

## С п и с о к з а д а н и й

1	
1	Период новорожденности составляет:
	1-й год жизни
	1-й - 30-й дни жизни
	1-й - 5-й дни жизни
	1-й - 10-й дни жизни
	первые 2 месяца жизни
2	Первый детский возраст составляют:
	1-й – 3-й годы жизни
	2-й и 3-й годы жизни
	4-й – 7-й годы жизни
	5-й – 7-й годы жизни
	1-й год жизни
3	Грудной период составляет:
	10 дней - 1-й год жизни
	1-й - 30-й дни жизни
	1-й - 5-й дни жизни
	1-й - 10-й дни жизни
	первые 1,5 месяца жизни
4	Ранний детский возраст составляют:
	1-й – 3-й годы жизни
	2-й и 3-й годы жизни
	3-й – 7-й годы жизни
	5-й – 7-й годы жизни
	1-й год жизни

5	Относительно пропорций тела взрослого меньшие размеры у новорожденного присущи:
	области головы
	области шеи
	области таза
	нижним конечностям
	области живота
6	У ребенка какого возраста внутренняя организация и топография большинства органов близки таковым взрослого человека:
	к 3-м годам
	к 5-ти годам
	к 7-ми годам
	к 10-ти годам
	к 12-ти годам
7	Второй детский возраст у девочек составляют:
	8-й – 12-й годы жизни
	13-й год жизни
	4-й – 7-й годы жизни
	8-й – 11-й годы жизни
	14-й год жизни
8	Подростковый возраст у мальчиков составляют:
	8-й – 12-й годы жизни
	13-й – 16-й год жизни
	4-й – 7-й годы жизни
	8-й – 11-й годы жизни
	12-й – 15-й год жизни
9	Период первого физиологического вытяжения:

	4-5 лет
	2-3 года
	3-4 года
	5-6 лет
	6-7 лет
10	По рекомендации Всемирной Организации Здравоохранения плод считают жизнеспособным:
	имеющий при рождении массу тела 400 г
	родившийся на сроке беременности от 22 недель
	имеющий при рождении массу тела 450 г
	имеющий при рождении массу тела 500 г
	родившийся на сроке беременности от 20 недель
11	Для позднего неонатального периода характерно:
	полная адаптация
	интенсивное развитие анализаторов
	продолжается с 8 по 28 день жизни ребенка
	формирование условных рефлексов
	продолжается с 1 по 7 день жизни ребенка
12	Характерные признаки кожи новорожденного:
	тонкая
	складки отсутствуют
	кожные сосуды расширены
	кожные складки глубокие
	покрыта тонким пушком
13	Перинатальный период включает:

	поздний фетальный период
	интранатальный период
	ранний неонатальный период
	поздний неонатальный период
	ранний фетальный период
14	Второй детский возраст у мальчиков составляют:
	8-й – 12-й годы жизни
	13-й год жизни
	4-й – 7-й годы жизни
	8-й – 11-й годы жизни
	14-й год жизни
15	Подростковый возраст у девочек составляют:
	8-й – 12-й годы жизни
	13-й – 16-й год жизни
	4-й – 7-й годы жизни
	8-й – 11-й годы жизни
	12-й – 15-й год жизни
1	
1	Эпифизарный хрящ это:
	суставной хрящ эпифиза
	эпифиз на хрящевой стадии развития
	патологическое включение хрящевой ткани в костный эпифиз
	хрящевая пластинка роста между эпифизом и диафизом
	внутрисуставной диск
2	Красный костный мозг:

	расположен в губчатом веществе костей
	расположен в губчатом веществе только трубчатых костей
	у детей занимает костномозговые полости
	существует только в детском и подростковом возрасте
	относится к периферическим (вторичным) иммунным органам
3	Первые точки окостенения в длинных трубчатых костях появляются:
	в последние недели пренатального онтогенеза
	в первые недели постнатального онтогенеза
	на 2-3-м месяцах пренатального онтогенеза
	на 2-3-м месяце плодного периода
	в диафизах
4	Для длинных трубчатых костей новорожденного характерно:
	эпифизы костей – хрящевые
	диафизы костей – хрящевые
	диафизы построены из пластинчатой костной ткани
	диафизы костей – костные
	эпифизы костей – костные
5	Кости кисти новорожденного характеризуются тем, что
	тела костей фаланг пальцев – хрящевые
	тела костей фаланг пальцев – костные
	кости пястья имеют костные головки
	кости запястья – хрящевые
	эпифизы костей – костные
6	Тазовая кость новорожденного:
	состоит из нескольких костей, соединенных соединительной тканью (синдесмозами)
	состоит из нескольких костей, соединенных хрящами (синхондрозами)

	состоит из нескольких костей, соединенных костной тканью (синостозами)
	тазовая кость – одна кость
	фрагменты тазовой кости соединены суставами
7	Особенности ребер новорожденного:
	борозды хорошо выражены
	не имеют борозд
	углы четко выражены
	углы сглажены
	имеют по три точки окостенения
8	Для развития плечевой кости характерно:
	плечевая кость новорожденного имеет костный диафиз (тело), хрящевые эпифизы
	плечевая кость новорожденного имеет костный диафиз (тело) и очаг окостенения в дистальном эпифизе
	к 6 годам появляются очаги окостенения в эпифизах
	синостоз плечевой кости происходит к 21 году
	добавочные ядра окостенения в апофизах появляются к 18 годам
9	Для развития бедренной кости характерно:
	бедренная кость новорожденного имеет костный диафиз, полностью хрящевые эпифизы
	бедренная кость новорожденного имеет костный диафиз, ядро окостенения в дистальном эпифизе
	в проксимальном эпифизе бедренной кости очаг окостенения появляется к 6 годам
	синостоз бедренной кости происходит к 25 годам
	добавочные очаги окостенения в бедренной кости появляются к 25 годам в апофизах (вертеле)
10	Виды остеогенеза:
	эндесмальный
	энхондральный
	перихондральный

