

Модуль НЕОНАТОЛОГИЯ

1 Особенностью дыхательной системы новорожденных НЕ является

- а косо́е положение ребер
- б основной дыхательной мышцей является диафрагма
- в горизонтальное положение ребер
- г интерстициальный компонент легочной ткани выражен более значительно

2 К аспирационным состояниям новорожденных относят: 1)болезнь гиалиновых мембран, 2)массивную мекониальную аспирацию, 3)рассеянные ателектазы, 4)аспирационный синдром

- а 1, 3
- б 1, 4
- в 2, 3
- г 2, 4

3 Шкала Даунса необходима для

- а определения зрелости новорожденного
- б определения степени тяжести дыхательной недостаточности у доношенного и/или переносенного ребенка
- в определения тяжести асфиксии у новорожденного
- г определения степени тяжести дыхательной недостаточности у недоношенного ребенка

4 К мероприятию первичной реанимации при мекониальной аспирации у новорожденных относится

- а тактильная стимуляция
- б интубация трахеи с последующей санацией трахеобронхиального дерева
- в отсасывание мекония из носовых ходов и рта при рождении лицевой части головы
- г ингаляция увлажненного кислорода через маску

5 Неустойчивый ритм дыхания у здоровых детей в первые месяцы жизни НЕ характеризуется

- а неравномерностью пауз между вдохом и выдохом
- б чередованием глубоких вдохов с поверхностными
- в наличием апноэ более 20 сек. во сне
- г лабильностью ритма дыхательного ритма при нагрузке

6 Для сурфактанта НЕ характерна следующая функция

- а обеспечение диффузии газов
- б снижение поверхностного натяжения стенки альвеолы
- в препятствие для проникновения жидкости в альвеолу
- г бактерицидная функция

7 Сурфактант по сравнению с глюкокортикоидами действует

- а более эффективно, но медленнее
 - б более эффективно и быстрее
 - в менее эффективно, но быстрее
 - г менее эффективно и медленнее
- 8 Препараты сурфактанта недоношенным детям вводятся
- а энтерально
 - б эндотрахеально
 - в внутривенно
 - г внутримышечно
- 9 Сроки клинической манифестации ранней неонатальной пневмонии у недоношенных
- а 1 сутки жизни
 - б 1-3 сутки жизни
 - в 4-7 сутки жизни
 - г 2 неделя жизни
- 10 Наиболее частым осложнением пневмонии у детей является
- а судорожный синдром
 - б дыхательная недостаточность
 - в надпочечниковая недостаточность
 - г кишечный токсикоз
- 11 Патогенетическое лечение синдрома дыхательных расстройств у новорожденных НЕ включает применение
- а препаратов сурфактанта
 - б кислородотерапии
 - в викасола
 - г инфузионной терапии
- 12 Задержка жидкости в организме детей с респираторным дистресс-синдромом НЕ связана с
- а повышенной секрецией антидиуретического гормона
 - б полидипсией
 - в наличием функционирующего артериального протока
 - г с большим сбросом крови слева направо
 - д повышенной проницаемостью капилляров
- 13 Для дыхательной недостаточности I степени характерно наличие
- а одышки при физической нагрузке
 - б одышки в покое
 - в втяжения межреберных промежутков, эпигастральной области
 - г раздувания крыльев носа
- 14 Для клинической картины респираторного дистресс-синдрома новорожденного характерно: 1)нарастание клинической симптоматики в

первые 2 часа жизни, 2) манифестация клинической картины к концу первых суток жизни, 3) наличие цианоза в первые часы жизни при выраженной гипоксии, 4) ослабление дыхания в легких, 5) крепитирующие хрипы при аускультации

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

15 Для рентгенологической картины респираторного дистресс-синдрома новорожденного характерно: 1) очаговые и инфильтративные тени, 2) усиление интерстициального компонента, 3) реакция плевры, 4) воздушная бронхограмма, 5) диффузное снижение прозрачности легочной ткани

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

16 Начальным и ведущим звеном в патогенезе респираторного дистресс-синдрома новорожденных является

- а легочная артериальная гипертензия
- б нарушение диффузии газов
- в уменьшение количества сурфактанта
- г отек легких
- д повышение проницаемости сосудов легких для белка

17 К синдрому дыхательных расстройств I типа относится

- а транзиторное тахипноэ
- б болезнь гиалиновых мембран
- в аспирационный синдром
- г внутриутробная пневмония
- д бронхолегочная дисплазия
- е аспирационная пневмония

18 Для рентгенологической картины внутриутробной пневмонии НЕ характерно

- а усиление легочного рисунка
- б очаговые и инфильтративные тени
- в воздушная бронхограмма
- г реакция плевры

19 Профилактикой развития бронхолегочной дисплазии НЕ является

- а ранняя сурфактантная терапия при РДСН
- б адекватная кислородотерапия
- в антибиотикотерапия
- г постнатальное применение дексаметазона

