

Гуманитарные и социально-экономические дисциплины-1

1. Какой из древнеегипетских папирусов был посвящён хирургии?
 - a. Папирус Кахуна
 - b. Папирус Смита
 - c. Папирус Эббота
 - d. Папирус Эберса

2. К «жизненным сокам» древнегреческие врачи относили
 - a. кровь, слизь, желтая желчь
 - b. кровь, слизь, черная желчь, желтая желчь
 - c. пневма, кровь, флегма
 - d. слизь, пневма, желчь

3. Маска Гиппократа – это
 - a. кожное заболевание с преимущественным поражением кожи головы
 - b. лицо умирающего человека
 - c. посмертная маска Гиппократа
 - d. скульптурный прижизненный портрет Гиппократа

4. Автор сочинения «О назначении частей человеческого тела» –
 - a. Гален
 - b. Соран
 - c. Целий
 - d. Цельс

5. Какая из перечисленных медицинских школ считала, что здоровье человека основывается на гармонии 4 элементов – воды, огня, воздуха и земли?
 - a. Книдская
 - b. Косская

- в. Кротонская
г. Сицилийская
6. Кто из древнегреческих врачей впервые стал проводить систематические вскрытия?
- а. Герофил
б. Гиппократ
в. Соран
г. Эразистрат
7. Кто из врачей Византии составил обширный труд о женских болезнях и медико-хирургический сборник, внес вклад в развитие малой хирургии, учении о переломах, вывихах и ампутациях?
- а. Александр из Тралл
б. Аэций из Амиды
в. Орибасий из Пергама
г. Павел с о. Эгина
8. В каком древнерусском источнике впервые упоминаются лечцы?
- а. «Русская Правда»
б. «Устав» Владимира Мономаха
в. Повесть временных лет
9. Кто из врачевателей Киево-Печерской лавры лечил князя Владимира Мономаха?
- а. Агапит
б. Алимпий
в. Антоний

10. Кто перевел на русский язык комментарии Галена к «Гиппократову сборнику» - «Галеново на Иппократа»?
- Кирилл Белоозерский
 - Косьма Индикоплов
 - Петр Сириянин
11. Что из перечисленного являлось отличительной особенностью средневекового арабского врача?
- Амулет в виде змеи
 - Белая шапочка
 - Белый халат
 - Трость с серебряным набалдашником
12. Анатомию, физиологию, фармакологию в Средние века европейские врачи изучали в основном
- в анатомическом театре
 - вскрывая трупы животных
 - по «Гиппократову сборнику»
 - по трудам Галена
13. Что в Средние века являлось символом профессии врача?
- Белый халат
 - Посох Асклепия
 - Чаша для кровопускания
 - Чаша с мочой
14. Кто в Средние века занимался лечением зубов?
- Банщики и цирюльники
 - Военные хирурги
 - Врачи с университетским образованием

г. Монахи

15. Какое придворное учреждение было организовано на месте Государевой аптеки в конце XVI в.?
- а. Аптекарский приказ
 - б. Департамент здравоохранения
 - в. Народная аптека
 - г. Участковая больница
16. Как называется работа Леонардо да Винчи, посвящённая идеальным пропорциям человеческого тела?
- а. Атлантический кодекс
 - б. Витрувианский человек
 - в. Кодекс Тривульцио
 - г. Эмбрион человека
17. Университет в каком городе в XVI веке являлся центром медицины и анатомии?
- а. Болонья
 - б. Венеция
 - в. Падуя
 - г. Пиза
18. Какое новшество Везалий ввёл в медицинское образование?
- а. Демонстрировал на лекции вскрытие трупов
 - б. Первым ввёл преподавание анатомии в университетах
 - в. Первым начал преподавать на родном языке
 - г. Первым начал преподавать ятродиагностику

19. Какой из перечисленных органов был назван в честь итальянского анатома Габриеля Фаллопия?
- а. вестибулярный аппарат
 - б. канал, соединяющий полость среднего уха с глоткой
 - в. маточные трубы
 - г. молочная железа
20. Что из перечисленного было впервые описано Амбруазом Паре?
- а. большой круг кровообращения
 - б. операция по ринопластике
 - в. операция по удалению анальной фистулы
 - г. фантомная боль
21. В чём заключалась суть популярного в эпоху Возрождения "итальянского метода"?
- а. Ампутация конечностей
 - б. Лечение сифилиса
 - в. Перевязка кровеносных сосудов
 - г. Пластика носа
22. Кто из перечисленных учёных эпохи Возрождения одним из первых описал механизм сердечного сокращения?
- а. Бартоломео Эустахио
 - б. Джованни Борелли
 - в. Марчелло Мальпиги
 - г. Реальдо Коломбо
23. Под каким названием в эпоху Возрождения был известен сифилис?
- а. Английская болезнь
 - б. Испанская болезнь

- в. Немецкая болезнь
- г. Французская болезнь
24. Кто из выдающихся деятелей эпохи Возрождения в своей работе «О достоинстве и усовершенствовании наук» поднял проблему «легкой смерти» и ввел термин эвтаназии?
- а. Ф. Бэкон
- б. И. Кант
- в. Леонардо да Винчи
- г. Р. Декарт
25. Представителями ятрофизического направления в медицине Нового времени были
- а. Дж. Борелли и С. Санторио
- б. С. Ганеманн и его последователи
- в. Т. Парацельс и Н. Коперник
- г. Ф. Гоффман и Г. Бургаве
26. Основателем античной этики считается
- а. Аристотель
- б. Платон
- в. Сократ
- г. Фалес
27. Научно-медицинское (теоретическое) познание исторически зарождалось вместе с философскими учениями
- а. Греков
- б. Египтян
- в. Римлян
- г. Славян

28. Кто считал «Должно ... перенести мудрость в медицину, а медицину в мудрость»?
- a. Авиценна
 - б. Гиппократ
 - в. Ломоносов
 - г. Сократ
29. Начало собственному методу медицины - «наблюдению у постели больного» - положил
- a. Авиценна
 - б. Гиппократ
 - в. Ломоносов
 - г. Сократ
30. Каков был статус врача в Древней Греции?
- а. Врачи приравнивали к ремесленнику, слуге
 - б. Нет правильного варианта
 - в. Почитали как представителя знатного рода
 - г. Профессия врача обожествлялась
31. Философское основание медицинской профессии
- а. Моральное
 - б. Познавательное (гносеологическое)
 - в. Правовое
 - г. Экономическое
32. Какой вид медицинской культуры формируется в процессе повседневной жизни человека на основе жизненного опыта?
- а. Индивидуальная медицинская культура

- б. Массовая медицинская культура
- в. Обыденная медицинская культура
- г. Профессиональная медицинская культура

Ответы: Гуманитарные и социально-экономические дисциплины-1

- 1. б
- 2. б
- 3. б
- 4. а
- 5. в
- 6. а
- 7. г
- 8. а
- 9. а
- 10. а
- 11. г
- 12. г
- 13. г
- 14. а
- 15. а
- 16. б
- 17. в
- 18. а
- 19. в
- 20. г
- 21. г
- 22. г
- 23. г
- 24. а
- 25. а

- 26. б
- 27. в
- 28. б
- 29. б
- 30. в
- 31. а
- 32. а

1. Гуманитарные и социально-экономические дисциплины-1

- 2. Согласно этическому антропоцентризму поведение и поступки человека определяются
 - а. Врожденными биологическими потребностями человека
 - б. Интересами социальной группы
 - в. Материальными потребностями человека
 - г. Моральным долгом
- 3. К историческим и логическим моделям биомедицинской этики можно отнести:
 - а. Деонтологическая модель
 - б. Модель Гиппократа
 - в. Модель Парацельса
 - г. фашистская медицина
- 4. Для современной модели профессиональной морали – биоэтики – основным является:
 - а. Принцип «соблюдения долга»
 - б. Принцип приоритета науки
 - в. Принцип приоритета прав пациента
 - г. Принцип уважения достоинства пациента

5. Особенности «американской биоэтики» определяются:
 - а. Наличие научно-исследовательских центров по биоэтике
 - б. Общественно-политические события 60-70-х годов XX века в США
 - в. Пренебрежение ценностями религиозной культуры
 - г. Развитая научно-организационная база
6. К общечивилизационным основаниям биоэтического знания относятся следующие факторы:
 - а. Возникновение и применение в практическом здравоохранении новых биомедицинских технологий
 - б. Демократизация общественных отношений
 - в. Ценностно-мировоззренческий плюрализм
 - г. Экспериментальный характер современного медицинского знания
7. Что такое «этика»?
 - а. Наука, которая занимается определением моральной ценности человеческих стремлений и поступков
 - б. Непродолжительное господство в определенное время и определенной среде тех или иных вкусов, взглядов в какой-либо области жизни
 - в. Учение о долге врача, совокупности этичных норм, необходимых для выполнения профессиональных обязанностей
 - г. Учение о долге врача, совокупности этичных норм, необходимых для выполнения профессиональных обязанностей
8. Чем моральное регулирование медицинской деятельности отличается от правового?
 - а. Произвольность мотива деятельности
 - б. Свобода выбора действия
 - в. Социальное одобрение

г. Уголовная безнаказанность

9. «Конвенция о правах человека и биомедицине» (1997 г.) при использовании достижений биологии и медицины обязуется защищать и гарантировать

- а. Защиту индивидуальности каждого человеческого существа
- б. Обеспечение экономической выгоды и материального интереса
- в. Уважение достоинства человека
- г. Уважение целостности и неприкосновенности личности

10. При проведении любого вмешательства в сферу здоровья, включая вмешательство с исследовательскими целями, должны соблюдаться

- а. Законы РФ
- б. Международное законодательство
- в. Профессиональные биомедицинские этические стандарты
- г. Экономические интересы исследователя

11. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться

- а. На основании информированного согласия больного
- б. На основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности
- в. На основании свободного и осознанного согласия больного
- г. На основании требования родственников

12. Вмешательство в геном человека может быть осуществлено в перечисленных целях:

- а. В целях изменения генома половых клеток
- б. Диагностических целях
- в. Профилактических целях
- г. Терапевтических целях

13. Этикет – это форма поведения, означающая
- a. Науку о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов
 - б. Особую условную вежливость
 - в. Признание значения особых правил поведения в профессиональных отношениях
 - г. Признание значения особых правил поведения в социальных отношениях
14. В экономике принято считать, что
- a. потребности людей безграничны
 - б. потребности людей и ресурсы безграничны
 - в. потребности людей ограничены, а ресурсы безграничны
 - г. ресурсы и потребности людей ограничены
 - д. ресурсы ограничены
15. Микроэкономика изучает перечисленные ниже вопросы за исключением:
- a. влияния инфляции на темпы экономического роста в стране
 - б. влияния роста цен на сырьё на объём производства готовой продукции
 - в. кредитно-денежной политики государства
 - г. поведения монополий на рынке
 - д. поведения потребителей при выборе покупаемой продукции
16. К микроэкономическим утверждениям относятся:
- a. доходы государственного бюджета в текущем году составят 6,96 трлн. руб.
 - б. неурожай картофеля привёл к росту цен на него
 - в. предприятие увеличило экспортные поставки

- г. с 2000 г. в России наблюдается экономический рост
17. Если спрос падает под воздействием неценовых факторов, кривая спроса сдвигается
- вверх и вправо
 - влево
 - вниз
 - по вращению часовой стрелки
18. Рынку не присуща _____ функция.
- информационная
 - контрольная
 - лоббирующая
 - регулирующая
 - ценообразующая
19. Если в результате внедрения новой технологии предложение товара возрастёт, то
- объём предложения сократится
 - объём предложения увеличится
 - цена возрастёт
 - цена и объём предложения вырастут
 - цена и объём предложения сократятся
 - цена сократится
20. Фактор, который не влияет на спрос:
- внедрение новых технологий
 - налоги на предпринимательскую деятельность
 - потребительские вкусы

- г. цены на сопряженные товары
 - д. число потребителей
21. К постоянным издержкам фирмы не относятся
- а. издержки на аренду помещения
 - б. издержки на оплату почасовых рабочих
 - в. издержки на оплату сырья и материалов
 - г. издержки на оплату упаковки товаров
22. Экономические издержки включают
- а. альтернативные издержки и нормальную прибыль
 - б. неявные издержки
 - в. только бухгалтерские издержки
 - г. явные издержки
23. К добросовестной конкуренции не относится
- а. копирование внешнего оформления товара другой фирмы
 - б. самовольное использование чужого товарного знака
 - в. технический шпионаж
 - г. улучшение качества конкурирующей продукции
24. Естественный уровень безработицы включает в себя
- а. структурную безработицу
 - б. фрикционную безработицу
 - в. фрикционную и циклическую безработицу
 - г. фрикционную, циклическую и структурную безработицу
25. Какие налоги не относятся к региональным?
- а. акцизы
 - б. налог на имущество физических лиц

- в. НДС
- г. транспортный налог

Ответы: Гуманитарные и социально-экономические дисциплины-2

- 1. а, в
- 2. б, в
- 3. в, г
- 4. а, б, г
- 5. б, в, г
- 6. а
- 7. б
- 8. а, в, г
- 9. а, б, в
- 10. а, в
- 11. б, в, г
- 12. в, г
- 13. а, д
- 14. а, в
- 15. б, в
- 16. б, в
- 17. б, в
- 18. б, е
- 19. а, б
- 20. б, в, г
- 21. б, г
- 22. а, б, в
- 23. а, б
- 24. а, в

Физика

1. Кровь является неньютоновской жидкостью, так как
 - а. ее течение является ламинарным
 - б. ее течение является турбулентным
 - в. содержит склонные к агрегации форменные элементы
 - г. течет по сосудам медленно
 - д. течет по сосудам с большой скоростью
2. Для возникновения трансмембранный разности электрических потенциалов необходимо и достаточно
 - а. наличие избирательной проницаемости и различие концентраций ионов по обе стороны от мембраны
 - б. наличие избирательной проницаемости мембраны
 - в. повышение проницаемости для ионов
 - г. появление автоволновых процессов
 - д. различие концентраций ионов по обе стороны от мембраны
3. Активный транспорт ионов осуществляется за счет
 - а. латеральной диффузии молекул в мемbrane
 - б. переноса ионов через мембрану с участием молекул-переносчиков
 - в. процессов диффузии ионов через мембранны
 - г. электродиффузии ионов
 - д. энергии гидролиза макроэргических связей АТФ
4. Сопротивления, которые должна содержать эквивалентная электрическая схема тканей организма:
 - а. активное
 - б. активное и емкостное
 - в. активное и индуктивное
 - г. емкостное
 - д. емкостное и индуктивное

5. Укажите физиотерапевтические методы, основанные на действии постоянного тока:
- диатермия
 - индуктотермия
 - УВЧ-терапия
 - Электрофорез
6. При воздействии на ткани переменного электрического поля УВЧ происходит
- возникновение автоволн
 - выделение теплоты
 - генерация биопотенциалов
 - кавитация
 - сокращение мышц
7. Порогом неотпускающего тока называют
- минимальную силу тока, при которой человек не может самостоятельно разжать руку
 - наибольшую силу тока, которая ощущается человеком
 - наименьшую силу тока, которая возбуждает мышцы
 - наименьшую силу тока, раздражающее действие которой ощущает человек
8. Аккомодацией называют
- величину, обратную пороговой яркости
 - приспособление глаза к видению в темноте
 - приспособление глаза к восприятию различных оттенков одного цвета
 - приспособление глаза к четкому видению разноудаленных предметов

9. Оптически активными называют вещества, которые обладают свойством
- выделять монохроматический свет из белого
 - поворачивать плоскость поляризации поляризованного света
- В. поглощать свет
- Г. поляризовать свет
10. Для коррекции дальнозоркости применяют
- двойковогнутые линзы
 - рассевающие линзы
- В. сложную систему линз
- Г. собирающие линзы
- Д. цилиндрические линзы
11. Термографией называют метод, основанный на
- прогревании внутренних органов высокочастотными электромагнитными колебаниями
 - регистрации теплового излучения разных участков поверхности тела человека с целью определения их температуры
- В. тепловом действии коротковолнового инфракрасного излучения
12. Укажите определение поглощенной дозы ионизирующего излучения:
- величина, равная отношению суммарного заряда всех ионов одного знака, созданных в воздухе при полном торможении вторичных электронов и позитронов, образующихся в элементарном объеме, к массе воздуха в этом объеме
 - величина, равная отношению энергии ионизирующего излучения, поглощенной элементом облучаемого вещества, к массе этого элемента
- В. величина, равная произведению поглощенной дозы на коэффициент качества

г. величина, равная произведению эквивалентной дозы на коэффициент качества

13. Укажите определение экспозиционной дозы ионизирующего излучения:

а. величина, равная отношению суммарного заряда всех ионов одного знака, созданных в сухом воздухе при полном торможении вторичных электронов и позитронов, образующихся в элементарном объеме, к массе воздуха в этом объеме

б. величина, равная отношению энергии ионизирующего излучения, поглощенной элементом облучающего вещества, к массе этого элемента

в. величина, равная произведению поглощенной дозы на коэффициент качества

г. величина, равная произведению эквивалентной дозы на коэффициент качества

14. Укажите определение эквивалентной дозы ионизирующего излучения:

а. величина, равная отношению суммарного заряда всех ионов одного знака, созданных в воздухе при полном торможении вторичных электронов и позитронов, образующихся в элементарном объеме, к массе воздуха в этом объеме

б. величина, равная отношению энергии ионизирующего излучения, поглощенной элементом облучаемого вещества, к массе этого элемента

в. величина, равная произведению поглощенной дозы на коэффициент качества

г. величина, равная произведению экспозиционной дозы на коэффициент качества

Ответы: Физика

1. в

- 2. а
- 3. д
- 4. б
- 5. г
- 6. б
- 7. а
- 8. г
- 9. б
- 10. г
- 11. б
- 12. б
- 13. а
- 14. в

Информатика-1

- 1. Основная задача, решаемая информационными системами лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), –
 - а. информационная поддержка аттестационной работы
 - б. информационная поддержка научных исследований
 - в. информационная поддержка процессов управления ЛПУ
 - г. оказание медицинской помощи населению
- 2. Способ осуществления защиты информации от несанкционированного доступа в информационных системах лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ):
 - а. каждый пользователь должен иметь свой компьютер для работы с системой
 - б. каждый пользователь системы должен иметь свой личный пароль (код), который строго определяет права доступа к информации

3. Класс медицинских информационных систем, к которому относятся автоматизированные системы функциональной диагностики и автоматизированные системы постоянного интенсивного наблюдения:
- банки информации медицинских служб
 - научно-исследовательские информационные медицинские системы
 - статистические информационные медицинские системы
 - технологические информационные медицинские системы
4. Математическая модель реальной системы – это
- любое математическое описание системы
 - любое описание системы
 - математическое описание системы, которое можно использовать вместо реальной системы при решении некоторых практических или научных задач

Ответы: Информатика-1

- в
- б
- г
- в

Информатика-2

1. Элементы технологической цепочки ввода информации:
- аналого-цифровой преобразователь
 - датчики
 - измерительные модули
 - монитор

2. Задачи, решаемые посредством компьютеризированной обработки информации, содержащейся в Едином талоне амбулаторного посещения (ЕТАП):
- a. формирование Регистра прикрепленного населения
 - б. формирование статистических отчетов о работе лечебно-профилактических учреждений по любым показателям за выбранный период времени
 - в. формирование счетов-фактур на пролеченных пациентов за выбранный период работы
3. К технологическим автоматизированным рабочим местам (АРМ) в медицине могут быть отнесены
- a. АРМ главного врача больницы
 - б. АРМ главного рентгенолога области
 - в. АРМ офтальмолога
 - г. АРМ терапевта
4. Укажите типы признаков, используемых при описании клинической информации:
- a. Интегральные
 - б. Качественные
 - в. Количественные
 - г. Порядковые
5. Функции, выполняемые операционной системой персональной электронной вычислительной машины (ПЭВМ):
- a. обеспечивает взаимодействие пользователя с ПЭВМ
 - б. обрабатывает текстовые документы
 - в. предоставляет пользователю системные средства для работы с совокупностью данных и программ

- г. составляет и отлаживает программы для ПЭВМ
 - д. управляет внутренними ресурсами ПЭВМ при решении задач
6. Виды окон в операционной системе Windows:
- а. виртуальное
 - б. диалоговое
 - в. дополнительное
 - г. окно запросов
 - д. основное

Ответы: Информатика-2

- 1. а, б, в
- 2. б, в
- 3. в, г
- 4. б, в
- 5. а, в, д
- 6. б, д

Общая и биоорганическая химия-1

1. Оцените КОС больного на основании следующих показателей крови:
 $\text{BE} \approx 0$; $\text{PCO}_2 = 55$ мм рт. ст.; pH плазмы крови = 7,20:
- а. алкалоз
 - б. дыхательный ацидоз
 - в. метаболический ацидоз
 - г. состояние нормы
2. Оцените КОС больного на основании следующих показателей крови:
 $\text{BE} = -4$ ммоль/л, $\text{PCO}_2 = 40$ мм рт. ст., pH плазмы крови = 7,15:
- а. алкалоз

- б. дыхательный ацидоз
в. метаболический ацидоз
г. состояние нормы
3. Оцените КОС больного на основании следующих показателей крови:
 $\text{BE} \approx 0$, $\text{PCO}_2 = 42$ мм рт. ст., pH плазмы крови = 7,38:
а. алкалоз
б. дыхательный ацидоз
в. метаболический ацидоз
г. состояние нормы
4. Оцените КОС больного на основании следующих показателей крови:
 $\text{BE} = 5$ ммоль/л, $\text{PCO}_2 = 35$ мм рт. ст., pH плазмы крови = 7,5:
а. алкалоз
б. дыхательный ацидоз
в. метаболический ацидоз
г. состояние нормы
5. Укажите ряд растворов с равными молярными концентрациями веществ, расположенных в порядке увеличения осмотического давления:
а. AlCl_3 ; MgCl_2 ; CH_3COOH ; KCl ; $\text{C}_6\text{H}_{12}\text{O}_6$
б. $\text{C}_6\text{H}_{12}\text{O}_6$; CH_3COOH ; KCl ; MgCl_2 ; AlCl_3
в. CH_3COOH ; KCl ; AlCl_3 ; MgCl_2 ; $\text{C}_6\text{H}_{12}\text{O}_6$
г. KCl ; CH_3COOH ; MgCl_2 ; $\text{C}_6\text{H}_{12}\text{O}_6$; AlCl_3
6. Укажите ряд растворов с равными молярными концентрациями веществ, расположенных в порядке уменьшения осмотического давления:
а. $\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}$; CaCl_2 ; CH_3COOH ; NaCl ; Na_3PO_4
б. CaCl_2 ; Na_3PO_4 ; NaCl ; CH_3COOH ; $\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}$
в. CH_3COOH ; NaCl ; $\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}$; CaCl_2 ; Na_3PO_4

г. Na_3PO_4 ; CaCl_2 ; NaCl ; CH_3COOH ; $\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}$

7. Соединение формулы $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{COOCH}_3$ –

- а. альдегид
- б. кетон
- в. сложный эфир
- г. спирт
- д. фенол

8. Соединение формулы $\text{CH}_3\text{C}(\text{O})\text{CH}_3$ –

- а. альдегид
- б. кетон
- в. сложный эфир
- г. спирт
- д. фенол

9. Соединение формулы $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{CH}_2\text{OH}$ –

- а. альдегид
- б. кетон
- в. сложный эфир
- г. спирт
- д. фенол

10. Соединение формулы $\text{CH}_3\text{C}_6\text{H}_4\text{OH}$ –

- а. альдегид
- б. кетон
- в. сложный эфир
- г. спирт
- д. фенол

11. Вещество $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{NH}_2$ проявляет свойства
- а. и кислоты и основания
 - б. ни кислоты, ни основания
 - в. только кислоты
 - г. только основания
12. Вещество $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{COOH}$ проявляет свойства
- а. и кислоты, и основания
 - б. ни кислоты, ни основания
 - в. только кислоты
 - г. только основания
13. Вещество $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{CH}_3$ проявляет свойства
- а. и кислоты, и основания
 - б. ни кислоты, ни основания
 - в. только кислоты
 - г. только основания
14. Вещество $\text{CH}_3\text{CH}(\text{NH}_2)\text{COOH}$ проявляет свойства
- а. и кислоты, и основания
 - б. ни кислоты, ни основания
 - в. только кислоты
 - г. только основания
15. Аланилсерин –
- а. аминокислота
 - б. дипептид
 - в. липид
 - г. нуклеотид
 - д. углевод

16. Тирозин –
- а. аминокислота
 - б. липид
 - в. нуклеотид
 - г. пептид
 - д. углевод

17. Сахароза –
- а. аминокислота
 - б. липид
 - в. нуклеотид
 - г. пептид
 - д. углевод

18. Фосфатидилсерин –
- а. аминокислота
 - б. липид
 - в. нуклеотид
 - г. пептид
 - д. углевод

Ответы: Общая и биоорганическая химия-1

- 1. б
- 2. в
- 3. г
- 4. а
- 5. б
- 6. г
- 7. в

- 8. б
- 9. г
- 10. д
- 11. г
- 12. в
- 13. б
- 14. а
- 15. б
- 16. а
- 17. д
- 18. б

Общая и биоорганическая химия-2

- 1. pH более 7 имеют водные растворы электролитов:
 - а. C₁₅H₃₁COONa
 - б. Ca(OH)₂
 - в. Na₂CO₃
 - г. Na₂SO₄
 - д. NH₄Cl
- 2. pH менее 7 имеют водные растворы электролитов:
 - а. (NH₄)₂SO₄
 - б. HCOOH
 - в. KCl
 - г. Na₃PO₄
 - д. NaNO₃
- 3. Смеси электролитов, проявляющие буферные свойства:
 - а. Na₂CO₃ /NaOH

- б. $\text{NaCl} / \text{NH}_2\text{--CH}_2\text{--COOH}$
- в. NaCl / HCl
- г. $\text{NaHCO}_3 / \cdot\text{H}_2\text{CO}_3$
- д. $\text{NH}_4\text{Cl} / \text{NH}_3\cdot$
4. Соединения, способные образовывать мицеллы в водном растворе:
- а. серная кислота
- б. сильные неорганические основания
- в. соли аминов с длинным углеводородным хвостом
- г. углеводороды
- д. фосфолипиды
5. Соединения, способные образовывать мицеллы в водном растворе:
- а. Глицерин
- б. Желчные кислоты
- в. Мыла
- г. Углеводы
- д. Хлорид натрия
6. Макроэргическими соединениями являются
- а. АТФ
- б. Глюкоза
- в. Креатинфосфат
- г. Фосфоенолпируват
- д. Na_3PO_4
7. Макроэргическими соединениями являются
- а. Креатинфосфат
- б. Мальтоза
- в. УТФ

- г. Этанол
- д. NaH_2PO_4

Ответы: Общая и биоорганическая химия-2

- 1. а, б, в
- 2. а, б
- 3. г, д
- 4. в, д
- 5. б, в
- 6. а, в, г
- 7. а, в

Биология-1

- 1. Генетический код характеризуют
 - а. вырожденность
 - б. неперекрываемость
 - в. непрерывность
 - г. однозначность (специфичность)
 - д. триплетность
 - е. универсальность
 - ж. все ответы верные
- 2. Кариотип организма – это
 - а. совокупность внешних и внутренних признаков организма
 - б. совокупность всех генов и признаков организма
 - в. совокупность генов соматических клеток организма
 - г. совокупность набора хромосом соматических клеток организма
 - д. нет верного ответа

3. Клеточный цикл
- а. может быть завершен гибелью клеток
 - б. может включать комплекс процессов митотического цикла
 - в. может включать функционирование клетки в составе ткани организма
 - г. все ответы верные
4. Что характерно для родословной при аутосомно-доминантном типе наследования?
- а. болеют преимущественно мужчины
 - б. болеют только женщины
 - в. признак встречается через поколение
 - г. признак передается от отцов к сыновьям
 - д. у больных родителей могут быть здоровые дети
5. Развитие организма обусловлено
- а. адгезией клеток
 - б. апоптозом
 - в. делением клеток
 - г. клеточной дифференцировкой
 - д. морфогенезом
 - е. перемещением клеток
 - ж. все ответы верные
6. Укажите инвазионную стадию *Entamoeba histolytica* для человека:
- а. крупная вегетативная просветная форма
 - б. мелкая вегетативная форма
 - в. спора
 - г. тканевая форма
 - д. четырехъядерная циста
 - е. нет правильного ответа

7. Какая стадия развития *Plasmodium ovale* является инвазионной в естественных условиях для человека:
- гаметоцит
 - мерозоит
 - спорозоит
 - стадия амебовидного шизонта
 - шизонт на стадии кольца
 - нет правильного ответа
8. Назовите путь заражения человека описторхозом:
- использование в пищу недостаточно термически обработанных раков и крабов
 - использование пищевых продуктов, загрязненных насекомыми
 - использование сырой, нефильтрованной воды из загрязненных источников
 - употребление в пищу недостаточно термически обработанного мяса свиней
 - употребление в пищу недостаточно термически обработанных рыб семейства Карповых
 - нет правильного ответа
9. Укажите заболевание, при диагностике которого используют метод микроскопического исследования кала больного:
- лейшманиоз
 - токсоплазмоз
 - цистицеркоз
 - энтеробиоз
 - эхинококкоз

10. Нервнопаралитическим действием обладает яд паука:
- каракурта
 - линифии
 - паука-крестовика
 - скорпиона
 - тарантула
11. Монозиготные близнецы образуются
- вследствие оплодотворения двух яйцеклеток двумя сперматозоидами
 - вследствие оплодотворения одной яйцеклетки двумя сперматозоидами
 - вследствие поздних нарушений протекания плодного периода
 - вследствие полного разделения ранних бластомеров
 - нет правильного ответа
12. Компонентом ядра эукариотической клетки является
- кольцевые молекулы ДНК
 - нуклеоид
 - хроматин
 - все ответы верные
13. Репликация ДНК
- лежит в основе наследственности
 - лежит в основе сплайсинга
 - лежит в основе транскрипции
 - лежит в основе трансляции
 - нет правильного ответа
14. Кодирующие триплеты (кодоны) находятся
- в иРНК
 - в полипептидах

- в. в рРНК
 - г. в тРНК
 - д. нет правильного ответа
15. Аллельные гены расположены
- а. в одинаковых локусах гомологичных хромосом
 - б. в разных локусах гомологичных хромосом
 - в. в теломерах гомологичных хромосом
 - г. линейно в локусах одной хромосомы
 - д. нет верного ответа

Ответы: Биология-1

- 1. ж
- 2. г
- 3. г
- 4. д
- 5. ж
- 6. д
- 7. в
- 8. д
- 9. г
- 10. а
- 11. г
- 12. в
- 13. а
- 14. а
- 15. а

Биология-2

1. Клещи являются возбудителями следующих заболеваний: (2)
 - а. болезни Лайма
 - б. бруцеллеза
 - в. демодикоза
 - г. туляремии
 - д. фтириаза
 - е. чесотки
 - ж. энцефалита
2. Какие заболевания являются трансмиссионными? (4)
 - а. амебиаз
 - б. балантидиоз
 - в. болезнь Чагаса
 - г. кожный лейшманиоз
 - д. малярия
 - е. сонная болезнь
 - ж. токсоплазмоз
 - з. трихомоноз
3. Укажите, как происходит заражение человека трихинеллезом: (3)
 - а. посредством употребления мяса зараженных кабанов
 - б. посредством употребления мяса зараженных свиней
 - в. через медвежатину, содержащую инкапсулированные личинок
 - г. через мясо раков и крабов
 - д. через рыбу, содержащую плероцеркоиды
 - е. через финнозное мясо
 - ж. через яйца гельминта в пищевых продуктах
4. Желточный мешок у человека (2)
 - а. в его энтодерме накапливаются первичные половые клетки

- б. в состав его стенки входит трофобласт и наружный листок мезодермы
в. выполняет функцию связи зародыша с организмом матери
г. соответствует серозной оболочке амниот
д. является первичным кроветворным органом
5. Выберите из перечисленных аномалий развития пороки, являющиеся атавистическими: (3)
- а. врожденная катаракта
б. врожденная косолапость
в. врожденная кривошея
г. дефект межпредсердной перегородки
д. персистирование двух дуг аорты
е. сильная степень близорукости
ж. шейная эктопия сердца
6. В процессе синтеза белка рибосомы: (3)
- а. обеспечивают образование пептидных связей
б. обеспечивают перемещение относительно и-РНК
в. обеспечивают синтез липидов
г. обеспечивают синтез нуклеиновых кислот
д. обеспечивают синтез полисахаридов
е. обеспечивают синтез углеводов
ж. обеспечивают специфическое связывание и удержание компонентов белоксинтезирующей системы
з. обеспечивают транспорт веществ

Ответы: Биология-2

1. в, е
2. в, г, д, е
3. а, б, в

4. а, д
5. г, д, ж
6. а, б, ж

Биохимия-1

1. Болезнь Гирке, сопровождающаяся гипогликемией, лактацидозом, гипертриглицеридемией, является следствием дефицита фермента
 - а. альдолазы
 - б. гексокиназы
 - в. глюкозо-6-фосфатазы
 - г. ТАГ-липазы
 - д. Фосфоглюкомутазы
2. Главным путем обезвреживания аммиака в печени является
 - а. образование аланина
 - б. образование аспарагина
 - в. образование солей аммония
 - г. орнитиновый цикл
 - д. цикл Кребса
3. Незаменимая аминокислота, которая гидроксилируется в составе коллагена с участием витамина С:
 - а. лизин
 - б. метионин
 - в. треонин
 - г. триптофан
 - д. фенилаланин

4. Образование моно- и диглюкуронидов билирубина катализирует фермент
- аминолевулинатсинтаза
 - аминотрансфераза
 - гемоксигеназа
 - УДФ-глюкуронилтрансфераза
 - Ферроксидаза
5. При частых эпизодах гипергликемии в крови накапливается
- метгемоглобин
 - оксигемоглобин
 - HbA1c
 - HbF
 - HbS
6. Фермент, являющийся ключевым в реакциях синтеза холестерина, называется
- гидроксиметилглутарил-SKoA-редуктаза
 - гипоксантин-гуанин-фосфорибозил-трансфераза
 - глутамат-оксалоацетат-аминотрансфераза
 - изоцитрат-дегидрогеназа
 - тиоредоксин-редуктаза
7. Болезнь Нимана-Пика обусловлена недостаточностью
- гликогенсинтазы
 - ГМГ-SKoA-редуктазы
 - липопротеинлипазы
 - сфингомиелиназы
 - фосфолипазы А2

8. Особенностью фетального гемоглобина является
 - а. большее сродство к кислороду по сравнению с HbA
 - б. лучшее связывание с бифосфоглицератом
 - в. наличие двух субъединиц
 - г. появление в старческом возрасте
 - д. способность собираться в тяжи
9. Фетальный гемоглобин HbF состоит из
 - а. 2- α и 2- β цепей
 - б. 2- α и 2- γ цепей
 - в. 2- α и 2- σ цепей
 - г. 2- β и 2- γ цепей
 - д. 2- β и 2- σ цепей
10. Скорость катаболизма коллагена отражает концентрация в моче
 - а. гидроксипролина
 - б. десмозина
 - в. лизилальдегида
 - г. трипептида гли–про–ала
 - д. хондроитинсульфата
11. Недостаточная активность или нарушение синтеза данного фермента приводит к непереносимости молока:
 - а. гексокиназа
 - б. гликогенсинтаза
 - в. глюкозо-6-фосфатаза
 - г. глюкокиназа
 - д. лактаза

12. При физиологической желтухе новорожденных в крови преобладает билирубин
- конъюгированный (связанный, прямой)
 - неконъюгированный (несвязанный, непрямой)
13. В крови пациентов с семейной гиперхолестерolemии повышенное содержание
- желчных кислот
 - жирных кислот и хиломикронов
 - холестерола и ЛПВП
 - холестерола и ЛПНП
14. Галактоземия обусловлена недостаточностью фермента
- галактозо-1-фосфат-уридил трансферазы
 - гликогенсинтазы
 - глюкозо-1-фосфат-уридил трансферазы
 - лактазы
 - сахаразы
15. Наследственная непереносимость фруктозы вызвана дефицитом
- глюкомутазы
 - триозофосфат изомеразы
 - фосфофруктокиназы
 - фруктозо-1-фосфатальдолазы
 - фруктозо-6-фосфатазы
16. Недостаточность этого фермента приводит к целой группе наследственных заболеваний, проявляющихся гемолизом эритроцитов и анемией:
- амилаза

- б. гексокиназа
в. гликогенфосфорилаза
г. глюкозо-6-фосфатаза
д. глюкозо-6-фосфатдегидрогеназа
17. Одна из наследственных гипераммониемий связана с дефектом фермента
а. аланинаминотрансферазы
б. глутамины
в. ДОФА-декарбоксилазы
г. орнитин-карбамоил-трансферазы
д. цитохромоксидазы
18. Причиной фенилкетонурии является недостаточность фермента
а. аспартатаминотрансферазы
б. дофамин-монооксигеназы
в. кинурениназы
г. порфобилиногенсингтазы
д. фенилаланингидроксилазы
19. При галактоземии происходит
а. диарея, дегидратация
б. накопление галактитола в хрусталике, приводящее к развитию катаракты
в. накопление гликогена в печени
г. постпрандиальная гипергликемия
д. увеличение активности галактозо-1-фосфат-уридилилтрансферазы
20. Модификация АпоВ100 ЛПНП и рецепторов ЛПНП при сахарном диабете происходит как:

- a. гидратирование
 - б. неферментативное гликозилирование
 - в. ТГФК-зависимое метилирование
 - г. Фосфорилирование
21. Мочевая кислота образуется в организме при распаде
- а. билирубина
 - б. пуринов
 - в. триптофана
 - г. фосфолипидов
 - д. холестерина
22. К стеаторее может привести недостаток:
- а. амилазы
 - б. билирубина
 - в. желчных пигментов
 - г. пепсина
 - д. солей желчных кислот

Ответы: Биохимия-1

- 1. в
- 2. г
- 3. а
- 4. г
- 5. в
- 6. а
- 7. г
- 8. а
- 9. б
- 10. а

11. д
12. б
13. г
14. а
15. г
16. д
17. г
18. д
19. б
20. б
21. б
22. д

Биохимия-2

1. К витамин К-зависимым факторам свертывания относятся
 - а. фактор I
 - б. фактор II
 - в. фактор VIII
 - г. фактор IX
 - д. фактор X
2. Порфирии – это заболевания, связанные с
 - а. дефицитом железа
 - б. дефицитом ксантиноксидазы
 - в. избыточным образованием билирубина
 - г. накоплением метаболитов синтеза гема
 - д. нарушением синтеза гема

3. К основным монооксигеназам митохондрий коры надпочечников относятся
- 11-гидроксилаза
 - 17-гидроксилаза
 - 21-гидроксилаза
 - 7 α -гидроксилаза
 - фенилаланин-4-монооксигеназа
4. Уровень глюкозы крови при голодании поддерживается на одном уровне благодаря
- глюконеогенезу
 - мобилизации гликогена в печени
 - поступлению глюкозы из адипоцитов
 - реакциям декарбоксилирования аминокислот
 - усилению пентозофосфатного пути
5. Трансферрин
- переносит димеры гемоглобина
 - переносит ионы железа
 - связывает ферритин
 - синтезируется в печени
 - является маркером инфаркта миокарда
6. Альбумины крови являются транспортными белками для
- аминокислот
 - желчных пигментов
 - жирных кислот
 - мочевины
 - стериоидных гормонов

7. Из холестерина в организме человека синтезируются
- глюкоза
 - желчные кислоты
 - жирные кислоты
 - стериоидные гормоны
 - холин
8. Болезнь «кленового сиропа» может быть вызвана нарушениями катаболизма
- валина
 - изолейцина
 - лейцина
 - тиrozина
 - фенилаланина

Ответы: Биохимия-2

- б, г, д
- г, д
- б, в
- а, б
- б, г
- б, в, д
- б, г
- а, б, в

Анатомия-1

1. Первичные центры (точки) окостенения в трубчатых костях появляются
- в апофизах

- б. в диафизах
 - в. в метафизах
 - г. в эпифизарных хрящах
 - д. в эпифизах
2. Вторичная точка окостенения в трубчатой кости располагается
- а. в апофизе
 - б. в диафизе
 - в. в метафизе
 - г. в питательных отверстиях
 - д. в эпифизе
3. Внутренние поверхности костно-мозговой полости выстланы
- а. губчатым веществом
 - б. компактным веществом кости
 - в. периостом
 - г. эндостом
 - д. эндолелием
4. В толще сосцевидного отростка височной кости новорожденного находится
- а. диплоические вены
 - б. сигмовидный венозный синус
 - в. сосцевидная пещера
 - г. сосцевидные воздухоносные ячейки
 - д. сосцевидный венозный синус
5. Формула молочных зубов (*dentes decidui*):
- а. "1 1 1 2 I 2 1 1"
 - б. "1 2 0 2 I 2 0 2 1"

- в. "2 0 1 2 I 2 1 0 2"
 - г. "2 0 2 1 I 1 2 0 2"
-
- 6. У здорового человека придаточные пазухи носа
 - а. заполнены воздухом
 - б. заполнены жидкостью
 - в. заполнены жировой клетчаткой с сосудами и нервами
 - г. содержат разрастания слизистой оболочки
 - д. отсутствуют
-
- 7. Типичный путь распространения воспалительного процесса с носоглотки на среднее ухо:
 - а. через внутренний слуховой проход
 - б. через мышечно-трубный канал
 - в. через слуховую трубу
 - г. через сосцевидную пещеру
 - д. через хоаны
-
- 8. Возможность быстрого развития отека голосовых складок у детей обусловлена
 - а. наличием большого количества лимфоидных фолликулов
 - б. наличием в них подслизистой основы и высокой степенью васкуляризации
 - в. особенностями мышечного аппарата гортани
 - г. состоянием голосовых связок
 - д. узостью голосовой щели
-
- 9. Верхушка легкого у новорожденного проецируется на
 - а. 1,5 см выше ключицы
 - б. 4 см выше ключицы

- v. уровне 1-го ребра
 - g. уровне 2-го ребра
 - d. уровне 3-го ребра
10. Дольчатая почка у новорожденного – это
- a. вариант развития
 - b. возрастная особенность
 - v. порок развития
11. Функция простаты (*prostata*) до наступления половой зрелости:
- a. выделяет секрет, входящий в состав спермы
 - b. выделяет секрет, защищающий стенки мочеиспускательного канала
 - v. до наступления половой зрелости предстательная железа отсутствует
 - g. является непроизвольным сфинктером мочеиспускательного канала.
 - d. является произвольным сфинктером мочеиспускательного канала
12. Девственная пleva (*hymen*) представляет собой складку
- a. мышечной оболочки
 - b. плотной соединительной ткани
 - v. рыхлой соединительной ткани
 - g. серозной оболочки
 - d. слизистой оболочки
13. К первичным лимфоидным (иммунным) органам относятся
- a. лимфатические узлы
 - b. селезенка и костный мозг
 - v. тимус и костный мозг
 - g. червеобразный отросток
 - d. эпифиз и гипофиз

14. Возрастная инволюция миндалин начинается
- в старческом возрасте
 - с подросткового возраста
 - с раннего детства
 - с юношеского возраста
 - сразу после рождения
15. Область, кровоснабжаемая системой позвоночных артерий (вертебробазилярной системой), включает
- продолговатый мозг, мозжечок и мост
 - ствол мозга и мозжечок
 - шейные сегменты спинного мозга, мозжечок и затылочные доли полушарий большого мозга
 - шейные сегменты спинного мозга, мозжечок, ствол мозга и затылочные доли полушарий большого мозга
 - шейные сегменты спинного мозга, продолговатый мозг и мозжечок
16. Спинной мозг у взрослого человека заканчивается на уровне
- межпозвоночного диска L1-L2
 - на уровне копчика
 - на уровне 10-го грудного позвонка
 - на уровне соединения крестца с копчиком
 - границы между 2-3-м крестцовыми позвонками
17. Ствол головного мозга включает
- продолговатый мозг и мост
 - продолговатый мозг, мост и мозжечок
 - продолговатый мозг, мост и средний мозг
 - продолговатый мозг, мост, средний мозг, промежуточный мозг

