

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Оценочные материалы по дисциплине
«Факультетская педиатрия»

(приложение к рабочей программе дисциплины)

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Ростов-на-Дону
2023

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)*

общепрофессиональных (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК 4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1 ОПК-4 Умеет применять медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи ИД-2 ОПК-4 Умеет применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза
ОПК 7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД 1 ОПК-7 Знает современные схемы медикаментозного и комбинированного лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи ИД 2 ОПК-7 Умеет распознавать признаки типичных осложнений при проведении фармакотерапии с целью ее своевременной коррекции ИД 3 ОПК-7 знает схемы назначения безопасных сочетаний лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ИД 1 ОПК-8 Умеет разрабатывать программы и схемы индивидуальной медицинской реабилитации и абилитации пациентов ИД 2 ОПК-8 Умеет осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе контроль индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов ИД 3 ОПК-8 Умеет проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность

профессиональных (ПК)

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции
<p>ПК-1. Обследование детей с целью установления диагноза</p>	<p>ИД ПК1 Трудвые действия Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>Сбор анамнеза жизни ребенка</p> <p>Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</p> <p>Получение информации о профилактических прививках</p> <p>Сбор анамнеза заболевания</p> <p>Оценивание состояния и самочувствия ребенка</p> <p>Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</p> <p>Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Необходимые умения Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными</p>

представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком

Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка

Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком

Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка

Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденное™, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания

Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста

Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии

Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей

Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям

Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям

Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям

Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей

Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по

возрастно-половым группам

Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей

Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам

Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам

Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию

Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи

Необходимые знания Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)

Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста

Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах

Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам

Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)

Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста

Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)

Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем

	<p>организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп</p> <p>Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей</p> <p>Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам</p> <p>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах</p> <p>Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
<p>ПК-2 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ИД ПК2 Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка</p> <p>Назначение медикаментозной терапии ребенку</p> <p>Назначение немедикаментозной терапии ребенку</p> <p>Назначение диетотерапии ребенку</p> <p>Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению</p> <p>Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии,</p>

назначенной ребенку врачами- специалистами

Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)

Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента

Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей

Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии

Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами- специалистами

Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями

(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка

Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения

Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением

Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением

Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи

Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии

	<p>Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p> <p>Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p>
--	---

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование Компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-4	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов
ОПК-7	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов
ОПК-8	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов
ПК-1	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов
ПК-2	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа:	75 с эталонами ответов

	Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	
--	---	--

ОПК-4:

Задания закрытого типа:

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К причинам, вызывающим внутриутробную гипоксию, относятся следующие, за исключением:

- А. Декомпенсированный порок сердца у матери
- Б. Длительный токсикоз беременности
- В. Задержка внутриутробного развития плода
- Г. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

Эталон ответа: А. (преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты)

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Если после отсасывания слизи из ротовой полости и тактильной стимуляции у новорожденного отсутствует самостоятельное дыхание, то следует:

- А. Оценить частоту сердечных сокращений
- Б. Оценить цвет кожных покровов
- В. Ввести зонд в желудок и отсосать содержимое
- Г. Начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски

Эталон ответа: Г. (начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски)

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Отметьте, что относится к понятию «экстремально низкой массы тела» ребёнка при рождении:

- А. масса тела менее 1500 г
- Б. масса тела менее 1000 г
- В. масса тела менее 750 г
- Г. масса тела менее 500 г

Эталон ответа: Б. (масса тела менее 1000 г)

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Увеличение уровня билирубина при транзиторной желтухе у новорождённых происходит за счёт:

- А. неконъюгированного билирубина
- Б. конъюгированного билирубина
- В. непрямого и прямого билирубина
- Г. уровень билирубина не повышается

Эталон ответа: А. (неконъюгированного билирубина)

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Причинами возникновения транзиторной потери первоначальной массы тела у новорождённых являются:

- А. гиперкальциемия
- Б. гипергликемия
- В. дефицит молока и воды
- Г. полицитемия

Эталон ответа: В (дефицит молока и воды)

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Отметьте, к какому дню происходит восстановление массы тела после транзиторной убыли

у основной массы новорождённых:

- А. на 3-5 сутки
- Б. на 6-7 сутки
- В. на 8-10 сутки
- Г. на 12-15 сутки

Эталон ответа: Б (на 6-7 сутки)

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Провоцирующими факторами возникновения токсической эритемы не являются:

- А. эндотоксины первичной бактериальной флоры кишечника
- Б. очаги гнойной инфекции
- В. нерасщепленные протеины грудного молока
- Г. охлаждение ребёнка

Эталон ответа: Б (очаги гнойной инфекции)

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите правильное определение понятия «перинатальная смертность»:

- А. Показатель частоты смерти плодов до родов, в родах и в первый месяц жизни
- Б. Показатель частоты смерти жизнеспособных плодов до родов, в родах и в первый месяц жизни
- В. Показатель частоты смерти жизнеспособных плодов до родов, в родах и в 1-ую неделю жизни
- Г. Показатель частоты смерти жизнеспособных плодов в родах и в первый месяц жизни

Эталон ответа: В (показатель частоты смерти жизнеспособных плодов до родов, в родах и в 1-ую неделю жизни)

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К гормональному (половому) кризу у новорождённых не относятся:

- А. нагрубание молочных желёз
- Б. милиа на коже крыльев носа и лба
- В. гнойные выделения из влагалища
- Г. всё вышеперечисленное

Эталон ответа: В (гнойные выделения из влагалища)

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Катаболическая направленность обмена веществ у новорождённых максимальная:

- А. в эритроцитах и лейкоцитах
- Б. в нефронах
- В. в нейронах мозга
- Г. в кардиомиоцитах

Эталон ответа: А (в эритроцитах и лейкоцитах)

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основными причинами транзиторной желтухи новорождённых не являются:

- В. повышенное образование билирубина
- Б. нарушение физико-химических свойств жёлчи и выраженная гипергликемия
- В. пониженная функциональная способность печени по захвату непрямого билирубина
- Г. повышенное поступление непрямого билирубина из кишечника в кровь, минуя печень

Эталон ответа: Б (нарушение физико-химических свойств жёлчи и выраженная гипергликемия)

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите правильное понятие «эмбриональный период»:

- А. период с I по 15 день беременности, когда происходит оплодотворение яйцеклетки
- Б. период с 16 по 75 день беременности, когда происходит закладка органов и тканей плода
- В. период с 16 по 75 день беременности, когда происходит старение плаценты
- Г. период с 76 по 154 день беременности, в который плод приобретает жизнеспособность

Эталон ответа: Б (период с 16 по 75 день беременности, когда происходит закладка органов и тканей плода)

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите правильное понятие «поздний фетальный период»:

- А. период с 90 по 190 день беременности, в который происходит дифференцировка тканей
 - Б. период со 120 по 280 день беременности, в который происходит созревание плода
 - В. период со 154 по 280 день беременности, в который происходит созревание плода и старение плаценты
 - Г. период с 220 по 295 день беременности, в который происходит старение плаценты
- Эталон ответа: В (период со 154 по 280 день беременности, в который происходит созревание плода и старение плаценты)

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К транзиторным изменениям кожных покровов у новорождённых относится:

- А. кефалогематома
- Б. родовая опухоль
- В. простая эритема
- Г. склерема

Эталон ответа: В (простая эритема)

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К проявлениям транзиторных особенностей почек у новорождённых не относится:

- А. выраженная гематурия
- Б. ранняя транзиторная олигурия
- В. протеинурия в первые сутки
- Г. мочекислый диатез

Эталон ответа: А (выраженная гематурия)

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основной причиной катаболической направленности обмена веществ у новорождённых является:

- А. избыток катехоламинов
- Б. избыток глюкокортикоидов
- В. избыток липидов
- Г. гипергликемия

Эталон ответа: Б (избыток глюкокортикоидов)

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Нормальными величинами уровня билирубина в пуповинной крови при рождении являются:

- А. 10-17 ммоль/л
- Б. 10-20 мкмоль/л
- В. 26-34 мкмоль/л
- Г. 40-68 мкмоль/л

Эталон ответа: В (26-34 мкмоль/л)

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите сроки проведения вакцинации от гепатита В здоровым новорождённым:

- А. в первые 12 часов жизни
- Б. на 2 сутки
- В. на 3-7 сутки
- Г. на 30-й день жизни

Эталон ответа: А (в первые 12 часов жизни)

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Отметьте потребность в белках у 20-дневного доношенного ребёнка:

- А. 1,8 г/кг
- Б. 2,25 г/кг
- В. 3 г/кг

Г. 3,5 г/кг

Эталон ответа: Б (2,25 г/кг)

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите сроки проведения вакцинации от туберкулёза здоровым новорождённым:

А. на 1-2 сутки

Б. на 3-7 сутки

В. на 10-12 сутки

Г. на 30-й день жизни

Эталон ответа: Б (на 3-7 сутки)

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Пупочная ранка у здоровых доношенных новорождённых полностью эпителизируется:

А. к концу первой недели жизни

Б. к концу второй недели жизни

В. к концу первого месяца жизни

Г. на втором месяце жизни

Эталон ответа: Б (к концу второй недели жизни)

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основным повреждающим фактором тканей при гемолитической болезни новорожденных является:

А. гипербилирубинемия за счет непрямого билирубина

Б. гипербилирубинемия за счет прямого билирубина

В. трансиммунные антитела

Г. все вышеперечисленное

Эталон ответа: А (гипербилирубинемия за счет непрямого билирубина)

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для диагностики гемолитической болезни новорожденных проводят следующие исследования,

за исключением:

А. прямая проба Кумбса с эритроцитами плода

Б. непрямая проба Кумбса с сывороткой крови матери

В. определение титра изогемагглютининов в белковой и солевой среде

Г. проба Апта

Эталон ответа: Г (проба Апта)