- 20 Из перечисленных, самой частой этиологической причиной развития бронхолегочной дисплазии является
- а аспирация мекония
 - б токсическое действие кислорода
 - в первичные ателектазы
 - г бактериальная пневмония
- 21 Выберите показатель, четко коррелирующий с показателями заболеваемости и смертности новорожденных
- а длина тела при рождении
 - б масса тела при рождении
 - в окружность головы
 - г индекс Кетле I
- 22 Сосательный рефлекс формируется к _____ неделе внутриутробного развития
- а 40
 - б 38
 - в 36
 - г 32
 - д 28
- 23 Печень у новорожденного: 1)занимает и правое, и левое подреберье, 2)занимает правое подреберье и собственно надчревьe, 3)по правой среднеключичной линии выступает на 2-4 см ниже края реберной дуги, 4)относительно меньше, чем у взрослого, 5)по передней срединной линии достигает пупка, 6)относительно больше, чем у взрослого
- а 1, 3, 6
 - б 1, 4, 5
 - в 2, 3, 5
 - г 2, 4, 6
- 24 Антенатальная диагностика позволяет диагностировать
- а болезнь Гиршпрунга
 - б кольцевидную поджелудочную железу
 - в врожденную короткую тонкую кишку
 - г врожденный пилоростеноз
- 25 Для диагностики синдрома заглоченной крови у новорожденного используют
- а бактериологическое исследование промывных вод желудка
 - б исследование общего анализа периферической крови
 - в тест Апта
 - г исследование коагулограммы
- 26 Липаза НЕ синтезируется у новорожденных в

- а поджелудочной железе
 - б толстой кишке
 - в тонкой кишке
 - г желудке
- 27 Лактаза вырабатывается у новорожденного ребенка в
- а желудке
 - б поджелудочной железе
 - в тонкой кишке
 - г толстой кишке
- 28 Наиболее предпочтительным методом расчета объема питания для недоношенных является
- а объемный
 - б по формуле Финкельштейна
 - в калорийный
 - г по Шабалову
- 29 Объем питания при постнатальной гипотрофии II степени в период определения толерантности к пище составляет
- а $\frac{2}{3}$ от нормы
 - б $\frac{1}{2}$ от нормы
 - в $\frac{1}{3}$ от нормы
- 30 Для парентерального питания используется все, КРОМЕ
- а растворов аминокислот
 - б белковых гидролизатов
 - в жировых эмульсий
 - г раствора глюкозы
 - д раствора витаминов
- 31 Патология желудочно-кишечного тракта, наиболее часто встречающаяся у новорожденных, перенесших асфиксию в родах
- а пилороспазм
 - б халазия кардии
 - в высокая кишечная непроходимость
 - г некротический энтероколит
- 32 Самый ранний симптом некротического энтероколита (70%) у новорожденных
- а вздутие живота
 - б нестабильность температуры
 - в апноэ
 - г брадикардия
- 33 Фактор, достоверно снижающий риск возникновения некротического энтероколита

- а длительная голодная пауза
 - б применение пребиотиков
 - в вскармливание грудным молоком
 - г превентивная антибактериальная терапия
 - д исключительно парентеральное питание
- 34 При гнойном омфалите у новорожденного местно используются
- а 3% раствор перекиси водорода
 - б 33% раствор перекиси водорода, 25% раствор перманганата калия
 - в 3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия
 - г 2% раствор хлорида серебра
- 35 Ранний неонатальный сепсис манифестирует на _____сутки жизни
- а 3
 - б 4
 - в 5
 - г 7
- 36 Поздний неонатальный сепсис манифестирует после _____суток жизни
- а 3
 - б 4
 - в 5
 - г 7
- 37 Для септикопиемической формы сепсиса новорожденных характерно
- а наличие гнойных очагов,
 - б выраженный инфекционный токсикоз, один или несколько гнойных очагов
 - в отсутствие инфекционного токсикога
 - г выраженный инфекционный токсикоз, отсутствие метастатических очагов гнойных
- 38 Септикопиемическим очагом при сепсисе у новорожденных НЕ является
- а менингит
 - б конъюнктивит
 - в остеомиелит
 - г абсцедирующая пневмония
- 39 При лечении сепсиса у новорожденных используются следующие виды терапии
- а инфузионная, антибактериальная, иммунодепрессивная
 - б антибактериальная, инфузионная, иммунокорригирующая
 - в антибактериальная, инфузионная, гепатопротективная
 - г инфузионная, антипиретическая, антигистаминная

- 40 Особенности сепсиса у недоношенных детей по сравнению с доношенными являются: 1) чаще внутриутробное инфицирование, 2) чаще постнатальное инфицирование, 3) развитие в форме септикопиемии, 4) развитие в форме септицемии
- а 1, 3
 - б 1, 4
 - в 2, 3
 - г 2, 4
- 41 Особенности кровоснабжения мозга у новорожденных являются
- а кровоснабжение хуже, отток лучше
 - б кровоснабжение хуже, отток затруднен
 - в кровоснабжение лучше, отток затруднен
 - г кровоснабжение лучше, отток лучше
- 42 Ранним офтальмологическим признаком повышения внутричерепного давления является
- а повышение внутриглазного давления
 - б покраснение глаз
 - в застойный диск зрительного нерва
 - г стробизм
- 43 Показаниями для проведения спинно-мозговой пункции у новорожденных являются: 1) судороги, 2) гипербилирубинемия, 3) подозрение на менингит, 4) отечный синдром, 5) прогрессирующая гидроцефалия
- а 1, 3, 5
 - б 1, 4, 5
 - в 2, 3, 4
 - г 2, 4, 5
- 44 Гипокальциемические судороги возникают при остром снижении уровня ионизированного кальция плазмы крови ниже _____ ммоль/л
- а 2,0
 - б 1,5
 - в 1,0
 - г 0,85
 - д 0,5
- 45 При лечении менингитов у недоношенных необходимо применение антибиотиков в
- а минимальных возрастных дозировках
 - б среднетерапевтических возрастных дозировках
 - в максимальных возрастных дозировках
- 46 У недоношенных детей поражения ЦНС чаще _____ генеза
- а инфекционного