д. продолговатый мозг, мост, средний мозг, промежуточный мозг, мозжечок

18. Диэнцефальный синдром развивается при поражении

- а. конечного мозга
- б. моста
- в. промежуточного мозга
- г. среднего мозга
- д. ствола головного мозга

19. Главным отличительным признаком ствола головного мозга от других его отделов является

- а. наличие в нем большинства проводящих путей
- б. наличие в нем и белого, и серого вещества
- в. наличие в нем центров экстрапирамидной системы
- г. присутствие в нем ядер черепных нервов
- д. сходство по форме со спинным мозгом

20. Соматические нервные сплетения по типу плечевого образуются

- а. ветвями симпатических стволов
- б. задними ветвями спинномозговых нервов
- в. передними ветвями спинномозговых нервов
- г. передними корешками
- д. спинномозговыми нервами

21. Чувствительная иннервация кожи лица обеспечивается ветвями

- а. блуждающего нерва
- б. лицевого нерва
- в. тройничного нерва
- г. шейного сплетения

д. языко-глоточного нерва

Ответы: Анатомия-1

1. б
2. д
3. г
4. в
5. в
6. а
7. в
8. б
9. в
10. б
11. г
12. д
13. в
14. б
15. г
16. а
17. в
18. в
19. г
20. в
21. в

Анатомия-2

1. Меньшая ломкость костей у детей раннего возраста обусловлена
 - а. большей податливостью при сдавливании
 - б. большим содержанием воды

- v. большим содержанием плотных веществ
 - g. волокнистым строением кости
 - d. меньшим содержанием плотных веществ
2. Передний родничок черепа
- a. в норме закрывается к 1,5 годам жизни
 - b. в норме закрывается к 6-ти месяцам жизни
 - v. наименьший по размерам среди прочих
 - g. представлен плотной соединительной тканью
 - d. представлен хрящевой пластинкой
3. Придаточные пазухи носа расположены в толще костей
- a. верхней челюсти
 - b. затылочной
 - v. клиновидной
 - g. лобной
 - d. решетчатой
4. Для черепа новорожденного характерно
- a. выраженность бугров, гребней и линий
 - b. наличие родничков
 - v. недоразвитие околоносовых пазух
 - g. преобладание мозгового черепа над лицевым в соотношении 4 : 1
 - d. преобладание мозгового черепа над лицевым в соотношении 8 : 1
5. Особенностями сосудов у детей 1-го года жизни являются
- a. относительно узкий просвет вен
 - b. относительно широкий просвет артерий
 - v. просвет аорты шире просвета легочного ствола
 - g. просвет вен шире просвета артерий

- д. все перечисленное
6. Печень у новорожденного
- занимает и правое, и левое подреберье
 - относительно больше, чем у взрослого
 - занимает правое подреберье и собственно надчревье
 - по передней срединной линии ее нижний край достигает пупка
 - по правой среднеключичной линии ее нижний край расположен в 2-4-х см ниже реберной дуги
7. Гортань у новорожденного
- ее пропорции близки таковым гортани взрослого
 - относительно уже и длиннее
 - относительно шире и короче
 - проецируется на 2 позвонка выше, чем у взрослого
 - проецируется на 2 позвонка ниже, чем у взрослого
8. Пупочная артерия у плода
- на всем протяжении облитерируется после рождения
 - проводит кровь из плаценты к плоду
 - проводит кровь от плода к плаценте
 - содержит артериальную кровь
 - является ветвью внутренней подвздошной артерии
9. Артериальный (боталлов) проток
- облитерируется к моменту рождения
 - содержит артериальную кровь
 - соединяет легочный ствол с аортой
 - соединяет легочный ствол с верхней полой веной
 - функционирует в пренатальном онтогенезе

Ответы: Анатомия-2

1. а, г, д
2. а, г
3. а, в, г, д
4. б, в, д
5. а, б
6. а, б, д
7. в, г
8. в, д
9. в, д

Гистология

1. Коммуникационными соединениями являются:
 - а. Адгезивный поясок
 - б. Десмосома
 - в. Плотный контакт
 - г. Простое соединение
 - д. Синапс
 - е. Щелевидный контакт
2. К основным свойствам стволовых клеток относится:
 - а. Могут быть источником развития для разных видов дифференцированных клеток
 - б. Образуют многочисленную популяцию
 - в. Образуют самоподдерживающуюся популяцию
 - г. Постоянно активно делятся
 - д. Устойчивы к действию повреждающих факторов

3. К морфофункциональным характеристикам покровных эпителиев относится:
- Имеют низкий уровень регенерации
 - Не выражено межклеточное вещество
 - Располагаются на базальной мемbrane
 - Содержат капилляры соматического типа
 - Формируют клеточный пласт
4. Характеристикой моноцитов крови является:
- В тканях преобразуются в макрофаги
 - Основные функции реализуют в сосудах
 - Относятся к агранулоцитам
 - Участвуют в образовании антител
 - Являются самыми крупными среди лейкоцитов
5. Характеристикой лимфоцитов крови является:
- Обеспечивают гуморальный иммунитет
 - Обеспечивают клеточный иммунитет
 - Осуществляют фагоцитарную функцию
 - Относятся к гранулоцитам
 - Являются самыми мелкими среди лейкоцитов
6. Особенностью хрящевой ткани, благодаря которой она является удачным объектом для трансплантации, является:
- Высокая скорость регенерации
 - Наличие малодифференцированных клеток
 - Отсутствие кровеносных сосудов
 - Очень высокий уровень метаболизма
 - Является иммунологически инертной

7. В миокарде сердца присутствуют
 - а. Гемокапилляры
 - б. Гладкие миоциты
 - в. Кардиомиоциты
 - г. Рыхлая волокнистая соединительная ткань
 - д. Эластические мембранны
8. Сократительный аппарат гладкомышечной клетки представлен
 - а. Актиновыми миофиламентами
 - б. Миозиновыми миофиламентами
 - в. Миофибриллами
 - г. Поперечными Т-трубочками
 - д. Саркоплазматической сетью
9. Характеристикой роговицы глаза является:
 - а. В эпителии много рецепторных образований
 - б. Задний эпителий контактирует с влагой передней камеры
 - в. Передний эпителий развивается из мезодермы
 - г. Передний эпителий является многослойным
 - д. Собственное вещество содержит гемокапилляры
10. К общим принципам организации органов кроветворения относится (исключая тимус)
 - а. Большое число фагоцитирующих клеток
 - б. Наличие клеток-blastов
 - в. Наличие ретикулярной ткани
 - г. Наличие эпителиальных клеток
 - д. Присутствие клеток эндоста
 - е. Синусоидный тип гемокапилляров

11. Характеристикой эндокринных желез является:
 - a. Единый эмбриональный источник происхождения
 - b. Наличие гемокапилляров с фенестрированным эндотелием
 - c. Отсутствие выводного протока
 - d. Структурная организация в виде скоплений клеток, тяжей и фолликулов.
12. К характеристикам влияния гипоталамуса на клетки передней части гипофиза относится:
 - a. Осуществляется по аксонам секреторных нейроцитов через гипофизарную ножку
 - b. Осуществляется с участием клеток мелкоклеточных ядер
 - c. Связано с выделение либеринов и статинов
 - d. Связано с деятельностью нейросекреторных клеток супраоптического ядра
 - e. Через систему гемокапилляров
13. Характеристикой фундальных желез желудка является:
 - a. Включают различные виды клеток
 - b. Локализуются в собственной пластинке слизистой оболочки
 - c. Образованы только мукоцитами
 - d. Открываются в крипты
 - e. Продуцируют компоненты желудочного сока
 - f. Являются простыми трубчатыми железами
14. Характеристикой клетки печени (гепатоцита) является:
 - a. Контактирует с желчным капилляром, образуя его стенку
 - b. Обладает макрофагальной активностью
 - c. Образует желчь

- г. Относится к стабильной популяции клеток
 - д. Синтезирует белки плазмы крови
15. Клеточный состав эпидермиса кожи включает
- а. Кератиноциты
 - б. Клетки Лангерганса
 - в. Клетки Меркеля
 - г. Меланоциты
 - д. Фиброциты
 - е. Эндокриноциты
16. Особенностью строения мелких бронхов является:
- а. В эпителии присутствует большое количество бокаловидных клеток
 - б. Выраженная мышечная пластинка слизистой оболочки
 - в. Выстилающий эпителль – однослойный двурядный реснитчатый
 - г. Стенка состоит из двух оболочек
 - д. Фиброзно-хрящевая оболочка включает гиалиновую хрящевую ткань
17. Характеристикой почечного фильтра является:
- а. Активность регулируется альдостероном
 - б. Задерживает прохождение форменных элементов крови и белковых макромолекул
 - в. Находится в составе почечных телец
 - г. Обладает избирательной проницаемостью
 - д. Участвует в процессе реабсорбции веществ
 - е. Участвует в процессе ультрафильтрации
18. Характеристикой функционального слоя слизистой оболочки матки является:
- а. В состав эпителия входят эндокриноциты

- б. Включает верхние слои эндометрия и поверхностный эпителий
в. Кровоснабжается спиральными артериями
г. Отторгается в период менструальной фазы
д. Содержит простые трубчатые маточные железы
е. Содержит фолликулярные клетки
19. В состав плодной части плаценты могут входить
а. Базальный слой эндометрия
б. Рыхлая волокнистая соединительная ткань
в. Симпластотрофобласт
г. Фибриноид Нитабуха
д. Функциональный слой эндометрия
е. Цитотрофобласт
20. В стенке извитого семенного канальца присутствуют
а. Клетки Лейдига
б. Сперматогонии
в. Сперматоциты
г. Сустентоциты
д. Фиброциты

Ответы: Гистология

1. д, е
2. а, в, д
3. б, в, д
4. а, в, д
5. а, б, д
6. б, в, д
7. а, в, г
8. а, б

9. а, б, г
10. а, б, в, е
11. б, в, д
12. б, в, д
13. а, б, д, е
14. а, в, д
15. а, б, в, г
16. б, в, г
17. б, в, г, е
18. б, в, г, д
19. б, в, г, е
20. б, в, г

Нормальная физиология

1. Что такое время рефлекса?
 - a. Время от начала действия раздражителя до окончания рефлекторного ответа
 - b. Время от начала действия раздражителя до появления ответной реакции
 - c. Время, в течение которого действует раздражитель
 - d. Длительность ответной рефлекторной реакции
2. В каком участке нейрона возникает потенциал действия?
 - a. В начальном сегменте аксона, на аксонном холмике
 - b. В окончании аксона
 - c. В окончании дендритов
 - d. На постсинаптической мембране
 - e. На пресинаптической мембране

3. Какие нейроны наиболее чувствительны к недостатку кислорода?
 - а. Мотонейроны спинного мозга
 - б. Нейроны дыхательного центра
 - в. Нейроны коры больших полушарий
 - г. Нейроны сосудодвигательного центра
 - д. Чувствительные нейроны спинного мозга
4. Что относят к специфическим тормозным медиаторам?
 - а. ацетилхолин, дофамин
 - б. гистамин, АТФ
 - в. глицин, ГАМК
 - г. серотонин, норадреналин
5. У больного нарушен глотательный рефлекс. О нарушении какого отдела мозга должен предполагать врач?
 - а. Коры мозжечка
 - б. Лобных долей коры больших полушарий
 - в. Продолговатого мозга
 - г. Черной субстанции
 - д. Шейных отделов спинного мозга
6. Какие из перечисленных функций обеспечивает автономная нервная система?
 - а. Поддержание постоянства внутренней среды организма
 - б. Регуляцию работы внутренних органов
 - в. Регуляцию работы органов чувств
 - г. Все перечисленные функции находятся под контролем автономной нервной системы

7. Какой отдел сосудистого русла обладает наибольшим сопротивлением?
- аорта и крупные сосуды
 - артериолы
 - венозный отдел
 - капилляры
8. В каком отделе сосудистого русла наименьшая линейная скорость кровотока?
- аорта
 - артериолы
 - капилляры
 - полые вены
9. Что такое артериальное среднее давление?
- разность между артериальным и венозным давлениями
 - разность между систолическим и диастолическим давлениями
 - среднее арифметическое между систолическим и диастолическим давлениями
 - усредненное по времени давление между диастолическим и систолическим давлениями
10. Что такое артериальное пульсовое давление?
- разность между артериальным и венозным давлениями
 - разность между систолическим и диастолическим давлениями
 - среднее арифметическое между систолическим и диастолическим давлениями
 - усредненное по времени давление между диастолическим и систолическим давлениями

11. От каких главных факторов зависит величина пульсового давления?
- от объема циркулирующей крови и периферического сопротивления
 - от сердечного выброса, объема циркулирующей крови, периферического сопротивления, объемной растяжимости
 - от частоты сердечных сокращений, венозного возврата крови, объемной растяжимости и объемной скорости кровотока
 - сердечного выброса и объемной растяжимости
12. Что служит основным стимулятором выработки альдостерона?
- ангиотензин II
 - возбуждение парасимпатической нервной системы
 - возбуждение симпатической нервной системы
 - гипоксия
 - появление в крови вазопрессина
13. Какое влияние на сердце оказывает раздражение симпатических нервов?
- отрицательный инотропный, отрицательный хронотропный
 - отрицательный инотропный, положительный хронотропный
 - положительный инотропный, отрицательный хронотропный
 - положительный инотропный, положительный хронотропный
14. Что произойдет с ритмом сердца после блокады блуждающих нервов?
- не изменится
 - появятся экстрасистолы
 - урежение
 - учащение
15. При повышении тонуса блуждающего нерва, какие из перечисленных изменений будут на ЭКГ?

- a. снижение амплитуды зубцов
 - б. увеличение амплитуды зубцов
 - в. удлинение интервала PQ
 - г. уширение комплекса QRS
16. Минутный объем правого желудочка
- а. в два раза больше
 - б. в два раза меньше
 - в. зависит от активности организма
 - г. такой же, как минутный объем левого
17. Из перечисленных показателей, о каком виде деятельности сердца можно судить по ЭКГ?
- а. О работе проводящей системы сердца
 - б. О сократимости предсердий и желудочков
 - в. Обо всех перечисленных показателях
 - г. Только о сократимости желудочков
18. Укажите состояние клапанов сердца в фазу изgnания:
- а. Атриовентрикулярные закрыты, полулунные закрыты
 - б. Атриовентрикулярные закрыты, полулунные открыты
 - в. Атриовентрикулярные клапаны открыты, полулунные закрыты
 - г. Полулунные открыты, атриовентрикулярные клапаны открыты
19. Какому состоянию клапанов соответствует фаза наполнения?
- а. закрытию атриовентрикулярных клапанов, закрытию полулунных
 - б. закрытию полулунных клапанов, открытию атриовентрикулярных
 - в. открытию атриовентрикулярных клапанов, открытию полулунных
 - г. открытию полулунных клапанов, закрытию атриовентрикулярных

20. Чему равен систолический выброс левого желудочка у взрослого человека в покое?
- 10-20мл
 - 50-60мл
 - 30-40мл
 - 100-120мл
21. От чего главным образом зависит кислородная емкость крови?
- от величины артериального давления
 - от величины гематокрита
 - от количества гемоглобина крови
 - от количества циркулирующей крови
22. Какой объем не входит в понятие жизненная емкость легких?
- дыхательный объем
 - остаточный объем
 - резервный объем вдоха
 - резервный объем выдоха
23. Какие факторы не влияют на кривую диссоциации оксигемоглобина?
- величина рН крови
 - содержание 2,3-дифосфоглицерата
 - содержание СО₂ крови
 - содержание Н_б крови
24. В каких соотношениях находятся объемы вдыхаемого и выдыхаемого воздуха?
- Нет никакой закономерности
 - Объем вдыхаемого воздуха несколько меньше, чем объем выдыхаемого

- в. Объем выдыхаемого воздуха немного меньше объема вдыхаемого
г. Эти объемы одинаковы
25. Основные функции эритроцитов – это
а. транспорт газов и поддержание осмотического давления крови
б. транспорт газов и транспорт липопротеидов
в. транспорт газов и участие в поддержании кислотно-щелочного равновесия
г. транспорт углеводов и белков
26. Выберите основные функции лейкоцитов
а. поддержание онкотического давления крови
б. транспорт гормонов и газов крови
в. участие в иммунных реакциях
г. выполняют все перечисленные функции
27. Что служит запускающим фактором коагуляционного гемостаза?
а. активация тромбоцитов
б. появление «обнаженного» коллагена
в. появление тканевого тромбопластина
г. спазм поврежденных сосудов
28. Какую роль играет гистамин в пищеварении?
а. активирует деятельность обкладочных и главных клеток в желудке
б. активирует добавочные клетки в желудке
в. активирует G и D эндокринные клетки желудка
г. открывает пилорический сфинктер
29. Что в норме полностью реабсорбируется в почечных канальцах?
а. Вода

- б. Глюкоза
- в. Ионы натрия и калия
- г. Мочевина

Ответы: Нормальная физиология

- 1. б
- 2. а
- 3. в
- 4. в
- 5. в
- 6. г
- 7. б
- 8. в
- 9. г
- 10. б
- 11. г
- 12. а
- 13. г
- 14. г
- 15. в
- 16. г
- 17. а
- 18. б
- 19. б
- 20. б
- 21. в
- 22. б
- 23. г
- 24. в
- 25. в

- 26. в
- 27. в
- 28. а
- 29. б

Микробиология-1

- 1. L-формами называют бактерии, утратившие способность
 - а. образовывать споры
 - б. синтезировать ДНК
 - в. синтезировать капсулу
 - г. синтезировать клеточную стенку
 - д. синтезировать цитоплазматическую мембрану
- 2. Основным механизмом молекулярного действия бета-лактамных антибиотиков является
 - а. ингибирование синтеза белка на уровне 30S субъединицы рибосомы
 - б. ингибирование синтеза белка на уровне 50S субъединицы рибосомы
 - в. ингибирование синтеза клеточной стенки
 - г. ингибирование целостности ДНК
 - д. нарушение функционирования цитоплазматической мембранны
- 3. Антибиотиком выбора при лечении госпитальных инфекций, вызванных штаммами метициллинрезистентных стафилококков, является
 - а. ампициллин
 - б. ванкомицин
 - в. гентамицин
 - г. оксациллин
 - д. эритромицин

4. MRSA являются важной проблемой в современной клинической практике, так как они
- не культивируются на питательных средах
 - обладают способностью к синтезу сероводорода
 - продуцируют мощные цитотоксины
 - синтезируют широкий спектр антибиотиков
 - устойчивы к действию почти всех бета-лактамных антибиотиков
5. Выберите метод, при котором достигается полное обезспложивание стерилизуемых объектов при однократном применении:
- автоклавирование
 - дробная стерилизация паром
 - кипячение
 - пастеризация
 - тиндализация
6. Патогенность микроорганизмов – это
- потенциальная способность вызывать инфекционный процесс
 - способность вызывать особо опасные инфекции
 - способность передаваться от человека к человеку
 - способность формировать резистентность к антибиотикам
 - способность формировать устойчивость к бактериофагам
7. Среди лечебно-профилактических сывороток и иммуноглобулинов в клинической практике наибольшее значение имеют
- антибактериальные
 - антивирусные
 - антитоксические
 - полученные от здоровых людей
 - содержащие секреторные IgA

8. Эксфолиативный токсин, продуцируемый *S. aureus*, может вызывать
 - a. пузырчатку новорожденных, синдром «ошпаренной кожи»
 - б. рвоту
 - в. синдром токсического шока
 - г. скарлатинозную сыпь
 - д. судороги
9. Какой микроорганизм является возбудителем скарлатины?
 - a. *Bordetella pertussis*
 - б. *Neisseria meningitidis*
 - в. *Staphylococcus aureus*
 - г. *Streptococcus pneumoniae*
 - д. *Streptococcus pyogenes*
10. Вакцина БЦЖ содержит
 - a. анатоксин
 - б. живые аттенуированные микобактерии
 - в. корд-фактор
 - г. липополисахарид
 - д. туберкулин
11. В состав вакцины АКДС входит
 - a. аттенуированные коринебактерии
 - б. дифтерийный анатоксин
 - в. дифтерийный токсин
 - г. корд-фактор
 - д. филаментозный гемагглютинин

12. Действующим началом вакцины для профилактики пневмококковой инфекции является
- анатоксин
 - капсулный полисахарид
 - клеточная стенка
 - фимбриальный антиген
 - эндотоксин
13. Выберите тип брожения, характерный для представителей рода *Lactobacillus*:
- маслянокислое
 - молочнокислое
 - муравьинокислое
 - пропионовокислое
 - спиртовое
14. Устойчивость к какому антибиотику может быть использована как маркер наличия у стафилококков резистентности ко всем бета-лактамным препаратам?
- линезолид
 - линкомицин
 - оксациллин
 - окситетрациклин
 - офлоксацин
15. Для плановой профилактики дифтерии используют
- антибиотики
 - вакцину БЦЖ
 - дифтерийный анатоксин, входящий в состав комбинированных вакцин
 - нормальный человеческий иммуноглобулин

- д. противодифтерийную сыворотку
16. Холерный токсин по механизму действия на клетку-мишень является
- активатором аденилатциклазной системы
 - ингибитором синтеза белка
 - блокатором передачи нервного импульса
 - эксфолиативным токсином
 - порообразующим токсином
17. Укажите род энтеробактерий, включающий облигатных представителей нормальной микрофлоры кишечника человека:
- Escherichia
 - Proteus
 - Salmonella
 - Shigella
 - Yersinia
18. С помощью какого метода возможно в миллионы раз увеличить количество копий выбранного фрагмента ДНК?
- капиллярный электрофорез
 - метод Грация
 - метод молекулярной гибридизации
 - полимеразная цепная реакция
 - секвенирование по Сэнгеру
19. Праймеры, применяемые в ПЦР, – это
- дезоксинуклеозидтрифосфаты
 - длинные двухцепочечные молекулы ДНК
 - короткие цепочки ДНК длиной 15-30 нуклеотидов
 - радиоактивные или биотиновые метки

- д. термостабильные ферменты
20. Из предлагаемого списка выберите живую вакцину:
- а. АКДС
 - б. вакцина от гепатит А
 - в. вакцина от гепатита В
 - г. дифтерийный анатоксин
 - д. коревая вакцина

Ответы: Микробиология-1

- 1. г
- 2. в
- 3. б
- 4. д
- 5. а
- 6. а
- 7. в
- 8. а
- 9. д
- 10. б
- 11. б
- 12. б
- 13. б
- 14. в
- 15. в
- 16. а
- 17. а
- 18. г
- 19. в
- 20. д

Микробиология-2

1. Выберите группы диареегенных *Escherichia coli*:
 - а. септицемические
 - б. уропатогенные
 - в. энteroинвазивные
 - г. энтеропатогенные
 - д. энтеротоксигенные
2. Из перечисленных микроорганизмов к прокариотам относятся
 - а. бактерии
 - б. грибы
 - в. микоплазмы
 - г. спирохеты
 - д. хламидии
3. Выберите микроорганизмы, у которых нет клеточной стенки:
 - а. кишечная палочка
 - б. лептоспиры
 - в. микоплазмы
 - г. стафилококки
 - д. L-формы бактерий
4. Молекулярными мишенями антибактериальных препаратов, применяющихся в клинической практике, служат
 - а. актин и миозин
 - б. мембранны митохондрий
 - в. прокариотические рибосомы
 - г. топологические изомеразы бактерий: ДНК-гираза и топоизомераза IV

- д. ферменты, участвующие в синтезе пептидогликана
5. Выберите верные утверждения:
- антибиотики не действуют на вирусы
 - как правило, одни и те же препараты действуют и на бактерий, и на патогенные грибы
 - микроорганизмы способны вырабатывать устойчивость к действию антибиотиков
 - молекулярными мишенями антибактериальных средств являются жизненно важные для бактерий структуры
 - применение антибиотиков может вызывать нарушение состава нормальной микрофлоры человека
6. Выберите препараты, используемые для терапии грибковых инфекций:
- кетоконазол
 - nistatin
 - пенициллин
 - тербинафин
 - тетрациклин
7. Экспресс-диагностика вирусных инфекций с использованием ИФА основана на
- выделении смешанных культур возбудителей
 - выделении чистых культур возбудителей
 - выявлении антигенов возбудителей
 - выявлении антител к возбудителям
 - выявлении геномов возбудителей
8. ПЦР в микробиологии может применяться для
- выделения чистой культуры микроорганизмов

- б. выявления генов возбудителя инфекции в биологическом материале
в. измерения количества продуктов метаболизма бактерий
г. наработки большого количества ДНК для использования в генной инженерии микроорганизмов
д. обнаружения специфических антител в крови человека
9. Выберите вакцины для профилактики бактериальных инфекций из национального календаря:
- а. АКДС
б. БЦЖ
в. вакцина от гепатита В
г. полиомиелитная вакцина
10. Выберите возбудителей заболеваний, профилактика которых проводится в соответствии с национальным календарем:
- а. *Bordetella pertussis*
б. *Mycobacterium tuberculosis*
в. *Staphylococcus aureus*
г. *Treponema pallidum*
д. Вирус кори

Ответы: Микробиология-2

1. в, г, д
2. а, в, г, д
3. в, д
4. в, г, д
5. а, в, г, д
6. а, б, г
7. в, г
8. б, г

9. а, б
10. а, б, д

Фармакология-1

1. Атропин устраняет брадикардию и атриовентрикулярную блокаду, так как
 - а. блокирует калиевые каналы и замедляет скорость деполяризации
 - б. блокирует М-холинорецепторы и уменьшает влияние блуждающего нерва на сердце
 - в. блокирует медленные кальциевые каналы и снижает сократимость миокарда
 - г. стимулирует бета-адренорецепторы и повышает активность симпатической нервной системы
2. Препарат, используемый для отмены эффектов бензодиазепинов:
 - а. диазepam
 - б. леводопа
 - в. наркозон
 - г. нартрексон
 - д. флумазенил
3. Свойство ингаляционного анестетика, определяющее скорость индукции анестезии:
 - а. агрегатное состояние (летучая жидкость или газ)
 - б. растворимость в жирах
 - в. растворимость в крови
 - г. удельный вес
4. Механизм диуретического действия спиронолактона обусловлен

- a. блокадой карбоангидразы
 - б. повышением осмотического давления в почечных канальцах
 - в. угнетением синтеза альдостерона
 - г. усилением клубочковой фильтрации
 - д. устранением влияния альдостерона на почечные канальцы
5. Антиагрегантное действие ацетилсалициловой кислоты связано с
- а. стимуляцией тромбоксансинтетазы
 - б. угнетением аденилатциклазы
 - в. угнетением тромбоксансинтетазы
 - г. угнетением фосфодиэстеразы
 - д. угнетением циклооксигеназы
6. Иммунокомпетентные клетки, являющиеся мишенью для циклоспорина А:
- а. В-лимфоциты и макрофаги
 - б. избирательно В-лимфоциты
 - в. избирательно Т-лимфоциты
 - г. Т-лимфоциты и В-лимфоциты
7. Укажите механизм антимикробного действия офлоксацина:
- а. блок ДНК-гиразы и нарушение сверхспирализации ДНК
 - б. блок ДНК-полимеразы и нарушение синтеза ДНК
 - в. блок транспептидазы и нарушение синтеза клеточной стенки
 - г. нарушение целостности цитоплазматической мембранны
8. Укажите антигистаминный препарат 2-го поколения:
- а. дифенгидрамин
 - б. кетотифен
 - в. кромоглициевая кислота

- Г. лоратадин
Д. хлоропирамин
9. Назовите диуретик, который может усилить ототоксичность аминогликозидных антибиотиков:
- а. гидрохлортиазид
б. диакарб
в. спиронолактон
г. триамтерен
д. фуросемид
10. Укажите витамин, нарушение обмена и/или недостаток которого вызывает врожденный судорожный синдром:
- а. аскорбиновая кислота
б. пиридоксин
в. рибофлавин
г. тиамин
д. цианокобаламин
11. Какой антибиотик показан для эрадикации *H. pylori*?
- а. амоксициллин
б. стрептомицин
в. цефазолин
г. эритромицин
12. Какой бактериостатический антибиотик эффективен в терапии инфекций, вызванных внутриклеточными патогенами?
- а. ампициллин
б. доксициклин
в. стрептомицин

- г. хлорамфеникол
д. цефазолин
13. Какой противовирусный препарат используется для лечения гриппа?
а. ацикловир
б. ганцикловир
в. зидовудин
г. осельтамивир
д. рибавирин
14. Укажите противогерпетическое средство:
а. ацикловир
б. ганцикловир
в. зидовудин
г. осельтамивир
д. рибавирин
15. Какой препарат назначается при аскаридозе?
а. амоксициллин
б. левомизол
в. празиквантел
г. рибавирин
д. флуконазол
16. Какой противоопухолевый антибиотик обладает выраженной кардиотоксичностью?
а. винбластин
б. даптомицин
в. доксициклин
г. доксорубицин

- д. хлорамфеникол
17. Укажите бета2-адреномиметик пролонгированного действия:
- монтелукаст
 - сальметерол
 - теофиллин
 - тиотропий
 - фенотерол
18. Укажите показание к применению омализумаба:
- бронхиальная астма
 - подагра
 - псориаз
 - ревматоидный артрит
 - хронический бронхит
19. Укажите противоэpileптическое средство:
- валпроат натрия
 - галаперидол
 - леводопа
 - лития карбонат
 - морфин
20. Укажите гипогликемический препарат, стимулирующий секрецию инсулина:
- акарбоза
 - глибенкламид
 - кальцитонин
 - метформин
 - тиамазол

Ответы: Фармакология-1

1. б
2. д
3. в
4. д
5. д
6. в
7. а
8. г
9. д
10. б
11. а
12. б
13. г
14. а
15. б
16. г
17. б
18. а
19. а
20. б

Фармакология-2

1. Особенности лекарственных веществ, возбуждающих рецепторы, активирующие транскрипцию генов:
 - a. имеют продолжительный латентный период (от 30 мин до нескольких часов)
 - б. отсутствие корреляции между концентрацией ЛС в крови и эффектом

- в. рецепторы, на которые они действуют, являются ионными каналами
- г. фармакологическое действие развивается в течение нескольких минут после внутривенного введения
- д. эффект препаратов может продолжаться в течение нескольких часов или дней, даже после того как их концентрация в плазме снизилась до нуля
2. Свойства липофильных лекарственных веществ:
- а. плохо проникают через гематоэнцефалический барьер
- б. проникают в клетки, преимущественно путем пассивной диффузии
- в. хорошо проникают через фосфолипидный бислой мембранны
- г. хорошо растворяются в гидрофобных растворителях
- д. являются ионизированными молекулами
3. Особенности транспорта лекарственных веществ через гематоэнцефалический барьер (ГЭБ):
- а. водорастворимые ЛС практически не проникают через указанный барьер
- б. липидорастворимые ЛС проникают через ГЭБ путем простой диффузии
- в. некоторые вещества (например, аминокислоты) могут проходить через ГЭБ с помощью активного транспорта
- г. при воспалении проницаемость ГЭБ снижается
- д. через ГЭБ проходят только ЛС, связанные с белком
4. Препараты, блокирующие преимущественно β_1 -рецепторы:
- а. атенолол
- б. карведилол
- в. лабеталол
- г. метопролол
- д. пропранолол

5. Терапевтически значимыми фармакологическими эффектами бетаадреноблокаторов являются
- повышение тонуса бронхов
 - понижение секреции ренина ЮГА почек
 - понижение силы и частоты сокращений сердца
 - снижение автоматизма и угнетение атриовентрикулярной проводимости в миокарде
 - снижение продукции внутрглазной жидкости
6. Препараты, используемые для создания нейролептанальгезии:
- амитриптилин
 - диазepam
 - дроперидол
 - леводопа
 - фентанил
7. К антикоагулянтам относят
- апротинин
 - варфарин
 - далтепарин натрия
 - стрептолиазу
 - фениндион
8. Гепарин натрия
- инактивирует тромбин (фактор II свертывания крови)
 - инактивирует фактор Xa свертывания крови
 - оказывает антикоагулянтное действие в течение 2-4-х часов
 - эффективен при приеме внутрь
 - является антикоагулянтом непрямого действия

9. К противоаритмическим средствам 1 класса (блокаторам натриевых каналов) относят

- а. верапамил
- б. лидокаин
- в. пропранолол
- г. прокайнамид
- д. пропафенон

10. Верапамил

- а. блокирует α -адренорецепторы
- б. блокирует кальциевые каналы
- в. вызывает брадикардию
- г. оказывает противоаритмическое и антигипертензивное действие
- д. суживает бронхи

11. Укажите механизмы, способствующие развитию резистентности бактерий к бета-лактамным антибиотикам:

- а. блокада транспортных белков
- б. выработка бета-лактамаз
- в. модификация мишени связывания
- г. повышение проницаемости клеточной стенки бактерий для антибиотиков
- д. эффлюкс

12. Укажите фармакологические эффекты нестероидных противовоспалительных средств:

- а. анальгетический
- б. гипотензивный
- в. жаропонижающий

- г. противоаллергический
д. противовоспалительный
13. К препаратам, обладающим муколитическим действием, относят
а. амброксол
б. бромгексин
в. бутамират
г. кодеин
д. преноксдиазин
14. Укажите витамины-антиоксиданты:
а. аскорбиновая кислота
б. ретинол
в. тиамин
г. токоферол
д. цианокобаламин
15. Факторы, оказывающие влияние на скорость и полноту всасывания лекарственных средств (ЛС) при назначении внутрь:
а. активность ЛС
б. интенсивность моторики желудочно-кишечного тракта
в. общая поверхность всасывания
г. степень дисперсности ЛС
д. уровень кровотока в желудочно-кишечном тракте

Ответы: Фармакология-2

1. а, б, д
2. б, в, г
3. а, б, в
4. а, г

5. б, в, г, д
6. в, д
7. б, в, д
8. а, б, в
9. б, г, д
10. б, в, г
11. б, в, д
12. а, в, д
13. а, б
14. а, б, г
15. б, в, г, д

Патологическая анатомия-1

1. Укажите исход гаметопатий:
 - а. врождённые пороки развития
 - б. имплантация на задней стенке верхнего сегмента матки
 - в. образование из первичного трофобласта синцитиотрофобласта и цитотрофобласта
2. Укажите исход гаметопатий:
 - а. инвазия клеток трофобласта в материнские кровеносные сосуды
 - б. образование из первичного трофобласта синцитиотрофобласта и цитотрофобласта
 - в. хромосомные болезни
3. Укажите исход гаметопатий:
 - а. имплантация на задней стенке верхнего сегмента матки
 - б. инвазия клеток трофобласта в материнские кровеносные сосуды
 - в. спонтанное прерывание беременности

4. Выберите наследственное заболевание, сцепленное с полом:
 - а. болезнь Гоше
 - б. гемофилия А
 - в. фенилкетонурия
5. Выберите наследственное заболевание, сцепленное с полом:
 - а. альбинизм
 - б. миодистрофия Дюшена
 - в. фенилкетонурия
6. Выберите наследственное заболевание, сцепленное с полом:
 - а. альбинизм
 - б. болезнь Гоше
 - в. миодистрофия Беккера
7. Укажите синоним болезни Гиршпрунга:
 - а. врождённый мегаколон
 - б. дивертикул Меккеля
 - в. кишечная липофистрофия
 - г. некротизирующий энтероколит
 - д. неспецифический язвенный колит
8. Укажите врождённый порок развития мужской половой системы, при котором имеет место патологическое сужение отверстия крайней плоти, не допускающее обнажения головки полового члена:
 - а. гипоспадия
 - б. крипторхизм
 - в. мегалопенис
 - г. фимоз

д. эписпадия

9. Выберите исход нарушений эмбриогенеза:
 - а. гибель эмбриобласта с образованием пустого зародышевого мешка
 - б. гибель эмбриона
 - в. задержка инволюции очагов экстрамедуллярного кроветворения
10. Выберите исход нарушений эмбриогенеза:
 - а. врождённые пороки развития
 - б. гибель эмбриобласта с образованием пустого зародышевого мешка
 - в. отставание морфологического созревания органов
11. Укажите наиболее частую причину преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты:
 - а. аномально длинная пуповина
 - б. отложение фибрина в хориальной пластинке
 - в. поздние гестозы
 - г. преждевременное излитие околоплодных вод
 - д. сильные схватки
12. Укажите вариант прикрепления пуповины к плаценте, который имеет наибольшее значение в развитии внутриутробной асфиксии плода:
 - а. краевое
 - б. оболочечное
 - в. расщеплённое
 - г. центральное
 - д. эксцентрическое
13. Определите длину пуповины, при которой она в случае доношенной беременности считается короткой:

- a. 35-40 см
 - б. 45-50 см
 - в. 55-60 см
 - г. 65-70 см
 - д. 75-80 см
14. Определите длину пуповины, при которой она в случае доношенной беременности считается длинной:
- a. 30-40 см
 - б. 40-50 см
 - в. 50-60 см
 - г. 70-80 см
15. Укажите причину развития инфаркта плаценты:
- a. остановка кровотока в межворсинчатом пространстве
 - б. отсутствие поступления крови в межворсинчатое пространство
 - в. разрыв артериол децидуальной оболочки
16. Укажите срок возникновения заболеваний перинатального периода:
- a. с 3 по 10 неделю беременности
 - б. с 10 недели беременности до рождения
 - в. с 28 недели беременности по 7 сутки жизни

Ответы: Патологическая анатомия-1

- 1. а
- 2. в
- 3. в
- 4. б
- 5. б
- 6. в

- 7. а
- 8. г
- 9. б
- 10. а
- 11. в
- 12. б
- 13. а
- 14. г
- 15. б
- 16. в

Патологическая анатомия-2

- 1. Выберите факторы, которые играют наибольшую роль в развитии внутриутробных пневмоний:
 - а. аспирация инфицированных околоплодных вод
 - б. врождённый гидронефроз
 - в. гнойный хориоамнионит
 - г. инфицирование пупочной ранки
 - д. кефалогематома
 - е. преждевременный разрыв плодных оболочек
- 2. Выберите морфологические признаки переношенности:
 - а. мягкие кости черепа
 - б. мягкие ушные раковины
 - в. наличие ядер окостенения дистального эпифиза бедренной кости
 - г. наличие ядер окостенения проксимальных эпифизов большой берцовой и плечевой костей
 - д. отсутствие сыровидной смазки
 - е. сухость и шелушение кожи

3. Выберите факторы, которые могут привести к антенатальной асфиксии плода:

- а. обвитие пуповиной частей тела плода (конечностей или шеи)
- б. оболочечное прикрепление пуповины к плаценте
- в. образование базальной зоны хориона в конце 2 недели беременности
- г. переношенность
- д. преждевременное излитие околоплодных вод
- е. центральное прикрепление пуповины к плаценте

4. Выберите факторы, которые могут привести к антенатальной асфиксии плода:

- а. выпадение пуповины из родовых путей
- б. выработка хориального гонадотропина
- в. обширные ишемические инфаркты плаценты (свыше 30% площади)
- г. острая отслойка плаценты
- д. разрастание трофобласта в ходе имплантации
- е. экстремально низкая масса тела плода

5. Выберите факторы, которые могут привести к антенатальной асфиксии плода:

- а. выработка плацентарного лактогена
- б. дифференцировка трофобласта на симпластическую и клеточную части
- в. затянутый истинный узел пуповины
- г. недоношенность
- д. перерастяжение короткой пуповины
- е. прижатие головной пуповины в тазовом предлежании

6. Выберите морфологические признаки интранатальной асфиксии плода:

- а. амилоидоз почек

- б. вторичный ателектаз лёгких
в. кровоизлияния под эпендиму боковых желудочков головного мозга
г. мелкоочаговые кровоизлияния в плевре
д. мелкоочаговые кровоизлияния в эпикарде
е. мидриаз
7. Выберите морфологические признака интранатальной асфиксии плода:
а. геморрагическая жидкость в анатомических полостях («трупная водянка»)
б. липоматоз средостения
в. мацерация кожных покровов
г. очаговые субэпикардиальные кровоизлияния
д. разрывы дупликатур твёрдой мозговой оболочки
е. трупный аутолиз внутренних органов
8. Определите варианты пневмопатий новорождённых:
а. аспирационная пневмония
б. ателектазы
в. гиалиновые мембранны лёгких
г. гипоплазия бронхов и лёгких
д. отёчно-геморрагический синдром
е. синдром Картагенера
9. Укажите основные составные части гиалиновых мембран:
а. АА-амилоид
б. карбонат кальция
в. лейкоциты
г. С3-компонент комплемента
д. тирозин- α 1-антитрипсин
е. фибрин

10. Определите верные утверждения в отношении синдрома аспирации околоплодных вод и мекония:
- а. основной патогенетический механизм связан с угнетением сурфактанта меконием
 - б. синоним – синдром «влажных» лёгких
 - в. центральная регуляция дыхания плода активируется
 - г. центральная регуляция дыхания плода угнетается
 - д. чаще развивается у доношенных и переношенных плодов
 - е. чаще развивается у недоношенных плодов

Ответы: Патологическая анатомия-2

- 1. а, в, е
- 2. г, д, е
- 3. а, б, г
- 4. в, г, е
- 5. в, д, е
- 6. в, г, д
- 7. а, в, е
- 8. б, в, д
- 9. г, д, е
- 10. а, в, д

Патологическая физиология

1. Классические признаки воспаления:
- а. боль
 - б. местный жар
 - в. нарушение функции
 - г. повышение температуры тела

- д. покраснение
 - е. припухлость
2. Острый воспалительный ответ характеризуется
- а. накоплением в очаге воспаления гигантских многоядерных клеток
 - б. накоплением в очаге воспаления нейтрофилов
 - в. образованием воспалительных гранулем
 - г. образованием экссудата
 - д. увеличением проницаемости микроциркуляторных сосудов
3. «Респираторный взрыв» в нейтрофилах происходит
- а. в результате активации митохондрий
 - б. в результате активации ПОЛ
 - в. в результате образования фагосомы
 - г. после активации НАДФ-оксидазы
4. Образованию экссудата при воспалении способствуют
- а. понижение гидростатического давления в капиллярах
 - б. понижение онкотического давления крови в сосудах в очаге воспаления
 - в. понижение осмотического давления интерстициальной жидкости
 - г. увеличение онкотического давления интерстициальной жидкости
 - д. увеличение проницаемости микроциркуляторных сосудов
5. Ответ острой фазы характеризуется
- а. активацией иммунной системы
 - б. активацией фагоцитоза
 - в. увеличением синтеза АКТГ в гипофизе
 - г. увеличением синтеза альбуминов в печени
 - д. увеличением синтеза белков в мышечной ткани
 - е. увеличением синтеза трансферрина в печени

6. Развитие лихорадки могут вызвать
 - a. Асептическое воспаление
 - b. Интенсивная физическая нагрузка
 - c. Массивный гемолиз эритроцитов
 - d. Солнечный ожог кожи
 - d. Эмоциональное возбуждение
7. Механизмы повышения температуры тела в 1-ой стадии лихорадки
 - a. снижение чувствительности центральных тепловых термонейронов
 - b. снижение чувствительности центральных холодовых термонейронов
 - c. Повышение тонуса парасимпатической нервной системы
 - d. Повышение тонуса симпатической нервной системы
 - d. Смещение установочной точки температурного гомеостаза на более высокий уровень
8. Повышение температуры тела при экзогенной гипертермии характеризуется
 - a. Зависимостью температуры тела от температуры окружающей среды
 - b. Нарушением терморегуляции
 - c. Независимостью температуры тела от теплоизолирующих свойств одежды
 - d. Ограничением теплоотдачи
 - e. Повышением теплоотдачи
 - e. Смещением установочной точки температурного гомеостаза на более высокий уровень
9. Верными являются утверждения
 - a. при ВИЧ-инфекции истощается популяция Т-лимфоцитов-хелперов
 - b. при ВИЧ-инфекции нарушается противоинфекционный иммунитет