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите тест, используемый для диагностики зрелости лёгких новорождённого:

А. тест Клементса

Б. тест Апта

В. тест Сильвермана

Г. тест Элефанта

Эталон ответа: А. (тест Клементса)

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

С наличием одышки у новорождённых с СДР считаются при частоте дыхания:

А. более 80 дыханий в минуту

Б. более 70 дыханий в минуту

В. более 60 дыханий в минуту

Г. более 50 дыханий в минуту

Эталон ответа: В (более 60 дыханий в минуту)

Задания открытого типа:

Задание 1. Диагностическое определение понятия «живорождённость»:

Эталон ответа: извлечение плода из организма матери при сроке беременности 22 нед и более, у которого имеется хотя бы один из признаков жизни

Задание 2. Диагностические критерии понятия «перинатальная смертность»:

Эталон ответа: Показатель частоты смерти жизнеспособных плодов до родов, в родах и в 1-ую неделю жизни

Задание 3. Диагностические критерии понятия «постконцептуальный возраст»:

Эталон ответа: полный возраст ребёнка в неделях с начала последнего менструального цикла матери, т.е. гестационный возраст + постнатальный возраст в неделях или днях

Задание 4. Диагностические критерии концентрации билирубина при транзиторной желтухе у здоровых

новорождённых:

Эталон ответа: у доношенных 51-60 мкмоль/л, у недоношенных - 85-103 мкмоль/л

Задание 5. Укажите, на какой день наблюдается максимальная убыль массы тела у здоровых новорождённых и её допустимые колебания:

Эталон ответа: на 3-5 сутки, 3-10% массы тела

Задание 6. Диагностические критерии отличия кровообращения плода от кровообращения новорождённого:

Эталон ответа: наличием плацентарного круга кровообращения, функционирование анатомических шунтов (овального отверстия, артериального и венозного протоков) и минимальный ток крови через легкие у плода

Задание 7. При расчёте показателя перинатальной смертности число мёртвоорождённых и умерших в первую неделю нужно разделить на

Эталон ответа: общее число всех родившихся новорождённых живых и мертвых

Задание 8. Диагностическая структура причин перинатальной смертности:

Эталон ответа: асфиксия, СДР, врождённые аномалии, родовые травмы, инф. болезни

Задание 9. Диагностическими лабораторными показателями транзиторной полицитемии новорождённых являются

Эталон ответа: гематокрит более 0,65 и гемоглобин более 220 г/л

Задание 10. Понятие «зрелость плода» свидетельствует, что состояние ребёнка характеризуется Эталон ответа: готовностью органов плода к обеспечению его внеутробного существования, определяемое по морфологическим и функциональным признакам

Задание 11. Укажите диагностический синоним диагноза «ахалазии пищевода»:

Эталон ответа: врождённый кардиоспазм

Задание 12. Укажите причину ахалазии пищевода для постановки диагноза:

Эталон ответа: нарушение открытия кардии, сочетанного с актом глотания и атонией пищевода,

из-за дефицита нейронов в ганглиях ауэрбахова сплетения пищевода

Задание 13. Характерными рентгенологическими признаками при исследовании с контрастным веществом у

детей с халазией пищевода являются:

Эталон ответа: свободное поступление контраста в желудок, при надавливании на эпигастрий

контраст легко забрасывается в пищевод

Задание 14. Причиной пилороспазма у новорождённых является

Эталон ответа: гипертонус симпатического отдела нервной системы из-за гипоксии

Задание 15. Наиболее частыми причинами функциональных рвот и срыгиваний у новорождённых

детей являются

Эталон ответа: перекармливание, аэрофагия, перинатальная энцефалопатия

Задание 16. Причинами тяжёлой сердечно-сосудистой недостаточности при эзофагитах у новорождённых детей являются:

Эталон ответа: снижение коронарного кровотока на фоне усиления симпатикотонии

Задание 17. Перечислите основные клиничко-диагностические критерии срыгиваний у новорождённых при аэрофагии:

Эталон ответа: беспокойство после кормления, выбухание эпигастрия, выделившееся молоко не изменено, коробочный звук над желудком после кормления при перкуссии)

Задание 18. Характерные клинические проявления пилоростеноза у новорождённых чаще всего появляются.....

Эталон ответа: со 2-3 недели жизни

Задание 19. Диагностические клинические проявления пилоростеноза у новорождённых следующие:

Эталон ответа: рвота «фонтаном» 1-3 раза в сутки, скудный, голодный стул, быстрое развитие

экзикоза, гипотрофии, общее тяжёлое состояние

Задание 20. Укажите клинические варианты атрезии пищевода:

Эталон ответа: атрезия без трахеопищеводного свища и атрезия со свищом

Задание 21. Основными клиничко-диагностическими симптомами острой врождённой высокой кишечной непроходимости у новорождённых являются

Эталон ответа: обильная нечастая рвота с первых часов жизни желудочным содержимым, с жёлчью, объём рвотных масс равен объёму молока или превышает его, отхождение слабо окрашенного мекония в первые 2 часа малыми порциями, вздутие верхних отделов живота и западение нижележащих отделов

Задание 22. Укажите, за счёт чего осуществляется акт срыгиваний у новорождённых детей:

Эталон ответа: за счёт сокращения мышц желудка

Задание 23. Диагностические причины халазии кардии у новорождённых и её основные причины:

Эталон ответа: это недостаточность кардии из-за нарушения иннервации нижней части пищевода при перинатальной энцефалопатии

Задание 24. Диагностические причины острого пилоростеноза у новорождённых:

Эталон ответа: гипертрофия и гиперплазия мышц привратника желудка

Задание 25. Наиболее ранним и постоянным симптомом атрезии пищевода у новорождённых является:

Эталон ответа: выделение большого количества пенистой слизи изо рта и носа с первых минут и часов жизни, которое не прекращается и после отсасывания

Задание 26. Основной диагностический приём, используемый в целях ранней диагностики атрезии пищевода у новорождённых:

Эталон ответа: зондирование пищевода и проведение пробы Элефанта в родзале у всех новорождённых

Задание 27. Наиболее частыми причинами органических рвот у новорождённых детей являются

Эталон ответа: атрезия пищевода, пилоростеноз, атрезия 12-перстной кишки, атрезия тонкого кишечника на различных уровнях

Задание 28. Основными клинико-диагностическими симптомами при ахалазии пищевода у новорождённых детей являются

Эталон ответа: рвота во время кормления только что съеденным молоком без примеси желудочного содержимого, затруднения при глотании – ребёнок «давится» во время кормления, увеличение времени кормления, отказ от еды

Задание 29. Причинами аэрофагий у новорождённых являются

Эталон ответа: жадное сосание у гипервозбудимых детей, большое отверстие в соске, малое количество молока в железе или в бутылочке

Задание 30. Укажите локализацию уровня препятствия для прохождения кишечного содержимого при врождённой высокой кишечной непроходимости:

Эталон ответа: 12-перстная кишка

Задание 31. Характерными рентгенологическими признаками врождённой высокой кишечной непроходимости у новорождённых являются

Эталон ответа: на обзорной рентгенограмме в вертикальном положении в 2-х проекциях видны 2 газовых пузыря с горизонтальными уровнями жидкости в расширенных желудке и 12-кишке и отсутствие газа в нижележащих отделах живота

Задание 32. Укажите диагностические реакции организма, предшествующие рвоте у новорождённых:

Эталон ответа: побледнение лица, тахикардия, тошнота, общее беспокойство, высовывание языка, выталкивание соски

Задание 33. Причинами эзофагитов у новорождённых являются ...

Эталон ответа: желудочно-пищеводный рефлюкс, инфекционные заболевания

Задание 34. Характерными изменениями при рентгенологическом исследовании с контрастным веществом у детей с ахалазией пищевода являются

Эталон ответа: стойкое сужение пищевода в виде «мышинного хвоста» в области кардии ниже диафрагмы и равномерное расширение просвета пищевода выше места сужения

Задание 35. Наиболее характерными клинико-диагностическими симптомами пилороспазма у новорождённых являются

Эталон ответа: непостоянные срыгивания с первых дней жизни, объём которых никогда не превышает объём съеденной пищи, рвотные массы обильные, створоженным кислым содержимым, без примеси желчи, стул ежедневный, не изменён, умеренная прибавка в массе, эксикоза нет

Задание 36. Характерный диагностический признак на обзорной рентгенограмме брюшной полости при пилоростенозе у новорождённых:

Эталон ответа: большой газовый пузырь и горизонтальный уровень жидкости в растянутом желудке

Задание 37. Причинами острой врождённой низкой кишечной непроходимости у новорождённых являются

Эталон ответа: атрезия, стеноз, мембраны, сдавление подвздошной или толстой кишки

Задание 38. Укажите причину рвот и срыгиваний у новорождённых детей с перинатальной энцефалопатией:

Эталон ответа: отсутствие торможения моторики желудка во время кормления и после него

Задание 39. Укажите характерные клинико-диагностические признаки рвот и срыгиваний при перекармливании новорождённого:

Эталон ответа: появляются у активно сосущих детей при достаточном количестве молока вскоре после кормления – не створоженным или частично створоженным молоком в небольшом объёме, при контрольном взвешивании объём высосанного молока больше положенной нормы, хорошая прибавка в массе

Задание 40. Основными клинико-диагностическими симптомами острой врождённой низкой кишечной непроходимости у новорождённых являются

Эталон ответа: появление вздутия живота сразу после рождения, не исчезающее после рвоты, отсутствие мекония с отхождением после клизмы комочков бесцветной слизи, появление со 2-3 суток частой обильной рвоты застойным содержимым с жёлчью, каловыми массами, явления интоксикации

Задание 41. Укажите наиболее часто встречающееся нарушение обмена углеводов в периоде новорождённости, сопровождающееся нарушением функции ЦНС, и его причину:

Эталон ответа: галактоземия, причиной которой является дефект ферментов галактозо-1-фосфата тидилтрансферазы или галактокиназы, приводящее к накоплению токсического продукта – галактозо-1-фосфата

Задание 42. Причину возникновения синдрома Эдвардса является:

Эталон ответа: трисомия 18 пары хромосом

Задание 43. Наиболее частыми видами пороков развития ЦНС в периоде новорожденности являются:

Эталон ответа: гидро- и микроцефалия, черепно- и спинно-мозговые грыжи, анэнцефалия

Задание 44. Основными клинико-диагностическими признаками гидроцефалии являются

Эталон ответа: увеличение размеров головы, глазодвигательные расстройства, при перкуссии черепа симптом «треснувшего горшка», вялость, сонливость, при развитии гипертензии – возбудимость, пронзительный крик .

