

Тестовые задания по детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии 2016г. для педиатрического факультета.

Хирургия новорожденных

1. Кишечная непроходимость, острый живот, синдром рвоты молоком.

Укажите все правильные ответы

1. ДВУМЯ ВЕДУЩИМИ СИМПТОМАМИ ПОЛНОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- а рвота пищей
- б вздутие живота
- в ассиметрия живота
- г отсутствие стула и газов
- д выделение крови из прямой кишки
- е рвота с патологическими примесями

2. К ВЫСОКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ОТНОСЯТСЯ

- а атрезия ануса
- б атрезия дуоденум
- в атрезия тощей кишки
- г болезнь Гиршпрунга
- д синдром Ледда
- е пилоростеноз

3. К НИЗКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ОТНОСЯТСЯ

- а атрезия ануса
- б атрезия дуоденум
- в атрезия тощей кишки
- г болезнь Гиршпрунга
- д синдром Ледда
- е мекониевый илеус

Укажите правильный ответ

4. УРОВНЕМ ДЕЛЕНИЯ НА ВЫСОКУЮ И НИЗКУЮ КИШЕЧНУЮ НЕПРОХОДИМОСТЬ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- а середина тонкой кишки
- б трейцева связка
- в илеоцекальный угол

г привратник

Укажите все правильные ответы

5. ОБТУРАЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- а** атрезии ануса
- б** атрезии дуоденум
- в** атрезии тощей кишки
- г** болезни Гиршпрунга
- д** синдроме Ледда
- е** мекониевом илеусе

6. СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- а** инвагинации
- б** ущемленной грыже
- в** атрезии тощей кишки
- г** болезни Гиршпрунга
- д** синдроме Ледда
- е** мекониевом илеусе

7. СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- а** острым внезапным началом
- б** периодическим беспокойством
- в** застойной рвотой
- г** рефлекторной рвотой
- д** болезненным напряженным животом
- е** выделением крови из прямой кишки

8. ВЫСОКАЯ ОБТУРАЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а** рвотой желчью, зеленью
- б** рвотой кишечным содержимым
- в** запавшего живота
- г** болезненного живота
- д** в прямой кишке - слизистые пробки
- е** в прямой кишке слизь с кровью

9. ВЫСОКАЯ СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а** рвотой желчью, зеленью
- б** рвотой кишечным содержимым
- в** запавшего живота
- г** болезненного живота
- д** в прямой кишке - слизистые пробки
- е** в прямой кишке слизь с кровью

10. НИЗКАЯ ОБТУРАЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а** рвотой желчью, зеленью
- б** рвотой кишечным содержимым
- в** вздутым животом
- г** болезненным животом
- д** в прямой кишке - слизистые пробки
- е** в прямой кишке слизь с кровью

11. НИЗКАЯ СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а** рвотой желчью, зеленью
- б** рвотой кишечным содержимым
- в** вздутым животом
- г** болезненный живот
- д** в прямой кишке - слизистые пробки
- е** в прямой кишке слизь с кровью

12. ДИСКИНЕЗИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а** рвотой желчью
- б** рвотой кишечным содержимым
- в** вздутым животом
- г** болезненный живот
- д** в прямой кишке - слизистые пробки
- е** в прямой кишке меконий

Дополнить

13. ПАРЕТИЧЕСКАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИИ -----

Ответ: инфекционного токсикоза

14. СПАСТИЧЕСКАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИИ -----

Ответ: перинатальной гипоксии

Укажите все правильные ответы

15. ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВЫЗЫВАЕТ

- а** спазм сфинктеров
- б** усиление перистальтики
- в** атонию полых органов
- г** снижение секреторной функции

Установить правильную последовательность

16. ПРОГРАММА ОБСЛЕДОВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО С КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ

- /1 / Обзорная рентгенография брюшной полости
- /2/ Клинический осмотр
- /3 / Зондирование желудка
- /4 / Контрастная рентгенография
- /5 / Очистительная клизма
- /6 / Лабораторные анализы

Ответ: 2, 3, 5, 6, 1,4

Укажите правильный ответ

17. ВЕДУЩИМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ МЕХАНИЧЕСКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а** уровни жидкости в кишечных петлях
- б** равномерное повышенное газонаполнение кишечника
- в** свободный газ в брюшной полости
- г** наличие уровня жидкости в свободной брюшной полости

Укажите все правильные ответы

18. ДЛЯ ВЫСОКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ХАРАКТЕРНЫ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

- а** затемнение брюшной полости

- б** один уровень жидкости
- в** два уровня жидкости
- г** множественные уровни жидкости
- д** повышенное равномерное газонаполнение кишечника
- е** серп воздуха под диафрагмой

Укажите правильный ответ

19. ДЛЯ НИЗКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ХАРАКТЕРНЫ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

- а** затемнение брюшной полости
- б** один уровень жидкости
- в** два уровня жидкости
- г** множественные уровни жидкости
- д** повышенное равномерное газонаполнение кишечника
- е** серп воздуха под диафрагмой

20. ДЛЯ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ХАРАКТЕРЕН РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ

- а** затемнение брюшной полости
- б** один уровень жидкости
- в** два уровня жидкости
- г** множественные уровни жидкости
- д** повышенное равномерное газонаполнение кишечника
- е** серп воздуха под диафрагмой

Укажите все правильные ответы

21. ДЛЯ ПАРЕТИЧЕСКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ХАРАКТЕРНЫ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

- а** затемнение брюшной полости
- б** в уровнях жидкости меньше чем газа
- в** в уровнях жидкости больше чем газа
- г** множественные уровни жидкости
- д** повышенное равномерное газонаполнение кишечника
- е** серп воздуха под диафрагмой

22. К УРГЕНТНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ТРЕБУЮЩИМ ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- а** атрезия дуоденум
- б** синдром Ледда
- в** болезнь Гиршпрунга
- г** перитонит
- д** мекониевый илеус

е пилоростеноз

Укажите правильный ответ

+23. ВЕДУЩИМИ ПРИЗНАКАМИ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- а вздутие живота и отсутствие рвоты
- б рвота патологическим содержимым и болезненность при пальпации
- в отсутствие стула и рвота патологическим содержимым
- г запавший живот и рвота патологическим содержимым
- д вздутие живота и болезненность при пальпации

Укажите все правильные ответы

+24. ПРИЧИНОЙ ВЫСОКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ МОГУТ БЫТЬ

- а болезнь Гиршпрунга
- б атрезия подвздошной кишки
- в муковисцидоз
- г синдром Ледда
- д мембрана 12-перстной кишки
- е язвенно-некротизирующий энтероколит

+25. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ НИЗКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ

- а неравномерное газонаполнение кишечных петель
- б свободный газ под диафрагмой
- в множественные уровни жидкости

- г отсутствие пневматизации кишечных петель
- д два уровня жидкости
- е повышенное газонаполнение кишечных петель

Укажите правильный ответ

**+26. ПРИМЕСЬ СВЕЖЕЙ КРОВИ СО СЛИЗЬЮ В СТУЛЕ
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- а высокой обтурационной кишечной непроходимости
- б странгуляционной кишечной непроходимости
- в низкой обтурационной кишечной непроходимости
- г динамической паретической кишечной непроходимости
- д некротического энтероколита

+27. Признаки метаболического алкалоза характерны для

**ПРИЗНАКИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЛКАЛОЗА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ**

- а высокой, ниже фатерова сосочка
- б странгуляционной
- в низкой обтурационной
- г динамической паретической
- д высокой, выше фатерова сосочка

Дополнить

**28. ПО ЭТИОЛОГИИ ПЕРИТОНИТ У НОВОРОЖДЕННЫХ КАК
ПРАВИЛО-----**

Ответ перфоративный

Укажите все правильные ответы

29. ПЕРФОРАЦИЯ КИШЕЧНИКА ЧАЩЕ ВСЕГО У НОВОРОЖДЕННЫХ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- а** изолированном пороке стенки
- б** некротическом энтероколите
- в** аппендиците
- г** атрезии дуоденум
- д** атрезии ануса
- е** ятрогенно при клизме

Дополнить

30. ВСЛЕДСТВИИ ТЯЖЕЛОЙ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ГИПОКСИИ И НАРУШЕНИЙ ГЕМОДИНАМИКИ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ НЕКРОТИЧЕСКОГО ЭНТЕРОКОЛИТА НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ -

Ответ: геморрагический инфаркт

Укажите все правильные ответы

31. НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЭНТЕРОКОЛИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- а** перинатальной гипоксии
- б** у недоношенных
- в** декомпенсации болезни Гиршпрунга
- г** мекониемом илеуса
- д** атрезии подвздошной кишки
- е** сердечной декомпенсации

32. НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЭНТЕРОКОЛИТ КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ

- а** рвотой с желчью
- б** частым стулом с патологическими примесями
- в** отсутствием стула и газов
- г** вздутием живота с локальной болезненностью
- д** усилением перистальтики
- е** отсутствием "печеночной тупости"

33 НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЭНТЕРОКОЛИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ

- а** уровнями жидкости с преобладанием газа
- б** локальным затемнением брюшной полости
- в** выпрямлением контуров кишечных петель
- г** пневматозом кишечной стенки
- д** газом портальной системы печени
- е** свободным газом в брюшной полости

**34. НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЭНТЕРОКОЛИТ НА СТАДИИ
ПРЕДПЕРФОРАЦИИ**

ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а** рвотой с желчью и кишечным содержимым
- б** скудным стулом с алой кровью
- в** вздутием живота, напряжением мышц
- г** ослаблением перистальтики кишечника
- д** отсутствием перистальтики кишечника
- е** отсутствием "печеночной тупости"

Укажите правильный ответ

**35. НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЭНТЕРОКОЛИТ НА СТАДИИ
ПРЕДПЕРФОРАЦИИ**

ПРОЯВЛЯЕТСЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ СИМПТОМАМИ

- а** равномерным повышенным газонаполнением кишечника
- б** локальным затемнением брюшной полости
- в** гидроперитонеумом
- г** свободным газом в брюшной полости

Укажите все правильные ответы

**36. НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЭНТЕРОКОЛИТ НА СТАДИИ ПЕРФОРАЦИИ
ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ**

- а** рвотой с желчью и кишечным содержимым
- б** стулом с алой кровью
- в** отсутствием стула и газов
- г** вздутием с локальной болезненностью живота
- д** вздутием болезненностью живота ,напряжением мышц
- е** отсутствием перистальтики
- ж** отсутствием "печеночной тупости"

**37. НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЭНТЕРОКОЛИТ НА СТАДИИ ПЕРФОРАЦИИ
ПРОЯВЛЯЕТСЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ СИМПТОМАМИ**

- а** повышенным равномерным газонаполнением кишечника
- б** локальным затемнением брюшной полости
- в** гидроперитонеумом

г свободным газом в брюшной полости

Установить соответствие

Укажите правильный ответ

38 ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПИЛОРОСТЕНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОЛОГИЯ ПРИВРАТНИКА

- а генетический порок
- б пептический стеноз
- в симпатотония
- г ваготония
- е биохимический дефект стероидогенеза

Укажите все правильные ответы

39 . ВРОЖДЕННЫЙ ПИЛОРОСТЕНОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а срыгивания молоком с рождения
- б рвотой створоженным молоком с 3-4 недель
- в "мокрой подушки"
- г метаболическим алкалозом
- д запорами
- е полиурией

40. ПРИ ВРОЖДЕННОМ ПИЛОРОСТЕНОЗЕ В АНАЛИЗАХ ОТМЕЧАЕТСЯ

- а метаболический ацидоз
- б метаболический алкалоз
- в КЩС норма
- г гипокалиемия
- д гипернатриемия
- е гипохлоремия

41. ВРОЖДЕННЫЙ ПИЛОРОСТЕНОЗ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ МЕТОДАМИ

- а УЗИ внутренних органов
- б фиброгастроскопии
- в рентгенографии контрастной
- г рентгенографии в положении Тренделенбурга
- д ирригографии
- е компьютерной томографии

Укажите правильный ответ

42. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ “ПИЛОРОСПАЗМА” ЯВЛЯЕТСЯ

- а генетический порок зоны привратника
- б пептический стеноз привратника
- в мембранозный стеноз привратника
- г симпатотония
- д ваготония
- е биохимический дефект стероидогенеза

Укажите правильный ответ

43“ ПИЛОРОСПАЗМ” ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а срыгивания молоком с рождения
- б рвотой створоженным молоком с 3-4 недель
- в "мокрой подушки"
- г рвотой в горизонтальном положении
- д поносами
- е полиурией

44. ПРИ “ПИЛОРОСПАЗМЕ” В АНАЛИЗАХ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- а метаболический ацидоз
- б метаболический алкалоз
- в КЩС норма
- г гипокалиемия
- д гипонатриемия
- е гипохлоремия

Укажите все правильные ответы

45. “ ПИЛОРОСПАЗМ” ДИАГНОСТИРУЕТСЯ МЕТОДАМИ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- а УЗИ внутренних органов
- б фиброгастроскопии
- в рентгенографии контрастной
- г рентгенографии в положении Тренделенбурга
- д ирригографии
- е компьютерной томографии

Укажите правильный ответ

46. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПСЕВДОПИЛОРОСТЕНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- а генетический порок зоны привратника
- б пептический стеноз привратника

- в мембранозный стеноз привратника
- г симпатотония
- д ваготония
- е биохимический дефект стероидогенеза

Укажите все правильные ответы

47. ПСЕВДОПИЛОРОСТЕНОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а срыгиваниями молоком с рождения
- б рвотой молоком с 3-4 недель
- в "мокрой подушки"
- г рвотой в горизонтальном положении
- д усиленной перистальтикой кишечника
- е поносами
- ж полиурией

48 ПРИ ПСЕВДОПИЛОРОСТЕНОЗЕ В АНАЛИЗАХ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- а метаболический ацидоз
- б смешанный ацидоз
- в метаболический алкалоз
- г гипокалиемия
- д гипонатриемия
- е гипохлоремия

49 .ПСЕВДОПИЛОРОСТЕНОЗ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ МЕТОДАМИ

- а УЗИ внутренних органов
- б фиброгастроскопии
- в рентгенографии контрастной
- г рентгенографии в положении Тренделенбурга
- д генетическим
- е биохимическим

50 ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНОГО РЕФЛЮКСА ЯВЛЯЮТСЯ

- а симпатотония
- б ваготония
- в халазия кардии
- г грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- д ахалазия кардии
- е врожденный короткий пищевод

51 ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНЫЙ РЕФЛЮКС ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а срыгивания молоком с рождения
- б рвота створоженным молоком с 3-4 недель
- в "мокрой подушки"
- г рвотой в горизонтальном положении
- д запорами
- е олигоурией

Укажите правильный ответ

52. ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНОМ РЕФЛЮКСЕ В АНАЛИЗАХ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- а метаболический ацидоз
- б метаболический алкалоз
- в КЩС норма
- г гипокалиемия
- д гипонатриемия
- е гипохлоремия

Укажите все правильные ответы

53. ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНЫЙ РЕФЛЮКС ДИАГНОСТИРУЕТСЯ МЕТОДАМИ

- а УЗИ внутренних органов
- б фиброгастроскопии
- в рентгенографии контрастной
- г рентгенографии в положении Тренделенбурга
- д ирригографии
- е компьютерной томографии

Установить правильную последовательность

54. ПРОГРАММА ОБСЛЕДОВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО С СИНДРОМОМ РВОТЫ МОЛОКОМ ВКЛЮЧАЕТ

- / 1 / Клинический осмотр
- / 2 / Сбор анамнеза
- / 3 / УЗИ внутренних органов
- / 4 / КЩС

Ответ: 2, 1, 4, 3,

55. ПРОГРАММА ОБСЛЕДОВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО

С ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНЫМ РЕФЛЮКСОМ ВКЛЮЧАЕТ

- / 1 / Контрастную рентгенографию
- / 2 / Сбор анамнеза
- / 3 / Фиброэзофагогастроскопия
- / 4 / КЩС
- / 5 / Клинический осмотр
- / 6 / УЗИ внутренних органов

Ответ 2 5 4 6 3 1

Укажите все правильные ответы

56. К УРГЕНТНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ТРЕБУЮЩИМ ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- а** атрезия дуоденум
- б** синдром Ледда
- в** перфоративный перитонит
- г** болезнь Гиршпрунга
- д** атрезия ануса, ректовестибулярный свищ

Синдром объемного образования брюшной полости. Эмбриональная грыжа. Гастрошизис.

Укажите все правильные ответы

57. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ОБЪЕМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- а** увеличение живота
- б** подвижность образования
- в** отек брюшной стенки
- г** усиление перистальтики кишечника

58. ОБЪЕМНЫМИ ОБРАЗОВАНИЯМИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- а** тератомы
- б** энтерокистомы
- в** ганглионевромы
- г** лимфангиомы
- д** солитарные кисты
- е** пороки развития

Дополнить

59. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ОБЪЕМНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА, СВЯЗАННЫЕ С -----

-

Ответ пороками почек

60. ВЫСОКУЮ ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ПРИ СИНДРОМЕ ОБЪЕМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕЕТ ВЫПОЛНЕННОЕ ИНТРАНАТАЛЬНО -----

Ответ УЗИ

Укажите правильный ответ

61. ОБСЛЕДОВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ ОБЪЕМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ С

- а обзорной рентгенографии брюшной полости
- б Экскреторную урографию
- в УЗИ**
- г Компьютерную томографию

Установить правильное соответствие

62. У РЕБЕНКА 1 МЕСЯЦА С СИНДРОМОМ ОБЪЕМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НЕОБХОДИМО

ПАТОЛОГИЯ	ТАКТИКА
1 Мультикистоз	а симптоматическое лечение
2 Поликистоз	б нефрэктомия
3 Простой гидронефроз	в операция Кучера
4 Уретерогидронефроз с стенозом	г операция Козна
5 Уретерогидронефроз с рефлюксом	д консервативное с катетеризацией мочевого пузыря
6 Пиелозектазия	е операция Грегуара
	ж наблюдение
	з лечения не требует

1-ж , 2-а , 3-в , 4-г , 5-д , 6-з .

**63. ПРИ СИНДРОМЕ ПАЛЬПИРУЕМОЙ ОПУХОЛИ У РЕБЕНКА 21 ДНЯ
ПАТОЛОГИЯ ТАКТИКА**

- | | |
|-------------------------|-----------------------------|
| 1 опухоль Вильмса | а нефрэктомия |
| 2 гематома надпочечника | б симптомамическое |
| 3 тератома | в дренирование |
| 4 поликистоз | г удаление образования |
| 5 гидронефроз | д наблюдение |
| | е сегментарная резекция |
| | ж реконструктивная операция |

1-а , 2-в , 3-г , 4-д , 5-ж .

Укажите правильный ответ

**+64. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ БОЛЬШИХ ГЕМАНГИОМ
ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а разрыв печени
- б кровотечение
- в дыхательная недостаточность
- г тромбоцитопения

**+65. КАКОЙ ИЗ ВАРИАНТОВ ГЕПАТОБЛАСТОМ БОЛЕЕ
БЛАГОПРИЯТНЫЙ В ПЛАНЕ ПРОГНОЗА**

- а фетальный
- б эмбриональный
- в макротрабекулярный
- г недифференцированный

+66. КАКОЙ ГЛАВНЫЙ МАРКЕР ГЕПАТОБЛАСТОМ

- а С- реактивный белок.
- б 17- Кетостероиды
- в Альфа- фетопротеин
- г Ацетилхолинэстераза

**+67. ДЛЯ КИСТЫ ОБЩЕГО ЖЕЛЧНОГО ПРОТОКА СУЩЕСТВУЕТ
КЛАССИЧЕСКАЯ ТРИАДА СИМПТОМОВ**

- а рвота, ахоличный стул, гипертермия.
- б желтуха, рвота, опухолевидное образование в животе
- в боли в животе, рвоты, ахоличный стул
- г боли в животе, желтуха, опухолевидное образование брюшной полости

+68. КАКИЕ КИСТЫ БРЫЗЖЕЙКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ

- а хилезные
- б кисты с серозным содержимым
- в дермоидные
- г паразитарные (эхинококк)

69. ЭМБРИОНАЛЬНАЯ ГРЫЖА ОТНОСИТСЯ К

- а истинной грыже
- б ложной грыже

70. У НОВОРОЖДЕННЫХ С ЭМБРИОНАЛЬНОЙ ГРЫЖЕЙ ВСТРЕЧАЮТСЯ

СИНДРОМЫ

- а Видемана-Беквита
- б Поланда
- в Каудальной регрессии
- г Эллерса-Данлоса
- д Опица-Смита-Лемли
- е VACTER

Укажите все правильные ответы

71. ДЛЯ СИНДРОМА ВИДЕМАНА-БЕКВИТА ХАРАКТЕРНЫ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

- а омфалоцеле
- б пороки почек
- в макросомия
- г висцеромегалия

- д макроглоссия
- е кавернозная ангиома
- ж гипогликемия

72. ПРИ ГАСТРОШИЗИСЕ ЭВЕНТРИРОВАННЫЕ КИШЕЧНЫЕ ПЕТЛИ

- а покрыты вартановым студнем
- б покрыты разорванными оболочками
- в оболочки вартанова студня отсутствуют
- г пуповина проходит с боку от дефекта брюшной стенки
- д пуповина проходит внутри оболочек грыжи

Укажите правильный ответ

+73 . СКОЛЬКО ЭТАПОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕГЛАМЕНТИРОВАНО ПРИКАЗОМ “О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В ПРОФИЛАКТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННЫХ И ВРОЖДЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ”

- а два
- б три
- в четыре
- г пять

+74. С КАКОГО СРОКА ГЕСТАЦИИ ВОЗМОЖНА ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ГАСТРОШИЗИСА

- а 5 нед.
- б 7 нед.
- в 10 нед.
- г 14 нед.
- д 22 нед.

Укажите все правильные ответы

+75. ВЫДЕЛИТЕ ГРУППЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ, КОТОРЫЕ НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ АНТЕНАТАЛЬНОМ УЗИ-ОБСЛЕДОВАНИИ

- а нарушение формирования просвета кишечной трубки
- б аномалии ротации и фиксации средней кишки
- в патология стенки кишки
- г патология омфало-мезентериального протока
- д объемные образования брюшной полости

+76. ВЫДЕЛИТЕ ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ АТРЕЗИИ ПИЩЕВОДА ПРИ АНТЕНАТАЛЬНОМ УЗИ-ОБСЛЕДОВАНИИ

- а** многоводие
- б** маловодие
- в** микрогастрия
- г** гипоплазия легких
- д** отсутствие визуализации пищевода

Укажите все правильные ответы

+77. РАСШИРЕНИЕ ЛОХАНКИ ПОЧКИ ПРИ АНТЕНАТАЛЬНОМ УЗИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАКОМ

- а** гидронефротической трансформации почки
- б** уретерогидронефроза
- в** мультикистозной трансформации почки
- г** пузырно-мочеточникового рефлюкса
- д** удвоения почки

Гнойная хирургическая инфекция новорожденных

Укажите все правильные ответы

78. К ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСЯТСЯ

- а** некротическая флегмона новорожденных
- б** адипонекроз
- в** вторичная флегмона
- г** аденофлегмона
- д** рожа
- е** синдром Казабах-Меррит

Дополнить

79. ЛОКАЛЬНЫМИ СИМПТОМАМИ ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

tumor, dolor, rubor, functia lesae и -----

Ответ: color

Установить правильное соответствие

80. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

ЗАБОЛЕВАНИЕ

1. флегмона
2. рожа
3. адипонекроз
4. с-м Казабах-Меррит
5. сиалоаденит

ЭТИОЛОГИЯ

- а нарушение кровообращения
- б стафилококк
- в стрептококк
- г гемангиома с тромбоцитопенией
- д воспаление железистой ткани

Ответ: 1-б, 2-в, 3- а, 4- г, 5-д.