- б гипоксического
 - в травматического
 - г метаболического
- 47 Возможность развития перивентрикулярной лейкомаляции связана с
- а недостаточной миелинизацией периферических нервных волокон
 - б наличием герминативного матрикса
 - в хорошей проницаемостью гематоэнцефалического барьера
 - г выраженным симптомом угнетения ЦНС
 - д течением грибкового менингита
- 48 Длительность выраженности клинических проявлений при церебральной ишемии II степени
- а 3-5 дней
 - б 7-10 дней
 - в 10-14 дней
 - г более 14 дней
- 49 Для церебральной ишемии III степени по данным доплерографии характерно: 1)повышение скорости кровотока, 2)паралич магистральных артерий мозга, 3)снижение диастолической скорости кровотока, 4)повышение диастолической, скорости кровотока, 5)маятникообразный характер кривой
- а 1, 3, 5
 - б 1, 4, 5
 - в 2, 3, 5
 - г 2, 4, 5
- 50 При церебральной ишемии III степени могут наблюдаться:
- 1)повторные судороги, 2)снижение церебральной активности менее 10 дней, 3)наличие светлого промежутка в середине первых суток жизни, 4)наличие светлого промежутка сразу после рождения, 5)гипорефлексия, 6)мышечный гипертонус
- а 1, 3, 5
 - б 1, 4, 6
 - в 2, 3, 5
 - г 2, 4, 6
- 51 Для пери- и интравентрикулярных кровоизлияний II-III степени характерны: 1)судороги, 2)гипертонус мышц, 3)повышение двигательной активности, 4)выбухание большого родничка, 5)оживление физиологических рефлексов
- а 1, 3
 - б 1, 4
 - в 2, 3
 - г 2, 4
 - д 3, 5

- 52 Локализация внутрижелудочкового кровоизлияния II степени
- а субэпидимальное
 - б интравентрикулярное
 - в перивентрикулярное
 - г
- 53 Локализация внутрижелудочкового кровоизлияния III степени
- а субэпидимальное
 - б интравентрикулярное
 - в интра-и перивентрикулярное
- 54 При диагностике первичного субарахноидального кровоизлияния наиболее информативным является
- а рентгенограмма черепа
 - б МРТ исследование
 - в люмбальная пункция
 - г ДЭГ
 - д НСГ
- 55 Для диагностики перивентрикулярной лейкомаляции наиболее важным является проведение
- а рентгенографии черепа
 - б люмбальной пункции
 - в нейросонографии в динамике
 - г контроля уровня глюкозы крови
 - д однократной нейросонографии
 - е исследования глазного дна
- 56 Катаракта, микрофтальмия, врожденные пороки сердца и глухота характерны для врожденной инфекции, вызванной
- а вирусом герпеса
 - б вирусом краснухи
 - в хламидиями
 - г цитомегаловирусом
 - д листерией
- 57 Кальцификаты в мозге, хориоретинит, атрофия зрительного нерва чаще выявляются при врожденной инфекции _____ этиологии
- а цитомегаловирусной
 - б токсоплазменной
 - в листериозной
 - г сифилитической
- 58 Клинически большая цитомегаловирусная триада - это
- а гипотрофия, интерстициальная пневмония, геморрагическая сыпь
 - б желтуха, петехиальная сыпь, гепатоспленомегалия
 - в пузыри на ладонях и стопах, желтуха

г глухота, катаракта, врожденный порок сердца

59 Клиническими проявлениями врожденной цитомегаловирусной инфекции могут быть: 1)желтуха, анемия, тромбоцитопения, гепатоспленомегалия, 2)пузыри на ладонях и стопах, ринит 3)гипотрофия, интерстициальная пневмония, геморрагическая сыпь, 4)глухота, катаракта, врожденный порок сердца

а 1, 3

б 1, 4

в 2, 3

г 2, 4

60 При лечении врожденной цитомегаловирусной инфекции у новорожденного используют

а ацикловир

б паливизумаб

в нецитотект

г макролиды

61 Очаги кроветворения в печени исчезают к

а 3 неделям внутриутробной жизни

б 3 месяцам внутриутробной жизни

в периоду новорожденности

г 3 месяцам постнатальной жизни

62 Доношенный ребенок в первые 2 месяца жизни _____ в коррекции препаратами железа с целью профилактики анемии

а нуждается

б не нуждается

63 Железодефицитная анемия по степени насыщения эритроцитов гемоглобином является

