;*
Д. фибриноген крови.
1039. В какое время суток наблюдается максимальная экскреция оксалатов?
А. в ночные часы;*
Б. равномерно в течение суток;
В. в первой половине дня;
Г. во второй половине дня;
Д. с 12 до 15 часов дня.
1040. Повышение мочевой кислоты в крови может свидетельствовать в следующших нарушениях обмена:
А. кальция;
Б. щавелевой кислоты;
В. триптофана;
Г. пуринов;*
Д. цистина.
1041. Динамическая нефросцинтиграфия выявляет:
А. раздельную функцию почек;*
Б. функцию клубочков;
В. раздельно скорость клубочковой фильтрации каждой почки;
Г. все вышеперечисленное;
Д. топографию и размер почек.
1042. При внезапно возникшей макрогематурии исследования целесообразно начать с:
А. ультразвукового исследования мочевой системы;*
Б. радионуклидного исследования почек;
В. цистографии;
Г. ангиографии;
Д. компьютерной томографии.
1043. Гломерулонефрит у детей чаще является заболеванием:
А. иммунокомплексным;*
Б. неиммунным;
В. микробно-воспалительным;
Г. аутоиммунным;
Д. вирусным.
1044. Основным клиническим синдромом гломерулонефрита не является:
А. отечный;
Б. гипертензионный;
В. мочевой;
Г. абдоминальный;*
Д. олигурия.
1045. Для нефротического синдрома характерна:
А. значительная протеинурия, гипоальбуминемия;*
Б. гиполипидемия;
В. гипертония;
Г. гипофибриногенемия;
Д. гематурия.
1046. Для дебюта гломерулонефрита наиболее характерно:
А. температурная реакция;
Б. абдоминальный синдром;
В. олигурия;*

Г. катаральные явления;
Д. дизурия.
1047. При наличии гематурии у ребенка необходимо иметь в виду возможность:
А. геморрагического васкулита;
Б. гематурической формы гломерулонефрита (ГН);
В. опухоли почек;
Г. мочекаменной болезни;
Д. всего перечисленного.*
1048. Гипергаммаглобулинемия характерна для:
А. гломерулонефрита нефротической формы;
Б. волчаночного нефрита;*
В. пиелонефрита;
Г. наследственного нефрита;
Д. тубулоинтерстициального нефрита.
1049. Осложнением острого гломерулонефрита не является:
А. почечная недостаточность;
Б. гипертоническая энцефалопатия с нарушением зрения;
В. тромботические осложнения;
Г. снижение слуха;*
Д. недостаточность кровообращения.
1050. Для гипертонической энцефалопатии характерны:
А. сердечная недостаточность;
Б. нарушение сердечного ритма;
В. судороги, потеря сознания;*
Г. одышка, хрипы в легких;
Д. анасарка.
1051. Разгрузочная диета показана при:
А. острых проявлениях гломерулонефрита;*
Б. стихании активности процесса;
В. ремиссии гломерулонефрита;
Г. любом из перечисленных периодов гломерулонефрита;
Д. минимальном мочевом синдроме.
1052. Капотен относится к:
А. миотропным гипотензивным средствам;
Б. бета-адреноблокаторам;
В. ганглиоблокаторам;
Г. ингибиторам ангиотензинпревращающего фермента;*
Д. альфа-адреноблокаторам.
1053. Верапамил (изоптин) относится к:
А. блокаторам кальциевых каналов;*
Б. ингибиторам АПФ;
В. бета-блокаторам;
Г. альфа-блокаторам;
Д.диуретическим препаратам.
1054. Показанием к назначению глюкокортикоидов является:
А. нефротическая форма гломерулонефрита;*
Б. гематурическая форма гломерулонефрита;
В. тубулоинтерстициальный нефрит;
Г. дизметаболическая нефропатия;
Д. тубулопатия.
1055. К глюкокортикоидным препаратам не относится:
А. метандростенолон;*