Задание 45. Назовите диагностические критерии понятия «плеоцитоз» и его виды:

Эталон ответа: повышение содержания в ликворе лейкоцитов: нейтрофильный, лимфоцитарный, эозинофильный)

Задание 46. Основными этиологическими факторами постнатальных менингоэнцефалитов у новорожденных являются

Эталон ответа: стрептококки группы В, кишечная и синегнойная палочка, стафилококки, клебсиеллы, сальмонеллы, грибы.

Задание 47. Содержание белка в ликворе здорового новорожденного ребёнка составляет

Эталон ответа: белок 0,9-1,15 г/л.

Задание 48. Укажите уровень цитоза в ликворе здорового новорожденного ребёнка

Эталон ответа: цитоз 8-9/мм³ или 24/3-27/3)

Задание 49. Укажите, на какую величину снизится внутричерепное давление при люмбальной пункции у новорожденного при выпуске 1 мл ликвора: Эталон ответа: на 10-15 мм водного столба

Задание 50. Наиболее часто встречающимся нарушением обмена аминокислот, сопровождающимся повреждением состояния ЦНС в периоде новорожденности, является

Эталон ответа: фенилкетонурия

Задание 51. Причиной возникновения фенилкетонурии является

Эталон ответа: нарушение превращения фенилаланина в тирозин из-за дефицита фермента.

Задание 52. Укажите причину синдрома Патау:

Эталон ответа: трисомия 13 пары хромосом

Задание 53. Микроцефалия представляет собой

Эталон ответа: уменьшение размеров черепа и головного мозга.

Задание 54. Клинико-диагностические критерии понятия анэнцефалии:

Эталон ответа: полное отсутствие полушарий, ствола мозга, костей черепа

Задание 55. Основными видами антенатальной диагностики пренатального поражения ЦНС у плода являются

Эталон ответа: УЗИ черепа, исследование околоплодных вод, определение титров антител у матери в динамике, выявление уровня α -фетопротеина

Задание 56. Клинико-диагностическими особенностями наследственного нарушения обмена веществ у новорожденных являются

Эталон ответа: наличие скрытого периода, прогрессивность течения

Задание 57. Основными этиологическими факторами внутриутробных менингоэнцефалитов у новорождённых являются

Эталон ответа: вирусы герпеса, краснуха, цитомегалии, респираторные вирусы, листерии

Задание 58. Назовите оптимальный уровень люмбальной пункции у новорождённых детей:

Эталон ответа: ниже 3 поясничного позвонка

Задание 59. Укажите причину синдрома Дауна:

Эталон ответа: трисомия 21 пары хромосом

Задание 60. Диагностические критерии понятия «гидроцефалия» и её причины:

Эталон ответа: расширение желудочковой системы мозга в результате усиленной продукции ликвора или нарушенной его абсорбции с окклюзией ликворных путей

Задание 61. Клинико-диагностические признаки микроцефалии у новорождённых:

Эталон ответа: уменьшение мозговой части черепа, низкий лоб, большие оттопыренные уши, окружность черепа не более 25-27 см

Задание 62. Диагностические особенности менингеальных симптомов у новорождённых детей:

Эталон ответа: доминирование признаков инфекционного токсикоза, стволовые нарушения, снижение физиологических рефлексов, угнетение ЦНС, отсутствие типичных менингеальных признаков. Изменение характера крика, лица, поведения, выбухание большого родничка, ригидность затылочных мышц

Задание 63. Укажите диагностический уровень белка и клеток в ликворе новорождённого с инфекционным поражением ЦНС:

Эталон ответа: повышение белка более 1,5 г/л, цитоз более 100/3

Задание 64. Назовите уровень окончания спинного мозга у новорожденных детей:

Эталон ответа: L3

Задание 65. Наиболее часто встречаемыми врождёнными пороками сердца у детей с алкогольной эмбриофетопатией являются следующие:

Эталон ответа: дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, ОАП

Задание 66. Основными причинами пренатальной гипотрофии у новорождённых с алкогольной фетопатией являются

Эталон ответа: нарушение режима питания беременной, фетоплацентарная недостаточность

Задание 67. Клинико-диагностические признаки алкогольной эмбриофетопатии у новорождённых:

Эталон ответа: ЗВУР по диспластическому типу, черепно-лицевой дисморфизм, задержка психо-моторного развития, врожденные пороки развития

Задание 68. Диагностические критерии понятия «эмбриопатии»:

Эталон ответа: патологические состояния, возникающие у эмбриона в результате действий вредных факторов с 15 по 75 день беременности

Задание 69. Укажите, чем обусловлен эмбриотоксический эффект этанола на эмбрион:

Эталон ответа: торможение синтеза ДНК и белков в зачатке головного мозга

Задание 70. Уточните период внутриутробного развития, во время которого возможно формирования пороков развития мозга у плода:

Эталон ответа: 4-22 неделя гестации

Задание 71. Диагностический критерий понятия «новорожденные с экстремально низкой массой тела»:

Эталон ответа: новорожденные с массой менее 1000 г

Задание 72. Уточните понятие «термонейтральная зона» для новорожденных:

Эталон ответа: неонатальное холодовое повреждение, крайняя степень гипотермии у глубоко недоношенных или у доношенных с поражением ЦНС

Задание 73. Диагностические критерии методики «трофического питания» недоношенных:

Эталон ответа: постепенное увеличение концентрации и объема съедаемой пищи в течение 7-14 дней по 10-14 мл/кг в сутки

Задание 74. Характерные виды внутричерепных натальных кровоизлияний гипоксического генеза:

Эталон ответа: внутрименingeальные и перивентрикулярные

Задание 75. Наиболее информативными показателями пренатальной диагностики СДР являются

Эталон ответа: коэффициент соотношения лецитина к сфингомиелину (если он менее 1, то вероятность развития СДР около 75%) и уровень насыщенного фосфатидилхолина (менее 5 мкмоль/л)

ОПК-7

Задания закрытого типа:

Задание 1 Инструкция: Выберите один правильный ответ. Какую группу антибиотиков используют для лечения острой ревматической лихорадки (ОРЛ):

А. Макролиды

Б. Пенициллины

В. Цефалоспорины

Г. Аминогликозиды

Эталон ответа: Б. Пенициллины.

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какая доза ибупрофена назначается детям в лечении ОРЛ:

А. 5-10 мг/кг/сут

Б. 10-15 мг/кг/сут

В. 20-40 мг/кг/сут

Г. 1-5 мг/кг/сут

Эталон ответа: В. 20-40 мг/кг/сут.

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой из перечисленных препаратов относится к уросептикам:

- А. Дигоксин
- Б. Канефрон
- В. Котримоксазол
- Г. Фуразолидон

Эталон ответа: Г. Фуразолидон.

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какие группы антибиотиков противопоказаны в лечении гломерулонефрита:

- А. Аминогликозиды
- Б. Цефалоспорины
- В. Макролиды
- Г. Фторхинолоны

Эталон ответа: А. Аминогликозиды.

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Способ введения гепарина при гломерулонефрите:

- А. Подкожно
- Б. Внутривенно
- В. Внутримышечно
- Г. Внутрикожно

Эталон ответа: А. Подкожно.

Задание 6 Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какое количество внутривенных введений ибупрофена необходимо при курсовой терапии гемодинамически значимого функционирующего артериального протока (ГЗФАП):

- А. 1 введение
- Б. 2 введения
- В. 3 введения
- Г. 10 введений

Эталон ответа: В. 3 введения.

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основной путь введения антибиотиков при обострении бронхоэктатической болезни:

- А. Парентеральный
- Б. Ингаляционный
- В. Эндотрахеальный
- Г. Плевральный

Эталон ответа: А. Парентеральный.

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При остром пиелонефрите минимальная длительность антибактериальной терапии составляет:

- А. 7-10 дней
- Б. 10-14 дней
- В. 14-21 день
- Г. 1 месяц

Эталон ответа: Б. 10-14 дней.

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При гломерулонефрите для нормализации процессов свертывания начальная доза гепарина составляет:

А. 100-150 Ед/кг/сутки

Б. 150-200 Ед/кг/сутки

В. 200-300 Ед/кг/сутки

Г. 300-500 Ед/кг/сутки

Эталон ответа: А. 100-150 Ед/кг/сутки.

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Доза ингаляционных глюкокортикостероидов при среднетяжелой бронхиальной астме составляет:

А. 100-200 мкг.

Б. 200-300 мкг.

В. 200-400 мкг.

Г. 400-600 мкг.

Эталон ответа: В. 200-400 мкг.

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Муколитическим препаратом не является:

А. Амброксол

Б. Мукалтин

В. АЦЦ

Г. Бромгексин

Эталон ответа: Б. Мукалтин.

