## Жалобы у ребенка 2,5 лет на 2-ой день болезни на насморк, кашель, температуру 39, двукратную рвоту, спутанное сознание.

Укажите все правильные ответы

- 1. Для оценки тяжести критического состояния ребенка необходимо экстренное клиническое обследование:
  - а) неврологического статуса;
  - б) ЧД, аускультация легких;
  - в) почасовой диурез;
  - г) ЧСС, АД, аускультация сердца;
  - д) ЦВД.

Укажите правильный ответ

- 2. Клинически ребенок возбужден, сознание спутано, кожные покровы розового цвета, горячие, губы и видимые слизистые яркие, сухие, акроцианоз. ЧД 45, ЧСС 150, АД 85/50., что является симптомами следующих осложнений:
  - а) отека мозга
  - б) гемолитико-уремического синдрома
  - в) гипертермического синдрома
  - г) судорожного синдрома
  - д) шока

## Укажите все правильные ответы

- 3. Клинически ребенок возбужден, сознание спутано, клонико-тонические судороги, кожные покровы розового цвета, горячие, губы и видимые слизистые яркие, сухие, акроцианоз, дыхание аритмичное, периодически апноэ до 10 секунд ЧСС 160, АД 85/50., что является симптомами следующих осложнений:
  - а) отека мозга
  - б) гемолитико-уремического синдрома

г) судорожного синдрома д) шока 4. Для оценки тяжести критического состояния ребенка необходимо провести экстренное лабораторное исследование: a) KOC, Hb, Ht; б) электролиты крови; в) белок крови; г) сахар крови; д) мочевина, креатинин; е) общий анализ крови. Укажите правильный ответ **5**. Натрий плазмы 150 ммоль/л, Калий плазмы 5,1 ммоль/л,Hb - 125 г/л, Ht -50 %. свидетельствуют о: а) изотонической дегидратации; б) гипотонической гипергидратации; в) гипотонической дегидратации; г) гипертонической гипергидратации; д) гипертонической дегидратации; е) изотонической гипергидратации. **6**. PH-7,25, BE=-10, PAo2= 70 мм рт ст на фоне оксигенации 50 % O2, РАсо2=40 мм рт ст свидетельствуют о: а) метаболическом алкалозе; б) метаболическом ацидозе; в) смешанном алкалозе; г) дыхательном ацидозе;

в) гипертонического синдрома

- д) дыхательном алкалозе;
- е) смешенном ацидозе.

7. PH-7,25, BE=-5, PAo2= 55 мм рт ст на фоне оксигенации 50 % O2, PAco2=51 мм рт ст свидетельствуют о:

- а) метаболическом алкалозе;
- б) метаболическом ацидозе;
- в) смешанном алкалозе;
- г) дыхательном ацидозе;
- д) дыхательном алкалозе;
- е) смешенном ацидозе.

Укажите все правильные ответы

- 8. Для подтверждения диагноза отека головного мозга применяют инструментальные методы диагностики:
  - а) R-графия черепа в 2-х проекциях;
  - б) ЭЭГ –электроэнцефалография;
  - в) КТ, ЯМР;
  - г) ЭХО-ЭГ- эхоэнцефалография;
  - д) Рео-ЭГ- реоэнцефалография;
  - е) нейроофтальмоскопия;

Укажите правильный ответ

- 9. Выявленные на КТ: четкие структуры извилин, границ серого и белого вещества головного мозга, отсутствие скопления жидкости в межуточном веществе головного мозга характерно для:
  - а) отека мозга
  - б) гемолитико-уремического синдрома

в) гипертермического синдрома г) судорожного синдрома д) шока 10. Выявленные на КТ: размытость структур, негомогенность белого и серого вещества головного мозга, нечеткость извилин, скопление жидкости в межуточном пространстве головного мозга – характерно для: а) отека мозга б) гемолитико-уремического синдрома в) гипертермического синдрома г) судорожного синдрома д) шока 11. Выявленные на ЭХО-ЭГ: дополнительные ЭХО выбросы, усиление амплитуды пульсации, узкий третий желудочек – характерно для: а) отека мозга б) гемолитико-уремического синдрома в) гипертермического синдрома г) судорожного синдрома д) шока 12. Выявленные при офтальмоскопии: застой диска зрительного нерва, избыточная извилистость сосудов глазного дна, повышение внутриглазного давления – характерно для: а) отека мозга б) гемолитико-уремического синдрома

в) гипертермического синдрома

г) судорожного синдрома

д) шока

| Дополнить |
|-----------|
|-----------|

13. Для исключения менингита у ребенка с симптомами ОРВИ и судорогами показана -----

Укажите правильный ответ

- **14**.Посиндромную интенсивную терапию гипертермического синдрома необходимо начать с купирования:
  - а) лихорадки
  - б) дегидратации
  - в) тахикардии
  - г) тахипноэ
  - д) рвоты

Укажите все правильные ответы

- 15. Посиндромную интенсивную терапию судорожного синдрома необходимо начать с купирования:
  - а) лихорадки
  - б) дегидратации
  - в) тахикардии
  - г) тахипноэ
  - д) рвоты
- **16**. Какие методы лечебной тактики относятся к физическим методам охлаждения:
  - а) обдувание вентилятором, обтирание спиртом кожи;
  - б) охлаждение области печени и селезенки;
  - в) в/в введение лазикса;

|   | г) в/в капельное введение охлажденных инфузионных растворов;          |  |
|---|---|--|
|   | д) промывание желудка и кишечника холодной водой;                     |  |
|   | е) прикладывание пузырей со льдом к голове и области крупных сосудов, |  |
| 17. Какие препараты используются для снижения температуры тела:           |   |  |
|   | а) метамизол(анальгин);   |  |
|   | б) лазикс;  |  |
|   | в) атропин;   |  |
|   | г) но-шпа;  |  |
|   | д) парацетамол;   |  |
|   | е) ибупрофен.   |  |
| 18. Какие препараты используются для купирования судорог при отеке мозга: |   |  |
|   | а) гексенал;  |  |
|   | б) мидазолам(дормикум) ;  |  |
|   | в) преднизолон;   |  |
|   | г) ГОМК;  |  |
|   | д) фуросемид;   |  |
|   | е) диазепам.  |  |
|   |   |  |
| 19. Этиотропное лечение гипертермического синдрома включает терапию:      |   |  |
|   | а) ОРВИ   |  |
|   | б) водно-электролитных нарушений                                      |  |
|   | в) нейро-вегетативных нарушений                                       |  |
|   | г) гиперметаболизма   |  |

## д) рвоты

- 20. Этиотропное лечение судорожного синдрома и отека мозга включает терапию:
  - а) ОРВИ
  - б) водно-электролитных нарушений
  - в) нейро-вегетативных нарушений
  - г) гиперметаболизма
  - д) рвоты

## Ответы:

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

**13** люмбальная пункция. **14** а. **15** а,д. **16** а,б,г,д,е. **17** а, д, е. **18** а,б,г,д, е.

19 а,б,. 20 а,б,в