а нормохромной, макроцитарной

б гипохромной, микроцитарной

в гиперхромной, нормоцитраной

г гиперхромной, макроцитарной

64 Назовите фермент, который приводит к целой группе наследственных заболеваний, в том числе гемолитической анемии

а проявляющихся гемолизом эритроцитов и анемией

б глюкозо-6-фосфатдегидрогеназа

в глюкозо-6-фосфатаза

г гликогенфосфорилаза

д гексокиназа

е амилаза

65 Патогенез наследственного сфероцитоза связан с дефектом

- а дефектом альфа цепи гемоглобина
 - б липидной части мембраны эритроцита
 - в белковой части мембраны эритроцита
 - г дефектом бета цепи гемоглобина
- 66 Для гемолитического криза наследственного сфероцитоза характерны:
1)красный цвет мочи, 2)желтуха, 3)гепатомегалия, 4)увеличение селезенки, 5)меллитурия, 6)бледность кожи
- а 1, 3, 6
 - б 1, 4, 5
 - в 2, 3, 5
 - г 2, 4, 6
- 67 Достоверным признаком внутрисосудистого гемолиза является
- а повышение непрямого билирубина
 - б ретикулоцитоз
 - в повышение свободного гемоглобина в плазме
 - г повышение цветового показателя
- 68 Наиболее характерными признаками внутриклеточного гемолиза являются
- а повышение прямого билирубина + желтуха
 - б повышение прямого билирубина + свободный гемоглобин
 - в повышение непрямого билирубина + желтуха
 - г повышение непрямого билирубина + свободный гемоглобин
- 69 При несовместимости крови матери и плода по резус-фактору гемолитическая болезнь новорожденного чаще развивается
- а при первой беременности
 - б при повторных беременностях
 - в при беременности мальчиком
 - г при беременности девочкой
- 70 Причиной гемолитической болезни новорожденного является
- а незрелость глюкуронилтрансферазы печени
 - б изоиммунная гемолитическая анемия
 - в внутриутробная инфекция
 - г гемоглобинопатия
 - д аутоиммунная гемолитическая анемия
- 71 В терапии гемолитической болезни новорожденного используют:
1)гормональную терапию, 2)внутривенное введение стандартного иммуноглобулина; 3)фототерапию, 4)антибактериальную терапию, 5)заменное переливание крови, 6)антигистаминную терапию
- а 1, 3, 5
 - б 1, 4, 6
 - в 2, 3, 5

г 2, 4, 6

- 72 Для проведения заменного переливания крови при гемолитической болезни новорожденного по резус-фактору используют эритроцитарную массу
- а 0 (I) Rh-положительную
 - б группы крови ребенка Rh-отрицательную
 - в группы крови ребенка Rh-положительную
 - г 0 (I) Rh-отрицательную
- 73 Для проведения заменного переливания крови при гемолитической болезни новорожденного по АВО-системе используют
- а эритроцитарную массу 0(I) и плазму 0(I)
 - б эритроцитарную массу 0(I) и плазму АВ(IV)
 - в эритроцитарную массу группы крови ребенка и плазму 0(I)
 - г эритроцитарную массу группы крови ребенка и плазму АВ(IV)
- 74 Геморрагическая болезнь новорожденного обусловлена нарушением _____ звена гемостаза
- а сосудистого
 - б плазменного
 - в тромбоцитарного
- 75 Клинические признаки классической геморрагической болезни новорожденного обычно появляются на _____ день жизни
- а 1-й
 - б 2–5-й
 - в 7–10-й
- 76 Причиной развития геморрагической болезни новорожденных НЕ является дефицит _____ фактора свертывания крови
- а II (протромбин)
 - б VII (проконвертин)
 - в VIII (антигемофильный глобулин)
 - г IX (плазменный компонент тромбопластина)
 - д X (протромбиназа)
- 77 Для лечения геморрагической болезни новорожденного используют
- а свежзамороженную плазму
 - б сыворотку той же группы крови, викасол и витамин Е
 - в свежзамороженную плазму и викасол
 - г викасол и витамин Е
- 78 Причиной ДВС-синдрома чаще бывают: 1)тромбоцитопенические состояния, 2)шоковые состояния, 3)наследственный дефицит факторов свертывания, 4)передозировка антикоагулянтов, 5)тяжелые инфекции

- а 1, 3
- б 1, 4
- в 2, 4
- г 2, 5

79 Для лечения ДВС-синдрома используют

- а антитромбин III
- б свежзамороженную плазму
- в гепарин
- г эpsilon-аминокапроновую кислоту
- д ингибиторы протеаз

80 Для синдрома Ди Джорджи характерно

- а увеличение IgA
- б резкое снижение Т-лимфоцитов
- в снижение IgG
- г снижение IgM

81 Физиологическая желтуха новорожденных характеризуется

- а удовлетворительным общим состоянием
- б обычным цветом кала и мочи
- в анемией, увеличением размеров печени и селезенки
- г удовлетворительным общим состоянием, обычным цветом кала и мочи

82 Критерием физиологической желтухи у новорожденного ребенка является

- а появление после 36 часов жизни
- б максимум на 3-4 сутки жизни
- в угасание после 10 суток жизни
- г все ответы верны