Б. гидрокортизон;
В. бетаметазон;
Г. триамцинолон;
Д. дексаметазон.
1056. При почечной недостаточности противопоказан:
А. кларитромицин;
Б. лазикс;
В. оксациллин;
Г. гентамицин;*
Д. "защищенные пенициллины".
1057. Антикоагулянты не показаны при:
А. остром гломерулонефрите;
Б. острой почечной недостаточности;
В. геморрагическом васкулите;
Г. тромбоцитопении;*
Д. гемолитикоуремическом синдроме.
1058. Тубулоинтерстициальный нефрит(ТИН) является:
А. бактериальным воспалением;
Б. абактериальным воспалением;*
В. аутоиммунным процессом;
Г. всем вышеперечисленным;
Д. паразитарным.
1059. Остеопороз чаще возникает при назначении:
А. триамсинолона;*
Б. трентала;
В. гепарина;
Г. лазикса;
Д. верошпирона.
1060. Развитие нефропатии не характерно при:
А. системной красной волчанке;
Б. диабете;
В. узелковом полиартериите;
Г. ожирении;*
Д.пузырно-мочеточниково-лоханочном рефлюксе.
1061. Амилоидоз чаще развивается при:
А. ревматоидном артрите;*
Б.гломерулонефрите;
В. тубулоинтерстициальном нефрите;
Г. пиелонефрите;
Д. тубулопатиях.
1062. Диагноз системной красной волчанки подтверждают:
А. LE-клетки;*
Б. периорбитальная эритема;
В. дисфагия;
Г. периорбитальная эритема + дисфагия;
Д. лейкопения.
1063. Диагностика заболеваний органов мочевой системы предусматривает:
А. тщательно собранный анамнез, включая и генеалогический;
Б. измерение АД и уточнение диуреза;
В. динамическое исследование анализов мочи;
Г. УЗИ и при необходимости рентгеноурологическое обследование;
Д. все перечисленное.*

1064. Для цистита не характерен симптом:
А. боли в поясничной области;*
Б. поллакиурия;
В. дизурия;
Г. боли под лоном;
Д. рези при мочеиспускании.
1065. При пиелонефрите обычно не нарушается функция:
А. клубочка;*
Б. тубулярного отдела нефрона;
В. проксимального отдела нефрона;
Г. петли Генле;
Д. дистального отдела нефрона.
1066. Среди факторов, определяющих развитие пиелонефрита, ведущую роль играют:
А. генетическая предрасположенность;
Б. нарушение уродинамики;*
В. вирулентность микроба;
Г. метаболические нарушения;
Д. все перечисленное.
1067. Укажите основной раздел в области профилактики участкового педиатра с детьми дошкольного возраста
А. осуществление восстановительного лечения
Б. динамическое наблюдение за здоровьем детей в возрасте до 7 лет *
В. органицация диспансерных осмотров детей врачами-специалистами и лабораторно-диагностических исследований
Г. подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу
1068. Ребенку 11 месяцев. При очередном посещении врача выявленна дисгармония физического развития в виде избытка массы тела 1 степени. Какие рекомендации должен дать педиатр в первую очередь,если в анамнезе у ребенка есть факторы риска ожирения?
А. ревизия питания
Б консультация эндокринолога*
В. ограничение углеводов
Г. повторное взвешивание
1069. Рекомендации по технике естественного вскармливания, кроме одной, если при конторльном кормлении выявлен недокорм.
А. каждое кормление прикладывать ребенка только к одной груди
Б. каждое кормление кормить обеими грудями*
В. сцеживать молоко до конца после каждого кормления
Г. докормить сцеженным молоком
1070. В молозиве по сравнению с переходным женским молоком больше содержится
А. белка*
Б. углеводов
В. фосфора
Г. насыщенных жирных кислот
1071. Жир женского молока в отличии от жира коровьего молока содержит все, кроме
А. полиненасыщенных жирных кислот 1.5 - 2 раза больше
Б. большого количества низких насыщенных жирных кислот*
В. большой концентрации простагландидов,фосфатов
Г. липазы
1072. Расчет суточного объема пищи для новорожденных по формуле Тура составляет при массе тела при рождении 3000 г.
А. 70 мл х число дней при массе тела при рождении менеее 3200 г.*
Б. 70 мл х число дней при массе тела при рождении более 3200 г.