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

По уровню какого показателя в суточной моче следует проводить контроль за возможной передозировкой холекальциферола при лечении рахита:

А. кальций

Б. фосфор

В. Витамин Д

Г. Калий

Эталон ответа: Г. Кальций.

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Продукты «бедные» железом:

А. мясо кролика и говядина

Б. мясо курицы и индейки

В. Печень и язык говяжий

Г. Молоко коровье и гранаты

Эталон ответа: Г. Молоко коровье и гранаты.

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Длительность курса терапии препаратами железа при тяжелой ЖДА составляет:

А. 3 месяца

Б. 4 месяца

В. 5 месяцев

Г. 6 месяцев

Эталон ответа: Г. 6 месяцев.

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Назовите пример адаптированной аминокислотной смеси:

- А. Нутрилон Аллергия
- Б. Нутрилон Аминокислоты
- В. Фрисопеп АР
- Г. Нутримиген

Эталон ответа: Б. Нутрилон Аминокислоты.

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какое средство можно добавлять в воду при купании ребенка с атопическим дерматитом:

- А. чистотел
- Б. Mustela
- В. Раствор перманганата калия
- Г. ромашка

Эталон ответа: Б. Mustela.

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Препарат Адвантан разрешен у детей с:

- А. 1 месяца
- Б. 6 месяцев
- В. 1 год
- Г. 2 года

Эталон ответа: Б. 6 месяцев.

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К противокашлевым препаратам центрального действия относится:

- А. Атровент
- Б. Ликорин
- В. Бутамират
- Г. Мукодин

Эталон ответа: В. Бутамират.

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите объем инфузионной терапии новорожденному с тяжелой хронической гипоксией в первые сутки жизни:

- А. 10-15 мл/кг
- Б. 25-50 мл/кг
- В. 60-65 мл/кг
- Г. 100-120 мл/кг

Эталон ответа: В. 60-65 мл/кг.

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основными принципами реанимации новорожденных, родившихся в асфиксии, являются следующие, за исключением:

- А. Поддержание свободной проходимости верхних дыхательных путей
- Б. Обеспечение вспомогательной вентиляции легких
- В. Поддержание сердечной деятельности и гемодинамики
- Г. Профилактика геморрагического синдрома.

Эталон ответа: Г. Профилактика геморрагического синдрома.

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При септической инфекции у новорожденных с антибактериальной целью используются следующие препараты, за исключением:

- А. Полусинтетические пенициллины
 - Б. Тетрациклины
 - В. Цефалоспорины
 - Г. Аминогликозиды
- Эталон ответа: Б. тетрациклины

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Укажите из какого расчета вводится антистафилококковая плазма при лечении новорожденных с септической инфекцией:

- А. 1-2 мл/кг
- Б. 5-7 мл/кг
- В. 10-15 мл/кг
- Г. 20-25 мл/кг

Эталон ответа: В. 10-15 мл/кг.

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Медикаментозная терапия новорожденных с задержкой внутриутробного развития включает следующие назначения, за исключением:

- А. Викасол
- Б. Бифидумбактерин
- В. Нейротрофики
- Г. Антибиотики

Эталон ответа: Г. Антибиотики.

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Препарат для нормализации функции пилорического отдела желудка при язвенной болезни:

- А. Омепразол
- Б. Венгер
- В. Мотилиум
- Г. Маалокс

Эталон ответа: В. Мотилиум.

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Оптимальное время приема минеральной воды при язвенной болезни с пониженной секреторной функцией составляет:

- А. Непосредственно перед едой
- Б. За 20 минут до еды
- В. За 40 минут до еды
- Г. Во время еды.

Эталон ответа: Б. За 20 минут.

Задания открытого типа:

Задание 1. Назовите какую суточную лечебную дозу витамина Д в течение 3-5 дней, Вы назначите ребенку 7-ми лет с установленным диагнозом Д-дефицитный рахит?
Эталон ответа: 2000 МЕ.

Задание 2. Назовите, на эрадикацию какого возбудителя направлена антибактериальная терапия при острой ревматической лихорадке (ОРЛ)?
Эталон ответа: бета гемолитический стрептококк группы А.

Задание 3. У ребенка с диагнозом острая ревматическая лихорадка отмечается непереносимость препаратов пенициллина. Какую группу антибактериальных препаратов необходимо назначить?

Эталон ответа: Макролиды.

Задание 4. В острый период гломерулонефрита при наличии олигоурии и гипертензии пищу готовят без добавления ...

Эталон ответа: Соль.

Задание 5. Назовите группу препаратов, которые применяются в медикаментозном лечении гемодинамически значимого функционирующего артериального протока (ГЗФАП).

Эталон ответа: нестероидные противовоспалительные средства (НПВС).

Задание 6. Назовите препарат, который рекомендован детям с бронхоэктазами муковисцидозной этиологии в качестве муколитической терапии.

Эталон ответа: Пульмозим (Дорназа Альфа).

Задание 7. Начальная доза ингаляционных глюкокортикостероидов назначается соответственно с тяжестью течения бронхиальной астмы и пересматривается каждые ...

Эталон ответа: 3 месяца.

Задание 8. Вопрос для собеседования. Назовите критерии полной эффективности антибиотикотерапии при лечении пневмоний.

Эталон ответа: снижение температуры ниже 38 через 24-48 часов при неосложненной и через 3-4 суток при осложненной пневмонии на фоне улучшения состояния пациента и аппетита, уменьшение одышки.

Задание 9. Вопрос для собеседования. Назовите признаки передозировки железа при лечении ЖДА.

Эталон ответа: боли в эпигастральной области, возникшие в первые 6-8 часов после приема препарата, тошнота, рвота, диарея, сонливость, бледность, акроцианоз, судороги, шок, кома, через 2-4 дня – почечные и печеночные некрозы.

Задание 10. В какой дозировке вводят внутривенно струйно 10% раствор глюконата кальция детям с признаками явной спазмофилии?

Эталон ответа: 1 мл/кг.

Задание 11. Преднизолон, витамины А и Е – физиологические антагонисты витамина Д, их можно рассматривать как ..., применение которых обязательно в лечении гипервитаминоза Д.

Эталон ответа: Антидоты.

Задание 12. Ребенку 3 года поставлен диагноз: Железодефицитная анемия, средняя степень тяжести. Назначьте необходимую суточную дозу перорального ферропрепарата.

Эталон ответа: 3-5 мг/кг/сут.

Задание 13. На какой срок исключают причинно-значимые пищевые аллергены при лечении атопического дерматита?

Ответ – 6-12 месяцев.

Задание 14. Какое явление (побочное действие) может возникнуть у детей с атопическим дерматитом, если в лечении использовать антигистаминные препараты 1 поколения более 7 дней?

Эталон ответа: Тахифилаксия (привыкание).

Задание 15. С какого возраста разрешен крем элидел при лечении атопического дерматита у детей?

Эталон ответа: 1 месяц.

Задание 16. Какой антибактериальный препарат показан ребенку с острым бронхитом с признаками типичной бактериальной инфекции?

Эталон ответа: Амоксициллин.

Задание 17. Какую группу антибактериальных препаратов назначают при микоплазменных и хламидийных бронхитах у детей?

Эталон ответа: Макролиды.

Задание 18. Лечение бронхита с синдромом бронхиальной обструкции начинается с назначения ингаляционной терапии через ...

Эталон ответа: Небулайзер.

Задание 19. Назовите группы лекарственных средств, которые необходимо применять при отсутствии эффекта от ингаляционной терапии в лечении бронхообструктивного синдрома (БОС) и нарастании дыхательной недостаточности у детей.

Эталон ответа: Теофиллины короткого действия и системные глюкокортикостероиды.

Задание 20. Назовите разовую дозу амброксола (внутри) в лечении острого бронхита у ребенка 5-ти лет?

Эталон ответа – 15 мг 2-3 раза в день.

Задание 21. Через сколько часов проводится оценка эффективности антибиотикотерапии (от ее начала) при лечении острой внебольничной пневмонии?

Эталон ответа: 48 часов.

Задание 22. Как необходимо корректировать лечение пневмонии в случае недостаточности или отсутствия эффекта от проводимой антибактериальной терапии?

Эталон ответа: Замена антибактериального препарата или добавление второго АБП.

Задание 23. Какая группа антибиотиков являются препаратами выбора при атипичных формах пневмонии?

Эталон ответа: Макролиды.

Задание 24. Назовите стартовый антибактериальный препарат при типичной неосложненной форме внебольничной пневмонии, вызванной пневмококком.

Эталон ответа: Амоксициллин.

Задание 25. Какой антибактериальный препарат используется в этиотропном лечении пневмонии, вызванной стафилококковой инфекцией?

Эталон ответа: Ванкомицин.

Задание 26. Какая группа антибактериальных препаратов может использоваться у детей старше 15 лет при подозрении на энтеробактериальную, синегнойную или атипичную этиологию пневмоний?

Эталон ответа: Фторхинолоны.

Задание 27. На какой срок назначается антибактериальная терапия у детей с иммунодефицитом, протозойной и грибковой пневмониями?

Эталон ответа: 3 недели и более.

Задание 28. Оксигенотерапия проводится до стойкого повышения сатурации выше ...

Эталон ответа: 92%.

Задание 29. Назовите группу препаратов, которые показаны в лечении пневмоний при угрозе деструкции легких.

Эталон ответа: Ингибиторы протеаз.

Задание 30. При нейротоксикозе инфузионная терапия предусматривает проведение форсированного ...

Эталон ответа: Диурез.

Задание 31. Какой препарат является стартовым в инфузионной патогенетической терапии нейротоксикоза?

Эталон ответа: 5% раствор альбумина.