83 Время появления физиологической желтухи

- а 1-е сутки
- б начало 2-х суток
- в конец 2-х суток – 3-и сутки
- г после 5-х суток

84 При физиологической желтухе новорожденных в крови преобладает билирубин

- а конъюгированный (связанный, прямой)
- б неконъюгированный (несвязанный, непрямой)
- в конъюгированный (связанный, прямой) и лейкоцитоз
- г неконъюгированный (связанный, прямой) и лейкопения

85 Желтуха грудного вскармливания обусловлена

- а холестаазом
- б недостаточным количеством молока

- в дефицитом глюкуронилтрансферазы
 - г высоким уровнем эстрогенов в грудном молоке
- 86 В объективном статусе при неконъюгированной гипербилирубинемии у новорожденного ребенка характерно наличие
- а периодически обесцвеченного стула
 - б гепатоспленомегалии
 - в нарастания после 3 суток жизни
 - г темного окрашивания мочи
- 87 Укажите наследственное заболевание, протекающее с нарушением конъюгации непрямого билирубина и имеющее доброкачественное течение
- а синдром Жильбера
 - б синдром Вильсона-Коновалова
 - в синдром Найяра-Криглера
 - г синдром Ротора
- 88 Для синдрома Криглера-Найяра характерна активность глюкуронилтрансферазы
- а менее 10% нормы
 - б менее 30% нормы
 - в менее 50% нормы
 - г менее 70% нормы
- 89 Для синдрома Жильбера характерна активность глюкуронилтрансферазы
- а менее 10% нормы
 - б менее 30% нормы
 - в менее 50% нормы
 - г менее 70% нормы
- 90 Прямая гипербилирубинемия у новорожденного характерна для
- а ГБН
 - б конъюгационной желтухи
 - в микросфероцитарной анемии
 - г гепатита
- 91 Для механических желтух типично повышение активности
- а АсАт
 - б ЩФ
 - в альдолазы
 - г АЛАт
- 92 Желтуха при галактоземии и муковисцидозе носит характер
- а конъюгационной
 - б механической

- в гемолитической
 - г паренхиматозной
- 93 Первыми симптомами билирубиновой интоксикации у новорожденных детей являются
- а резкое возбуждение
 - б появление симптомов угнетения
 - в повышение мышечного тонуса
 - г ригидность затылочных мышц
- 94 Дифференциальный диагноз при галактоземии следует проводить с
- а внутриутробными инфекциями, сопровождающимися желтухой
 - б сепсисом
 - в гемолитическими и негемолитическими желтухами
 - г всеми перечисленными заболеваниями
- 95 Профилактику билирубиновой интоксикации при конъюгационной желтухе у недоношенных детей следует начинать
- а с первого дня жизни
 - б со второго дня жизни
 - в на высоте желтухи
 - г на любом сроке при появлении признаков билирубиновой интоксикации
- 96 Непрямая гипербилирубинемия отмечается при
- а галактоземии
 - б желтухе грудного молока
 - в муковисцидозе
 - г синдроме сгущения желчи
- 97 Прямая гипербилирубинемия новорожденного характерна для:
- 1) синдрома Роттора, 2) гемолитической болезни новорожденных, 3) конъюгационной физиологической желтухи, 4) синдрома Дабина-Джонсона, 5) микросфероцитарной анемии
- а 1, 3
 - б 1, 4
 - в 2, 4
 - г 2, 5
- 98 В объективном статусе при непрямой гипербилирубинемии у новорожденного ребенка характерно
- а периодическое обесцвечивание стула
 - б отсутствие гепатоспленомегалии
 - в темное окрашивание мочи
 - г увеличение размеров печени и селезенки
- 99 Причиной затяжной гипербилирубинемии у ребенка с задержкой стула, брадикардией и мышечной гипотонией вероятнее всего является

- а сепсис
 - б гипотиреоз
 - в ГБН
 - г пилоростеноз
- 100 Уровень прямого билирубина преобладает над содержанием непрямого билирубина при
- а гемолитической анемии
 - б болезни Минковского-Шоффара
 - в атрезии желчевыводящих путей
 - г физиологической желтухе новорожденного
- 101 Наиболее частая причина критического состояния плода со стороны матери
- а экстрагенитальная патология
 - б преэклампсия и другие осложнения беременности
 - в отягощенный акушерско-гинекологический анамнез
 - г социально-биологические факторы
- 102 Наиболее частая причина критического состояния плода со стороны плода
- а многоплодная беременность
 - б внутриутробные инфекции
 - в нарушение плацентации
 - г пороки развития и хромосомные аномалии
- 103 Наиболее неблагоприятное влияние на внутриутробное развитие плода в первые 2 месяца беременности имеет
- а повышенные физические нагрузки
 - б вирусные инфекции
 - в неправильное питание
 - г токсикоз 1-й половины беременности
- 104 Воздействие неблагоприятных факторов в первые 2 месяца внутриутробного развития приводит к
- а развитию дистрофических и некротических процессов
 - б развитию воспалительных процессов
 - в формированию пороков развития
 - г формированию патологии иммунной системы
- 105 Продолжительность эмбрионального периода
- а первые 8 недель гестации
 - б первые 16 недель гестации
 - в с 2 недель до 12 недель гестации
 - г первые 14 дней гестации
- 106 Причиной эмбриофетопатий у новорожденного может быть