Укажите правильный ответ

**81. У НОВОРОЖДЕННЫХ НЕКРОТИЧЕСКУЮ ФЛЕГМОНУ
ВЫЗЫВАЕТ ВОЗБУДИТЕЛЬ**

- а стафилококк
- б стрептококк
- в протей
- г синегнойная палочка
- д клебсиелла
- е анаэробы
- ж абактериальна

Укажите все правильные ответы

**82. У НОВОРОЖДЕННЫХ НЕКРОТИЧЕСКАЯ ФЛЕГМОНА
ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ**

- а пятнистая гиперемия
- б разлитая гиперемия
- в инфильтрация сплошная
- г инфильтрация бугристая
- д повышение местной температуры
- е распространяется
- ж функция нарушена

**83. У НОВОРОЖДЕННЫХ НЕКРОТИЧЕСКАЯ ФЛЕГМОНА
ПРОЯВЛЯЕТСЯ АНАЛИЗАМИ**

- а** лейкоцитоз
- б** нейтрофилез, лимфопения
- в** нейтропения, лимфоцитоз
- г** ЛИИ меньше 0,64
- д** ЛИИ от 0,6 до 1,2
- е** ЛИИ больше 2,5

84. У НОВОРОЖДЕННЫХ НЕКРОТИЧЕСКАЯ ФЛЕГМОНА ЛЕЧИТСЯ

- а** консервативно повязка с томицидом
- б** насечки, повязка с томицидом
- в** насечки, повязка с мазью Вишневского
- г** УВЧ

Укажите правильный ответ

**85. У НОВОРОЖДЕННЫХ РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ВЫЗЫВАЕТ
ВОЗБУДИТЕЛЬ**

- а** стафилококк
- б** стрептококк
- в** протей
- г** синегнойная палочка
- д** клебсиелла
- е** анаэробы

Укажите все правильные ответы

**86. У НОВОРОЖДЕННЫХ РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
СИМПТОМАМИ**

- а** пятнистая гиперемия
- б** разлитая гиперемия
- в** инфильтрация сплошная
- г** инфильтрация бугристая
- д** местная температура норма
- е** локальная болезненность
- ж** распространяется

87. У НОВОРОЖДЕННЫХ РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ АНАЛИЗАМИ

- а** нейтрофилез, лимфопения, моноцитопения
- б** нейтропения, лимфоцитоз
- в** ЛИИ меньше 0,64
- г** ЛИИ от 0,6 до 1,2
- д** ЛИИ больше 2,5

88 У НОВОРОЖДЕННЫХ РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЛЕЧИТСЯ

- а** консервативно повязка с томицидом
- б** насечки, повязка с томицидом
- в** консервативно, повязка с спиртом
- г** консервативно, повязка с Левомиколем
- д** УФО
- е** УВЧ

89. У НОВОРОЖДЕННЫХ АДИПОНЕКРОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а** пятнистая гиперемия
- б** разлитая гиперемия
- в** инфильтрация бугристая
- г** повышение местной температур
- д** локальная безболезненность
- е** не распространяется
- ж** функция нарушена

Укажите правильный ответ

90 У НОВОРОЖДЕННЫХ АДИПОНЕКРОЗ ЛЕЧИТСЯ

- а** консервативно повязка с томицидом
- б** насечки, повязка с томицидом
- в** консервативно, повязка с спиртом
- г** консервативно, повязка с мазью Вишневского
- д** местного лечения не требует
- е** УФО
- ж** УВЧ

Укажите все правильные ответы

91. У НОВОРОЖДЕННЫХ ГЕАНГИОМА ПРИ СИНДРОМЕ КАЗАБАХ-МЕРРИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а** тромбоцитопения
- б** разлитая гиперемия
- в** инфильтрация бугристая
- г** повышение местной температур
- д** локальная безболезненность
- е** распространяется
- ж** петехиальные кровоизлияния

92. У НОВОРОЖДЕННЫХ ГЕАНГИОМА ПРИ СИНДРОМЕ КАЗАБАХ-МЕРРИТ ЛЕЧИТСЯ

- а** консервативно повязка с томицидом
- б** химиотерапевтически
- в** методом криодеструкции
- г** консервативно, преднизолоном
- д** гемостатические препараты
- е** УФО
- ж** УВЧ

Установить правильную последовательность

93 РАЗВИТИЕ ГНОЙНОГО ПРОЦЕССА У НОВОРОЖДЕННОГО

- / 1 / Развитие очага гнойной инфекции
- / 2 / Входные ворота инфекции
- / 3 / Контаминация патогенной флоры
- / 4 / Транслокация возбудителя
- / 5 / Избыточное размножение флоры с высокопатогенным антигеном
- / 6 / Вторичный иммунный блок
- / 7 / Снижение иммунологических реакций

Ответ:3, 2, 5, 7, 6, 4, 1

Укажите все правильные ответы

94. К ПРОТИВОСТАФИЛОКОККОВЫМ АНТИБИОТИКАМ ОТНОСЯТСЯ

- а** оксациллин
- б** фузидин
- в** амикацин
- г** гентамицин

д хлорофилипт
е рифампицин

95. ПРИ ОСТРОМ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПОРАЖАЕТСЯ ОТДЕЛ КОСТИ

- а эпифизарный
- б метаэпифизарный**
- в метадиафизарный
- г диафизарный
- д суставная поверхность

Укажите правильный ответ

96. ПРИ АРТРИТЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПОРАЖАЕТСЯ ОТДЕЛ КОСТИ

- а эпифизарный
- б метаэпифизарный**
- в метадиафизарный
- г диафизарный
- д суставная поверхность

Укажите все правильные ответы

97. КЛИНИЧЕСКИ ОСТРЫЙ ГЕМАТОГЕННЫЙ МЕТАЭПИФИЗАРНЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ КОСТЕЙ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- а парезом ручки**
- б патологической подвижностью
- в болезненностью при сгибании - разгибании**
- г болезненность ротационных движений**
- д отсутствием активных движений

98. КЛИНИЧЕСКИ ОСТРЫЙ ГЕМАТОГЕННЫЙ МЕТАЭПИФИЗАРНЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ КОСТЕЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- а парезом стопы**
- б сгибательной контрактурой в ножках**
- в болезненностью при сгибании - разгибании**
- г болезненность ротационных движений**
- д отсутствием активных движений
- е патологической подвижностью

Укажите правильный ответ

99. ЕДИНСТВЕННЫМ СИМПТОМОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОСТРЫЙ ГЕМАТОГЕННЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ ОТ ПАРЕЗА N. PIRONEUS ЯВЛЯЕТСЯ

- а сгибательная контрактура в суставах
- б болезненность при сгибании - разгибании
- в болезненность при ротационных движениях
- г отсутствие активных движений

Укажите правильные ответы

100. СИМПТОМАМИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОСТРЫЙ ГЕМАТОГЕННЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ ОТ ПАРЕЗА ЭРБА ЯВЛЯЮТСЯ

- а отсутствие активных движений
- б болезненность при сгибании - разгибании
- в болезненность при ротационных движениях
- г патологическая подвижность

101. ПРИ ОСТРОМ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ НЕОБХОДИМО МЕСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- а остеоперфорация
- б костный диализ
- в иммобилизация Дезо или Шеде
- г мазовые компрессы
- д УВЧ
- е УФО

102. ПРИ АРТРИТЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ НЕОБХОДИМО МЕСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- а пункция сустава
- б артротомия и дренирование
- в иммобилизация Дезо или Шеде
- г мазовые компрессы
- д УВЧ
- е УФО

Укажите правильный ответ

103. ПРИ ОСТРОМ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ РЕНТГЕНОГРАФИЯ КОСТЕЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ НА

- а первые сутки
- б 5 – 6 день
- в 10 сутки
- г 21 день

104. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ОСТРОГО АРТРИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

- а разряжение костной структуры метафиза
- б разряжение костной структуры диафиза
- в дефекты суставной поверхности кости
- г диафизарный периостит
- д наличие секвестра
- е “игольчатый” периостит
- ж отсутствие видимых изменений кости

Укажите все правильные ответы

105. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

- а разряжение костной структуры метафиза
- б разряжение костной структуры диафиза
- в дефекты суставной поверхности кости
- г диафизарный периостит
- д наличие секвестра
- е “игольчатый” периостит
- ж отсутствие видимых изменений кости

Дополнить

106. ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ОСТЕОАРТРИТА ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ-----

Ответ: патологический вывих

Укажите правильный ответ

107. ПРИ ДИАГНОСТИРОВАНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЫВИХА БЕДРЕННОЙ КОСТИ НЕОБХОДИМО ЛЕЧЕНИЕ

- а дополнительное вытяжение по Шеде
- б массаж
- в операция
- г фиксация на палке – распорке
- д облегченная гипсовая повязка

108. МИНИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЫВИХА БЕДРЕННОЙ КОСТИ СОСТАВЛЯЕТ

- а 1 месяц
- б 3 месяца

- в 6 месяцев
- г 1 год

109. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА НАЗНАЧАЮТ АНТИБИОТИКИ

- а широкого спектра
- б** противостафилококковые
- в противострептококковые

+110. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ СЕПСИСА У НОВОРОЖДЕННЫХ

- а внутрибольничная инфекция
- б катетеризация пупочной вены
- в наличие назогастрального зонда,
- г полное парентеральное питание
- д некротический энтероколит.

+111. КАКОЙ ОТДЕЛ КОСТИ ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- а метадиафизарный
- б эпифизарный
- в** метаэпифизарный

Укажите все правильные ответы

+112. КАКОЕ ИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ВСТРЕЧАЕТСЯ ЧАЩЕ

- а патологический перелом
- б** патологический вывих
- в нарушение роста конечности в длину.

Укажите правильный ответ

+113. СИНДРОМ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА ЭТО ПРОЯВЛЕНИЕ СЕПСИСА

- а да
- б** нет

+114. КАКОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЫЗЫВАЕТ РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

- а стафилококк
- б стрептококк**
- в кишечная палочка
- г протей.

Острая дыхательная недостаточность.

Укажите все правильные ответы

115. ОСТРУЮ ДЫХАТЕЛЬНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВЫЗЫВАЮТ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- а синдром Пьера-Робина
- б синдром Видемана-Беквита
- в лимфангиома шеи**
- г базальная мозговая грыжа
- д атрезия хоан
- е атрезия пищевода
- ж трахеомалация**

Установить правильное соответствие

116. ПРИЧИНОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ МЕХАНИЗМ

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. синдром Пьера-Робина | а сдавление ротоглотки |
| 2. лимфангиома шеи | б пролапс образования |
| 3. базальная мозговая грыжа | в пролапс корня языка |
| 4. атрезия хоан | г непроходимость носоглотки |
| 5. трахеомалация | д пролапс колец трахеи |

Ответ: 1-в, 2-а, 3- б, 4-г, 5-д

Укажите все правильные ответы

117. ОСТРАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- а родовых повреждениях ЦНС
- б обструкции дыхательных путей**
- в синдроме Пьера-Робина

- г синдроме внутригрудного напряжения
- д гастрошизисе
- е синдроме Ледда

118. К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ВНУТРИГРУДНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ ОТНОСЯТСЯ

- а пневмоторакс
- б ателектаз легкого
- в диафрагмальная грыжа
- г атрезия пищевода
- д респираторный дистресс синдром
- е релаксация диафрагмы

119 ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ ВНУТРИГРУДНОГО НАПРЯЖЕНИЯ

- а смещение средостения в сторону поражения
- б расширение межреберных промежутков на стороне поражения
- в патология перкуторного звука на стороне поражения
- г двустороннее поражение грудной клетки
- д патология аускультативного звука на стороне поражения

120. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ВНУТРИГРУДНОГО НАПРЯЖЕНИЯ

- а смещение средостения в сторону противоположную патологии
- б медиастенальная грыжа
- в низкое стояние купола диафрагмы на стороне поражения
- г сужение межреберных промежутков на стороне поражения
- д симметричное поражение легких

121. ВНУТРИГРУДНЫМ НАПРЯЖЕНИЕМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- а респираторный дистресс синдром
- б врожденная долевая эмфизема
- в ложная диафрагмальная грыжа
- г спонтанный пневмоторакс
- д релаксация купола диафрагмы
- е ателектаз легкого
- ж гидроторакс

122. СМЕЩЕНИЕМ СРЕДОСТЕНИЯ БЕЗ НАПРЯЖЕНИЯ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- а респираторный дистресс синдром
- б врожденная долевая эмфизема

- в** агенезия легкого
- г** спонтанный пневмоторакс
- д** релаксация купола диафрагмы
- е** ателектаз легкого
- ж** гидроторакс

123 АТРЕЗИЯ ПИЩЕВОДА СО СВИЩОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- а** одышкой
- б** пенистыми выделениями изо рта
- в** срыгиваниями створоженным молоком
- г** вздутием живота
- д** отсутствием стула
- е** смещением средостения

124 ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ ВНУТРИГРУДНЫМ НАПРЯЖЕНИЕМ ХАРАКТЕРНО

- а** патология односторонняя
- б** патология двусторонняя
- в** смещение средостения в сторону патологии
- г** смещение средостения в противоположную сторону
- д** без смещения средостения

125. ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ СМЕЩЕНИЕМ СРЕДОСТЕНИЯ БЕЗ НАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- а** патология односторонняя
- б** патология двусторонняя
- в** смещение средостения в сторону патологии
- г** смещение средостения в противоположную сторону
- д** без смещения средостения

126 ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ ДВУСТОРОННИМ ПОРАЖЕНИЕМ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНО

- а** патология односторонняя
- б** патология двусторонняя
- в** смещение средостения в сторону патологии
- г** смещение средостения в противоположную сторону
- д** без смещения средостения

Укажите правильный ответ

127 ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВРОЖДЕННОЙ ДОЛЕВОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- а** аплазия, гипоплазия хряща долевого бронха
- б** аспирация мекония

- в аномальное отхождение легочных сосудов
- г опухоли средостения
- д дефицит сурфактанта

Укажите все правильные ответы

128. ВРОЖДЕННАЯ ДИАФРАГМАЛЬНАЯ ГРЫЖА ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а** живот запавший
- б** вздутие грудной клетки
- в** сердечные тоны смещены в здоровую сторону
- г** на стороне патологии дыхание не проводится
- д** средостение смещено в большую сторону
- е** на стороне поражения перкуторно притупление
- ж** на стороне поражения мозаичность перкуторного звука

Дополнить

129. РЕБЕНКУ С АТЕЛЕКТАЗОМ ЛЕГКОГО ПОКАЗАНА СРОЧНАЯ

Ответ : бронхоскопия

Укажите все правильные ответы

130. РЕЛАКСАЦИЯ КУПОЛА ДИАФРАГМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОСЛОЖНЕНИИ

- а** пункции плевральной полости
- б** пункции подключичной вены
- в** дренировании плевральной полости
- г** при осложненных родах
- д** медиастените
- е** порока развития

Укажите номер правильного ответа

131. ТРАНСПОРТИРОВКА НОВОРОЖДЕННОГО С СИНДРОМОМ ВНУТРИГРУДНОГО НАПРЯЖЕНИЯ

- а** горизонтальное
- б** возвышенное на здоровом боку
- в** возвышенное на больном боку

Укажите правильный ответ

132. РЕБЕНКУ С НАПРЯЖЕННЫМ ПНЕВМОТОРАКСОМ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ЭКСТРЕННО

- а оперативное вмешательство
- б** плевральную пункцию
- в бронхоскопию
- г наблюдение

+133. ВЕДУЩИМИ ПРИЗНАКАМИ АТРЕЗИИ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЮТСЯ

- а вздутие живота и рвота неизменным молоком
- б** пенистое отделяемое из ротовой полости, невозможность проведения зонда в желудок
- в разлитой цианоз, множественные хрипы при аускультации
- г запавший живот и рвота створоженным молоком
- д рвота молоком с прожилками крови, потеря в весе

Укажите все правильные ответы

+134. ПРИЧИНАМИ НЕПРОХОДИМОСТИ ПИЩЕВОДА У НОВОРОЖДЕННОГО МОЖУТ БЫТЬ

- а Ииородное тело пищевода
- б** желудочно-пищеводный рефлюкс
- в ахалазия пищевода
- г** врожденный стеноз пищевода
- д атрезия пищевода
- е** грыжа пищеводного отверстия диафрагмы

Укажите правильный ответ

+135. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНОГО РЕФЛЮКСА

- а** заброс контрастного содержимого из желудка в пищевод
- б** симптом «проваливания»

в СИМПТОМ «КЛЮВА»

г отсутствие пневматизации желудка на обзорном снимке

д извитой ход желудка

е неравномерное контрастирование пищевода

+136. ПРИМЕСЬ ПРОЖИЛОК СВЕЖЕЙ КРОВИ В РВОТНЫХ МАССАХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

а атрезии пищевода

б грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

в пептического стеноза пищевода

г ахалазии пищевода

д халазии пищевода

Укажите все правильные ответы

+137. ОСЛОЖНЕНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНОГО РЕФЛЮКСА СО СТОРОНЫ ПИЩЕВОДА МОГУТ БЫТЬ

а метаплазия эпителия

б эзофагит

в пептический стеноз

г кровотечение из вен пищевода

д перфорация пищевода

НЕОТЛОЖНАЯ ГНОЙНАЯ ХИРУРГИЯ

1. Кишечная непроходимость, инвагинация

Укажите номера правильных ответов

138 К ПРИЧИНАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ИНВАГИНАЦИИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТСЯ

а морфофункциональная незрелость стенки кишки

б аганглиоз кишечной стенки

- в** незрелость илеоцекального клапана
- г** высокая подвижность толстой кишки
- д** нарушения регуляции перистальтики
- е** ангиоматоз кишечника

139 ИНВАГИНАЦИЯ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА
ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМИ СИМПТОМАМИ

- а** острое внезапное начало
- б** гипертермия
- в** периодическое беспокойство
- г** постоянное беспокойство
- д** неукротимая рвота
- е** стул с кровью
- ж** выделения слизи и крови из прямой кишки

Дополнить

140 ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА КИШЕЧНОЙ ИНВАГИНАЦИИ
РЕБЕНКУ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ _____

Ответ: пневмоирригографию

Установить соответствие

141. ВИД НЕПРОХОДИМОСТИ
ОБСЛЕДОВАНИЕ

- 1 Атрезия тонкой кишки
- 2 Болезнь Гиршпрунга
- 3 Инвагинация

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ

- а** обзорная рентгенография лежа
- б** обзорная рентгенография стоя
- в** ирригография с барием
- г** пневмоирригография
- д** рентгенографию по Вангенстину
- е** исследование ЖКТ с барием

Ответы: 1-б , 2-в , 3-г .

Укажите правильный ответ

142. РАННЯЯ СПАЕЧНАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ
ЯВЛЯЕТСЯ, КАК ПРАВИЛО

- а** обтурационной
- б** странгуляционной

Укажите все правильные ответы

**143 ОБТУРАЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ
ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ**

- а** острое внезапное начало
- б** периодическое резкое беспокойство
- в** застойная рвота
- г** рефлекторная рвота
- д** живот болезненный напряженный
- е** стула нет, ампула ректум пустая
- ж** выделение крови из прямой кишки
- з** перистальтика не выслушивается

**144 СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ
ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ**

- а** острое внезапное начало
- б** периодическое резкое беспокойство
- в** застойная рвота
- г** рефлекторная рвота
- д** живот болезненный напряженный
- е** стула нет, ампула ректум пустая
- ж** выделение крови из прямой кишки
- з** перистальтика не выслушивается

Установить соответствие

145 ВИД НЕПРОХОДИМОСТИ ПРИЧИНА НЕПРОХОДИМОСТИ

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1 Атрезия кишки | а ущемление |
| 2 Болезнь Гиршпрунга | б паретический илеус |
| 3 Инвагинация | в спастический илеус |
| 4 Перитонит | г внедрение отдела кишки |
| | д заворот |
| | е аганглиоз кишечника |
| | ж нарушение вакуолизации
кишечной трубки |

Ответы: 1-ж, 2-е , 3-г , 4-б .

Укажите все правильные ответы

**146. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВОЗМОЖНО НА РАННИХ
СТАДИЯХ**

- а** инвагинации
- б** спаечно-паретической непроходимости
- в** ранней спаечной непроходимости
- г** поздней спаечной непроходимости

147. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КИШЕЧНУЮ НЕПРОХОДИМОСТЬ ТРЕБУЕТСЯ ОБСЛЕДОВАНИЕ

- а обзорная рентгенография лежа
- б обзорная рентгенография стоя
- в рентгеноскопия по Вангенстину
- г УЗИ органов брюшной полости
- д компьютерная томография
- е рентгеноконтрастное исследование с барием

Дополнить

148 ВРОЖДЕННОЕ ОТСУТСТВИЕ ИЛИ РЕЗКОЕ НЕДОРАЗВИТИЕ ИНТРАМУРАЛЬНЫХ НЕРВНЫХ ГАНГЛИЕВ В СТЕНКЕ КИШКИ НАЗЫВАЕТСЯ БОЛЕЗНЬЮ _____

Ответ: Гиршпрунга

Укажите все правильные ответы

149 ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ЯВЛЯЮТСЯ

- а застойная рвота
- б периодическое вздутие живота, хронические запоры
- в постоянное вздутие живота
- г самостоятельный стул только летом
- д отсутствие перистальтики
- е стул только после клизмы

150 ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМЫ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ЯВЛЯЮТСЯ

- а застойная рвота
- б постоянное вздутие живота
- в болезненный, напряженный живот
- г отсутствие перистальтики
- д отсутствие отхождения стула и газов
- е каловая интоксикация
- ж обезвоживание, анемия

151 ОСНОВНЫЕ ОБЪЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА

- а ирригография
- б ректальная манометрия

- в** ректальная электромиография
- г** определение тканевой ацетилхолинэстеразы
- д** ректальная биопсия мышечного слоя
- е** компьютерная томография
- ж** пневмоирригография

152 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА СОСТОЯТ ИЗ

- а** зоны сужения
- б** супрастенотического расширения
- в** сглаженности или отсутствия гаустр
- г** задержка контраста на отсроченных снимках
- д** дефекта наполнения
- е** затека контраста в брюшную полость

153 ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАПОРЫ У ДЕТЕЙ СВЯЗАНЫ С

- а** мегадолихосигмой, мегаректум
- б** вторичным мегаколон
- в** нейроанальной интестинальной дисплазией
- г** спаечной непроходимостью
- д** алиментарным фактором
- е** дисбактериозом кишечника
- ж** болезнью Гиршпрунга
- з** полипом слизистой толстой кишки
- и** болезнью Крона

Укажите правильный ответ

+154.КАКИЕ КРИТЕРИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЗАПОРОВ НЕ ОТНОСЯТСЯ К РИМСКИМ КРИТЕРИЯМ

- а** фрагментированный (“бобовидный”, “овечий”) или твердый кал
- б** натуживание занимающее по меньшей мере 25% времени дефекации или уменьшение массы стула менее 35 г/сут.
- в** ощущение неполной эвакуации кишечного содержимого не реже, чем при одном из четырех актов дефекации
- г** ощущение препятствия при прохождении каловых масс, более чем при 25% актов дефекации
- д** менее 2-3 дефекаций в неделю
- е** тошнота, рвота

Укажите все правильные ответы

+155. КАКИЕ ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ ДЕТЕЙ С ЗАПОРАМИ ВСТРЕТЯТСЯ ВАМ НА ПРИЕМЕ

- а** родители отмечают у своего ребенка стул 1 раз в 3-5 дней.
- б** родители отмечают у своего ребенка стул 1 раз в 7 дней.
- в** родители отмечают у своего ребенка, что стула самостоятельного нет вообще.
- г** родители отмечают у своего ребенка стул 1 раз в 10 дней.