В. 80 мл х число дней при массе тела при рождении менее 3200 г.
Г. 80 мл х число дней при массе тела при рождении более 3200 г.
1073. Здоровых новорожденных можно прикладывать к груди матери при отсутствии противопоказаний с её стороны
А. через сутки
Б. в течении 30 мин после рождения*
В. через 6 часов
Г. через 12 часов
1074. Кратность питания здорового новорожденного
А. по требованию*
Б. 7 раз
В. 6 раз
Г. 5 раз
1075. К правилам введения прикорма относятся все, кроме
А. каждый вида прикорма вводят постепенно, начиная с 5-10 г и увеличивая за 10-15 дней до нужного количества
Б. не вводят одновременно 2 прикорма*
В. вводят новый прикорм после привыкания к предыдущему
Г. прикорм дают перед кормлением грудью
1076. Каши, рекомендуюмые для прикорма, кроме
А. пшенной*
Б. гречневой
В. рисовой
Г. каши из смеси разных круп
1077. Целесообразно вводить в питание мясной фарш в возрасте
А. 4 месяцев
Б. 1 года
В. 7 месяцев*
Г. 10 месяцев
1078. Сроки введения в рацион питания бульона для детей 1-го года жизни
А .4,5 месяцев
Б. 5 месяцев
В. 6 месяцев
Г. 7,5 месяцев
Д. не вводят до 1 года*
1079. Какое заболевание не относится к группе хромосомных?
А. болезнь Дауна
Б. синдром Альпорта*
В. синдром Шерешевского - Тернера
Г. синдром Патау
1080. В чем заключается опасносить брака между родственниками?
А. в бесплодии
Б. в возникновении мутации
В. в повышенной вероятности встречи двух рецессивных генов*
1081. К показателям гуморального иммунитета относятся
А. иммуноглобулины А, М, G*
Б. иммуноглобулины Е
В. реакция бласттрансформации лейкоцитов
Г. реакция розеткообразования
1082. Дефицит клеточного иммунитета проявляется всем, кроме
А. частых заболеваний вирусной этиологии
Б. отставания в физическом развитии

В. грибковых заболеваний
Г. частых заболеваний микробной этиологии *
1083. Дефицит гуморального звена иммунитета чаще всего проявляется
А. грибковыми заболеваниями
Б. частыми заболеваниями микробной этиологии *
В. частыми вирусными заболеваниями
1084. К предраспологающим факторам развития пищевой аллергии относятся
А. наследственная предрасположенность
Б. снижение уровня секреторного иммуноглобулина А
В. патология органов желудочно-кишечного тракта
Г. все перечисленные*
1085. Укажите клинические формы пищевой аллергии (кроме одной)
А.гастроинтестинальная форма
Б. аллергодерматозы
В. респираторная форма
Г. нефротический синдром*
1086. Какой тип аллергической реакции наиболее характерен для пищевой аллергии?
А. 1 тип-реагиновый*
Б. 2 тип-цитотоксический
В. 3 тип-иммунокомплексный
Г. 4 тип-реакция замедленного типа
1087. Какой период называют перинатальным?
А. с момента рождения до 7 дня жизни
Б. с момента оплодотворения до родов
В. с 28-й недели внутриутробного развития до 7 дня жизни*
Г. с 28-й недели внутриутробного развития до 1 месяца жизни
1088. Какова основная причина смертности в перинатальном периоде?
А. родовая травма
Б. асфикция*
В. пороки сердца
Г. гемолитическая болезнь новорожденных
1089. Клиническими формами внутриутробной бактериальной инфекции могут быть
А. аспирационная пневмония
Б. язвенно-некротический эзофагит, гастроэнтерит, перетонит
В. гнойный лептоменингит, остеомиелит
Г. все перечисленные*
1090. Какие из перечисленных антибиотиков можно назначить беременной женщине без риска для плода?
А. цефалоспорины*
Б .аминогликозиды
В. тетрациклин
Г. все перечисленные
1091. У доношенных новорожденных, перенесших асфикцию в родах, самым частым вариантом поражения ЦНС является
А. субдуральное кровоизлияние
Б. перивентрикулярное кровоизлияние
В. отек мозга*
Г. перивентрикулярная лейкомаляция
1092. В каком возрасте полностью эпителизируется пупочная ранка в норме?
А. к концу 1-й недели жизни
Б. к концу 2-й недели жизни*
В. к концу 1-го месяца жизни