- а анемия беременных
 - б неполноценное питание беременной
 - в алкоголизм матери
 - г нефропатия беременных
- 107 Причиной эмбриофетопатий новорожденного может быть
- а анемия беременных
 - б неполноценное питание беременной
 - в прием лекарственных препаратов во время беременности
 - г нефропатия беременных
- 108 Биохимические маркеры врожденных пороков развития плода
- а РАРР-А, альфа-фетопротеин, СРБ
 - б В-ХГЧ, РАРР-А, ЛДГ
 - в В-ХГЧ, РАРР-А, СРБ
 - г щелочная фосфатаза, альфа-фетопротеин, ЛДГ
- 109 При воздействии инфекционного фактора в фетальном периоде могут отмечаться
- а врожденные пороки сердца
 - б атрезия двенадцатиперстной кишки
 - в преждевременные роды
 - г синдром Эдвардса
- 110 Макростомия – это
- а увеличенный в размере желудок
 - б увеличенная в размере стома
 - в увеличенная в размере ротовая щель
 - г увеличенные в размере внутренние органы
- 111 Гипертелоризм это
- а широко расположенные глаза
 - б широко расположенные парные органы
 - в широко расположенные соски
 - г узко расположенные парные органы
- 112 При синдроме Дауна имеется трисомия по
- а 11-й хромосоме
 - б 13-й хромосоме
 - в 18-й хромосоме
 - г 21-й хромосоме
- 113 При хроническом алкоголизме матери у новорожденного отмечается
- а геморрагический синдром
 - б большая масса тела при рождении
 - в стигмы дисэмбриогенеза
 - г синдром Эдвардса

- 114 Для алкогольного синдрома плода характерно
- а низкая длина тела и вес при рождении, черепно-лицевой дизморфизм
 - б ВПС, глухота, гипотрофия
 - в ВПС, синдром каудальной регрессии, полидактилия
 - г все ответы правильные
- 115 При хроническом алкоголизме матери у новорожденного отмечается
- а большая масса тела при рождении
 - б геморрагический синдром
 - в синдром Эдвардса
 - г задержка внутриутробного развития
- 116 При хроническом алкоголизме матери у новорожденного отмечается
- а геморрагический синдром
 - б синдром Эдвардса
 - в перинатальная энцефалопатия
 - г большая масса тела при рождении
- 117 Прием беременной женщиной тетрациклина может вызвать у плода
- а поражение глаз
 - б поражение скелета
 - в поражение зачатков зубов
 - г поражение сердечной ткани
- 118 Беременной женщине без риска для плода могут быть назначены
- а цефалоспорины
 - б аминогликозиды
 - в тетрациклины
 - г фторхинолоны
- 119 Курение женщины во время беременности может привести к рождению ребенка
- а недоношенного, с ассимметричным типом гипотрофии
 - б с симметричным типом гипотрофии
 - в с множественными стигмами дизэмбриогенеза
 - г все ответы правильные
- 120 В терапии врожденных пороков развития легких НЕ применяют
- а отхаркивающие средства
 - б гемотрансфузию
 - в глюкокортикостероиды
 - г эндобронхиальное введение антибиотиков
 - д постуральный дренаж
- 121 Гиперинсулинемия у новорожденных и, соответственно гипогликемия, наблюдаются при

- а синдроме Беквитта-Видеманна
 - б внутриутробной инфекции
 - в аденоме островковых клеток поджелудочной железы
 - г муковисцидозе
- 122 К развитию полицитемии у новорожденного ребенка приводит
- а задержка внутриутробного развития
 - б сахарный диабет у матери
 - в фетофетальная гемотрансфузия
 - г все ответы верны
- 123 Все новорожденные, родившиеся с массой более 4 кг (макросоматики), нуждаются в динамическом наблюдении за уровнем
- а глюкозы в сыворотке крови
 - б калия в сыворотке крови
 - в натрия в сыворотке крови
 - г кальция в сыворотке крови
- 124 Наиболее частые причины судорожного синдрома у новорожденных от матерей с сахарным диабетом
- а асфиксия, родовая травма
 - б пороки развития ЦНС, нефропатия
 - в гипогликемия, гипокальцемиа
 - г гипербилирубинемия, гипергликемия
- 125 Причиной летального исхода в первые дни жизни у новорожденного с диабетической фетопатией может быть
- а тяжелый синдром дыхательных расстройств
 - б поражение ЦНС на фоне гипоксии, гипогликемии, гипербилирубинемии
 - в надпочечниковая недостаточность и нарушение перестройки фетального кровообращения
 - г все ответы верны
- 126 Для детей от матерей с сахарным диабетом наиболее характерными являются
- а макросомия, диспропорциональное телосложение (маленькая голова, широкий плечевой пояс, короткая шея, лунообразное лицо), гипертрихоз ушных раковин
 - б РДС, связанный с незрелостью легких
 - в гипогликемия и гипокальцемиа
 - г все ответы верны
- 127 Поздними симптомами гипотиреоза являются
- а отставание в психомоторном развитии, затянувшаяся желтуха
 - б сухость кожи, склонность к запорам, затянувшаяся желтуха
 - в отеки, грубый голос, низкий рост волос
 - г все ответы верны