Укажите правильный ответ

+156. КАКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ИЗ НИЖЕПРЕДЛОЖЕННЫХ ПРАВИЛЬНОЕ

- а** аганглиоз тонкой кишки с поражением межмышечного и подслизистого слоев.
- б** гипоганглиоз толстой и тонкой кишки.
- в** аганглиоз толстой кишки с поражением межмышечного и подслизистого слоев.
- г** трансверзоколоптоз

+157. АНОРЕКТАЛЬНЫЙ ТОРМОЗНОЙ РЕФЛЕКС ЭТО -

- а** аноректальный угол -80-90 град.
- б** расслабление внутреннего сфинктера и сокращение наружного сфинктера
- в** расслабление наружного сфинктера и сокращение внутреннего сфинктера
- г** гипертонус наружного сфинктера

Укажите все правильные ответы

+158. ЛЕЧЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЗАПОРОВ ВКЛЮЧАЕТ

- а** Диета
- б** ЛФК
- в** Физиотерапия
- г** Лапароскопия
- д** Ректороманоскопия

+ 159. ПРИ АТРЕЗИИ АНУСА ИССЛЕДОВАНИЕ ПО ВАНГЕНСТИНУ ДОСТОВЕРНО ПОСЛЕ СКОЛЬКИХ ЧАСОВ ОТ РОЖДЕНИЯ

- а** 3
- б** 6
- в** 16

- г 24
- д 32.

+ 160. ПРИ АТРЕЗИИ ПРЯМОЙ КИШКИ У ДЕВОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ СВИЩ

- а ректovesтибулярный
- б ректовагинальный
- в ректоурутральный
- г ректовезикальный
- д ректопромежностный

+161. У РЕБЕНКА 1,5 МЕСЯЦЕВ С ОСТРЫМ ГНОЙНЫМ ПАРАПРОКТИТОМ ПОКАЗАНО

- а разрез мягких тканей и дренирование;
- б радикальное иссечение инфильтрата и свища;
- в антибактериальная терапия;
- г физиотерапевтические методы лечения;
- д повязка с мазью Вишневского.

Аппендицит, перитонит.

162 ОСНОВНЫМИ ТРЕМЯ СИМПТОМАМИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- а рвота
- б понос
- в локальная болезненность в правой подвздошной области
- г болезненность в области пупка
- д пассивная мышечная защита брюшной стенки
- е положительный симптом Щеткина-Блюмберга
- ж положительный симптом Орнера
- з положительный симптом Пастернацкого

Указать правильный ответ.

163. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ КАРТИНЫ КРОВИ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- а умеренный лейкоцитоз, нейтрофилез
- б гиперлейкоцитоз, нейтрофилез
- в лейкопения
- г отсутствие изменений

д ускоренное СОЭ.

164. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ КАРТИНЫ КРОВИ ПРИ КРИПТОГЕННОМ ПЕРИТОНИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

а умеренный лейкоцитоз, нейтрофилез

б гиперлейкоцитоз, нейтрофилез

в лейкопения

г отсутствие изменений

д ускоренное СОЭ.

Укажите все правильные ответы

165. БОЛИ В ЖИВОТЕ У РЕБЕНКА ЧАСТО ВОЗНИКАЮТ ПРИ

а острым аппендиците

б мезадените

в пневмонии

г сиалоадените

д опухоли Вильмса

е пиелонефрите

Укажите правильный ответ

166. БОЛЬНОЙ С ОСТРЫМ АППЕНДИЦИТОМ ЗАНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ:

а на спине;

б на животе;

в на правом боку с приведенными ногами;

г на левом боку;

д сидя.

167. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

а локальная боль, температура и рвота

б активное напряжение мышц брюшной стенки и рвота

в пассивное напряжение мышц брюшной стенки и локальная болезненность;

г симптом Ортнера и рвота;

д температура, жидкий стул и рвота.

Укажите правильные ответы

168. ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ У ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ

- а локальная боль в эпигастрии
- б локальная боль в обл. пупка
- в локальная боль в прав. подвздошной области
- г активное напряжение мышц живота
- д пассивная мышечная защита
- е положительный симптом Щеткина-Блюмберга
- ж положительный симптом Пастернацкого

169 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ ИСПОЛЬЗУЮТ

- а реланиум
- б масочный наркоз
- в осмотр во время естественного сна
- г медикаментозный сон с хлоралгидратом

170. ПЕРИТОНИТ У ДЕТЕЙ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

- а аппендицита
- б аднексита
- в меккелева дивертикулита
- г инвагинации
- д кишечной непроходимости
- е деструктивной пневмонии

171. ОСОБЕННОСТИ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ К РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПЕРИТОНИТА У ДЕТЕЙ

- а недоразвитие сальника
- б снижение пластических функций брюшины
- в преобладание эксудации в воспалительном процессе
- г особенности возбудителя
- д малый объем брюшной полости

172. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КРИПТОГЕННОГО ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- а гипертермия
- б субфебрилитет
- в боли в животе
- г понос и рвота

д пассивное напряжение мышц живота
е активное напряжение мышц живота

Укажите правильный ответ

173. КРИПТОГЕННЫЙ ПЕРИТОНИТ ВОЗНИКАЕТ У

- а** девочек до 3-х лет
- б** девочек старше 12 лет
- в** мальчиков до 1 года
- г** мальчиков старше 14 лет

+174. ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЮ “ОСТРЫЙ ЖИВОТ”

- а** клинический синдром, развивающийся при заболеваниях органов брюшной полости и забрюшинного пространства и не требующий экстренной хирургической помощи
- б** клинический синдром, развивающийся при повреждениях и острых заболеваниях органов брюшной полости и забрюшинного пространства и требующий экстренной хирургической помощи
- в** симптом при острых болях в животе и требующий экстренной хирургической помощи
- г** клинический синдром, развивающийся при повреждениях и острых заболеваниях органов брюшной полости и забрюшинного пространства и требующий плановой хирургической помощи

Укажите все правильные ответы

+175. НАЗОВИТЕ ГРУППЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯЩИХСЯ К “ОСТРОМУ ЖИВОТУ”

- а** нарушения кровообращения в органах брюшной полости.
- б** острые нарушения проходимости по желудочно-кишечному тракту
- в** острые воспалительные заболевания брюшной полости
- г** кровотечения в просвет полых органов или в брюшную полость
- д** объемные образования брюшной полости

+176. НАЗОВИТЕ ОБЩИЕ СИМПТОМЫ “ОСТРОГО ЖИВОТА” У ДЕТЕЙ

- а** лихорадка
- б** рвота

- в** расстройства стула
- г** нистагм
- д** жидкий стул

+177. НАЗОВИТЕ МЕСТНЫЕ СИМПТОМЫ “ОСТРОГО ЖИВОТА” У ДЕТЕЙ

- а** болезненность при пальпации
- б** вздутие живота
- в** симптомы раздражения брюшины
- г** симптом Маркса
- д** напряжение мышц живота
- е** симптом Дешана

+178. НАЗОВИТЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ, ИНФОРМАТИВНЫЕ ПРИ “ОСТРОМ ЖИВОТЕ”

- а** лапароскопия
- б** ректороманоскопия
- в** ФЭГДС
- г** радиоизотопное исследование
- д** УЗИ
- е** рентгенография

3. Гнойная инфекция мягких тканей и костей.

Укажите все правильные ответы

179. К СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСЯТСЯ

- а** сиалоаденит
- б** фурункулез
- в** парапроктит
- г** флегмона
- д** панариций
- е** рожа
- ж** абсцедирующий лимфаденит

Укажите правильный ответ

180. ПАРАПРОКТИТ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ НАГНОЕНИЯ

- а** кисты крестцово-копчиковой

- б тератомы
- в параректальной кисты
- г полипа

Установить соответствие

181 ВИД ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1 абсцесс
- 2 флегмона
- 3 рожа
- 4 гнойный мастит,

ТАКТИКА

- а консервативное лечение
- б вскрытие одним разрезом
- в вскрытие множественными разрезами
- г радикальное иссечение гнойного очага
- д вскрытие радиальными разрезами

Ответ: 1-б , 2-в , 3-а , 4-д.

Укажите все правильные ответы

182. РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ КОЖИ БЫВАЕТ

- а узловатым
- б эритематозным
- в флегмонозным
- г буллезным
- д гангренозным
- е абсцедирующим
- ж инфильтративным

Укажите правильный ответ

183. РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- а нижней части живота
- б лица и шеи
- в голеней
- г предплечий

184. РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ НОВОРОЖДЕННЫХ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- а низа живота
- б лица и шеи
- в голеней
- г предплечий

Укажите все правильные ответы

185. МЕСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГНОЙНОЙ РАНЫ ТРЕБУЕТ

- а** промывания перекисью водорода
- б** промывание раствором марганца
- в** теплые ванночки с марганцем
- г** повязку с Левомиколом
- д** УВЧ
- е** повязку с мазью Вишневского

186. МЕСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ФОРМЫ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ ТРЕБУЕТ

- а** теплые марганцевые ванночки
- б** повязки с Левомиколом
- в** повязки с мазью Вишневского
- г** УВЧ
- д** УФО

187. У РЕБЕНКА С ОСТРЫМ ДИАФИЗАРНЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ В 1-3 СУТКИ НАБЛЮДАЮТСЯ СИМПТОМЫ

- а** местная гипертермия
- б** флюктуация
- в** нарушение функции ближайшего сустава
- г** боль при пальпации
- д** боль при перкуссии
- е** выраженный венозный рисунок
- ж** боль при нагрузке по оси конечности
- з** локальный отек

Дополнить

188. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ОСТРЫЙ ГЕМАТОГЕННЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ В ПЕРВЫЕ СУТКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С -----

Ответ: переломом

Укажите правильный ответ

189. РАННИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ПОЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ

- а в течение первой недели
- б на 2 неделе
- в на 3 неделе
- г после месяца

Укажите правильные ответы

**190. ДЛЯ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У ДЕТЕЙ
ХАРАКТЕРНЫ РАННИЕ СИМПТОМЫ**

- а острое начало
- б постепенное начало
- в стойкая гипертермия >38
- г нарушение функции
- д резкая локальная боль
- е вынужденное положение конечности
- ж боль при перкуссии
- з усиление боли при пассивных и активных движениях конечности
- и летучие боли в суставах

**191. ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ
РАННИЕ СИМПТОМЫ**

- а острое начало
- б постепенное начало
- в стойкая гипертермия >38
- г нарушение функции
- д боль при перкуссии
- е летучие боли в суставах
- ж припухлость и боль в области сустава

**192. ДЛЯ КОСТНО-СУСТАВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ
ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ**

- а постепенное начало
- б стойкая гипертермия >38
- в летучие боли в суставах
- г положительный симптом Александра
- д припухлость и боль в области сустава
- е атрофия мышц
- ж увеличение регионарных лимфоузлов
- з утолщение суставной сумки и выпот

193 ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У ДЕТЕЙ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С

- а** туберкулезом
- б** ревматоидным артритом
- в** рахитом
- г** флегмоной
- д** травмой
- е** саркомой
- ж** остеобластокластомой

194 РАННИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО МЕТАДИАФИЗАРНОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- а** линейной периостальной реакцией
- б** нечеткостью структуры костных балок
- в** наличием очагов деструкции
- г** расширением суставной щели
- д** игольчатым периоститом
- е** с-мом "луковичной кожуры"

195 ПРИНЦИПЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 3 ЛЕТ СОСТОЯТ ИЗ

- а** остеоперфорации
- б** дренировании гнойных затеков
- в** промывании костной полости антисептиками
- г** иммобилизации конечности лангетой
- д** вытяжении по Шеде
- е** мазевыми повязками, консервативно

196 ПРИНЦИПЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СОСТОЯТ ИЗ

- а** остеоперфорации
- б** дренировании гнойных затеков
- в** промывании костной полости антисептиками
- г** иммобилизации конечности лангетой
- д** вытяжении по Шеде

е мазевыми повязками, консервативно

+197. ХИРУРГИЧЕСКИМИ ИНФЕКЦИЯМИ НАЗЫВАЮТ

- а любые инфекции, возникающие в хирургическом стационаре;
- б инфекции, в лечении которых используются хирургические методы;
- в любые инфекции, возникающие в послеоперационном периоде;
- г инфекции, вызванные резистентной микрофлорой;
- д инфекции, являющиеся осложнением операций и травм.

Укажите правильный ответ

+198. СЕПСИСОМ НАЗЫВАЮТ

- а наличие бактерий в крови;
- б любое осложнение инфекции;
- в множественные очаги гнойного воспаления;
- г инфекционный процесс, приведший к развитию системной воспалительной реакции;
- д инфекцию, вызванную полирезистентной микрофлорой.

Укажите все правильные ответы

+199. КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА СЕПСИСА ЯВЛЯЮТСЯ

- а наличие очага инфекции + синдром системной воспалительной реакции;
- б бактериемия + полиорганная недостаточность;
- в бактериемия + синдром системной воспалительной реакции;
- г полиорганная недостаточность + синдром системной воспалительной реакции;
- д наличие очага инфекции + бактериемия.

Укажите правильный ответ:

**+200. ОСТЕОМИЕЛИТ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- а воспалением только компактного вещества кости;
- б воспалением только костного мозга;
- в воспалением костного мозга, распространяющимся на компактное вещество кости и окружающие ткани;
- г воспалением костной ткани и близлежащего сустава;
- д воспалением мягких тканей, окружающих кость.

Укажите все правильные ответы

**+201. ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У
ДЕТЕЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- а антибактериальной терапии;
- б операции в плановом порядке после стихания острого процесса;
- в экстренной операции;
- г иммобилизации пораженной конечности гипсовой повязкой на весь срок заболевания;
- д иммобилизации гипсовой лангетой или шиной на 7 – 10 суток.

Кровотечение из пищеварительного тракта.

**202. ОСТРОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА
У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- а геморрагической болезни новорожденных
- б портальной гипертензии
- в язвенной болезни желудка и дуоденум
- г стрессовых язвах
- д неспецифическом язвенном колите
- е Меккелевом дивертикуле
- ж полипе прямой кишки

**203. ХРОНИЧЕСКОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО
ТРАКТА У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- а неспецифическом язвенном колите
- б Меккелевом дивертикуле

- в** ангиоматозе кишечника
- г** полипе прямой кишки
- д** полипозе кишечника
- е** рефлюкс-эзофагите
- ж** трещинах слизистой заднего прохода

Установить соответствие

204. ХАРАКТЕР РВОТЫ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ

ПАТОЛОГИЯ	ХАРАКТЕР РВОТЫ
1 Язва желудка	а кровь вишневого цвета
2 Портальная гипертензия	б “кофейная гуща”
3 Меккелев дивертикул	в пищей во время еды
4 Рефлюкс-эзофагит	г пищей с “бурыми” прожилками
	д створоженным молоком
	е рвота не характерна

Ответ: 1-б, 2-а, 3-е, 4-г

205. ХАРАКТЕР КРОВИ В СТУЛЕ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ

ПАТОЛОГИЯ	ХАРАКТЕР СТУЛА
1 Язвенный колит	а “малиновое желе”
2 Портальная гипертензия	б дегтеобразный
3 Меккелев дивертикул	в алая после дефекации
4 Инвагинация	г стул с прожилками алой крови
5 Трещина прямой кишки	д темно-вишневая

Ответ: 1-г, 2-б, 3-д, 4-а, 5-в

Укажите все правильные ответы

206. ОСЛОЖНЕНИЯМИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАПОРОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- а** трещина ануса
- б** каломазание
- в** рак прямой кишки
- г** кровотечение
- д** полипообразование
- е** выпадение слизистой прямой кишки

207. ОСЛОЖНЕНИЯМИ ДИВЕРТИКУЛА МЕККЕЛЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- а** перфорация
- б** кровотечение
- в** злокачественное перерождение
- г** инвагинация
- д** воспаление
- е** заворот

208. ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- а** кровотечение
- б** кишечная непроходимость
- в** разрыв селезенки
- г** мезентериальный тромбоз
- д** энцефалопатия

209. У РЕБЕНКА 13 ЛЕТ С РВОТОЙ КРОВЬЮ И ДЕГТЕОБРАЗНЫМ СТУЛОМ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМИ ДИАГНОЗАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- а** гастродуоденит;
- б** кровотечение из расширенных вен пищевода;
- в** язвенная болезнь желудка или 12-перстной кишки;
- г** Меккелев дивертикул;
- д** неспецифический язвенный колит.

210. ВЫДЕЛЕНИЕ АЛОЙ КРОВИ ИЗ ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ

- а** дивертикуле Меккеля
- б** язве желудка
- в** полипе прямой кишки
- г** трещине прямой кишки
- д** инвагинации

Дополнить

211. ТРЕЩИНА ЗАДНЕГО ПРОХОДА У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ-----

Ответ: запоров

Укажите все правильные ответы

212. ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШАЯ РВОТА КРОВЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ

- а рефлюкс-эзовагита
- б язвы желудка
- в портальной гипертензии
- г стрессовая язва дуоденум
- д Дивертикула Меккеля

Укажите правильный ответ

213. У РЕБЕНКА С РВОТОЙ КРОВЬЮ ПОКАЗАНА ЭКСТРЕННАЯ

- а фиброэзофагогастродуоденоскопию
- б ангиографию
- в радиоизотопное исследование
- г УЗИ и доплерографию сосудов системы воротной вены
- д лапароскопию
- е рентгенографию желудка и пищевода
- ж Рн-метрию пищевода

Укажите все правильные ответы

214. КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СИНДРОМ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ТРЕБУЕТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- а фиброэзофагогастродуоденоскопию
- б зондирование желудка
- в ангиографию
- г радиоизотопное исследование
- д УЗИ и доплерографию сосудов системы воротной вены
- е лапароскопию
- ж рентгенографию желудка и пищевода

Укажите правильный ответ

215. КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОЛИП ПРЯМОЙ КИШКИ ТРЕБУЕТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- а ангиографию
- б радиоизотопное исследование
- в рентгенография пищеварительного тракта с контрастом
- г фиброколоноскопия
- д копрология

е иммунологическое исследование

Укажите все правильные ответы

216. КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕККЕЛЕВ ДИВЕРТИКУЛ ТРЕБУЕТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- а ангиографию
- б радиоизотопное исследование
- в лапароскопию
- г рентгенография пищеварительного тракта с контрастом
- д фиброколоноскопия

217. ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ СИНДРОМА ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ВНЕПЕЧЕНОЧНОЙ ФОРМЕ ВКЛЮЧАЕТ

- а идеопатическую трансформацию воротной вены
- б тромбоз воротной вены
- в флебит системы воротной вены
- г хронический персистирующий гепатит
- д цирроз печени
- е фиброхолангиокистоз печени
- ж фетальный гепатит
- з атрезию желчных ходов

218. ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ СИНДРОМА ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОЙ ФОРМЕ ВКЛЮЧАЕТ

- а флебит системы воротной вены
- б хронический персистирующий гепатит
- в цирроз печени
- г фиброхолангиокистоз печени
- д фетальный гепатит
- е атрезию желчных ходов
- ж флебит печеночных и нижней полой вены

219. ДЛЯ ВНЕПЕЧЕНОЧНОЙ ФОРМЫ СИНДРОМА ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ

- а отсутствие симптомов в раннем детстве
- б тяжесть в верхних отделах живота
- в слабость, утомляемость
- г периодические боли в животе
- д похудание
- е снижение памяти, плохая успеваемость
- ж лихорадочные состояния

з дизурические явления

220. ДЛЯ ВНЕПЕЧЕНОЧНОЙ ФОРМЫ СИНДРОМА ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- а** спленомегалия
- б** гепатоспленомегалия
- в** желтуха
- г** асцит
- д** энцефалопатия
- е** стул с алой кровью
- ж** рвота с кровью
- з** артериальная гипертензия

221. ДЛЯ ВНЕПЕЧЕНОЧНОЙ ФОРМЫ СИНДРОМА ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНЫ АНАЛИЗЫ

- а** тромбоцитопения
- б** лейкопения
- в** анемия нормохромная
- г** анемия гипохромная
- д** диспротеинемия
- е** повышение ферментов АЛТ, АСТ, ЩФ, ЛДГ.

Укажите правильный ответ

+222. НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНУЮ ПРИЧИНУ ТЕМНОГО СТУЛА С ПРИМЕСЬЮ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА, ПЕРЕНЕСШЕГО ТЯЖЕЛУЮ ВНУТРИУТРОБНУЮ ГИПОКСИЮ

- а** портальная гипертензия
- б** инвагинация кишечника
- в** неспецифический язвенный колит
- г** некротический энтероколит
- д** геморрагический гастрит

Укажите все правильные ответы

+223. НАЗОВИТЕ ПЕРВИЧНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ, ПОСТУПИВШЕГО В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ С ЖАЛОБАМИ НА РВОТУ “КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ”

- а осмотр ЛОР
- б клинический анализ крови
- в колоноскопия
- г пневмоиригоскопия
- д ФЭГДС
- е УЗИ брюшной полости

+224. НАЗОВИТЕ ЭКСТРЕННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОСТРОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖКТ

- а интубация трахеи
- б установка желудочного зонда
- в антибиотикотерапия
- г переливание препаратов крови
- д КТ головного мозга
- е назначение препаратов, снижающих желудочную секрецию.

Укажите правильный ответ

+225. РОДИТЕЛИ РЕБЕНКА 1,5 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАПОРАМИ, ОФОРМЛЕННЫМ СТУЛОМ, ОБРАТИЛИСЬ С ЖАЛОБАМИ НА ПОЯВЛЕНИЕ АЛОЙ КРОВИ В КОНЦЕ ДЕФЕКАЦИИ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- а портальной гипертензии
- б болезни Крона
- г врожденного полипоза толстой кишки
- д анальной трещины
- е инвагинации кишечника

Укажите все правильные ответы

+226. НАЗОВИТЕ ПРИЧИНЫ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ

- а опухоль брюшной полости

- б киста печени
- в тромбоз воротной вены
- г постинфекционный цирроз печени
- д постгипоксическое состояние
- е порок развития сосудов брюшной полости

ПЛАНОВАЯ И АМБУЛАТОРНАЯ ХИРУРГИЯ, ГЕНЕТИКА.

Укажите правильный ответ

+227. ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ ВЫДЕЛИЛАСЬ В САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ ДИСЦИПЛИНУ ТОЛЬКО:

- а в начале XX века
- б после революции 1917г.
- в после 2 мировой войны

+228. ПЕРВАЯ В НАШЕЙ СТРАНЕ КАФЕДРА ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ БЫЛА ОРГАНИЗОВАНА В 1931Г. В

- а 2 МОЛГМИ
- б 1 ММИ
- в Ленинградском мед. Институте
- г Киевском мед. Институте
- д Минском мед. Институте

+229. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ АКАДЕМИЧЕСКОЙ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ В НАШЕЙ СТРАНЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а С.Д.Терновский
- б Г.А.Баиров
- в С.Я.долецкий
- г Ю.Ф.Исаков
- д Т.П.Краснобаев

+230. ОРГАНИЗАТОРОМ СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЫ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ВНЕДРЕНИЯ НОВЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В ДЕТСКУЮ ХИРУРГИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- а С.Д.Терновский
- б Г.А.Баиров
- в С.Я.долецкий
- г Ю.Ф.Исаков
- д Т.П.Краснобаев

+231. ПЕРСПЕКТИВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СОВРЕМЕННОЙ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВНЕДРЕНИЕ

- а эндоскопических методов оперативного лечения
- б фетальной хирургии
- в лазерной хирургии
- г гнотобиологической хирургии

+232. ДЕТИ С КАКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ МОГУТ СТАТЬ ПАЦИЕНТАМИ ЦЕНТРА АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИИ?