	периостальный
	экстрахондральный
1	
1	Непрерывные соединения у новорожденных представлены преимущественно:
	синдесмозами
	синхондрозами
	синостозами
	симфизами
	диартрозами
2	У 6-и месячного ребенка имеются изгибы позвоночника:
	грудной кифоз
	шейный лордоз
	поясничный лордоз
	грудной сколиоз
	грудной лордоз
3	Форма грудной клетки новорожденного:
	цилиндрическая
	веретенообразная
	плоская
	колоколообразная
	бочкообразная
4	Лобковое соединение у новорожденных это:
	симфиз
	синхондроз
	синдесмоз
	синостоз
	схинделез

5	В тазобедренном суставе новорожденного из капсульных связок (наиболее) выражена:
	лобково-бедренная связка
	подвздошно-бедренная связка
	седалищно-бедренная связка
	круговая зона
	поперечная связка
6	К вывиху тазобедренного сустава у новорожденных предрасполагают:
	уплощенная вертлужная впадина
	несоответствие размеров головки бедренной кости и вертлужной впадины
	не полное развитие связочного аппарата
	короткая связка головки бедренной кости
	не полное развитие головки бедренной кости
7	Особенности грудной клетки новорожденного:
	хорошо выражены легочные борозды
	легочные борозды отсутствуют
	грудная клетка широкая и короткая
	грудная клетка узкая и длинная
	легочные борозды выражены слабо
8	Особенности позвоночного столба новорожденного:
	отсутствие лордозов
	наличие лордозов
	наличие сколиозов
	между телами всех позвонков хрящевые соединения
	отсутствие кифозов
9	Особенности таза новорожденного:
	полость малого таза цилиндрической формы

	крылья подвздошной кости расположены горизонтально
	крылья подвздошной кости расположены вертикально
	крестец и тазовые кости соединены между собой синдесмозами
	тазовые кости состоят из нескольких фрагментов, соединенных синхондрозами
10	Особенности суставов новорожденного:
	суставные хрящи представлены только гиалиновым хрящом
	суставные концы костей хрящевые
	суставные капсулы тонкие
	связки короткие
	суставы малоподвижные
11	Особенности тазобедренного сустава новорожденного:
	объем движений как у взрослого
	сустав находится в согнутом положении
	объем движений ограничен
	подвздошно-бедренная связка короткая и плотная
	подвздошно-бедренная связка слабо натянута
12	В тазобедренном суставе новорожденного из капсулярных связок наименее выражена:
	лобково-бедренная связка
	подвздошно-бедренная связка
	седалищно-бедренная связка
	круговая зона
	поперечная связка
13	Ребра новорожденного имеют следующие признаки:
	ребро состоит из хряща
	головка ребра – хрящевая
	головка ребра - костная
	тело ребра – костное

	между головкой и телом есть хрящ
14	Особенности коленного сустава новорожденного:
	концы костей, участвующих в образовании сустава, полностью хрящевые
	в суставных концах костей есть очаги окостенения
	крестообразные связки короткие
	отсутствует поперечная связка
	наднадколенниковая сумка отсутствует
15	Крестообразные связки коленного сустава новорожденных тормозят:
	вращение внутрь
	вращение наружу
	сгибание
	разгибание
	круговые движения
16	Особенности стопы новорожденного:
	имеются точки окостенения в опорной части предплюсны
	все кости стопы хрящевые
	нет точек окостенения в рессорной части предплюсны
	своды стопы отсутствуют
	своды стопы хорошо выражены
17	Особенности кисти новорожденного:
	кости запястья хрящевые
	есть 8 костей запястья (костная стадия)
	концы костей фаланг пальцев хрящевые
	концы костей пястья хрящевые
	в трехгранной кости отсутствует очаг окостенения
18	Локтевой сустав новорожденного имеет следующие особенности:
	концы костей, образующие локтевой сустав, хрящевые

	в дистальном конце плечевой кости есть очаг окостенения
	кольцевая связка лучевой кости не сформирована
	движения в суставе ограничены, нет полного разгибания
	суставная сумка толстая
19	Особенности развития голеностопного сустава:
	в дистальном эпифизе большеберцовой кости новорожденного имеется точка окостенения
	таранная кость новорожденного имеет точку окостенения
	к 12 годам дистальные эпифизы костей голени костные
	суставной конец большеберцовой кости становится костным к 7 года
	таранная кость новорожденного полностью хрящевая
20	Кости свода черепа:
	развиваются на основе прямого остеогенеза, минуя хрящевую стадию
	проходят в развитии стадию хряща
	во все возрастные периоды соединяются посредством швов
	включают диплоэ
	формируют каналы для прохождения сосудисто-нервных пучков
21	Передний родничок черепа:
	наименьший по размерам среди прочих
	представлен плотной соединительной тканью
	представлен хрящевой пластинкой
	зарастает к 6-ти месяцам
	не пальпируется
22	Часть височной кости, которая проходит в онтогенезе три стадии развития:
	каменистая часть
	барабанная часть
	чешуйчатая часть
	мозговая часть
	сосцевидная часть