- 128 Клинические симптомы, позволяющие заподозрить гипотиреоз при рождении
- а сухость кожи, мышечная гипотония
 - б макроглоссия, низкий голос, брадикардия
 - в малый вес при рождении
 - г специфических симптомов при рождении нет
- 129 У доношенного ребенка выявляется нарастание желтухи с рождения за счет непрямой фракции и ее сохранение в течение 4 недель. Отмечается снижение тонуса, задержка стула. Наиболее вероятным диагнозом является
- а сепсис
 - б гипотиреоз
 - в ГБН
 - г пилоростеноз
- 130 Для гипопаратиреоза характерны следующие изменения в уровне электролитов в сыворотке крови
- а содержание ионизированного кальция ниже 0,9 ммоль/л, содержание фосфора выше 1,8 ммоль/л
 - б увеличение уровня кальция до 3–4 ммоль/л
 - в понижение содержания фосфора до 0,8 ммоль/л
 - г нормальный уровень кальция и фосфора
- 131 Причиной развития врожденного гипотиреоза может быть
- а генетический дефект синтеза тиреоидных гормонов
 - б аутоиммунный тиреоидит
 - в внутриутробная инфекция
 - г все выше перечисленное
- 132 Низкий вольтаж ЭКГ, брадикардия и удлинение интервала PQ характерны для
- а дефицита гормона роста
 - б синдрома Иценко-Кушинга
 - в гипотиреоза
 - г диффузного токсического зоба
- 133 Оптимальный срок начала заместительной терапии при врожденном гипотиреозе
- а до 14 дней жизни
 - б до I месяца жизни
 - в до 2 месяцев жизни
 - г до 3 месяцев жизни
- 134 Неонатальный скрининг для выявления врожденного гипотиреоза недоношенным проводится на _____ сутки жизни

- а 3
- б 4
- в 5
- г 7

- 135 Все формы поражения надпочечников имеют общий клинический симптом
- а мышечный гипертонус
 - б мышечную гипотонию
 - в эритродермию
 - г депигментация кожи
- 136 Симптомом, характерным для адреногенитального синдрома у новорожденной девочки является
- а рвота с рождения
 - б гинекомастия
 - в вирилизация наружных половых органов с пигментацией
 - г мраморный рисунок кожи
- 137 Для сольтеряющей формы врожденной гиперплазии коры надпочечников в биохимическом анализе мочи характерно
- а снижение общего белка
 - б повышение мочевины
 - в снижение Na^+ , Cl^- , повышение K^+
 - г повышение Na^+ , Cl^- , снижение K^+
- 138 Достоверное определение пола при вирильной форме адреногенитального синдрома возможно путем
- а пальпации яичек
 - б определения 17-оксикортикостероидов
 - в определение кариотипа
 - г гистологического исследования гонад
- 139 Синдром Уотерхауса-Фридериксена – это
- а врожденная гипо- или аплазия надпочечников
 - б острая недостаточность надпочечников вследствие двустороннего кровоизлияния в них при молниеносном сепсисе
 - в хроническая недостаточность надпочечников
 - г врожденная гиперплазия надпочечников
- 140 При проведении инфузионной терапии острой недостаточности коры надпочечников противопоказано введение
- а физиологического раствора
 - б 5% раствора глюкозы
 - в 7,5% раствора калия хлорида
 - г 10% раствора глюкозы

- 141 Доношенным считается новорожденный, родившийся на сроке гестации _____ недели
- а с 22 по 37
 - б с 28 по 37
 - в с 36 по 40
 - г с 38 по 42
 - д более 42
- 142 По отношению к норме плацента при хронической внутриутробной гипоксии
- а уменьшается
 - б не изменяется
 - в увеличивается
- 143 Незрелость у недоношенных детей диагностируется на основании
- а календарного срока и клинических признаков зрелости
 - б календарного срока и признаков внутриутробной гипотрофии
 - в календарного срока и массы тела при рождении
 - г степени выраженности общего отеочного синдрома
- 144 Новорожденные будут считаться живорожденными, если на
- а 23 неделе гестации при массе 550 г, нет дыхательных движений, нет сердцебиения, нет двигательной активности
 - б 23 неделе гестации, при массе 560 г, наблюдается пульсация пуповины, дыхания не регистрируется, двигательной активности нет
 - в 24 неделе, масса 470 г, пульсации пуповины не отмечается, дыхание не регистрируется, двигательной активности нет
- 145 В кувезном выхаживании нуждаются новорожденные дети
- а с массой тела при рождении 2000 г и менее
 - б родившиеся в асфиксии
 - в родившиеся после ЭКО
 - г родившиеся путем операции кесарево сечение
- 146 Степень зрелости недоношенного определяется по шкале
- а Апгар
 - б Балларда-Новака
 - в COMFORT
 - г Сильвермана
- 147 Физиологическая потеря массы тела в первые дни жизни у ребенка с экстремально низкой массой тела при рождении составляет
- а менее 2%
 - б 5-10%
 - в 10%-15%
 - г более 15%