Задание 32. При патогенетической терапии токсикоза с эксикозом ведется расчет патологических потерь. Назовите, сколько теряет ребенок при гипертермии на каждый 1 градус выше нормы?

Эталон ответа: 10 мл/кг/сут.

Задание 33. При патогенетической терапии токсикоза с эксикозом ведется расчет патологических потерь. Назовите, сколько теряет ребенок при одышке на каждые 10 дыханий выше нормы?

Эталон ответа: 10 мл/кг/сут.

Задание 34. В лечении токсикоза с эксикозом у детей недостаток магния корректируют внутривенным введением 25% растворов сернокислой магнезии. Назовите необходимый расчет этого раствора.

Эталон ответа: 0,1 мл/кг.

Задание 35. Какой способ питания оправдан при тяжелых формах гипотрофии после ликвидации гиповолемии?

Эталон ответа: энтеральное зондовое.

Задание 36. Назовите кратность кормления ребенка с гипотрофией 1 степени в период энтерального минимального питания?

Эталон ответа: 7 раз в сутки.

Задание 37. Назовите кратность кормления ребенка с гипотрофией 2 степени в период энтерального минимального питания?

Эталон ответа: 8 раз в сутки.

Задание 38. Назовите кратность кормления ребенка с гипотрофией 3 степени в период энтерального минимального питания?

Эталон ответа: 10 раз в сутки.

Задание 39. Назовите длительность промежуточного этапа лечебного питания в терапии гипотрофии у детей.

Эталон ответа: 2-4 недели.

Задание 40. Какую прибавку массы тела считают хорошей в лечении гипотрофии у детей?

Эталон ответа: 10 г/кг/сутки.

Задание 41. Через какой промежуток времени производится оценка ЧСС, характера дыхания, цвета кожных покровов при проведении реанимационных мероприятий новорожденному с асфиксией по схеме ABCD?

Эталон ответа: каждые 30 секунд.

Задание 42. Что показано новорожденным, у которых в течение первых 10 секунд жизни не появилось адекватное самостоятельное дыхание?

Эталон ответа: Санация ротоглотки.

Задание 43. При каком уровне ЧСС показан непрямой массаж сердца новорожденному по алгоритму реанимационных мероприятий ABCD?

Эталон ответа: менее 60 уд./мин.

Задание 44. Четвертый этап реанимации новорожденного (D-этап) предусматривает введение ряда ...

Эталон ответа: Медикаменты.

Задание 45. Назовите, какой раствор назначают при сохранении брадикардии у новорожденного с асфиксией (ЧСС ниже 80 уд./мин. после 30 секунд непрямого массажа сердца на фоне ИВЛ), отсутствие эффекта от непрямого массажа сердца?

Эталон ответа: Эпинефрин (Адреналин).

Задание 46. Что следует сделать с реанимационными мероприятиями, если у новорожденного на 30 минуте реанимационных пособий нет роговичных рефлексов, нет спонтанного дыхания, сохраняется мышечная гипотония, на ЭКГ – изолиния, нет реакции на стимулы, биохимические показатели достигли критических значений?

Эталон ответа: Прекратить.

Задание 47. Какую терапию необходимо начать в случае сохраняющихся нестабильных показателей центральной гемодинамики (низкое среднее АД, выраженная тахи- или брадикардия, положительный симптом бледного пятна) у новорожденного?

Эталон ответа: Противошоковую.

Задание 48. Какое лекарственное средство должно быть незамедлительно введено любому новорожденному с подозрением на геморрагическую болезнь?

Эталон ответа: Витамин К.

Задание 49. Назовите способ введения 1% раствора менадиона натрия бисульфита (викасол) при геморрагической болезни новорожденного.

Эталон ответа: Внутримышечный.

Задание 50. Препарат Викасол, который используется в лечении геморрагической болезни новорожденных, обладает токсическим (окисляющим) действием на ...

Эталон ответа: Фетальный гемоглобин.

Задание 51. При подозрении на родовую травму позвоночника и спинного мозга необходима иммобилизация головы и шеи ребенка с помощью ватно-марлевого воротника типа ...

Эталон ответа: Шанц.

Задание 52. Что необходимо контролировать при терапии лечебными дозами витамина Д?

Эталон ответа: Уровень кальция в моче.

Задание 53. Назовите дозу преднизолона (внутри) при лечении гипервитаминоза Д у детей.

Эталон ответа: 1-2 мг/кг.

Задание 54. Назовите метод терапии в качестве этиологического лечения детям с хроническим гастритом типа В.

Эталон ответа: Эрадикационная.

Задание 55. В качестве первой линии лечения ХГД (тип В) служит тройная схема эрадикационной терапии. Перечислите группы препаратов, которые в нее включены.

Эталон ответа: ИПП (эзомепразол, рабепразол), амоксициллин и кларитромицин.

Задание 56. Назовите продолжительность эрадикационного лечения ХГД, вызванного *H.pylori*.

Эталон ответа: 14 дней.

Задание 57. Квадротерапия с висмута трикалия дицитратом может применяться как основная схема терапии ХГД (тип В) второй линии при ... стандартной тройной терапии.

Эталон ответа: Неэффективности.

Задание 58. Назовите дозу амоксициллина в лечении *H.pylori* у детей.

Эталон ответа: 45-60 мг/кг/сут.

Задание 59. Назовите дозу кларитромицина в лечении *H.pylori* у детей

Эталон ответа: 7,5 мг/кг/сут.

Задание 60. Назовите дозу метронидазола в лечении *H.pylori* у детей.

Эталон ответа: 40 мг/кг/сут.

Задание 61. Назовите дозу висмута трикалия дицитрата в лечении *H.pylori* у детей

Эталон ответа: 8 мг/кг/сут.

Задание 62. Какая группа препаратов показана при лечении ХГД типа С у детей?

Эталон ответа: Прокинетики.

Задание 63. Назовите курс приема минеральных вод, которые используются в лечении ХГД у детей.

Эталон ответа: 1 месяц 2 раза в год.

Задание 64. Назовите курс приема препаратов ИПП у детей (например, омепразол) в лечении ХГД.

Эталон ответа: 4 недели.

Задание 65. Назовите группы препаратов, которые влияют на состав желчи и интенсивность желчеобразования при лечении дисфункции билиарного тракта.

Эталон ответа: Холекинетики и холеретики).

Задание 66. Перечислите препараты, которые способствуют выделению желчи (холекинетики).

Эталон ответа: сульфат магния, ксилит и сорбит.

Задание 67. В лечении дисфункций билиарного тракта по гипомоторному типу используют холекинетики. Назовите, какая группа препаратов применяется в лечении дисфункций билиарного тракта по гипермоторному типу.

Эталон ответа: Спазмолитики.

Задание 68. Назовите длительность заместительной терапии гипотиреоза у детей препаратами левотироксина натрия.

Эталон ответа: Пожизненно.

Задание 69. Применение В2-агонистов длительного действия в качестве монотерапии бронхиальной астмы у детей ...

Эталон ответа: Противопоказано.

Задание 70. Когда показано использование системных глюкокортикостероидов в лечении бронхиальной астмы у детей?

Эталон ответа: Тяжелое обострение заболевания.

Задание 71. К какому виду терапии бронхиальной астмы у детей относится препарат Омализумаб (Ксолар)?

Эталон ответа: биологическая терапия моноклональными антителами.

Задание 72. С какого возраста применяется у детей препарат Омализумаб (Ксолар) с персистирующей атопической среднетяжелой и тяжелой БА?

Эталон ответа: с 6 лет.

Задание 73. Назовите, от чего зависит назначение препарата Омализумаб (Ксолар) у детей.

Эталон ответа: От массы тела ребенка и уровня общего Ig E.

Задание 74. Когда можно применять аллергенспецифическую иммунотерапию (АСИТ) в комплексном лечении бронхиальной астмы у детей?

Эталон ответа: Период ремиссии.

Задание 75. С какого возраста разрешается проводить аллергенспецифическую иммунотерапию (АСИТ) детям?

Эталон ответа: С 5-ти лет.

ОПК-8

Задания закрытого типа:

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Лечебно-реабилитационные мероприятия детей с хронической бронхолегочной патологией включают в себя все, кроме:

А) Режим

Б) Диету

В) Муколитическую терапию

Г) Антикоагулянтную терапию

Эталон ответа: г - антикоагулянтная терапия

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К видам немедикаментозной терапии при проведении лечебно-реабилитационных мероприятий у детей с хронической бронхолегочной патологией относятся все указанные ниже, кроме

А) Физиотерапия

Б) ЛФК, дыхательная гимнастика (по Токареву, по Стрельниковой, респираторно-звуковая гимнастика)

В) Витаминотерапия

Г) Постуральный дренаж и вибрационный массаж.

Эталон ответа: в – Витаминотерапия

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Очищение (клиренс) дыхательных путей при реабилитации детей с бронхоэктатической болезнью предполагает:

А) стимуляцию движения мокроты из периферических зон легких в центральные

Б) оксигенотерапию

В) проведение ингаляций с бронхолитиками

Г) ингаляционное введение глюкокортикостероидов

Эталон ответа: А - стимуляцию движения мокроты из периферических зон легких в центральные

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К критериям оценки эффективности кинезотерапии при реабилитации детей после перенесенной полисегментарной пневмонии относят все, кроме

А) степень одышки;

Б) индекс времени;

В) толерантность к физической нагрузке;

Г) динамика физического развития.

Эталон ответа: Б - индекс времени.

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К задачам ЛФК при бронхолегочной патологии у детей относятся все, кроме

А) профилактика возможных осложнений заболевания, застойных явлений в кардиореспираторной системе;

Б) восстановление дыхательного акта с целью поддержания равномерной вентиляции, выработка правильного соотношения дыхательных фаз;

В) уменьшение дыхательной экскурсии диафрагмы;

Г) повышение насыщения артериальной крови кислородом путем снижения напряжения дыхательной мускулатуры.