23	Для черепа новорожденного характерно:
	преобладание мозгового черепа над лицевым в соотношении 8 : 1
	не сформированы полости околоносовых пазух
	выраженность бугров, гребней и линий
	наличие родничков
	преобладание мозгового черепа над лицевым в соотношении 4 : 1
24	Жевательные мышцы развиваются из:
	миотомов шейных сомитов
	мезенхимы 1-й жаберной дуги
	мезенхимы 2-й жаберной дуги
	мезенхимы 3-й жаберной дуги
	мезенхимы 4-й жаберной дуги
25	Кости, которые развиваются из жаберных дуг:
	верхняя челюсть
	нижняя челюсть
	небная кость
	нижняя носовая раковина
	верхняя носовая раковина
26	Обязательным компонентом растущей трубчатой кости ребенка является:
	мышцелки
	желтый костный мозг
	эпифизарный хрящ
	надмышцелки
	апофизы
27	По сравнению с другими мышечными группами, у новорожденного относительно более дифференцированы и развиты:
	мышцы конечностей
	мышцы языка

	круговая мышца рта
	мышцы туловища
	мышцы шеи
28	Образованию паховой грыжи способствуют:
	широкий паховый канал
	низкое расположение пахового канала
	незаращение влагалищного отростка брюшины
	воронкообразное глубокое паховое кольцо
	внутрибрюшное давление
29	Для пахового канала новорожденного характерно:
	высокое расположение
	шире, чем у взрослого
	межножковые волокна апоневроза наружной косой мышцы хорошо развиты
	низкое расположение
	межножковые волокна апоневроза наружной косой мышцы отсутствуют
30	Содержимое пупочного кольца у новорожденного:
	пупочная вена
	пупочные артерии
	мочеточник
	мочевой проток
	воротная вена
31	Наличие поперечной светлой щели на рентгенограмме основания пястной или плюсневой кости ребенка свидетельствует:
	об их аномальном развитии
	о переломе
	о возрастной особенности
	о задержке развития костного аппарата

	о трещине
32	Особенности мышц новорожденного:
	преобладает тонус мышц-разгибателей
	сухожилия слабо развиты
	сухожилия хорошо развиты
	преобладает тонус мышц-сгибателей
	мышечные волокна тонкие
33	Особенности области шеи новорожденного:
	подкожно-жировая клетчатка хорошо выражена
	шея короткая и широкая
	шея длинная и узкая
	подкожно-жировая клетчатка слабо выражена
	широкий сонный треугольник
34	Особенности диафрагмы новорожденного:
	грудинная часть слабо развита
	отверстия (пищеводное, аортальное, нижней полой вены) широкие
	отверстия (пищеводное, аортальное, нижней полой вены) узкие
	грудинная часть хорошо развита
	относительно небольшой сухожильный центр
35	Особенности топографии нижней конечности новорожденного:
	надгрушевидное отверстие широкое
	мышечная лакуна узкая
	сосудистая лакуна широкая
	подгрушевидное отверстие широкое
	надгрушевидное отверстие отсутствует
1	

1	Хейлосхизис («заячья губа») - это щель:
	верхней губы
	нижней губы
	угла рта
	альвеолярного отростка верхней челюсти
	несращение нижней челюсти
2	Палатосхизис («волчья пасть») - это щель:
	верхней губы
	нижней губы
	твердого неба
	альвеолярного отростка верхней челюсти
	мягкого неба
3	Органы, относящиеся к производным переднего отдела туловищной части первичной кишки:
	брыжеечная часть тонкой кишки
	пищевод
	луковица 12-типерстной кишки
	желудок
	печень
4	Особенности строения и расположения желудка новорожденного:
	хорошее развитие мышечной оболочки
	пилорическая часть на уровне XI-XII грудного позвонка
	не сформирован сфинктера кардиального отдела
	недоразвитие дна
	вертикальное положение
5	Для толстой кишки новорожденного характерно:
	наличие сальниковых отростков
	бурый цвет
	наличие трех лент

	относительно больший диаметр
	отсутствие гаустр
6	Скелетотопия глотки у новорожденного:
	основание черепа – II шейный позвонок
	снование черепа – III шейный позвонок
	основание черепа – IV шейный позвонок
	основание черепа – V шейный позвонок
	основание черепа – VI шейный позвонок
7	Значение жирового тела щеки (комочков Биша):
	препятствуют втягиванию мягких тканей в ротовую полость при сосании
	способствуют акту сосания
	препятствуют распространению воспалительного процесса
	придают плотность стенке щеки
	препятствуют акту сосания
8	Нижняя граница печени новорожденного:
	по краю реберной дуги
	выше края реберной дуги на 1 см
	ниже края реберной дуги на 1 см
	ниже края реберной дуги на 2-3 см
	выше края реберной дуги на 2-3 см
9	Выпадение слизистой прямой кишки у новорожденных может быть в следствие:
	хорошо развитой подслизистой основы
	высокого положения прямой кишки
	слабого развития околопрямокишечной клетчатки
	функциональной незрелостью отделов вегетативной нервной системы
	слабой фиксации слизистой оболочки

10	Отметьте правильные положения:
	с 7 лет идет смена молочных зубов на постоянные
	на слизистой десен новорожденного имеются бугорки
	смена молочных зубов идет после 5 лет
	прорезывание постоянных зубов заканчивается к 15 годам
	прорезывание молочных зубов начинается в 6-7 месяцев
11	Отметьте правильные положения:
	свод желудка формируется к году
	желудок новорожденного имеет цилиндрическую форму
	слизистая желудка новорожденного хорошо развита, имеет много складок
	к 1 году объем желудка увеличивается в 10 раз
	к 1 году объем желудка увеличивается в 3 раза
12	Глоточная миндалина у детей:
	относительно больших размеров, чем у взрослых
	относительно меньших размеров, чем у взрослых
	в 12-14 лет увеличивается в размерах
	в 12-14 лет замедляет свой рост
	к 7-8 годам редуцируется
13	Пищевод новорожденного характеризуется:
	мышечный слой развит слабо
	слизистая богата железами
	относительно большей длиной
	слизистая формирует циркулярные складки
	сужения слабо выражены
14	Характеристики молочных зубов:
	первые молочные зубы появляются в 5-7 мес