- а черепно-мозговая травма
- б плановая хирургическая патология
- в врожденная диафрагмальная грыжа

+233. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В ЦЕНТРЕ АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ С:

- а 6 месяцев
- б 1 года
- в 3 лет

+234. КРИОТЕРАПИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ С:

- а лимфангиомой
- б дермоидной кистой
- в гемангиомой кавернозной
- г простой растущей ангиомой
- д капиллярной дисплазией

Укажите все правильные ответы

+235. В ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ АМБУЛАТОРНО ПРОВОДЯТСЯ

- а консультации
- б гипсование
- в физиотерапия

- г вправление вывиха бедра
- д смена шины-распорки

+236. ПОСЛЕ ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИИ ГРЫЖЕСЕЧЕНИЯ В ЦЕНТРЕ АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИИ РЕБЕНОК НУЖДАЕТСЯ:

- а строгом постельном режиме 3 дня
- б наблюдении районного хирурга
- в госпитализации в стационар
- г наблюдении в уронефроцентре
- д осмотре в ЦАХ на 7 день после операции

237. ИСТОЧНИКОМ РОСТА НЕЙРОГЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- а симпатические ганглии
- б белое вещество мозга
- в оболочки периферических нервов
- г мозговое вещество надпочечников

Укажите правильный ответ

238 ОЦЕНКА БИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ НЕЙРОГЕННОЙ ОПУХОЛИ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО

- а реакции Абелева-Татарина
- б по экскреции катехоламинов мочи

Укажите все правильные ответы

239. ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ К ЗЛОКАЧЕСТВЕННОМУ ПЕРЕРОЖДЕНИЮ

- а эктопия яичка
- б гипоплазия яичка
- в крипторхизм
- г варикоцеле
- д гидроцеле

Укажите номер правильного ответа

240. ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ГЕАНГИОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- а небольшого красного пятна
- б пигментного образования
- в обширной опухоли

241. ВОЗРАСТ ОСОБО ИНТЕНСИВНОГО РОСТА ГЕМАНГИОМЫ

- а** первое полугодие жизни
- б** после года
- в** в 7-10 лет
- г** у взрослых

Укажите все правильные ответы

242. МЕТОДЫ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМАНГИОМ

- а** полихимиотерапия
- б** короткофокусная рентгенотерапия
- в** криогенное воздействие
- г** хирургическое удаление
- д** склерозирующее
- е** гормональное
- ж** эндоваскулярная хирургия

243. ЧАЩЕ ЛИМФАНГИОМЫ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В ОБЛАСТИ

- а** головы
- б** конечностей
- в** подмышечной впадины
- г** подчелюстной
- д** спины
- е** живота
- ж** средостения

Укажите правильный ответ

244 ЛИМФАНГИОМЫ ЛЕЧАТСЯ

- а** консервативно
- б** гормонами
- в** хирургически
- г** эндоваскулярно
- д** склерозированием
- е** короткофокусной рентгенотерапией

**245 ПРИ ГЕМАНГИОМАХ НЕРЕДКО ВСТРЕЧАЕТСЯ СИНДРОМ
КАЗАБАХА-МЕРРИТА И ТРЕБУЕТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

- а** уровня сахара крови
- б** белка крови
- в** мочевины
- г** гемоглобина
- д** тромбоцитов

246. ДЕРМОИДЫ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В ОБЛАСТИ

- а кивательной мышцы
- б крестцово-копчиковой
- в височной, надбровной

247. ДЕРМОИДНЫЕ КИСТЫ ЛЕЧАТСЯ

- а пункцией
- б радикальным удалением
- в криогенным воздействием
- г гормональными препаратами
- д. склерозированием

**248. КРЕСТЦОВО-КОПЧИКОВУЮ ТЕРАТОМУ ОПЕРИРУЮТ
В ВОЗРАСТЕ**

- а после года
- б после 3-х лет
- в до 3-х месяцев
- г до 1-го месяца
- д с 3 до 6 месяцев

**249. КРЕСТЦОВО-КОПЧИКОВУЮ ТЕРАТОМУ НЕОБХОДИМО
ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С**

- а спинно-мозговой грыжей
- б лимфангиомой
- в дермоидной кистой

Укажите все правильные ответы

**250. РЕБЕНОК С ТЕРАТОМОЙ КРЕСТЦОВО-КОПЧИКОВОЙ ОБЛАСТИ
ТРЕБУЕТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

- а УЗИ образования
- б УЗИ почек и мочевого пузыря
- в пробу Абелева-Татарина
- г пневмоирригографию

**+251. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ КАВЕРНОЗНЫХ
ГЕМАНГИОМ ПРОВОДЯТ С**

- а липомой
- б лимфангиомой
- в фибромой
- г эпителиомой

+252. ВИДЫ ГЕМАНГИОМ

- а** капиллярная
- б** кавернозная
- в** комбинированная
- г** казеозная
- д** изъязвлённая

+253. СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРОСТЫХ ГЕМАНГИОМ

- а** криодеструкция
- б** склеротерапия
- в** лучевая терапия
- г** гормонотерапия
- д** хирургическое лечение (удаление)
- е** СВЧ-деструкция

+254. СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ КАВЕРНОЗНЫХ ГЕМАНГИОМ

- а** криодеструкция
- б** склеротерапия
- в** лучевая терапия
- г** гормонотерапия
- д** хирургическое лечение (удаление)
- е** СВЧ-деструкция

+255. ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО ПРИ ЛИМФАНГИОМЕ

- а** амбулаторное консервативное лечение
- б** экстренная госпитализация в хирургическое отделение
- в** медикаментозное лечение
- г** плановое хирургическое вмешательство
- д** локальная СВЧ-деструкция лимфангиомы
- е** склерозирующая терапия

Укажите правильный ответ

+256. СПИННОМОЗГОВАЯ ГРЫЖА, ГИДРОЦЕФАЛИЯ И КОСОЛОПОСТЬ ЭТО

- а** секвенция
- б** врожденный синдром

Дополнить

+257. ОЦЕНКА ВНЕШНЕГО ОБЛИКА ПАЦИЕНТА НОСИТ НАЗВАНИЕ ---

Ответ : фенотип

Укажите правильный ответ

+258. МАЛЫЕ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ КОРРЕКЦИИ

- а требуют
- б не требуют

Дополнить

**+259. ТРИ И БОЛЕЕ МАЛЫХ АНОМАЛИЙ УКАЗЫВАЮТ НА
ВЕРОЯТНОСТЬ В 90% СЛУЧАЕВ -----**

Ответ: врожденных пороков

Укажите все правильные ответы

**+260. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ТРЕХ И БОЛЕЕ МАЛЫХ АНОМАЛИЙ, В
ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ПОРОКИ
РАЗВИТИЯ**

- а головного мозга
- б сердца
- в почек
- г легких
- д кишечника
- е половых органов

ВОПРОСЫ ДЛЯ КОМПЬЮТЕРНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ПО ДЕТСКОЙ РЕАНИМАТОЛОГИИ, ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

1.Сердечно-легочная реанимация.

Укажите все правильные ответы

261. ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- а остановка дыхания
- б отсутствие сознания
- в расширение зрачков
- г отсутствие зрачкового рефлекса

- д отсутствие пульса на сонных артериях и АД
- е бледность кожи и акроцианоз
- ж судороги
- з патологический тип дыхания

262. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- а сужение зрачков
- б сухость склер глазных яблок
- в определение пульсовой волны на сонных артериях
- г улучшение цвета кожных покровов
- д расширение зрачков
- е экскурсия грудной клетки

263. МЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- а тиопентал натрия
- б сердечные гликозиды
- в андреналин
- г лазикс
- д атропин
- е бикарбонат натрия
- ж глюкокортикоидные гормоны
- з хлористый калий
- и лидокаин

Укажите правильную последовательность

264. РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- / 1 / санировать ротоглотку
- / 2 / позвать на помощь и засесть время
- / 3 / обеспечить правильную укладку больного
- / 4 / начать непрямой массаж сердца
- / 5 / приступить к ИВЛ

Ответ: 2,1,3,5,4

Установить соответствие

265. ПРИ НЕПРЯМОМ МАСАЖЕ СЕРДЦА ТОЧКА ПРИЛОЖЕНИЯ СИЛЫ НАХОДИТСЯ

ВОЗРАСТ

ЛОКАЛИЗАЦИЯ

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1 новорожденный | а верхняя треть грудины |
| 2 дети старшего
возраста | б середина грудины |
| | в мечевидный отросток |
| | г граница средней и нижней трети грудины |
| | д лева по средне ключичной линии |
| | е нижняя треть грудины |
| | ж слева в 4 межреберье |

Ответ: 1-б , 2-г .

Укажите все правильные ответы

266. ПРАВИЛЬНАЯ УКЛАДКА БОЛЬНОГО ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- а приподнять ножной конец
- б приподнять головной конец
- в положить на твердую ровную поверхность
- г положить валик под шею
- д разгибание в атланта-окципитальном сочленении
- е вывести нижнюю челюсть
- ж сгибание в атланта-окципитальном сочленении
- з подложить валик под плечи

267. ГЛАВНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА ИВЛ С ПОМОЩЬЮ ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕШКА

- а дозирует объем вдыхаемого воздуха
- б обеспечивает необходимую частоту вентиляции
- в предотвращает западение корня языка
- г обеспечивает максимальную герметичность
- д предотвращает аспирацию и регургитацию
- е простота и доступность метода
- ж вентиляция атмосферным воздухом

Установить правильную последовательность

268. РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НА ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- / 1 / массаж сердца
- / 2 / ИВЛ
- / 3 / электрическая дефибриляция
- / 4 / освобождение верхних дыхательных путей
- / 5 / медикаментозная терапия

Ответ: 4,2,1,5,3

Укажите правильный ответ

**269. ДИАГНОСТИРОВАТЬ ФИБРИЛЛЯЦИЮ ЖЕЛУДОЧКОВ
СЕРДЦА МОЖНО**

- а по пульсу на крупных артериях
- б** на ЭКГ
- в при аускультации
- г по анамнезу
- д по изменению окраски кожных покровов
- е при пальпации верхушечного толчка
- ж при визуальном осмотре сердца

Укажите все правильные ответы

270. ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- а сердечные гликозиды
- б периферические вазодилататоры
- в** салуретики
- г осмодиуретики
- д бета-адреноблокаторы
- е ганглиоблокаторы
- ж** инотропы (синтетические катехолаамины)

Укажите правильный ответ

271. ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКОГО ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- а высокочастотной ИВЛ
- б оксигенотерапии
- в** постоянного положительного давления на выдохе
- г ГБО-терапии
- д гелий-кислородную смесь

Укажите все правильные ответы.

+272. ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а** остановка дыхания
- б** отсутствие сознания
- в** расширение зрачков
- г отсутствие зрачкового рефлекса
- д отсутствие пульса на сонных артериях и АД
- е** снижение кожной температуры

- ж судороги
- з патологический тип дыхания
- и тризм нижней челюсти

+273. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ “ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ” СЛЕДУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЕМЫ И ДЕЙСТВИЯ

- а** запрокинуть голову пострадавшего и убедиться в проходимости дыхательных путей
- б** произвести форсированное вдувание в легкие больного через рот или через нос с соблюдением правил герметичности
- в** проводить зрительный контроль за движением грудной клетки больного
- г** осуществлять ИВЛ с частотой 10-20 в мин
- д** использование приема Геймлиха
- е** использование приема Селлика
- ж** зондирование желудка
- з** введение воздуховода

Укажите правильный ответ

+274. ДОЗА АДРЕНАЛИНА ГИДРОХЛОРИДА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СОСТАВЛЯЕТ

- а** 10 мкг/кг
- б** 20 мкг/кг
- в** 50 мкг/кг
- г** 0,1 мг/год жизни
- д** 0,5 мкг/кг

+275. ПЕРИОД КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ДЛИТСЯ

- а** 1-2 мин
- б** 3-5 мин
- в** 5-7 мин
- г** 10 мин
- д** 15 мин

Укажите все правильные ответы.

+276. ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ СМЕРТИ ОЦЕНКА ВНЕШНЕГО ВИДА РОГОВИЧНОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЗВОЛЯЕТ СУДИТЬ О

- а** продолжительности остановки кровообращения
- б** степени повреждения структур головного мозга
- в** наступлении гибели корковых структур головного мозга
- г** наступлении биологической смерти
- д** наступлении клинической смерти

2. Посиндромная интенсивная терапия

277. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОТЕКА МОЗГА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- а** рентгенография костей черепа
- б** осмотр глазного дна
- в** электроэнцефалография
- г** измерение ЦВД
- д** реоэнцефалография
- е** эхоэнцефалография

278. ПРИ ОТЕКЕ МОЗГА ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ РИСКА ВКЛИНЕНИЯ МОЗГА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- а** 5% раствор глюкозы
- б** лазикс
- в** гемодез
- г** маннитол
- д** альбумин 10-20%
- е** полиглюкин

279. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОГ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- а** гормоны
- б** лазикс
- в** реланиум
- г** ГОМК
- д** миорелаксанты
- е** препараты барбитуровой кислоты

Дополнить

280. ЕДИНСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРТЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

Ответ: Дантролен

Укажите все правильные ответы

281. КЛИНИКА ПРИ КЛОНИЧЕСКИХ СУДОРОГАХ

- а** быстро начинаются
- б** медленное развитие судорог
- в** охватывают крупные мышцы
- г** охватывают мелкие мышцы
- д** продолжительные
- е** быстро проходящие

282. КЛИНИКА ПРИ ТОНИЧЕСКИХ СУДОРОГАХ

- а** быстро начинаются
- б** медленное развитие судорог
- в** охватывают крупные мышцы
- г** охватывают мелкие мышцы
- д** продолжительные
- е** быстро проходящие

+283. У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СУДОРОГИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- а** черепно-мозговая травма;
- б** эпилепсия;
- в** гипоксически-ишемическое поражение ЦНС;
- г** менингит и менингоэнцефалит;
- д** медикаментозные отравления;
- е** спазмофилия.

+284. КАКИЕ СРОЧНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРИ СУДОРОГАХ

- а** общий осмотр
- б** рентгенография черепа
- в** ЭКГ
- г** КТ, МРТ
- д** сбор анамнеза

Укажите правильный ответ

+285. ЛОКАЛЬНЫЕ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ С ПОРАЖЕНИЕМ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- а. Эпилепсии
- б. Менингита
- в. Спазмофилии
- г. Черепно-мозговой травмы
- г. Сепсиса
- д. Гипертермии

+286. ТОНИЧЕСКОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ КОНЕЧНОСТЕЙ, КЛОНИЧЕСКОЕ СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦ ЛИЦА, МЕНИНГЕАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫ

- а черепно-мозговой травмы
- б эпилепсии
- в гнойного менингита
- г спазмофилии
- д сепсиса
- е гипертермии

+287. НЕПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫЕ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИЕ ИЛИ КЛОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ НА ФОНЕ ГИПЕРТЕРМИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ НЕЙРОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- а черепно-мозговой травмы
- б эпилепсии
- в гнойного менингита
- г спазмофилии
- д сепсиса
- е фебрильных судорог

+288. ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ С НАРУШЕНИЕМ ДЫХАНИЯ, ПОТЕРЕЙ СОЗНАНИЯ, ЗАКАНЧИВАЮЩИЕСЯ СНОМ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- а черепно-мозговой травмы
- б эпилепсии
- в гнойного менингита
- г спазмофилии
- д сепсиса
- е фебрильных судорог

Укажите все правильные ответы

+289. ПЕРВАЯ НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ СУДОРАГАХ ВКЛЮЧАЕТ

- а** обеспечить проходимость дыхательных путей;
- б** обеспечить дополнительную подачу кислорода;
- в** вызвать на консультацию невропатолога, окулиста;
- г** измерить температуру тела;
- д** выполнить клинический анализ крови;
- е** ввести противосудорожные препараты.

+290. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОГ ЯВЛЯЕТСЯ

- а** аминазин;
- б** диазепам;
- в** фенобарбитал;
- г** оксибутират натрия.

+291. КАКИЕ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ПРОТИВОСУДОРОЖНЫХ ПРЕПАРАТОВ НУЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- а** пероральный;
- б** внутримышечный;
- в** подкожный;
- г** внутривенный.

Укажите правильный ответ

+292. ДОЗА ДИАЗЕПАМА (РЕЛАНИУМА) НА КГ. МАССЫ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОГ СОСТАВЛЯЕТ

- а** 0,1 – 0,5 мг/кг
- б** 1 – 2 мг/кг
- в** 5 – 10 мг/кг

+293. ДОЗА ОКСИБУТИРАТА НА КГ. МАССЫ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОГ

- а** 0,1 – 0,5 мг/кг
- б** 5 – 10 мг/кг
- в** 50 – 100 мг/кг

+294. ДОЗА ФЕНОБАРБИТАЛА НА КГ. МАССЫ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОГ

- а** 0,1 – 0,5 мг/кг

- б** 1 – 5 мг/кг
- в** 5 – 10 мг/кг

Укажите все правильные ответы

+295. КАКИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИСЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРИЧИН СУДОРОГ

- а** клинический анализ крови;
- б** биохимический анализ крови;
- в** клинический анализ мочи;
- г** токсикологическое исследование крови и мочи;

+296. КАКИЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИНФОРМАТИВНЫ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭТИОЛОГИИ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ

- а** кальций;
- б** калий;
- в** магний;
- г** глюкоза;
- д** билирубин;
- е** мочевины.

3. Дегидратация. Инфузионная терапия. КЩС.

Укажите все правильные ответы

297. В КЛИНИКЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- а** выраженная жажда
- б** гипотермия
- в** снижение тургора кожи
- г** гиперемия кожи
- д** выраженная сухость слизистых
- е** раннее падение АД
- ж** повышенное АД

298. В КЛИНИКЕ ГИПОТОНИЧЕСКОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- а** выраженная жажда
- б** гипотермия

- в** снижение тургора кожи
- г** гиперемия кожи
- д** выраженная сухость слизистых
- е** раннее падение АД
- ж** повышенное АД

299. ВЫРАЖЕННОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ГЕМАТОКРИТА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- а** гипотонической гипергидратации
- б** анурии
- в** изотонической дегидратации
- г** гипертонической гипергидратации
- д** гипертонической дегидратации
- е** гипотонической дегидратации
- ж** полицитемия

300. ПОСЛЕ УТОПЛЕНИЯ В ПРЕСНОЙ ВОДЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- а** гиповолемия
- б** гиперволемия
- в** отек легких
- г** гемолиз эритроцитов
- д** почечная недостаточность
- е** гемоконцентрация
- ж** гипонатриемия

301. ПОСЛЕ УТОПЛЕНИЯ В СОЛЕНОЙ ВОДЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- а** гиповолемия
- б** гиперволемия
- в** отек легких
- г** гемолиз эритроцитов
- д** почечная недостаточность
- е** гемоконцентрация
- ж** гипонатриемия

302. УВЕЛИЧЕНИЕ ПОТРЕБНОСТИ В НАТРИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- а** гипертонической дегидратации
- б** метаболическом алкалозе
- в** гипотонической дегидратации
- г** упорной рвоте
- д** диаррее
- е** потерях с перспирацией
- ж** пилоростенозе

3 псевдопилоротенозе

303. К ПЛАЗМОЗАМЕЩАЮЩИМ КОЛЛОИДНЫМ РАСТВОРАМ ОТНОСЯТСЯ

- а** полиглюкин
- б** 0,9% раствор NaCl
- в** плацентарный альбумин
- г** инфукол
- д** гемодез
- е** гидроксипропилированные крахмалы

Укажите правильный ответ

304. ПРИ ИЗБЫТОЧНОЙ ПОТЕРЕ ИОНОВ КАЛИЯ РАЗВИВАЕТСЯ

- а** респираторный ацидоз
- б** метаболический ацидоз
- в** метаболический алкалоз
- г** респираторный алкалоз

305. ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ У РЕБЕНКА 6 МЕСЯЦЕВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- а** ОЦК 80 мл/кг
- б** ОЦК 100 мл/кг
- в** ОЦК 120 мл/кг

+306. С УВЕЛИЧЕНИЕМ ВОЗРАСТА РЕБЕНКА ОБЩАЯ ВОДА ТЕЛА ОТНОСИТЕЛЬНО МАССЫ

- а** увеличивается
- б** уменьшается
- в** не меняется

Укажите все правильные ответы

+307. ТЕРМИН “ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОТЕРИ” ВКЛЮЧАЕТ

- а** нефизиологические потери воды и электролитов
- б** увеличение потерь воды и электролитов с рвотой и жидким стулом
- в** секвестрация в «третьем» пространстве
- г** уменьшение поступления воды и электролитов в организм ребенка

+308. КЛАССИФИКАЦИЯ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНЫХ НАРУШЕНИЙ НА ИЗОТОНИЧЕСКИЕ, ГЕПЕРТОНИЧЕСКИЕ И ГИПОТОНИЧЕСКИЕ ОСНОВАНА НА ИЗМЕНЕНИИ

- а** осмотической концентрации внеклеточной жидкости
- б** концентрации натрия в плазме крови
- в** осмотической концентрации внутриклеточной жидкости
- г** общей воды тела

+309. НАЗОВИТЕ ПРЕПАРАТЫ КРОВИ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ

- а** свежезамороженная плазма
- б** физиологический раствор
- в** 5% альбумин
- г** аминовен
- д** тромбоконтрат
- е** реополиглюкин

+310. КАКИЕ ЗАДАЧИ РЕШАЮТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ

- а** восполнение объема циркулирующей крови
- б** оптимизация венозного возврата и сердечного выброса
- в** обеспечение необходимого уровня кислородного транспорта
- г** коррекция КОС и водно-электролитного баланса
- д** обеспечение белками, жирами, углеводами, калориями

311. ДЛЯ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- а** глюкоза 10%
- б** глюкоза 40%
- в** физиологический раствор
- г** инфукол
- д** аминостерил 6%
- е** альбумин
- ж** липофундин

312. В ПЕРВЫЕ СУТКИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ОБЪЕМ ВВОДИМОЙ ЖИДКОСТИ СУММИРУЕТСЯ ИЗ

- а объема дегидратации
- б** 60% объема дегидратации
- в физиологической потребности
- г 60% физиологической потребности
- д объема патологических текущих потерь

Укажите правильный ответ

313. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СООТНОШЕНИЕ СОЛЕВЫХ И БЕССОЛЕВЫХ РАСТВОРОВ ДЛЯ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НОВРОЖДЕННЫХ

- а 1 : 2
- б** 1 : 3
- в 1 : 4

Укажите все правильные ответы

314. ПРИЧИНАМИ РЕСПИРАТОРНОГО АЛКАЛОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- а гипокалиемия
- б** дыхание по типу Куссмауля
- в гиповентиляция
- г передозировка бикарбоната натрия
- д ИВЛ в режиме гипервентиляции
- е множественные переломы ребер
- ж передозировка трисамина
- з быстрый бег

315. ПРИЧИНАМИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЛКАЛОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- а** гипокалиемия
- б дыхание по типу Куссмауля
- в гиповентиляция
- г передозировка бикарбоната натрия
- д ИВЛ в режиме гипервентиляции
- е множественные переломы ребер
- ж** передозировка трисамина
- з быстрый бег

Укажите правильный ответ

316. КАКОВА СКОРОСТЬ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА

- а 100-200 мл/кг/сутки
- б 4-7 мл/кг/час
- в** 15-20 мл/кг за первые 20-30 минут терапии
- г 90-100мл/кг в течение первых 4 часов

Дополнить

317. СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО ОСНОВНОГО БАЛАНСА

pH - 7,26, pCO₂ - 52, BE - -1,5, SB - 24
КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК (респираторный ацидоз)

318. СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО ОСНОВНОГО БАЛАНСА

pH - 7,26, pCO₂ - 34, BE - -8, SB - 17
КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК (метаболический ацидоз)

319. СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО ОСНОВНОГО БАЛАНСА

pH - 7,56, pCO₂ - 30, BE - +5, SB - 27
КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК (смешанный алкалоз)

320 . СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО ОСНОВНОГО БАЛАНСА

pH - 7,52, pCO₂ - 39, BE - +9, SB- 29
КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК (метаболический алкалоз)

321 .СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО ОСНОВНОГО БАЛАНСА

pH -7,51, pCO₂ -28, BE -+1,5, SB - 26
КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК (респираторный алкалоз)

322. СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО ОСНОВНОГО БАЛАНСА

pH 7,15, pCO₂ -56, BE - -15, SB- 9
КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК (смешанный ацидоз)

4. Отравления.