Эталон ответа: В - уменьшение дыхательной экскурсии диафрагмы

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Соотношение дыхательных и общетонизирующих упражнений при реабилитации у детей с бронхолегочной патологией должно быть:

- А) 1:1, 1:2;
- Б) 2:3
- В) 4:5
- Г) 1:3

Эталон ответа: А - 1:1, 1:2

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Время для начала процедуры «закаливание» у детей после перенесенной внебольничной пневмонии

- А) сразу после выздоровления
- Б) через 1 месяц после выздоровления
- В) ноябрь – декабрь
- Г) январь

Эталон ответа: Б - через 1 месяц после выздоровления

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Физическая реабилитация при бронхоэктатической болезни предполагает использование

- А) дренажной гимнастики и постурального дренажа
- Б) звуковой гимнастики
- В) диетотерапии
- Г) психотерапии

Эталон ответа: А - дренажной гимнастики и постурального дренажа

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Средства ЛФК, применяемые при реабилитации детей с бронхолегочной патологией:

- А) спирография
- Б) магнитотерапия
- В) спортивные игры, дозированная ходьба, плавание, лечебный массаж
- Г) диета

Эталон ответа: В - спортивные игры, дозированная ходьба, плавание, лечебный массаж

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основными задачами, стоящими перед санаторно-курортными учреждениями при реабилитации детей с патологией желудочно-кишечного тракта являются:

- А) всеобщий охват населения;
- Б) медицинское обслуживание хронических больных;
- В) медицинское обслуживание больных с острой патологией
- Г) диагностические мероприятия.

Эталон ответа: Б - медицинское обслуживание хронических больных.

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Выберите из перечисленных методов средства реабилитации, применяемые у детей с патологией сердечно-сосудистой системы:

- А) психологическая коррекция и методы физической терапии;
- Б) клубные формы работы;
- В) спортивные мероприятия;
- Г) интенсификация образовательной деятельности.

Эталон ответа: А - психологическая коррекция и методы физической терапии.

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какие учреждения входят в систему медицинской реабилитации детей с патологией сердечно-сосудистой системы

- А) центры социальной защиты;
- Б) реабилитационные отделения ЦСО
- В) служба занятости населения;
- Г) отделения восстановительного лечения стационаров и поликлиник.

Эталон ответа: Г - отделения восстановительного лечения стационаров и поликлиник.

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Методы, используемые на метаболическом этапе реабилитации детей с хроническим гастродуоденитом включают:

- А) длительную диетическую коррекцию;
- Б) применение патогенетической терапии;
- В) применение этиотропной терапии;
- Г) использование симптоматической терапии.

Эталон ответа: А - длительную диетическую коррекцию

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Перечислите общие правила проведения реабилитационных мероприятий у детей с хроническим гломерулонефритом

- А) раннее начало и непрерывность; индивидуальный подход; комплексный характер
- Б) комплексность и непрерывность;
- В) проведение в коллективе;
- Г) эффективность

Эталон ответа: А - раннее начало и непрерывность; индивидуальный подход; комплексный характер

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Задачи реабилитации у детей с перенесенной острой ревматической лихорадкой на поликлиническом этапе:

- А) борьба с факторами риска;
- Б) ликвидация остаточных явлений болезни; восстановление функциональной активности поврежденных органов;
- В) проведение комплекса физиотерапевтических мероприятий;
- Г) лекарственное обеспечение.

Эталон ответа: Б - ликвидация остаточных явлений болезни; восстановление функциональной активности поврежденных органов.

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При оценке типа реакции на нагрузку у больных с ВПС различают ... типа

- А) 5
- Б) 6
- В) 4
- Г) 3

Эталон ответа: В - 4

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

На уровне системы кровообращения адаптация выражается в развитии изменений в сердце, которые характеризуются всем, кроме

- А) увеличением числа митохондрий в кардиомиоцитах;
- Б) увеличением массы мембран саркоплазматического ретикулума;
- В) повышением активности систем гликолиза и гликогенолиза;
- Г) снижением активности транспортных АТФаз.

Эталон ответа: Г - снижением активности транспортных АТФаз.

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При проведении реабилитационных мероприятий у детей с ВПС признаком структурных изменений миокарда является

- А) увеличение максимальной скорости сокращения и расслабления сердечной мышцы;
- Б) уменьшение величины ударного объема (УО)
- В) уменьшение минутного объема крови (МОК);
- Г) отсутствуют изменения ЧСС

Эталон ответа: А - увеличение максимальной скорости сокращения и расслабления сердечной мышцы

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

У детей с ВПС аппликационную методику грязелечения применяют при температуре грязи

- А) 38-42°
- Б) 36-37°
- В) 32-34°
- Г) 35-36°

Эталон ответа: А - 38-42°

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Через сколько месяцев можно проводить санаторно-курортное лечение после острого начала ОРЛ

- А) 1-1,5
- Б) 6-12
- В) 18-20
- Г) 3-4

Эталон ответа: Б - 6-12

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

С диспансерного учета не снимаются больные со следующими патологиями, кроме

- А) с аномалиями развития органов мочевой системы, не подлежащие оперативному лечению;
- Б) с врожденными и наследственными заболеваниями;
- В) при отсутствии активности любого заболевания органов мочевыводящей системы;
- Г) с заболеваниями почек - в стадии ХПН.

Эталон ответа: В - при отсутствии активности любого заболевания органов мочевыводящей системы

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Суточная энергетическая ценность диеты у детей с пиелонефритом составляет

- А) 500-600 ккал
- Б) 1000-1500 ккал
- В) 1500-2000 ккал
- Г) 2000-2500 ккал.

Эталон ответа: Г - 2000-2500 ккал.

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Назовите сбор трав преимущественно антисептического, противовоспалительного, спазмолитического, мочегонного действия:

- А) Сбор № 1— зверобой, календула, груша, укроп, подорожник;
- Б) Сбор № 2 — толокнянка, шалфей, почечный чай, кукурузные рыльца;
- В) Сбор № 3 — кукурузные рыльца, ромашка, брусника, береза, шиповник.
- Г) Сбор №4 – корень алтея, солодки

Эталон ответа: А - Сбор № 1— зверобой, календула, груша, укроп, подорожник

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какая физиопроцедура не используется при реабилитационных мероприятиях при патологии почек

- А) Электрофорез фурадонина на область почек.
- Б) Сантиметровые волны ("Луч-58") на область почки
- В) Синусоидальные модулированные токи (СМТ)
- Г) Холодовые процедуры на область больной почки.

Эталон ответа: Г - Холодовые процедуры на область больной почки.

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К противопоказаниям для проведения лечебной физкультуры при пиелонефрите относятся все, кроме

- А) острый период,
- Б) обострение других хронических заболеваний,
- В) нормализация температуры,
- Г) сильные боли, опасность массивного кровотечения

Эталон ответа: В - нормализация температуры

Задания открытого типа:

1. Перечислите виды пульмонологической реабилитации при патологии бронхолегочной системы у детей:

Эталон ответа: Лечебная (клиническая) и функциональная (физическая)

2. Перечислите этапы реабилитации при патологии желудочно-кишечного тракта у детей

Эталон ответа: амбулаторный, стационарный, санаторный, диспансерный.

3. Как называется вид терапии, который проводится при реабилитационных мероприятиях у детей с бронхиальной астмой в фазе ремиссии?

Эталон ответа: аллергенспецифическая иммунотерапия

4. Как проводится вакцинация у больных с хронической бронхолегочной патологией (хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь, пневмосклероз, наследственные заболевания легких – идиопатический диффузный фиброз легких, идиопатическая легочная гипертензия, муковисцидоз, синдром Картагенера, пороки развития легких)

Эталон ответа: по индивидуальному календарю

5. Как называется совокупность физических методов, предназначенных увеличить резервы дыхательной системы за счет улучшения механических свойств легких, укрепления дыхательных мышц и координации фаз дыхательного цикла?

Эталон ответа: дыхательный комплекс

6. Как называются виды упражнений ЛФК, применяемые у больных с хронической бронхолегочной патологией, которые активизируют дыхание?

Эталон ответа: общетонизирующие упражнения.

7. Как называются виды упражнений ЛФК, применяемые у больных с хронической бронхолегочной патологией, которые укрепляют дыхательную мускулатуру, увеличивают подвижность грудной клетки и диафрагмы; способствуют растягиванию плевральных спаек; уменьшают застойные явления в респираторной системе, облегчают выведение мокроты, совершенствуют механизм дыхания, координацию дыхания и движения?

Эталон ответа: дыхательные упражнения.

8. Перечислите задачи ЛФК при проведении реабилитации заболеваний бронхолегочной системы у детей

Эталон ответа:

нормализация функции внешнего дыхания;

улучшение функции кардиореспираторной системы;

адаптация всех систем организма к возрастающей физической нагрузке.

9. Перечислите лечебно-реабилитационные немедикаментозные мероприятия после перенесенной пневмонии

Эталон ответа: физиотерапия, массаж, ЛФК, дыхательная гимнастика.

10. Какой режим назначается детям с врожденными пороками сердца при ПБ-III стадии сердечной недостаточности?

Эталон ответа: строгий постельный

11. Какой режим назначается детям с врожденными пороками сердца при тенденции к положительной динамике и практическом отсутствии признаков СН в покое?

Эталон ответа: общий (комнатный)

12. Как называется «тип реакции», если при оценке реакции на нагрузку у ребенка с врожденным пороком сердца пульс учащается не более, чем на 25% от исходного, максимальное АД (САД) умеренно повышается а минимальное АД (ДАД) не изменяется или незначительно понижается, а через 3 мин. все показатели возвращаются к исходному уровню?