Г. на 2-м месяце жизни
1093. С чем связано падение гемоглобина на 1-м месяце жизни у здорового доношенного новорожденного ребенка?
А. с естественным гемолизом эритроцитов*
Б. с торможением функции костного мозга
В. с активацией ретикуло-гистиоцитарной системы
Г. со всеми перечисленными факторами
1094. Какова нормальная частота дыхания у здорового новорожденного?
А. 10-15 в минуту
Б. 20-30 в минуту
В. 40-60 в минуту*
Г. 70-80 в минуту
1095. Через какое время после введения новорожденному ребенку вакцины БЦЖ в месте инъекции может появиться папула, везикула или пустула?
А. через 1 неделю
Б. через 2-3 недели
В. через 4-6 недель*
Г. через 2-3 месяца
1096. Укажите поздние симптомы гипотиреоза
А. отставание в психомоторном развитии
Б. сухость кожи, склонность к запорам, затянувшаяся желтуха
В. отеки, грудной голос, низкий рост волос
Г. все перечисленные*
1097. Прямая гипербилирубинемия у новорожденного характерна
А. для атрезии желчных путей*
Б. для гемолитической болезни новорожденного
В. для конъюгационной желтухи типа Люцея
Г. для микросфероцитарной анемии
Д. для болезни Ди Джорджа
1098. В этиологии пневмонии у редко болеющих детей после года ведущее значение имеет
А. пневмококк*
Б. стрептококк
В. стафилококк
Г. клебсиелла
1099. Ведущим клиническим синдромом в диагностике пневмонии является
А. одышка
Б. ослабленное дыхание
В.крепитация локальная*
Г. многочисленные мелкопузырчатые хрипы
1100. Какую пневмонию можно отнести к тепичной для иммунодефицитного состояния?
А. пневмококковую
Б. стафилококковую
В. микоплазменную
Г. пневмоцистную *
1101. Для атопической бронхиальной астмы не характерно
А. повышенный уровень медиаторов аллергических реакций
Б. высокий уровень иммуноглобулинов Е
В. наличие эозинофилов в мокроте
Г. лейкоцитоз с выраженным палочкоядерным сдвигом*
1102. Причиной экспираторной одышки при бронхиальной астме является
А. стеноз гортани
Б. пневмония

В. бронхоспазм*
Г. круп
1103. При большом дефекте межжелудочковой перегородки у ребенка в возрасте 3 месяцев наблюдаются все перечисленные признаки, за исключением
А. одышки и непереносимости физической нагрузки
Б. повторных пневмоний
В. акцента второго тона на легочной артерии
Г. судорог*
1104. Ревматоидный артрит характеризуется
А. сочетанием с эндокардитом
Б. летучим характером поражения суставов
В. циклическим течением с полным и быстрым обратным развитием
Г. наличием остаточных деформаций *
1105. Ревматический атаке наиболее часто предшествует
А. стрептококковая инфекция*
Б. травма
В. сепсис
Г. кишечная инфекция
1106. При ревматическом поражении суставов наблюдается
А. утренняя скованность
Б. рецидивирующий полиартрит
В. ночные локализованные боли
Г. доброкачественное течение полиартрита *
1107. На сократительную способность миокардита в большой степени влияет
А. калий
Б кальций*
В. натрий
Г. магний
1108. Причиной срыгивания у грудных детей является
А. тупой угол перехода пищевода в желудок
Б высокий тонус желудка в пилорическом отделе
В. высокое внутрибрюшное давление
Г. все перечисленное *
1109. В понятие нефрон входит
А. клубочек и система канальцев*
Б. проксимальный и дистальный канальцы
В. клубочек
Г. проксимальный и дистальный канальцы, петля Генле
1110. Какой из перечисленных гормонов непосредственно влияет на деятельность почечных канальцев?
А. альдостерон*
Б. тироксин
В. инсулин
Г. гонадотропин
1111. С какого возраста можно измерить артериальное давление на руках?
А. с 3 лет
Б. с 1 года
В. с периода новорожденности
Г. в любом возрасте*
1112. Преобладание нейтрофилов в мочевом осадке свидетельствует
А. о пиелонефрите*
Б. о тубуло--интерстициальном нефрите