	первые молочные зубы появляются в 9-12 мес
	формула молочных зубов 2123
	формула молочных зубов 2102
	эмаль имеет голубой оттенок
15	В слизистой оболочке тонкой кишки:
	количество желез увеличивается на 1-м году жизни
	количество желез уменьшается на 1-м году жизни
	одиночные и групповые лимфоидные узелки появляются на 1-м году жизни
	одиночные лимфоидные узелки уже имеются у новорожденного
	групповые лимфоидные узелки уже имеются у новорожденного
16	Характеристики толстой кишки у новорожденного:
	гаустры развиты лучше, чем у взрослого
	гаустры отсутствуют
	илеоцекальное отверстие зияет
	илеоцекальное отверстие закрыто уже сформированным внутриутробно илеоцекальным клапаном
	ленты ободочной кишки не выражены
17	Печень у новорожденного:
	занимает и правое, и левое подреберье
	занимает правое подреберье и собственно надчревь
	по правой среднеключичной линии ее нижний край расположен на 2-3 см ниже реберной дуги
	по передней срединной линии ее нижний край достигает пупка
	по правой среднеключичной линии ее нижний край расположен на 2-3 см выше реберной дуги
18	У ребенка протоки поджелудочной железы открываются:
	в пилорическую часть желудка
	в нисходящую часть 12-перстной кишки
	в тощую кишку
	в горизонтальную часть 12-перстной кишки

	в восходящую часть 12-перстной кишки
19	Нижняя граница печени у новорожденного проходит:
	по краю реберной дуги
	выше края реберной дуги на 1 см
	выше края реберной дуги на 2-3 см
	ниже края реберной дуги на 5 см
	ниже края реберной дуги на 2-3 см
20	Типичный путь распространения воспалительного процесса у ребенка с носоглотки на среднее ухо:
	через хоаны
	через сосцевидную пещеру
	через слуховую трубу
	через внутренний слуховой проход
	через наружный слуховой проход
21	С какого возраста начинается инволюция миндалин:
	с юношеского
	с раннего детства
	сразу после рождения
	с подросткового
	после первого года жизни
22	Глотка новорожденного имеет следующие отличия:
	короткая и широкая
	заканчивается на уровне С <sub>4</sub>
	заканчивается на уровне С <sub>6</sub>
	мышечный слой развит слабо
	части глотки развиты неравномерно

23	Особенности ротовой полости новорожденного:
	мышцы языка развиты плохо
	в слизистой языка имеется много вкусовых сосочков (больше, чем у взрослого)
	в щеке новорожденного имеются жировые комочки Биша
	язычок мягкого неба доходит до надгортанника
	круговая мышца рта хорошо развиты
24	Сужения пищевода формируются:
	в период новорожденности (1-10 дней)
	в период раннего детства (1-3 года)
	в грудном возрасте (10 дней-1год)
	в период первого детства (4-7 года)
	внутриутробно
25	Особенности двенадцатиперстной кишки новорожденного:
	изгибы полностью сформированы
	имеет кольцевидную форму
	большая горизонтальная часть
	небольшая горизонтальная часть
	не имеет изгибов
26	Особенности брюшины новорожденного:
	большой сальник хорошо развит
	большой сальник практически отсутствует
	малый сальник хорошо развит
	листки брюшины очень тонкие
	малый сальник практически отсутствует
27	Прорезывание молочных зубов начинается с:

	с верхних медиальных резцов
	с нижних латеральных резцов
	с нижних медиальных резцов
	с верхних латеральных резцов
	с клыков
28	Формула молочных зубов:
	2123
	2102
	2122
	2103
	2112
1	
1	Какие особенности гортани определяют возможность быстрого развития отека у детей:
	наличие хорошо развитой подслизистой основы
	высокое положение
	узость голосовой щели
	особенности мышечного аппарата гортани
	высокая степень васкуляризации
2	Особенности гортани новорожденного:
	короткая
	длинная
	широкая
	узкая
	воронкообразная
3	Ребенок может дышать при сосании за счет:

	высокого расположения гортани
	низкого расположения гортани
	расположения надгортанника выше корня языка
	расположение надгортанника ниже корня языка
	широких носовых ходов
4	Форма трахеи у новорожденного:
	цилиндрическая
	коническая
	веретенообразная
	дугобразная
	воронкообразная
5	Из воздухоносных пазух у новорожденного ребенка имеются:
	лобная
	задние ячейки решетчатой кости
	передние и средние ячейки решетчатой кости
	верхнечелюстная
	клиновидная
6	Для гортани новорожденного характерно:
	расположена, относительно позвонков, ниже чем у взрослого
	расположена на 2 позвонка выше, чем у взрослых
	надгортанник стоит выше корня языка
	выражен подслизистый слой в подголосовом отделе
	имеет относительно большие размеры
7	Рост легких ребенка до 7-9 лет сопровождается:

	ростом бронхиального дерева
	разрастанием альвеолярного дерева
	изменением скелетотопии
	увеличением просвета бронхов
	исчезновением сурфактанта
8	Укажите правильные положения:
	к 7 годам легкое по внутреннему строению подобно легкому взрослого
	легкое новорожденного устроено также как у взрослого, отличается только размерами
	легкое усиленно развивается в течение первых трех лет жизни
	долька легкого новорожденного уплощена
	ацинус новорожденного устроен как у взрослого, отличается размерами
9	Отметьте правильные положения:
	плевральные мешки новорожденного не выходят за пределы грудной клетки
	плевральные мешки новорожденного выходят за пределы грудной клетки
	позади грудины плевральные мешки у детей соприкасаются на уровне 2 - 4 ребер
	у детей 1-3 года купол плевры выходит за пределы грудной клетки
	у новорожденного синусы плевры более широкие и мелкие
10	Укажите правильные положения:
	к 3-м годам форма средостения подобна средостению взрослого
	средостение новорожденного короткое и широкое
	средостение меняет размеры, форму в связи с опусканием купола диафрагмы, развертыванием ложных ребер, изменением органов средостения
	средостение меняет размеры только в связи с ростом ребенка
	средостение увеличивается в связи с выходом купола плевры за грудную клетку

11	Гортань у новорожденного:
	проецируется на 2 позвонка выше, чем у взрослого
	проецируется на 2 позвонка ниже, чем у взрослого
	относительно шире и короче
	относительно уже и длиннее
	расположена, как у взрослого
12	Агенезия легких – это:
	врожденный порок развития
	приобретенный порок развития
	порок развития, связанный с нарушением формирования альвеолярного дерева
	отсутствие закладки легких
	несовместимый с жизнью порок
13	Скелетотопия бифуркации трахеи у ребенка после 7 лет:
	угол грудины
	V-й грудной позвонок
	VI-й грудной позвонок
	III-й грудной позвонок
	подгрудинный угол
14	Верхушка легкого после его расправления у новорожденного проецируется:
	в 1,5 см выше ключицы
	в 1,5 см выше 1-го ребра
	на уровне 1-го ребра
	на уровне 2-го ребра
	на 2,5 см выше 1-го ребра

1	
1	Дольчатая почка у новорожденного это:
	вариант развития
	возрастная особенность
	порок развития
	приобретенное патологическое состояние
	индивидуальная особенность
2	Мочевой пузырь, возрастные особенности:
	покрыт брюшиной со всех сторон
	не покрыт брюшиной
	передняя стенка прилежит к передней стенке брюшной полости
	у новорожденного располагается над симфизом
	отток крови происходит в систему воротной вены
3	Термином «крипторхизм» обозначают:
	аномальное развитие паренхимы почки
	усиленную выраженность брюшинных брыжеек
	аномальное развитие почечной лоханки
	аномальное положение мужских половых желез
	аномальное положение женских половых желез
4	Почка новорожденного:
	имеет округлую форму
	имеет дольчатое строение
	имеет хорошо развитое корковое вещество
	жировая капсула хорошо выражена
	жировая капсула слабо развита

5	Мочевой пузырь у детей:
	у новорожденного грушевидной формы
	у новорожденного веретенообразной формы
	устья мочеточников зияют
	передняя стенка не покрыта брюшиной
	расположен над симфизом
6	Возрастные особенности простаты:
	у новорожденного железистая ткань отсутствует
	у новорожденного железистая ткань располагается только в правой доле железы
	у новорожденного железа отсутствует
	активный рост отмечается, начиная с 10 лет
	активный рост отмечается, начиная с 17 лет
7	Особенности яичников у новорожденной девочки:
	поверхность их гладкая
	поверхность их бугристая
	располагается вне полости малого таза
	располагаются в полости малого таза
	покрыты брюшиной
8	Основные группы аномалий почек:
	аномалии количества
	аномалии положения
	аномалии формы (соотношения двух почек)
	аномалии структуры
	аномалии веса

9	Три формы аномалий мужского мочеиспускательного канала:
	эписпадия (незаращение передней стенки уретры) головки полового члена
	эписпадия (незаращение передней стенки уретры) тела полового члена
	тотальная эписпадия
	удвоение уретры
	частичная эписпадия
10	Формы аномалий мочевого протока (урахуса):
	полное не заращение мочевого протока
	слепое окончание не заросшего наружного отдела мочевого протока
	слепое окончание внутреннего отдела мочевого протока
	киста мочевого протока
	атрезия мочевого протока
11	Источники развития матки, маточных труб и влагалища:
	Мюллеровы протоки
	Вольфовы протоки
	первичная почка
	метанефрогенная ткань
	вторичная почка
12	Особенности почек новорожденного:
	корковый слой почки новорожденного тонкий
	корковый слой почки новорожденного равен слою мозгового вещества
	поверхность почек новорожденного дольчатая
	к 3-м годам поверхность почки становится ровной (гладкой)
	жировая капсула отсутствует

13	Особенности расположения мочевого пузыря у ребенка:
	у новорожденного верхушка мочевого пузыря находится посередине расстояния между пупком и симфизом
	у новорожденного мочевой пузырь является органом брюшной полости
	у новорожденного мочевой пузырь не соприкасается: у девочек с влагалищем; у мальчиков с прямой кишкой
	к 7-ми годам мочевой пузырь находится за симфизом
	мочевой пузырь спускается в малый таз к 18 годам
14	Особенности яичников новорожденной:
	грушевидной формы
	цилиндрической формы
	лежат в полости малого таза
	расположены в брюшной полости
	относительно большая масса
1	
1	Щитовидная железа развивается:
	из энтодермы между 1-м и 2-м жаберными карманами, позади непарного зачатка языка
	из третьего и четвертого жаберных карманов
	в виде выроста 3-го глоточного кармана
	из мезодермы
	из эктодермы
2	Отделы средостения, в которых располагается тимус:
	верхнее средостение
	передний отдел нижнего средостения
	задний отдел нижнего средостения
	средний отдел нижнего средостения