Укажите все правильные ответы

+323. В КАКИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- а новорожденные
- б грудные
- в дети до 3-х лет
- г дети до 6 лет
- д старше 10 лет

+324. КАКИЕ ВИДЫ ОТРАВЛЕНИЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

- а бытовые
- б лекарственные
- в алкоголь
- г наркотики
- д продуктами горения

+325. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- а грибами
- б трициклическими антидепрессантами
- в уксусной эссенцией
- г алкоголем
- д угарным газом
- е медикаментами

+326. К МЕТОДАМ РЕАНИМАЦИОННОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- а гемосорбция
- б эксангвинодиллюция
- в гемодиализ
- г перитонеальный диализ
- д плазмаферез

+327. ПРИ ВНЕЗАПНОМ УГНЕТЕНИИ СОЗНАНИЯ У РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 2-3 ЛЕТ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ОТРАВЛЕНИЯ

- а фенотиозинами
- б гипотензивными препаратами
- в ФОС
- г салицилатами
- д наркотиками
- е антидепрессантами
- ж алкоголем

+328. ПРИ ВНЕЗАПНОМ УГНЕТЕНИИ СОЗНАНИЯ У РЕБЕНКА ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ОТРАВЛЕНИЯ

- а фенотиозинами
- б гипотензивными препаратами
- в ФОС
- г салицилатами
- д наркотиками
- е антидепрессантами
- ж алкоголем

+329. ЕСЛИ РЕБЕНОК СЛУЧАЙНО ВЫПИЛ ГЛОТОК ЖИДКОСТИ “КРОТ” НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- а ожог ротоглотки и пищевода
- б отравление щелочью
- в отравление ФОС
- г метгемоглобинообразование
- д отравление кислотой
- е гемолиз эритроцитов

+330. ЕСЛИ РЕБЕНОК СЛУЧАЙНО ВЫПИЛ ГЛОТОК УКСУСНОЙ ЭССЕНЦИИ, НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- а ожог ротоглотки и пищевода
- б отравление щелочью
- в поражение почек
- г метгемоглобинообразование
- д отравление кислотой
- е гемолиз эритроцитов

+331. ЕСЛИ РЕБЕНОК СЛУЧАЙНО ВЫПИЛ ГЛОТОК КИСЛОТЫ ИЛИ ЩЕЛОЧИ, НЕОБХОДИМО ЭКСТРЕННО ВЫПОЛНИТЬ

- а промывание желудка водой
- б промывание желудка р-ром соды питьевой
- в промывание желудка р-ром марганца
- г исключить отравление
- д оценить функцию дыхания и гемодинамики

+332. ЕСЛИ РЕБЕНКУ ПО ОШИБКЕ ЗАКАПАЛИ В НОС ИЗБЫТОЧНУЮ ДОЗУ НАФТИЗИНА, ОТРАВЛЕНИЕ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ПО СИМПТОМАМ

- а** угнетение сознания
- б** рвота
- в** возбуждение
- г** судороги
- д** галлюцинации
- е** брадикардия

333. КЛИНИЧЕСКИ ОТРАВЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а** возбуждение
- б** галлюцинации
- в** судороги
- г** артериальная гипертензия
- д** полная или частичная кома
- е** отек легких

334. КЛИНИЧЕСКИ ОТРАВЛЕНИЕ БАРБИТУРАТАМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а** сужение зрачков
- б** возбуждение
- в** брадипное, апное
- г** нарушение внутрисердечной проводимости
- д** артериальная гипотензия
- е** полная или частичная кома

335. КЛИНИЧЕСКИ ОТРАВЛЕНИЕ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а** расширение зрачков
- б** возбуждение
- в** галлюцинации
- г** судороги
- д** брадипное, апное
- е** нарушение внутрисердечной проводимости
- ж** полная или частичная кома
- з** отек легких

336. КЛИНИЧЕСКИ ОТРАВЛЕНИЕ ОПИАТАМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а** сужение зрачков
- б** галлюцинации
- в** брадипное, апное
- г** артериальная гипотензия
- д** артериальная гипертензия
- е** полная или частичная кома
- ж** отек легких

337. ОТРАВЛЕНИЕ ФОС ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а** рвота
- б** боли в животе
- в** гепатомегалия
- г** брадикардия
- д** тахикардия
- е** легочные осложнения
- ж** отек легких

338. ДЕЙСТВИЯ ПРИ УКУСЕ ЯДОВИТЫХ ЗМЕЙ И НАСЕКОМЫХ

- а** введение специфических сывороток
- б** циркулярная новокаиновая блокада выше места укуса
- в** в/в введение промедола, димедрола, антибиотиков
- г** обкладывание конечности холодом
- д** промывание ранки 1%-ром перманганата калия
- е** инъекция в ранку 0,3 мл 0,1%-ра адреналина
- ж** иммобилизация конечности
- з** наложение жгута
- и** новокаиновая блокада краев раны
- к** полуспиртовой компресс

Укажите правильный ответ

339. КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ БЫТОВОЙ ХИМИИ МОГУТ ДАТЬ КЛИНИКУ ОТРАВЛЕНИЯ ФОС

- а** этиленгликоль
- б** керосин
- в** инсектициды
- г** Санекс
- д** пергидроль

5. Сердечно- сосудистая недостаточность. Шок.

Укажите правильный ответ

340. ОСНОВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ДОБУТАМИНА ОСНОВАНО НА ВЛИЯНИИ НА

- а** альфа1-рецепторы
- б** бета1-рецепторы
- в** бета2-рецепторы

Укажите все правильные ответы

341. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ФИЗИОЛОГИИ СЕРДЦА ВКЛЮЧАЮТ

- а** коронарная перфузия правого и левого желудочка осуществляется только во время диастолы
- б** коронарный кровоток составляет 70-90 мл/мин на 100г
- в** потребность миокарда в кислороде восполняется за счет усиления экстракции в зоне коронарных артерий
- г** в основном питание синусного и атриовентрикулярного узла осуществляется за счет правой коронарной артерии

342. БРАДИКАРДИЯ У ДЕТЕЙ ТРЕБУЕТ ПРОВЕДЕНИЯ СРОЧНОГО ЛЕЧЕНИЯ

- а** при снижении ЧСС от 45 и ниже ударов в минуту
- б** при наличии признаков плохой периферической перфузии
- в** изначально использованием блокаторов кальциевых канальцев
- г** при ее сочетании с мультифокальными эктопическими желудочковыми сокращениями

343. БРАДИКАРДИЯ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНА

- а** острым инфарктом нижней стенки миокарда
- б** при медиастените
- в** применением наркотических препаратов
- г** гипоксией
- д** избыточным давлением на диафрагму

Дополнить

344. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ БОЛЬНОМУ С АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ _____

Ответ: адреналин

Укажите правильный ответ

345. ПОКАЗАНИЕМ К ДЕФИБРИЛЯЦИИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- а** отсутствие пульса на сонных артериях
- б** отсутствие признаков эффективности закрытого массажа сердца в течение 3 мин
- в** максимальное расширение зрачков
- г** регистрация фибриляции сердца на экране кардиомонитора
- д** отсутствие сознания и дыхания

Укажите все правильные ответы.

+346. ЧТО ОПРЕДЕЛЯЕТ ВЕЛИЧИНУ И ХАРАКТЕР ПРЕДНАГРУЗКИ

- а АД
- б ОПС
- в СИ
- г КДО ЛиПЖ
- д КДД ЛиПЖ

+347. ПОСТНАГРУЗКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ТАКИМИ ПАРАМЕТРАМИ КАК

- а формой, размером, толщиной стенки желудочка
- б системным сосудистым сопротивлением
- в вязкостью крови
- г сердечным выбросом

+348. КАК ВЛИЯЮТ ВАЗОДИЛАТАТОРЫ

- а увеличивают растяжимость миокарда
- б снижают величину венозного возврата
- в увеличивает время развития максимального напряжения миокарда
- г снижают величину ОПС
- д повышают венозный тонус
- е увеличивает потребление кислорода миокардом

Укажите правильный ответ

+349. КАКОВА СКОРОСТЬ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ШОКЕ

- а 5 мл/кг/час
- б 10 мл/кг/час
- в 20 мл/кг/час

+350. НОВОРОЖДЕННЫЕ ПО СРАВНЕНИЮ С ВЗРОСЛЫМИ ТРЕБУЮТ

- а более высоких доз допамина
- б меньших доз
- в доза препарата одинакова

+351. СНИЖЕНИЕ ST НИЖЕ ИЗОЛИНИИ НА 1 ММ

- а не является патологией
- б свидетельствует о проявлении гипоксии миокарда
- в является симптомом инфаркта миокарда

г свидетельствует о признаках перикардита

Укажите все правильные ответы

+352. ПРИЗНАКАМИ ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ

- а анурия
- б брадикардия
- в кома
- г артериальная гипертония
- д снижение PCO₂
- е повышение глюкозы крови

Установить соответствие

+353. ТЯЖЕСТЬ СОСТОЯНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

СОСТОЯНИЕ

ХАРАКТЕР НАРУШЕНИЙ

- | | |
|----------|---|
| 1. Кома | а централизация кровообращения |
| 2. Шок | б потеря сознания |
| 3. Сопор | в нарушения гемодинамики, функции дыхания, метаболизма, ЦНС |
| | г угнетение сознания |

Ответ: 1-б, 2-в, 3-г

6. Острая дыхательная недостаточность.

Укажите все правильные ответы

+354. СНИЖЕННЫЕ КОМПЕНСАТОРНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ РЕБЕНКА ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОДН ОБУСЛОВЛЕННЫ

- а высоким стоянием диафрагмы
- б высокой частотой дыхания
- в горизонтальным расположением ребер
- г слабостью дыхательной мускулатуры
- д реактивностью сосудов легких

+355. ОБСТРУКЦИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНОЙ В РАЗВИТИИ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ

- а** мекониальной аспирация у новорожденного
- б** бронхиальной астме
- в** двойной дуге аорты
- г** крупе
- д** атрезии хоан
- е** диафрагмальной грыже
- ж** атрезии пищевода

+356. ОСНОВНЫМИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМИ МЕХАНИЗМАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГИПОКСЕМИИ ПРИ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- а** гиповентиляция
- б** нарушение процесса диффузии в легких
- в** нарушение вентиляционно-перфузионных соотношений в легких
- г** шунтирование крови справа-налево на уровне легких
- д** шунтирование крови справа-налево на уровне сердца

Укажите правильный ответ

+357. ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГИПЕРКАПНИИ ПРИ ОДН ЯВЛЯЕТСЯ

- а** шунтирование крови справа-налево на уровне сердца
- б** гиповентиляция
- в** гипертермия
- г** шунтирование крови справа-налево на уровне легких

Укажите все правильные ответы

+358. МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ У ДЕТЕЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОДН

- а** обеспечение проходимости дыхательных путей
- б** оксигенотерапия
- в** СДПД
- г** ИВЛ
- д** терапия экзогенными сурфактантами
- е** ингаляция оксида азота
- ж** инфузионная терапии

+359. ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ У НОВОРОЖДЕННОГО ПЕРВЫХ СУТОК ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ

- а** аспирации околоплодными водами или меконием
- б** отеке подсвязочного пространства
- в** РДС
- г** врожденном пороке сердца
- д** врожденной пневмонии
- е** пороке развития ЖКТ
- ж** диафрагмальной грыже

Укажите правильный ответ

360. ОБЩЕПРИНЯТАЯ ВЕЛИЧИНА ПОЗИТИВНОГО ДАВЛЕНИЯ НА ВЫДОХЕ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СДППД У ДЕТЕЙ

- а** 20 - 30 мм.вод.ст
- б** 20 - 50
- в** 50 – 90

Комы и угрожающие состояния

Укажите все правильные ответы

361. КАКИЕ ВИДЫ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ СУЩЕСТВУЮТ

- а** Агония
- б** Сомнолентность
- в** Прекома
- г** Преагония
- д** Кома
- е** Сопор

Укажите правильный ответ

362. ОТСУТСТВИЕ РЕАКЦИЙ НА ЛЮБЫЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ, РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ БЕЗ РЕАКЦИИ НА СВЕТ, ПОЛНАЯ АТОНИЯ МЫШЦ, ПОЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- а** Глубокой комы
- б** Легкой комы
- в** Обморока

г Сопора

363. УГНЕТЕНИЕ ФУНКЦИИ СТВОЛА, ИНОГДА И СПИННОГО МОЗГА, ЖИЗНЬ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИВЛ И ИНОТРОПНОЙ ПОДДЕРЖКИ. ЭТО:

- а Легкая кома
- б Выраженная кома
- в Глубокая кома
- г Терминальная кома

364. ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ВЫХОДА ИЗ КОМЫ ОЦЕНИВАЮТСЯ ПО ШКАЛЕ:

- а Глазго
- б. седации
- в критерию прогноза Призма

Укажите все правильные ответы

365. В ШКАЛУ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ КОМ ГЛАЗГО ВХОДИТ:

- а. Двигательная реакция
- б. Окуловестибулярный рефлекс
- в. Движение глазных яблок
- г. Роговичный рефлекс
- д. Реакция на словесное обращение

366. КАКИЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ КОМЕ НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ:

- а Рентгенография грудной клетки
- б КТ головного мозга
- в Люмбальная пункция
- г Эхоэнцефалоскопия
- д Электроэнцефалография
- е АНГИОГРАФИЯ сосудов головного мозга

Укажите правильный ответ

367. КАКОЙ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ КОМАТОЗНЫХ СОСТОЯНИЯХ:

- а. Люмбальная пункция
- б. КТ головного мозга
- в. Нейросонография

г Электроэнцефалография

Укажите все правильные ответы

368. КАКИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИАБЕТИЧЕСКУЮ КОМУ:

- а КОС
- б Сахар крови
- в Определение осмолярности крови
- г Биохимия крови
- д Определение кетоновых тел в моче
- е ОАМ

Укажите правильный ответ

369. КОМА – ЭТО:

а расстройство сознания, которое проявляется в виде повышенной сонливости.

б отсутствие сознания, нарушение двигательных, чувствительных и соматовегетативных функций.

в глубокое угнетение сознания, ребенок спит, разбудить его могут только сильные звуковые, слуховые или болевые раздражители.

370. НАИБОЛЕЕ ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ:

- а Кома
- б Сопор
- в Сомнолентность

371. ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КОМАТОЗНЫХ СОСТОЯНИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а Черепно-мозговая травма
- б Экзогенные отравления
- в Гипоксия
- г Эндокринная патология

Укажите все правильные ответы

372. ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а Перитонит
- б Нарушения водно-электролитного обмена
- в Кровоизлияния в головной мозг
- г Черепно-мозговая травма
- д Отравления

373. КАКИЕ СИМПТОМЫ ВХОДЯТ В ШКАЛУ ГЛАЗГО:

- а Открывание глаз
- б Окуловестибулярный рефлекс
- в Двигательная реакция
- г Наличие самостоятельного дыхания
- д Речевая реакция

374. ПРИ ДЕЦЕРАБРАЦИОННОМ СОСТОЯНИИ ПОЛОЖЕНИЕ:

- а Руки согнуты в локтевых суставах и приведены к телу
- б Руки разогнуты и пронированы
- в Ноги согнуты во всех суставах и приведены
- г Ноги разогнуты во всех суставах (конская стопа)

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

Пороки развития и заболевания легких.

Укажите правильный ответ

+375. ПРИ ВРОЖДЕННОЙ ДОЛЕВОЙ ЭМФИЗЕМЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ

- а нижняя доля справа;

- б** верхняя доля слева;
- в** нижняя доля слева;
- г** верхняя доля справа;
- д** средняя доля правого легкого.

Укажите все правильные ответы

+376. К ПОРОКАМ РАЗВИТИЯ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ВНУТРИГРУДНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ ОТНОСЯТСЯ

- а** врожденная долевая эмфизема
- б** агенезия легкого
- в** секвестрация легкого
- г** бронхоэктатическая болезнь
- д** поликистоз легкого
- е** спонтанный пневмоторакс

Укажите правильный ответ

+377. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ФОРМИРУЮЩИМ ВРОЖДЕННУЮ ДОЛЕВУЮ ЭМФИЗЕМУ ЯВЛЯЕТСЯ

- а** легочная дисплазия
- б** кистозная трансформация альвеол
- в** агенезия бронхиального хряща
- г** аспирация в родах

Укажите все правильные ответы

+378. ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ВРОЖДЕННОЙ ДОЛЕВОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- а** отсутствие дыхания на больной стороне
- б** смещение средостения в здоровую сторону
- в** перкуторно коробочный звук на больной стороне
- г** перкуторно притупление звука на больной стороне
- д** средостение не смещено

+379. К СМЕЩЕНИЮ СРЕДОСТЕНИЯ В БОЛЬНУЮ СТОРОНУ ПРИВОДЯТ

- а** пневморакс
- б** агенезия легкого
- в** ателектаз легкого

- г аплазия легкого
- д секвестрация легкого

Укажите правильный ответ

+380. ОТСУТСТВИЕ УСТЬЯ ОДНОГО ИЗ БРОНХОВ ВО ВРЕМЯ БРОНХОСКОПИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- а Агенезии легкого
- б Аплазии легкого
- в Гипоплазии легкого
- г Секвестрации легкого

+381. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЛОБАРНУЮ ЭМФИЗЕМУ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- а Обзорную рентгенографию грудной клетки
- б Бронхоскопию
- в Бронхографию
- г Грудную аорторграфию
- д Компьютерную томографию грудной полости

+382. ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГИПОПЛАЗИИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- а гнойное воспаление
- б малигнизация
- в кровотечение
- г гипертензия малого круга

Укажите все правильные ответы

+383. ВЕДУЩИМИ СИМПТОМАМИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ

- а сухой кашель
- б влажный кашель
- в интоксикация
- г частые пневмонии

+384. ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ЧАСТО ПРИ ПОРОКАХ

- а агенезия легкого

- б ателектаз легкого
- в гипоплазия легкого
- г бронхоэктатическая болезнь
- д врожденная лобарная эмфизема
- е секвестрация легкого
- ж врожденные кисты легкого

Укажите правильный ответ

+385. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЛЕГОЧНУЮ СЕКВЕСТРАЦИЮ

- а Компьютерная томография грудной полости
- б Компьютерная томография грудной полости с внутривенным введением контрастного вещества**
- в Бронхоскопия
- г Бронхография
- д Радиоизотопное исследование легких

+386. ТИПИЧНЫМ МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ ВНЕДОЛЕВОГО ЛЕГОЧНОГО СЕКВЕСТРА ЯВЛЯЕТСЯ

- а Задне-нижние отделы плевральной полости**
- б Передне-нижние отделы плевральной полости
- в Верхние отделы плевральной полости
- г Прикорневые отделы легких

Укажите все правильные ответы

+387. ДЛЯ НАПРЯЖЕННОЙ ВОЗДУШНОЙ КИСТЫ ЛЕГКОГО ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ

- а Ослабление дыхания на стороне поражения**
- б Наличие при перкуссии легочного звука с коробочным оттенком**
- в Смещение средостения в противоположную сторону**
- г Стойкая гипертермия
- д Перегрузки камер сердца
- е Легочная гипертензия

+388. ПРИЧИНАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БРОНХОЭКТАЗИИ МОГУТ БЫТЬ

- а** воспалительные заболевания органов дыхания
- б** врожденные пороки легких
- в** инородные тела бронхов
- г** инородные тела пищевода
- д** аспирация
- е** ателектаз легкого

Укажите правильный ответ

+389. НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ, ТРЕБУЮЩЕЙ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА БРОНХОЭКТАЗИИ

- а** цилиндрическая
- б** мешотчатая
- в** кистозная

+390. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ БРОНХОЭКТАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а** влажный кашель обильной мокротой по утрам
- б** сухой кашель по утрам
- в** влажный кашель вечером
- г** кровохаркание

Укажите все правильные ответы

+391. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА БРОНХОЭКТАЗИИ ПОКАЗАНЫ

- а** бронхоскопия
- б** бронхография
- в** ангиография
- г** КТ легких
- д** радиоизотопное исследование легких
- е** торакоскопия

Укажите правильный ответ

+392. НАИБОЛЕЕ БЫСТРОЕ РАЗВИТИЕ БРОНХОЭКТАЗИИ ВЫЗЫВАЮТ ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА

- а** пластмассовые
- б** металлические

в органические
г стеклянные

+393. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- а рентгеноскопия
- б бронхоскопия
- в полипозиционная КТ
- г бронхография
- д рентгенография в 2-х проекциях

Установить соответствие

+394. ОСТРАЯ БАКТЕРИАЛЬНАЯ ДЕСТРУКЦИЯ ЛЕГКИХ ПО ГЕНЕЗУ

- | | |
|-------------|--------------------|
| 1 первичная | а гематогенная |
| 2 вторичная | б азробронхогенная |
| | в внутриутробная |

Ответ 1-б, 2-а

+395. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ГНОЙНОГО ПРОЦЕССА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МИКРОФЛОРЫ

- | | |
|------------------------|----------------------|
| 1 на периферии легкого | а клебсиелла |
| 2 внутрилегочно | б стафилококк |
| | в грибы рода кандида |

Ответ: 1-б, 2- а

Дополнить

+396. ДЕСТРУКЦИЯ ЛЕГКИХ С ПЛЕВРАЛЬНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ИНФЕКЦИИ-----

Ответ: стафилококковой

**+397. АБСЦЕССЫ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФЕКЦИИ --
-----**

Ответ: грамотрицательной

398. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ

ДИАГНОСТИКИ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ
ЯВЛЯЕТСЯ _____

Ответ: рентгенография

Укажите все правильные ответы

**399. В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ**

- а** напряженный пиопневмоторакс
- б** пневмоторакс
- в** инфильтрат
- г** плащевидный плеврит
- д** абсцесс

Укажите правильный ответ

**+400. ДЕСТРУКТИВНЫЕ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ У
ДЕТЕЙ**

- а** до 3 лет
- б** от 3 до 5 лет
- в** от 5 до 7 лет
- г** старше 7 лет

**+401. БУЛЕЗНАЯ ФОРМА ДЕСТРУКЦИИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЕЙ
ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- а** начальной
- б** разгара
- в** реконвалесценции

Укажите все правильные ответы

**+402. К ПЛЕВРАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ДЕСТРУКТИВНОЙ
ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТСЯ**

- а** пневмоторакс
- б** пиопневмоторакс
- в** пиоторакс
- г** абсцесс легкого
- д** буллы
- е** плащевидный плеврит

Дополнить

+403. К СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДАМ ЭКСПРЕСС ДИАГНОСТИКИ ПЛЕВРАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ-----

Ответ : УЗИ

Ожоги и рубцовые стенозы пищевода.

Укажите правильный ответ

+404. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА РЕБЕНКУ, ВЫПИВШЕМУ ГЛОТОК УКСУСНОЙ КИСЛОТЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- а щелочным раствором;
- б подкисленным раствором;
- в холодной водой;
- г водой комнатной температуры;
- д горячей водой.