- в. рецепторами для вируса ВИЧ-инфекции является молекула CD4
г. у больного с ВИЧ-инфекцией имеет место гипергаммаглобулинемия
10. В стадию иммунных реакций гиперчувствительности I типа осуществляется
- дегрануляция тучных клеток
 - кооперация Т-, В-лимфоцитов и антигенпрезентирующих клеток
 - кооперация тучных клеток, эозинофилов и нейтрофилов
 - образование плазматических клеток
 - превращение зрелых В-лимфоцитов в лимфобласты
 - синтез и накопление антител
11. Верными являются утверждения
- В третьей стадии патогенеза аллергии клетки, органы и ткани реагируют на медиаторы аллергии
 - В третьей стадии патогенеза аллергии происходит образование и выделение медиаторов аллергии (например, гистамина, брадикинина)
 - В третьей стадии патогенеза аллергических реакций появляются клинические признаки аллергического заболевания
12. Затруднение выдоха во время приступа удушья при бронхиальной астме обусловливают
- гиперсекреция вязкой слизи
 - дефицит сурфактанта
 - отек легких
 - отек стенки бронхиол и мелких бронхов
 - спазм гладкой мускулатуры бронхиол
13. Основные характеристики патогенных иммунных комплексов при гиперчувствительности III типа

- a. в образовании ИК участвуют реагины
 - б. в образовании ИК участвуют IgM и IgG-антитела
 - в. могут быть циркулирующими или образующимися в тканях
 - г. молекулярный вес около 1000 кД
 - д. образованы в избытке антигена
 - е. образованы нерастворимыми антигенами
14. Для гиперчувствительности замедленного типа характерно
- а. в механизмах развития основную роль играют реагины
 - б. в механизмах развития основную роль играют Th1 и макрофаги
 - в. главными медиаторами являются лимфокины
 - г. кожная реакция сенсибилизированного организма на специфический антиген выражена через 24-48 час
 - д. кожная реакция сенсибилизированного организма на специфический антиген выражена через 20-30 мин
15. Цитопении при II типе гиперчувствительности обусловлены
- а. антитело-опосредованным киллингом лимфоцитами
 - б. действием на клетки комплекса IgE-АГ
 - в. лизисом литическим комплексом комплемента C5b6789
 - г. фагоцитозом С3b-опсонизированных клеток
 - д. фагоцитозом IgG-опсонизированных клеток
16. Нейтрофильным лейкоцитозом сопровождаются
- а. В₁₂-фолиеводефицитные анемии
 - б. железодефицитные анемии
 - в. иммунные гемолитические анемии
 - г. наследственные сфероцитарные анемии
 - д. острые постгеморрагические анемии

17. Нарушение синтеза ДНК является главным в патогенезе
- В₁₂-дефицитных анемий
 - гипо(а)пластических анемий
 - железодефицитных анемий
 - сидеробластных анемий
 - фолиеводефицитных анемий
18. Для 3-й стадии острой постгеморрагической анемии характерны
- нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом влево
 - нормальное содержание гемоглобина и эритроцитов в литре крови
 - ретикулоцитоз
 - тромбоцитоз
 - уменьшение гематокрита и числа эритроцитов
 - уменьшение содержания гемоглобина в литре крови
19. Дефицит железа в организме приводит
- к нарушению синтеза гемоглобина
 - к ослаблению регенерации эпителия кожи и слизистых оболочек
 - к повышению гемолиза эритроцитов
 - к развитию мегалобластического типа эритропоэза
 - к снижению иммунитета
 - к увеличению неэффективного эритропоэза
20. Анемии гипохромные по среднему содержанию гемоглобина в эритроците (MCH) и цветовому показателю (ЦП)
- В₁₂-фолиеводефицитные
 - гипо(а)пластические
 - железодефицитные
 - наследственные сфероцитарные
 - сидеробластные

21. Для периферической крови при хроническом миелолейкозе характерны
- «лейкемический провал»
 - анемия
 - большое количество миелобластов
 - единичные миелобlastы
 - наличие промиелоцитов, миелоцитов и метамиелоцитов
 - эозинофилия и базофилия
22. Для миелотоксического агранулоцитоза типичны
- бледность, головокружение и др. проявления гипоксии
 - грибковые поражения (микозы, кандидозы)
 - повышенная кровоточивость (геморрагический синдром)
 - появление лейкемических инфильтратов
 - тяжелые формы пневмоний
 - язвенно-некротический стоматит, ангина
23. Для стресса характерны
- анемия
 - лейкопения
 - лимфопения
 - нейтрофилия
 - эозинофилия
24. Для эозинофильной аденомы гипофиза, возникшей во взрослом организме, характерны
- акромегалия
 - гипергликемия
 - отрицательный азотистый баланс
 - повышение уровня СТГ в крови

- д. склонность к сахарному диабету
25. Развитие артериальной гипертензии при гиперкортизолизме обусловливают
- «пермиссивный эффект» глюокортикоидных гормонов
 - увеличение ОЦК
 - увеличение продукции NO
 - увеличение синтеза АПФ и АТ-II
 - усиление реабсорбции натрия в почках
26. Гипофункция щитовидной железы в раннем детском возрасте может проявляться
- выраженным исхуданием
 - гипохолестеринемией
 - задержкой умственного развития
 - микседемой
 - ослаблением мышечного тонуса
 - отставанием в росте
27. Основные механизмы ишемического повреждения миокарда
- активация перекисного окисления липидов (ПОЛ)
 - высвобождение лизосомальных гидролаз
 - инактивация фосфолипаз
 - нарушение водно-электролитного баланса кардиомиоцитов
 - понижение энергетического обеспечения миокарда
28. Патологическая гипертрофия миокарда характеризуется
- повышением коронарного резерва сердца
 - процессами ремоделирования
 - улучшением диастолической функции сердца

- г. улучшением систолической функции сердца
29. Понижение выведения воды почками при ХСН обусловлено
- развитием вторичного альдостеронизма
 - снижением почечного кровотока
 - снижением продукции альбуминов в печени
 - увеличением продукции натрийуретического атриопептида
 - уменьшением гидростатического давления в капиллярах
30. В патогенезе демпинг-синдрома важную роль играют
- быстрая эвакуация пищи из культи желудка в тощую кишку
 - выброс серотонина и ВИП
 - перераздражение рецепторов стенки тонкой кишки
 - расширение и увеличение проницаемости мезентериальных сосудов
 - увеличение объема циркулирующей крови
 - уменьшение в крови адреналина и брадикинина

Ответы: Патологическая физиология

- а, б, в, д, е
- б, г, д
- в, г
- б, г, д
- а, б, в
- а, в, г
- а, г, д
- а, б, г
- а, б, в
- б, г, д, е
- а, в
- а, г, д

13. б, в, г, д
14. б, в, г
15. а, в, г, д
16. в, г, д
17. а, д
18. а, в, г, д, е
19. а, б, д, е
20. в, д
21. б, г, д, е
22. а, б, в, д, е
23. в, г
24. а, б, г, д
25. а, б, г, д
26. в, г, д, е
27. а, б, г, д
28. б, г
29. а, б, в
30. а, б, в, г

Иммунология-1

1. Антитела класса IgE вырабатывают
 - а. базофилы
 - б. плазматические клетки
 - в. Т-лимфоциты
 - г. ТИМОЦИТЫ
 - д. тучные клетки
2. Молекулы гистосовместимости человека (HLA) представляют Т-лимфоцитам для распознавания

- a. антигенные пептиды
 - б. антитела
 - в. бактерии
 - г. белки комплемента
 - д. вирусы
3. Какой иммуноглобулин проходит через плаценту к плоду?
- a. IgA
 - б. IgD
 - в. IgE
 - г. IgG
 - д. IgM
4. Антитела класса IgA обладают способностью
- а. активировать комплемент
 - б. активно переходить в секреторные жидкости
 - в. армировать макрофаги
 - г. образовывать иммунные комплексы
 - д. переходить через плаценту от матери к плоду
5. Плазматические клетки образуются из
- а. В-лимфоцитов
 - б. Т-лимфоцитов
 - в. макрофагов
 - г. фибробластов
 - д. любой из перечисленных
6. Гуморальный иммунный ответ развивается преимущественно на
- а. бактериальные антигены

- б. вирусные антигены
 - в. грибковые антигены
 - г. опухолевые антигены
 - д. трансплантационные антигены
7. Функция плазматических клеток состоит в
- а. выработке антител
 - б. высвобождении гистамина
 - в. осуществлении фагоцитоза
 - г. осуществлении цитотоксической функции
 - д. фагоцитозе бактериальных клеток
8. Иммунный комплекс – это
- а. взаимодействие между Т-лимфоцитом и антигенпрезентирующей клеткой
 - б. комплекс антиген-BCR
 - в. комплекс антиген-TCR
 - г. комплекс антиген-антитело
 - д. комплекс антитело-белок комплемента
9. ИФН- α является
- а. Основным медиатором воспалительных реакций
 - б. Противовоспалительным цитокином
 - в. Фактором роста нелимфоидных тканей
 - г. Хемоаттрактантом
 - д. Цитокином с выраженным противовирусным действием
10. Какие цитокины обладают противовирусными эффектами?
- а. Интерфероны
 - б. Колониестимулирующие факторы

- в. МИФ
 - г. Факторы некроза опухоли
 - д. Хемокины
-
- 11. Анатомический синоним иммунной системы
 - а. Весь организм в целом
 - б. Кожа и слизистые
 - в. Лимфоидная система
 - г. Множество определенных молекул, независимо от клеток-носителей

 - 12. Лимфопоэз в тимусе происходит
 - а. В течение всей жизни
 - б. До пубертантного возраста
 - в. Только в эмбриональном периоде развития

 - 13. Врожденное отсутствие тимуса приведет к развитию
 - а. аутовоспалительных заболеваний
 - б. вторичному иммунодефициту
 - в. иммунодефицита с преимущественным дефицитом антител
 - г. Т-клеточного иммунодефицита
 - д. тяжелого комбинированного иммунодефицита

 - 14. Для ПИД характерно
 - а. Быстрое разрешение инфекционного заболевания
 - б. Инфекции хорошо реагируют на пероральные антибиотики
 - в. Неосложненные инфекции респираторного тракта
 - г. Оппортунистические инфекции
 - д. Повторные ОРВИ

15. Иммунологическое обследование необходимо провести у пациента
- с неустойчивым стулом в течение 1 месяца после перенесенной кишечной инфекции
 - с однократным лимфаденитом на фоне ангины
 - с острым аппендицитом
 - с рецидивирующими гнойными отитами с рождения
 - с частыми неосложненными ОРВИ более 6 раз в год
16. Генетические дефекты в TLR-сигнальной системе характерны для
- автовоспалительного синдрома
 - гипер IgE синдрома
 - дефектов врожденного иммунитета
 - ОВИН
 - ТКИД
17. Вторичный иммунодефицит – это
- Агаммаглобулинемия
 - Синдром Вискотта-Олдрича
 - Синдром Ди Джорджи
 - Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД)
 - Тяжелый комбинированный иммунодефицит

Ответы: Иммунология-1

- б
- а
- г
- б
- а
- а

7. а
8. г
9. д
10. а
11. в
12. б
13. д
14. г
15. г
16. в
17. г

Иммунология-2

1. Полипотентные гемопоэтические стволовые клетки присутствуют в
 - а. костном мозге
 - б. лимфатических узлах
 - в. периферической крови
 - г. пуповинной крови
 - д. тимусе
2. Фагоцитарную функцию выполняют
 - а. гепатоциты
 - б. купферовские клетки
 - в. микроглия
 - г. моноцитарно-макрофагальные клетки
 - д. Т-лимфоциты
3. Клеточный иммунитет – это
 - а. антителообразование

- б. индукция цитотоксических CD8 Т-лимфоцитов
 - в. количество Т-, В-лимфоцитов, естественных киллеров
 - г. отторжение чужеродного трансплантата
 - д. фагоцитарная реакция
-
- 4. Образование антител происходит в
 - а. лимфатических узлах
 - б. пейеровых бляшках
 - в. печени
 - г. селезенке
 - д. тимусе
-
- 5. Заболевания, при которых иммуноглобулины для внутривенного введения оказывают лечебный эффект:
 - а. агаммаглобулинемия
 - б. аллергические заболевания
 - в. аутоиммунные заболевания
 - г. вирусный гепатит В
 - д. сепсис
-
- 6. Антитела класса IgE способны
 - а. взаимодействовать с аллергеном
 - б. образовывать иммунные комплексы
 - в. участвовать в лизисе клеток
 - г. фиксировать комплемент
 - д. фиксироваться на поверхности тучных клеток
-
- 7. Вторичные иммунодефициты развиваются в результате
 - а. воздействия аллергена
 - б. генетических нарушений

- в. глюкокортикоидной терапии
 - г. действия инфекционных факторов
 - д. радиационного поражения
8. Специфическую иммунотерапию (СИТ) проводят при
- а. аллергическом рините
 - б. бронхиальной астме
 - в. вторичном иммунодефиците
 - г. гемолитической болезни новорожденного
 - д. рассеянном склерозе

Ответы: Иммунология-2

- 1. а, в, г
- 2. б, в, г
- 3. б, г
- 4. а, б, г
- 5. а, в, д
- 6. а, д
- 7. в, г, д
- 8. а, б

Гигиена с основами экологии человека, гигиена детей и подростков-1

1. Что понимают под биологическим возрастом?
- а. период от зачатия до момента обследования
 - б. период от зачатия до момента рождения
 - в. период, прожитый ребенком от рождения до момента обследования
 - г. совокупность морфо-функциональных свойств организма, зависящих от индивидуального темпа роста и развития

2. Как называется ускорение процессов роста и развития?
 - а. акселерация
 - б. грациализация
 - в. децелерация
 - г. секулярный тренд
 - д. стагнация
3. Что понимают под акселерацией физического развития?
 - а. замедление темпов роста и развития
 - б. улучшение показателей физического развития
 - в. ускорение темпов роста и развития
4. Изменения, происходившие в биологии человека в XX веке, получили название
 - а. акселерация
 - б. децелерация
 - в. секулярный тренд
 - г. стагнация
5. Что понимают под физическим развитием?
 - а. совокупность морфологических и функциональных свойств организма, характеризующих его рост и развитие на каждом возрастном этапе
 - б. соответствие длины тела ребенка его массе
6. Функция организма, которая в наибольшей степени зависит от микроклиматических условий, –
 - а. деятельность сердечно-сосудистой системы
 - б. дыхание
 - в. пищеварение
 - г. терморегуляция

7. Под терморегуляцией понимают
- поддержание постоянной температуры тела при помощи физиологических механизмов теплопродукции и теплоотдачи
 - снижение температуры тела под влиянием внешних факторов
 - увеличение температуры тела под влиянием внешних факторов
8. Под инсоляцией понимают
- естественная освещенность помещения
 - поступление прямых солнечных лучей в помещение
 - поступление светового потока в помещение
9. Количество коек в палатах для детей старше 1 года
- не более 2-х коек
 - не более 4-х коек
 - более 8-х коек
10. Сколько классов опасности вредных химических веществ, согласно классификации, существует в России?
- 4
 - 5
 - 10
11. В какое время года население средних широт испытывает недостаточность УФ излучения?
- зимой
 - весной
 - летом
 - осенью

12. Для каких шумов установлены более низкие предельно-допустимые уровни?
- высокочастотных
 - низкочастотных
13. Какой излучатель наиболее опасен при попадании внутрь организма?
- альфа-излучатель
 - бета-излучатель
 - гамма-излучатель
14. В какое время дня количество естественного УФ излучения достигает максимума?
- утром
 - в полдень
 - вечером
15. Причина развития водно-нитратной метгемоглобинемии –
- употребление воды с высоким содержанием аммиака
 - употребление воды с высоким содержанием нитратов
 - употребление воды с высоким содержанием нитритов
16. Какую цель преследуют при обеззараживании воды?
- полное уничтожение микроорганизмов
 - уничтожение патогенных бактерий
 - уничтожение споровых форм микроорганизмов
17. Чем обусловлено развитие бактериальной пищевой интоксикации?
- воздействием экзотоксинов, поступивших с пищевыми продуктами

- б. поступлением в организм человека массивного количества живых возбудителей и воздействием эндотоксинов, образующихся при разрушении микробов в желудочно-кишечном тракте
- в. размножением в организме человека живых возбудителей, поступивших с пищей в небольшом количестве

Ответы: Гигиена с основами экологии человека, гигиена детей и подростков-1

1. г
2. а
3. в
4. в
5. а
6. г
7. а
8. б
9. б
10. а
11. а
12. а
13. а
14. б
15. б
16. б
17. а

Гигиена с основами экологии человека, гигиена детей и подростков-2

1. Критерии оценки здоровья детей и подростков:

- a. гармоничное и соответствующее возрасту физическое и психическое развитие
 - b. нормальный уровень функций
 - v. отсутствие в момент обследования заболеваний и морфофункциональных отклонений
 - g. отсутствие предрасположенности к заболеваниям
2. Физиометрические показатели физического развития:
- a. величина АД, частота пульса
 - b. жизненная емкость легких
 - v. окружность грудной клетки
 - g. сила мышц кисти
 - d. становая сила
3. Какие заболевания передаются через загрязнённую почву?
- a. вирусные
 - b. гельминтозы
 - v. зоонозные
 - g. кишечные инфекции
 - d. парентеральные инфекции
4. Изменения, возникающие в организме при общем переохлаждении:
- a. ослабление фагоцитарной активности лейкоцитов
 - b. снижение резистентности организма к инфекциям
 - v. спазм периферических сосудов
 - g. усиление легочной вентиляции
5. Симптомы фотоофтальмии:
- a. боль в глазах
 - b. нарушение зрительной функции глаз

-
-
-
-
-
- V. нарушение цветовосприятия
- G. ощущение «песка» в глазах
- D. светобоязнь
-
- 6. Какие заболевания передаются водным путем?
 - a. брюшной тиф
 - b. вирусный гепатит «B»
 - v. шигеллез
 - g. туляремия
 - d. холера
-
- 7. Признаками утомления детей и подростков являются
 - a. вначале ослабление внутреннего торможения, а затем усиление
 - b. вначале усиление внутреннего торможения, а затем ослабление
 - v. появление астено-невротических реакций
 - g. появление чувства усталости
 - d. снижение продуктивности труда
-
- 8. Гигиеническими принципами организации физического воспитания являются
 - a. дифференцированное применение форм и средств физического воспитания
 - b. при организации физического воспитания в школе необходимо учитывать пожелания школьников и их родителей
 - v. проведение занятий в благоприятных условиях окружающей среды
 - g. систематичность занятий, постепенность увеличения нагрузки, комплексное использование средств и форм воспитания
 - d. создание оптимального двигательного режима

9. Какие группы выделяют в нормах радиационной безопасности (НРБ-99/2009)?

- а. дети и подростки
- б. население
- в. персонал группа А
- г. персонал группа В

10. При организации питания детских коллективов запрещено изготовление

- а. блюд из продуктов, оставшихся от предыдущих приемов пищи
- б. выпечки из кислого молока
- в. паштетов, форшмаков
- г. простокваси из кислого молока («самоквас»)

11. Какие дополнительные помещения должны быть предусмотрены в грудном детском отделении?

- а. веранда
- б. комната для кормления
- в. комната для сцеживания грудного молока
- г. помещение для матерей
- д. столовая

Ответы: Гигиена с основами экологии человека, гигиена детей и подростков-2

- 1. а, б, в
- 2. а, б, г, д
- 3. а, б, в, г
- 4. а, б, г
- 5. а, б, г, д
- 6. а, в, д

7. а, г, д
8. а, в, г, д
9. б, в, г
10. а, в, г
11. б, в, г

Общественное здоровье и здравоохранение-1

1. Детский амбулаторный центр и его филиалы оказывают лечебно-профилактическую помощь детям до _____ лет.
 - а. 14
 - б. 15
 - в. 18
 - г. 20
 - д. 22
2. Число детей на педиатрическом участке в соответствии с приказом Минздравсоцразвития от 16.04.2012 г. № 366н составляет
 - а. 600
 - б. 800
 - в. 1000
 - г. 1200
 - д. 1500
3. Действующим нормативным документом по утверждению порядка оказания педиатрической помощи является приказ
 - а. Министерства здравоохранения №1175н
 - б. Министерства здравоохранения №1346н
 - в. Министерства здравоохранения №514н
 - г. Министерства здравоохранения и социального развития №366н

- д. Министерства здравоохранения и социального развития №624н
4. Первое ранговое место в структуре заболеваемости по обращаемости детей занимают болезни
- инфекционные и паразитарные
 - кожи и подкожной клетчатки
 - нервной системы и органов чувств
 - органов дыхания
 - органов пищеварения
5. Наиболее актуальным направлением профилактической работы врача-педиатра с подростками является профилактика
- аллергических и инфекционно-аллергических заболеваний
 - близорукости
 - детского травматизма
 - нарушений режима дня
 - табакокурения, употребления алкоголя, психотропных и наркотических веществ
6. Для осуществления профилактической работы со здоровыми детьми раннего возраста в детских амбулаторных центрах и их филиалах организованы
- кабинет «Здоровое детство»
 - кабинет доврачебного приема
 - кабинет здорового ребенка
 - отделение медицинской профилактики
 - центр здоровья
7. Финансирование профилактических медицинских осмотров детей и подростков осуществляется

- a. в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
 - б. за счет средств добровольного медицинского страхования
 - в. за счет средств образовательной организации
 - г. за счет средств родителей (законных представителей) ребенка
 - д. за счет средств спонсоров и благотворительных фондов
8. Определение групп риска у новорожденных проводится врачом-педиатром участковым в целях
- а. лечения выявленных состояний
 - б. отбора детей, нуждающихся в консультации заведующего отделением
 - в. отбора детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении
 - г. профилактики развития патологических состояний
 - д. разработки плана диспансеризации
9. В целях предупреждения заноса инфекции в работе детской поликлиники предусматривается наличие
- а. гардероба
 - б. кабинета здорового ребенка
 - в. регистратуры
 - г. социально-правового кабинета
 - д. фильтра с боксами
10. Непосредственную ответственность за правильность выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным ребенком несет
- а. врач-педиатр участковый
 - б. главный врач медицинской организации
 - в. заведующий педиатрическим отделением
 - г. заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
 - д. заместитель главного врача по лечебной работе

11. Родители должны знать, что в случае острого инфекционного заболевания ребенка или подозрения на него следует
- вызвать на дом врача-инфекциониста
 - вызвать на дом врача-педиатра участкового
 - записаться на прием к врачу-педиатру участковому
 - записаться на прием к эпидемиологу
 - обратиться в приемное отделение стационара
12. Основным медицинским документом детской поликлиники, содержащим историю развития ребенка, является учетная форма №
- 025
 - 030
 - 036
 - 039
 - 112
13. Ведущим фактором формирования здоровья ребенка является
- деятельность органов здравоохранения
 - наследственность
 - образ жизни семьи
 - состояние окружающей среды
14. Дети, имеющие хронические заболевания, относятся к группам здоровья
- 1, 2, 3
 - 1, 3, 4
 - 2, 3, 4
 - 2, 3, 5
 - 3, 4, 5

Ответы: Общественное здоровье и здравоохранение-1

1. в
2. б
3. г
4. г
5. д
6. в
7. а
8. г
9. д
10. а
11. б
12. д
13. в
14. д

Общественное здоровье и здравоохранение-2

1. Основными причинами материнской смертности в ранговом порядке являются
 - а. внематочная беременность
 - б. искусственный аборт
 - в. кровотечение
 - г. родовая травма новорожденного
 - д. экстрагенитальная патология
2. Критериями эффективности диспансерного наблюдения в детской поликлинике являются
 - а. снижение стоимости лечения в амбулаторных условиях

- б. увеличение рождаемости доношенных детей
 - в. увеличение стоимости лечения в амбулаторных условиях
 - г. увеличение удельного веса выздоровевших детей
 - д. уменьшение числа обострений хронических заболеваний
3. Целью гигиенического обучения является формирование
- а. мотивации здорового образа жизни
 - б. навыков здорового образа жизни
 - в. общественного мнения
 - г. системы взглядов о здоровом образе жизни
 - д. умений здорового образа жизни
4. Вторичная профилактика направлена на предупреждение
- а. дорожно-транспортного травматизма
 - б. несчастных случаев
 - в. осложнений острых заболеваний
 - г. острых заболеваний
 - д. формирования хронических заболеваний
5. Для расчета общего показателя младенческой смертности используются данные:
- а. число детей, родившихся живыми за год
 - б. число детей, родившихся живыми и мертвыми за год
 - в. число детей, родившихся мертвыми
 - г. число детей, умерших в первые 168 часов жизни
 - д. число детей, умерших на первом году жизни
6. Врач-педиатр участковый при наблюдении за новорожденными осуществляет взаимосвязь с
- а. детскими дошкольными учреждениями

- б. женской консультацией
- в. медико-санитарной частью
- г. родильным домом
- д. стационаром детской больницы

Ответы: Общественное здоровье и здравоохранение-2

- 1. а, б, в, д
- 2. г, д
- 3. б, д
- 4. в, д
- 5. а, д
- 6. б, г

Лучевая диагностика и терапия

- 1. К осложнению переломов относятся
 - а. остеомиелит
 - б. ложный сустав
 - в. периостальная мозоль
 - г. эндостальная мозоль
 - д. игольчатый периостит
- 2. Лучевое обследование больного с повреждением ребер позволяет подтвердить
 - а. перелом ребер
 - б. пневмоторакс
 - в. гемоторакс
 - г. смещение костных отломков
 - д. причину перелома

3. Лучевое обследование больного с повреждением ребер позволяет исключить
- причину перелома
 - гемоторакс
- В. смещение костных отломков
- пневмоторакс
4. Наличие жидкости в суставе позволяет обнаружить
- МРТ
 - ЭРХПГ
- В. ультразвуковое сканирование
- рентгенография
 - сцинтиграфия
5. Для детского возраста характерен
- поднадкостничный перелом
 - перелом, при котором нарушена целостность кожи
- В. перелом с наличием двух и более отломков
- эпифизолиз
 - внутрисуставной перелом
6. Препятствием для прохождения ультразвуковой волны является
- печень
 - газ (в легких, кишечнике)
- В. жидкость (в мочевом пузыре)
- кожа
 - кость

Ответы: Лучевая диагностика и терапия

1. а, б

2. а, б, в, г
3. б, в, г
4. а, в
5. а, г
6. б, д

Лечебная физкультура, врачебный контроль

1. Целью лечебной физкультуры является
 - а. социализация
 - б. профориентация
 - в. реабилитация
2. Характеристика, определяющая наиболее высокую дозу физической нагрузки, – это
 - а. сложность координации движения
 - б. исходное положение
 - в. амплитуда движения
3. Общая физическая нагрузка – это нагрузка,
 - а. частично охватывающая группы мышц, с напряженной работой
 - б. частично охватывающая группы мышц, без напряженной работы
 - в. обязательно включающая в активную деятельность все мышечные группы
4. Тренажерные устройства, развивающие общую выносливость организма:
 - а. велотренажер
 - б. батут
 - в. диск здоровья

5. К ациклическим упражнениям относится
 - а. ходьба
 - б. игра
 - в. плавание
6. Противопоказаниями к назначению средств и методов кинезотерапии являются
 - а. возраст ребенка до 3-х лет
 - б. гипертермия
 - в. злокачественные опухоли
 - г. компрессионный перелом
7. Противопоказаниями к назначению массажа являются
 - а. алопеция
 - б. ветряная оспа
 - в. нарушение осанки
 - г. онкологические заболевания
 - д. повышение температуры тела
8. В стационаре применяются следующие двигательные режимы:
 - а. нагрузочный
 - б. палатный
 - в. постельный
 - г. щадящий
9. При назначении процедуры врач ЛФК должен:
 - а. оценить физическую подготовленность больного
 - б. подобрать средства медикаментозного лечения
 - в. провести исследование функционального состояния
 - г. уточнить лечебные задачи

Ответы: Лечебная физкультура, врачебный контроль

1. в
2. а
3. в
4. а
5. б
6. б, в
7. б, г, д
8. б, в
9. а, в

Физиотерапия

1. Физиотерапия включает в себя лечебное действие следующих природных факторов:
 - а. естественных и искусственно созданных
 - б. естественных
 - в. искусственно созданных
2. Глубина проникновения световой энергии зависит от
 - а. времени облучения
 - б. длины волны
 - в. ширины волны
3. Лекарственный электрофорез – это метод
 - а. введения лекарственного вещества
 - б. сочетанного воздействия постоянного тока и лекарственного вещества
 - в. сочетанного воздействия ультразвуковых волн и лекарственного вещества

4. В фазу экссудативного воспаления можно использовать
 - а. индуктотерапию
 - б. СВЧ-терапию
 - в. электрическое поле УВЧ
 - г. электрофорез
5. При рахите применяют _____ ультрафиолетовое облучение.
 - а. местное
 - б. общее
 - в. общее и местное
6. Ультразвук представляет собой
 - а. механические колебания упругой среды в неслышимом акустическом диапазоне, распространяющиеся прямолинейно
 - б. электромагнитные волны сверхвысокой частоты
 - в. электромагнитные волны сверхнизкой частоты
7. Противопоказанием к применению физиотерапии является
 - а. болевой синдром
 - б. гиперактивность
 - в. Гипертермия

Ответы: Физиотерапия

1. а
2. б
3. б
4. в
5. б
6. а

7. в

Клиническая фармакология

1. Фармакокинетика – это раздел фармакологии, изучающий
 - a. нежелательные эффекты лекарственных веществ на организм
 - b. процессы всасывания, распределения, связывания с белками, биотрансформации и выведения лекарственных веществ в организме
 - v. совокупность эффектов лекарственных средств и механизмы их действия
2. Биодоступность лекарства – это
 - a. показатель выведения препарата из организма
 - b. способность препарата проникать через гистогематические барьеры
 - v. часть вненосудисто введенной в организм дозы лекарственного вещества, которая попадает в системный кровоток в неизменном виде, в процентах
3. Наиболее эффективными для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта, связанных с повышенной кислотностью желудка, являются
 - a. ингибиторы протонного насоса
 - b. антациды
 - v. H2-гистаминоблокаторы
4. К быстрому и пролонгированному бронходилатирующему эффекту приводит сочетанное применение ипратропиума-бромида и
 - a. бета2-адреномиметиков
 - b. M-холинолитиков
 - v. H1-гистаминоблокаторов

5. Для купирования приступа бронхиальной астмы препаратом первого выбора является
 - а. беклометазон
 - б. кетотифен
 - в. кромогликат натрия
 - г. сальбутамол
6. Побочные эффекты в виде аллергических реакций наиболее часто возникают при лечении
 - а. пенициллинами
 - б. аминогликозидами
 - в. макролидами
7. Однократно в сутки можно вводить
 - а. цефазолин
 - б. цефамандол
 - в. цефотаксим
 - г. цефтриаксон
8. Лекарственный препарат следует назначать с учетом
 - а. периода полувыведения
 - б. переносимости препарата
 - в. распределения препарата в организме
 - г. органолептических свойств
9. При токсических концентрациях теофиллина развиваются
 - а. анурия
 - б. брадикардия
 - в. возбуждение ЦНС

- г. диарея
 - д. тахикардия
10. Побочными эффектами ингаляционных глюкокортикоидов являются
- а. аритмия
 - б. возбуждение ЦНС
 - в. дисфония
 - г. кандидоз полости рта
11. Гипокалиемию может вызвать длительное лечение
- а. ацетазоламидом
 - б. гипотиазидом
 - в. спиронолактоном
 - г. фurosемидом
12. Всасывание пероральных препаратов двухвалентного железа нарушается при одновременном приеме с
- а. антацидами
 - б. глюконатом кальция
 - в. теофиллином
 - г. тетрациклином
13. Тератогенный эффект могут оказать
- а. вальпроевая кислота
 - б. пенициллины
 - в. сульфаниламиды
 - г. тетрациклин
14. В качестве жаропонижающего средства у детей препаратами выбора являются

- a. ацетилсалициловая кислота (аспирин)
- б. ибупрофен
- в. мелоксикам
- г. метформин
- д. парацетамол

Ответы: Клиническая фармакология

- 1. б
- 2. в
- 3. а
- 4. а
- 5. г
- 6. а
- 7. г
- 8. а, б, в
- 9. в, г, д
- 10. в, г
- 11. а, б, г
- 12. а, б, г
- 13. а, в, г
- 14. б, д

Дерматовенерология

- 1. Контактный дерматит характеризуется
 - а. острым воспалением кожи на месте воздействия раздражителя
 - б. острым распространенным воспалением
 - в. рецидивирующим течением
- 2. Патогномоничным симптомом псориаза является

- a. волдырь
 - б. Папула
 - в. пустула
 - г. розеола
3. При псевдофурункулезе в воспалительный процесс вовлекаются _____ железы.
- a. апокриновые
 - б. сальные
 - в. эккринные
4. При розовом лишае Жибера высыпания локализуются
- а. на коже волосистой части головы
 - б. на коже ладоней и подошв
 - в. на коже нижних конечностей
 - г. по линиям натяжения кожи Лангера
5. Рожистое воспаление вызывается
- а. стрептококком
 - б. золотистым стафилококком
 - в. синегнойной палочкой
 - г. вульгарным протеем
6. Тяжелый врожденный ихтиоз типа плода Арлекина наследуется
- а. аутосомно-рецессивно
 - б. аутосомно-доминантно
7. Ихтиозiformная эритродермия развивается
- а. после 1 года жизни
 - б. сразу после рождения

- v. у детей старше 10 лет
8. Ихтиозiformная эритродермия проявляется
- a. эритемой с диффузным пластинчатым шелушением
 - b. множественными сливающимися папулами с шелушением
9. Для стрептококкового импетиго характерно наличие
- a. папулезной инфильтрации в области крупных складок
 - b. сильного зуда в ночное время
 - v. фликтен и соломенно-желтых корочек
10. Для стафилококковой пиодермии характерно наличие
- a. фолликулярных пустул
 - b. депигментированных пятен
 - v. волдырей
11. В стадии мокнущия при экземе применяют
- a. растворы в виде примочек
 - b. взбалтываемые смеси
 - v. крем
 - g. мазь
12. При атопическом дерматите наблюдается
- a. наличие очагов лихенизации в области лучезапястных суставов
 - b. отсутствие субъективные ощущения
 - v. поражение слизистой оболочки ротовой полости
 - g. сильный зуд и сухость кожи
13. Клиническими проявлениями чесотки являются
- a. зуд в ночное время

- б. парно расположенные папуло-везикулы
 - в. сухость и шелушение кожи
14. Для лечения чесотки у детей используют
- а. 15% серную мазь
 - б. 10% водно-мыльную эмульсию бензил-бензоата
 - в. 2% раствор борной кислоты
 - г. нистатиновую мазь
15. Источником заболевания при микроспории могут быть:
- а. домашние птицы
 - б. кошки
 - в. крупный рогатый скот
 - г. люди
 - д. собаки
16. Для поражения волос при микроспории характерно:
- а. обламывание волос на высоте 4-8 мм
 - б. наличие беловатой муфты вокруг обломанного волоса
 - в. люминесцентное зеленое свечение пораженных волос
 - г. частичное обламывание волос на высоте 1-2 мм
 - д. тусклые серые волосы
17. Для диагностики микозов используют
- а. гистологическое исследование
 - б. культуральное исследование
 - в. люминесцентное свечение
 - г. мазки-отпечатки
 - д. микроскопию пораженных ногтей, волос и чешуек

18. Типичными проявлениями первичного сифилиса являются:
- полиаденит
 - полигональные папулы
 - пустула
 - Эрозия
 - Язва
19. Патогномоничным симптомом раннего врожденного сифилиса является
- диффузная инфильтрация
 - паронихии
 - розеолезная сыпь
 - сифилитический ринит
 - хориоретинит

Ответы: Дерматовенерология

1. а
2. б
3. в
4. г
5. а
6. а
7. б
8. а
9. в
10. а
11. а, б
12. а, г
13. а, б
14. а, б

15. б, г, д
16. а, б, в
17. б, в, д
18. г, д
19. а, г, д

Неврология, детская неврология-1

1. Большая масса при рождении, кукингоидные черты, увеличение размеров сердца, печени, селезёнки, микроцефалия (реже гидроцефалия) характерны для
 - а. диабетической эмбриопатии
 - б. тиреотоксической эмбриофетопатии
 - в. врождённой краснухи
 - г. алкогольного синдрома плода
2. Физиологическая астазия-абазия у грудных детей наблюдается в возрасте
 - а. от рождения до 2 мес.
 - б. 2-5 мес.
 - в. 6-8 мес.
 - г. 10-12 мес.
3. К рефлексам орального автоматизма новорожденных относится
 - а. рефлекс ползания Бауэра
 - б. опоры и автоматической ходьбы
 - в. сосательный
 - г. хватательный и рефлекс Робинсона
4. При алкогольном синдроме плода встречаются следующие нарушения:

- a. задержка внутриутробного развития плода и черепно-лицевой дисморфизм
 - b. глухота и макросомия
 - v. врожденный порок сердца, синдром каудальной регрессии и полидактилия
 - g. судороги и патология почек
5. Укажите синдром двигательных нарушений в форме двойной гемиплегии при детском церебральном параличе:
- a. центральный гемипарез
 - b. атонически-астатический синдром
 - v. центральный тетрапарез, преобладающий в руках
 - g. центральный нижний парапарез
6. Решающее значение в диагностике менингита имеет
- a. острое начало заболевания с повышения температуры
 - b. изменения в анализе спинномозговой жидкости
 - v. острое начало с менингеальным синдромом
 - g. присоединение синдрома инфекционно-токсического шока
 - d. признаки застоя на глазном дне
7. Серозный менингит может быть вызван
- a. вирусом паротита
 - b. гемофильной палочкой Афанасьева-Пфейфера
 - v. пневмококком
8. Системное недоразвитие речи вследствие поражения корковых речевых зон в доречевом развитии – это
- a. афазия
 - b. дизартрия

- В. алалия
 - Г. дислалия
9. Острый клещевой энцефалит характеризуется
- а. вялыми парезами и параличами мышц плечевого пояса
 - б. пиком заболеваемости в осенне-зимний период
 - в. отсутствием менингеального синдрома
 - г. нейтрофильным цитозом в ликворе
10. Значительное снижение уровня сахара в спинномозговой жидкости (до 0,1 г/л) характерно для менингита, вызванного
- а. вирусами гриппа
 - б. туберкулезной палочкой
 - в. пневмококком
 - г. вирусом паротита
11. Острый некротический энцефалит вызывает вирус
- а. коксаки
 - б. кори
 - в. простого герпеса
 - г. паротита
12. Для хронической стадии эпидемического энцефалита наиболее характерным является синдром
- а. гиперкинетический
 - б. паркинсонизма
 - в. гиперсомническо-офтальмоплегический
13. Для этиотропной терапии герпетического энцефалита применяется
- а. ацикловир

- б. оксолин
 - в. пефлоксацин
 - г. цефтриаксон
14. Высокая контагиозность характерна для менингита, вызванного
- а. синегнойной палочкой
 - б. вирусами Коксаки и ЕCHO
 - в. стафилококками
 - г. вирусом простого герпеса
15. При менингеальном синдроме после черепно-мозговой травмы у детей проводят
- а. электроэнцефалографию
 - б. биохимическое исследование крови
 - в. определение остроты зрения и исследование глазного дна
 - г. исследование спинномозговой жидкости
 - д. рентгенографию черепа
16. Клинические проявления травматического субарахноидального кровоизлияния обычно развиваются у детей
- а. после «светлого промежутка»
 - б. подостро
 - в. остро
17. При переломе основания черепа у детей часто возникает
- а. гемипарез
 - б. ликворея
 - в. субарахноидальное кровоизлияние
 - г. субдуральная гематома
 - д. эпидуральная гематома

18. Черепно-мозговую травму называют проникающей при
- а. переломе костей свода черепа
 - б. повреждении апоневроза
 - в. повреждении твердой мозговой оболочки
 - г. ушибленной травме мягких тканей
19. К открытой черепно-мозговой травме относят травму с
- а. переломом костей основания черепа без ликвореи
 - б. переломом костей свода черепа
 - в. повреждением апоневроза
 - г. ушибленной раной мягких тканей без повреждения апоневроза
20. Определить сторону поражения при опухоли височной доли позволяет наличие
- а. абсансов
 - б. верхнеквадрантной гомонимной гемианопсии
 - в. генерализованных тонико-клонических судорог
 - г. зрительных галлюцинаций
21. Альтернирующие синдромы характерны для опухолей с локализацией в:
- а. мозжечке
 - б. подкорковых узлах
 - в. полушариях мозга
 - г. спинном мозге
 - д. стволе мозга
22. Препаратором первого выбора у пациентов с генерализованными эпилептическими приступами является

- а. вальпроат натрия
- б. карbamазепин
- в. леветирацетам
- г. этосуксимид

23. Тип наследования при прогрессирующей мышечной дистрофии Дюшенна:

- а. аутосомно-домinantный
- б. аутосомно-рецессивный
- в. доминантный, сцепленный с Y-хромосомой
- г. рецессивный, сцепленный с X-хромосомой

24. Базисными препаратами, применяемыми для купирования мигренозного приступа у детей, являются

- а. миорелаксанты
- б. нестероидные противовоспалительные препараты
- в. триптаны
- г. трициклические антидепрессанты

Ответы: Неврология, детская неврология-1

- 1. а
- 2. б
- 3. в
- 4. а
- 5. в
- 6. б
- 7. а
- 8. в
- 9. а
- 10. б

- 11. в
- 12. б
- 13. а
- 14. б
- 15. г
- 16. в
- 17. б
- 18. в
- 19. в
- 20. б
- 21. д
- 22. а
- 23. г
- 24. б

Неврология, детская неврология-2

1. Диагноз ДЦП в первые месяцы жизни может быть заподозрен на основании нижеперечисленных симптомов:
 - а. патологической постуральной активности
 - б. очевидной задержки в двигательном и психическом развитии
 - в. нарушений мышечного тонуса
 - г. отсутствия нормального прироста окружности головы
2. Для симптомокомплекса «вязый ребенок» характерны
 - а. задержка психического развития
 - б. мышечная гипотония и необычная «распластанная» поза (поза «лягушки»)
 - в. слабое сопротивление при пассивных движениях и увеличение амплитуды движений в суставах

- г. снижение общей двигательной активности
3. Для опухоли мозжечка характерны
- адиадохокинез
 - атаксия
 - моторная афазия
 - нистагм
 - астереогноз
4. Для опухоли мозжечка характерны
- адиадохокинез
 - астереогноз
 - атаксия
 - моторная афазия
 - нистагм
5. Наиболее постоянными симптомами при эпидуральной гематоме являются
- гемипарез на противоположной стороне
 - гемипарез на стороне гематомы
 - расширение зрачка на противоположной стороне
 - расширение зрачка на стороне гематомы
6. Для вертебробазилярной недостаточности характерно наличие
- афазии
 - дизартрии
 - нарушения статики и походки
 - расстройства зрения