	в верхнем и заднем средостении
3	Из чего развиваются парашитовидные железы:
	из 1-го жаберного кармана, позади непарного зачатка языка
	из эпителия третьего и четвертого жаберных карманов
	из эктодермы
	из мезодермы
	из 2-го жаберного кармана
4	Тимус развивается:
	из 1-го жаберного кармана, позади непарного зачатка языка
	из эпителия третьего и четвертого жаберных карманов
	из 2-го жаберного кармана
	из эктодермы
	из мезодермы
5	Тимус у новорожденного:
	развит относительно слабее, чем у взрослого
	развит относительно больше, чем у взрослого
	расположен преимущественно за рукояткой и телом грудины
	выступает в область шеи
	еще не функционирует
6	Бранхиогенная группа желез – это производные:
	жаберных дуг
	слизистой оболочки бронхов
	слизистой оболочки полости рта
	жаберных карманов глоточной кишки

	мезодермы
7	Гипофиз развивается:
	как вырост только промежуточного мозга
	как вырост только ротовой бухты
	как выросты промежуточного мозга и ротовой бухты
	как вырост слизистой оболочки полости носа и носоглотки
	как производное жаберных дуг
8	Тимус с возрастом подвергается изменениям:
	до 3-х лет интенсивно растет; преобладает корковое вещество
	к 10-ти годам рост коркового вещества опережает рост мозгового вещества
	после полового созревания размеры коркового и мозгового вещества равны
	с 16 лет в органе разрастается жировая ткань
	растет равномерно в течение всей жизни
9	Тимус достигает максимальных размеров:
	в период эмбриогенеза
	у новорожденного
	в период полового созревания
	в старческом возрасте
	на первом году жизни
10	Особенности надпочечников новорожденного:
	относительно большая масса
	клубочковая зона хорошо оформлена
	корковое вещество хорошо развито
	мозговое вещество хорошо развито

	клубочковая зона диффузна и широка
11	Особенности гипофиза новорожденного:
	грушевидной формы
	веретенообразной формы
	хорошо развит
	слабо развит
	интенсивно растет в 4-5 лет и в период полового созревания
12	При уменьшенной выработке соматотропного гормона гипофиза у ребенка наблюдаются:
	гигантизм
	карликовость
	преждевременное половое созревание
	кахексия
	акромегалия
1	
1	Центральными органами иммунной системы являются:
	костный мозг
	лимфоидные фолликулы
	тимус
	лимфатические узлы
	селезенка
2	Укажите центральные органы иммунной системы ребенка:
	селезенка
	тимус
	красный костный мозг

	желтый костный мозг
	одиночные лимфоидные узелки
3	Укажите периферические органы иммунной системы ребенка:
	селезенка
	тимус
	красный костный мозг
	миндалины
	лимфатические узлы
4	Особенности селезенки ребенка:
	округлой формы
	имеет дольчатое строение
	преобладает белая пульпа
	преобладает красная пульпа
	имеет три вдавления
5	Особенности лимфатических узлов новорожденного:
	мягкой консистенции
	капсула плотная
	трабекулы хорошо развиты
	трабекулы не развиты
	капсула тонкая
6	Укажите образования, формирующие лимфоидное кольцо (Пирогова-Вальдейера) у ребенка:
	язычная миндалина
	глоточная миндалина
	небные миндалины

	групповые лимфоидные узелки
	трубные миндалины
7	Укажите, чем представлен лимфоидный аппарат кишечника ребенка:
	лимфоидные узелки червеобразного отростка
	аденоидная миндалина
	Пейеровы бляшки
	трубные миндалины
	одиночные лимфоидные узелки
8	Особенности иммунитета детей дошкольного периода:
	низкий местный иммунитет
	проявление первичных иммунодефицитов
	склонность к заболеваниям ЛОР-органов
	устойчивость к паразитарным инфекциям
	высокий местный иммунитет
9	Особенности иммунитета в пубертатном периоде:
	увеличение массы лимфоидных органов
	начало инволюции тимуса
	относительно частые аутоиммунные заболевания
	уменьшение массы лимфоидных органов
	редкая частота лимфопролиферативных заболеваний
1	
1	Артериальный (боталлов) проток:
	функционирует в пренатальном онтогенезе
	соединяет легочный ствол с аортой

	соединяет легочный ствол с верхней полой веной
	содержит артериальную кровь
	облитерируется к моменту рождения
2	Облитерация артериального (боталлова) протока происходит:
	в течение 10-ти дней после рождения
	на последних неделях пренатального развития
	на протяжении первых 3-х лет жизни
	в течение первого полугодия жизни
	в течение первого месяца жизни
3	Проекция верхушки сердца новорожденного:
	в 5 межреберье по левой среднеключичной линии
	в 4 межреберье снаружи от левой среднеключичной линии
	в 4 межреберье по левой окологрудной линии
	в 5 межреберье внутри от левой среднеключичной линии
	в 3 межреберье по левой среднеключичной линии
4	Особенности сердца новорожденного:
	шаровидной формы
	относительно большая величина предсердий
	емкость правого предсердия вдвое больше левого
	емкость правого желудочка больше левого
	емкость желудочков почти одинаковая
5	Какие сообщения имеются между камерами сердца плода:
	овальное отверстие между предсердиями
	отверстие между желудочками