Эталон ответа: I тип – благоприятный

13. Как называется «тип реакции», если при оценке реакции на нагрузку у ребенка с ВПС минутный объем (МО) повышается более чем на 30 %, далее несколько снижается, но не достигает исходного уровня к 3-5 мин. восстановительного периода?

Эталон ответа: II тип – дисрегуляторная реакция

14. Перечислите этапы медицинской реабилитации, применяемые у детей с хронической бронхолегочной патологией

Эталон ответа: поликлинический; стационарный, санаторно-курортный

15. Задачей реабилитации на стационарном этапе восстановительного лечения у детей с острым обструктивным бронхитом является:

Эталон ответа: спасение жизни больного и предупреждение осложнений

16. Основная задача восстановительного лечения у больных с хроническим гастродуоденитом на санаторно-курортном этапе:

Эталон ответа: профилактика рецидивов болезни

17. Перечислите виды массажа при плеврите

Эталон ответа: классический, точечный массаж, самомассаж

18. Как называется метод лечения, основанный на непрерывном воздействии постоянного тока малой силы (до 50 мА) и низкого напряжения (30–80 В), подводимого к организму контактно, посредством электродов, применяемый у детей с дисфункцией билиарного тракта?

Эталон ответа: Гальванизация

19. Как называется этап реабилитации с момента выявления острого бронхита у больного до его госпитализации?

Эталон ответа: Амбулаторный

20. Перечислите методы реабилитации, применяемые у детей с хроническим гастродуоденитом

Эталон ответа: медикаментозная терапия, немедикаментозные методы восстановительного лечения

21. Как называется метод сочетанного воздействия постоянного тока и лекарственного вещества, применяемый у детей с дисфункцией билиарного тракта?

Эталон ответа: Лекарственный электрофорез

22. Электрофорез с каким лекарственным препаратом применяется у детей с гиперфункцией желчного пузыря?

Эталон ответа: папаверин

23. У детей с перенесенным рахитом в организме под действием эритемных доз ... происходит возбуждение рецепторов кожи, угнетение, снижение чувствительности нервных рецепторов, снижение артериального давления, сахара и адреналина в крови, повышение обмена катехоламинов, увеличение количества эритроцитов в периферической крови

Эталон ответа: ультрафиолетового излучения

24. Перечислите физические среды, используемые с целью теплолечения у больных с дисфункцией билиарного тракта

Эталон ответа: нафталан, вода, песок, глина, парафин

25. Как называется метод терапии, применяемый у детей с патологией желудочно-кишечного, основанный на применении сероводородных ванн, хлоридных натриевых ванн, питье минеральных вод

Эталон ответа: бальнеологический

26. На какие курорты рекомендовано направить больных с патологией желудочно-кишечного тракта?

Эталон ответа: бальнеологические

27. На какие курорты рекомендовано направить больных с патологией бронхолегочной системы?

Эталон ответа: климатические

28. Какую диету необходимо назначить ребенку с хроническим гастритом и гастродуоденитом после купирования обострения?

Эталон ответа: № 5, с исключением жирной, жареной, перченой, кислой пищи, наваристых супов.

29. Реабилитация детей в поликлинике с белковоэнергетической недостаточностью (гипотрофией I ст.) включает

Эталон ответа: регулярное проведение контроля питания и антропометрии, массаж, гимнастику, курсовой прием биопрепаратов

30. Назовите аспекты, на которых базируется реабилитация больных с бронхолегочной патологией

Эталон ответа: медицинский, социальный, психологический, профессиональный

31. Перечислите какие задачи выполняет ЛФК при проведении реабилитации у детей с врожденными пороками сердца

Эталон ответа:

- обеспечить более экономную функцию сердечной мышцы,
- способствовать снижению повышенного давления в малом круге кровообращения,
- активизировать функцию экстракардиальных механизмов кровообращения,
- укрепить миокард и повысить его сократительную способность

32. Перечислите противопоказания к применению лечебной физкультуры у детей с врожденными пороками сердца

Эталон ответа: нарастание сердечной недостаточности, присоединение тяжелых осложнений со стороны других органов, острая стадия сопутствующих заболеваний сердца

33. Массаж в комплексном восстановительном лечении сердечно-сосудистых заболеваний является средством, повышающим ... возможности организма в процессе активного двигательного режима.

Эталон ответа: функциональные

34. Какова продолжительность процедуры массажа у детей с ВПС

Эталон ответа: 15 - 20 мин

35. Перечислите противопоказания для массажа у детей с ВПС

Эталон ответа: врожденные пороки сердца, протекающие с выраженным цианозом и расстройством компенсации; прогностически неблагоприятные нарушения сердечного ритма.

36. Перечислите какие виды ванн используются у детей с врожденным пороками сердца

Эталон ответа: хвойные, кислородные, хлоридные натриевые, йодобромные, азотные, углекислые ванны

37. У детей с врожденными пороками сердца длительность процедуры аппликационной методики грязелечения у детей младшего возраста составляет

Эталон ответа: 5-15 мин

38. У детей с врожденными пороками сердца аппликационную методику применяют при температуре грязи

Эталон ответа: 38-42°

39. Как называется метод санаторно-курортного лечения, предусматривающий дозированные физические нагрузки в виде пешеходных прогулок, восхождений в гористой местности по определённым, размеченным маршрутам, используемый у детей с бронхолегочной патологией?

Эталон ответа: терренкёр

40. Какой метод физиотерапевтического воздействия применяют для стимуляции функции надпочечников у детей, перенесших острую ревматическую лихорадку?

Эталон ответа: индуктотермию на область надпочечников

41. С какими препаратами проводится лекарственный электрофорез при уменьшении активности у детей с острой ревматической лихорадкой

Эталон ответа: кальций, 4% раствора салицилата натрия, 2% раствор новокаина

42. Какие методы могут применяться при выраженном полиартралгическом синдроме или затянувшихся болях в суставах в активной и неактивной фазе острой ревматической лихорадки?

Эталон ответа:

- а) облучения области суставов лампой соллюкс или лампой инфракрасных лучей;
- б) УВЧ на область суставов в олиготермической дозировке;
- в) парафиновые аппликации на пораженные суставы.

43. В какую фазу острой ревматической лихорадки целесообразно проводить аэроионотерапию?

Эталон ответа: В фазе начинающего стихания активности

44. Какие виды курортов рекомендованы больным, перенесшим острую ревматическую лихорадку?

Эталон ответа: бальнеологические и климатические

45. Чем должна быть обогащена диета больных, перенесших ревматизм?

Эталон ответа: солями калия и магния, витаминами

46. Какие минеральные воды, рекомендуются для лечения детей, перенесших острую ревматическую лихорадку?

Эталон ответа: сульфидные, хлоридно-натриевые, морские, йодобромные

47. Применение каких ванн способствует тренировке механизмов терморегуляции закаливанию детского организма улучшению циркуляции крови работы сердечной и дыхательной систем?

Эталон ответа: морских

48. Основанием для применения йодобромных вод служит ... активности ревматического процесса, улучшение функционального состояния сердечно-сосудистой, нервной систем, повышение защитных сил организма у больных, перенесших острую ревматическую лихорадку.

Эталон ответа: снижение

49. Вторичная профилактика ОРЛ включает: диспансерное наблюдение, своевременное лечение очагов хронической инфекции и проведение ...

Эталон ответа: бициллинотерапии.

50. Через сколько месяцев после обострения заболевания возможно проведение санаторно-курортного лечения у детей с патологией органов пищеварения?

Эталон ответа: через 3-6 месяцев

51. Больным с хроническими заболеваниями ЖКТ для нормализующего влияния на нейрорегуляторный аппарат органов брюшной полости и улучшения функции гладкой мускулатуры кишечника и желудка, укрепления мышц брюшного пресса показан (сегментарно-рефлекторный, вибрационный) на паравертебральные (ThIX-ThV и CIV-CIII) и рефлексогенные зоны спины, шеи и живота.

Эталон ответа: лечебный массаж

52. Назовите вид терапии, являющийся важной составляющей реабилитации ряда заболеваний ЖКТ сопряженных с изменениями психологического статуса больного, эмоциональными стрессами?

Эталон ответа: Психотерапия

53. Как называется вид терапии, основными задачами которого при лечении болезней органов пищеварения являются купирование болей, защита слизистых оболочек от раздражения, уменьшение воспаления, борьба с метеоризмом, нормализация стула, коррекция выделения желудочного сока и желчи, регуляция моторной функции желудка и кишечника, стимуляция восстановительных (репаративных) процессов, проводимый с использованием различных частей растений?

Эталон ответа: фитотерапии

54. Какие углекислые воды используются при патологии ЖКТ?

Эталон ответа: бикарбонатные, сульфатные, хлоридно-натриевые.

55. Перечислите бальнеологические курорты, показанные при дисфункции билиарного тракта

Эталон ответа: Горячий Ключ, Эссентуки, Железноводск, Пятигорск

56. Сколько раз в год проводятся курсы терапии минеральными водами слабой минерализации (Нарзан, Смирновская, Славяновская, Карачинская, Эссентуки 4, 20 др.) при дисфункции билиарного тракта у детей?

Эталон ответа: 2 раза

57. Перечислите, какие методы физиотерапии применяются у детей с дисфункцией билиарного тракта

Эталон ответа: электрофорез с новокаином на область правого подреберья, парафиновые аппликации, хвойные ванны

58. Какая диета рекомендуется при гипофункции желчного пузыря у детей

Эталон ответа: №5

59. Перечислите какие продукты, обладающие желчегонным эффектом, рекомендуются детям при гипофункции желчного пузыря

Эталон ответа: сливочное и растительное масло, сливки, сметана, яйцо, черный хлеб.