7. Для нарушения кровообращения в бассейне передней мозговой артерии характерны
- а. эмианопсия
 - б. зрительные агнозии
 - в. моноплегия или монопарез ноги
 - г. недержание мочи
 - д. расстройство психики
8. Для нарушения кровообращения в бассейне средней мозговой артерии характерны
- а. гемиплегия или гемипарез
 - б. моноплегия или монопарез ноги
 - в. моноплегия или монопарез руки
 - г. моторная афазия
 - д. астереогноз
9. Клиническими критериями диагностики прогрессирующей мышечной дистрофии Дюшенна являются
- а. псевдогипертрофия икроножных мышц
 - б. расстройство чувствительности по типу «перчаток», «носков»
 - в. слабость и атрофия мышц плечевого и тазового пояса
 - г. умственная отсталость
 - д. фасцикулярный трепор
10. Спинальная амиотрофия детского возраста 1 типа (Верднига-Гофмана) характеризуется
- а. диффузной мышечной гипотонией
 - б. бульбарными нарушениями
 - в. фасцикулярными подергиваниями пальцев рук
 - г. дебютом заболевания после 3 лет

11. У детей с расстройствами аутистического спектра отмечаются нарушения развития по следующим основным показателям:

- а. зрительное восприятие
- б. речь и коммуникация
- в. социальное взаимодействие
- г. стереотипное поведение и повторяющиеся действия

12. При наличии у пациента фармакорезистентной формы эпилепсия могут быть применены следующие методы:

- а. имплантация стимулятора блуждающего нерва
- б. кетогенная диета
- в. нейрохирургическое вмешательство
- г. фитотерапия

13. К основным характеристикам мигрени в отличие от головных болей напряжения относятся:

- а. двусторонняя локализация
- б. наличие сопровождающих симптомов (тошнота, рвота, фоно- и фотофобия)
- в. односторонняя локализация
- г. пульсирующий характер

Ответы: Неврология, детская неврология-2

- 1. а, б, в
- 2. б, в, г
- 3. а, б, г
- 4. а, в, г, д
- 5. б, г
- 6. б, в, г

7. в, г, д
8. а, в, г, д
9. а, в
10. а, б, в
11. а, в, г
12. а, б, в
13. б, в, г

Медицинская генетика

1. Секвенирование ДНК – это
 - а. гидролиз ДНК с помощью рестриктазы
 - б. определение последовательности ДНК нуклеотидов
 - в. позиционное клонирование ДНК
 - г. рестрикционное картирование ДНК
2. У ребенка первых лет жизни туберозный склероз следует заподозрить при
 - а. наличии патологии легких
 - б. сочетании задержки развития и патологии желудочно-кишечного тракта
 - в. сочетании пятен депигментации на коже и эпилепсии
 - г. сочетании судорог и патологии почек
3. Для прогрессирующей мышечной дистрофии Дюшенна характерно следующее:
 - а. выраженные проявления мышечной слабости в период новорожденности
 - б. задержка темпов моторного развития к концу первого года жизни, мышечная слабость – в возрасте старше 2 лет

- в. появление первых симптомов в школьном возрасте
г. проявления заболевания в любом возрасте
4. При мультифакториальном наследовании существует следующее количественное соотношение генетических и средовых факторов:
- много генов и один средовой фактор
 - один ген и много средовых факторов
 - один ген и один средовой фактор
 - сочетание множества генетических и средовых факторов
5. Болезнь Дауна может являться результатом
- делеции
 - мозаичизма
 - регулярной трисомии
 - транслокации
6. К хромосомным болезням относится
- синдром «кошачьего крика»
 - синдром Дауна
 - синдром Эдвардса
 - фенилкетонурия

Ответы: Медицинская генетика

- б
- в
- б
- г
- б, в, г
- а, б, в

Психиатрия

1. Разрешение на недобровольное содержание больного в психиатрическом стационаре дает
 - a. главный врач больницы
 - b. лечащий врач
 - c. представитель местной исполнительной власти
 - d. прокурор
 - e. суд
2. Причиной стигматизации психически больных считают
 - a. диспансерное наблюдение за больным
 - b. распространенные в обществе заблуждения и предубеждения
 - c. социальную опасность психически больных
 - d. хронический характер психических заболеваний
3. Ятрогении могут привести к
 - a. деменции
 - b. ипохондрическим расстройствам
 - c. Корсаковскому синдрому
 - d. синдрому Кандинского-Клерамбо
4. Под госпитализмом у детей первого года жизни понимают
 - a. вегетативные расстройства
 - b. длительное пребывание ребенка в стационаре
 - c. невротические проявления
 - d. отставание ребенка, длительно болеющего и находящегося в стационаре, в психоэмоциональном развитии

5. За маской гиперкинетического синдрома с повышенной активностью, говорливостью, приподнятым настроением у детей может скрываться
 - а. бредоподобное фантазирование
 - б. гиперкомпенсаторные реакции
 - в. гипомания
 - г. тревожная депрессия
6. Диагностика психических расстройств в первую очередь основывается на анализе
 - а. высказываний и поступков больного
 - б. данных лабораторного обследования
 - в. МРТ и других методов визуализации мозга
 - г. сведений, полученных от родственников больного
7. Нарушение поведения у детей, болеющих эпилепсией, может быть следствием
 - а. дисфории
 - б. парциального припадка
 - в. патологического фантазирования
 - г. эпилептического статуса
8. Наиболее опасными слуховыми галлюцинациями являются
 - а. акоазмы
 - б. императивные
 - в. комментирующие
 - г. повествовательные
 - д. функциональные
9. Расстройства памяти наиболее характерны для
 - а. аффективных расстройств

- б. невротических состояний
 - в. умственной отсталости
 - г. шизофрении
 - д. экзогенно-органической патологии головного мозга
10. Основное правило ухода за депрессивным больным –
- а. педагогическая коррекция
 - б. постельный режим
 - в. психологическая поддержка
 - г. режим нестеснения
 - д. усиленное наблюдение
11. Гиперестезия чаще всего наблюдается в структуре
- а. астенического синдрома
 - б. делириозного синдрома
 - в. ипохондрического синдрома
 - г. кататонического синдрома
12. При тяжелых соматических заболеваниях, сопровождающихся интоксикаций, у детей могут наблюдаться
- а. галлюциноз
 - б. делириозные помрачения сознания
 - в. кататоническое возбуждение или ступор
 - г. нарушение сознания по типу сумеречного
13. К соматическим признакам депрессии относятся
- а. диарея
 - б. дисменорея
 - в. запоры
 - г. отсутствие аппетита и потеря веса

14. Аутизм у детей проявляется
- боязнью всего нового
 - отсутствием потребности в контактах
 - психическими автоматизмами
 - стереотипными играми
15. Истерический припадок проявляется
- разнообразными сложными и выразительными движениями
 - рвотой
 - сужением сознания
 - усилением и затягиванием при скоплении людей вокруг
 - чередованием тонической и клонической фаз
16. Проявлением депрессии у подростка могут быть
- злоупотребление психоактивными веществами (ПАВ)
 - нарушения поведения
 - снижение школьной успеваемости
 - суицидальные попытки
17. Характерными признаками подросткового алкоголизма являются
- быстрое возникновение школьной и социальной дезадаптации
 - высокая криминогенность
 - групповая зависимость
 - медленное развитие личностных изменений
 - злокачественное течение

Ответы: Психиатрия

- д
- б

3. б
4. г
5. в
6. а
7. а
8. б
9. д
10. д
11. а
12. а, б, г
13. б, в, г
14. а, б, г
15. а, в, г
16. б, в, г
17. а, б, в, д

Отоларингология (14)

1. Симптомокомплекс в виде пароксизмального чихания, обильного прозрачного водянистого отделяемого из носа, затруднения носового дыхания, зуда в области носа называется:
 - а. аллергическим ринитом
 - б. атрофическим ринитом
 - в. озеной
 - г. острым ринитом
 - д. острым синуситом
2. Компенсированная стадия стеноза гортани характеризуется:
 - а. инспираторной одышкой в покое и урежением пульса
 - б. инспираторной одышкой в покое и учащением пульса

- в. инспираторной одышкой при нагрузке и учащением пульса
 - г. экспираторной одышкой при нагрузке и учащением пульса
3. При стенозе гортани 4 степени показана:
- а. крикотомия
 - б. ларингоскопия
 - в. тиреотомия
 - г. трахеотомия
4. Для подтверждения диагноза «Острый средний отит» обязательно проведение:
- а. аудиометрии
 - б. отоскопии
 - в. риноманометрии
 - г. тимпанометрии
 - д. эндоскопии носоглотки
5. Двусторонняя полная атрезия хоан характеризуется:
- а. отсутствием носового дыхания
 - б. слизистыми или слизисто-гнойными выделениями из обеих половин носа
 - в. трудностями при кормлении
 - г. отсутствием эффекта от применения топических деконгестантов
 - д. носовыми кровотечениями
6. Причинами носового кровотечения могут быть:
- а. аллергический ринит
 - б. атрофический ринит
 - в. повышение артериального давления
 - г. расширение сосудистой сети зоны Киссельбаха

д. юношеская ангиофиброма

7. Симптомами острого ринофарингита при ОРВИ у детей грудного возраста являются:

- а. затруднение носового дыхания
- б. лающий кашель
- в. осиплость
- г. отказ от еды
- д. ринорея

8. В грудном возрасте наиболее часто встречаются:

- а. антрит
- б. гайморит
- в. остеомиелит верхней челюсти
- г. этмоидит
- д. мастоидит

9. При наличии одностороннего нарушения носового дыхания врач должен исключить:

- а. аносмию
- б. инородное тело полости носа
- в. новообразование полости носа
- г. одностороннюю атрезию хоан
- д. пансинусит

10. Осложнениями острого тонзиллита могут являться:

- а. гломерулонефрит
- б. миокардит
- в. мочекаменная болезнь
- г. острые ревматическая лихорадка

д. пиелонефрит

11. Клиническими признаками паратонзиллярного абсцесса являются:
 - а. общая слабость и лихорадка
 - б. острые боли в горле
 - в. саливация
 - г. сухой кашель
 - д. тризм
12. Для хронического тонзиллита характерны:
 - а. выбухание задней стенки глотки
 - б. гиперемия и валикообразное утолщение небных дужек
 - в. казеозные пробки или жидкий гной в лакунах миндалин
 - г. налет на задней стенке глотки
 - д. увеличение регионарных лимфоузлов
13. Первыми симптомами инородного тела гортани являются:
 - а. дисфония/афония
 - б. кашель
 - в. ларингоспазм
 - г. повышение температуры тела
14. Признаками острого мастоидита являются:
 - а. водянистые выделения из носа
 - б. нависание задневерхней стенки слухового прохода
 - в. отек позадиушной области
 - г. оттопыренность ушной раковины
 - д. снижение слуха

Ответы: Отоларингология

1. а
2. в
3. г
4. б
5. а, б, в, г
6. б, в, г, д
7. а, г, д
8. а, в, г
9. б, в, г
10. а, б, г
11. а, б, в, д
12. б, в, д
13. а, б, в
14. б, в, г, д

Офтальмология (13)

1. Заболевание глаз у недоношенных детей, длительно пребывающих в кислородном кювезе, – это
 - а. дакриоцистит
 - б. помутнение роговицы
 - в. ретинопатия
2. Ранним офтальмологическим признаком повышения внутричерепного давления может быть
 - а. атрофия зрительного нерва
 - б. застойный диск зрительного нерва
 - в. склеральный конус

3. Наиболее частым осложнением эпидемического паротита является воспаление
- края века – блефарит
 - слезного мешка – дакриоцистит
 - слезной железы – дакриоаденит
4. Ранним глазным проявлением кори может быть
- косоглазие
 - покраснение глаз и светобоязнь
 - птоз
5. К глазным симптомам В12-дефицитной анемии относятся
- бледность конъюнктивы нижнего века, кровоизлияния, выравнивание калибра артерий к венам на глазном дне
 - блефариты, конъюнктивиты, халазион
 - конъюнктивиты, ячмени, кровоизлияния
 - мейбомиит, блефарит, хронические конъюнктивиты
6. Орбитальные осложнения в детском возрасте чаще всего возникают при поражении _____ околоносовой пазухи.
- верхнечелюстной
 - клиновидной
 - лобной
 - решетчатой
7. Диабетическая ретинопатия чаще всего развивается через _____ лет после манифестации диабета.
- 3-5
 - 7-10
 - 12-15

8. Рефракция при сахарном диабете изменяется в сторону
 - а. астигматизма
 - б. близорукости
 - в. гиперметропии
 - г. эмметропии
9. Причиной развития необратимой слепоты при сахарном диабете является
 - а. близорукость
 - б. помутнение роговицы
 - в. поражение глазодвигательного нерва
 - г. ретинопатия
10. Осложнениями со стороны глаз при геликобактерной инфекции могут быть:
 - а. блефариты, аметропии, катаракты
 - б. конъюнктивиты, увеиты, кератопатии
 - в. лимфома конъюнктивы, пигментная эпителиопатия, серозная хориоретинопатия
11. Зубочелюстные аномалии могут быть причиной
 - а. астигматизма
 - б. кератита
 - в. конъюнктивита
12. Наиболее типичными признаками ретинобластомы могут быть
 - а. воспаление слезного мешка – дакриоцистит
 - б. косоглазие
 - в. расширение и желто-зеленое свечение зрачка пораженного глаза

13. Ювенильный ревматоидный артрит сопровождается триадой поражения глаз, включающей
- блефарит
 - воспаление сосудистой оболочки глаза – увеит
 - катаракту
 - конъюнктивит
 - лентовидную дистрофию роговицы

Ответы: Офтальмология

- в
- б
- в
- б
- а
- г
- б
- б
- г
- в
- а
- б, в
- б, в, д

Судебная медицина

- В первые часы окраска кровоподтека
 - багрово-красная
 - буровато-зеленоватая
 - коричневато-желтоватая

- г. красная с коричневым оттенком
д. сине-багровая
2. Соединительнотканые перемычки между краями характерны для _____ ран.
а. колотых
б. огнестрельных
в. рвано-ушибленных
г. резаных
д. рубленых
3. Снижение болевой чувствительности, вплоть до ее потери, и ступорозное состояние характерны для _____ степени алкогольного опьянения.
а. лёгкой
б. сильной
в. средней
г. тяжелой
4. К ранним посмертным изменениям относят
а. аутолиз
б. мышечное окоченение
в. отеки
г. охлаждение трупа
д. трупные пятна
5. К ориентирующим признакам смерти относят отсутствие
а. дыхания
б. желтухи
в. пульса на крупных артериях

- г. реакции зрачков на свет
 - д. сознания
6. Поражающее действие электрического тока на организм усиливается при
- а. кровопотере
 - б. нахождении в состоянии наркоза
 - в. перегревании
 - г. переохлаждении
 - д. снижении общей сопротивляемости организма
7. Через неповрежденную кожу и слизистые оболочки в организм могут проникать
- а. тетраэтилсвинец
 - б. фенол
 - в. фосфорорганические соединения
 - г. хлорорганические соединения
 - д. этиловый спирт
8. Розоватый оттенок кожного покрова и ярко-алый цвет трупных пятен характерны для отравления
- а. метанолом
 - б. угольной кислотой
 - в. цианистым калием
 - г. щелочами
 - д. окисью углерода
9. Резаную рану характеризует
- а. большая глубина
 - б. зияние

в. наличие двух острых концов

10. Извлечение трупа из места его захоронения на кладбище (эксгумация) для проведения последующей экспертизы должно производиться в присутствии

- а. врача-специалиста в области судебной медицины
- б. официального представителя администрации кладбища
- в. родственников
- г. следователя
- д. понятых

11. При осмотре трупа на месте его обнаружения при подозрении на смерть от отравления следует обращать внимание на

- а. запах изо рта
- б. положение тела
- в. наличие следов от инъекций
- г. цвет кожного покрова и слизистых оболочек
- д. цвет трупных пятен

12. Скорость процесса теплообмена трупа зависит от

- а. массы тела
- б. наличия одежды
- в. пола
- г. причины смерти
- д. температуры окружающей среды

13. К осмотру трупа на месте его обнаружения в качестве специалиста в области судебной медицины может быть привлечен

- а. акушер-гинеколог
- б. педиатр

- в. терапевт
- г. хирург
- д. провизор

Ответы: Судебная медицина

- 1. а
- 2. в
- 3. б
- 4. а, б, г, д
- 5. а, в, г, д
- 6. а, б, в, д
- 7. а, б, в, г
- 8. а, б, в, д
- 9. б, в
- 10. а, б, г, д
- 11. а, в, г, д
- 12. а, б, г, д
- 13. а, б, в, г

Безопасность жизнедеятельности. Медицина катастроф. (20)

- 1. Токсическое действие фосфорорганических соединений возникает вследствие ингибиции:
 - а. SH-групп липоевой кислоты и ацетил-КоА
 - б. ацетилхолинэстеразы
 - в. супероксиддисмутазы и каталазы
 - г. цепи дыхательных ферментов
- 2. Для лечения пораженных фосфорорганическими соединениями используют

- a. атропин, дипироксим, изонитрозин
 - b. атропин, унитиол, тиосульфат натрия
 - c. атропин, уротропин, ацизол
 - d. атропин, этанол, хромосмон
3. К видам медико-санитарной помощи относится
- a. вторичная врачебная
 - b. квалифицированная
 - c. первая
 - d. первичная специализированная
 - d. ургентная
4. Антидотом при поражении люизитом является
- a. амилнитрит
 - b. ацизол
 - c. унитиол
 - d. пиридоксин
5. Детоксикация синильной кислоты в организме происходит за счет
- a. конъюгации с восстановленным глутатионом, образования соединений с окисленными металлами
 - b. образования комплексных соединений с солями металлов, взаимодействия с кетонами
 - c. реакции с колloidной серой и альдегидами (кетонами), окисления с последующим гидролизом
 - d. ферментативного гидролиза и последующего взаимодействия с щавелево-уксусной кислотой
6. При отравлении цианидами используются
- a. амилнитрит, тиосульфат натрия, метиленовый синий, глюкоза

- б. атропин, дипироксим, диэтиксим, изонитрозин
 - в. ацизол, оксигенотерапия, афин, глюкоза
 - г. будаксим, метиленовый синий, фолиевая кислота, ацизол
7. Первая помощь на месте поражения выполняется
- а. бригадами скорой помощи
 - б. в порядке само- и взаимопомощи
 - в. врачами общего профиля
 - г. персоналом врачебно-сестринских бригад
 - д. с использованием табельных средств
8. Антидотное лечение отравлений оксидом углерода включает оксигенотерапию и введение
- а. аллоксимиа
 - б. амилнитрита
 - в. атропина
 - г. афина
 - д. ацизола
9. Механизм токсического действия ВЗ (би-зэт) включает
- а. ГАМК-миметическое действие
 - б. ингибиованиеmonoаминооксидазы (МАО-А)
 - в. серотонинолитическое действие
 - г. центральное холинолитическое действие
10. Антидотное лечение отравлений метанолом заключается в введении
- а. ацизола
 - б. этанола и метгемоглобинобразователей
 - в. этанола и фолиевой кислоты
 - г. этиленгликоля и метгемоглобинобразователей

11. Универсальный и позволяющий определять неизвестные отравляющие вещества и яды метод индикации – это
- биологический
 - бихимический
 - органолептический
 - физический
 - химический
12. При заражении местности зарином возникает
- нестойкий очаг ОВ быстрого действия
 - нестойкий очаг ОВ замедленного действия
 - стойкий очаг ОВ замедленного действия
 - стойкий очаг отравляющих веществ (ОВ) быстрого действия
13. Полная санитарная обработка включает
- мытье под душем без смены одежды и белья
 - мытье под душем, смена белья, обработка одежды в дез. камерах дезинфекционно-душевого автомобиля
 - мытье рук, чистка обуви, вытряхивание одежды
 - применение ИПП-10, обработка открытых участков тела и прилегающей к ним одежды
14. При получении однократной дозы внешнего облучения 5 Гр (500 рад) развивается _____ острая лучевая болезнь.
- крайне тяжелая
 - легкая
 - среднетяжелая
 - тяжелая

15. По принципу защитного действия индивидуальные средства защиты кожи бывают
- изолирующие, фильтрующие
 - от капельно-жидких ОВ
 - от стойких отравляющих веществ (ОВ)
 - со сроком защиты до 1 суток
 - специального назначения
16. В процессе медицинской сортировки выделяются группы людей:
- агонирующие
 - больные с соматическими заболеваниями
 - нетранспортабельные
 - опасные для окружающих
 - с комбинированными поражениями
17. Массовое и прогрессирующее нарастание уровня инфекционной заболеваемости среди людей называется
- пандемией
 - эпидемией
 - эпизоотией
 - эпифитотией
 - эскалацией
18. К ограничительным мероприятиям, направленным на предупреждение распространения опасных инфекций, относятся
- дегазация
 - дезинфекция
 - дератизация
 - карантин
 - обсервация

19. В задачи лечебно-профилактического учреждения по подготовке к работе в условиях ЧС входит
- медицинский учет и отчетность
 - организация защиты персонала, больных, материальных средств от возможного воздействия поражающих факторов
 - повышение устойчивости ЛПУ к воздействию поражающих факторов
 - подготовка спасателей к работе в очаге чрезвычайной ситуации
 - текущее медицинское снабжение подразделений ЛПУ
20. При подготовке ЛПУ к массовому приему пораженных организуются функциональные подразделения:
- изоляторы
 - отделение госпитализации
 - отделение реабилитации
 - отделение экстренной помощи
 - приемно-сортировочное отделение

Ответы: Безопасность жизнедеятельности. Медицина катастроф

- б
- а
- г
- в
- в
- а
- б
- д
- г
- в
- а

12. г
13. б
14. г
15. а
16. а, г
17. а, б
18. г, д
19. б, в
20. а, д

Пропедевтика внутренних болезней (9)

1. Физиологическое расщепление 2 тона
 - а. возникает и выслушивается независимо от фаз дыхания и положения больного
 - б. возникает только на вдохе
 - в. выслушивается только в положении сидя
2. Патологическое расщепление 2 тона
 - а. возникает и выслушивается независимо от фаз дыхания и положения больного
 - б. возникает только на вдохе
 - в. выслушивается только в положении сидя
3. Тон, который может оказаться признаком пролабирования створчатого клапана, – это
 - а. 3 тон сердца
 - б. перикардтон
 - в. средний sistолический экстратон

4. Длительный систоло-диастолический шум, который может выслушиваться у здоровых детей, – это
- шум волчка на яремной вене
 - шум Грехема-Стилла на легочной артерии
 - шум Флинта на верхушке сердца
5. Врожденный дефект межпредсердной перегородки и стеноз левого атрио-вентрикулярного отверстия характерны для
- болезни Роже
 - синдрома Лютембаше
 - тетрады Фалло
6. Внутрисердечные или сосудистые шумы, которые могут выслушиваться у здоровых детей и подростков:
- протодиастолический шум на легочной артерии
 - систолический каротидный шум
 - систолический шум на аорте
 - систолический шум на верхушке сердца
 - систолический шум на легочной артерии
7. Пигменты, определяющие цвет кожи здорового человека:
- гемоглобин
 - каротин
 - меланин
 - оксигемоглобин
 - билирубин
8. Тупой или укороченный перкуторный звук над лёгкими выявляется при
- долевой пневмонии
 - жидкости в плевральной полости

- В. пневмотораксе
- Г. эмфиземе лёгких
- Д. долевом ателектазе
9. Дополнительные тоны сердца, которые могут выслушиваться у здоровых детей и подростков, – это
- а. 3 тон сердца
- б. пушечный тон Стражеско
- в. ранний систолический экстратон
- г. 4 тон сердца

Ответы: Пропедевтика внутренних болезней

1. б
2. а
3. в
4. а
5. б
6. б, в, г, д
7. а, б, в, г
8. а, б, д
9. а, г

Внутренние болезни-1 (13)

1. *Pneumocystis jirovecii* является одним из основных этиологических факторов при
- а. аспирационной пневмонии
- б. вентилятор-ассоциированной госпитальной пневмонии
- в. внебольничной пневмонии у пациентов с выраженными нарушениями иммунитета

- г. собственно госпитальной пневмонии
- д. типичной внебольничной пневмонии (без нарушений иммунитета)
2. Хроническим гастритом, патогенетически связанным с забросом желчи в желудок (дуодено-гастральный рефлюкс), является гастрит типа _____.
- а. А
- б. АВ
- в. В
- г. С
3. Показанием для назначения глюкокортикоидов при остром гломерулонефрите является _____ синдром.
- а. гипертензионный
- б. нефротический
- в. мочевой
- г. нефритический
4. Для хронического лимфолейкоза характерно развитие _____ анемии.
- а. аутоиммунной гемолитической
- б. гиперхромной макроцитарной
- в. гипохромной железодефицитной
5. Оксид азота является
- а. вазоконстриктором
- б. вазодилататором
6. Приступ стенокардии напряжения – это
- а. жгучая боль за грудиной, иррадиирующая в левое плечо, сопровождающаяся чувством страха смерти, возникающая при физической

нагрузке, дляющаяся 10 минут, исчезающая через 3-5 минут после приема нитроглицерина или прекращения нагрузки

б. оструя прокалывающая боль в левой половине грудной клетки, возникающая при глубоком вдохе или повороте туловища, дляющаяся более 40 минут и не исчезающая после приема нитроглицерина

7. Стенокардия считается впервые возникшей, если давность первого болевого симптома составляет _____ месяц.

- а. 3
- б. 5
- в. 1

8. Признаком прогрессирующей стенокардии является

- а. появление типичного болевого приступа 1 месяц назад
- б. увеличение частоты, интенсивности и длительности болевого синдрома на фоне уменьшения интенсивности физической нагрузки, выполняемой без боли
- в. увеличение частоты, интенсивности и длительности болевого синдрома, сопровождающегося изменениями конечной части желудочкового комплекса на ЭКГ

9. Болевой синдром, возникающий в ночное время, сопровождающийся подъемом сегмента ST на ЭКГ, характерен для

- а. впервые возникшей стенокардии
- б. прогрессирующей стенокардии
- в. стабильной стенокардии
- г. особой (вариантной) стенокардии Принцметала

10. ЭКГ-критерием суправентрикулярной экстрасистолы является

- a. внеочередной деформированный и уширенный желудочковый комплекс с полной компенсаторной паузой
 - b. внеочередной предсердно-желудочковый комплекс с неизмененным желудочковым комплексом и неполной компенсаторной паузой
11. Артериальной гипертонии 1 степени по классификации Европейского кардиологического общества (2018 г.) соответствует
- a. систолическое АД 140-159 и/или диастолическое АД 90-99
 - b. систолическое АД 130-139 и/или диастолическое АД 85-89
 - v. систолическое АД 160-179 и/или диастолическое АД 100-109
12. Кардит, полиартрит, подкожные узелки и кольцевидная эритема характерны для
- a. дилатационной кардиомиопатии
 - b. инфекционного эндокардита
 - v. неспецифического миокардита
 - g. острой ревматической лихорадки
 - d. перикардита
13. При поражении клапана (чаще аортального) в сочетании с субфебрильной температурой, увеличением СОЭ и эмболическим синдромом следует думать о
- a. миокардите
 - b. ревматическом кардите
 - v. инфекционном эндокардите
 - g. тромбофлебите

Ответы: Внутренние болезни-1 (13)

1. в
2. г

3. б
4. а
5. б
6. а
7. в
8. б
9. г
10. б
11. а
12. г
13. в

Внутренние болезни-2 (44)

1. Больному пневмонией с наличием в анамнезе аллергической реакции на бензилпенициллин наиболее целесообразно назначить
 - а. азитромицин
 - б. амоксициллин
 - в. амоксициллина/клавулановую кислоту
 - г. кларитромицин
 - д. цефазолин
2. Для ХОБЛ характерны
 - а. вариабельное ограничение экспираторного потока воздуха
 - б. выделение мокроты
 - в. кашель
 - г. одышка
 - д. постоянное ограничение воздушного потока
3. Факторами риска ХОБЛ являются

- a. бытовые аллергены
 - б. дым и гарь при приготовлении пищи
 - в. пищевые аллергены
 - г. производственная пыль и химикаты
 - д. табакокурение
4. Для диагностики ХОБЛ обязательны
- а. анализ на $\alpha 1$ -антитрипсин
 - б. ночная полисомнография
 - в. оценка клинической картины и факторов риска
 - г. рентгенография органов грудной клетки
 - д. спирометрия с бронходилатационным тестом
5. Комбинированная оценка тяжести ХОБЛ включает
- а. анамнез курения
 - б. возраст
 - в. выраженность симптомов
 - г. частоту обострений
6. Клиническая картина обострения бронхиальной астмы:
- а. выделение вязкой стекловидной мокроты
 - б. кашель
 - в. пароксизмы инспираторного диспноэ
 - г. пароксизмы экспираторного диспноэ
7. Препаратами первой линии при тяжёлом обострении бронхиальной астмы являются
- а. $\beta 2$ -агонисты
 - б. М-холинолитики
 - в. системные глюкокортикоиды

- г. теофиллины
8. Для тяжёлого обострения бронхиальной астмы характерны
- невозможность закончить предложение на одном дыхании
 - пиковая скорость выдоха $> 70\%$
- В. положение ортопноэ
- Г. тахипноэ
9. При аллергической бронхиальной астме с ранним началом заболевания наблюдаются
- бронхоспазм при контакте с аллергеном
 - повышение уровня IgE крови
 - повышение уровня NO в выдыхаемом воздухе
 - бронхоспазм, вызванный физической нагрузкой
10. Наиболее частыми возбудителями поздних нозокомиальных (госпитальных) пневмоний являются
- метициллин-резистентный золотистый стафилококк
 - микоплазма
 - пневмококк
 - синегнойная палочка
 - энтеробактерии
11. Основными клинико-лабораторными критериями долевой плевропневмонии являются
- анемия
 - бронхиальное дыхание над поражённой долей
 - лейкоцитоз со сдвигом влево
 - фебрильная температура
 - шум трения плевры

12. К смещению средостения в здоровую сторону могут привести
- аневризма аорты
 - гидроторакс
 - долевой ателектаз
 - крупозная пневмония
 - экссудативный плеврит
13. Инфицирование *Helicobacter pylori* может быть причиной
- гастрита типа А
 - гастрита типа В
 - гастрита типа С
 - язвенной болезни 12-перстной кишки
 - язвенной болезни желудка
14. Для хронического гастрита типа В характерны
- наличие эрозий
 - повышенная секреторная функция желудка
 - ахлоргидрия
 - преимущественное поражение антрального отдела желудка
 - частое выявление *Helicobacter pylori*
15. Осложнениями язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки являются
- желтуха
 - кишечная непроходимость
 - кровотечение
 - перфорация и пенетрация
 - стеноз привратника

16. При язвенной болезни 12-перстной кишки характерны следующие боли:
- «голодные» боли, проходящие после приема пищи
 - ночные
 - сразу после приема пищи
17. При лечении язвенной болезни, ассоциированной с *Helicobacter pylori*, целесообразно применять сочетание следующих препаратов:
- висмута трикалия дицитрат+ингибитор протоновой помпы+тетрациклин+метронидазол
 - ингибитор протоновой помпы+антациды+ висмута трикалия дицитрат
 - ингибитор протоновой помпы+ванкомицин
 - ингибитор протоновой помпы+кларитромицин+амоксициллин
18. Классическими симптомами язвенной болезни желудка являются
- загрудинные боли
 - рвота, приносящая облегчение
 - сезонность обострений
 - симптом Курвуазье
 - эпигastrальные боли
19. Тяжесть состояния больного с начавшимся язвенным кровотечением определяется
- положительной реакцией Грегерсена
 - снижением АД, нарастанием тахикардии
 - уровнем гематокрита
 - уровнем гемоглобина
 - появлением мелены
20. Степень тяжести цирроза определяется по

- a. протромбиновому времени
 - б. размерам печени
 - в. степени энцефалопатии
 - г. уровню альбумина крови
 - д. уровню билирубина крови
21. Для первичного билиарного цирроза печени характерны
- а. антимитохондриальные антитела
 - б. синдром холестаза
 - в. системные проявления
 - г. быстрое развитие портальной гипертензии
22. При аутоиммунном гепатите выявляются следующие антитела:
- а. антинуклеарные
 - б. антифосфолипидные
 - в. к гладким мышечным волокнам
 - г. к почечно-печёночным микросомам
 - д. к растворимому печёночному антигену
23. Осложнениями портальной гипертензии являются
- а. асцит
 - б. кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода
 - в. ожирение
 - г. печёночная энцефалопатия
24. Для лечения хронического вирусного гепатита В применяются
- а. α –интерферон
 - б. аналоги нуклеозидов/нуклеотидов
 - в. глюкокортикоиды
 - г. рибавирин

25. Критериями остронефритического синдрома являются
- артериальная гипертензия
 - гематурия
 - олигурия
 - протеинурия
 - гипергликемия
26. Диагностическими критериями хронической болезни почек являются
- «большая» протеинурия
 - макрогематурия
 - повышение креатинина крови
 - повышение уровня мочевины в крови
 - снижение скорости клубочковой фильтрации
27. Глюкозурия встречается при
- остром гломерулонефрите
 - сахарном диабете
 - тубулопатиях
28. Критериями нефротического синдрома являются
- гиперлипидемия
 - гипопротеинемия с диспротеинемией
 - отёки
 - протеинурия $> 3,5$ г/сутки
 - гематурия
29. Для хронической болезни почек характерны следующие синдромы:
- анемический
 - астено-невротический

- в. холестатический
г. желудочно-кишечный
д. костно-суставной
30. Сидеропенический синдром включает
а. атрофию слизистой полости рта, пищевода, желудка
б. извращение вкуса и обоняния
в. изменения кожи и слизистых
г. наличие койлонихий
д. петехиальную сыпь
31. При железодефицитной анемии в лабораторных исследованиях определяется
а. гипохромия эритроцитов
б. макроцитоз
в. снижение уровня сывороточного железа
г. увеличение ОЖСС
32. Исходом острого лейкоза может быть
а. выздоровление
б. ремиссия
в. смерть
г. трансформация в хронический лейкоз
33. Факторами риска ИБС являются
а. малая физическая активность
б. ожирение
в. отягощенная наследственность
г. содержание в крови холестерина, липопротеидов низкой плотности ниже 2,6 ммоль/л

- д. принадлежность к мужскому полу
34. Патогенетическими механизмами развития ИБС являются
- аномалии развития коронарных артерий
 - атеросклероз коронарных артерий
 - спазм коронарных артерий
 - тромбоз коронарных артерий
 - уровень выработки оксида азота эндотелиальными клетками
35. У пациентов, страдающих стенокардией напряжения, используются
- антагонисты кальция
 - бета-адреноблокаторы
 - нитраты
 - сердечные гликозиды
 - статины
36. Острый коронарный синдром включает в себя
- безболевую ишемию миокарда
 - инфаркт миокарда без подъема сегмента ST
 - инфаркт миокарда по ферментам и поздним ЭКГ-признакам
 - 不稳定ную стенокардию
 - острый инфаркт миокарда
37. К ЭКГ-признакам инфаркта миокарда относятся
- депрессия сегмента ST в отведениях, противоположных зоне инфаркта миокарда
 - повышение вольтажа зубца R
 - постепенное снижение сегмента ST и формирование отрицательного коронарного зубца T
 - формирование зубца Q и QS

- д. элевация сегмента ST в отведениях, берущих потенциалы в зоне инфаркта миокарда
38. Ранними осложнениями острого инфаркта миокарда могут быть
- кардиогенный шок
 - нарушения ритма и проводимости
 - острая аневризма
 - острая левожелудочковая недостаточность
 - синдром Дресслера
39. Критериями злокачественного течения гипертонической болезни являются
- быстрое прогрессирование с летальным исходом через 1-2 года
 - медленное волнообразное течение гипертонической болезни
 - незначительный эффект лечения
 - раннее развитие изменений сосудов, органов и систем, характерных для поздних стадий гипертонической болезни
 - стойкое высокое АД (более 220/130 мм рт. ст.) с начала заболевания
40. Для поражения суставов при острой ревматической лихорадке справедливо утверждение:
- поражаются крупные и средние суставы
 - поражаются мелкие суставы
 - после ревматической атаки не остается деформации сустава
 - после ревматической атаки сохраняется деформация сустава
41. Симптомами СКВ являются
- диарея
 - лихорадка
 - полисерозиты

- г. эритема, капилляриты
42. Особенностями поражения почек при СКВ являются
- быстро прогрессирующий гломерулонефрит
 - нефротический синдром
 - повышение АД
 - протеинурия
 - нефrolитиаз
43. Особенностями течения ювенильного ревматоидного артрита являются
- высокая лихорадка
 - лейкопения
 - лейкоцитоз
 - лимфаденопатия
 - поражение мелких суставов
44. Критерии диагностики ювенильного ревматоидного артрита включают следующие признаки:
- артрит одного сустава не менее 3-х месяцев
 - кардит
 - поражение шейного отдела позвоночника
 - симметричное поражение мелких суставов
 - утренняя скованность

Ответы: Внутренние болезни-2 (44)

- а
- б, в, г, д
- б, г, д
- в, д
- в, г

6. а, б, г
7. а, в
8. а, в, г
9. а, б, в
10. а, г, д
11. б, в, г, д
12. б, д
13. б, г, д
14. а, б, г, д
15. в, г, д
16. а, б
17. а, г
18. б, в, д
19. б, в, г
20. а, в, г, д
21. а, б, в
22. а, в, г, д
23. б, г
24. а, б
25. а, б, в, г
26. в, г, д
27. б, в
28. а, б, в, г
29. а, б, г, д
30. а, б, в, г
31. а, в, г
32. а. б, в
33. а, б, в, д
34. б, в, г, д
35. а, б, в, д

36. б, в, г, д
37. а, в, г, д
38. а, б, в, г
39. а, в, г, д
40. а, в
41. б, в, г
42. а, б, в, г
43. а, б, г, д
44. а, в, г, д

Эндокринология, детская эндокринология (21)

1. Кариотип пациентов с синдромом Шерешевского-Тернера:
 - а. 45 XO
 - б. 46 XY
 - в. 46 XX
 - г. 47 XXY
2. Гормональная терапия при врожденной гиперплазии надпочечников осуществляется
 - а. 2 месяца
 - б. 6 месяцев
 - в. на срок продолжительности криза
 - г. пожизненно
3. О возможной недостаточности функции половых желез свидетельствует отсутствие вторичных половых признаков у мальчиков _____ лет.
 - а. 9
 - б. 11

в. 13,5

г. 15

4. Гипергонадотропный (первичный) гипогонадизм может развиться вследствие

а. ветряной оспы

б. гриппа

в. краснухи

г. эпидемического паротита

5. При преждевременном половом созревании костный возраст

а. опережает паспортный возраст

б. отстает от паспортного возраста

в. соответствует паспортному возрасту

6. Наступление периода полового созревания у мальчиков начинается с

а. мутации голоса

б. небольшой пигментации и увеличения мошонки

в. появления начального оволосения на лобке и в аксиллярной области

г. увеличения полового члена в длину

7. Начальная доза инсулина при терапии гипергликемической кетоацидотической комы составляет _____ ЕД/кг/час.