+405. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА РЕБЕНКУ, ВЫПИВШЕМУ ГЛОТОК ЕДКОЙ ЩЕЛОЧИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- а холодной водой;
- б водой комнатной температуры;
- в горячей водой;
- г подкисленным раствором;
- д щелочным раствором.

Дополнить

406. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГЕ ПОЛОСТИ РТА И ПИЩЕВОДА ЕДКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В _____ ЖЕЛУДКА

Ответ: промывании

Установить правильную последовательность

407. ЕСЛИ РЕБЕНОК 1,5 ЛЕТ ВЫПИЛ УКСУСНУЮ ЭССЕНЦИЮ НЕОБХОДИМО

- / 1 / диагностическая эндоскопия
- / 2 / промывание желудка
- / 3 / внутриносая новокаиновая блокада
- / 4 / инфузионная терапия

/ 5 / осмотр токсиколога

/ 6 / контроль диуреза

Ответ: 2, 5,3, 4, 6, 1

Укажите правильный ответ

408. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ДЕТЯМ НУЖНО ВЫПОЛНЯТЬ

а через зонд

б приемом большого количества
воды с вызыванием рвоты

Дополнить

409. РУБЦОВЫЕ СУЖЕНИЯ ПИЩЕВОДА ВОЗМОЖНЫ ПРИ ОЖОГАХ
_____ СТЕПЕНИ

Ответ : третьей

410. ПРОФИЛАКТИКОЙ РУБЦОВОГО СТЕНОЗА ПИЩЕВОДА ПРИ
ОЖОГАХ ЯВЛЯЕТСЯ _____

Ответ: бужирование

Укажите все правильные ответы

411. ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ОЖОГА РОТОГЛОТКИ И
ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЮТСЯ

а диаррея

б дисфагия

в саливация

г анемия

д наложения фибрина на слизистых

е осиплость голоса

ж сухость полости рта

Дополнить

412. РЕБЕНОК С ОЖОГОМ ПИЩЕВОДА 3 СТЕПЕНИ ДОЛЖЕН
НАБЛЮДАТЬСЯ ХИРУРГОМ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО _____

Ответ: года

Укажите все правильные ответы

413. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА РУБЦОВОГО СУЖЕНИЯ ПИЩЕВОДА ВЫПОЛНЯЮТ

- а обзорную рентгенографию грудной клетки
- б контрастную рентгеноскопию пищевода
- в двойное контрастирование пищевода
- г эзофагоскопию
- д анализ крови
- е УЗИ
- ж радиоизотопное исследование

414. ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ПЕРФОРАЦИИ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЮТСЯ

- а головная боль
- б дисфагия
- в боли за грудиной
- г крепитация на шее
- д гипертермия
- е рвота кровью

415. ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ПИЩЕВОДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а рвота
- б отказ от еды
- в саливация
- г одышка
- д гипертермия
- е затруднение глотания
- ж загрудинные боли

Пороки развития пищевода. Желудочно-пищеводный рефлюкс.

Укажите правильный ответ

+416. ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЗРЕЛОСТИ ПИЩЕВОД ДОСТИГАЕТ К:

- а 3-м месяцам;
- б 6-ти - 24 месяцам;
- в 3-м годам;
- г 5-ти годам;

Укажите все правильные ответы

+417. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА НЕДОСТАТОЧНОСТИ КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА НЕОБХОДИМО

- а** контрастное обследование пищевода в положении стоя;
- б** жесткая эзофагоскопия ;
- в** контрастное обследование пищевода в положении лежа;
- г** фиброэзофагоскопия ;
- д** 24-часовая рН-метрия .

418. К АСПИРАЦИОННОМУ СИНДРОМУ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИВОДЯТ

- а** атрезия пищевода
- б** ложная диафрагмальная грыжа
- в** двойная дуга аорты
- г** рефлюкс-эзофагит
- д** ахалазия кардии
- е** парез диафрагмы
- ж** трахео-пищеводный свищ

419. НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КАРДИИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- а** халазии кардии
- б** диафрагмально-плевральной грыже
- в** врожденном стенозе пищевода
- г** врожденном коротком пищеводе
- д** грыже пищеводного отверстия диафрагмы
- е** ахалазии кардии

420. ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНЫЙ РЕФЛЮКС ОСЛОЖНЯЕТСЯ

- а** стенозом кардиального отдела пищевода
- б** стенозом пищевода на границе средней и нижней трети
- в** дивертикулом пищевода
- г** перфорацией пищевода
- д** мегаэзофагусом
- е** язвенно-эрозивным эзофагитом
- ж** респираторным синдром
- з** хронической анемией

421. К ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНОМУ РЕФЛЮКСУ ПРИВОДЯТ АНАТОМИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ

- а** тупой угол Гисса
- б** высокое стояние купола диафрагмы

- в спленомегалия
- г широкое эзофагеальное кольцо
- д зубчатая линия выше эзофагеального кольца
- е мегаэзофагус

422. В ДИАГНОСТИКЕ ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНОГО РЕФЛЮКСА ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИМЕЮТ

- а сонография
- б ангиография
- в рН-метрия пищевода и желудка
- г рентгеноконтрастное исследование желудка
- д обзорная рентгенография грудной клетки
- е фиброэзофагогастродуоденоскопия

Укажите правильный ответ

423. АНЕМИЯ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНОМ РЕФЛЮКСЕ СВЯЗАНА С

- а голоданием
- б травмой слизистой желудка
- в рвотой
- г эрозивно-язвенным эзофагитом

Установить соответствие

424. ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНОМ РЕФЛЮКСЕ СИНДРОМ СОСТОЯНИЕ

- | | |
|--------------------|--|
| 1 Аспирационный | а нарушение перистальтики пищевода |
| 2 Геморрагический | б нарушение перистальтики желудка |
| 3 Дисфагия | в заброс содержимого в гортань |
| 4 Загрудинные боли | г ожог слизистой пищевода желудочным соком |
| | д кровотечение из расширенных вен пищевода и желудка |
| | е эрозии на слизистой пищевода |
| | ж стеноз пищевода |

Ответ: 1-в ,2-е ,3-а ,4-г .

Укажите все правильные ответы

+425. ИЗ ДИАФРАГМАЛЬНЫХ ГРЫЖ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ У ДЕТЕЙ

- а френоперикардальная
- б передние
- в пищеводного отверстия
- г задние ложные
- д истинные

Укажите правильный ответ

+426. ВРОЖДЕННЫЕ СТЕНОЗЫ ПИЩЕВОДА ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- а первого физиологического сужения;
- б кардиального отдела ;
- в средней трети пищевода;
- г нижней трети пищевода ;
- д верхней трети пищевода .

+427. НА ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ ГРУДНОЙ И БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ АХАЛАЗИИ КАРДИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- а смещение средостения влево;
- б расширение тени средостения;
- в смещение средостения вправо;
- г отсутствие газового пузыря желудка;
- д высокое стояние левого купола диафрагмы.

Укажите все правильные ответы

+428. ВЕДУЩИМИ СИМПТОМАМИ АХАЛАЗИИ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЮТСЯ

- а дисфагия;
- б регургитация;
- в рецидивирующая пневмония;
- г загрудинные боли
- д рвота с желудочным содержимым.

429. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ РЕЛАКСАЦИИ КУПОЛА ДИАФРАГМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- а низкое стояние купола диафрагмы на больной стороне
- б парадоксальное движение диафрагмы на рентгеноскопии
- в снижение прозрачности легочных полей
- г смещение средостения в здоровую сторону

ВОПРОСЫ ДЛЯ КОМПЬЮТЕРНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ПО ТРАВМОТОЛОГИИ

Особенности травматологии. Повреждения костей конечностей.

Укажите правильный ответ

+430. В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРЕОБЛАДАЕТ ТРАВМАТИЗМ

- а** бытовой;
- б** уличный;
- в** школьный;
- г** спортивный;
- д** прочий.

+431. В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРЕОБЛАДАЕТ БЫТОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

- а** повреждения;
- б** ожоги;
- в** инородные тела;
- г** отравления;
- д** огнестрельные повреждения.

Укажите все правильные ответы

+432. К РОДОВОЙ ТРАВМЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ОТНОСИТСЯ

- а** вывих бедра
- б** ложный сустав ключицы
- в** перелом ключицы
- г** эпифизеолиз дистального отдела плечевой кости
- д** эпифизеолиз дистального отдела бедренной кости
- е** вывих плечевой кости

Укажите правильный ответ

+433. РОДОВОЙ ПЕРЕЛОМ БЕДРЕННОЙ КОСТИ СО СМЕЩЕНИЕМ ТРЕБУЕТ ЛЕЧЕНИЯ

- а** открытую репозицию с последующей гипсовой иммобилизацией;
- б** одномоментную закрытую репозицию с последующей гипсовой иммобилизацией;
- в** вытяжение по Шеде;
- г** вытяжение по Блаунту;
- д** лечения не требуется.

+434. РОДОВОЙ ПЕРЕЛОМ КЛЮЧИЦЫ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ПО

- а гематоме в области плечевого сустава;
- б крепитации отломков;
- в гемипарезе;
- г реакции на болевое ощущение при пеленании;
- д нарушении кровообращения.

+435. РОДОВОЙ ПЕРЕЛОМ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ТРЕБУЕТ

- а фиксация ручки к туловищу ребенка;
- б лейкопластырное вытяжение;
- в гипсовая повязка;
- г повязка Дезо;
- д торакобрахильная гипсовая повязка с отведением плеча (90°) и сгибанием предплечья в локтевом суставе (90°).

Укажите все правильные ответы

+436. ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРЕЛОМЫ

- а перелом коллеса
- б перелом смита
- в поднадкостничный перелом
- г апофизеолит внутреннего надмыщелка плечевой кости
- д перелом беннета
- е перелом по типу зеленой веточки

+437. ПЕРЕЛОМО-ВЫВИХ МОНТЕДЖА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ДИАГНОСТИРУЮТ ИСПОЛЬЗУЯ

- а линию Смита
- б линию келлера
- в линию Омбредана
- г угол виберга
- д линию гинзбурга
- е ацетабулярный индекс

Укажите правильный ответ

+438. ПОВРЕЖДЕНИЕ МОНТЕДЖА ЭТО

- а вывих локтевой кости и перелом лучевой кости
- б перелом обеих костей предплечья на разном уровне
- в перелом только локтевой кости
- г перелом локтевой кости и вывих лучевой кости
- д перелом только лучевой кости

+439. МЕТАЭПИФИЗЕОЛИЗ – ЭТО

- а перелом в области метафиза
- б перелом в области эпифиза
- в перелом и метафиза с переходом на эпифиз
- г перелом физиса
- д перелом метафиза с переходом на физис

+440. ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ВЫВИХЕ КОСТЕЙ ПЕРЕДПЛЕЧЬЯ У ДЕТЕЙ

- а интерпозиция мягких тканей
- б отрыв внутреннего надмыщелка плечевой кости
- в перелом локтевого отростка

+441. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У РЕБЕНКА 2-Х ДНЕЙ ЖИЗНИ ПРИПУХЛОСТИ И БОЛЕЗНЕННОСТИ В ОБЛАСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА НУЖНО ДУМАТЬ О

- а подвывихе головки лучевой кости
- б остеомиелите плечевой кости
- в эпифизеолIZE дистального отдела плечевой кости
- г сдавлении мягких тканей в процессе родов

+442. ПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ ОТКРЫТОЙ РЕПОЗИЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ДИАФИЗА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ У РЕБЕНКА 9 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- а интерпозиция мягких тканей в области перелома
- б не допустимое смещение костных отломков
- в не правильно срастающийся перелом

+443. ДЛЯ НАДЕЖНОЙ ФИКСАЦИИ СОПОСТАВЛЕННЫХ ОТЛОМКОВ ПОСЛЕ ЗАКРЫТОЙ РЕПОЗИЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- а циркулярная гипсовая повязка с фиксацией ближайшего сустава
- б гипсовая лонгета с фиксацией двух близлежащих суставов

+444. ПРИ НАРАСТАНИИ ОТЕКА В МЕСТЕ ПЕРЕЛОМА НА 2-Е СУТКИ ПОСЛЕ РЕПОЗИЦИИ НЕОБХОДИМО

- а разрезать бинт и разжать гипс

б разрезать бинт и снять гипс
в понаблюдать

Укажите все правильные ответы

445. ТОЛЬКО В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ

- а поднадкостничный перелом
- б апофизеолиз
- в вывих головки бедренной кости
- г подвывих головки лучевой кости
- д эпифизеолиз и остеэпифизеолиз
- е перелом шейки бедренной кости

446. ДЛЯ ПОДНАДКОСТНИЧНОГО ПЕРЕЛОМА ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ

- а боль
- б патологическая подвижность
- в крепитация
- г потеря функции
- д деформация
- е отек мягких тканей

447. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПЕРЕЛОМЫ У ДЕТЕЙ ВОЗМОЖНЫ ПРИ

- а врожденной ломкости костей
- б остеомиелите
- в остеоид остеоме
- г остеобластокластоме
- д корковом дефекте
- е рахите и цинге

448. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕЛОМА ЯВЛЯЮТСЯ

- а нарушение функции
- б выраженность сосудистого рисунка
- в патологическая подвижность
- г флюктуация
- д локальная боль
- е деформация
- ж крепитация

449. ДЛЯ ИММОБИЛИЗАЦИИ "СВЕЖИХ" ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- а гипсовую лонгету с фиксацией двух соседних суставов
- б гипсовую лонгету с фиксацией одного сустава
- в циркулярную гипсовую повязку

- г липкопластырное или скелетное вытяжение
- д шину Томаса
- е торакобрахиальную гипсовую повязку по Уитмен-Громову

**450. ДЛЯ ПОДВЫВИХА ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ У ДЕТЕЙ
ХАРАКТЕРНЫ**

- а патологическая подвижность
- б крепитация
- в резкоболезненное ротационное движение предплечья
- г отсутствие движения в локтевом суставе
- д ограничение движения в локтевом суставе
- е деформация локтевого сустава
- ж в анамнезе-тракция за руку

**451. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОСТЕЙ,
ОБРАЗУЮЩИХ ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ**

- а ишемическая контрактура Фолькмана
- б варусная или вальгусная деформация
- в деформация типа Маделунга
- г контрактура локтевого сустава
- д парез периферических нервов
- е контрактура Дюпюитрена
- ж псевдоартроз
- з анкилоз

Укажите правильный ответ

+452. ЧАЩЕ ПЕРЕЛОМ КЛЮЧИЦЫ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- а в средней трети
- б в зоне клювовидного отростка;
- в на границе средней и медиальной трети ключицы;
- г на границе средней и латеральной трети ключицы;
- д у стернального конца ключицы

+453. ПЕРЕЛОМ КЛЮЧИЦЫ У РЕБЕНКА ДО 1 ГОДА ЛЕЧИТСЯ

- а повязка Дезо;
- б торакобрахиальная повязка;
- в шино-гипсовая 8-образная повязка;
- г костыльно-гипсовая повязка по Кузьминскому – Карпенко;
- д фиксация не требуется.

+454. КОНТРОЛЬНЫЙ РЕНТГЕНОВСКИЙ СНИМОК В ГИПСЕ ПОСЛЕ РЕПОЗИЦИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- а** на 2-е сутки;
- б** на 3-5-е сутки;
- в** на 6-7-е сутки;
- г** на 10-14-е сутки;
- д** рентгенологический контроль не обязателен.

+455. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО КОМПРЕССИОННЫЙ ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНОКОВ У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- а** шейном отделе;
- б** верхне-грудном отделе;
- в** средне-грудном отделе;
- г** нижне-грудном отделе;
- д** поясничном отделе.

+456. ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ КОМПРЕССИОННОМ ПЕРЕЛОМЕ ПОЗВОНОЧНИКА В СРЕДНЕГРУДНОМ ОТДЕЛЕ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ НАБЛЮДАЕТСЯ

- а** локальная болезненность, деформация;
- б** болезненность при осевой нагрузке;
- в** локальная болезненность, затрудненное дыхание;
- г** болезненность при осевой нагрузке, неврологическая симптоматика;
- д** нарушение функции тазовых органов.

+457. ОПТИМАЛЬНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С КОМПРЕССИОННЫМ ПЕРЕЛОМОМ ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ

- а** вытяжение, ЛФК, массаж
- б** с помощью корсетов
- в** оперативное лечение
- г** одномоментную реклинацию + корсет
- д** не требует лечения

+458. ПРИ ПОЛИТРАВМЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОГО ПРОИСШЕСТВИЯ, У ДЕТЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ

- а** черепно-мозговая травма;
- б** черепно-мозговая травма и повреждения внутренних органов и нижних конечностей;
- в** повреждения позвоночника и таза;
- г** повреждения таза и верхних конечностей;
- д** повреждения верхних и нижних конечностей.

+459. ТИПИЧНЫМИ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАМИ, ПРИ КОТОРЫХ ПРОИСХОДЯТ МНОЖЕСТВЕННЫЕ И СОЧЕТАННЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

- а падение с высоты и огнестрельные ранения;
- б** автотравма и падение с высоты;
- в синдром опасного обращения с детьми;
- г огнестрельные ранения;
- д рельсовая травма.

Укажите все правильные ответы

460. КОМПРЕССИОННЫЙ ПЕРЕЛОМ ТЕЛ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКОВ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- а симптом Тренделенбурга
- б** посттравматический апноэ
- в** болью и ограничением движений в области поврежденных позвонков
- г иррадирующими опоясывающими болями
- д сколиотической деформацией позвоночника
- е** наличием мышечного валика в области травмы
- ж положительным симптомом Кернига
- з положительным френикус-симптомом

461. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИМЕНЯЮТ

- а** повязку Дезо
- б** липкопластырное вытяжение по Шеде
- в интрамедуллярный остеосинтез
- г повязку по Креде-Кеферу
- д липкопластырное вытяжение на функциональной шине
- е** закрытую репозицию с фиксацией в гипсовой лонгете
- ж открытую репозицию

Черепно-мозговая травма.

+462. МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- а** незрелость ЦНС

- б узкие ликвороносные полости
- в открытые межкостные швы и большой родничок
- г широкие ликвороносные полости
- д относительно большой пропорциональный размер головы

+463. ПРИЧИНЫ ПРЕОБЛАДАНИЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ В СТРУКТУРЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- а бытовая травма
- б уличная травма
- в падение с небольшой высоты
- г автодорожная травма
- д отсутствие профилактики травматизма

Укажите правильный ответ

+464. БАЗОВЫЕ ОТЛИЧИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ УШИБА И СОТЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- а менингеальная симптоматика
- б стволовая симптоматика
- в очаговая (локальная) симптоматика
- г нарушение сознания
- д общемозговая симптоматика

Укажите все правильные ответы

+465. ПОКАЗАНИЯ К КОНСЕРВАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЯХ

- а стабильная неврологическая симптоматика
- б нарастание размеров внутричерепной гематомы
- в возможность динамических нейровизуальных методов исследования
- г эпидуральная гематома до 30 куб.мл.
- д сохраняющаяся потер сознания

+466. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ГБО В ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ РЕЗИДУАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ЧМТ

- а повышение содержания кислорода растворенного в плазме крови
- б профилактика внутричерепных кровотечений

в снижение риска вторичного гипоксического повреждения вещества мозга

г сокращение сроков ретроградной амнезии

д уменьшение экстракраниальных проявлений травмы черепа

467. ДЛЯ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНЫ

а ретроградная амнезия

б потеря сознания

в головная боль

г рвота

д гемипарез или гемиплегия

е анизокория

468. ДЛЯ УШИБЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНЫ

а ретроградная амнезия

б потеря сознания

в головная боль

г рвота

д гемипарез или гемиплегия

е очаговая неврологическая симптоматика

ж брадикардия или тахикардия

469. ДЛЯ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ХАРАКТЕРНЫ

а экстракраниальная гематома

б кровотечение по задней стенке глотки

в симптом "очков"

г анизокория

д наличие "светлого промежутка"

е гемипарез

ж судороги

470. ДЛЯ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА

а экстракраниальная гематома

б кровотечение по задней стенке глотки

в симптом "очков"

г анизокория

д нозальная ликворея

е ликворея и кровотечение из слухового хода

ж наличие "светлого промежутка"

з гемипарез

471. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ СВОДА ЧЕРЕПА У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ОТМЕЧАЕТСЯ

- а выбухание большого родничка
- б экстракраниальная гематома
- в нозальная ликворея
- г боль при пальпации области повреждения
- д вдавление по типу "целлулоидного мячика"
- е оскольчатый вдавленный перелом
- ж перелом костей свода черепа по типу трещин

472. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- а эхоэнцефалография
- б люмбальная пункция
- в спиromетрия
- г ангиография
- д офтальмоскопия
- е радиоизотопное исследование
- ж компьютерная томография, ЯМР

473. ПРИ СОТРЯСЕННИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ПОКАЗАНО

- а наблюдение и лечение амбулаторное
- б антибактериальная терапия
- в постельный режим
- г дегидротация, седативная и витаминотерапия
- д санация ликвора люмбальной пункцией
- е гипербарическая оксигенация
- ж гемостатическая терапия

Ожоги и отморожения.

Установить правильную последовательность

474. В ТЕЧЕНИИ ОЖГОВОЙ БОЛЕЗНИ РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФАЗЫ

- /1 / острая токсемия
- /2 / септикопиемия
- /3 / ожоговый шок
- /4/ реконвалесценция

Ответ: 3, 1, 2, 4

Укажите все правильные ответы

475. ДЛЯ ОЖОГА ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- а гиперемия кожи в области поражений

- б образование пузырей с серозной жидкостью
- в выраженная болезненность
- г отечность
- д потеря функции
- е коагуляция и некроз всего эпителиального слоя и дермы

476. ДЛЯ ОЖОГА ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- а гиперемия кожи в области поражений
- б выраженная болезненность
- в отечность
- г потеря функции
- д коагуляция и некроз всего эпителиального слоя и дермы
- е явления ожогового шока
- ж поражение фасций, сухожилий и мышц

477. ДЛЯ ОЖОГА ЧЕТВЕРТОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- а выраженная болезненность
- б отечность
- в потеря функции
- г коагуляция и некроз всего эпителиального слоя и дермы
- д явления ожогового шока
- е поражение фасций, сухожилий и мышц
- ж обугливание тканей

478. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПЛОЩАДИ ОЖОГА У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ ТАБЛИЦЫ И СХЕМЫ

- а Ланда и Броудера
- б Постникова
- в Уоллеса (правило "девяток")
- г Беркоу
- д Вейденфельда
- е Вилявина

479. ПРИ ГЛУБОКИХ СТЕПЕНЯХ ОТМОРОЖЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ СОСТОИТ В

- а растирании снегом, шерстью
- б погружении в теплую воду
- в наложении термоизолирующей повязки
- г введении сосудорасширяющих средств
- д футлярной новокаиновой блокаде
- е после растирания наложение масляно-бальзамической повязки

Травма внутренних органов.

480. ДЛЯ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЫ ЖИВОТА С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПОЛОГО ОРГАНА ХАРАКТЕРНО

- а укорочение перкуторного звука в отлогих местах
- б выраженные симптомы раздражения брюшины
- в симптом "Ваньки - встаньки"
- г наличие свободного газа в брюшной полости рентгенологически
- д отсутствие перистальтики
- е симптом исчезновения печеночной тупости

481. ДЛЯ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЫ СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- а "Френикус"- симптом
- б сильные опоясывающие боли
- в укорочение перкуторного звука в левой половине живота
- г слабый симптом Щеткина-Блюмберга
- д лейкоцитоз
- е снижение артериального давления

482. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ СЕЛЕЗЕНКИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- а ангиографию
- б лапароцентез или лапароскопию
- в УЗИ
- г Пневмоперитонеум
- д измерение артериального давления
- е обзорную рентгенографию брюшной полости
- ж пневмоирригографию

483. ДЛЯ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЫ ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ

- а явления посттравматического шока
- б положительный френикус симптом
- в болезненность и слабоположительный симптом Щеткина-Блюмберга в правом подреберье
- г свободный газ в брюшной полости
- д Укорочение перкуторного звука в правом боковом канале
- е положительный симптом Пастернацкого

Укажите правильный ответ

+484. ПРИ РОДОВОЙ ТРАВМЕ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ЧАЩЕ ПОВРЕЖДАЮТСЯ

- а печень, селезенка;
- б тонкая кишка;

- в толстая кишка;
- г мочевого пузыря;
- д почки.