В. о гломерулонефрите
Г. о наследственном нефрите
1113. Какой показатель не отражает активность воспалительного процесса?
А. белковые фракции
Б. серомукоид
В. С-реактивный белок
Г. электролиты крови*
1114. Гиперлипидемия наиболее характерна
А. для гломерулонефрита нефротической формы*
Б. для гломерулонефрита гематурической формы
В. для пиелонефрита
Г. для тубуло-интерстициального нефрита
1115. Гломерулонефрит является заболеванием
А. иммунокомплексным*
Б. неиммунным
В. микробно-воспалительным
Г. инфекционным
1116. Для нефротического синдрома характерно
А.значительная протеинурия, гипоальбуминемия*
Б.гиполипидемия
В. гипертония
Г. гипофибриногенемия
1117. Лабораторными показателями активности при гематурической форме гломерулонефрита являются
А. ускоренная СОЭ
Б. гиперфибриногенемия
В. макрогематурия
Г. все перечисленное*
1118. При какой форме гломерулонефрита в начале заболевания может наблюдаться абактериальная лейкоцитурия?
А . при гематурической форме
Б. при смешанной форме
В. при нефротической форме
Г. при всех формах гломерулонефрита *
1119. Какой из диуретиков целесообразно применять у больного с гломерулонефритом при анасарке и угрозе отека легкого?
А. верошпирон
Б. верошпирон в сочетании с гипотиазидом
В. лазикс*
Г. урегит
1120. Какой симптом не характерен для цистита?
А. боли в поясничной области*
Б. поллакиурия
В. дизурия
Г. боли в надлобковой области
1121. Наследственный нефрит часто сочетается
А. с тугоухостью*
Б. с врожденным пороком сердца
В. с глюкозурией
Г. с пиелонефритом
1122. Какой препарат может увеличить количество оксалатов в моче?
А. аспирин

Б. делагил
В. витамин В 6
Г. аскорбиновая кислота*
1123. Какое исследование наиболее информативно при артериальной гипертензии для исключения коарктации аорты?
А. определение в моче альдостерона
Б. определение в моче катехоламинов
В. определение ренина плазмы
Г. измерение артериального давления на ногах *
1124. Что является угрожающим для жизни при острой почечной недостаточности?
А. повышение мочевины в крови
Б. повышение креатинина в крови
В. гиперурикемия
Г. гиперкалиемия*
1125. Мальчик 6 лет, вялый, бледный, распространенные отеки. Что должен выяснить врач "скорой помощи"
А. снижен ли аппетит
Б. сколько выделяет мочи*
В. контакты с корью
Г. какие перенес детские инфекции
1126. При отравлении угарным газом методом выбора в лечении является
А. заменное переливание крови
Б. гипербарическая оксигенация*
В. ингаляция воздушно-кислородной смеси
Г. гемосорбция
1127. При большинстве острых отравлений у детей наиболее эффективно
А. форсированный диурез
Б. заменное переливание крови
В. перитонеальный диализ
Г. гемасорбция*
1128. Каким раствором целесообразнее проводить промывание желудка в первые часы после отравления кислотами?
А. 4 % раствором гидрокарбоната натрия*
Б. 2 % раствором окиси магния
В. теплой водой
Г. 0,1 % раствором марганцевокислого калия

1129. Круп при ОРЗ проявляется всеми следующими клиническими симптомами, кроме
А. грубого кашля
Б. навязчивого кашля*
В. стенотического дыхания
Г. измененного голоса

1130. Какие клетки не являются фагоцитами?
А. нейтрофил
Б. макрофаг
В. моноцит
Г. лимфоцит*
1131. В детском саду у детей сделали анализ периферической крови. У кого из них - абсолютная нейтропения?
А. лейкоцитов 10000, нейтрофилов 25%
Б. лейкоцитов 4000, нейтрофилов 30%*
В. лейкоцитов 20000, нейтрофилов 15%
Г. лейкоцитов 3000, нейтрофилов 55%
1132. У кого из детей 5 лет обнаружена абсолютная лимфопения?
А. лейкоцитов 10000, лимфоцитов 60%
Б. лейкоцитов 4000, лимфоцитов 50%
В. лейкоцитов 20000, лимфоцитов 15%
Г. лейкоцитов 3000, лимфоцитов 35%*
1133. Биохимический тест, не выявляющий дефицит железа
А. определение трансферрина
Б. определение сывороточного железа
В. определение сывороточного белка*
Г. определение ферритина
1134. Правильная тактика применения препаратов железа
А. до нормализации гемоглобина
Б. до нормализации гемоглобина и ещё 3-4 недели*
В. до нормализации сывороточного железа
Г. в течении 2 недель
1135. Для тромбоцитопатии не характерны кровотечения
А. носовые
Б. маточные
В. в кожу и подкожную клетчатку
Г. кишечные, сопровождающиеся болями в животе*