а. 0,1

б. 0,5

в. 1

г. 2

8. Инсулин короткого действия начинает снижать глюкозу крови через

а. 1 час

- б. 2,5 часа
в. 30 минут
9. Причиной развития гипергликемической кетоацидотической (диабетической) комы у детей и подростков является
- дефицит глюкагона
 - дефицит инсулина
 - избыток глюкагона
 - избыток инсулина
10. Психомоторное развитие при врожденном гипотиреозе
- замедляется
 - не изменяется
 - ускоряется
11. Врожденная гиперплазия надпочечников наследуется по типу
- аутосомно-доминантному
 - аутосомно-рецессивному
 - сцепленному с Y-хромосомой
 - сцепленному с X-хромосомой
12. У детей с врожденной гиперплазией надпочечников отмечается
- отставание костного возраста по отношению к паспортному
 - соответствие костного возраста паспортному
 - ускорение костного возраста по отношению к паспортному
 - эпифизарный дисгенез
13. Для солтеряющей формы врожденной гиперплазии надпочечников характерны
- гиперкалиемия и гиперхлоремия

- б. гипернатриемия и гипокалиемия
в. гиперхлоремия и снижение щелочных резервов крови
г. гипонатриемия и гиперкалиемия
д. гипонатриемия и гиперхлоремия
14. Для диагностики врожденной гиперплазии надпочечников необходимым является определение
а. 17-оксипрогестерона в крови
б. инсулина, С-пептида
в. лuteинизирующего и фолликулостимулирующего гормонов
г. тиреотропного гормона, тироксина
15. Основными признаками врожденного гипотиреоза являются
а. запоры
б. масса тела при рождении менее 3500 г
в. отечное лицо
г. пупочная грыжа
д. судороги
16. Гипоталамический синдром пубертатного периода проявляется
а. артериальной гипертензией
б. задержкой физического развития
в. ожирением
г. отставанием костного возраста
д. повышенным внутричерепным давлением
17. Клинико-лабораторными показателями, характерными для гипергликемической кетоацидотической комы, являются
а. глюкоза крови > 40 ммоль/л
б. глюкоза крови 25-30 ммоль/л

- в. диабетический румянец
 - г. дыхание Куссмауля
 - д. кетоацидоз
18. Для гипогликемической комы характерны
- а. бледность кожных покровов
 - б. брадикардия
 - в. гипертонус мышц
 - г. дыхание Куссмауля
 - д. постепенное развитие
19. Характерные симптомы солтеряющей формы врожденной гиперплазии надпочечников включают
- а. гермафродитное строение гениталий у девочек
 - б. гиперпигментацию крупных складок и ареол
 - в. запоры с рождения
 - г. повышенное артериальное давление
 - д. упорную рвоту фонтаном, не связанную с приемом пищи, жидкий стул
20. Для выведения больного из состояния острой надпочечниковой недостаточности показаны
- а. 20%-й раствор глюкозы 10-20 мл внутривенно, медленно
 - б. гидрокортизон гемисукцинат внутривенно капельно
 - в. изотонический раствор NaCl внутривенно капельно
 - г. преднизолон per os
 - д. раствор Рингера
21. Для первичных форм гипогонадизма характерны
- а. высокий уровень гонадотропных гормонов
 - б. низкий уровень гонадотропинов

- в. низкий уровень гонадотропных гормонов
- г. низкий уровень половых гормонов
- д. резко положительная проба с хорионическим гонадотропином

Ответы: Эндокринология, детская эндокринология (21)

- 1. а
- 2. г
- 3. в
- 4. г
- 5. а
- 6. б
- 7. а
- 8. в
- 9. б
- 10. а
- 11. б
- 12. в
- 13. г
- 14. а
- 15. а, в, г
- 16. а, в, д
- 17. б, в, г, д
- 18. а, б, в
- 19. а, б, д
- 20. а, б, в
- 21. а, г

Инфекционные болезни-1 (14)

- 1. Звено патогенеза, обуславливающее тяжесть течения холеры, –

- a. изотоническая дегидратация
 - б. инвазия возбудителя в слизистую кишечника
 - в. интоксикация
2. Препараты, применяемые для регидратации при пищевой токсикоинфекции гастроэнтеритической формы 1-2 степени обезвоживания:
- а. дисоль
 - б. квартосоль
 - в. регидрон
 - г. физиологический раствор
 - д. хлосоль
3. Увеличение периферических лимфатических узлов выявляется у больных
- а. аденоvирусной инфекцией
 - б. гриппом
 - в. парагриппом
 - г. риновирусной инфекцией
4. Характер стула при шигеллёзе:
- а. мелена
 - б. обильный водянистый без патологических примесей
 - в. скучный слизистый с примесью прожилок крови
 - г. типа «малинового желе»
5. Этиотропная терапия больных гриппом проводится
- а. озельтамивиром
 - б. пенициллином
 - в. цефтриаксоном
 - г. ципрофлоксацином

6. Парагрипп клинически проявляется
 - а. ангиной
 - б. бронхиолитом
 - в. выраженным синдромом интоксикации
 - г. ларингитом
7. Стул у больных холерой
 - а. жидкий, обильный, зловонный
 - б. жидкий, обильный, светлый, без запаха
 - в. оформленный с примесью слизи
 - г. скудный с примесью слизи и крови
8. У больных менингококковой инфекцией при менингококкемии на коже появляется _____ сыпь.
 - а. «звездчатая» геморрагическая
 - б. пустулезная
 - в. розеолезно-папулезная
 - г. узловатая эритема
9. Клиническая картина бешенства в периоде разгара характеризуется
 - а. гемипарезом
 - б. спазмом мышц глотки
 - в. тетрапарезом
 - г. тоническими судорогами скелетной мускулатуры
10. Розеолезная сыпь у больных брюшным тифом появляется на _____ день болезни.
 - а. 2-4
 - б. 5-7

- в. 8-10
г. 11-13
11. Механизм передачи возбудителя при шигеллезе
а. аспирационный
б. вертикальный
в. трансмиссивный
г. фекально-оральный
12. При сальмонеллезе
а. интоксикационный синдром предшествуют развитию диспепсии
б. наиболее типичен колитический вариант
в. судороги возникают из-за поражения центральной нервной системы
г. характерным симптомом является частый скудный слизисто-кровянистый стул
13. Наиболее значимый симптом в диагностике ботулизма:
а. диспепсический
б. интоксикационный
в. интоксикационный
г. менингеальный
д. паралитический
14. Ведущий синдром при абдоминальной форме иерсиниоза –
а. артрит
б. боли в пояснице
в. боли в правой подвздошной области
г. экзантема

Ответы: Инфекционные болезни-1 (14):

1. а
2. в
3. а
4. в
5. а
6. г
7. б
8. а
9. б
10. в
11. г
12. а
13. д
14. в

Инфекционные болезни-2 (8)

1. Пищевая токсицинфекция характеризуется
 - а. болями в эпигастрии
 - б. постоянными болями внизу живота
 - в. спастическими болями в левой подвздошной области
 - г. схваткообразными болями вокруг пупка
2. Колитический вариант шигеллёза клинически проявляется
 - а. обильным, водянистым стулом
 - б. скудным стулом с примесью слизи и прожилок крови
 - в. схваткообразными болями в левой подвздошной области
 - г. тенезмами
3. Для сыпного тифа характерны следующие симптомы:

- a. Говорова-Годелье
 - b. Киари-Авцина
 - v. Падалки
 - g. Филипповича
4. Врач, заподозривший инфекционное заболевание, обязан
- a. выявить контактных лиц
 - b. организовать текущую дезинфекцию в очаге
 - v. отправить экстренное извещение об инфекционном больном в центр гигиены и эпидемиологии
 - g. решить вопрос об изоляции больного в домашних условиях или в стационаре
5. Для туляремийного бубона характерно
- a. легкая гиперемия или нормальная окраска кожи над бубоном
 - b. незначительная болезненность
 - v. отчетливая конфигурация бубона
 - g. резкая болезненность
6. Начальный период геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС) проявляется
- a. бледностью кожных покровов
 - b. высокой температурой
 - v. гиперемией лица, одутловатостью лица
 - g. инъекцией сосудов склер и конъюнктива
7. Клинические симптомы, выявляемые у больных столбняком:
- a. опистотонус
 - b. параличи конечностей
 - v. тонические судороги

- г. тризм
8. Симптомы, характерные для эритематозной формы рожи:
- высокая температура
 - геморрагии в области воспалительного очага
 - гиперемия, отечность с четкими границами воспалительного очага
 - головная боль

Ответы: Инфекционные болезни-2 (8)

1. а, г
2. б, в, г
3. а, б
4. б, в, г
5. а, б, в
6. б, в, г
7. а, в, г
8. а, в, г

Фтизиопульмонология (22)

1. Основным методом выявления раннего периода первичной туберкулезной инфекции является
- бактериологические исследования
 - выявление по обращаемости
 - обследование по контакту
 - туберкулиновидиагностика
2. Ведущим диагностическим критерием первичного инфицирования микобактериями туберкулеза является
- вираж туберкулиновой чувствительности

- б. гиперергия к туберкулину
в. параспецифические реакции
г. синдром интоксикации и реакция периферических лимфатических узлов
3. Основным путем проникновения возбудителя в организм ребенка при инфицировании микобактериями туберкулеза является
а. алиментарный
б. аэрогенный
в. контактный
г. трансплацентарный
4. Возраст, когда наиболее высок риск развития заболевания туберкулезом после первичного инфицирования:
а. дошкольный
б. младший школьный
в. подростковый
г. ранний
5. Критерием туберкулезной интоксикации как клинической формы туберкулеза у детей является
а. локальные изменения в легочной ткани
б. отрицательная чувствительность к туберкулину
в. синдром гектической лихорадки
г. синдром функциональных нарушений
6. Первичный туберкулезный комплекс характеризуется
а. наличием аффекта в легочной ткани, лимфангоитом и поражением регионарных лимфоузлов

- б. поражением внутригрудных лимфатических узлов и наличием очагов в легочной ткани
- в. поражением лимфоузлов, стенки прилежащего бронха и наличием очага в легочной ткани
- г. поражением лимфоузлов, стенки прилежащего бронха, пневмоническим фокусом в легочной ткани
7. Основным методом выявления туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов является
- клиническая картина заболевания
 - рентгенотомографическое обследование
 - туберкулинодиагностика
 - флюорографическое обследование
8. Первичной формой туберкулеза органов дыхания является
- инфилтративный туберкулез легких
 - очаговый туберкулез
 - туберкулез внутригрудных лимфатических узлов
 - туберкулёма легких
9. Вакцина БЦЖ, БЦЖ-М содержит
- анатоксин
 - живые, безвредные, аттенуированные микобактерии туберкулеза
 - инактивированные микобактерии туберкулеза
 - продукты жизнедеятельности микобактерий
10. Положительной нормоэргической пробой на туберкулин считается
- гиперемия или инфильтрат 2 – 4 мм
 - инфильтрат 17 мм и более
 - инфильтрат 5 – 16 мм

Г. уколочная

11. Ребенку, не вакцинированному вакциной БЦЖ, массовая туберкулиновидиагностика проводится с _____ мес.
- а. 6
 - б. 12
 - в. 18
 - г. 24
12. Бронхолегочное осложнение при туберкулезе – это
- а. ателектаз и неспецифическое воспаление
 - б. поражение бронха и ателектаз
 - в. поражение бронха и специфическое воспаление
 - г. поражение бронха, ателектаз, неспецифическое и специфическое воспаление
13. Туберкулезный менингит является
- а. геморрагическим
 - б. гнойным
 - в. серозным
 - г. фибринозным
14. Положительной нормоэргической пробой на аллерген туберкулезный рекомбинантный считается
- а. гиперемия или инфильтрат 2 – 4 мм
 - б. инфильтрат 17 мм и более
 - в. инфильтрат 2-14 мм
 - г. уколочная реакция
15. Рентгенологически для милиарного туберкулеза легких характерны

- a. диффузные изменения в легких в виде усиления легочного рисунка и его деформация с грубыми ячеистыми структурами
 - b. мелкоочаговые тени по ходу сосудов в обоих легких на фоне обедненного сосудистого рисунка
 - v. очаговые изменения преимущественно в средних и нижних отделах легких с расплывчатыми контурами; выраженное усиление легочного рисунка
 - g. симметричные мелко- и крупноочаговые тени в средних отделах легких
16. Оценку пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л после введения туберкулина проводят через _____ часа.
- a. 24
 - b. 48
 - v. 72
17. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л считается сомнительной при появлении на месте введения туберкулина
- a. гиперемии любого размера или инфильтрата 2-4 мм
 - b. инфильтрата 17 мм и более
 - v. инфильтрата 5 мм
 - g. уколочной реакции
18. При туберкулезном менингите в ликворе характерны изменения в виде
- a. выпадения фибриновой пленки
 - b. повышения уровня сахара
 - v. снижения уровня белка
 - g. снижения уровня сахара
19. Критериями «вираж» туберкулиновой чувствительности являются

- a. нарастание размера реакции на 6 мм и более по сравнению с предыдущим годом при ранее наблюдавшейся послевакцинной аллергии
 - б. переход отрицательной реакции в предшествующем году в положительную
 - в. переход положительной реакции в гиперергическую
 - г. переход сомнительной реакции в предшествующем году в положительную
20. Противопоказаниями для грудного вскармливания при туберкулезе у матери являются
- а. активный туберкулез легких при наличии бактериовыделения
 - б. диссеминированный туберкулез
 - в. обострение туберкулеза, выявленного после родов
 - г. туберкулез легких в фазе кальцинации
 - д. туберкулез молочных желез
21. Диаскинтест предназначен для постановки внутрикожной пробы с целью
- а. диагностики туберкулеза и оценки активности туберкулезного процесса
 - б. дифференциальной диагностики поствакцинальной и инфекционной аллергии
 - в. дифференциальной диагностики туберкулеза
 - г. отбора контингентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ и БЦЖ-М
22. Сроком противотуберкулезной ревакцинации вакциной БЦЖ является
- а. 14 лет
 - б. 21 год
 - в. 7 лет

Ответы: Фтизиопульмонология (22)

1. г
2. а
3. б
4. г
5. г
6. а
7. б
8. в
9. б
10. в
11. а
12. г
13. в
14. в
15. б
16. в
17. в
18. а, г
19. а, б, г
20. а, б, в, д
21. а, б, в
22. в

Общая хирургия

1. Для обработки рук хирурга используется
 - а. спиртовой раствор хлоргексидина
 - б. водный раствор хлоргексидина

- v. карболовая кислота
 - g. хлорамин
 - d. спиртовой раствор йода
2. К IV группе системы АВО относится кровь, которая даёт реакцию
- a. отсутствия агглютинации с цоликлонами анти-А и анти-В
 - b. агглютинации только с цоликлонами анти-А и анти-В
 - v. агглютинации с цоликлоном анти-В и отсутствие её с цоликлоном анти-А
 - g. агглютинации с цоликлонами анти-А, анти-В и контрольной каплей физраствора
 - d. агглютинации с цоликлоном анти-А и отсутствие её с цоликлоном анти-В
3. К I группе системы АВО относится кровь, которая даёт реакцию
- a. агглютинации только с цоликлонами анти-А и анти-В
 - b. агглютинации с цоликлоном анти-В и отсутствие её с цоликлоном анти-А
 - v. агглютинации с цоликлонами анти-А, анти-В
 - g. отсутствия агглютинации с цоликлонами анти-А и анти-В
4. К II группе системы АВО относится кровь, которая даёт реакцию
- a. агглютинации только с цоликлонами анти-А и анти-В
 - b. агглютинации с цоликлонами анти-А и отсутствие её с цоликлоном анти-В
 - v. агглютинации с цоликлоном анти-В и отсутствие её с цоликлоном анти-А
 - g. отсутствия агглютинации с цоликлонами анти-А и анти-В
5. К III группе системы АВО относится кровь, которая даёт реакцию

- a. агглютинации с цоликлоном анти-В и отсутствие её с цоликлоном анти-А
 - б. агглютинации только с цоликлонами анти-А и анти-В
 - в. отсутствия агглютинации с цоликлонами анти-А и анти-В
 - г. агглютинации с цоликлоном анти-А и отсутствие её с цоликлоном анти-В
6. Для предотвращения гемотрансфузионного гемолиза подлежат идентификации следующие факторы:
- a. фактор с системы Rh-Hr
 - б. фактор D системы Rh-Hr
 - в. фактор K системы Kell
 - г. факторы A и B системы AB0
 - д. факторы систем Duffy, Lewis и Luteran
7. Показанием к переливанию крови является
- a. кардиогенный шок
 - б. ожоговая болезнь
 - в. острая массивная кровопотеря
 - г. сепсис
8. Индекс Альговера определяется отношением
- а. диастолического давления к систолическому
 - б. систолического давления к диастолическому
 - в. систолического давления к частоте пульса
 - г. частоты пульса к систолическому давлению
9. Показанием к гемотрансфузии при острой кровопотере является снижение
- а. артериального давления (АД) менее 90 мм рт. ст.

- б. гематокрита (Ht) менее 30 %
 - в. гемоглобина (Hb) менее 70 г/л
 - г. диуреза менее 30,0 мл в час
 - д. центрального венозного давления (ЦВД) менее 6 см вод. ст.
10. Флегмона – это
- а. острое ограниченное гнойное заболевание
 - б. острое разлитое гнойное заболевание
 - в. хроническое ограниченное гнойное заболевание
 - г. хроническое разлитое гнойное заболевание
11. Абсцесс – это
- а. острое ограниченное гнойное заболевание
 - б. острое разлитое гнойное заболевание
 - в. хроническое ограниченное гнойное заболевание
 - г. хроническое разлитое гнойное заболевание
12. Многоразовые изделия медицинского назначения подлежат
- а. дезинфекции химическими методами с последующим сполосканием водой
 - б. обработке текущим паром
 - в. очистке с замачиванием в моющем растворе и последующим сполосканием водой
 - г. сполосканию водой
 - д. стерилизации
13. Диагноз шока ставят при наличии
- а. выделения мочи более 3 л в сутки
 - б. выделения мочи менее 30 мл в час

- в. повышения систолического артериального давления (АД) выше 90 мм рт. ст
- г. повышения частоты сердечных сокращений (ЧСС) более 100 уд./мин
- д. снижения систолического артериального давления (АД) ниже 90 мм рт. ст
- е. холодной, влажной кожи с бледно-цианотичной или мраморной окраской
14. Соотношение количества надавливаний на грудину и вдуваний воздуха в лёгкие реанимируемого составляет
- а. 5:1
- б. 15:1
- в. 10:2
- г. 30:2
15. Для проведения индивидуальной пробы на Rh-совместимость с использованием раствора полиглюкина необходимо иметь
- а. 33% раствор полиглюкина
- б. 70% раствор полиглюкина
- в. изотонический раствор хлорида натрия
- г. пробирку
- д. чашку Петри
16. По срочности выполнения различают операции:
- а. экстренные
- б. срочные
- в. плановые
- г. немедленные
17. Симптомами анаэробной инфекции являются

- a. бледно-цианотичный оттенок окраски кожи в области поражения
- б. полное отсутствие болевого синдрома
- в. резкая гиперемия кожи в области поражения
- г. резкое повышение температуры тела
- д. сильные боли распирающего характера в ране и по ходу сосудистого пучка

Ответы: Общая хирургия

- 1. а
- 2. б
- 3. г
- 4. б
- 5. а
- 6. б, в, г
- 7. в
- 8. г
- 9. в
- 10. б
- 11. а
- 12. а, в, д
- 13. б, г, д, е
- 14. г
- 15. а, в, г
- 16. а, б, в
- 17. а, г, д

Оперативная хирургия

- 1. У новорожденных детей пункцию верхнего сагиттального синуса производят

- a. в области теменного бугра
 - б. в области большого родничка
 - в. на 2 см кверху от надпроходной ости
 - г. на 5 см кверху от гlabelлы по срединной линии
 - д. у наружного затылочного выступа
2. При переломе костей свода черепа по типу «целлулоидного мяча» операцией выбора является
- a. костно-пластиическая трепанация черепа в области вдавленного перелома и удаление эпидуральной гематомы
 - б. резекционная трепанация черепа (удаление вдавленного костного фрагмента) с одномоментной пластикой дефекта костным аллотрансплантатом
 - в. формирование фрезевого отверстия в центре вдавления и удаления гематомы
 - г. формирование фрезевого отверстия у края вмятины и устранение деформации кости с помощью элеватора
3. Скальпированная рана мозгового отдела головы – это
- a. обширная рваная рана лобно-теменно-затылочной области, лоскут которой включает кожу, подкожную основу, апоневротический шлем
 - б. рана в лобно-теменно-затылочной области, проникающая до кости
 - в. ушибленная звездчатой формы рана лобной области, сопровождающаяся артериальным кровотечением
 - г. ушибленная рана с повреждением кожи, подкожной клетчатки, апоневротического шлема и оскольчатым переломом теменной кости
4. Интенсивность кровотечения при резаных ранах обусловлена
- а. кровоснабжением мягких тканей лобно-теменно-затылочной области наружной и внутренней сонной артерией

- б. радиальным направлением сосудисто-нервных пучков
в. расположением сосудов в подкожной клетчатке
г. фиксацией стенок кровеносных сосудов фиброзными перемычками
5. «Френикус»-симптом определяют справа
а. на 3 см кверху от ключицы
б. на середине заднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы
в. в малой надключичной ямке
г. в углу, образованном ключицей и латеральной частью грудино-ключично-сосцевидной мышцы
6. При выполнении шейной вагосимпатической блокады по А.В. Вишневскому вкол иглы производят
а. в точке пересечения заднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы с наружной яремной веной (в точке Эрба)
б. в углу, образованном ключицей и задним краем грудино-ключично-сосцевидной мышцы
в. между частями грудино-ключично-сосцевидной мышцы
г. на 3 см кверху от ключицы
д. по верхнему краю яремной вырезки грудины
7. Определите ошибку при трахеостомии, если после вскрытия трахеи и введения в нее трахеостомической канюли не восстановлено дыхание:
а. повреждён пищевод
б. повреждены голосовые связки
в. трахеостомическая канюля введена в подслизистую основу – остались не рассеченными подслизистая основа и слизистая оболочка
г. трахеостомическая канюля выскальзывает из трахеи

8. Задний медиастинит – осложнение флегмоны одного из клетчаточных пространств шеи
- надгрудинного межапоневротического
 - поднижнечелюстного
 - превисцерального
 - ретро-висцерального (околопищеводного)
9. Подключичную вену по Обаниаку пунктируют
- на 1,5-2 см ниже середины правой ключицы
 - на 2-3 см выше середины правой ключицы
 - над грудинным концом ключицы
 - по верхнему краю яремной вырезки грудины
 - у акромиального конца ключицы
10. При перевязке наружной сонной артерии кровоснабжение головного мозга
- замедляется
 - не нарушается
 - частично изменяется
11. Наиболее тяжелые расстройства функций дыхательной и сердечно-сосудистой систем наблюдаются при _____ пневмотораксе.
- закрытом
 - клапанном
 - открытом
 - спонтанном
12. Вкол иглы при пункции плевральной полости производится
- по верхнему краю ребра
 - по нижнему краю ребра

- в. по середине межрёберного промежутка
г. в любой из вышеперечисленных точек
13. Укажите направление (относительно соска) разреза для вскрытия гнойного мастита у новорожденного ребенка:
- а. вертикальное
б. косое
в. полукружное
г. радиальное
14. Радикальная мастэктомия – это удаление молочной железы вместе с
- а. большой грудной мышцей
б. малой грудной мышцей
в. кожей и подкожной клетчаткой
г. кожей, подкожной клетчаткой, поверхностной и собственной фасциями груди, в блоке с большой и малой грудными мышцами, клетчаткой подмышечной ямки и регионарными лимфатическими узлами
д. кожей, подкожной клетчаткой и подмышечными лимфатическими узлами
15. Пневмонэктомия – это удаление
- а. легкого
б. сегмента легкого
в. доли легкого
г. средней доли и одного сегмента верхней доли легкого
16. Укажите расположение тимуса:
- а. в заднем средостении
б. в переднем нижнем средостении между грудиной и перикардом
в. в переднем средостении книзу от аорты

- г. в переднем средостении между грудиной и плечеголовными венами
д. на шее спереди и по бокам трахеи
17. Брюшинная полость делится на два отдела
а. горизонтальной плоскостью по верхнему краю у LI
б. горизонтальной частью двенадцатиперстной кишки
в. линией, соединяющей концы десятых ребер
г. нижним краем поджелудочной железы
д. поперечной ободочной кишкой и ее брыжейкой
18. Для удаления червеобразного отростка открытым способом применяют доступ по
а. Волковичу-Дьяконову
б. Жирару-Спасокукоцкому
в. Щеткину-Блюмбергу
г. С.П. Федорову
д. Н.И. Пирогову
19. При средне-срединной лапаротомии пупок обходят
а. сверху
б. слева
в. снизу
г. справа
20. При подозрении на воспаление дивертикула Меккеля его следует искать:
а. в нижней трети грудного отдела пищевода
б. по противобрыжеечному краю подвздошной кишки в 20-40 см (у новорожденных) и до 1 м (у взрослых) от илеоцекального угла
в. у верхней части двенадцатиперстной кишки

- г. у двенадцатиперстно-тощего изгиба
 - д. у начального отдела нисходящей ободочной кишки
21. Отдел толстой кишки, наиболее часто используемый для создания противоестественного заднего прохода:
- а. нисходящая ободочная кишка
 - б. поперечная ободочная кишка
 - в. прямая кишка
 - г. сигмовидная ободочная кишка
 - д. слепая кишка
22. Пилоротомия – это
- а. вскрытие полости желудка с лечебной или диагностической целью
 - б. вшивание трубки в полость желудка с целью кормления больного
 - в. продольное рассечение брюшины, пилорического сфинктера с сохранением подслизистой основы и слизистой оболочки желудка
 - г. продольное рассечение пилорического канала для последующего ушивания в поперечном направлении
23. Ориентиром для проведения паранефральной новокаиновой блокады является точка на пересечении
- а. задней межостистой линии и латеральным краем мышцы, выпрямляющей позвоночник
 - б. задней подмышечной линии с горизонтальной плоскостью на уровне пупка
 - в. XII ребра с латеральным краем мышцы, выпрямляющей позвоночник
 - г. нижнего края XII ребра и рёберно-остистой линии
 - д. нижнего края рёберной дуги с латеральным краем прямой мышцы живота

24. Изгибы прямой кишки следует учитывать при
- вагинальном исследовании
 - наложении пневмопрепаратора
 - пальцевом исследовании прямой кишки
 - ректороманоскопии
 - цистоскопии
25. Объясните, почему внутримышечные инъекции лекарственных веществ следует производить в верхне-латеральном квадранте ягодичной области:
- в этом квадранте отсутствуют крупные кровеносные сосуды и нервы
 - для ускорения всасывания лекарственных веществ
 - чтобы не травмировать ветви поясничного сплетения
 - во избежание случайного введения лекарственных веществ в полость тазобедренного сустава
 - для исключения повреждения седалищного нерва
26. Назовите нерв, поражение которого приводит к патологическому положению стопы («конской стопе»):
- бедренный
 - большеберцовый
 - глубокий малоберцовый
 - поверхностный малоберцовый
 - седалищный
27. Для пластики пищевода используют
- большую кривизну желудка
 - кожные лоскуты
 - ободочную кишку
 - тонкую кишку

д. эксплантаты (синтетические трубы)

28. Тонкая кишка отличается от ободочной кишки следующими признаками:

- а. имеет брыжейку на всём протяжении
- б. имеет гаустры
- в. не имеет лент
- г. не имеет сальниковых отростков
- д. отсутствуют гаустры

29. К анатомическим предпосылкам выпадения прямой кишки у детей раннего возраста относят

- а. большие размеры кишки
- б. невыраженность крестцово-копчикового кифоза
- в. недоразвитие диафрагмы таза и мочеполовой диафрагмы
- г. слабое развитие подслизистой основы
- д. слабое развитие фасции и клетчаточных пространств вокруг прямой кишки

30. Радиальные разрезы в боковом отделе лица выполняют с учётом проекции:

- а. ветвей лицевого нерва
- б. лицевой артерии
- в. лицевой вены
- г. лицевых (мимических) мышц
- д. околоушного протока

Ответы: Оперативная хирургия

- 1. б
- 2. г

3. а
4. г
5. в
6. а
7. в
8. г
9. а
10. б
11. б
12. а
13. г
14. г
15. а
16. г
17. д
18. а
19. б
20. б
21. г
22. в
23. в
24. г
25. а
26. в
27. а, в, г
28. а, в, г, д
29. б, в, г, д
30. а, г

1. Решающим для дифференциальной диагностики острого аппендицита с нарушенной внематочной беременностью является
 - а. пальцевое влагалищное исследование
 - б. рентгенконтрастная ангиография
 - в. сцинтиграфия
 - г. УЗИ органов брюшной полости и малого таза
2. Противопоказанием к экстренной аппендэктомии является
 - а. аппендикулярный инфильтрат
 - б. вторая половина беременности
 - в. инфаркт миокарда
 - г. разлитой перитонит
3. Наиболее точным методом диагностики острого аппендицита является
 - а. клинический анализ крови, биохимический анализ крови
 - б. компьютерная томография
 - в. лапароскопия
 - г. рентгеноскопия брюшной полости
 - д. УЗИ органов брюшной полости
4. Важнейшим в диагностике абсцесса дугласова пространства является
 - а. КТ брюшной полости и малого таза
 - б. лапароскопия
 - в. перкуссия и пальпация живота
 - г. ректороманоскопия
 - д. рентгеноскопия брюшной полости
5. Наличие яичка в грыжевом мешке характерно для грыжи
 - а. бедренной
 - б. врожденной

- в. косой паховой
 - г. скользящей
 - д. ущемленной
6. Первочередным мероприятием при ущемленной паховой грыже является
- а. введение анальгетиков перед вправлением грыжи
 - б. введение спазмолитиков для облегчения вправления грыжи
 - в. вправление грыжи
 - г. теплая ванна
 - д. экстренная операция
7. Скользящая грыжа диагностируется, если
- а. грыжа легко вправляется
 - б. грыжа проникает между мышцами и апоневрозом
 - в. одной из стенок грыжевого мешка является орган брюшной полости, частично покрытый брюшиной
8. Больному с ущемленной грыжей перед операцией проводят
- а. блокаду семенного канатика
 - б. бритье области операции
 - в. введение спазмолитиков
 - г. очистительную клизму
 - д. паранефральную блокаду
9. О жизнеспособности ущемленной петли кишки говорит
- а. наличие перистальтики кишки и пульсации сосудов брыжейки
 - б. наличие или отсутствие в кишке жидкости или газа
 - в. кровоизлияние под серозную оболочку

10. Острый холецистит обычно начинается с
 - а. тяжести в эпигастральной области
 - б. болей в правом подреберье
 - в. повышения температуры
 - г. появления рвоты
 - д. расстройства стула
11. Характерным лабораторным признаком острого неосложненного холецистита является
 - а. гипербилирубинемия
 - б. гипогликемия
 - в. глюкозурия
 - г. диастазурия
 - д. лейкоцитоз
12. Основным методом исследования больных неосложненным холециститом является
 - а. гастродуоденоскопия
 - б. инфузионная холография
 - в. лапароскопия
 - г. УЗИ желчного пузыря
 - д. эндоскопическая ретроградная холецисто-панкреатография
13. Больному с гангренозным холециститом показано
 - а. консервативное лечение
 - б. операция при отсутствии эффекта от консервативной терапии
 - в. отсроченная операция
 - г. экстренная операция

14. Наиболее часто встречающейся в клинической практике формой острого панкреатита является
- геморрагический панкреонекроз
 - жировой панкреонекроз
 - отечная
 - первично гнойная
15. Наиболее характерными для острого панкреатита являются боли:
- опоясывающие
 - ноющие
 - схваткообразные
 - кинжалальные
 - тупые
16. Развитие метеоризма у больных, страдающих острым панкреатитом, обусловлено
- парезом поперечной ободочной кишки
 - сдавлением двенадцатиперстной кишки увеличенной головкой поджелудочной железы
 - частой неукротимой рвотой
 - экзокринной недостаточностью поджелудочной железы
17. О распространенности процесса при остром панкреатите наиболее информативно свидетельствует
- лапароскопия
 - компьютерная томография с контрастированием
 - комплексное биохимическое и ферментологическое тестирование
 - УЗИ
 - эндоскопическая ретроградная холецисто-панкреатография

18. Для диагностики панкреонекроза наиболее часто определяется уровень _____ в крови.
- a. амилазы
 - б. трансамидиназы
 - в. липазы
 - г. трипсина
19. Больному острым панкреатитом в первые сутки назначается следующая диета:
- а. стол 1
 - б. стол 5
 - в. голодание
20. Абсолютным показанием к операции при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки является
- а. большая язва привратника
 - б. пенетрирующая язва с образованием межорганного патологического свища
 - в. сочетание язв желудка и 12-перстной кишки
 - г. упорный дуодено-гастральный рефлюкс с гастритом и язвой
21. Наиболее частым осложнением язвы передней стенки 12-перстной кишки у взрослых пациентов является
- а. перфорация
 - б. пенетрация в головку поджелудочной железы
 - в. малигнизация
22. Достоверным рентгенологическим признаком перфорации гастродуodenальной язвы является
- а. "чаша" Клойбера

- б. высокое стояние диафрагмы
 - в. наличие свободного газа под правым куполом диафрагмы
 - г. пневматизация кишечника
 - д. увеличенный газовый пузырь желудка
23. Исчезновение болей и появление "мелены" при дуоденальной язве характерно для
- а. кровотечения
 - б. малигнизации язвы
 - в. пенетрации в поджелудочную железу
 - г. перфорации язвы
 - д. пилородуоденального стеноза
24. Консервативное лечение при прободной язве допустимо лишь при
- а. высокой степени операционного риска
 - б. отсутствии у больного язвенного анамнеза
 - в. отсутствии условий для выполнения экстренного оперативного вмешательства
 - г. старческом возрасте больных
25. Наиболее часто проявляется дисфагией рак желудка, локализующийся в
- а. кардии
 - б. области дна
 - в. пилорическом отделе
 - г. теле желудка
26. Наиболее часто рак желудка метастазирует в
- а. кости
 - б. легкие

- В. печень
 - Г. щитовидную железу
 - Д. яичники
27. Наиболее раннюю диагностику рака желудка обеспечивает
- а. обзорная рентгеноскопия брюшной полости
 - б. рентгенография желудка
 - в. появление раковой триады по Мельникову
 - г. поиск синдрома "малых признаков"
 - д. гастроскопия
28. Гастростомия показана при
- а. кардиоспазме
 - б. пилороспазме
 - в. раке кардии 4-й стадии
 - г. раке привратника 4-й стадии
29. Основным методом диагностики рака желудка является
- а. ангиография
 - б. гастроскопия с биопсией
 - в. исследование желудочной секреции
 - г. радиоизотопный метод
 - д. рентгеноскопия
30. Основной гистологической формой рака толстой кишки является
- а. аденокарцинома
 - б. недифференцированный
 - в. перстневидноклеточный (слизистый)
 - г. плоскоклеточный (ороговевающий)
 - д. скирр

31. Саркома чаще локализуется в _____ кишке.
- восходящей
 - прямой
 - сигмовидной
 - тонкой
32. К развитию ложной опухоли ободочной кишки чаще приводит колонизация
- актиномицетами
 - бледной трепонемой
 - кишечной палочкой, стрептококком, стафилококком
 - палочкой Коха
33. Основной фактор в патогенезе рака молочной железы – это повышение содержания в крови
- андrogenов
 - прогестинов
 - эстрогенов
34. При выявлении фиброаденомы молочной железы проводят
- радикальную мастэктомию
 - гормонотерапию
 - секторальную резекцию
 - динамическое наблюдение
35. Гормональное лечение больных раком молочной железы начинается с назначения
- золадекса
 - тамоксифена

- в. форлутала
г. фадразола
36. Судороги, симптомы Хвостека и Труссо после струмэктомии обусловлены
а. гипопаратиреозом
б. гипотиреозом
в. тиреотоксическим кризом
г. травмой гортанных нервов
37. Зоб у лиц одной биогеохимической области определяется как
а. острый струмит
б. спорадический
в. эндемический
г. эпидемический
38. Заболевание щитовидной железы, всегда протекающее с повышением функции, – это
а. тиреоидит
б. базедова болезнь
в. эндемический зоб
39. Основной признак дифференциальной диагностики узлового зоба с заболеваниями шеи – это
а. болезненность при пальпации
б. местная гиперемия
в. смещаемость при глотании
г. спаянность с кожей
40. Инвагинация относится к _____ непроходимости.

- a. странгуляционной
 - б. обтурационной
 - в. паралитической
 - г. спастической
 - д. смешанной
41. При узлообразовании, ущемлении кишки и завороте показана следующая хирургическая тактика:
- a. проведение консервативных мероприятий по разрешению непроходимости
 - б. проведение операции в "холодном периоде"
 - в. динамическое наблюдение
 - г. экстренная операция
42. Консервативное лечение острой кишечной непроходимости применяется только при
- a. динамической непроходимости
 - б. завороте
 - в. инвагинации
 - г. обтурации желчным камнем
 - д. узлообразовании
43. Ранним симптомом обтурационной толстокишечной непроходимости является
- a. мелена
 - б. задержка стула и газов
 - в. постоянная боль в животе
 - г. рвота цвета "кофейной гущи"

44. При подозрении на острую кишечную непроходимость в первую очередь производится
- биохимический анализ крови
 - дуоденальное зондирование
 - лапароскопия
 - обзорная рентгенография брюшной полости
 - эзофагогастродуоденоскопия
45. Кал в виде «малинового желе» характерен для
- дивертикулита
 - желудочного кровотечения
 - мезентериального тромбоза
 - свинцового отравления
 - спастического колита
46. Для обтурационной кишечной непроходимости характерны _____ боли.
- опоясывающие
 - схваткообразные
 - постоянные
 - ноющие
47. При абсцессе дугласова пространства показана
- пункция, вскрытие и дренирование через прямую кишку
 - пункция через брюшную стенку
 - лечебная клизма
 - консервативная терапия
48. Преимуществом срединного лапаротомного доступа при разлитом гнойном перитоните является

- a. минимальная кровопотеря
 - б. минимальная травма брюшной полости
 - в. минимальный уровень инфицирования раны
 - г. полноценная ревизия и санация брюшной полости
49. Симптом "перемежающейся хромоты" при хронических облитерирующих заболеваниях нижних конечностей объясняется
- a. атрофией мышц голени в связи с хронической ишемией
 - б. недостаточным притоком крови в условиях физической нагрузки на конечность
 - в. нарушением периферической двигательной иннервации вследствие ишемии
50. Оперативное лечение у пациентов с атеросклерозом артерий н/к показано, начиная с _____ стадии хронической артериальной недостаточности (ХАН).
- а. 1
 - б. 2 А
 - в. 2 Б
 - г. 3
 - д. 4
51. Для тромбофлебита поверхностных вен характерен
- а. инфильтрат по ходу подкожной вены
 - б. распирающий отек голени
 - в. распирающий отек бедра
52. Среди этиологических факторов острого панкреатита у взрослых пациентов на первом месте находится
- а. желчнокаменная болезнь

- б. заболевания двенадцатиперстной кишки
- в. злоупотребление алкоголем
- г. системные или регионарные нарушения кровообращения
- д. травма поджелудочной железы

Ответы: Хирургические болезни-1

- 1. г
- 2. а
- 3. в
- 4. а
- 5. б
- 6. д
- 7. в
- 8. б
- 9. а
- 10. б
- 11. д
- 12. г
- 13. г
- 14. в
- 15. а
- 16. а
- 17. б
- 18. а
- 19. в
- 20. б
- 21. а
- 22. в
- 23. а
- 24. в

- 25. а
- 26. в
- 27. д
- 28. в
- 29. б
- 30. а
- 31. г
- 32. в
- 33. в
- 34. г
- 35. б
- 36. а
- 37. в
- 38. б
- 39. в
- 40. д
- 41. г
- 42. а
- 43. б
- 44. г
- 45. в
- 46. б
- 47. а
- 48. г
- 49. б
- 50. в
- 51. а
- 52. в

1. Для острого аппендицита характерны симптомы:
 - а. Бартомье-Михельсона
 - б. Мерфи
 - в. Образцова
 - г. Ровзинга
 - д. Ситковского
2. Клинически острый аппендицит может быть принят за
 - а. внематочную беременность
 - б. гепатит
 - в. дивертикулит Меккеля
 - г. острый холецистит
 - д. паховый правосторонний аденит
 - е. сальпингит
3. С перемещением камня из желчного пузыря в холедох может возникнуть
 - а. желчная колика
 - б. механическая желтуха
 - в. стенозирующий папиллит
 - г. холангит
 - д. холецистит
4. К осложнениям острого калькулезного холецистита относят
 - а. механическую желтуху
 - б. холангит
 - в. варикозное расширение вен пищевода
 - г. подпеченочный абсцесс
 - д. перитонит

5. Для прободной язвы желудка в первые 6 часов характерны
 - а. вздутие живота
 - б. "серп" газа под куполом диафрагмы
 - в. исчезновение печеночной тупости
 - г. доскообразный живот
 - д. кинжалльные боли
6. Степень пилородуodenального стеноза оценивается по
 - а. данным радионуклиидной диагностики
 - б. клиническим признакам
 - в. эндоскопическим признакам
 - г. наличию изжоги
 - д. рентгенологическим признакам
7. К предраковым заболеваниям желудка относятся
 - а. ахиллический гастрит
 - б. геморрагический гастрит
 - в. полипоз желудка
 - г. эрозивный гастродуоденит
 - д. язва желудка
8. Для рака ободочной кишки характерны
 - а. боли в животе
 - б. мелена
 - в. патологические примеси в кале
 - г. ухудшение аппетита, тошнота, отрыжка
9. Рак правой половины ободочной кишки необходимо дифференцировать с
 - а. аппендикулярным инфильтратом

- б. воспалением Меккелева дивертикула
 - в. опухолью правой почки
 - г. раком желчного пузыря
 - д. туберкулезом слепой кишки
10. Гематогенно рак молочной железы чаще метастазирует в
- а. яичники
 - б. печень
 - в. легкие
 - г. мозг
 - д. кости
11. При тиреотоксикозе может наблюдаться
- а. несахарное мочеизнурение
 - б. патологическая жажда
 - в. патологическая мышечная слабость
 - г. светобоязнь
 - д. увеличение пульсового давления
12. Осложнениями субтотальной резекции щитовидной железы могут быть
- а. повреждение возвратного нерва
 - б. гастростаз
 - в. тиреотоксический криз
 - г. почечная недостаточность
 - д. гипотиреоз
13. Для перитонита характерны
- а. рвота
 - б. напряжение мышц брюшной стенки
 - в. симптом Курвуазье

- г. учащение пульса
 - д. парез кишечника
14. Для поддиафрагмального абсцесса характерны
- а. «чаши» Клойбера при рентгенографии брюшной полости
 - б. свободный газ в брюшной полости
 - в. гектическая температурная кривая
 - г. болезненность при надавливании в области нижних ребер
 - д. боль в правой половине грудной клетки и верхних отделах живота, связанная с дыханием
15. В диагностике облитерирующих заболеваний аорты и артерий конечностей используются
- а. ультразвуковая допплерография
 - б. компьютерная томография с контрастированием
 - в. ультрасонография
 - г. ретроградная илеокаваграфия
 - д. рентгеноконтрастная ангиография
16. Облитерирующий тромбангиит возникает вследствие
- а. инфекционных заболеваний в анамнезе
 - б. курения
 - в. воздействия холода
 - г. нарушения липидного обмена
 - д. наличия генетической предрасположенности
17. Отличия эмболии бедренной артерии от ее тромбоза включают
- а. быстроту развития ишемических явлений
 - б. наличие эмбологенного заболевания
 - в. отсутствие "перемежающейся хромоты" в анамнезе

г. отсутствие пульсации

18. Для эмболии артерий характерно

а. острое начало

б. интенсивные боли в момент эмболии

в. постепенное начало заболевания

г. возникновение болей при минимальной физической нагрузке

д. быстро прогрессирующая острая ишемия конечности

19. Основные инструментальные методы диагностики пациентов с варикозной болезнью:

а. аорто-артериография

б. ультразвуковое дуплексное исследование

в. ретроградная и дистальная флебография

Ответы: Хирургические болезни-2

1. а, в, г, д

2. а, в, г, е

3. а, в, в, г

4. а, б, г, д

5. б, в, г, д

6. б, в, д

7. а, в, д

8. а, в, г

9. а, в, г, д

10. в, д

11. в, г, д

12. а, в, д

13. б, г, д

14. в, г, д

15. а, б, д
16. б, в, д
17. а, б, в
18. а, б, д
19. б, в

Травматология и ортопедия

1. Для постановки диагноза и планирования операции при переломах таза наиболее точным является
 - а. компьютерная томография
 - б. магнитно-резонанская томография
 - в. рентгенография
 - г. сцинтиграфия
 - д. ультразвуковое исследование
2. Повреждение в виде перелома бедренной кости и ожога груди и живота объединяется в понятие _____ травма.
 - а. сочетанная
 - б. множественная
 - в. комбинированная
3. При консервативном лечении переломов лодыжек может быть использована
 - а. повязка Дезо
 - б. кольца Дельбе
 - в. кокситная повязка
 - г. гипсовый тутор
 - д. U-образная гипсовая повязка

4. Симптом «клавиши» характерен для повреждения
 - а. хирургической шейки плечевой кости
 - б. надколенника
 - в. луча в типичном месте
 - г. акромиального конца ключицы
5. Наложение стержневого аппарата наружной фиксации наиболее оправдано при
 - а. повреждении позвоночника
 - б. повреждении грудной клетки с гемотораксом
 - в. открытом переломе костей голени
 - г. обширной ране бедра
 - д. вывихе плеча
6. Синдром Зудека (синдром острой трофоневротической костной атрофии) является осложнением
 - а. тромбоза глубоких вен нижних конечностей после перелома бедра
 - б. системного остеопороза
 - в. перелома позвоночника (уровень L1-L5)
 - г. перелома лучевой кости в типичном месте
 - д. вывиха плеча
7. Под понятием «контрактура Дюпюитрена» понимают
 - а. тугоподвижность в поясничном отделе позвоночника после ушиба
 - б. ограничение объема движения в голеностопном суставе после повреждения Ахиллова сухожилия
 - в. контрактуру коленного сустава после внутрисуставного перелома большеберцовой кости
 - г. контрактуру голеностопного сустава после перелома Дюпюитрена

- д. дегенеративно-дистрофическое заболевание кисти
8. Наиболее опасным осложнением при переломе шейки бедренной кости является
- формирование ложного сустава
 - укорочение конечности
 - тромбоз глубоких вен нижних конечностей
 - смещение отломков
 - посттравматическая контрактура в тазобедренном суставе
9. У пожилых пациентов с артрозом коленного сустава 3 стадии операцией выбора является
- эндопротезирование коленного сустава
 - туннелизация большеберцовой и бедренной костей
 - остеотомия верхней трети большеберцовой кости
 - мозаичная хондропластика сустава
 - артроскопия коленного сустава
10. Преимущественным выбором лечения поперечного перелома диафиза бедренной кости является
- скелетное вытяжение
 - наложение аппарата Илизарова
 - накостный остеосинтез
 - интрамедуллярный остеосинтез
 - гипсовая иммобилизация
11. К ортопедическим заболеваниям детей относят:
- синдром Эдвардса
 - контрактуру Дюпюитрена
 - дисплазию тазобедренного сустава

- г. врожденную мышечную кривошею
 - д. врожденную косолапость
12. К вращательной манжете плеча относятся следующие мышцы:
- а. подостная
 - б. подлопаточная
 - в. надостная
 - г. дельтовидная
 - д. двухглавая мышца плеча
13. При артроскопии коленного сустава можно выполнить
- а. частичное эндопротезирование коленного сустава
 - б. тотальное эндопротезирование коленного сустава
 - в. резекцию мениска
 - г. пластику передней крестообразной связки
 - д. накостный остеосинтез наружного мыщелка большеберцовой кости (с использованием пластины)

Ответы: Травматология и ортопедия

- 1. а
- 2. в
- 3. д
- 4. г
- 5. в
- 6. г
- 7. д
- 8. в
- 9. а
- 10. г
- 11. в,г,д

12. а,б,в

13. в,г

Стоматология

1. У детей до 3-х лет кариесом чаще поражаются

- а. резцы нижней челюсти
- б. резцы верхней челюсти
- в. моляры нижней челюсти
- г. моляры верхней челюсти

