

**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 токсикога

**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**

- 1 опухоль Вильмса
- 2 гематома надпочечника
- 3 тератома
- 4 поликистоз
- 5 гидронефроз

**ТАКТИКА**

- а нефрэктомия
- б симптомамическое
- в дренирование
- г удаление образования
- 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**

- |                             |                                                    |
|-----------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>1</b> Атрезия кишки      | <b>а</b> ущемление                                 |
| <b>2</b> Болезнь Гиршпрунга | <b>б</b> паретический илеус                        |
| <b>3</b> Инвагинация        | <b>в</b> спастический илеус                        |
| <b>4</b> Перитонит          | <b>г</b> внедрение отдела кишки                    |
|                             | <b>д</b> заворот                                   |
|                             | <b>е</b> аганглиоз кишечника                       |
|                             | <b>ж</b> нарушение вакуолизации<br>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 ВОЗНИКУЕТ 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 двенадцатиперстной кишки
- 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

- 1 Язва желудка
- 2 Портальная гипертензия
- 3 Меккелев дивертикул
- 4 Рефлюкс-эзофагит

##### ХАРАКТЕР РВОТЫ

- а кровь вишневого цвета
- б “кофейная гуща”
- в пищей во время еды
- 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

- 1 Язвенный колит
- 2 Портальная гипертензия
- 3 Меккелев дивертикул
- 4 Инвагинация
- 5 Трещина прямой кишки

##### ХАРАКТЕР СТУЛА

- а “малиновое желе”
- б дегтеобразный
- в алая после дефекации
- г стул с прожилками алой крови
- 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<br>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 атлanto-окципитальном сочленении
- е вывести нижнюю челюсть
- ж сгибание в атлanto-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 вдухание 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 ИССЛЕДОВАНИЯ 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 СОЛЕННОЙ 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** тромбоконцентрат
- 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, pCO<sub>2</sub> - 52, BE - -1,5, SB - 24  
КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК (респираторный ацидоз)

**318. СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО ОСНОВНОГО БАЛАНСА**

pH - 7,26, pCO<sub>2</sub> - 34, BE - -8, SB - 17  
КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК (метаболический ацидоз)

**319. СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО ОСНОВНОГО БАЛАНСА**

pH - 7,56, pCO<sub>2</sub> - 30, BE - +5, SB - 27  
КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК (смешанный алкалоз)

**320 . СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО ОСНОВНОГО БАЛАНСА**

pH - 7,52, pCO<sub>2</sub> - 39, BE - +9, SB- 29  
КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК (метаболический алкалоз)

**321 .СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО ОСНОВНОГО БАЛАНСА**

pH -7,51, pCO<sub>2</sub> -28, BE +1,5, SB - 26  
КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК (респираторный алкалоз)

**322. СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО ОСНОВНОГО БАЛАНСА**

pH 7,15, pCO<sub>2</sub> -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** метгемоглинообразование
- 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** метгемоглинообразование
- 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 PCO<sub>2</sub>
- 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 СТОЛА, 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 кандиды |

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 эррозии 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 эпифизеолите 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 СОТРЯСЕНИЯ 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 УШИБКА 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 спириметрия
- г ангиография
- д офтальмоскопия
- е радиоизотопное исследование
- ж компьютерная томография, ЯМР

**473. ПРИ СОТЯСЕННИ 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** ассиметрия 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** ассиметрия 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 остеонекроз
- в** Воспалительные процесс
- г** Идиопатический остеонекроз
- 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 невправимое 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 БЕЗБОЛЕЗНЕННОСТЬЮ 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. оксипутина
- б. адиуретина
- в. пикамила
- 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