	между правым предсердием и правым желудочком
	между правым предсердием и левым желудочком
	между правым и левым желудочками
6	Вес сердца новорожденного удваивается:
	к 6 месяцам
	к 8 месяцам
	к 10 месяцам
	к 1 году
	к 2-м годам
7	Вес сердца новорожденного увеличивается в 3 раза:
	к 2-3 годам
	к году
	к 1-2 годам
	к 4-5 годам
	к 6 годам
8	Ось сердца:
	ось сердца новорожденного лежит вертикально
	ось сердца новорожденного лежит горизонтально
	ось сердца принимает косое положение к 7 годам
	ось сердца расположена горизонтально до времени полового созревания
	ось сердца принимает косое положение к 2-3 годам
9	Особенности клапанного аппарата сердца ребенка:
	левое атриовентрикулярное отверстие больше правого
	сухожильных нитей в клапанах сердца новорожденного в 2 раза больше, чем у взрослого

	сухожильных нитей в клапанах сердца новорожденного меньше, чем у взрослого
	правое и левое атриовентрикулярные отверстия новорожденного равны
	правое атриовентрикулярное отверстие больше левого
10	Особенности строения стенки сердца:
	миокард новорожденного состоит из гладкомышечных волокон
	миокард новорожденного сохраняет черты эмбриональной структуры, рыхлый
	слои миокарда новорожденного не выражены
	эпикард беден коллагеновыми, эластичными волокнами
	эндокард не выражен
11	В течение первых дней жизни у новорожденных закрывается:
	правое атриовентрикулярное отверстие
	артериальный (боталлов) проток
	огибающая ветвь левой венечной артерии
	овальное отверстие
	левое атриовентрикулярное отверстие
12	Средний вес сердца новорожденного:
	100 г
	60,4 г
	32,2 г
	23,6 г
	15,8 г
13	Наиболее частые пороки развития сердца:
	дефект межпредсердной перегородки
	дефект межжелудочковой перегородки

	атрезия легочного ствола
	расширение легочного ствола
	сужение легочного ствола
14	Особенности фетального кровообращения:
	функционирующий малый круг кровообращения:
	наличие плацентарного кровообращения
	сообщение между правым и левым предсердиями
	нефункционирующий малый круг кровообращения
	сообщение между легочным стволом и аортой
15	Особенности кровообращения новорожденного:
	перестает функционировать венозный проток
	зарастает артериальный проток
	начинают функционировать легочные вены
	продолжает функционировать артериальный проток
	начинают функционировать легочные артерии
16	Полное закрытие овального окна происходит:
	к концу 1 года жизни
	в первую неделю жизни
	к 3 месяцам после рождения
	к 6 месяцам после рождения
	к концу 1 месяца
17	Особенности перикарда новорожденного:
	имеет шаровидную форму
	плотно облегает сердце

	полость перикарда незначительна
	более подвижен, чем у взрослого
	рыхло облегает сердце
18	Особенности проводящей системы новорожденного:
	большие размеры пучка Гиса
	волокна Пуркинье крупные
	проводящая система сердца сформирована
	проводящая система сердца не сформирована
	волокна Пуркинье мелкие
19	Бифуркация аорты у новорожденного проецируется:
	на уровне 2 поясничного позвонка
	на уровне 3 поясничного позвонка
	на уровне 4 поясничного позвонка
	на уровне 1 поясничного позвонка
	на уровне 5 поясничного позвонка
20	Особенности центральной регуляции сердечно-сосудистой системы у детей:
	в большей степени реализована через симпатический отдел
	в большей степени реализована через блуждающий нерв
	в меньшей степени реализована через блуждающий нерв
	в меньшей степени реализована через симпатический отдел
	в равной степени реализована через симпатический отдел и блуждающий нерв
21	Пупочная вена у плода:
	содержит артериальную кровь
	является ветвью внутренней подвздошной артерии

	на всем протяжении облитерируется после рождения
	проводит кровь из плаценты к плоду
	проводит кровь от плода к плаценте
22	Пупочные артерии у плода:
	содержат артериальную кровь
	является ветвью внутренней подвздошной артерии
	на всем протяжении облитерируется после рождения
	проводит кровь от плода к плаценте
	проводит кровь из плаценты к плоду
23	Особенности лимфатических капилляров ребенка:
	имеют большой диаметр
	имеют небольшой диаметр
	контуры неровные
	контуры ровные
	образуют густые сети
24	Особенности лимфатических сосудов у новорождённых и детей первых лет жизни:
	клапаны полностью сформированы
	наличие перетяжек в области клапанов
	многочисленные поперечные анастомозы
	клапаны полностью не сформированы
	анастомозы отсутствуют
25	Особенности грудного лимфатического протока ребенка:
	стенка толстая
	имеет большие размеры

	стенка тонкая
	имеет меньшие размеры
	хорошо развит
26	Особенности аортального клапана ребенка:
	отверстие широкое
	отверстие узкое
	в полулунных заслонках много сосудов
	полулунные заслонки содержат много мышечных волокон
	в полулунных заслонках мало сосудов
27	Особенности клапана легочного ствола ребенка:
	отверстие легочного ствола узкое
	отверстие легочного ствола широкое
	в полулунных заслонках много сосудов
	полулунные заслонки содержат незначительное количество мышечных волокон
	в полулунных заслонках мало сосудов
1	
1	Для органа зрения новорожденного характерно:
	роговица более тонкая
	роговица более толстая
	радужка тонкая, выпуклая кпереди
	радужка толстая, выпуклая кзади
	ресничное тело развито слабо
2	Хрусталик развивается из:
	мезодермы
	эктодермы