2. Диастема – это промежуток

- а. типичный для приматов, появляющийся между II и III зубами, перед формированием сменного прикуса
- б. между центральными резцами
- в. между центральным резцом и клыком, возникающий при врожденном отсутствии зачатка бокового резца
- г. между зубами жевательной группы, остающиеся в период сформированного прикуса

3. Симптом «лицо панды» в виде отека средней зоны лица в сочетании с кровоизлияниями в параорбитальную клетчатку с обеих сторон характерен для перелома

- а. скулоорбитального комплекса
- б. костей дна орбиты «взрывного типа»
- в. височно-нижнечелюстных суставов
- г. верхней челюсти

4. Ретенированным называется зуб

- а. явившийся причиной образования радикулярной кисты

- б. расположенный в линии перелома нижней челюсти
 - в. пораженный флюорозом
 - г. непрорезавшийся и расположенный в толще костной ткани челюсти
-
5. Местно при лечении кандидоза применяют
 - а. 10-20% раствор питьевой соды
 - б. 1-2% раствор питьевой соды
 - в. противомикробные мази

 6. При лечении вколоченного вывиха временных несформированных резцов необходимо
 - а. щадящая диета, противовоспалительное лечение, динамическое наблюдение, удаление при нарастании воспаления
 - б. репозиция
 - в. вытяжение зуба с помощью ортодонтических аппаратов

 7. Задача врача при диспансеризации грудных детей в 1 диспансерной группе состоит в
 - а. предупреждении возникновения факторов риска
 - б. повышении уровня здоровья
 - в. назначении корректирующих (лечебных) мероприятий

 8. Непосредственной причиной развития периостита челюстей может явиться:
 - а. перикоронарит
 - б. пародонтальный абсцесс
 - в. обострение хронического периодонтита
 - г. калькулезный сиалоаденит
 - д. глубокий кариес

9. Наиболее характерными осложнениями, развивающимися при синдроме Пьера-Робена (микрогения, глоссоптоз, расщепление неба), являются
- хроническое воспаление желудочно-кишечного тракта
 - нарушение речи
 - нарушение внешнего дыхания
 - гипотрофия
10. Ребенку с III степенью активности кариеса показано назначение _____ зубной пасты.
- лечебно-профилактической, содержащей соединения фтора
 - лечебно-профилактической с экстрактами лечебных трав
 - гигиенической

Ответы: Стоматология

- б
- б
- г
- г
- а
- а
- а
- а, б, в
- б, в, г
- а

Акушерство

- I период родов заканчивается
 - появлением потуг

- б. полным раскрытием шейки матки
в. изменением контуров и смещением дна матки
г. излитием околоплодных вод через 6-8 часов от начала родовой деятельности
2. Тазовое предлежание плода является
а. пограничным состоянием
б. патологией
в. нормой
3. Для сохранения нормального членорасположения плода при чисто ягодичном предлежании во втором периоде родов применяется
а. пособие по Цовьянову
б. наружный акушерский поворот по Архангельскому
в. наложение акушерских щипцов
4. Синдром фето-фетальной гемотрансфузии при многоплодной беременности является следствием
а. угрозы прерывания беременности
б. редукции одного из плодных яиц в конце 1 триместра беременности
в. прикрепления двух плацент на одной стенке матки при бихориальной двойне
г. наличия анастомозов между плодовыми системами кровообращения плода-донора и плода-реципиента при монохориальной двойне
5. При острой плацентарной недостаточности необходимо
а. родовозбуждение с последующей родостимуляцией и ведение родов через естественные родовые пути
б. проведение консервативной терапии
в. немедленное родоразрешение путём кесарева сечения

6. Основными методами исследования состояния плода являются
 - а. УЗИ
 - б. рентгенологическое исследование
 - в. КТГ
 - г. допплерометрия кровотока в системе мать – плацента – плод
 - д. аускультация сердечных сокращений
7. В настоящее время для борьбы с гипотоническим кровотечением в раннем послеродовом периоде используют
 - а. эмболизацию маточных сосудов
 - б. ручное обследование матки
 - в. перевязку внутренних подвздошных артерий
 - г. инфузию утеротоников
 - д. выскабливание матки
8. Срок беременности и предполагаемую дату родов можно определить по
 - а. размерам матки при УЗИ
 - б. размерам КТР при УЗИ в I триместре беременности
 - в. первому дню последней нормальной менструации
 - г. дню предполагаемой овуляции
 - д. дате первого шевеления плода
9. Для преэклампсии тяжелой степени и критического состояния характерны
 - а. тошнота, рвота
 - б. сердечно-сосудистая недостаточность
 - в. нарушение зрения
 - г. головная боль

- д. боль в эпигастрии
10. В состав последа входят
- пуповина
 - плодные оболочки
 - плацента
 - околоплодные воды
11. Регулярная родовая деятельность характеризуется
- сглаживанием шейки матки
 - разрывом плодного пузыря
 - появлением сукровичных выделений из половых путей
 - наличием регулярных схваток
12. Признаками удовлетворительного состояния плода в I периоде родов являются
- частота сердечных сокращений 80-100 уд/мин
 - частота сердечных сокращений 110-160 уд/мин
 - светлые околоплодные воды
 - повышенная двигательная активность у плода
 - отсутствие децелераций на КТГ
13. Вариантами тазового предлежания плода являются
- чисто ягодичное
 - смешанное ягодичное
 - предлежание пуповины
 - ножное
14. Осложнениями в родах при тазовом предлежании плода являются
- разрыв мозжечкового намёта

- б. повреждение шейного отдела позвоночника
 - в. выраженная долихоцефалическая форма головы
 - г. выпадение петель пуповины
15. К факторам, способствующим наступлению многоплодия, относят
- а. негормональные методы контрацепции
 - б. наследственный фактор
 - в. вспомогательные репродуктивные технологии
 - г. возраст более 30-35 лет
 - д. аборты в анамнезе
16. Возможными причинами резус-сенсибилизации являются
- а. роды резус-положительным ребенком
 - б. роды резус-отрицательным ребенком
 - в. переливание крови без учета резус-фактора
 - г. артифициальный аборт
17. Показаниями для введения антирезусного гаммаглобулина с целью профилактики резус-сенсибилизации являются
- а. самопроизвольный выкидыш
 - б. рождение ребенка с резус-положительной кровью
 - в. рождение ребенка с резус-отрицательной кровью
 - г. мини-аборт
 - д. внематочная беременность
18. Дополнительными методами обследования беременных с Rh-сенсибилизацией являются
- а. УЗИ
 - б. определение титра антител в материнской крови
 - в. кордоцентез

- г. биопсия хориона
- д. амниоцентез
19. Причиной пороков развития и заболеваний плода могут стать следующие патологические факторы, действующие во время беременности:
- а. радиация
 - б. переохлаждение
 - в. патологические микробы и вирусы
 - г. наркотики
 - д. алкоголь
20. В основу классификации анатомически узкого таза положены следующие признаки:
- а. форма сужения таза
 - б. степень сужения таза
 - в. несоответствие таза матери и головки плода
21. Причинами кровотечения во 2-й половине беременности и в родах могут быть
- а. слабость родовой деятельности
 - б. преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
 - в. предлежание плаценты или низкое ее прикрепление
 - г. поперечное положение плода
 - д. патология мягких тканей родовых путей (эррозия или рак шейки матки)
22. Наиболее частыми причинами разрывов мягких тканей родовых путей являются
- а. стремительные роды
 - б. наложение акушерских щипцов
 - в. запоздалые роды

- г. длительное течение второго периода родов
23. Возможными осложнениями для плода при гипотонической дисфункции матки (слабости родовой деятельности) являются
- разгибательное предлежание
 - развитие респираторного дистресс-синдрома
 - острая гипоксия
 - нарушения мозгового кровообращения
24. Признаками гипоксии плода по данным кардиотокографии являются
- тахиардия (ЧСС более 160 ударов в минуту)
 - монотонность ритма
 - брадикардия (ЧСС менее 110 ударов в минуту)
 - базальная частота сердечных сокращений 130-140 ударов в минуту
25. Хроническая гипоксия плода может явиться причиной
- черепномозговой травмы
 - недоразвития лёгких плода
 - нарушения адаптации к внеутробной жизни
 - асфиксии новорожденного
 - аспирации околоплодными водами
26. Для диагностики хронической гипоксии плода во время беременности необходимо изучить
- функциональное состояние плода (биофизический профиль и КТГ с функциональной нагрузкой)
 - уровень кровообращения в плаценте по данным допплерометрии
 - КЩС крови плода
 - величины ядер окостенения плода
 - биометрические данные плода

27. Для диагностики хронической гипоксии плода во время родов необходимо изучить данные
- a. КТГ в родах
 - б. кордоцентеза
 - в. биофизического профиля плода
 - г. биологически активных веществ в крови матери и плода
 - д. амниоскопии

Ответы: Акушерство

1. б
2. б
3. а
4. г
5. в
6. а, в, г
7. а, б, в, г
8. б, в, г, д
9. а, в, г, д
10. а, б, в
11. а, г
12. б, в, д
13. а, б, г
14. а, б, г
15. б, в, г
16. а, в, г
17. а, б, г, д
18. а, б, в, д
19. а, в, г, д
20. а, б

21. б, в, д
22. а, б, г
23. б, в, г
24. а, б, в
25. в, г, д
26. а, б, в
27. а, д

Гинекология, детская гинекология

1. Основным механизмом действия комбинированных оральных контрацептивов является
 - а. подавление роста фолликула и овуляции
 - б. повышение вязкости цервикальной слизи
 - в. нарушение транспорта плодного яйца в матку
 - г. нарушение проникновения сперматозоидов в яйцеклетку
 - д. нарушение имплантации
2. Методом контрацепции, который рекомендуется при частой смене половых партнеров, является
 - а. ритмический метод
 - б. презерватив
 - в. оральные контрацептивы
 - г. внутриматочные контрацептивы
3. Кандидозный вульвовагинит у девочек характеризуется
 - а. творожистыми выделениями
 - б. обильными слизистыми выделениями
 - в. обильными гнойными выделениями
 - г. неприятным запахом выделений

4. Наиболее часто подвергается малигнизации
 - а. зрелая тератома
 - б. папиллярная цистаденома
 - в. текома яичника
 - г. фиброма яичника
-
5. К специфическим вульвовагинитам у девочек относятся
 - а. гонококковый
 - б. туберкулезный
 - в. дифтерийный
 - г. хламидийный
 - д. уреаплазменный
-
6. С целью гормонального гемостаза при ювенильных маточных кровотечениях применяют
 - а. дексаметазон
 - б. монофазные комбинированные контрацептивы
 - в. парлодел
 - г. преднизолон
 - д. трехфазные комбинированные контрацептивы
-
7. Гематокольпос характеризуется скоплением крови в
 - а. влагалище
 - б. маточных трубах
 - в. полости матки
 - г. цервикальном канале
-
8. Преждевременное половое развитие характеризуется
 - а. оволосением по мужскому типу

- б. отсутствием вторичных половых признаков после 13-14 лет
 - в. появлением вторичных половых признаков до 7-8 лет
-
9. Задержка полового развития характеризуется отсутствием
 - а. менструации до 16-17 лет
 - б. вторичных половых признаков до 7-8 лет
 - в. вторичных половых признаков до 11-12 лет
 - г. менструации до 12-13 лет
-
10. Причинами острого живота в детской гинекологии являются
 - а. апоплексия яичника
 - б. болезнь Гиршпунга
 - в. перекрут ножки опухоли яичника,
 - г. перекрут придатков
 - д. разрыв кисты желтого тела
-
11. Причинами внутрибрюшного кровотечения являются
 - а. апоплексия яичника
 - б. нарушенная эктопическая беременность
 - в. перекрут ножки опухоли яичника
 - г. перфорация матки во время артифициального аборта
 - д. разрыв кисты желтого тела
-
12. Для апоплексии яичника характерно
 - а. внезапное возникновение болей внизу живота
 - б. возникновение болей в середине менструального цикла
 - в. возникновение болей во вторую фазу менструального цикла
 - г. иррадиация болей в прямую кишку
 - д. постепенное нарастание болей в нижних отделах живота

13. Для клиники разрыва маточной трубы характерны
- иrrадиация болей в прямую кишку
 - напряжение мышц передней брюшной стенки
 - резкие внезапные боли внизу живота
 - тахикардия, снижение АД, холодный липкий пот
14. К опухолевидным образованиям яичников относятся
- зрелая тератома
 - киста желтого тела
 - фиброма яичника
 - фолликулярная киста
 - эндометриоидная киста
15. Побочными действиями эстроген-гестагенных гормональных контрацептивов являются
- артериальная гипертензия
 - головные боли, мигрень
 - тромбозы, тромбоэмболии
 - воспалительные заболевания матки и придатков
 - рак эндометрия
16. Назначение комбинированных оральных контрацептивов противопоказано при
- выраженном нарушении функции печени
 - повышенной возбудимости
 - сахарном диабете с сосудистыми осложнениями
 - тромбофлебите
17. Осложнениями острого воспаления придатков матки может быть
- абсцедирование

- б. аппендикулярный абсцесс
 - в. генерализация инфекции с развитием перитонита
 - г. переход в хроническую форму
 - д. формирование синдрома хронических тазовых болей
18. Основными клиническими проявлениями трихомонадного кольпита являются
- а. ациклические кровяные выделения
 - б. зуд и жжение в области наружных половых органов
 - в. обильные пенистые выделения
 - г.творожистые выделения
19. Возникновению восходящей инфекции женских половых органов способствуют:
- а. абORTы
 - б. введение внутриматочного контрацептива
 - в. менструация
 - г. прием гестагенов
 - д. роды
20. Опухолевидными образованиями яичников являются
- а. зрелая тератома
 - б. киста желтого тела
 - в. фиброма яичника
 - г. фолликулярная киста
 - д. эндометриоидная киста
21. Показаниями к оперативному лечению миомы матки являются
- а. субмукозное расположение миоматозного узла
 - б. субсерозный миоматозный узел на ножке

- в. размер миомы матки, соответствующий 13-14 неделям беременности
г. асимптомная миома матки малых размеров
22. Для саркомы матки характерно
а. amenорея
б. быстрый рост
в. нарушение менструального цикла
г. рост в постменопаузе
23. К эпителиальным опухолям яичников относятся
а. серозная цистаденома
б. муцинозная цистаденома
в. опухоль Бреннера
г. текома

Ответы: Гинекология, детская гинекология

1. а
2. б
3. а, в
4. б
5. а, б, в, г
6. б
7. а
8. в
9. а
10. а, в, г, д
11. а, б, г, д
12. а, б, в
13. а, в, г
14. б, г, д

15. а, б, в
16. а, в, г
17. а, в, г, д
18. б, в
19. а, б, в, д
20. б, г, д
21. а, б, в
22. б, в, г
23. а, б, в

Пропедевтика детских болезней-1

1. Средняя длина тела (в см) доношенного новорожденного составляет
 - а. 45 – 47
 - б. 48 – 49
 - в. 50 – 52
 - г. 54 – 56

2. Максимальные сроки закрытия большого родничка приходятся на возраст _____ мес.
 - а. 7–8
 - б. 9–11
 - в. 12–18
 - г. 19–24

3. Соответствие количества молочных зубов возрасту ребенка до 2-х лет рассчитывается по формуле _____(где «п» – возраст в месяцах):
 - а. $n - 2$
 - б. $n - 4$
 - в. $n - 6$

- г. $n - 8$
4. Первые постоянные зубы появляются в возрасте _____ лет.
- 3–4-х
 - 5–6
 - 7–8 лет
5. Пуэрильное дыхание у детей выслушивается в возрасте
- с рождения до 5 месяцев
 - с 6 мес. до 5–7 лет
 - с 1 года до 8 лет
 - с 9 лет до 12 лет
6. Частота дыхания у доношенных новорожденных в покое составляет
_____ дых. в 1 минуту.
- 70 – 80
 - 25 – 30
 - 40 – 60
7. Частота дыхания у ребенка в 1 год в среднем составляет _____ дых.
в 1 минуту.
- 30 – 35
 - 20 – 25
 - 40 – 50
8. Частота дыхания у ребенка 5 лет в среднем составляет _____ дых. в
1 минуту.
- 18 – 20
 - 30 – 35
 - 23 – 28

9. Средняя частота сердечных сокращений у доношенного новорожденного в покое составляет _____ уд. в 1 минуту.

- a. 130
- б. 160
- в. 100

10. Средняя частота сердечных сокращений у ребенка в 1 год в покое составляет _____ уд. в 1 минуту.

- a. 140
- б. 100
- в. 120

11. Средняя частота сердечных сокращений у ребенка в 5 лет в покое составляет _____ уд. в 1 минуту.

- a. 80
- б. 100
- в. 120

12. Среднее систолическое артериальное давление (мм. рт. ст.) у детей старше 1 года рассчитывается по формуле _____ (где n – возраст в годах).

- а. $60+2n$
- б. $90+n$
- в. $90+2n$
- г. $100+n$

13. Печень у детей может выступать из-под правого подреберья до _____ лет.

- а. 5-7
- б. 8-10

в. 11-12

14. Количество выделяемой мочи у детей составляет _____ от количества принятой жидкости.

- а. 1/3-1/2
- б. 1/5-1/3
- в. 2/3-3/4

15. Уровень гемоглобина у ребенка сразу после рождения составляет _____ г/л.

- а. 100-130
- б. 135-175
- в. 180 – 240

16. Уровень гемоглобина у детей старше 1 года составляет _____ г/л.

- а. 80-95
- б. 100-115
- в. 120 – 140
- г. 145 – 160

17. Количество лейкоцитов у детей на первом году жизни составляет _____ $\times 10^9/\text{л}$.

- а. 6 – 12
- б. 3,5-5,5
- в. 13-15
- г. 16 – 20

18. Количество тромбоцитов у детей старше 1 мес составляет _____ $\times 10^9/\text{л}$.

- а. 50 – 100

- б. 110-140
в. 150 – 300
19. Первый перекрест в лейкоцитарной формуле крови у детей отмечается в возрасте _____ дней жизни.
а. 2-3
б. 4-5
в. 10-12
20. Второй перекрест в лейкоцитарной формуле крови у детей отмечается в возрасте _____ лет жизни.
а. 2-3
б. 4-5
в. 6-8
21. Свободным вскармливанием грудных детей называется режим кормлений
а. каждые 3 часа с ночным перерывом
б. каждые 3 часа без ночного перерыва
в. в фиксированные часы, но объем пищи определяется ребенком
г. когда сам ребенок определяет часы и объем кормлений (кормления по «требованию» ребенка)
22. При грудном вскармливании новорожденного ребенка следует предпочесть режим
а. кормлений «по требованию»
б. кормлений в фиксированные часы, но объем пищи определяется ребенком
в. регламентированных кормлений по часам и объему

23. Ребенка первых двух месяцев жизни следует кормить _____ раз в сутки.
- a. 3-5
 - б. 6-7
 - в. 8-10
24. Ребенка 3-5 месяцев жизни следует кормить _____ раз в сутки.
- a. 4
 - б. 6
 - в. 8
25. Детские кисломолочные смеси (заменители женского молока) назначают не ранее _____ недели жизни.
- а. 3-4
 - б. 8
 - в. 12
 - г. 16
26. Детские кисломолочные смеси (заменители женского молока) назначают в количестве _____ % от суточного объема смесей.
- а. 30-50
 - б. 60-80
 - в. 100
27. Стул ребенка на искусственном вскармливании
- а. с примесью слизи и зелени
 - б. имеет кислый запах
 - в. имеет неприятный гнилостный запах
 - г. светло-желтого цвета, замазкообразной консистенции

28. Для лечения функционального запора используют специализированные детские молочные смеси
- гипоаллергенные
 - для маловесных детей
 - содержащие лактулозу
29. Детские кисломолочные смеси (заменители женского молока) могут
- увеличить количество срыгиваний
 - усилить аллергические реакции
 - вызвать запоры
30. При аусcultации сердца у детей в норме отмечается
- приглушенность тонов, физиологическая тахикардия, акцент второго тона на аорте
 - приглушенность тонов, физиологическая брадикардия, акцент второго тона на легочной артерии
 - большая звучность тонов, физиологическая тахикардия, акцент второго тона на легочной артерии
31. Для функционального шума в сердце у детей справедливо утверждение:
- тихий тембр, не проводится экстракардиально, уменьшается после физической нагрузки
 - грубый, диастолический, проводится экстракардиально, усиливается после нагрузки
 - связан с тонами, проводится экстракардиально, не зависит от физической нагрузки
32. Для профилактики срыгиваний у грудных детей необходимо
- увеличить частоту кормлений и увеличить объём разовой порции

- б. увеличить частоту кормлений и уменьшить объём разовой порции
в. уменьшить частоту кормлений и уменьшить объём разовой порции
33. Левая граница относительной тупости сердца у новорожденного находится
- а. кнаружи от срединно-ключичной линии на 1–2 см
б. кнутри от срединно-ключичной линии на 1–2 см
в. по срединно-ключичной линии

Ответы: Пропедевтика детских болезней-1

1. в
2. в
3. б
4. б
5. б
6. в
7. а
8. в
9. а
10. в
11. б
12. в
13. а
14. в
15. в
16. в
17. а
18. в
19. б
20. б

- 21. г
- 22. а
- 23. б
- 24. б
- 25. а
- 26. а
- 27. г
- 28. в
- 29. а
- 30. в
- 31. а
- 32. б
- 33. а

Пропедевтика детских болезней-2

- 1. Ребенок в 6 месяцев
 - а. берет в руки игрушку, размахивает ею
 - б. ест с ложки
 - в. переворачивается со спины на живот и обратно
 - г. ползает
 - д. произносит отдельные слоги
 - е. ходит с поддержкой
- 2. Развитию обструкции бронхов при заболеваниях детей раннего возраста способствуют
 - а. гиперсекреция слизи
 - б. недоразвитие хрящевого каркаса и эластических волокон
 - в. недостаточное кровоснабжение слизистых оболочек
 - г. отсутствие коллатеральной вентиляции

- д. узость просвета бронхов
3. Поверхностный характер дыхания (малый дыхательный объем) у детей раннего возраста обусловлен
- большой частотой дыхания
 - наклонным положением ребер
 - небольшой массой легких
 - ограниченными экскурсиями грудной клетки
 - слабостью дыхательной мускулатуры
4. Неустойчивый ритм дыхания в первые месяцы жизни у здоровых детей проявляется
- неравномерностью пауз между вдохом и выдохом
 - чередованием глубоких вдохов с поверхностными
 - апноэ более 20 сек. во сне
 - лабильностью ритма при нагрузке
 - кратковременными апноэ во сне
5. Пуэрильное дыхание у детей обусловлено
- малой воздушностью легочной ткани
 - примесью ларингеального дыхания
 - узостью носовых ходов
 - широким просветом бронхов
 - тонкой стенкой грудной клетки
6. Назовите особенности сердца у детей раннего возраста:
- шарообразная форма
 - горизонтальное положение оси сердца
 - большой объем сердца относительно объема грудной клетки
 - капельная форма

- д. границы относительной тупости с возрастом расширяются
7. Склонность детей первого полугодия жизни к срыгиваниям обусловлена
- расположением дна желудка ниже антравально-пилорического отдела
 - вертикальным расположением желудка
 - тупым углом Гиса
 - слабой запирательной функцией нижнего пищеводного сфинктера
 - высоким тонусом пилорического отдела желудка
8. Стул ребенка на грудном вскармливании
- плотной консистенции
 - имеет кислую реакцию
 - содержит много воды
 - кашицеобразный
 - золотисто-желтого цвета
9. У здоровых детей периферические лимфоузлы пальпируются
- в каждой группе с одной стороны до 5-6
 - в каждой группе с одной стороны не более 3-х
 - до 3 групп
 - до 5-6 групп
 - мягко-эластической консистенции
10. К особенностям системы иммунитета у новорожденных детей относятся
- недостаточность фагоцитарной защиты
 - преимущественно пассивность характера
 - супрессорная направленность иммунных реакций
 - хелперная направленность иммунных реакций

- д. хорошая способность к синтезу антител
11. Отличием состава молозива от зрелого женского молока является большее содержание
- антиоксидантов
 - белка
 - иммуноглобулина А
 - углеводов
12. В «раннем» («переднем») грудном молоке по сравнению с «поздним» содержание
- белков и углеводов выше
 - белков и углеводов ниже
 - воды больше
 - жира выше
 - жира ниже
13. В женском молоке по сравнению с коровьим содержание
- белков выше
 - белков ниже
 - крупнодисперсных белков выше
 - мелкодисперсных белков выше
 - углеводов выше
14. При впервые выявленной гипогалактии рекомендуется
- прикладывать ребенка к груди матери чаще, «по требованию» ребенка
 - прикладывать ребенка к груди матери строго в фиксированные часы
 - контролировать количество высосанного молока в каждое кормление
 - сохранить тот режим кормлений, который был до обращения к врачу

15. Для повышения лактации при гипогалактии рекомендуется
- более редкое прикладывание к груди для накопления молока
 - более частое прикладывание ребенка к груди
 - использование фитотерапии
 - ночное кормление ребенка грудью
 - отказ оточных кормлений
16. Правила введения прикорма:
- давать перед кормлением грудным молоком
 - давать после кормления грудным молоком
 - кормить из бутылочки с соской
 - кормить с ложки
 - начинать с малых количеств
17. В «последующих» формулах (формула 2) в отличие от «начальных» (формула 1) заменителей женского молока содержание
- белков и энергии выше
 - белков и энергии ниже
 - железа выше
 - железа ниже
18. Кисломолочные смеси (заменители женского молока) по сравнению с пресными
- замедляют перистальтику кишечника
 - имеют более высокую степень усвоения белка
 - способствуют устраниению срыгиваний
 - стимулируют моторику кишечника
 - улучшают биоценоз кишечника

Ответы: Пропедевтика детских болезней-2

1. а, б, в, д
2. а, б, д
3. в, г, д
4. а, б, г, д
5. а, б, д
6. а, б, в
7. а, в, г, д
8. б, в, г, д
9. б, в, д
10. а, б, в
11. а, б, в
12. а, в, д
13. б, г, д
14. а, в
15. б, в, г
16. а, г, д
17. а, в
18. б, г, д

Неонатология-1

1. Доношенным считается ребёнок, родившийся на сроке гестации (в неделях)
 - а. с 22 полной по 30
 - б. с 30 полной по 36
 - в. с 37 полной по 42
 - г. с 42 полной по 45
2. Частота сердечных сокращений у здоровых новорождённых в норме должна быть (ударов в минуту)

- a. 60-90
 - б. 100-115
 - в. 120-160
 - г. 165-180
3. Физиологическая потеря массы тела здорового доношенного новорождённого составляет (в %)
- a. 3-4
 - б. 5-10
 - в. 11-13
 - г. 14-16
4. Новорождённый ребёнок при тяжёлой асфиксии имеет оценку по шкале Апгар на 1 минуте (в баллах)
- a. 3
 - б. 4
 - в. 5
 - г. 6
5. Основной причиной развития перивентрикулярной лейкомалии является
- a. высокая проницаемость гематоэнцефалического барьера
 - б. сохранение герминативного матрикса после рождения
 - в. недостаточная миелинизация периферических нервных волокон
 - г. незрелость венозных синусов
6. Основной фактор, снижающий риск возникновения некротизирующего энтероколита:
- а. антибактериальная терапия
 - б. вскармливание грудным молоком

- -
 -
 -
 -
 -
 - V. длительная голодная пауза
 - G. применение пребиотиков
7. При манифестации вирусного менингоэнцефалита в первые сутки жизни в клинической картине чаще наблюдается
- a. быстро прогрессирующий гипертензионный синдром
 - b. выраженный отёчный синдром
 - v. синдром возбуждения ЦНС
 - g. судорожный синдром
8. Показанием к переливанию тромбоцитарной массы при отсутствии кровоточивости является тромбоцитопения менее _____ $\times 10^9$ г/л.
- a. 20,0
 - b. 75,0
 - v. 100,0
 - g. 150,0
9. Лактазная недостаточность проявляется
- a. анемическим синдромом
 - b. симптомами интоксикации
 - v. синдромом мальабсорбции
 - g. синдромом циклической рвоты
10. Для геморрагической болезни новорождённых характерно
- a. снижение тромбоцитов
 - b. снижение фибриногена
 - v. появление Д-димеров
 - g. удлинение времени свертываемости крови

11. Нозокомиальная пневмония – это заболевание, при котором инфицирование новорождённого происходит
- внутриутробно
 - в условиях дома
- В. в условиях стационара
- после аспирации
12. Наиболее распространённой причиной тромбозов у новорождённых является
- анемия Минковского-Шоффара
 - катетеризация центральных вен
- В. транзиторный сахарный диабет
- энтеральное кормление через зонд
13. Акушерский парез типа Дюшена-Эрба характеризуется
- периферическим парезом проксимального отдела руки
 - периферическим парезом дистального отдела руки
- В. периферическим парезом ног
- центральным монопарезом руки
14. Проявлением болезни Виллебранда является
- артериальная гипертензия
 - кровоточивость смешанного типа
- В. периферические отеки
- тяжелый ацидоз
15. Начальным и ведущим звеном в патогенезе респираторного дистресс-синдрома новорождённого является
- нарушение диффузии газов
 - повышение проницаемости сосудов легких

- в. снижение легочного комплаенса
 - г. уменьшение количества сурфактанта
- 16. Оценка степени тяжести дыхательных расстройств у новорождённых осуществляется по шкале
 - а. COMFORT
 - б. CRIES
 - в. Downes
 - г. Raimondi
- 17. Сурфактант новорождённому вводится
 - а. внутривенно
 - б. внутримышечно
 - в. эндотрахеально
 - г. энтерально
- 18. Фактором риска транзиторного тахипноэ новорождённого является
 - а. апендэктомия у матери во втором триместре беременности
 - б. гипертиреоз у матери
 - в. кесарево сечение
 - г. поликистоз яичников у матери
- 19. Предрасполагающим фактором к развитию мекониальной аспирации у плода является
 - а. аномалии родовой деятельности
 - б. двурогая матка у женщины
 - в. злоупотребление беременной алкоголем
 - г. краснуха у матери во время беременности
- 20. Сурфактантная терапия у новорождённых показана при

- a. гестационном возрасте менее 26 недель
 - б. диафрагмальной грыже
 - в. рассеянных ателектазах лёгких
 - г. тяжёлой анемии
21. Наиболее частым путем инфицирования при постнатальной пневмонии у новорождённых является
- a. бронхогенный
 - б. гематогенный
 - в. лимфогенный
 - г. смешанный
22. Один из исходов тяжёлой бронхо-легочной дисплазии:
- a. ателектаз
 - б. бронхит
 - в. плеврит
 - г. эмфизема
23. Срок установления диагноза «Бронхо-легочная дисплазия» возможен в возрасте _____ суток жизни.
- a. 7
 - б. 14
 - в. 20
 - г. 28
24. Уменьшение наполнения пульса у новорождённого может свидетельствовать об
- a. артериальной гипотензии
 - б. артериальной гипертензии
 - в. открытом артериальном протоке

г. открытом овальном окне

25. Вопрос о доношенности или недоношенности ребенка решается на основании

- а. гестационного возраста
- б. массы при рождении
- в. длины тела при рождении
- г. совокупности антропометрических данных

26. Механизмом возникновения абсцессов в органах при септикопиемии является _____ эмболия.

- а. бактериальная
- б. воздушная
- в. жировая
- г. тканевая

27. Респираторный дистресс-синдром у недоношенных на 1-е сутки может протекать без цианоза вследствие

- а. большего сродства фетального гемоглобина к кислороду
- б. гиперволемии
- в. гипероксигенации
- г. нормальных показателей эритроцитов и гемоглобина

28. Кальцификаты в мозге, хориоретинит, атрофия зрительного нерва характерны для врожденной формы

- а. листериоза
- б. сифилиса
- в. токсоплазмоза
- г. краснухи

29. ДВС-синдром чаще возникает вследствие
- наследственного дефицита факторов свертывания
 - передозировки антикоагулянтов
 - тромбоцитопенических состояний
 - тяжелых инфекций
30. Сепсис у недоношенных новорождённых чаще протекает
- без признаков системного воспалительного ответа
 - в форме септицемии
 - с выраженной температурной реакцией
 - с гиперэргическим вариантом ответа организма
31. При лечении врожденной цитомегаловирусной инфекции у новорожденного используют
- ацикловир
 - кларитромицин
 - неоцитотект
 - ципрофлоксацин
32. Катаракта, микрофтальмия, врожденные пороки сердца и глухота характерны для врожденной инфекции, вызванной
- вирусом герпеса
 - вирусом краснухи
 - листерией
 - цитомегаловирусом
33. Непрямая гипербилирубинемия отмечается при
- галактоземии
 - желтухе материнского молока
 - муковисцидозе

г. синдроме сгущения желчи

34. Особенностью течения желтух у недоношенных является
- выраженная склонность к прокрашиванию кожных покровов
 - иктеричность кожных покровов при уровне общего билирубина 50-60 мкмоль/л
 - слабо выраженная фаза билирубиновой интоксикации
 - сниженная опасность развития ядерной желтухи
35. Прямая гипербилирубинемия отмечается при
- болезни Жильбера
 - гемолитической болезни новорожденных
 - гепатите
 - синдроме Криглера-Наджара
36. Спинно-мозговая пункция у новорожденных показана при
- гипертонусе мышц
 - оживлении физиологических рефлексов
 - повышении двигательной активности
 - судорогах
37. Внепеченочный холестаз характеризуется
- визуализацией желчного пузыря при проведении УЗИ
 - постоянной ахолией стула
 - сниженным уровнем гамма-глутамилтрансферазы
 - обязательной внезапной манифестацией
38. Гипогликемией у новорождённых считается уровень глюкозы в крови ниже _____ ммоль/л.
- 2,6

- б. 2,8
- в. 3,0
- г. 3,5

39. К клиническим проявлениям кровоизлияний в надпочечники относят
- а. артериальную гипертензию
 - б. гиповолемический шок
 - в. транзиторную гипергликемию
 - г. транзиторную гипертермию
40. Скрининг на врождённый гипотиреоз считается положительным у доношенных новорождённых, когда уровень ТТГ составляет _____ мЕд/л.
- а. менее 10
 - б. 10-20
 - в. 30-40
 - г. 50-100
41. Сольтерящая форма врождённой гиперплазии коры надпочечников проявляется
- а. анемией, судорогами
 - б. гипергликемией, апноэ
 - в. одышкой, полиурией
 - г. рвотой, диареей

Ответы: Неонатология-1

- 1. в
- 2. в
- 3. б
- 4. а

- 5. б
- 6. б
- 7. г
- 8. а
- 9. в
- 10. г
- 11. в
- 12. б
- 13. а
- 14. б
- 15. г
- 16. в
- 17. в
- 18. в
- 19. а
- 20. а
- 21. а
- 22. г
- 23. г
- 24. а
- 25. а
- 26. а
- 27. а
- 28. в
- 29. г
- 30. б
- 31. в
- 32. б
- 33. б
- 34. в

- 35. в
- 36. г
- 37. б
- 38. а
- 39. б
- 40. г
- 41. г

Неонатология-2 (10)

- 1. В терапии гемолитической болезни новорождённого используют
 - а. антибактериальную терапию
 - б. внутривенное введение криопреципитата
 - в. обменно-заменное переливание крови
 - г. фототерапию
- 2. Исходом внутрижелудочкового кровоизлияния у недоношенных новорождённых может быть:
 - а. гидроцефалия
 - б. детский церебральный паралич
 - в. нарушение психомоторного развития
 - г. ретинопатия
- 3. Выписка недоношенного ребенка домой из стационара возможна при
 - а. достижении массы тела 2000 граммов
 - б. наличии прививок от гепатита «В» и БЦЖ
 - в. удовлетворительном состоянии
 - г. усвоении энтерального питания
- 4. У близнеца-донора при фето-фетальной кровопотере отмечается

- a. бледность кожных покровов
 - б. высокий риск тромбоза
 - в. задержка внутриутробного развития
 - г. снижение уровня гемоглобина более чем на 50 г/л по сравнению с близнецом-реципиентом
5. Острая кровопотеря у новорождённых характеризуется
- а. выраженным снижением уровня эритроцитов и гемоглобина
 - б. гиперретикулоцитозом
 - в. полиурией
 - г. тахикардией
6. При хроническом алкоголизме матери у новорождённого может отмечаться
- а. геморрагический синдром
 - б. внутриутробная задержка роста плода
 - в. задержка психо-моторного развития
 - г. стигмы дисэмбриогенеза
7. Диабетическая фетопатия новорождённых характеризуется
- а. макросомией
 - б. полицитемией
 - в. признаками морфо-функциональной незрелости
 - г. признаками эксикиоза
8. Степень зрелости недоношенных определяется по шкале:
- а. Апгар
 - б. Балларда-Новака
 - в. Дубовица
 - г. Сильвермана

9. Показания к переводу недоношенного ребенка на ИВЛ
 - а. врожденный порок сердца
 - б. длительные приступы апноэ
 - в. стойкая брадикардия
 - г. тяжелая степень дыхательных нарушений
10. При лечении ДВС-синдрома необходимо контролировать
 - а. протромбиновое время
 - б. тромбоциты
 - в. уровень иммуноглобулинов М и G
 - г. фибриноген

Ответы: Неонатология-2 (10)

1. в, г
2. а, б, в
3. а, в, г
4. а, в, г
5. а, б, г
6. б, в, г
7. а, б, в
8. б, в
9. б, в, г
10. а, б, г

Патология детей раннего возраста-1 (29)

1. Железодефицитная анемия по степени насыщения эритроцитов гемоглобином является

- a. гиперхромной
 - б. гипохромной
 - в. нормохромной
2. Костномозговое кроветворение при железодефицитной анемии характеризуется
- a. аплазией
 - б. гипоплазией
 - в. раздражением эритроидного ростка
3. Проявления атопического дерматита у детей обусловлены генетически детерминированной гиперпродукцией
- a. IgA
 - б. IgE
 - в. IgM
4. Продолжительность периода определения толерантности к пище при гипотрофии III степени составляет (в днях)
- a. 1-2
 - б. 3-7
 - в. 10-14
5. Дефицит массы при I степени постнатальной гипотрофии составляет _____ %.
- a. 20-30
 - б. 5-9
 - в. 10-19
6. Дефицит массы при III степени постнатальной гипотрофии составляет _____ %.

- a. более 30
 - б. 5–9
 - в. 10-19
7. Объем питания при постнатальной гипотрофии II степени в период определения толерантности к пище составляет _____ от нормы.
- a. 1/3
 - б. 2/3
 - в. 1/4
8. Равномерный значительный дефицит массы и роста называется
- а. гипостатура
 - б. гипотрофия
 - в. паратрофия
9. Ферментативные препараты и анаболические гормоны для лечения гипотрофии показаны при _____ степени.
- а. I
 - б. II
 - в. III
10. Для ракита характерен
- а. алкалоз
 - б. дыхательный ацидоз
 - в. метаболический ацидоз
11. При раките в период разгара в биохимическом анализе крови выявляют повышение уровня
- а. АсТ, АлТ
 - б. непрямого билирубина

- v. общего белка
 - g. щелочной фосфатазы
12. Ребенок с гипервитаминозом D должен получать лечение
- a. амбулаторно
 - b. стационарно
13. Спазмофилия встречается
- a. в пубертатном периоде
 - b. у детей грудного возраста
 - v. у новорожденных детей
14. Гипокальциемические судороги возникают при остром снижении уровня ионизированного кальция плазмы крови ниже _____ ммоль/л.
- a. 0,9
 - b. 1,0
 - v. 1,5
15. Временем года, когда чаще встречается спазмофилия, является
- a. весна
 - b. зима
 - v. лето
16. К наиболее частым осложнениям пневмонии у детей относится
- a. дыхательная недостаточность
 - b. кишечный токсикоз
 - v. надпочечниковая недостаточность
 - g. судорожный синдром
17. Болезнь Гоше наследуется по _____ типу.