Тестовые задания по ортопедии

Врожденная и приобретенная кривошея.

Укажите все правильные ответы

485. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕИ ПРОВОДЯТ С

- а добавочным шейным ребром
- б синдромом Шерешевского-Тернера
- в болезнью Грезеля
- г родовой черепно мозговой травмы
- д добавочным клиновидным шейным позвонком
- е болезнью Шейермана-Мау
- ж болезнью Клиппель-Фейля

486. ДЛЯ КЛИНИКИ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕИ ХАРАКТЕРНО

- а веретенообразное утолщение средней или нижней трети кивательной мышцы
- б спастический паралич шейных мышц
- в отставание в росте одной из кивательных мышц
- г гипоплазия лицевого скелета
- д высокое стояние надплечий, лопаток, сколиоз
- е появление припухлости после резкого поворота головы

487. ПРИЧИНОЙ ВРОЖДЕННОЙ КРИВОШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а изменение в кивательной мышце
- б клиновидные шейные позвонки
- в острый, хронический миозит
- г сращение шейных позвонков
- д шейные ребра
- е вывих и перелом шейных позвонков
- ж обширные рубцы кожи

488. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕИ НЕОБХОДИМО

- а** консервативное лечение с 2-х недель жизни
- б** оперативное лечение после года
- в** ЛФК
- г** массаж
- д** вытяжение на петле Глиссона
- е** ватно-гипсовый воротник

489. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕИ РОДИТЕЛЯМ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- а** корригирующую гимнастику области шеи
- б** массаж мышц шеи
- в** положение в постели - больной стороной к стене
- г** подвешивание игрушек в кровать с больной стороны
- д** консервативное лечение с 2-х недель жизни

Укажите правильный ответ

+490. ДЛЯ РОТАЦИОННОГО ПОДВЫВИХА I ШЕЙНОГО ПОЗВОНКА (АТЛАНТА) У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРЕН:

- а** наклон головы и поворот ее в "здоровую" сторону
- б** поворот головы в сторону "подвывиха"
- в** ограничение движений с поворотом и наклоном головы кпереди
- г** полный объем движений.

+491. НАЗВАНИЕ БОЛЕЗНИ ГРИЗЕЛЯ НОСИТ:

- а** остеохондропатия апофиза пяточной кости
- б** остеохондропатия апофизов позвонков
- в** "маршевый" перелом костей стопы
- г** подвывих I шейного позвонка на фоне воспаления лимфоузлов шеи
- д** порок развития сухожилий сгибателей кисти

+492. ПРИЗНАКИ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ:

- а** в первые 3-5 дней после рождения
- б** на 10-14 день после родов
- в** в месячном возрасте
- г** в 3-месячном возрасте

+493. НЕПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВЫ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕЕ ВЫРАЖАЕТСЯ:

- а наклоном головы в сторону пораженной мышцы
- б поворотом головы в здоровую сторону
- в поворотом головы в пораженную сторону
- г наклоном головы в здоровую сторону
- д наклоном головы в сторону поражения и поворотом в противоположную

+494. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КРИВОШЕИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ:

- а с момента постановки диагноза;
- б в 2-недельном возрасте;
- в 2-5 месяцев;
- г 0.5-1 год;
- д после 1 года.

Пороки развития верхней конечности

Укажите все правильные ответы

495. ФОРМЫ СИНДАКТИЛИИ У ДЕТЕЙ

- а костная
- б олигодактилия
- в кожная
- г фаланговая
- д перепончатая
- е суставная
- ж диафизарная

Дополнить

496. СРАЩЕНИЯ ПАЛЬЦЕВ НОСИТ НАЗВАНИЕ

Ответ синдактилия

497 УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ПАЛЬЦЕВ НОСИТ НАЗВАНИЕ _____

Ответ: полидактилия

Укажите правильные ответы

498. У ДЕТЕЙ С ПОЛИДАКТИЛИЕЙ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ

- а** синдромальные формы заболевания
- б** врожденный порок сердца
- в** гипогликемию
- г** анемию
- д** тубулопатию
- е** врожденную гидроцефалию

Врожденный вывих бедра.

Укажите все правильные ответы

+499. КАКИЕ СИМПТОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА У РЕБЕНКА В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ

- а** ограничение разведения в тазобедренных суставах
- б** симптом Щеткина-Блюмберга
- в** симптом «щелчка»
- г** симптом Тренделенбурга

Укажите правильный ответ

+500. КАКОЙ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ СХЕМОЙ НЕОБХОДИМО ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЯДРА ОКОСТЕНЕНИЯ ГОЛОВОК БЕДРЕННЫХ КОСТЕЙ

- а** схема Рейнберга
- б** схема Хильгенрейнера-Эрлахера

Укажите все правильные ответы

+501. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА

- а** смещение головки бедра выше линии Келлера и кнаружи от линии Омбредана
- б** увеличение ацетабулярного индекса

- в уменьшение ацетабулярного индекса
- г отрицательный угол Виберга
- д искривление дуги Шентона
- е непрерывная дуга Кальве
- ж головка бедра проецируется на крыло подвздошной кости

Укажите правильный ответ

+502. КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ УГЛОВ А И В ЯВЛЯЮТСЯ НОРМАЛЬНЫМИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЗИ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ ДЛЯ РЕБЕНКА 2 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

- а $\angle a=63^\circ$ $\angle b=52^\circ$
- б $\angle a=55^\circ$ $\angle b=65^\circ$
- в $\angle a=52^\circ$ $\angle b=63^\circ$
- г $\angle a=43^\circ$ $\angle b=71^\circ$

Укажите все правильные ответы

+503. С КАКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ВРОЖДЕННЫЙ ВЫВИХ БЕДРЕННОЙ КОСТИ?

- а врожденная соха vara
- б болезнь Легг-Кальве-Пертеса
- в патологический вывих бедренной кости
- г аддукторный спазм

Укажите правильный ответ

+504. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ:

- а ограничение отведения бедер
- б симптом Маркса - Ортолани (соскальзывание);
- в укорочение ножки;
- г асимметрия ножных складок;
- д наружная ротация ножки.

+505. НАЧИНАТЬ КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА СЛЕДУЕТ:

- а в период новорожденности;

- б в первые полгода жизни;
- в до 1 года;
- г показано оперативное лечение;
- д в возрасте от 1 года до 3 лет.

Укажите все правильные ответы

506. ДИСПЛАЗИЮ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ НЕОБХОДИМО ЛЕЧИТЬ

- а массажем
- б широким пеленанием
- в шиной распоркой
- г облегченной гипсовой повязкой

507. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА

- а физиолечение
- б массаж
- в широкое пеленание
- г шины распорки
- д облегченная гипсовая повязка
- е одномоментное вправление под наркозом

508. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА В ВОЗРАСТЕ С 6 МЕСЯЦЕВ

- а физиолечение
- б ЛФК
- в массаж
- г широкое пеленание
- д шины распорки
- е облегченная гипсовая повязка
- ж одномоментное вправление под наркозом

509. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА В ВОЗРАСТЕ 1-2 ЛЕТ

- а физиолечение
- б ЛФК
- в массаж
- г оперативное
- д шины распорки
- е облегченная гипсовая повязка
- ж одномоментное вправление под наркозом

510. ДЛЯ КЛИНИКИ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- а** соскальзывания
- б** ограничения отведения бедер
- в** асимметрия кожных складок
- г** относительного укорочения конечности
- д** хромота
- е** абсолютного укорочения конечности
- з** положительный с-м Дюшена-Тренделенбуга

511 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА

- а** смещение головки бедра выше линии Келлера и кнаружи от линии Омбредана
- б** шеечно-диафизарный угол $< 100^\circ$
- в** увеличение ацетабулярного индекса
- г** уменьшение ацетабулярного индекса
- д** отрицательный угол Виберга
- е** искривление дуги Шентона

Укажите правильный ответ

512 . ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

- а** ультразвуковой
- б** рентгенологический
- в** клинический

Нарушение осанки. Сколиоз.

Укажите правильные ответы

513 ДЛЯ СКОЛИОЗА ПОЗВОНОЧНИКА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ

- а** деформация грудной клетки
- б** асимметрия стояния надплечий
- в** появление умеренных болей на ограниченном участке спины
- г** вынужденное положение головы

- д равномерное искривление нижнегрудного и поясничного отдела позвоночника кзади
- е реберный горб
- ж в положении лежа можно просунуть кисть под поясницей ребенка
- з асимметрия треугольников талии

Установить соответствие

514. ИСКРИВЛЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

ЗАБОЛЕВАНИЕ

ВИД ИСКРИВЛЕНИЯ

- | | |
|---------------------------|---|
| 1 Сколиоз | а фронтально, горизонтально, сагиттальное |
| 2.Кифоз | искривление позвоночника |
| 3. Идиопатический сколиоз | б фронтальное искривление |
| | в сагиттальное искривление |

Ответ : 1-б, 2-в, 3-а

Дополнить

515. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ ОСАНКИ И СКОЛИОЗА ПОКАЗАНА-----

Ответ: рентгенография

Укажите все правильные ответы

516. В СЛУЧАЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ОСАНКИ У РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- а синдром Эллерса-Данлоса
- б рахит
- в статический сколиоз
- г синдром Клиппель-Фейля
- д аномалии тел позвонков
- е болезнь Шпренгеля

Укажите правильный ответ

517. ПРОГРЕССИРОВАНИЕ СКОЛИОТИЧЕСКОЙ ДЕФОРМАЦИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНО В ВОЗРАСТЕ

- а 7-9 лет
- б пубертатном периоде
- в 16-18 лет

Укажите все правильные ответы

518. В КОМПЛЕКС ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ОСАНКИ И СКОЛИОЗА У ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЮТСЯ

- а** ЛФК
- б** массаж
- в** плавание кролем и на спине
- г** ношение корсета
- д** иглотерапия

Укажите правильный ответ

519. ТОТАЛЬНЫЙ КИФОЗ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ:

- а** у новорожденных детей;
- б** у детей до 3-5 лет;
- в** у детей от 5 до 10 лет;
- г** у детей от 10 до 15 лет;
- д** старше 15 лет.

Косолапость. Плоскостопие

520 К ТИПИЧНЫМ ФОРМАМ ВРОЖДЕННОЙ КОСОЛАПОСТИ ОТНОСЯТСЯ

- а** варусная контрактура Остена-Сакена
- б** амниотическая косолапость
- в** деформация стоп на почве артрогрипоза
- г** мягкоткано-связочная
- д** деформация стоп на почве дефектов костей

Укажите все правильные ответы

521. ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ВРОЖДЕННОЙ КОСОЛАПОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- а** супинация стопы
- б** пронация стопы
- в** эквинус
- г** аддукция
- д** абдукция

Укажите правильный ответ

522. ВРОЖДЕННУЮ КОСОЛАПОСТЬ НАЧИНАЮТ ЛЕЧИТЬ В ВОЗРАСТЕ

- а** с 14 дней
- б** с 6 месяцев
- в** с 1 года

523. ЛЕЧЕНИЕ ГИПСОВЫМИ ПОВЯЗКАМИ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ КОСОЛАПОСТИ ПРОВОДИТСЯ С ВОЗРАСТА

- а** 1 года
- б** 14 дней
- в** 2 лет

Укажите все правильные ответы

524. ПРИ ВРОЖДЕННОЙ КОСОЛАПОСТИ ПРИМЕНЯЮТСЯ КОНСЕРВАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

- а** лигаментокапсулотомия по Штурму
- б** редрессирующее пеленание
- в** бинтование конечности по Финку-Эттингеру
- г** гипсовые повязки
- д** химиотерапия

525. ВРОЖДЕННУЮ КОСОЛАПОСТЬ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- а** артрогрипозом
- б** укорочением нижней конечности
- в** пяточной стопой
- г** паралитической конской стопой
- д** болезнью Литтля

Укажите правильный ответ

526. РЕБЕНКА, ВЫЛЕЧЕННОГО ОТ ВРОЖДЕННОЙ КОСОЛАПОСТИ НЕОБХОДИМО НАБЛЮДАТЬ В КАТАМНЕЗЕ

- а** 3 месяца
- б** 6 месяца
- в** 1 год
- г** 14 лет

Укажите все правильные ответы

527. ОСЛОЖНЕНИЯ ВРОЖДЕННОЙ КОСОЛАПОСТИ

- а** ребенок поздно начинает ходить, походка с опорой только на наружный край стопы
- б** контрактура и деформация коленного и тазобедренного суставов
- в** парез и паралич нижней конечности
- г** ограничение движений в голеностопном суставе
- д** уменьшение косолапости с возрастом
- е** наличие гипотрофии мышц голени
- ж** боли и утомляемость при ходьбе

Укажите правильный ответ

528. ДИАГНОЗ ПЛОСКОСТОПИЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ С

- а** года
- б** 3-х лет
- в** 5-и лет
- г** 7-и лет
- д** 14 лет

Укажите все правильные ответы

529. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПЛОСКОСТОПИЯ У РЕБЕНКА С 1 ГОДА ПОКАЗАНО

- а** ходить босиком
- б** обувь с высоким жестким задником
- в** использовать ходунки
- г** массаж
- д** ЛФК
- е** ходить в мягкой обуви

Остеохондропатия.

+530. КЛСССИФИКАЦИЯ ОСТЕОХОНДРОПАТИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- а** Остеохондропатии апофизов
- б** Остеохондропатии диафизов трубчатых костей
- в** Остеохондропатии эпифизов
- г** Остеохондропатии костей черепа
- д** Остеохондропатии губчатых костей
- е** Рассекающие остеохондриты

+531. КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОСТЕОХОНДРОПАТИИ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ВКЛЮЧАЮТ

- а** Хромоту
- б** Боль в области тазобедренного сустава
- в** Боль в области нижней трети бедра и коленного сустава
- г** Локальную гипертермию
- д** Ограничение движений в тазобедренном ставе

Укажите правильный ответ

+532. ПАТОГЕНЕЗ ОСТЕОХОНДРОПАТИЙ

- а** Ангиопатия
- б** Посттравматический остеонекрроз
- в** Воспалительные процесс
- г** Идиопатический остеонекрроз
- д** Ревматоидный коксит

Укажите все правильные ответы

+533. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ БОЛЕЗНИ ПЕРТЕСА

- а** Расширение суставной щели
- б** Склерозирование эпифиза
- в** Дисплазия вертлужной впадины
- г** Фрагментация эпифиза
- д** Уменьшение высоты эпифиза
- е** Подвывих головки бедренной кости

+534. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ БОЛЕЗНИ ПЕРТЕСА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С :

- а** Реактивным артритом
- б** Ревматоидным артритом

- в Юношеским эпифизеолизом головки бедренной кости
- г Посттравматическим кокситом
- д Врожденным вывихом бедра

535. КОСТНЫЕ КИСТЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

- а хрящевые
- б** солитарные
- в смешанные
- г аневризмальные
- д сосудистые

536. ЛЕЧЕНИЕ КОСТНЫХ КИСТ

- а оперативное
- б** лучевая терапия
- в химиотерапия
- г пункционное лечение

537. ДИАГНОЗ КОСТНОЙ КИСТЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- а при патологическом переломе
- б** при ночных болях
- в как случайная рентгенологическая находка
- г при клиническом осмотре
- д по клиническому анализу крови

538. ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ КОСТНОЙ КИСТЫ ХАРАКТЕРНЫ

- а расширение поперечника кости в зоне поражения
- б** сужение поперечника кости
- в истончение кортикального слоя кости
- г расширение кортикального слоя кости
- д наличие зоны просветления с ядром
- е сужение костно-мозгового канала

539. ДИАГНОЗ ОСТЕОИДОСТЕОМЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- а при патологическом переломе
- б** при ночных болях
- в на основании рентгенологического обследования
- г при клиническом осмотре
- д по клиническому анализу крови
- е по компьютерной томографии

540 ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОСТЕОИДОСТЕОМЫ ХАРАКТЕРНЫ

- а** расширение поперечника кости в зоне поражения
- б** сужение поперечника кости
- в** истончение кортикального слоя кости
- г** расширение кортикального слоя кости
- д** наличие зоны просветления с ядром
- е** сужение костно-мозгового канала

Укажите правильный ответ

541. ПОНЯТИЕ ОСТЕОМА - ЭТО

- а** порок развития, связанный с нарушением процесса оссификации;
- б** доброкачественная первичная опухоль, продуцирующая костную ткань;
- в** злокачественная, быстро прогрессирующая опухоль;
- г** порок развития костной ткани;
- д** атипично протекающий воспалительный процесс в костной ткани.

542. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСТЕОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а** плотное неподвижное образование, растет в любом направлении.
- б** протекает бессимптомно, выявляется случайно;
- в** ухудшение общего самочувствия, резкие боли
- г** располагается вблизи ростковых зон, растет в направлении диафиза;
- д** укорочение конечности, боли при физической нагрузке.

543. "ОСТЕОИД-ОСТЕОМА" - ЭТО:

- а** доброкачественная опухоль кости остеогенного происхождения;
- б** злокачественная опухоль кости остеогенного происхождения;
- в** остро протекающий воспалительный процесс;
- г** нарушение процесса оссификации кости;
- д** атипичная форма остеомиелита.

544. К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ОСТЕОИД-ОСТЕОМЫ ОТНОСИТСЯ:

- а** ноющие ночные боли
- б** укорочение конечности, боли при длительной физической нагрузке;

- в контрактура, боль только при движении;
- г протекает бессимптомно, выявляется случайно
- д резкие пульсирующие боли, отек больной конечности.

545. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ОСТЕОИД-ОСТЕОМЕ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ:

- а гнездо с крошечным "секвестром", окруженное зоной склероза, утолщением кости в месте патологического очага;
- б дефект в кортикальном отделе, метафизарной части кости с четкой склеротической каймой;
- в бокаловидное утолщение метафизов, остеопороз;
- г очаг шаровидной или штампованной без окружающей зоны склероза "луковичный" периостит;
- д очаговый остеопороз, смазанные контуры кости.

546. ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОИД-ОСТЕОМЫ:

- а хирургический;
- б наблюдение, самоизлечение в пубертатном периоде
- в лучевая терапия;
- г химиотерапия и оперативное лечение;
- д рентгенотерапия.

547. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОСТЕОИД-ОСТЕОМЫ:

- а бедренная, большеберцовая, плечевая кости;
- б позвоночник, кости стопы;
- в малоберцовая кость, кость таза;
- г лопатка, кости кисти;
- д кости черепа.

АНДРОЛОГИЯ И УРОЛОГИИ.

Андрология.

Патология вагинального отростка брюшины

Укажите правильный ответ

+548. ПРИЧИНОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а. Слабость передней стенки пахового канала
- б. Расширение наружного кольца пахового канала
- в. Незаращение вагинального отростка брюшины

- г. Высокое внутрибрюшное давление
- д. Дефект внутреннего кольца пахового канала

+549. ДЕРИВАТОМ ТЕСТОСТЕРОНА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а. Эстрадиол
- б. Дегидротестостерон**
- в. Андростерон
- г. Гидрокортизон
- д. Тироксин

+550 КЛЕТКИ ЛЕЙДИГА НАХОДЯТСЯ В:

- а. гипофизе
- б. яичке**
- в. маточных трубах
- г. яичнике
- д. эпидидимисе

+551. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а тошнота и рвота;
- б подъем температуры;
- в эластическое выпячивание в паховой области;**
- г боли в животе;
- д плохой аппетит.

+552. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ПАХОВО-МОШОНОЧНОЙ ГРЫЖИ ЧАЩЕ ПРИХОДИТСЯ ПРОВОДИТЬ С:

- а орхитом;
- б водянкой оболочек яичка;**
- в варикоцеле;
- г перекрутом гидатиды;
- д орхоэпидидимитом.

+553. СООБЩАЮЩАЯСЯ ВОДЯНКА ОБОЛОЧЕК ЯИЧКА У БОЛЬНОГО 1.5 ЛЕТ ОБУСЛОВЛЕНА:

- а повышенным внутрибрюшным давлением;
- б ангиодисплазией;
- в травмой пахово-мошоночной области;
- г незаращением вагинального отростка;
- д инфекцией мочевыводящих путей.

+554. ДЛЯ ОСТРО ВОЗНИКШЕЙ ВОДЯНКИ ОБОЛОЧЕК ЯИЧКА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а появление припухлости в одной половине мошонки;
- б ухудшение общего состояния;
- в подъем температуры;
- г резкая болезненность;
- д гиперемия мошонки.

+555. ПОЛНАЯ ОБЛИТЕРАЦИЯ ВЛАГАЛИЩНОГО ОТРОСТКА БРЮШИНЫ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К:

- а 28-32-й неделям внутриутробной жизни;
- б рождению;
- в 1-му году;
- г 2-3-м годам;
- д сразу после рождения.

+556. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КИСТЫ ЭЛЕМЕНТОВ СЕМЕННОГО КАНАТИКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а гормональный дисбаланс;
- б ангиодисплазия;
- в незаращение вагинального отростка брюшины;
- г специфический процесс;
- д патология мочевыделительной системы.

+557. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а порок развития сосудов пуповины;
- б незаращение апоневроза пупочного кольца;
- в воспаление пупочных сосудов;
- г портальная гипертензия;
- д родовая травма.

+558. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а** расширение пупочного кольца;
- б** в покое легко вправляется;
- в** частое ущемление;
- г** в покое трудно вправляется;
- д** выпячивание чаще появляется при беспокойстве.

+559. У РЕБЕНКА ОДНОГО ГОДА С ПУПОЧНОЙ ГРЫЖЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ.

- а** экстренное оперативное вмешательство;
- б** операцию в плановом порядке по достижении 2 лет;
- в** наблюдение в динамике, ЛФК
- г** массаж живота, профилактику запоров;
- д** стягивание краев пупочного кольца лейкопластырем.

+600. ПРИ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖЕ, НЕ ВЫЗЫВАЮЩЕЙ НАРУШЕНИЙ ОБЩЕГО СОСТОЯНИЯ РЕБЕНКА, ОПЕРИРОВАТЬ СЛЕДУЕТ:

- а** по установлении диагноза;
- б** до 1 года;
- в** до 2 лет;
- г** после 3 лет;
- д** в 4-5 лет.

+601. ДЛЯ ГРЫЖИ БЕЛОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а** наличие апоневротического дефекта по средней линии;
- б** приступообразные боли в животе;
- в** тошнота и рвота;
- г** диспептические явления;
- д** гиперемия и припухлость.

+602. ПОКАЗАНИЕМ К СРОЧНОЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ ГРЫЖЕ БЕЛОЙ ЛИНИИ СЛУЖИТ:

- а** установление диагноза;
- б** болевой симптом;
- в** косметический дефект;
- г** сопутствующие диспептические явления;
- д** отставание в физическом развитии.

+603. ГРЫЖА БЕЛОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА, НЕ ВЫЗЫВАЮЩАЯ НАРУШЕНИЯ ОБЩЕГО СОСТОЯНИЯ РЕБЕНКА, ДОЛЖНА ОПЕРИРОВАТЬСЯ:

- а до 1 года;
- б 1-3 года;
- в после 3 лет;
- г старше 5 лет;
- д после 10 лет.