- 148 Для новорожденных с экстремально низкой массой тела характерно:
1)отсутствие подкожно-жировой клетчатки, 2)масса при рождении 1000 г и выше, 3)масса при рождении до 1000 г, 4)склонность к гипергликемии, 5)частая асфиксия в родах, 6)индекс Тура более 80 г/кг
- а 1, 3, 5
 - б 1, 4, 6
 - в 2, 3, 6
 - г 2, 4, 5
- 149 Для детей с экстремально низкой массой тела характерны:
1)гипохлоремия, 2)гиперкалиемия, 3)гипонатриемия, 4)гиперкальциемия
- а 1, 3
 - б 1, 4
 - в 2, 3
 - г 2, 4
- 150 Абсолютными показаниями к кормлению недоношенного ребенка через зонд являются: 1)наличие синдрома срыгивания, 2)масса тела менее 1250 г, 3)внутриутробное инфицирование, 4)отсутствие сосательного и глотательного рефлексов, 5)пороки развития мягкого и твердого неба
- а 1, 3
 - б 1, 4
 - в 2, 4
 - г 2, 5
- 151 Для ретинопатии недоношенных НЕ характерно
- а ее развитие связано с незрелостью сосудов сетчатки и гипероксией
 - б развивается чаще у глубоконедоношенных детей
 - в определяет развитие слепоты
 - г генетическое наследование
- 152 Для недоношенных детей характерны следующие состояния:
1)респираторный дистресс-синдром новорожденных, 2)респираторный дистресс-синдром взрослого типа, 3)транзиторное тахипноэ новорожденных, 4)бронхолегочная дисплазия
- а 1, 3
 - б 1, 4
 - в 2, 3
 - г 2, 4
- 153 Наиболее предпочтительный вариант вскармливания недоношенного ребенка
- а парентеральное питание
 - б грудным материнским молоком с фортификатором
 - в специализированными смесями для недоношенных детей

- г смесями, на основе глубоко гидролизованного белка
- 154 Степень тяжести синдрома дыхательных расстройств у недоношенных оценивается по шкале
- а Апгар
 - б Сильвермана
 - в Дубовица
 - г Дементьевой
- 155 Шкала Сильвермана необходима для
- а определения зрелости новорожденного
 - б определения степени тяжести дыхательной недостаточности у недоношенного ребенка
 - в определения тяжести асфиксии у новорожденного
 - г определения степени тяжести дыхательной недостаточности у доношенного ребенка
- 156 У недоношенных детей в раннем неонатальном периоде чаще встречаются пневмонии
- а вирусно-бактериальные
 - б бактериальные
 - в паразитарные
 - г вирусные
- 157 Какое заболевание необходимо исключить в первую очередь при возникновении гипертермии у недоношенных детей с массой тела менее 2000 граммов
- а сепсис
 - б кишечную инфекцию
 - в гнойный менингит
 - г пневмонию
- 158 Для сепсиса недоношенных НЕ характерно
- а длительный период начальных проявлений
 - б протекание в форме септикопиемии
 - в отсутствие первичного очага
 - г протекание в форме септицемии
 - д отсутствие воспалительной реакции крови
- 159 Для сепсиса недоношенных НЕ характерно
- а длительный период начальных проявлений
 - б протекание с выраженной гипертермией
 - в отсутствие первичного очага
 - г протекание в форме септицемии
 - отсутствие воспалительной реакции крови
- 160 Выписка недоношенного ребенка домой из стационара возможна при

- а достижения массы тела 2000 граммов
- б наличии прививок от гепатита «В» и БЦЖ
- в отсутствии синдрома срыгиваний
- г усвоении парентерального питания

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1-а	11-в	21-б	31-г	41-в	51-б	61-в	71-в	81-г	91-б
2-г	12-б	22-г	32-а	42-в	52-б	62-б	72-б	82-г	92-г
3-б	13-а	23-а	33-в	43-а	53-в	63-б	73-б	83-в	93-б
4-б	14-б	24-в	34-в	44-г	54-б	64-б	74-б	84-б	94-г
5-в	15-г	25-в	35-а	45-в	55-в	65-в	75-б	85-б	95-а
6-в	16-в	26-б	36-в	46-б	56-б	66-г	76-в	86-в	96-б
7-в	17-б	27-в	37-б	47-б	57-б	67-в	77-в	87-а	97-б
8-б	18-в	28-в	38-б	48-б	58-б	68-в	78-г	88-а	98-б
9-в	19-в	29-б	39-б	49-в	59-а	69-б	79-б	89-г	99-б
10-б	20-б	30-б	40-г	50-а	60-в	70-б	80-б	90-г	100-в
101-а	111-б	121-а	131-а	141-г	151-г				
102-б	112-г	122-г	132-в	142-в	152-б				
103-б	113-в	123-а	133-а	143-а	153-б				
104-в	114-а	124-в	134-г	144-б	154-б				
105-в	115-г	125-г	135-б	145-а	155-б				
106-в	116-в	126-г	136-в	146-б	156-б				
107-в	117-в	127-г	137-в	147-г	157-в				
108-б	118-а	128-г	138-в	148-а	158-б				
109-в	119-г	129-б	139-б	149-в	159-б				
110-в	120-б	130-а	140-в	150-в	160-а				