- a. аутосомно-доминантному
 - б. аутосомно-рецессивному
 - в. сцепленному с X-хромосомой
18. Болезнь Ниманна-Пика наследуется по _____ типу.
- a. аутосомно-доминантному
 - б. аутосомно-рецессивному
 - в. сцепленному с X-хромосомой
19. Фенилкетонурия наследуется по _____ типу.
- a. аутосомно-доминантному
 - б. аутосомно-рецессивному
 - в. сцепленному с X-хромосомой
20. Основным клиническим проявлением фенилкетонурии является поражение
- а. иммунной системы
 - б. костной системы
 - в. печени
 - г. системы кроветворения
 - д. центральной нервной системы
21. Характерным лабораторным признаком фенилкетонурии является
- а. нормальный уровень фенилаланина в крови и повышение уровня фенилаланина в моче
 - б. повышение уровня фенилаланина в крови и в моче
 - в. понижение уровня фенилаланина в крови и повышение уровня фенилаланина в моче

22. Для скрининг-теста на фенилкетонурию используют определение уровня фенилаланина в
- кале
 - крови
 - моче
 - слюне
23. Для синдрома Ди Джорджи характерна
- гипергаммаглобулинемия
 - гиперкальциемия
 - гипофосфатемия
 - лимфоцитопения
24. Синдром Ди Джорджи манифестирует
- с первых месяцев жизни
 - после 3-4-х мес. жизни
25. Комбинированный иммунодефицит манифестирует
- с первых месяцев жизни
 - после 3–4-х мес. жизни
26. Синдром Вискотта-Олдрича манифестирует
- с 1-х месяцев жизни
 - после 3–4-х мес. жизни
27. Синдром Луи-Бар наследуется
- аутосомно-доминантно
 - аутосомно-рецессивно
 - сцепленно с X-хромосомой

28. При болезни Гирке (гликогеноз I типа) уровень глюкозы в крови натощак
- в норме
 - повышен
 - понижен
29. Наличие катаракты, умственной отсталости, цирроза печени и повышения уровня галактозы в крови характерно для
- галактоземии
 - фенилкетонурии
 - фруктоземии

Ответы: Патология детей раннего возраста-1 (29)

- б
- в
- б
- в
- в
- а
- б
- а
- в
- в
- г
- б
- б
- а
- а
- а
- а
- б

18. б
19. б
20. д
21. б
22. б
23. г
24. а
25. а
26. а
27. б
28. в
29. а

Патология детей раннего возраста-2 (10)

1. Железодефицитная анемия проявляется
 - а. гектической лихорадкой
 - б. нарастающей бледностью кожных покровов
 - в. систолическим шумом с пунктуум максимум на верхушке
 - г. трофическими нарушениями кожи, волос, ногтей
 - д. утомляемостью, раздражительностью
2. Наиболее значимыми пищевыми аллергенами являются
 - а. белок куриного яйца
 - б. желток перепелиного яйца
 - в. коровье молоко
 - г. рыба
3. Клинически явная тетания проявляется
 - а. карпопедальными спазмами

- б. клонико-тоническими судорогами
 - в. ларингоспазмом
 - г. симптомом Хвостека
 - д. синдромом Труссо
4. Предрасполагающими факторами к развитию гипервитаминоза D являются
- а. анемия
 - б. повышенная чувствительность к витамину D
 - в. суммарная доза витамина D 1000000 МЕ и более
 - г. хронические заболевания почек у детей
5. Из рациона больных гипервитаминозом D необходимо исключить
- а. сахар
 - б. соки
 - в. творог
 - г. цельное молоко
6. Для комбинированного иммунодефицита характерно снижение
- а. IgG
 - б. IgA
 - в. лимфоцитов
 - г. cIgM
7. Для синдрома Луи-Бар характерны
- а. мозжечковая атаксия
 - б. пятнисто-папулезная сыпь
 - в. судороги
 - г. телеангиэкзазии на коже
 - д. хроническая пневмония

8. Для болезни Гирке (гликогеноз I типа) характерны
 - a. "кукольное" лицо
 - б. гепатомегалия
 - в. гиперурикемия
 - г. мышечная слабость
 - д. увеличение почек

Ответы: Патология детей раннего возраста-2 (8)

1. б, в, г, д
2. а, в, г
3. а. б, в
4. б, в, г
5. в, г
6. а, б, в, г
7. а, г, д
8. а, б, в, д

Кардиология (23)

1. Коарктация аорты в «типовом» месте подразумевает сужение
 - а. восходящей аорты
 - б. между брахиоцефальным стволом и левой общей сонной артерией
 - в. между левой общей сонной артерией и левой подключичной артерией
 - г. перешейка аорты
2. Процедура Рашкинда (закрытая атриосептостомия) проводится при
 - а. дефекте межпредсердной перегородки
 - б. коарктации аорты
 - в. тетраде Фалло

- г. простой транспозиции магистральных артерий
3. Первичный инфекционный эндокардит возникает на фоне
- врождённых пороков сердца
 - интактных клапанов
 - опухолевых повреждений сердечных структур
 - приобретенных пороков сердца
4. Симптом «обрубленного дерева» является рентгенологическим признаком
- ателектаза верхней доли правого легкого
 - высокой легочной гипертензии
 - пневмонии
 - стеноза легочной артерии
5. При легочной гипертензии акцент 2 тона выслушивается
- в области верхушки сердца
 - во втором межреберье слева от грудины
 - во втором межреберье справа от грудины
 - над мечевидным отростком
6. Для лечения высокой легочной гипертензии используют ингаляции
- беродуала
 - закиси азота
 - оксида азота
 - пульмикорта
7. Наиболее частая причина инфаркта миокарда у детей первого года жизни
- дефект межжелудочковой перегородки

- б. врожденная аномалия коронарных артерий
 - в. коронарный спазм
 - г. травма коронарных артерий
8. При дилатационной кардиомиопатии полость левого желудочка
- а. нормальных размеров
 - б. увеличена
 - в. уменьшена
 - г. деформирована
9. При болезни Помпе в сердечной мышце откладывается
- а. амилоид
 - б. гликоген
 - в. липид
 - г. мукополисахарид
10. При сухом (фибринозном) перикардите шум
- а. грубый sistолический на верхушке
 - б. протодиастолический во 2 точке аусcultации
 - в. трения перикарда
 - г. sistоло-диастолический в точке Боткина-Эрба
11. Наиболее характерным симптомом поражения кожи при острой ревматической лихорадке является
- а. анулярная эритема
 - б. геморрагическая петехиальная сыпь
 - в. пятнисто-папулезная сыпь
 - г. узловатая эритема

12. Поддерживающая доза дигоксина составляет _____ от дозы насыщения.
- 1/2
 - 1/3
 - 1/4
 - 1/5
13. Появление антител к двусpirальной ДНК является диагностическим критерием для
- дерматомиозита
 - ревматической лихорадки
 - системной красной волчанки
 - системной склеродермии
14. Болезнью «отсутствия пульса» называют
- артериит Такаясу
 - болезнь Кавасаки
 - болезнь Шенлейна-Геноха
 - узелковый полиартриит
15. Синдром удлиненного интервала QT осложняется
- дву направленной желудочковой тахикардией
 - наджелудочковой тахикардией
 - синоатриальной блокадой
 - экстрасистолией
16. Панцитопения характерна для
- дерматомиозита
 - ревматической лихорадки
 - системной красной волчанки

- г. ювенильного идиопатического артрита
17. Болезнь Конна – это
- альдостерома
 - кортикостерома
 - симпатоганглиома
 - феохромоцитома
18. В триаду болезни Рейтера входят
- артрит
 - конъюнктивит
 - миокардит
 - уретрит
19. К побочным эффектам преднизолона относятся
- артериальная гипертензия
 - гипергликемия
 - гипогликемия
 - тромбоцитопения
20. Для оценки исходного вегетативного тонуса используются
- кардиоинтервалография в клиноположении
 - клиноортостатическая проба
 - таблица А.М. Вейна
 - тест с 6-минутной ходьбой
21. Органами-мишениями при гипертонической болезни являются
- головной мозг
 - печень
 - почки

г. сосуды сетчатки

22. К осложнениям нарушений сердечного ритма относятся
- аритмогенная кардиомиопатия правого желудочка
 - внезапная сердечная смерть
 - аритмогенная дисфункция миокарда
 - сердечная недостаточность
23. Для ревматического артрита характерно
- летучесть суставного синдрома
 - поражение крупных суставов
 - стойкость суставного синдрома
 - формирование контрактур

Ответы: Кардиология (23)

1. г
2. г
3. б
4. б
5. б
6. в
7. б
8. б
9. б
10. в
11. а
12. г
13. в
14. а
15. а

16. в
17. а
18. а, б, г
19. а, б
20. а, в
21. а, в, г
22. б, в, г
23. а, б

Гематология-1 (15)

1. При идиопатической тромбоцитопенической пурпуре в миелограмме характерно
 - а. нормальное число мегакариоцитов
 - б. раздражение мегакариоцитарного ростка
 - в. угнетение мегакариоцитарного ростка
2. Переливание свежезамороженной плазмы при геморрагическом васкулите необходимо с целью
 - а. восполнения ОЦК (объема циркулирующей крови)
 - б. поставки антитромбина III
 - в. поставки плазменных факторов свертывания
3. Клинические проявления гемофилии А связаны с дефицитом _____ фактора.
 - а. IX
 - б. VIII
 - в. XI

4. Острые и хронические лейкозы отличаются друг от друга
 - a. длительностью заболевания
 - b. остротой клинических проявлений
 - c. степенью дифференцировки опухолевых клеток
5. Костномозговая ремиссия острого лейкоза подтверждается при наличии в костном мозге
 - a. менее 30% бластов
 - b. менее 5% бластов
 - c. отсутствием бластов
6. Диагноз лимфогранулематоза ставится на основании
 - a. анализа периферической крови
 - b. биопсии лимфатического узла
 - c. пункции костного мозга
 - d. пункции лимфатического узла
7. Решающим в постановке диагноза лимфогранулематоза является
 - a. гиперлейкоцитоз
 - b. обнаружение клеток Березовского-Штернберга
 - c. увеличение паратрахеальных лимфатических узлов
 - d. увеличение шейных лимфатических узлов
8. Патогенез наследственного сфероцитоза связан с дефектом
 - a. белковой части мембранны эритроцита
 - b. липидной части мембранны эритроцита
9. Наиболее характерными признаками внутриклеточного гемолиза являются
 - a. повышение непрямого билирубина + желтуха

- б. повышение непрямого билирубина + свободный гемоглобин
в. повышение прямого билирубина + желтуха
г. повышение прямого билирубина + свободный гемоглобин
10. Достоверным признаком внутрисосудистого гемолиза является
а. повышение непрямого билирубина
б. повышение свободного гемоглобина плазмы
в. повышение цветового показателя
г. ретикулоцитоз
11. При кризе иммунной гемолитической анемии на первом месте стоит назначение
а. глюкокортикоидов
б. заместительной терапии
в. спленэктомии
г. цитостатиков
12. Для анемии Даймонда-Блекфана характерно угнетение
а. всех ростков кроветворения + пороки развития
б. всех ростков кроветворения без пороков развития
в. только эритроидного ростка без пороков развития
г. только эритроидного ростка с пороками развития
13. Железодефицитная анемия у детей старшего возраста чаще развивается в результате
а. авитаминоза
б. глистной инвазии
в. нарушения всасывания железа
г. недостаточного поступления железа с пищей
д. хронической кровопотери

14. При дефиците фолиевой кислоты анемия
- гиперхромная
 - гипохромная
 - нормохромная
15. Диагноз тромбоцитопатии устанавливается при наличии
- геморрагического синдрома
 - изменений в коагулограмме
 - изменений в миелограмме
 - неполноценной функции тромбоцитов
 - тромбоцитопении

Ответы: Гематология-1 (15)

- б
- б
- б
- в
- б
- б
- б
- а
- а
- б
- а
- в
- д
- а
- г

Гематология-2 (13)

1. Для геморрагического синдрома при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре характерно
 - а. наличие излюбленной локализации
 - б. несимметричность высыпаний
 - в. полиморфность высыпаний
 - г. полихромность высыпаний
 - д. симметричность высыпаний
2. Апластические анемии развиваются в результате
 - а. воздействия ионизирующей радиации
 - б. неизвестной причины (идиопатические формы)
 - в. применения глюкокортикоидов
 - г. применения левомицетина
 - д. применения цитостатиков
3. Лечение геморрагического синдрома при тромбоцитопенической пурпуре проводят
 - а. ангиопротекторами
 - б. ингибиторами фибринолиза
 - в. кортикостероидами
 - г. переливанием внутривенного иммуноглобулина
 - д. переливанием недостающих факторов свертывания
4. Для геморрагического синдрома при геморрагическом васкулите характерно
 - а. наличие гемартрозов
 - б. наличие зуда
 - в. наличие излюбленной локализации

- г. несимметричность высыпаний
д. склонность элементов к слиянию
5. При гемофилии в коагулограмме характерно изменение одного из нижеприведенных тестов:
- АЧТВ (активированного частичного тромбопластинового времени)
 - протромбинового времени
 - тромбинового времея
 - фибриногена
6. Для лечения острого лейкоза применяются
- б-меркаптопурин
 - винкристин
 - миелосан
 - преднизолон
 - циклофосфан
7. К препаратам, применяющимся для лечения хронического миелолейкоза, относятся
- гливек
 - интерферон
 - метотрексат
 - циклофосфан
8. Для гемолитического криза наследственного сфеноцитоза характерны
- бледность
 - желтуха
 - моча красного цвета
 - увеличение печени
 - увеличение селезенки

9. Для лечения талассемии применяют
 - а. преднизолон
 - б. трансфузии эритроцитов
 - в. хелаторы
10. Для гемолитико-уремического синдрома характерны
 - а. анемия
 - б. геморрагический синдром
 - в. неврологическая симптоматика
 - г. острая почечная недостаточность
 - д. тромбоцитопения
11. Современные методы лечения апластических анемий включают
 - а. заместительную терапию
 - б. иммunoисупрессивную терапию
 - в. кортикостероиды
 - г. спленэктомию
 - д. трансплантацию костного мозга
12. Причиной ДВС-синдрома чаще бывают
 - а. наследственный дефицит факторов свертывания
 - б. передозировка антикоагулянтов
 - в. тромбоцитопенические состояния
 - г. тяжелые инфекции
 - д. шоковые состояния
13. Для лечения ДВС-синдрома используют
 - а. антитромбин III
 - б. гепарин

- в. ингибиторы протеаз
- г. свежезамороженную плазму
- д. эпсилон-аминокапроновую кислоту

Ответы: Гематология-2 (13)

- 1. б, в, г
- 2. а, б, г, д
- 3. а, б, в, г
- 4. в, д
- 5. а
- 6. а, б, г, д
- 7. а, б
- 8. а, б, д
- 9. б, в
- 10. а, б, г, д
- 11. а, б, д
- 12. г, д
- 13. а, б, в, г

Онкология, лучевая терапия-1 (21)

- 1. Основной причиной запущенности онкологических больных в детском возрасте является
 - а. наличие многочисленных «масок», за которыми скрывается опухоль
 - б. отсутствие онкологической настороженности
 - в. поздняя обращаемость
 - г. скрытое течение болезни
- 2. Реабилитацию ребенка, больного злокачественной опухолью, следует начинать

- a. во время проведения специальной терапии
 - б. после окончания специальной терапии
 - в. с момента постановки диагноза
 - г. спустя 2 года после окончания специального лечения
3. Основным морфологическим критерием для постановки диагноза лимфомы Ходжкина является
- a. наличие клеток Березовского-Штернберга
 - б. наличие клеток Ходжкина
 - в. стертый рисунок строения лимфатического узла
4. К наследственно-детерминированным могут быть отнесены опухоли
- a. неходжкинская лимфома
 - б. острый лимфобластный лейкоз
 - в. рабдомиосаркома
 - г. ретинобластома
5. Повышение уровня экскреции катехоламинов является характерным для
- a. гепатобластомы
 - б. герминогенноклеточных опухолей
 - в. нейробластомы
 - г. нефробластомы
6. Поражение селезенки и лимфоузлов выше диафрагмы при лимфоме Ходжкина трактуется как
- a. I стадия
 - б. II стадия
 - в. III стадия
 - г. IV стадия

7. Поражение только аксилярных лимфоузлов с двух сторон при лимфоме Ходжкина трактуется как _____ стадия.
- I
 - II
 - III
 - IV
8. Преобладающей у детей и подростков гистологической формой рака щитовидной железы является
- анапластическая
 - медуллярная
 - фолликулярная
 - папиллярная
9. При лечении доброкачественных опухолей средостения применяют
- лучевую терапию
 - химиотерапию
 - хирургическое лечение
10. Ведущим симптомом при опухолях печени у детей является
- боль в животе
 - желтуха
 - кахексия
 - развитая подкожная венозная сеть
 - увеличение печени
11. У 3-х летнего мальчика по данным УЗИ обнаружена опухоль мочевого пузыря. Скорее всего, опухоль соответствует
- аденокарциноме мочевого пузыря

- б. папилломе мочевого пузыря
 - в. тератоме
 - г. эмбриональной рабдомиосаркоме
12. Для лимфомы Беркитта у детей характерно
- а. агрессивное клиническое течение, частое поражение органов брюшной полости, костного мозга и ЦНС, быстрый ответ на терапию
 - б. поражение периферических лимфатических узлов, костного мозга, плохой ответ на терапию
 - в. поражение средостения, органов брюшной полости, часто рецидивирующее течение
 - г. частое поражение костей черепа, длительное течение с распространением на костный мозг и ЦНС
13. Наиболее частый вариант лейкоза у детей –
- а. острый миелоидный лейкоз
 - б. хронический лимфолейкоз
 - в. хронический миелолейкоз
 - г. острый лимфобластный лейкоз
14. В детском возрасте исключительно редко встречается
- а. острый лимфобластный лейкоз
 - б. острый миелоидный лейкоз
 - в. хронический лимфолейкоз
 - г. хронический миелолейкоз
15. Комплексная диагностика острого лейкоза включает
- а. иммунологическое исследование клеток костного мозга
 - б. радиоизотопное исследование
 - в. цитологическое и цитохимическое исследование клеток костного мозга

г. цитологическое, цитохимическое, иммунологическое и цитогенетическое исследование клеток костного мозга

16. Наиболее частой локализацией нейробластомы у детей является
 - а. забрюшинное пространство
 - б. малый таз
 - в. область шеи
 - г. средостение
17. Поражение по типу «песочных часов» свойственно
 - а. гепатобластоме
 - б. дисгерминоме
 - в. нейробластоме
 - г. нефробластоме
18. Наиболее характерными рентгенологическими признаками остеогенной саркомы являются
 - а. вздутие кости, ячеистость структуры, отсутствие периостальных наслоений
 - б. козырек Кодмена, спикулы
 - в. литические изменения
 - г. слоистый периостит и мелкоочаговая деструкция
19. Наиболее характерными рентгенологическими признаками при сарките Юинга являются
 - а. козырек Кодмена, спикулы
 - б. литические изменения
 - в. слоистый («луковичный») периостит и мелкоочаговая деструкция
20. Таргетные препараты – это следующие препараты:

- a. действующие на несколько этапов клеточного цикла
 - б. действующие только на опухолевые клетки
 - в. молекулярно направленного действия
 - г. не действующие на опухолевые клетки
21. Основным методом лечения неходжкинских лимфом является
- а. иммунотерапия
 - б. лучевая терапия
 - в. хирургическое лечение и лучевая терапия
 - г. химиотерапия

Ответы: Онкология, лучевая терапия-1 (21)

1. б
2. в
3. а
4. г
5. в
6. в
7. б
8. г
9. в
10. д
11. г
12. а
13. г
14. в
15. г
16. а
17. в
18. б

- 19. в
- 20. в
- 21. г

Онкология, лучевая терапия-2 (10)

- 1. Наиболее часто в легкие метастазируют
 - а. нейробластома
 - б. нефробластома
 - в. остеогенная саркома
 - г. рак щитовидной железы
- 2. Повышение уровня катехоламинов в моче возможно
 - а. после употребления большого количества цитрусовых и шоколада
 - б. при наличии опухолей ЦНС
 - в. при нейробластоме
 - г. при нефробластоме
- 3. У детей в возрасте до 5 лет преобладают
 - а. меланома
 - б. нейробластома
 - в. нефробластома
 - г. остеогенная саркома и синовиальная саркома
 - д. рак щитовидной железы
- 4. Стандартом лечения болезни Ходжкина является
 - а. лучевая терапия на все лимфатические зоны
 - б. лучевая терапия только на пораженные зоны
 - в. хирургическое лечение
 - г. химиотерапия

5. Наиболее часто поражение средостения встречается при
 - a. В-клеточной лимфоме
 - б. всех злокачественных лимфомах
 - в. лимфобластной лимфоме
 - г. лимфоме Ходжкина
6. В подростковом и юношеском возрасте встречаются в основном
 - a. остеогенная саркома
 - б. саркома Юинга
 - в. смешанные саркомы
 - г. хондросаркома
7. К видам реабилитации больного ребенка относятся
 - a. профессиональная
 - б. психологическая
 - в. социальная
 - г. физическая
8. "Сигналами тревоги" при диагностике лимфомы Ходжкина являются
 - a. необъяснимая лихорадка
 - б. постепенное увеличение размеров и количества лимфоузлов
 - в. появление одного или нескольких увеличенных лимфоузлов
 - г. гиперемия кожи и флюктуация в области узла
9. К морфологическим вариантам лимфомы Ходжкина относятся
 - a. лимфоидное истощение
 - б. лимфоидное преобладание
 - в. эозинофильная гранулёма
 - г. нодулярный склероз

10. Для повышения радиочувствительности опухоли применяется
 - a. введение эстрогенных гормонов
 - б. гипербарическая оксигенация
 - в. гипергликемия
 - г. гипертермия

Ответы: Онкология, лучевая терапия-2 (10)

1. б, в
2. а, в
3. б, в
4. б, г
5. в, г
6. а, б
7. б, в, г
8. а, б, в
9. а, б, г
10. б, в, г

Нефрология-1 (22)

1. Тазовая дистопия почки – это расположение
 - а. левой почки в тазовой области
 - б. обеих почек в тазовой области в стоячем положении
 - в. одной или обеих почек в тазовой области независимо от положения ребенка
 - г. правой почки в тазовой области
2. Синдром полиурии характерен для
 - а. аутосомно-домinantной поликистозной болезни почек

- б. аутосомно-рецессивной поликистозной болезни почек
в. мультикистозной дисплазии почки
г. микрокистозе почек
д. нефронофтизе Фанкони
3. Сочетание гематурии, снижения слуха с патологией зрения и снижением функций почек в юношеском и зрелом возрасте характерно для
а. аутосомно-доминантной поликистозной болезни почек
б. болезни тонких базальных мемран
в. пиелонефрита
г. синдрома Альпорта
4. Для профилактики прогрессирования наследственного нефрита у детей используют
а. антибиотики
б. глюкокортикоиды
в. ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
г. цитостатики
5. Для стероидзависимого нефротического синдрома характерно
а. отсутствие терапевтического эффекта от глюкокортикоидной терапии
б. потребность в постоянной глюкокортикоидной терапии в дозе 2 мг/кг
в. наличие рецидива на фоне стероидной терапии или не позднее 2 недель после ее отмены
г. два и более рецидива в год
6. Иммуноглобулинопосредованным гломерулонефритом является:
а. Болезнь минимальных изменений
б. Мемброзная нефропатия
в. Фокально-сегментарный гломерулосклероз

7. У больного, перенесшего пурпур Шенлейн-Геноха, предположить капилляротоксический нефрит позволяет
- рецидивирующая лейкоцитурия
 - стойкая гематурия
 - транзиторная гематурия и лейкоцитурия
8. Сочетание синдрома злокачественной гипертонии с прогрессирующим снижением функции почек и асимметричным полиневритом характерно для
- геморрагического васкулита
 - микроскопического полиангииита
 - системной красной волчанки
 - узелкового полиартериита
9. Препаратами выбора для лечения диабетической нефропатии являются
- высокобелковая диета
 - глюкокортикоиды
 - ингибиторы АПФ
 - цитостатики
10. Самая частая причина острого тубулоинтерстициального нефрита:
- лекарственная
 - вирусная
 - криптогенная
 - радиационная
11. Почечный несахарный диабет является следствием понижения чувствительности клеток эпителия собирательных трубочек к
- альдостерону
 - вазопрессину

в. паратгормону

12. Причиной развития почечного солевого диабета является

- а. низкая чувствительность к альдостерону
- б. повышенная чувствительность к альдостерону
- в. повышенная чувствительность к паратгормону
- г. сниженная чувствительность к антидиуретическому гормону
- д. сниженная чувствительность к паратгормону

13. При витамин D-зависимом рахите имеется

- а. недостаточное поступление витамина D2 в организм ребенка
- б. повышенная чувствительность эпителия почечных канальцев к паратгормону
- в. снижение реабсорбции аминокислот, глюкозы, фосфатов из проксимальных канальцев
- г. нарушение образования в почках 1,25 дигидроксихолекальциферола

14. Наиболее частой причиной развития ренального острого повреждения почек у детей раннего возраста является

- а. гемолитико-уремический синдром
- б. гломерулонефрит
- в. отравление
- г. пиелонефрит

15. Стадию хронической болезни почек определяет

- а. креатинин крови
- б. креатинин мочи
- в. мочевина крови
- г. скорость клубочковой фильтрации

16. Для синдрома Леша-Нихана характерны:

- а. Гиперурикемия, уратурия, уратный литиаз
- б. Гипероксалурия, нефрокальциноз, уролитиаз
- в. Цистинурия, уролитиаз

17. Почечный тубулярный ацидоз предполагает кислую реакцию

- а. крови
- б. мочи
- в. мочи и крови

18. Удельный вес мочи при почечном несахарном диабете колеблется в пределах:

- а. 1006-1010
- б. 1011-1015
- в. 1001-1003
- г. 1025-1040

19. Обязательный признак острого повреждения почек – это

- а. возникновение метаболического ацидоза
- б. повышение калия сыворотки
- в. повышение мочевины и креатинина
- г. снижение диуреза и возникновение отеков

20. Этиологией инфекционного гемолитико-уремического синдрома является

- а. повреждение эндотелия шига-подобным токсином
- б. низкая активность ADAMTS-13
- в. респираторно-вирусная инфекция
- г. наследственный дефект системы комплемента

21. Анемия при хронической болезни почек развивается вследствие

- a. нарушения всасывания витаминов и железа в кишечнике
- б. потери эритроцитов с мочой
- в. разрушения эритроцитов
- г. дефицита эритропоэтина

22. Снижение скорости клубочковой фильтрации при ХПН происходит вследствие

- а. азотемии
- б. снижения массы действующих нефронов
- в. артериальной гипертензии
- г. олигурии

Ответы: Нефрология-1 (22)

- 1. в
- 2. д
- 3. г
- 4. в
- 5. в
- 6. б
- 7. б
- 8. г
- 9. в
- 10. а
- 11. б
- 12. а
- 13. г
- 14. а
- 15. г
- 16. а
- 17. а

- 18. в
- 19. в
- 20. а
- 21. г
- 22. б

Нефрология-2 (9)

- 1. Обязательными признаками нефротического синдрома являются:
 - а. азотемия
 - б. гиперлипидемия
 - в. гипоальбуминемия
 - г. повышение титра АСЛО
- 2. Диагноз «Системная красная волчанка» ставится на основании повышения титра:
 - а. антител к ДНК
 - б. антинуклеарных антител
 - в. антител к миелопероксидазе и протеиназе-3
 - г. антител к гломерулярной базальной мембране, антител к ДНК, антинуклеарных антител
- 3. При остром интерстициальном нефrite следует:
 - а. назначить антибиотики
 - б. применить глюкокортикоиды
 - в. отменить этиологический фактор
 - г. использовать ингибиторы кальциневрина
 - д. назначить препараты, регулирующие электролитные нарушения
- 4. Хроническая мочекислая нефропатия может развиться при:

- a. подагре
 - б. нерациональном питании с избытком пуринов
 - в. радиационной терапии
 - г. распаде опухолей
 - д. лечении опухолей цитостатиками
5. При рахитоподобных заболеваниях первые изменения в крови касаются уровня:
- а. калия
 - б. кальция
 - в. фосфора
 - г. щелочной фосфатазы
6. Ренальное острое повреждение почек может развиться при
- а. обтурации мочеточника камнем
 - б. некрозе канальцев почек
 - в. острой сосудистой недостаточности
 - г. острым отравлении солями тяжелых металлов
 - д. сужении мочеточника
7. Лечение хронической болезни почек включает в себя:
- а. гипотензивную терапию
 - б. заместительную почечную терапию
 - в. коррекцию анемии
 - г. коррекцию гиперфосфатемии
 - д. коррекцию гипопаратиреоза
8. К методам заместительной почечной терапии относятся
- а. гемодиализ
 - б. перitoneальный диализ

- в. плазмаферез
 - г. трансплантация почки
9. К уремическим токсинам относятся:
- а. креатинин
 - б. мочевина
 - в. паратгормон
 - г. холестерин

Ответы: Нефрология-2 (9)

- 1. б, в
- 2. а, б
- 3. в, д
- 4. а, б
- 5. б, в, г
- 6. б, г
- 7. а, б, в, г
- 8. а, б, г
- 9. а, б, в

Пульмонология-1 (17)

1. Наиболее частой локализацией обтурационных ателектазов у детей старшего возраста является:
- а. верхняя доля правого легкого
 - б. нижняя доля правого легкого
 - в. средняя доля правого легкого
 - г. верхняя доля левого легкого
2. Острый бронхиолит у детей первых двух лет чаще является исходом

- a. адено-вирусной инфекции
 - б. ветряной оспы
 - в. кори
 - г. респираторно-синцитиальной инфекции
3. На рентгенограмме легких ребенка с идиопатическим гемосидерозом в период ремиссии отмечается
- а. диффузное понижение прозрачности
 - б. картина «крыльев бабочки»
 - в. картина «сотового легкого»
 - г. повышение прозрачности
4. Прогнозом гиперчувствительного пневмонита при правильно подобранной терапии является
- а. стойкая клинико-лабораторная ремиссия
 - б. неполная клинико-лабораторная ремиссия
 - в. полное выздоровление
 - г. неуклонно прогрессирующее течение
5. Функция внешнего дыхания при муковисцидозе изменяется по _____ типу.
- а. обструктивному
 - б. рестриктивному
 - в. констриктивному
 - г. смешанному
6. Основные клинические проявления муковисцидоза связаны с нарушением функции
- а. мочевыделительной системы
 - б. сердечно-сосудистой системы

- в. экзокринных желез
 - г. эндокринных желез
7. Для лечения послеоперационных ателектазов применяют
- а. антибактериальную терапию
 - б. кинезитерапию
 - в. кислородотерапию
 - г. санационную бронхоскопию
8. Смена антибактериальной терапии плевритов требуется при её неэффективности в течение _____ суток.
- а. 1
 - б. 3
 - в. 5
 - г. 7
9. Картина «сотового легкого» характерна для
- а. идиопатического фиброзирующего альвеолита
 - б. крупозной пневмонии
 - в. облитерирующего бронхиолита
 - г. первичной цилиарной хискинезии
10. При муковисцидозе нарушается транспорт
- а. воды и натрия
 - б. магния и натрия
 - в. хлора и натрия
 - г. кальция и натрия
11. Агенезия легкого диагностируется с помощью
- а. пикфлюметрии

- б. бронхоскопии с гистологическим исследованием легочной ткани
в. рентгенографии
г. спирометрии
12. Наиболее часто встречающимся пороком развития легких является
а. гипоплазия легкого
б. добавочное легкое
в. синдром Вильямса-Кэмпбелла
г. трахеопищеводный свищ
13. Полиэтиологическое заболевание, характеризующееся распространенным фиброзом и облитерацией мелких дыхательных путей, это
а. острый бронхиолит
б. фиброзирующий альвеолит
в. экзогенный альвеолит
г. облитерирующий бронхиолит
14. Объективно оценивать данные ФВД (с помощью спирометрии или пикфлюметрии) возможно только с возраста:
а. 1,5 лет
б. 3 лет
в. 5 лет
г. 7 лет
15. Основными средствами лечения бронхобструктивного синдрома при ОРВИ являются
а. антибиотики и антигистаминные препараты
б. антибиотики и бронхолитические препараты
в. бронхолитические и антигистаминные препараты
г. бронхолитические и муколитические препараты

16. Для синдрома Гудпасчера характерно сочетание идиопатического гемосидероза легких с
- непереносимостью белка коровьего молока
 - непереносимостью лактозы
 - поражением почек
 - синдромом первичной цилиарной дискинезии
17. Клиническая картина при первичной цилиарной дискинезии появляется в возрасте:
- 0 - 5 лет
 - 10 - 15 лет
 - 15 - 25 лет
 - старше 50 лет

Ответы: Пульмонология-1 (17)

- в
- г
- б
- а
- г
- в
- б
- б
- а
- в
- в
- а
- г
- в

- 15. г
- 16. в
- 17. а

Пульмонология-2 (17)

- 1. Основными симптомами врожденных пороков легких являются
 - а. интоксикация
 - б. одышка
 - в. отставание в физическом развитии
 - г. анемия
- 2. При физикальном осмотре пациента с первичной цилиарной дискинезией с бронхэкстазами будет отмечаться
 - а. влажный кашель
 - б. изменение пальцев по типу «барабанных палочек»
 - в. субиктеричность видимых слизистых
 - г. тахипноэ
- 3. Для синдрома Картагенера характерно
 - а. поликистоз почек
 - б. обратное расположение внутренних органов
 - в. синусит
 - г. двусторонние бронхэкстазы
- 4. Причиной гиперчувствительного пневмонита у детей являются
 - а. актиномицеты
 - б. аэрозоли антибиотиков
 - в. белковые антигены птиц
 - г. грибы рода *Aspergillus*

5. Для идиопатического гемосидероза легких характерны
 - a. непереносимость белка коровьего молока
 - b. дыхательная недостаточность
 - c. наличие эритроцитов и сидерофагов в мокроте
 - d. прогрессирующее течение заболевания
6. Антибактериальная терапия при бронхолегочной дисплазии назначается при
 - a. нейтрофильном лейкоцитозе в клиническом анализе крови
 - b. наличии внутриутробной инфекции
 - c. недостаточной прибавке в весе
 - d. появлении инфильтративных теней на рентгенограмме легких
7. При дифференциальной диагностике острого бронхиолита следует исключить:
 - a. аспирацию инородного тела
 - b. муковисцидоз
 - c. интерстициальную пневмонию
 - d. травму грудной клетки
8. Для хронической дыхательной недостаточности характерны
 - a. деформация пальцев по типу "барабанных палочек"
 - b. одышка
 - c. отеки
 - d. цианоз
9. К асептическим плевритам наиболее часто приводят
 - a. микоплазменная инфекция
 - b. онкологические заболевания

- в. системные васкулиты
 - г. травмы грудной клетки

- 10. В лечении плеврита пневмококковой этиологии применяются
 - а. ампициллин
 - б. линкомицин
 - в. пенициллин
 - г. фурагин

- 11. Симптомами трахеопищеводного свища являются
 - а. ателектазы
 - б. появление приступов удушья/кашля при кормлении
 - в. присоединение аспирационной пневмонии
 - г. цианоз при кормлении

- 12. Диагностика муковисцидоза включает в себя
 - а. молекулярно-генетическое исследование
 - б. компьютерную томографию легких
 - в. неонatalный скрининг
 - г. потовый тест

- 13. Базисная терапия альвеолитов включает
 - а. антигистаминные препараты
 - б. ингаляционные глюкокортикоиды
 - в. пероральные глюкокортикоиды
 - г. цитостатики

- 14. Иммуносупрессивная терапия показана при
 - а. идиопатическом фиброзирующем альвеолите
 - б. остром бронхиолите

- в. токсическом фиброзирующем альвеолите
 - г. гиперчувствительном пневмоните
15. Показания для проведения бронхоскопии:
- а. обтурационный ателектаз
 - б. подозрение на аспирацию инородного тела
 - в. подозрение на муковисцидоз
 - г. рефлекторный ателектаз
16. Клинически кистозная гипоплазия легких чаще всего проявляется
- а. болью в грудной клетке
 - б. навязчивым кашлем
 - в. повторными респираторными болезнями
 - г. трудностями при глотании
17. Значимые методы постановки диагноза «Поликистоз легких»
- а. бронхография
 - б. бронхоскопия
 - в. спирометрия
 - г. томография

Ответы: Пульмонология-2 (17)

1. б, в
2. а, б, г
3. б, в, г
4. а, в, г
5. б, в, г
6. а, б, г
7. а, в
8. а, б, г

9. б, в, г
10. а, б, в
11. б, в, г
12. а, в, г
13. б, в, г
14. а, в, г
15. а, б
16. б, в
17. а, б, г

Гастроэнтерология-1 (40)

1. Тошнота возникает вследствие повышения тонуса
 - а. нижнего пищеводного сфинктера
 - б. желудка
 - в. двенадцатиперстной кишки
 - г. желчного пузыря
2. Ахалазия пищевода – это
 - а. спазм кардиального отдела пищевода
 - б. врожденный короткий пищевод
 - в. врожденная недостаточность кардии
 - г. грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
3. Клинически халазия пищевода проявляется:
 - а. рвотой с желудочным содержимым
 - б. рвотой во время еды и дисфагией
 - в. «вытеканием» нествороженного молока сразу после кормления
 - г. повторными рвотами «фонтаном»

4. «Мышиный» запах от мочи ребенка характерен для
 - a. фруктоземии
 - б. фенилкетонурии
 - в. тирозинемии
 - г. галактоземии
5. Первым лабораторным признаком экзокринной панкреатической недостаточности является
 - а. кислый pH кала
 - б. стеаторея
 - в. креаторея
 - г. амилорея
6. К протеолитическим ферментам поджелудочной железы относятся
 - а. фосфолипаза, карбоксилаза
 - б. трипсин, химотрипсин, эластаза
 - в. липаза, фосфолипаза
 - г. амилаза, эластаза, липаза
7. Экзокринная функция поджелудочной железы заключается в переваривании
 - а. жиров, углеводов, глюкагона
 - б. белков, жиров, углеводов
 - в. белков, жиров, глюкозы
 - г. жиров, жирорастворимых витаминов
8. Подвздошная кишка располагается до
 - а. тощей кишки
 - б. селезеночного угла
 - в. печеночного угла

- г. баугиниевой заслонки
9. Углеводы всасываются в виде
- трисахаридов
 - олигосахаридов
 - моносахаридов
 - дисахаридов
10. Гистологическим признаком целиакии является
- лимфоангиэктазия
 - гиперплазия слизистой оболочки тонкой кишки
 - атрофия слизистой оболочки тонкой кишки
 - гранулема гигантоклеточная саркоидного типа
11. Для болезни Крона наиболее характерно повышение в крови
- антител к тканевой трансглутаминазе
 - pANCA
 - ASCA
 - ANA
12. Зуд при желтухе связан с повышенным уровнем в крови
- щелочной фосфатазы
 - холестерина
 - солей желчных кислот
 - билирубина
13. Альбумин синтезируется в
- селезенке
 - почках
 - печени

Г. костном мозге

14. Конечные продукты метаболизма лактозы – это
 - а. сахароза и глюкоза
 - б. мальтоза и мальтодекстрин
 - в. глюкоза и фруктоза
 - г. галактоза и глюкоза
15. Единственным симптомом алкатонурии в детстве является
 - а. потемнение мочи на воздухе до коричневого цвета
 - б. поражение суставов
 - в. охроноз склер
 - г. охроноз кожи
16. Изжога – это ощущение
 - а. сдавления в эпигастрии
 - б. жжения за грудиной
 - в. жжения в эпигастрии
 - г. жжения в горле
17. Пищевод Барретта – это замещение плоского эпителия пищевода
 - а. альвеолярным
 - б. толстокишечным
 - в. тонкокишечным
 - г. эндометриоидным
18. В кале больных с экссудативной энтеропатией находят
 - а. эластазу
 - б. скрытую кровь
 - в. плазменный белок

- г. кристаллы Шарко-Лейдена
19. Нормальное соотношение ворсина/крипта в тощей кишке составляет
- 4:1
 - 3:1
 - 2:1
 - 1:4
20. Активность лактазы, обнаруженная уже на 12-14 неделе гестации, к концу внутриутробного развития
- понижается
 - повышается
 - остается неизменной
21. Отдаленный прогноз при целиакии
- хороший на фоне постоянной медикаментозной терапии
 - хороший на фоне постоянного диетического лечения
 - полное выздоровление
 - возможна незначительная коррекция состояния без лечения
22. Признак, присущий исключительно циррозу печени, – это
- стойкая желтуха
 - мальабсорбция
 - гепатомегалия
 - внутрипеченочная портальная гипертензия
23. Биохимический диагностический критерий аутоиммунного гепатита:
- гипоальбуминемия
 - повышение уровня щелочной фосфатазы более 2-х норм
 - повышение γ -глобулинов более 2-х норм

- г. гипоферритинемия
24. Болезнь Вильсона-Коновалова связана с избыточным накоплением в печени и нервной системе
- цинка
 - меди
 - кальция
 - железа
25. Белком-переносчиком двухвалентного железа в сыворотке крови является
- церулоплазмин
 - ферритин
 - трансферрин
 - альбумин
26. Лактоза в толстой кишке
- утилизируется микрофлорой кишечника
 - расщепляется до глюкозы
 - выходит неизменной с калом
 - расщепляется лактазой
27. В биоптате слизистой оболочки тонкой кишки при эхсудативной энтеропатии обнаруживается
- лимфангиоэктазии
 - гиперплазия
 - атрофия
 - гранулема саркоидного типа

28. При обострении неспецифического язвенного колита уровень фекального кальпротектина
- понижен
 - повышен
 - не изменен
29. Укажите отделы кишечника, из которых следует производить забор биопсийного материала для диагностики болезни Крона:
- подвздошная, прямая и сигмовидная кишка
 - подвздошная кишка и все отделы толстой кишки
 - подвздошная кишка
 - все отделы толстой кишки
30. Заболевание, характеризующееся сочетанием гиперпигментации кожи, сахарного диабета и цирроза печени, – это
- синдром Даймонда-Швахмана
 - недостаточность α -1-антитрипсина
 - наследственный гемохроматоз
 - болезнь Вильсона-Коновалова
31. Для скрининг-теста на муковисцидоз в крови определяют уровень
- фенилаланина
 - тиреотропного гормона
 - иммунореактивного трипсина
 - 17-гидроксипрогестерона
32. Скрининг новорожденных детей на наличие наследственных заболеваний обмена веществ проводится на
- 7-е сутки для доношенных и недоношенных детей
 - 4-е сутки для доношенных детей и 7-е сутки для недоношенных детей

- в. 2-е сутки для доношенных детей и 7-е сутки для недоношенных детей
г. 1-е сутки для доношенных и недоношенных детей
33. Из рациона детей, больных фенилкетонурией, исключается
а. фруктовое пюре
б. растительное масло
в. овощное пюре
г. мясо
34. «Капустный» запах от мочи ребенка характерен для
а. фруктоземии
б. фенилкетонурии
в. тирозинемии
г. галактоземии
35. Гематологические изменения при аутоиммунном гепатите характеризуются:
а. повышением СОЭ
б. лейкоцитозом
в. нейтрофилезом со сдвигом влево
г. снижением СОЭ
36. Препарат выбора терапии аутоиммунного гепатита
а. преднизолон (метилпреднизолон)
б. инфликсимаб
в. урсофальк
г. гептрал
37. В скрининговой диагностике целиакии используется определение антител к

- a. тканевой трансглутаминазе (anti-tTG)
 - б. энтомизию (EMA)
 - в. нативному глиадину (AGA)
 - г. деамидированным пептидам глиадина (anti-DPG)
38. Генетический маркер целиакии
- а. гаплотип HLA-DQ2/DQ8
 - б. CFTR
 - в. LCT*P
 - г. ATP7B
39. Проба с d-пеницилламином используется в диагностике
- а. болезни Вильсона-Коновалова
 - б. неспецифического язвенного колита
 - в. целиакии
 - г. муковисцидоза
40. У детей старше года в норме углеводы в кале
- а. отсутствуют
 - б. должны быть обязательно
 - в. не превышают 0,5мг%
 - г. не превышают 0,25мг%

Ответы: Гастроэнтерология-1 (40)

- 1. в
- 2. а
- 3. в
- 4. б
- 5. б
- 6. б

- 7. б
- 8. г
- 9. в
- 10. в
- 11. в
- 12. в
- 13. в
- 14. г
- 15. а
- 16. б
- 17. в
- 18. в
- 19. а
- 20. б
- 21. б
- 22. г
- 23. в
- 24. б
- 25. в
- 26. а
- 27. а
- 28. б
- 29. б
- 30. в
- 31. в
- 32. б
- 33. г
- 34. в
- 35. а
- 36. а

- 37. а
- 38. а
- 39. а
- 40. а

Гастроэнтерология-2 (40)

- 1. Острая печеночная недостаточность проявляется
 - а. геморрагическим синдромом
 - б. гепатомегалией
 - в. желтухой
 - г. печеночной энцефалопатией
- 2. Наиболее информативны для диагностики острого панкреатита
 - а. копрограмма
 - б. определение уровня ферментов поджелудочной железы в сыворотке крови
 - в. рентгенологическое исследование
 - г. ультразвуковое исследование
- 3. Биохимическими маркерами острого панкреатита являются
 - а. гиперамилаземия
 - б. гиперлипаземия
 - в. снижение уровня стандартных бикарбонатов
 - г. снижение уровня ингибитора трипсина
- 4. При муковисцидозе чаще поражаются следующие системы:
 - а. дыхательная
 - б. костно-мышечная
 - в. нервная
 - г. пищеварительная

5. При муковисцидозе наиболее часто отмечаются
 - а. водянистый стул
 - б. кашель
 - в. стеаторея
 - г. судороги
6. Муковисцидоз можно диагностировать с помощью
 - а. определения натрия в ногтях
 - б. потовой пробы
 - в. рентгенографии желудочно-кишечного тракта с барием
 - г. УЗИ органов брюшной полости
7. При целиакии в питании рекомендуют использовать
 - а. гречу
 - б. кукурузу
 - в. пшеницу
 - г. рис
8. Ферментные препараты детям с экзокринной недостаточностью поджелудочной железы
 - а. дозируются по содержанию липазы
 - б. дозируются по содержанию протеазы
 - в. следует давать на ночь
 - г. следует применять во время еды
9. Эзофагеальные симптомы при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
 - а. боль за грудиной
 - б. изжога

- В. кашель
 - Г. отрыжка
10. Эффективность назначения панкреатических ферментов отражают признаки:
- а. количество жирных кислот в копрограмме
 - б. количество нейтрального жира в копрограмме
 - в. уровень липазы в крови
 - г. характер стула
11. Острый панкреатит сопровождается жалобами на
- а. боли в эпигастрии
 - б. боли за грудиной
 - в. опоясывающие боли
 - г. рвоту
12. Окрашивание кала в более темный цвет возможно при
- а. обструкции желчевыводящих путей
 - б. приеме препаратов железа
 - в. приеме препаратов, содержащих висмут
 - г. толстокишечном кровотечении
13. Для болезни Крона характерны следующие признаки:
- а. непрерывное поражение кишечника
 - б. поражение любого отдела желудочно-кишечного тракта
 - в. поражение только толстой кишки
 - г. сегментарное поражение кишечника
14. Для диагностики гастроэзофагеального рефлюкса у детей необходимо использовать

- a. внутрипищеводную рН-метрию
 - б. желудочно-пищеводную сцинтиграфию
 - в. контрастную рентгеноскопию
 - г. сфинктерометрию
15. Экстраэзофагеальные симптомы при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни свидетельствуют о вовлечении в процесс
- a. бронхолегочной системы
 - б. ЛОР-органов
 - в. нервной системы
 - г. сердечно-сосудистой системы
16. УЗИ поджелудочной железы позволяет оценить
- a. наличие кист
 - б. размеры
 - в. состояние экзокринной недостаточности поджелудочной железы
 - г. функциональное состояние
17. Оценить экзокринную функцию поджелудочной железы можно следующими методами:
- a. определение количества жиров в кале
 - б. определение липазы в крови
 - в. определение углеводов в кале
 - г. фекальный эластазный тест
18. Методами, позволяющими оценивать процессы переваривания и всасывания жиров, являются
- a. дыхательный водородный тест
 - б. копrogramма
 - в. ксилозный тест

Г. липидограмма кала

19. Признаками кровотечения из дистальных отделов толстой кишки являются следующие изменения характера стула:

- а. алая кровь
- б. кровь перемешана с каловыми массами
- в. кровь располагается сверху каловых масс
- г. темные сгустки крови

20. Для неспецифического язвенного колита характерны следующие признаки:

- а. непрерывное поражение кишечника
- б. поражение любого отдела желудочно-кишечного тракта
- в. сегментарное поражение кишечника
- г. поражение только толстой кишки

21. Для неспецифического язвенного колита характерно наличие признаков воспаления в _____ слоях кишечной стенки.