604 ПАХОВАЯ ГРЫЖА У ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ СВЯЗАНА С

- а необлитерированным вагинальным отростком брюшины
- б гиперпродукцией водяночной жидкости
- в нарушением лимфооттока
- г слабостью передней брюшной стенки
- д повышенной физической нагрузкой

Указать соответствие

**605 ЗАБОЛЕВАНИЕ У РЕБЕНКА
8 МЕСЯЦЕВ**

ТАКТИКА

- | | |
|---|--------------------------|
| 1 Неосложненная пахово-мошоночная грыжа | а консервативная, массаж |
| 2 Сообщающаяся водянка оболочек яичка | б операция в 1 год |
| 3 Пупочная грыжа | в операция после 2 лет |
| 4 Напряженная водянка, оболочек яичка | г экстренная операция |
| 5 Левосторонний крипторхизм | д пункция |
| | е бандаж |
| | ж операция после 6 мес |

Ответ: 1-ж ,2-в, 3-а, 4-д, 5-б

Укажите все правильные ответы

**606 НЕОСЛОЖНЕННАЯ ПАХОВО-МОШОНОЧНАЯ ГРЫЖА
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- а урчанием при вправлении
- б безболезненное неврвпимое в брюшную полость образование
- в диафаноскопия, симптом просвечивания
- г наружное паховое кольцо расширено
- д симптом "кашлевого" толка положителен

607 НЕОСЛОЖНЕННАЯ ВОДЯНКА ОБОЛОЧЕК ЯИЧКА
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- а урчанием при вправлении
- б** образование не вправляется
- в диафаноскопия, симптом просвечивания
- г наружное паховое кольцо расширено
- д симптом "кашлевого" толка положителен

608 ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ
УЩЕМЛЕННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕЙ И ОСТРО ВОЗНИКШЕЙ
КИСТОЙ СЕМЕННОГО КАНАТИКА ПОКАЗАНЫ

- а диафаноскопия
- б** бимануальная пальпация области
внутреннего пахового кольца
- в обзорный снимок брюшной полости
- г пальпация наружного пахового кольца
- д УЗИ

609 ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕ У ДЕТЕЙ
ЭКСТРЕННАЯ ОПЕРАЦИЯ ПОКАЗАНА

- а во всех случаях
- б** у девочек во всех случаях
- в у мальчиков если консервативно не вправляется в первые часы
- г при давности ущемления более 12 часов
- д если давность не установлена

Дополнить

610 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПАХОВЫХ ГРЫЖ
У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____

Ответ: операция

Гипоспадия.

Укажите правильный ответ

+611. ГИПОСПАДИЯ – ЭТО:

- а. Искривление полового члена
- б.** порок развития уретры
- в. Аномальное расположение меатуса
- г. Расщепление крайней плоти
- д. Сочетание всех признаков

+612. СРОЧНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ГИПОСПАДИИ ТРЕБУЕТ УСТРАНЕНИЕ

- а. Искривление полового члена
- б. Меатостеноз**
- в. Аномальное расположение меатуса
- г. Расщепление крайней плоти
- д. Сочетание всех признаков

Укажите все правильные ответы

613 МЕСТНЫЙ СТАТУС ПРИ ГОЛОВЧАТОЙ ГИПОСПАДИИ

- а искривление полового члена
- б мочеиспускание по мужскому типу**
- в наличие рудиментарного влагалища
- г меатальный стеноз, часто
- д недержание мочи

614 МЕСТНЫЙ СТАТУС ПРИ СТВОЛОВОЙ ГИПОСПАДИИ

- а** искривление полового члена
- б** мочеиспускание по мужскому типу
- в наличие рудиментарного влагалища
- г меатальный стеноз
- д нормальное расположение меатуса
- е недержание мочи

615 МЕСТНЫЙ СТАТУС ПРИ МОШОНОЧНОЙ ГИПОСПАДИИ

- а** искривление полового члена
- б** наличие рудиментарного влагалища
- в меатальный стеноз
- г нормальное расположение меатуса
- д недержание мочи
- е мочеиспускание по женскому типу

616 МЕСТНЫЙ СТАТУС ПРИ ТИПА ХОРДЫ ГИПОСПАДИИ

- а** искривление полового члена
- б** мочеиспускание по мужскому типу
- в наличие рудиментарного влагалища
- г меатальный стеноз, часто
- д нормальное расположение меатуса
- е недержание мочи
- ж мочеиспускание по женскому типу

617 ФОРМЫ ЭПИСПАДИИ У МАЛЬЧИКОВ

- а субсимфизарная
- б** эписпадия головки
- в эписпадия полового члена
- г клиторная
- д полная

618 ФОРМЫ ЭПИСПАДИИ У ДЕВОЧЕК

- а субсимфизарная
- б эписпадия головки
- в эписпадия полового члена
- г** клиторная
- д полная

Укажите правильный ответ

+619. ОПТИМАЛЬНЫМ ВОЗРАСТОМ ДЛЯ УРЕТРОПЛАСТИКИ ПО ПОВОДУ ДИСТАЛЬНОЙ ГИПОСПАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ :

- а новорожденные и грудные дети;
- б 6 мес. - 1 год ;
- в 1-2 года ;**
- г 5-6 лет ;
- д 7-10 лет.

+620. ОПТИМАЛЬНЫМ ВОЗРАСТОМ ДЛЯ УРЕТРОПЛАСТИКИ ПРИ ПРОКСИМАЛЬНОЙ ГИПОСПАДИИ (С ГРУБОЙ ДЕФОРМАЦИЕЙ КАВЕРНОЗНЫХ ТЕЛ) ЯВЛЯЕТСЯ :

- а 1-2 год;**
- б 6-7 лет ;
- в 0-6 мес. ;
- г 12-14 лет;
- д 13-15 лет .

+621. ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ЛЕЧЕНИЯ МЕАТАЛЬНОГО СТЕНОЗА ПРИ ГИПОСПАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а 1-2 года;
- б 3-5 лет ;
- в 6-8 лет ;
- г по установлении диагноза;**
- д в пубертатном периоде .

Крипторхизм.

Установить соответствие

622 ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1 крипторхизм истинный
- 2 крипторхизм ложный
- 3 эктопия яичка
- 4 монорхизм

ПАТОЛОГИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ЯИЧКА

- а отклонение от пути следования
- б задержка на пути следования
- в смещение из-за повышенного кремастерного рефлекса
- г отсутствие с одной стороны

Ответы: 1-б, 2-в, 3-а, 4-г .

Укажите все правильные ответы

623 ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЯИЧКА ПРИ КРИПТОРХИЗМЕ

- а паховая
- б лобковая
- в бедренная
- г промежностная
- д перекрестная
- е брюшная

624 ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЯИЧКА ПРИ ЭКТОПИИ

- а паховая
- б лобковая
- в бедренная
- г промежностная
- д перекрестная
- е брюшная

Установить соответствие

625 ПАТОЛОГИЯ

- 1 анорхизм
- 2 полиорхизм
- 3 крипторхизм истинный
- 4 эктопия
- 5 крипторхизм ложный

ТАКТИКА

- а заместительное гормонолечение
- б удаление добавочного яичка
- в низведение яичка с 10 лет
- г низведение яичка с 1 лет
- д не требует лечения
- е оставление добавочного яичка
- ж низведение яичка до 1 года

Ответ : 1-а, 2- б, 3-г, 4-ж, 5-д .

Укажите правильный ответ

+626. ЯИЧКИ НАЧИНАЮТ ВЫРАБАТЫВАТЬ АНДРОГЕНЫ:

- а еще внутриутробно;
- б на первом году жизни;
- в в раннем детском возрасте;
- г с началом полового созревания;
- д в конце пубертатного периода.

+627. НЕСУЩЕСТВУЮЩАЯ ФОРМА КРИПТОРХИЗМА:

- а пениальная
- б бедренная
- в промежностная
- г перекрестная
- д пупочная.

+628. ОПТИМАЛЬНЫМ ВОЗРАСТОМ НАЧАЛА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ КРИПТОРХИЗМА СЧИТАЮТ:

- а период новорожденности;
- б 6 мес - 1 год;
- в 2-5 лет;
- г 6-9 лет;
- д начиная с 10 лет.

+629. ГОРМОНАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ КРИПТОРХИЗМЕ МОЖНО НАЧИНАТЬ:

- а с рождения;
- б с полугода;
- в с 2 лет;
- г с 5 лет;
- д с 12 лет.

+630. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ КРИПТОРХИЗМ:

- а в форме эктопии;
- б двусторонняя форма
- в ретенция яичка после пахового грыжесечения
- г наступившая пубертатность;
- д крипторхизм в сочетании с грыжей.

Синдром отечной мошонки.

+631. КАКИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПЕРЕКРУТА ГИДАТИДЫ ЯИЧКА:

- а подострое начало заболевания;
- б темное образование определяется в мошонке при диафаноскопии;
- в наличие выпота в оболочках яичка;
- г пальпируется болезненное округлое образование на яичке;
- д тяжелая интоксикация и лихорадка.

+632. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОЕ ОСТРОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЯИЧЕК:

- а перекрут гидатиды яичка;
- б перекрут яичка;
- в орхоэпидидимит;
- г флегмона Фурнье;
- д травматический разрыв яичка .

+633. ГИПЕРЕМИЯ, СТЕКЛОВИДНЫЙ ОТЕК ТКАНЕЙ МОШОНКИ С БЕЗБОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

- а перекрут яичка
- б аллергический отек мошонки;
- в орхит
- г некроз гидатиды яичка
- д остро возникшая водянка оболочек яичка

Варикоцеле.

Укажите правильный ответ

634 ВАРИКОЦЕЛЕ У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ

- а до 3-х лет
- б до 9-10 лет
- в после 9-10 лет

Укажите все правильные ответы

+635. ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ВАРИКОЦЕЛЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- а возможно тянущие боли в области мошонки
- б “кинжальные” боли в области мошонки

- в** пучок расширенных вен в мошонке
- г** кистозное образование в мошонке
- д** солидное образование мошонки
- е** отсутствие жалоб

+636. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВАРИКОЦЕЛЕ НЕОБХОДИМО

- а** регулярные профилактические осмотры
- б** эходоплерография мошонки
- в** УЗИ забрюшинного пространства
- г** диафаноскопия мошонки
- д** КТ, МРТ
- е** пробу Абелева-Татарина

Дополнить

+637. НЕСВОЕВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЦЕЛЕ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ-----

Ответ: бесплодием

Нейрогенный мочевой пузырь. Энурез.

Укажите все правильные ответы

+638. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ЭНУРЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ :

- а** порок развития органов мочевыделительной системы;
- б** слабость сфинктера мочевого пузыря;
- в** спинномозговая грыжа;
- г** нарушение корковой регуляции;
- д** новообразования мочевого пузыря.

+639. ОЦЕНКА РЕЗЕРВУАРНОЙ ФУНКЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ:

- а.** регистрации ритма спонтанных мочеиспусканий
- б.** цистоскопии
- в.** урофлоуметрии
- г.** ретроградной цистометрии
- д.** ЭМГ мышц промежности

Укажите правильный ответ

+640. ОЦЕНКА ЭВАКУАТОРНОЙ ФУНКЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ:

- а. регистрации ритма спонтанных мочеиспусканий
- б. цистоскопии
- в. урофлоуметрии
- г. ретроградной цистометрии
- д. ЭМГ мышц промежности

Укажите все парильные ответы:

+641. В ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА С НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ ВХОДИТ:

- а. R-снимок пояснично-крестцового отдела позвоночника
- б. ритм спонтанных мочеиспусканий
- в. анализ мочи
- г. радиоизотопная ренография
- д. экскреторная урография

+642. БАЗОВЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ГАМП:

- а. антидепрессанты
- б. физиолечение
- в. М-холинолитики
- г. антидиуретический гормон
- д. ноотропы

Укажите правильный ответ

+643. ПРИ ПЕРВИЧНОМ МОНОСИМПТОМНОМ ЭНУРЕЗЕ БАЗОВЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ:

- а. оксибутинина
- б. адиуретина
- в. пикамилона
- г. антидепрессантов
- д. ноотропов

Укажите все правильные ответы

644. БОЛЬНОМУ С ЖАЛОБАМИ НА НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- а снимок пояснично-крестцового отдела позвоночника

- б экскреторную урографию
- в регистрацию ритма спонтанных мочеиспусканий
- г УЗИ почек
- д цистографию
- е общий анализ мочи
- ж биохимический анализ мочи

Укажите правильный ответ

- 645. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ**
- а гиперрефлекторный адаптированный
 - б гипорефлекторный неадаптированный
 - в гиперрефлекторный неадаптированный
 - г гипорефлекторный адаптированный

Укажите все правильные ответы

- 646. ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ УРОДИНАМИКИ НИЖНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ**
- а урофлоуметрию
 - б экскреторную урографию
 - в цистографию
 - г цистометрию

Методы обследования в урологии.

Укажите правильный ответ

- +647. КАКИЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ РЕБЕНКУ С ЛЕЙКОЦИТУРИЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ?**
- а. Ультразвуковое исследование с доплерографией почечных сосудов
 - б. КТ
 - в. Цистоскопия
 - г. Цистография
 - д. Радиоизотопная ренография

Укажите все правильные ответы

+648. ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ВЕРХНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ВЫПОЛНЯЮТСЯ:

- а. Микционная цистоуретрография
- б. Радиоизотопная ренография**
- в. УЗИ + доплерография
- г. Ангиография
- д. Цистоскопия

+649. ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ НИЖНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ВЫПОЛНЯЮТСЯ:

- а. Микционная цистоуретрография
- б. Радиоизотопная ренография**
- в. УЗИ + доплерография
- г. Ангиография
- д. Цистоскопия

+650. ИНФРАВЕЗИКАЛЬНУЮ ОБСТРУКЦИЮ МОЖНО ПОДТВЕРДИТЬ С ПОМОЩЬЮ:

- а. УЗИ + доплерографии
- б. Микционной цистоуретрографии**
- в. Калибровки уретры
- г. Экскреторной урографии
- д. Радиоизотопной ренографии

Укажите правильный ответ

+651. КАКОЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ: “ТРИ В ОДНОМ”:

- а. Цистоскопию
- б. Урографию
- в. КТ**
- г. Радиоизотопное исследование
- д. Цистографию

Укажите все правильные ответы

652. ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ МЕТОДАМИ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- а** УЗИ
- б** экскреторная урография
- в** урофлоуметрия
- г** цистография
- д** радиоизотопное исследование
- е** цистоскопия

653. ПРИ ЦИСТИТЕ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ МЕТОДАМИ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- а** УЗИ
- б** экскреторная урография
- в** урофлоуметрия
- г** цистография
- д** радиоизотопное исследование
- е** цистоскопия

Дополнить

654 РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ И УРЕТРЫ НАЗЫВАЕТСЯ _____

Ответ: цистоуретрография

Укажите все правильные ответы

655 ВЫПОЛНЕНИЕ ЭКСКРЕТОРНОЙ УРОГРАФИИ ВОЗМОЖНО ПРИ НАЛИЧИИ

- а** биохимии мочи
- б** анализа мочи по Зимницкому
- в** биохимия крови
- г** посева мочи на стерильность
- д** радиоизотопного исследования

Укажите правильный ответ

656 В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПИЕЛОНЕФРИТ ОБЫЧНО

- а** обструктивный
- б** необструктивный
- в** гнойный

Укажите все правильные ответы

657 ДЛЯ ПИЕЛОНЕФРИТА ХАРАКТЕРНЫ

- а** лейкоцитурия
- б** бактериурия
- в** протеинурия
- г** расстройства мочеиспускания

658 ДЛЯ ЦИСТИТА ХАРАКТЕРНЫ

- а** Лейкоцитурия
- б** Бактериурия
- в** Протеинурия
- г** Растройства мочеиспускания

Укажите правильный ответ

659 В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО С ОБСТРУКТИВНЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ
ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- а** антибактериальная терапия
- б** лечение уросептиками
- в** устранение обструктивного компонента

660 СНЯТЬ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА БОЛЬНОГО С
ПИЕЛОНЕФРИТОМ МОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ
КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЙ РЕМИССИИ

- а** 1 год
- б** 3 года
- в** 5 лет

Дополнить

661 ОСНОВНЫМ ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ
ЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ _____

Ответ: цистоскопия

662 НАРУШЕНИЕ ОТТОКА МОЧИ ИЗ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ
ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ _____ ОБСТРУКЦИИ

Ответ: инфравезикальной

Укажите правильный ответ

+663. ЧАЩЕ БОЛЕВОЙ СИМПТОМ У УРОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО
ЛОКАЛИЗУЕТСЯ:

- а** в поясничной области;

- б в наружном крае прямых мышц;
- в в надлобковой области;
- г в промежности;
- д в эпигастрии.

+664. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГИПЕРТОНИИ У ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ ТРАВМУ ПОЧКИ, МОЖНО СЧИТАТЬ:

- а вторичное сморщивание почки;
- б вторичное камнеобразование;
- в девиация мочеточника;
- г ложный гидронефроз;
- д некротический папиллит.

Укажите все правильные ответы

+665. МАКРОГЕМАТУРИЮ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ:

- а мочекаменная болезнь;
- б гидронефроз;
- в острый гломерулонефрит ;
- г опухоль почки ;
- д парпельвикальная киста почки.

Укажите правильный ответ

+666.ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ НЕФРОПТОЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а нарушение мочеиспускания;
- б снижение удельного веса мочи;
- в болевой синдром;
- г поллакиурия;
- д энурез .

+667. РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НЕФРОПТОЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а пальпация;
- б экскреторная урография;
- в ультразвуковое сканирование ;
- г радиоизотопное исследование ;
- д ангиоренография .

+668. МЕТОД МИКЦИОННОЙ ЦИСТОУРЕТРОГРАФИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ:

- а нейрогенных дисфункциях мочевого пузыря ;
- б гидронефроза;
- в пороков уретры и ПМР;
- г удвоения верхних мочевых путей;
- д нефроптоза.

Укажите все правильные ответы

+669. ЭКСКРЕТОРНАЯ УРОГРАФИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ СЛЕДУЮЩЕМ НЕОТЛОЖНОМ СОСТОЯНИИ:

- а остром пиелонефрите
- б травме почки;
- в почечной колике;
- г анурии;
- д макрогематурия

Пороки верхних мочевых путей.

Укажите правильный ответ

+700. ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОЛИКИСТОЗА ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а наличие кист в паренхиме обеих почек;
- б увеличение почек в размерах;
- в наличие кист с одной стороны;
- г деформация чашечно-лоханочного комплекса;

+701. ОСНОВНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ МУЛЬТИКИСТОЗА ПОЧКИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а увеличение одной из почек в размерах;
- б полное замещение кистами паренхимы одной из почек;
- в деформация чашечно-лоханочной системы;
- г выявление в паренхиме отдельных кистозных включений;
- д расширение отделов чашечно-лоханочной системы.

+702. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГИДРОНЕФРОЗА СЧИТАЮТ:

- а наличие обструкции в прилоханочном отделе мочеточника;
- б нарушение сократительной способности лоханки;

- в рецидивирующий пиелонефрит;
- г истончение почечной паренхимы ;
- д снижение почечного кровотока.

Укажите все правильные ответы

+703. ПРИЧИНЫ ОБСТРУКЦИИ МОЧЕТОЧНИКА ПРИ ГИДРОНЕФРОЗЕ:

- а** аберрантный сосуд
- б** стеноз мочеточника в прилоханочном отделе
- в** стеноз в дистальном отделе мочеточника
- г** клапан мочеточника в области лоханочно-мочеточникового сегмента
- д** высокое отхождение мочеточника

+704. ПЕРВИЧНЫЙ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫЙ РЕФЛЮКС ВЫЗВАН:

- а** коротким интрамуральным отделом мочеточника
- б** клапаном задней уретры
- в** детрузорно-сфинктерной диссенергией
- г** латеропозиция устья мочеточника
- д** наличие уретероцеле

+705. ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОМ РЕФЛЮКСЕ:

- а** острый пиелонефрит
- б** нефроптоз
- в** нефрогенная артериальная гипертензия
- г** нефросклероз
- д** метастазирование
- е** хроническая почечная недостаточность

+706. ПРИЧИНЫ ИНФРАВЕЗИКАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ У ДЕТЕЙ:

- а** клапаны задней уретры у мальчиков
- б** меатостеноз у девочек
- в** клапаны задней уретры у девочек
- г** рубцовый фимоз
- д** детрузорно-сфинктерная диссенергия

+707. ФОРМЫ МЕГАУРЕТЕРА:

- а** рефлюксирующий
- б** изолированный
- в** нерефлюксирующий
- г** нетипичный

Укажите правильный ответ

708. МУЛЬТИКИСТОЗНАЯ ДИСПЛАЗИЯ ЭТО

- а** замещение участка почки многокамерной кистой не сообщающейся с лоханкой
- б** одна почка замещена кистозными полостями полностью
- в** одиночное кистозное образование в паренхиме почки
- г** две почки замещены кистозными полостями

Укажите правильные ответы

709 ДЛЯ ОБСТРУКТИВНОГО ГИДРОНЕФРОЗА ХАРАКТЕРНЫ

- а** боль
- б** изменения в анализах мочи
- в** симптом пальпируемой опухоли
- г** гематурия
- д** дизурия
- е** повышение артериального давления
- ж** изменение биохимии крови

710 ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ ГИДРОНЕФРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- а** ультразвуковое сканирование
- б** экскреторная урография
- в** цистография
- г** радионуклидное исследование
- д** КТ
- е** почечная ангиография

Укажите правильный ответ

711. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ВРОЖДЕННОГО ГИДРОНЕФРОЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- а** с-м пальпируемой опухоли
- б** пиурия
- в** протеинурия
- г** почечная недостаточность

д боль

712 ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ГИДРОНЕФРОЗ РЕБЕНКУ 7 ДНЕЙ ПОКАЗАНО

- а УЗИ почек, мочеточников и мочевого пузыря
- б внутривенная урография
- в цистография
- г ангиография

Укажите все правильные ответы

+713 . РАСШИРЕНИЕ ЛОХАНКИ ПОЧКИ ПРИ АНТЕНАТАЛЬНОМ УЗИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАКОМ

- а гидронефротической трансформации почки
- б уретерогидронефроза
- в мультикистозной трансформации почки
- г пузырно-мочеточникового рефлюкса
- д удвоения почки

Инфравезикальная обструкция.

Укажите все правильные ответы

+714. КЛАПАН ЗАДНЕЙ УРЕТРЫ ДОСТОВЕРНО УСТАНОВЛИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- а инфузионной урографией
- б исследованием с ЭОП на фоне экскреторной урографии;
- в микционной цистоуретрографии;
- г урофлоуметрии;
- д цистометрии.

Укажите правильный ответ

+715. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПРИЧИНАМ ИНФРАВЕЗИКАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- а гипертрофия семенного бугорка;
- б клапан задней уретры
- в полип уретры;

- Г меатостеноз
- Д склерозом шейки мочевого пузыря.

+716. АКТИВНЫЙ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫЙ РЕФЛЮКС МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕН ПРИ

- а при цистоскопии;
- б при антеградной урографии;
- в при микционной цистоуретрографии;
- г при урофлоуметрии;
- д при цистометрии.

717. ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РЕФЛЕКСИРУЮЩЕГО МЕГАУРЕТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- а незрелость нервно-мышечных структур стенки мочеточника
- б стеноз устья мочеточника
- в пузырно-мочеточниковый рефлюкс
- г несостоятельность клапанного механизма устья мочеточника
- д короткий интрамуральный отдел мочеточника
- е дистопия устья мочеточника

718 ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НЕРЕФЛЮКСИРУЮЩЕГО МЕГАУРЕТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- а незрелость нервно-мышечных структур стенки мочеточника
- б стеноз устья мочеточника
- в пузырно-мочеточниковый рефлюкс
- г несостоятельность клапанного механизма устья мочеточника
- д короткий интрамуральный отдел мочеточника
- е дистопия устья мочеточника