	энтодермы
	мезенхимы
	склеротома
3	Передне-задняя ось глазного яблока новорожденного:
	длиннее, чем у взрослого
	короче, чем у взрослого
	равна длине взрослого
	менее 16 мм
	более 20 мм
4	Хрусталик у новорожденного:
	округлый
	чечевицеобразный
	уплощенный
	линейный
	цилиндрический
5	Слезные железы начинают продуцировать слезу:
	на первой неделе жизни
	к концу 1-ого месяца после рождения
	после 1-ого года жизни
	с 4-ого месяца жизни
	к первому году жизни
6	Носослезный канал у детей:
	узкий
	широкий
	практически не сформирован
	длинный

	отсутствует
7	Дакриоцистит – это:
	воспаление конъюнктивы
	воспаление слезного мешка
	воспаление слезной железы
	воспаление слезных канальцев
	воспаление век
8	Координация движений глазного яблока у ребенка наступает:
	с 1-ого месяца жизни
	к концу 1-ой недели после рождения
	со 2-ого месяца жизни
	к 6 месяцам
	к 1-му году жизни
9	Особенности глазницы новорожденного:
	узкие глазничные щели
	большие глазничные щели
	относительно большие размеры глазницы по сравнению с другими отделами лицевого черепа
	малые размеры глазницы
	нет особенностей
10	Особенности органа вкуса ребенка:
	вкусовых почек больше, чем у взрослых
	вкусовых почек меньше, чем у взрослых
	вкусовых почек больше на кончике языка
	вкусовых почек больше на корне языка
	реагируют только на горький вкус

11	Особенности наружного уха новорожденного:
	наружный слуховой проход узкий, короткий
	наружный слуховой проход длинный, широкий
	не имеет костной части
	хрящевая часть хорошо развита
	костная часть хорошо развита
12	Особенности среднего уха ребенка:
	перешеек слуховой трубы отсутствует
	барабанная полость расположена низко
	слуховая труба короткая, широкая
	слуховая труба узкая, длинная
	стенки барабанной полости тонкие
13	Особенности внутреннего уха ребенка:
	практически не развито
	развито хорошо
	полукружные каналы лежат поверхностно
	полукружные каналы лежат глубоко
	стенки лабиринта тонкие
14	Особенности кожи новорожденного:
	прочная связь эпидермиса с дермой
	мало якорных волокон
	слабая связь эпидермиса с дермой
	хорошо развита сеть широких капилляров
	много якорных волокон
15	Какие элементы составляют "конский хвост":

	только передние корешки спинного мозга
	спинномозговые нервы
	только задние корешки спинного мозга
	оболочки спинного мозга
	передние и задние корешки спинного мозга
16	Особенности спинного мозга новорожденного:
	занимает весь позвоночный канал
	заканчивается на уровне позвонка L <sub>3</sub>
	состоит из 31 сегмента
	масса составляет 4 г
	заканчивается на уровне позвонков L <sub>1</sub> - L <sub>2</sub>
17	Пути, которые формируются раньше других:
	проекционные
	ассоциативные пути конечного мозга
	обонятельные
	собственный аппарат спинного мозга
	зрительные
18	Особенности мозжечка новорожденного:
	извилины слабо выражены
	борозды глубокие
	масса составляет 20 г
	извилины хорошо выражены
	борозды неглубокие
19	Особенности среднего мозга новорожденного:

	ядра хорошо развиты
	черная субстанция не имеет пигмента
	водопровод шире, чем у взрослого
	черная субстанция сильно пигментирована
	ядра не дифференцированы
20	Особенности мозговых оболочек у детей:
	отростки твердой мозговой оболочки развиты хорошо
	сосудистая оболочка несет большое количество клеточных элементов
	отростки твердой мозговой оболочки развиты слабо
	отсутствуют пахионовы грануляции паутинной оболочки
	твердая мозговая оболочка плотно прилегает к костям черепа
21	Особенности спинномозговых нервов новорожденного:
	миелинизируются позже, чем черепные нервы
	миелинизируются раньше, чем черепные нервы
	развитие волокон заканчивается к 1 году
	развитие волокон заканчивается к 3 годам
	шейные нервы миелинизируются быстрее, чем грудные
22	Особенности черепных нервов новорожденного:
	полностью миелинизируются к 6 месяцам
	миелинизируются раньше, чем спинномозговые нервы
	полностью миелинизируются к 15 месяцам
	первыми миелинизируются двигательные нервы
	миелинизируются позже, чем спинномозговые нервы
23	Характерные возрастные особенности моста:
	у новорожденного расположен горизонтально

	занимает положение как у взрослого к 5-ти годам
	ранее созревание ядер тройничного нерва
	занимает положение как у взрослого к 3-м годам
	позднее созревание ядер лицевого нерва
24	Особенности продолговатого мозга новорожденного:
	пирамиды слабо развиты
	ядра блуждающего нерва слабо развиты
	пирамиды хорошо развиты
	оливы расположены близко друг к другу
	хорошо развиты ядра блуждающего нерва
25	Особенности слуховой трубы ребенка:
	не имеет костной части
	не имеет изгибов
	широкая, короткая
	узкая, длинная
	перешеек хорошо выражен
26	Поликория - это:
	отсутствие зрачка
	зрачки разного размера
	щелевидный зрачок
	множество зрачковых отверстий
	«рванный» зрачок
27	Особенности роговицы ребенка:
	тонкая

	толстая
	резко ограничена от склеры
	практически не ограничена от склеры
	значительно выступает вперед
28	Особенности радужки новорожденного:
	мышца, суживающая зрачок, развита хорошо
	мышца, расширяющая зрачок, развита хорошо
	вогнута кзади
	содержит много пигмента
	содержит мало пигмента
29	Особенности желез кожи новорожденного:
	сальные железы не развиты
	экринные потовые железы полностью сформированы
	экринные потовые железы не до конца сформированы
	сальные железы активно функционируют
	апокринные потовые железы не функционируют