- а. слизистом
- б. мышечном
- в. подслизистом
- г. серозном

22. Для лечения неспецифического язвенного колита используются следующие препараты:

- а. 5-аминосалициловой кислоты
- б. ацетилсалициловой кислоты
- в. группы глюкокортикоидов
- г. группы цитостатиков

23. В биохимическом анализе крови при аутоиммунном гепатите выявляется
- гипергаммаглобулинемия
 - гиперхолестеринемия
- В. дислипидемия
- Г. диспротеинемия
24. Полифекалия встречается при
- муковисцидозе
 - хроническом холецистите
- В. целиакии
- Г. язвенной болезни желудка
25. К факторам «агрессии» в развитии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни относятся
- гиперсекреция соляной кислоты
 - пыльцевые аллергены
- В. желчные кислоты
- Г. пищевые аллергены
26. Препаратами панкреатических ферментов являются
- кроон
 - омепразол
- В. панкреатин
- Г. тримебутин
27. Характерными признаками запора у ребенка старше 3-х лет являются
- задержка стула более чем на 36 часов
 - задержка стула на 24 часа
- В. неполное опорожнение кишечника

г. плотные каловые массы

28. В базисной терапии болезни Крона используются

а. цитостатики

б. глюкокортикоиды

в. препараты ацетилсалициловой кислоты

г. слабительные препараты

29. Желтуха при синдроме Жильбера усиливается при использовании

а. антисекреторных препаратов

б. гепатопротекторов

в. глюкокортикоидов

г. сульфаниламидных препаратов

30. Эзокринная панкреатическая недостаточность проявляется в снижении продукции

а. панкреатических ферментов

б. желчных кислот

в. бикарбонатов

г. пепсина

31. Эзокринная панкреатическая недостаточность возникает вследствие

а. повреждения паренхимы поджелудочной железы

б. нарушения стимуляции секреции ферментов

в. нарушения экскреции ферментов в просвет тонкой кишки

г. уклонения ферментов в кровь

32. Лабораторные признаки эзокринной недостаточности поджелудочной железы

а. увеличение нейтрального жира в копрограмме

- б. увеличение жирных кислот в копрограмме
в. увеличение эластазы-1 в кале
г. снижение эластазы-1 в кале
33. Клинически экзокринная панкреатическая недостаточность проявляется
а. полифекалией
б. дефицитом массы тела
в. жирным стулом
г. обесцвеченным стулом
34. Атрофия в стадии Marsh3 может обнаруживаться при
а. аутоиммунной энтеропатии
б. иммунодефицитных состояниях
в. целиакии
г. хеликобактер-опосредованном гастрите
35. Органы-мишени при муковисцидозе
а. печень
б. кишечник
в. селезенка
г. поджелудочная железа
36. К муковисцидоз-ассоциированным заболеваниям печени относится
а. билиарный цирроз печени
б. стеатоз
в. желчнокаменная болезнь
г. первичный склерозирующий холангит
37. Диетотерапию лактазной недостаточности начинают с

- a. низколактозной смеси
 - б. безлактозной смеси
 - в. перевода на лечебную смесь от 1/3 до ½ объема
 - г. перевода на лечебную смесь в полном объеме
38. При сочетании лактазной недостаточности с непереносимостью белка коровьего молока назначается лечебная смесь
- a. на основе гидролизатов белка
 - б. низколактозная
 - в. безлактозная
 - г. на основе аминокислот
39. Диетотерапия болезни Вильсона-Коновалова требует исключения
- а. глютена
 - б. орехов
 - в. шоколада
 - г. субпродуктов
40. «Скрытый» глютен - это
- а. мороженое
 - б. колбаса, сосиски
 - в. зубная паста
 - г. макароны

Ответы: Гастроэнтерология-2 (40)

1. а, в, г
2. б, г
3. а, б, г
4. а, г
5. б, в

6. а, б
7. а, б, г
8. а, г
9. а, б, г
10. б, г
11. в, г
12. б, в
13. б, г
14. а, в
15. а, б, г
16. а, б
17. а, г
18. б, г
19. а, в
20. а, г
21. а, в
22. а, в, г
23. а, г
24. а, в
25. а, в, г
26. а, в
27. а, в, г
28. а, б
29. в, г
30. а, в
31. а, б, в
32. а, г
33. б, в
34. а, б, в
35. а, б, г

36. а, б, в

37. а, в

38. а, г

39. б, в, г

40. а, б, в

Детские инфекционные болезни-1 (41)

1. При расчете дозы антитоксической сыворотки, вводимой больному дифтерией, учитывают
 - а. возраст ребенка
 - б. клиническую форму болезни
 - в. массу ребенка
 - г. эпидемический анамнез
2. Типичной сыпью при скарлатине является
 - а. везикулезная
 - б. геморрагическая
 - в. мелкоточечная
 - г. папулезная
3. Возбудителем скарлатины является
 - а. бета-гемолитический стрептококк группы А
 - б. стрептококк группы В
 - в. зеленящий стрептококк
4. Катаральный период коклюша характеризуется
 - а. апноэ
 - б. высокой лихорадкой
 - в. непродуктивным кашлем

- г. пятнисто-папулезной сыпью
5. Высыпания при ветряной оспе возникают
- в течение нескольких дней, толчкообразно
 - на спаде лихорадки
 - одномоментно по всему телу
- г. поэтапно: в 1-й день болезни – на лице, во 2-й день болезни – на туловище, на 3-й день болезни – на конечностях
6. Опоясывающий герпес возникает у человека, перенесшего
- внезапную экзантему
 - инфекционный мононуклеоз
 - простой герпес
- г. ветряную оспу
7. Типичной сыпью при менингококкемии является
- анулярная
 - везикулезная
 - геморрагическая звездчатая с некрозом в центре
8. Для менингококкового назофарингита характерен следующий симптом:
- геморрагическая звездчатая сыпь
 - заложенность носа
 - налет на миндалинах
- г. ригидность затылочных мышц
9. При рождении ребенка от матери с хроническим гепатитом В вакцинация против гепатита В проводится по схеме
- 0-1-6

- б. 0-3-6
 - в. 0-6-12
 - г. 0-1-2-12
10. При инфекционном мононуклеозе противопоказано назначение антибактериальных препаратов из группы
- а. аминогликозидов
 - б. аминопенициллинов
 - в. макролидов
11. При инфекционном мононуклеозе в периферической крови выявляются
- а. лимфопения + нейтропения
 - б. лимфоцитоз + моноцитоз
 - в. нейтрофилез + лимфопения
12. Вирус иммунодефицита человека отнесен к семейству
- а. миксовирусов
 - б. пикорнавирусов
 - в. ревовирусов
 - г. ретровирусов
13. При СПИДе в периферической крови выявляются
- а. лейкопения + лимфопения
 - б. лейкоцитоз + лимфоцитоз
 - в. лейкоцитоз+нейтрофилез
14. Для экспресс-диагностики гриппа применяется
- а. реакция связывания комплемента
 - б. реакция торможения гемагглютинации
 - в. иммунохроматографический тест

15. Для стеноза гортани 1 степени характерно:
- кашель с репризами
 - одышка в покое
 - одышка при физической нагрузке
 - участие вспомогательной мускулатуры в покое
16. Фарингоконъюнктивальная лихорадка наблюдается при
- аденовирусной инфекции
 - гриппе
 - парагриппе
 - риновирусной инфекции
17. Респираторно-синцитиальная инфекции у детей 1 года жизни может проявляться
- высыпаниями на коже
 - менингитом
 - энтеритом
 - бронхиолитом
18. Гемолитико-уремический синдром (синдром Гассера) может развиваться при
- гепатите Е
 - коклюше
 - норовирусной инфекции
 - энтерогеморрагическом эшерихиозе
19. При пищевом пути инфицирования и массивной инвазии шигеллезы начинаются с
- высокой лихорадки, головной боли, повторной рвоты

- б. обильного водянистого стула, выраженного метеоризма
в. сильных схваткообразных болей в животе
20. Диарейный синдром при шигеллезе Зонне является результатом
а. нарушений в системе циклических нуклеотидов и простагландинов
б. развития дисахарида兹ной недостаточности и нарушения всасывания
воды и электролитов энтероцитами
в. инвазии шигелл в колоноциты и развитием воспалительного процесса
21. Боли в животе при шигеллезе
а. постоянные, ноющего характера, без четкой локализации
б. схваткообразные, не связаны с актом дефекации
в. схваткообразные, появляются перед актом дефекации
22. Характерной особенностью диарейного синдрома при шигеллезе Зонне является наличие
а. скучного, без калового запаха стула с примесью большого количества
мутной слизи и прожилок крови
б. жидкого, пенистого стула без патологических примесей, кроме
непереваренных комочеков пищи
в. обильного, жидкого стула с большим количеством мутной слизи,
зелени (типа «болотной тины»)
23. Изменение окраски мочи при вирусном гепатите обусловлено
появлением в моче
а. биливердина
б. конъюгированного билирубина
в. неконъюгированного билирубина
г. уробилина

24. Морфологической основой фульминантной формы гепатита В и D является
- баллонная дистрофия
 - массивный некроз печени
 - цирроз
25. Исходом гепатита Е является
- выздоровление
 - вирусоносительство
 - формирование цирроза печени
 - развитие хронического гепатита
26. Больной вирусным гепатитом А заразен в
- желтушном периоде
 - периоде реконвалесценции
 - преджелтушном периоде
27. При энтеровирусной инфекции выявляют
- везикулезный фарингит
 - лакунарную ангину
 - некротическую ангину
 - фолликулярную ангину
28. Основным путем передачи приобретенного токсоплазмоза является
- воздушно-капельный
 - трансмиссивный
 - трансплацентарный
 - алиментарный
29. Суперинфекция дельта-вирусом представляет опасность для больных с

- a. гепатитом А
 - б. гепатитом В
 - в. гепатитом С
 - г. цитомегаловирусным гепатитом
30. При повреждениях, нанесенных дикими животными, для профилактики бешенства применяют
- a. антирабический гамма-глобулин+антирабическую вакцину
 - б. только антирабический гамма-глобулин
 - в. антибактериальную терапию
31. Основным путем передачи псевдотуберкулеза является
- a. трансплацентарный
 - б. воздушно-капельный
 - в. алиментарный
32. Основным путем передачи гепатита В детям первого года жизни является
- a. алиментарный
 - б. воздушно-капельный
 - в. парентеральный
33. Кашель с репризами характерен для
- a. коклюша
 - б. кори
 - в. острого обструктивного ларингита
 - г. пневмонии
34. Основным клиническим симптомом энтеробиоза является
- a. влажный кашель

- б. зуд ладоней
 - в. зуд перианальной области
 - г. кишечное кровотечение
35. Для параличей конечностей при полиомиелите характерно
- а. отсутствие изменений тонуса и сухожильных рефлексов
 - б. повышение тонуса, нормальные сухожильные рефлексы
 - в. повышение тонуса, повышение сухожильных рефлексов
 - г. снижение тонуса, отсутствие сухожильных рефлексов
36. Типичным клиническим проявлением инфекции, вызванной вирусом герпеса человека 6 типа, является
- а. внезапная экзантема
 - б. гастроэнтерит
 - в. отсутствие лихорадки
 - г. экзема Капоши
37. Псевдомемброзный колит чаще всего обусловлен
- а. *Pseudomonas aeruginosa*
 - б. антибиотико-индуцированными штаммами клостридий диффициле
 - в. антибиотико-резистентными штаммами клостридий перфингенс
 - г. эшерихиями коли 0157
38. Для сальмонеллезного энтероколита характерен _____ стул.
- а. жидкий обильный в виде «рисового отвара»
 - б. непереваренный, водянистый, пенистый, с резким кислым запахом
 - в. обильный, жидкий зловонный, типа «болотной тины»
 - г. скучный, типа «ректального плевка»
39. В патологический процесс при вирусных диареях вовлекается

- a. только тонкая кишка
 - б. только толстая кишка
 - в. тонкая и толстая кишка
 - г. только дистальный отдел толстой кишки
40. Для клещевого боррелиоза на стадии локальных проявлений характерно появление
- a. артрит
 - б. болей в животе
 - в. кольцевидной эритемы
 - г. менингита
41. Больного с подозрением на эпиглottит транспортируют в следующем положении:
- a. лежа бригадой скорой медицинской помощи
 - б. сидя бригадой скорой медицинской помощи
 - в. сидя в реанимобиле

Ответы: Детские инфекционные болезни-1 (41)

- 1. б
- 2. в
- 3. а
- 4. в
- 5. а
- 6. г
- 7. в
- 8. б
- 9. г
- 10. б
- 11. б

- 12. г
- 13. а
- 14. в
- 15. в
- 16. а
- 17. г
- 18. г
- 19. а
- 20. в
- 21. в
- 22. а
- 23. б
- 24. б
- 25. а
- 26. в
- 27. а
- 28. г
- 29. б
- 30. а
- 31. в
- 32. в
- 33. а
- 34. в
- 35. г
- 36. а
- 37. б
- 38. в
- 39. а
- 40. в
- 41. в

Детские инфекционные болезни-2 (33)

1. Для локализованной формы дифтерии ротоглотки характерны
 - а. гиперемия зева
 - б. налеты, не выходящие за пределы миндалин
 - в. отек клетчатки шеи
 - г. резкая боль при глотании
 - д. температура выше 40°C
2. Заражение человека эхинококкозом происходит при
 - а. контакте с собаками
 - б. укусах москитов
 - в. употреблении в пищу термически необработанного мяса
 - г. употреблении в пищу термически необработанной рыбы
3. Типичными осложнениями токсической дифтерии являются
 - а. менингит
 - б. миокардит
 - в. пневмония
 - г. полирадикулоневрит
4. Для скарлатины характерны
 - а. ангина
 - б. мелкоточечная сыпь на гиперемированном фоне кожи
 - в. белый дермографизм
 - г. пятнисто-папулезная сыпь на неизмененном фоне кожи
 - д. пластинчатое шелушение
5. Наиболее типичными осложнениями при скарлатине являются

- a. гломерулонефрит
 - б. отит
 - в. полирадикулоневрит
 - г. синдром крупа
 - д. лимфаденит
6. Для ветряночного энцефалита характерно
- a. возникновение в период образования корочек после нормализации температуры тела
 - б. мозжечковые нарушения: тремор, нистагм, атаксия
 - в. олигурия
 - г. расстройство чувствительности
7. Сыпь при кори характеризуют
- a. гиперемированный фон кожи
 - б. одномоментность высыпания
 - в. пятнисто-папулезный характер
 - г. тенденция к слиянию элементов сыпи
 - д. этапность высыпания
8. Клиническими формами гемофильной инфекции являются
- a. гепатит
 - б. менингит
 - в. энтероколит
 - г. эпиглottит
9. На слизистой оболочке полости рта при кори появляются
- a. пленчатые наложения
 - б. пузырьковые высыпания
 - в. пятна Бельского – Филатоват – Коплика

Г. энантема

10. Осложнениями кори могут быть

- а. артрит
- б. бронхит
- в. пневмония
- г. энцефалит

11. Для подтверждения диагноза «Менингококковый менингит» необходимо _____ в цереброспинальной жидкости.

- а. бактериологическое исследование
- б. выделение культуры вируса
- в. определение цитоза

12. Поражение слюнных желез при эпидемическом паротите характеризуется

- а. болезненностью
- б. увеличением размеров железы
- в. гиперемией кожи

13. Для менингита паротитной этиологии характерны

- а. ангина
- б. геморрагическая сыпь
- в. головная боль
- г. лихорадка
- д. ригидность затылочных мышц

14. Типичными симптомами инфекционного мононуклеоза являются

- а. ангина
- б. лихорадка

- в. симптом Кернига
 - г. симптом Падалки
 - д. увеличение шейных лимфоузлов
15. Этиотропная противовирусная терапия при гриппе проводится
- а. ваксигрипом
 - б. дротаверином
 - в. занамивиром
 - г. озельтамивиром
16. Основными симптомами гриппа являются
- а. высокая лихорадка
 - б. головная боль
 - в. кашель
 - г. лимфаденопатия
 - д. увеличение печени
17. Осложнениями гриппа могут быть
- а. колит
 - б. отит
 - в. пневмония
18. К семейству герпесвирусов человека относятся
- а. вирус варицелла-зостер
 - б. вирус Коксаки А
 - в. вирус Эпштейна-Барр
 - г. парвовирус В-19
 - д. цитомегаловирус
19. Для краснухи характерны

- a. ангина
 - б. везикулезная сыпь
 - в. повышение температуры тела
 - г. пятнисто-папулезная сыпь
 - д. увеличение лимфоузлов
20. При краснухе в периферической крови выявляются
- а. атипичные мононуклеары
 - б. клетки Березовского-Штернберга
 - в. лимфоцитоз
 - г. увеличение количества плазматических клеток
21. Эксикоз определяет основную тяжесть заболевания при
- а. ротавирусной инфекции
 - б. холере
 - в. шигеллезах
 - г. энтеротоксигенном эшерихиозе
22. Синдром врожденной краснухи включает в себя триаду:
- а. глухота
 - б. катаракта
 - в. лимфаденопатия
 - г. порок сердца
 - д. симптом Грефе
23. Критериями диагностики ротавирусной инфекции у детей являются
- а. водянистая диарея
 - б. инфекционно-токсический шок
 - в. лихорадка
 - г. многократная рвота

- д. наличие патологических примесей в стуле
24. Отдаленный период полиомиелита характеризуется
- мышечными гипотрофиями
 - нарушением чувствительности и функции тазовых органов
 - отсутствием двигательных нарушений конечностей
 - развитием мышечных гипертрофий
 - стойкими параличами конечностей
25. У детей старшего возраста характерными для брюшного тифа признаками являются
- бледность и одутловатость лица
 - гиперемия лица, инъекция сосудов склер
 - нарушение сознания (оглушенность, сонливость и др.)
 - повышение температуры тела до высоких цифр
 - рвота и жидкий, обильный водянистый стул с первых дней болезни
26. Клиническими критериями диагностики ботулизма у детей являются
- нарушение зрения (двоение предметов, «туман» перед глазами и др.)
 - неукротимая рвота и профузная диарея
 - резкое сужение зрачков
 - сухость во рту, жажда
27. Госпитализация является обязательной, независимо от формы тяжести, при
- ботулизме
 - брюшном тифе
 - сальмонеллезе
 - холере
 - шигеллезе

28. Передача вируса гепатита В осуществляется _____ путем.
- а. воздушно-капельным
 - б. гемотрансфузионным
 - в. пищевым
 - г. половым
29. При субклинической форме гепатита А отмечается
- а. выявление в сыворотке крови анти - HAV IgM
 - б. повышение активности АлАТ в сыворотке крови
 - в. слабая иктеричность склер и кожи
 - г. увеличение печени
30. Клиническими проявлениями типичного гепатита А являются
- а. асцит
 - б. желтуха
 - в. наличие пятнисто-папулезной сыпи вокруг суставов
 - г. увеличение размеров печени
31. При дифтерии дыхательных путей отмечают
- а. внезапное возникновение стеноза
 - б. затруднённое дыхание
 - в. осиплость голоса, кашель
 - г. постепенное развитие стеноза
32. Клиническими признаками псевдотуберкулеза являются
- а. боли в животе
 - б. везикулярная сыпь
 - в. кашель
 - г. лихорадка

д. мелкая пятнистая сыпь

33. Основными симптомами столбняка у детей являются
- а. ангина
 - б. опистотонус
 - в. потеря сознания
 - г. тризм жевательных мышц

Ответы: Детские инфекционные болезни-2 (33)

- 1. а, б
- 2. а, в
- 3. б, г
- 4. а, б, в
- 5. а, б, д
- 6. а, б
- 7. в, г, д
- 8. б, г
- 9. в, г
- 10. б, в, г
- 11. а, в
- 12. а, б
- 13. в, г, д
- 14. а, б, д
- 15. в, г
- 16. а, б, в
- 17. б, в
- 18. а, в, д
- 19. в, г, д
- 20. в, г
- 21. а, б

- 22. а, б, г
- 23. а, в, г
- 24. а, д
- 25. а, в, г
- 26. а, г
- 27. а, б, г
- 28. б, г
- 29. а, б
- 30. б, г
- 31. б, в, г
- 32. а, г, д
- 33. б, г

Поликлиническая педиатрия-1 (27)

- 1. Дети с хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации, со сниженными функциональными возможностями организма относятся к следующей группе здоровья:
 - а. I
 - б. II
 - в. III
 - г. IV
 - д. V
- 2. Критерием снятия с диспансерного учета детей группы риска по развитию анемии является уровень гемоглобина более ____ г/л.
 - а. 80
 - б. 90
 - в. 100

3. Профилактические прививки против гепатита В детям, рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей, проводятся по схеме: _____ мес.
- 0-1-6
 - 0-3-6
 - 0-1-2-12
4. После постановки пробы Манту или Диаскинеста здоровому ребенку профилактические прививки можно проводить через
- 1 месяц
 - 14 дней
 - 24 часа
 - 48 часов
 - 72 часа
5. Противопоказанием к иммунизации ребенка является
- местная реакция на введение предыдущей дозы вакцины
 - сильная реакция или осложнения на введение предыдущей дозы вакцины
 - увеличение тени тимуса на рентгенограмме
6. Для лабораторной верификации целиакии проводят исследование
- антител к тканевой трансглутаминазе
 - белковых фракций и трансаминаэ сыворотки крови
 - длительности кровотечения и свертываемости крови
 - мочи на суточную экскрецию оксалатов
 - хлоридов пота
7. В помещении для ребенка 1-го года жизни рекомендуется поддерживать температуру _____ °C.
- 16-18

- б. 20-22
- в. 24-26
8. У детей при использовании дозированного аэрозольного ингалятора (ДАИ) применяют
- компрессорный небулайзер
 - паровой ингалятор
 - спейсер
 - ультразвуковой небулайзер
 - электро-сетчатый (мэш) небулайзер
9. Атоинвазия характерна для
- Аскаридоза
 - Дифиллоботриоза
 - Токсокароза
 - Трихоцефалеза
 - Энтеробиоза
10. Для диагностики хеликобактерной инфекции в амбулаторных условиях применяют
- бактериологическое исследование кала
 - рентгенографию желудка
 - ультразвуковое исследование желудка
 - уреазный тест
 - электрогастрографию
11. Экстренная крикотиреотомия проводится
- ангиокатетером G14
 - иглой для плевральной пункции
 - Скалpelем

г. иглами от 2-5 мл шприцев

12. Интервал между разрядами при проведении электрической дефибрилляции составляет

- а. 4 минуты
- б. 5 минут
- в. 6 минут
- г. 2 минуты

13. Прием Селлика применяют с целью

- а. ликвидации обструкции инородным телом
- б. обеспечения проходимости дыхательных путей
- в. предупреждения регургитации
- г. рефлекторного воздействия на дыхательный центр

14. Слишком глубокое расположение интубационной трубки можно определить по

- а. отсутствию дыхательных шумов над левым легким при выслушивании
- б. усилению проведения звука в левом легком
- в. ослаблению проведения звука в правом легком
- г. выявлению жесткого дыхания над правым легким

15. Тип аритмии, при котором восстановление спонтанного кровообращения и выживаемость выше:

- а. асистолия
- б. фибрилляция желудочков
- в. электромеханическая диссоциация

16. Внезапное появление у ребенка одышки с навязчивым кашлем характерно для

- a. аллергического отека гортани
 - б. ларингоспазма
 - в. острого стенозирующего ларинготрахеита
 - г. эпиглottита
 - д. инородного тела дыхательных путей
17. Обработка ожоговой поверхности при поражении негашеной известью проводится
- a. 20% раствором глюкозы
 - б. 40% этиловым спиртом
 - в. бензином или керосином
 - г. водой
18. Доза разряда дефибриллятора для ребенка 6 лет (масса тела 20 кг) _____ Дж.
- a. 40
 - б. 80
 - в. 120
 - г. 160
 - д. 180
19. Пациента с инородным телом верхних дыхательных путей в стабильном состоянии транспортируют в следующем положении:
- а. лежа на спине
 - б. на боку
 - в. полулежа
 - г. строго сидя
20. При напряженном пневмотораксе у детей плевральную полость пунктируют

- a. в 3 межреберье по среднеключичной линии
 - б. в 6-7 межреберье по задней подмышечной линии
 - в. во 2 межреберье по передней подмышечной линии
21. Внутрикостный доступ ребенку до 1 года жизни осуществляют
- a. в гребень тазовой кости
 - б. в области медиальной лодыжки
 - в. на медиальной поверхности бугристости большеберцовой кости
 - г. на медиальной поверхности малоберцовой кости
22. Ожог верхних дыхательных путей соответствует ожогу _____ % поверхности тела.
- a. 5
 - б. 10
 - в. 15
 - г. 25
23. При поражении переменным электрическим током наиболее частым видом остановки кровообращения является
- a. асистолия
 - б. полная атриовентрикулярная блокада
 - в. фибрилляция желудочков
 - г. электромеханическая диссоциация
24. При комах наиболее важным из метаболических нарушений является
- a. Гипергликемия
 - б. Гипогликемия
 - в. Гипокортицизм
 - г. гипотиреоидное состояние

25. Наиболее угрожающим для жизни у детей является _____ состояние.
- гиперосмолярное
 - гипоосмолярное
 - гипогликемическое
26. При утоплении у детей преобладает нарушение кровообращения в виде
- асистолии
 - тампонады сердца
 - тахикардии без пульса
 - фибрилляции
27. План проведения профилактических прививок участковый педиатр составляет на _____ мес.
- 3
 - 6
 - 12

Ответы: Поликлиническая педиатрия-1 (27)

- г
- в
- а
- д
- б
- а
- б
- в
- д
- г
- а

12. г
13. в
14. а
15. б
16. д
17. а
18. б
19. г
20. в
21. а
22. в
23. в
24. б
25. в
26. г
27. в

Поликлиническая педиатрия-2 (29)

1. К реактивным (пограничным) состояниям новорожденных относятся следующие:
 - а. вагинальное кровотечение
 - б. мелена
 - в. милии
 - г. набухание молочных желез
 - д. физиологическая эритема
2. Цели и задачи первого патронажа новорожденного:
 - а. оценка биологического, генеалогического и социального анамнеза

- б. оценка физического, нервно-психического развития, соматического состояния ребенка
 - в. определение групп «риска» и группы здоровья
 - г. составление плана наблюдения и рекомендаций
 - д. профилактическое назначение витамина D
3. Педиатр из обменной карты (форма 112/у) получает сведения об иммунизации новорожденного против
- а. гемофильной инфекции
 - б. гепатита В
 - в. пневмококковой инфекции
 - г. полиомиелита
 - д. туберкулеза
4. Правила введения прикорма:
- а. давать одновременно два новых продукта
 - б. давать перед кормлением грудью
 - в. давать после кормления грудью
 - г. кормить с ложки
 - д. постепенно увеличивать объем и густоту нового блюда
5. При диспансерном наблюдении детей с хроническим холециститом обязательно проведение
- а. биохимического анализа крови (АЛТ, АСТ, ЩФ, холестерин, билирубин и его фракции)
 - б. биохимическое исследование мочи
 - в. клинического анализа крови
 - г. соскоба на энтеробиоз и анализа кала на гельминты и цисты лямблий
 - д. УЗИ органов брюшной полости

6. Ребенку с непереносимостью белков коровьего молока показано назначение _____ смесей.
- аминокислотных
 - кисломолочных
 - на основе полного гидролиза белков
 - соевых
7. Неонатальный скрининг в Российской Федерации включает
- адреногенитальный синдром
 - врожденный гипотиреоз
 - галактоземию
 - гипофизарный нанизм
 - муковисцидоз
 - фенилкетонурию
8. Синдром мальабсорбции у ребенка грудного возраста характеризуется
- анемией
 - гипотрофией
 - наличием скрытой крови в кале
 - повышением аппетита
 - полифекалией
9. Профилактика респираторных инфекций у детей включает
- закаливание
 - неспецифическую иммунотерапию
 - ограничение контактов с больными
 - снижение физической активности
 - специфическую вакцинацию

10. Посещение ребенка педиатром участковым на дому считается активным, если оно выполнено
- по инициативе врача педиатра участкового
 - по телефонограмме врача неотложной медицинской помощи
 - по телефонограмме врача скорой медицинской помощи
 - по требованию родителей ребенка
 - с использованием автотранспорта
11. Вакцинацию детей с заболеваниями почек проводят
- в период полной клинико-лабораторной ремиссии
 - на фоне антибактериальной терапии
 - по индивидуальному плану
12. Обменная карта ребенка (форма 113/у) содержит сведения о
- дате рождения
 - проявлениях физиологических состояний новорожденного
 - иммунизации
 - проведении неонатального скрининга
 - социальном анамнезе
13. При диспансерном наблюдении за ребенком с хронической постгеморрагической анемией назначают исследования
- кала на скрытую кровь
 - периферической крови
 - сывороточного железа
 - уробилиногена в моче
 - ферритина сыворотки крови
14. Основными мерами вторичной профилактики бронхиальной астмы у детей следует считать

- a. длительное применение β2-агонистов короткого действия
 - б. проведение курсов базисной терапии
 - в. специфическую иммунотерапию (СИТ)
 - г. устранение воздействия неспецифических триггерных факторов
 - д. устранение контакта с причинно-значимыми аллергенами
15. Заболевания мочевыводящей системы, являющиеся показанием для оформления инвалидности у ребенка:
- а. гломерулонефрит
 - б. дисметаболическая нефропатия
 - в. инфекция мочевыводящей системы
 - г. пиелонефрит с хронической почечной недостаточностью
 - д. уронефролитиаз
16. Прием Сафара заключается в
- а. выдвижении нижней челюсти
 - б. запрокидывании головы
 - в. надавливании на корень языка
 - г. открытии рта
 - д. повороте головы в бок
17. Эффективность реанимационных мероприятий оценивают по характеру изменения
- а. артериального давления
 - б. диаметра зрачка
 - в. пульса на периферических артериях и кровоснабжения кожи и слизистых
 - г. пульса на сонной артерии
 - д. сознания

18. При проведении сердечно-легочной реанимации препараты кальция вводят при
- аистолии и атонии миокарда
 - гиперкалиемии
 - фибрилляции желудочков
 - электромеханической диссоциации
 - гипокальциемии
19. К рестриктивным процессам, обусловливающим острую дыхательную недостаточность у детей, относятся
- ограничение подвижности диафрагмы из-за болей
 - парез кишечника
 - полиомиелит
 - судороги
 - сухой плеврит
20. Для рефлекторного устранения суправентрикулярной формы пароксизмальной тахикардии используют
- «пробу» Вальсальвы
 - массаж каротидного синуса
 - прекардиальный удар
 - стимуляцию рвотного рефлекса
 - стимуляцию рефлекса Ашнера
21. Развитие анизокории у ребенка в коме свидетельствует о
- интракраниальном кровоизлиянии
 - повреждении III пары черепномозговых нервов
 - резком повышении внутричерепного давления
 - судорожном синдроме
 - тенториальном вклиниении мозга

22. Для синдрома «шокового» легкого характерны
- дыхание Чайна-Стокса
 - кашель с мокротой
 - крепитирующие хрипы
 - одышка
 - шум трения плевры
23. Для ваго-вазального обморока характерны
- брадикардия
 - брадипноэ
 - выраженное снижение артериального давления
 - кратковременная потеря сознания
 - тахикардия
24. Использование коллоидов у детей при лечении шока имеет следующие последствия:
- накопление жидкости вне сосудистого русла
 - проникновение белка в интерстиций с развитием отека легких
 - снижение онкотического давления
 - уменьшение клиренса натрия и диуреза
 - уменьшение скорости внутриклубочковой фильтрации
25. Показания к госпитализации в отделение реанимации и интенсивной терапии при бронхиальной астме – это
- острый приступ, вне зависимости от степени тяжести
 - резистентность к β_2 -адrenomиметикам
 - тяжелое течение бронхиальной астмы без приступа бронхоспазма
 - тяжелый приступ бронхиальной астмы

26. Шкала оценки тяжести ком Глазго учитывает
- артериальное давление
 - двигательную реакцию
 - реакцию на раздражение в виде движения глазных яблок
 - реакцию на словесное обращение
 - ширину зрачков и их реакцию на освещение
27. Начальным проявлением теплового удара у детей является
- бледность кожи
 - гиперемия кожи
 - жажда
 - отсутствие потоотделения
 - полиурия
28. При переохлаждении показано
- введение преднизолона
 - горячая ванна
 - инфузионная терапия
 - растирание кожи
 - теплое питье
29. При укусе гадюки следует
- ввести антитоксическую сыворотку
 - наложить артериальный жгут
 - обеспечить инфузионную терапию и купирование основных патологических синдромов
 - отсосать тканевую жидкость из ранки, наложить асептическую повязку, применить холод, иммобилизировать и придать возвышенное положение пораженной конечности
 - применить обезболивающие и антигистаминные препараты

Ответы: Поликлиническая педиатрия-2 (29)

1. а, в, г, д

2. а, б, в, г

3. б, д

4. б, г, д

5. а, в, г, д

6. а, в, г

7. а, б, в, д, е

8. а, б, д

9. а, б, в, д

10. а, б, в

11. а, в

12. а, в, г, д

13. а, б, в, д

14. б, в, г, д

15. а, г

16. а, б, г

17. б, в

18. б, д

19. а, б, д

20. а, б, г, д

21. а, б, в, д

22. б, в, г

23. а, б, г

24. б, г, д

25. б, г

26. б, в, г

27. б, г, д

28. а, в, д

29. в, г, д

Детские хирургические болезни (41)

1. При сообщающейся водянке оболочек яичка операция показана в возрасте
 - а. 1 года
 - б. 1 месяца
 - в. 2–3 лет
 - г. 6 месяцев
2. Односторонний крипторхизм у ребенка 2 лет является показанием к
 - а. гормональному лечению
 - б. наблюдению
 - в. операции
3. Ведущим симптомом врожденного гидронефроза у новорожденных является
 - а. пиурия
 - б. почечная недостаточность
 - в. протеинурия
 - г. симптом пальпируемой опухоли
4. Методом выбора для антенатальной диагностики врожденных пороков мочевыделительной системы является
 - а. КТ
 - б. МРТ
 - в. УЗИ

5. Транспортировка ребенка с синдромом внутригрудного напряжения должна проводиться в _____ положении.
- возвышенном на больном боку
 - возвышенном на здоровом боку
 - горизонтальном
6. Ведущим рентгенологическим симптомом механической кишечной непроходимости является
- наличие уровней жидкости в кишечных петлях
 - наличие уровня в брюшной полости
 - равномерное, повышенное газонаполнение кишечника
 - свободный газ в брюшной полости
7. Больному с анафилактическим шоком в первую очередь необходимо ввести
- атропин
 - супрастин
 - хлористый кальций
 - адреналин
8. Диагностировать фибрилляцию желудочков сердца можно
- на ЭКГ
 - по изменению окраски кожных покровов
 - по пульсу на крупных артериях
 - при аусcultации
 - при пальпации верхушечного толчка
9. Для подтверждения диагноза паховой грыжи необходимо выполнить
- КТ
 - рентгенографию брюшной полости

в. УЗИ

10. При подозрении на ущемленную паховую грыжу у ребенка показано
 - а. консервативное лечение
 - б. наблюдение
 - в. попытка вправления
 - г. экстренная госпитализация в хирургическое отделение
11. Для оценки функциональной способности почек показано выполнение
 - а. ангиографии
 - б. КТ
 - в. МРТ
 - г. радиоизотопного исследования
12. При хронических запорах, не поддающихся терапии, необходимо исключить
 - а. болезнь Гиршпрунга
 - б. муковисцидоз
 - в. целиакию
13. Для диагностики болезни Гиршпрунга необходимо выполнить
 - а. КТ
 - б. МРТ
 - в. ирригографию с контрастным веществом
14. Алая кровь в стуле – характерный симптом для
 - а. дивертикула Меккеля
 - б. полипа прямой кишки
 - в. портальной гипертензии
 - г. язвенной болезни желудка

15. Выраженный болевой синдром характерен для _____ кишечной непроходимости.
- динамической
 - обтурационной
 - странгуляционной
16. Антенатальная диагностика позволяет диагностировать
- болезнь Гиршпрунга
 - врожденную короткую тонкую кишку
 - врожденный пилоростеноз
 - кольцевидную поджелудочную железу
17. При «синдроме отечной мошонки» показана
- консервативное лечение
 - наблюдение
 - экстренная консультация хирурга
18. К злокачественному перерождению предрасполагают следующие врожденные аномалии
- варикоцеле
 - гидроцеле
 - гипоплазия яичка
 - крипторхизм
 - эктопия яичка
19. Первая помощь при отморожении
- введение сосудорасширяющих средств
 - наложение масляно-бальзамической повязки
 - погружение в теплую воду

- г. растирание снегом и шерстью
 - д. термоизолирующая повязка
20. При дифференциальной диагностике между ущемленной паховой грыжей и остро возникшей кистой семенного канатика показаны
- а. бимануальная пальпация внутреннего пахового кольца
 - б. диагностическая пункция
 - в. диафанскопия
 - г. обзорный снимок брюшной полости
 - д. УЗИ
21. При пупочной грыже показаны
- а. ЛФК, массаж, наблюдение до 4-5 лет
 - б. операция в возрасте 1 года
 - в. операция в возрасте 1 месяца
 - г. операция после 5 лет
22. Для подтверждения диагноза «Врожденный гидронефроз» ребенку 7 дней показаны
- а. ангиография
 - б. внутривенная урография
 - в. УЗИ почек и мочевого пузыря
 - г. Цистография
23. Клиническими признаками перелома кости являются
- а. крепитация
 - б. локальная боль
 - в. нарушение функции
 - г. патологическая подвижность
 - д. флюктуация

24. Для иммобилизации “свежих” переломов конечностей у детей применяют
- гипсовую лонгету с фиксацией двух соседних суставов
 - гипсовую лонгету с фиксацией одного сустава
 - липкопластырное и скелетное вытяжение
 - циркулярную гипсовую повязку
25. При переломе костей свода черепа у детей грудного возраста отмечаются
- вдавление по типу «целлULOидного мячика»
 - выбухание большого родничка
 - перелом костей свода черепа по типу трещин
 - симптом «очков»
 - экстракраниальная гематома
26. При сотрясении головного мозга у детей показаны
- антибактериальная терапия
 - гипербарическая оксигенация
 - дегидратационная, седативная, гемостатическая терапия
 - постельный режим
 - стационарное лечение
27. Симптомами врожденного вывиха бедра у новорожденных являются
- абсолютное укорочение конечности
 - ограничение разведения бедер
 - симптом «щелчка»
28. Для диагностики врожденного вывиха бедра необходимо выполнить
- КТ

- б. МРТ
в. рентгенографию тазобедренных суставов
г. УЗИ тазобедренных суставов
29. Методы лечения врожденного вывиха бедра у ребенка 1-го месяца жизни включают
а. ЛФК
б. массаж
в. одномоментное вправление под наркозом
г. шины-распорки
д. широкое пеленание
30. Для болезни Пертеса характерны
а. боли в коленном суставе
б. боли в тазобедренном суставе
в. повышение температуры
г. уменьшение объема движений в тазобедренном суставе
д. хромота
31. Тремя основными симптомами острого аппендицита являются
а. активная мышечная защита брюшной стенки
б. локальная боль в области пупка
в. локальная боль в правой подвздошной области
г. пассивная мышечная защита брюшной стенки
д. положительный симптом Щеткина-Блюмберга
32. Инвагинация у ребенка грудного возраста проявляется типичными симптомами
а. выделение слизи и крови из прямой кишки
б. гипертермия

- в. острое внезапное начало
 - г. постоянное беспокойство и плач ребенка
 - д. частая рвота
33. Для диагностики кишечной инвагинации необходимо выполнить
- а. КТ
 - б. обзорную рентгенографию брюшной полости
 - в. пневмоирригографию
 - г. УЗИ брюшной полости
34. Рвота алой кровью – характерный симптом для
- а. дивертикула Меккеля
 - б. язвенной болезни желудка
 - в. полипа прямой кишки
 - г. портальной гипертензии
35. Дегтеобразный стул – характерный симптом для
- а. дивертикула Меккеля
 - б. полипа прямой кишки
 - в. портальной гипертензии
 - г. язвенной болезни желудка
36. Для желудочно-пищеводного рефлюкса характерны
- а. кашель во сне
 - б. рвота молоком с 3 – 4 недель
 - в. симптом “мокрой подушки”
 - г. срыгивания в горизонтальном положении
37. Для диагностики этиологии желудочно-пищеводного рефлюкса показано проведение

- a. МРТ
 - б. рентгенографии желудка в положении Тренделенбурга
 - в. суточного рН-мониторирования
 - г. фиброзоэзофагогастроскопии
38. Двумя ведущими симптомами кишечной непроходимости являются
- а. асимметрия живота
 - б. вздутие живота
 - в. выделение крови из прямой кишки
 - г. отсутствие стула и газов
 - д. рвота с патологическими примесями
39. Врожденный пилоростеноз проявляется
- а. метаболическим алкалозом
 - б. метаболическим ацидозом
 - в. потерей массы тела
 - г. рвотой молоком с рождения
 - д. рвотой створоженным молоком с 3-4 недели
40. Для диагностики врожденного пилоростеноза необходимо проведение
- а. КТ
 - б. рентгенографии желудка с барием
 - в. рентгеноскопии желудка
 - г. УЗИ
41. На антенатальном УЗИ возможно диагностировать
- а. агенезию легкого
 - б. врожденную лобарную эмфизему
 - в. секвестрацию легкого

Ответы: Деские хирургические болезни (41)

1. в
2. в
3. г
4. в
5. а
6. а
7. г
8. а
9. в
10. г
11. г
12. а
13. в
14. б
15. в
16. б
17. в
18. в, г, д
19. а, д
20. а, в, д
21. а, г
22. в, г
23. а, б, в, г
24. а, в
25. а, в, д
26. в, г, д
27. б, в
28. в, г
29. а, б, г

- 30. а, б, г, д
- 31. в, г, д
- 32. а, в, г
- 33. в, г
- 34. б, г
- 35. в, г
- 36. а, в, г
- 37. б, в, г
- 38. г, д
- 39. а, в, д
- 40. б, г
- 41. а, в