60. Что является основным природным фактором, применяемым на курортах для профилактики и лечения болезней почек: пиелонефрита, мочекаменной болезни и мочевых диатезов?

Эталон ответа: питье минеральной воды.

61. Какие воды, применяемые для профилактики и лечения инфекций МВС, должны иметь выраженный мочегонный эффект, усиливать почечный плазмоток и фильтрацию мочи в почечных клубочках, оказывать противовоспалительное и растворяющее слизь действие, обладать спазмолитическим действием при патологическом спазме гладкой мускулатуры мочевыводящей системы, оказывать тонизирующее действие на гладкую мускулатуру ВМП, обладать анальгезирующим эффектом.

Эталон ответа: минеральные

62. Какие воды применяют при заболеваниях почек и МВП у детей

Эталон ответа: углекислые гидрокарбонатно-сульфатные, кальциево-натриевые воды

63. Через сколько лет после достижения полной клинико-лабораторной ремиссии могут быть сняты с диспансерного учета дети с перенесенным гломерулонефритом?

Эталон ответа: через 5 лет

64. Через сколько лет после перенесенной инфекции органов мочевой системы (пиелонефрит, цистит и другие) дети могут быть сняты с диспансерного учета после достижения клинической ремиссии, при сохранении у них нормальных функций почек?

Эталон ответа: через 3 года

65. Какая диета применяется у детей с перенесенным пиелонефритом

Эталон ответа: молочно-растительная.

66. Какой объем жидкости рекомендуется употреблять детям с пиелонефритом в сутки?

Эталон ответа: 2-3 л

67. Перечислите противопоказания к проведению физиотерапевтических воздействий у детей с патологией мочевыводящих путей

Эталон ответа: нарушение функции почек, наличие рубцовых сужений, мочекаменная болезнь.

68. Через сколько месяцев после перенесенного острого пиелонефрита у детей разрешены занятия физкультурой?

Эталон ответа: через 6 месяцев

69. Перечислите города, где проводится санаторно-курортное лечение больных пиелонефритом на Юге России

Эталон ответа: Железноводск, Пятигорск, Ессентуки.

70. Как часто проводится количественный анализ мочи (Нечипоренко) у детей с острым пиелонефритом

Эталон ответа: 1 раз в 3 мес.

71. Через сколько недель разрешается проводить профилактическую вакцинацию детям после перенесенного острого пиелонефрита?

Эталон ответа: через 4-6 недель

72. Как долго сохраняется гипохлоридная диета (0,05—0,1 г/кг соли в сутки) у детей с острым гломерулонефритом

Эталон ответов: не менее чем 6 месяцев.

73. Как длительно противопоказаны профилактические прививки у детей с хроническим гломерулонефритом

Эталон ответа: в течение 1 года

74. Перечислите противопоказания для назначения ЛФК у детей с бронхолегочной патологией

Эталон ответа:

- Дыхательная недостаточность III степени.
- Кровохарканье, угроза развития кровотечения и тромбоэмболии.
- Астматический статус.
- Выраженный воспалительный процесс.

75. Механические колебания упругой среды в неслышимом акустическом диапазоне, распространяющиеся прямолинейно – это ...

Эталон ответа: ультразвук.

ПК-1

Задания закрытого типа:

Задание 1. Выберите один правильный ответ. Диагностически значимым лабораторным признаком пиелонефрита является:

- А. Гематурия
- Б. Протеинурия
- В. Бактериурия
- Г. Лейкоцитурия

Эталон ответа: В. Бактериурия

Задание 2. Выберите один правильный ответ. При выявлении у больного в периферической крови анемии, тромбоцитопении, blasts наиболее вероятным диагнозом является:

- А. Апластическая анемия
- Б. Инфекционный мононуклеоз
- В. Тромбоцитопеническая пурпура
- Г. Острый лейкоз

Эталон ответа: Г. Острый лейкоз.

Задание 3. Выберите один правильный ответ. Наиболее информативным исследованием при гастрите является:

- А. Рентгеноконтрастное исследование
- Б. Эндоскопия
- В. УЗИ
- Г. Ирридодиагностика

Эталон ответа: Б. Эндоскопия.

Задание 4. Выберите один правильный ответ. Аускультативная картина при открытом артериальном протоке характеризуется наличием:

- А. Систолического шума во втором межреберье слева от грудины

- Б. Систолического шума вдоль левого края грудины
 - В. Систоло-диастолического шума во втором межреберье слева от грудины
 - Г. Систолического шума в III – IV межреберье слева от грудины
- Эталон ответа: В. Систоло-диастолического шума во втором межреберье слева от грудины.

Задание 5. Выберите один правильный ответ. Объем форсированного выдоха за первую секунду (офв1) при тяжелой бронхиальной астме менее ____%

- А. 60
- Б. 70
- В. 80
- Г. 90

Эталон ответа: А. 60.

Задание 6. Выберите один правильный ответ. Генетическая неполноценность какого фермента проявляется развитием гемолитической анемии?

- А. Гликогенфосфорилаза
- Б. Глюкозо-6-фосфатдегидрогеназа
- В. Гексокиназа
- Г. Киназа

Эталон ответа: Б. Глюкозо-6-фосфатдегидрогеназа.

Задание 7. Выберите один правильный ответ. Оценку тяжести клинических проявлений атопического дерматита проводят по:

- А. Шкале GINA
- Б. Опроснику ISAAC
- В. Шкале SCORAD
- Г. Шкале ROSS

Эталон ответа: В. Шкале SCORAD.

Задание 8. Выберите один правильный ответ. Для диагностики витамин-д-дефицитного рахита необходимо определение в крови:

- А. Остеокальцина, кальция, калия и магния
- Б. Паратгормона
- В. Тироксина
- Г. Кальция, фосфора, щелочной фосфатазы

Эталон ответа: Г. Кальция, фосфора, щелочной фосфатазы.

Задание 9. Выберите один правильный ответ. В соединительной ткани сердца при острой ревматической лихорадке определяются:

- А. Гранулемы Ашоффа-Талалаева
- Б. Волчаночные клетки
- В. Клетки Гоше
- Г. Клетки Березовского-Штернберга

Эталон ответа: А. Гранулемы Ашоффа-Талалаева.

Задание 10. Выберите один правильный ответ. Для тетрады фалло при рентгенологическом исследовании характерна форма сердца в виде:

- А. «Овоида»
- Б. «Башмачка»
- В. «Снежной бабы»
- Г. «Капли»

Эталон ответа: Б. «Башмачка».

Задание 11. Выберите один правильный ответ. Дефицит массы при гипотрофии I степени составляет _____ % от нормы:

- А. 10-20
- Б. 20-30
- В. 5-10
- Г. 40-50

Эталон ответа: А. 10-20.

Задание 12. Выберите один правильный ответ. Обнаружение эритроцитарных цилиндров характерно для:

- А. Вульвовагинита
- Б. Острого цистита
- В. Пиелонефрита
- Г. Гломерулонефрита

Эталон ответа: Г. Гломерулонефрита.

Задание 13. Выберите один правильный ответ. Ведущим клиническим симптомом в диагностике пневмонии является:

- А. жесткое дыхание
- Б. локальная крепитация
- В. ослабленное дыхание
- Г. одышка

Эталон ответа: Б. локальная крепитация.

Задание 14. Выберите один правильный ответ. К специальным исследованиям необходимым для диагностики пищевой аллергии у детей до 6 месяцев жизни относят:

- А. Копрологию
- Б. Кожные пробы с пищевыми аллергенами
- В. Элиминационно- провокационные пробы
- Г. Определение рН кала

Эталон ответа: В. Элиминационно- провокационные пробы.

Задание 15. Выберите один правильный ответ. В перечень лабораторно-инструментального обследования ребенка раннего возраста с подозрением на бронхиальную астму входит

- А. пикфлоуметрия
- Б. спирография
- В. определение общего IgE

Г. проведение скарификационных проб
Эталон ответа: В. определение общего IgE.

Задание 16. Выберите один правильный ответ. Шкала ROSS для оценки тяжести сердечной недостаточности у детей раннего возраста не включает:

- А. Продолжительность кормления
- Б. Объем питания на одно кормление
- В. Частоту дыхания
- Г. Объем мочи за одно мочеиспускание

Эталон ответа: Г. Объем мочи за одно мочеиспускание.

Задание 17. Выберите один правильный ответ. К начальным симптомам хронического расстройства питания относятся:

- А. повышение температуры тела, бледность кожных покровов, снижение массы тела
- Б. снижение массы тела, уменьшение толщины подкожно-жирового слоя, повышение температуры тела
- В. бледность кожных покровов, снижение массы тела, уменьшение толщины подкожно-жирового слоя
- Г. повышение температуры тела, уменьшение толщины подкожно-жирового слоя, бледность кожных покровов

Эталон ответа: В. бледность кожных покровов, снижение массы тела, уменьшение толщины подкожно-жирового слоя.

Задание 18. Выберите один правильный ответ. Основными физикальными признаками очаговой пневмонии являются _____ хрипы:

- А. Локальные сухие свистящие
- Б. Рассеянные мелкопузырчатые влажные
- В. Рассеянные сухие свистящие
- Г. Локальные мелкопузырчатые или крепитирующие

Эталон ответа: Г. Локальные мелкопузырчатые или крепитирующие.

Задание 19. Выберите один правильный ответ. К клиническим проявлениям хламидийной пневмонии относят:

- А. Притупление перкуторного звука
- Б. Навязчивый коклюшеподобный кашель
- В. Локальные мелкопузырчатые хрипы
- Г. Асимметрию хрипов

Эталон ответа: Б. Навязчивый коклюшеподобный кашель.

Задание 20. Выберите один правильный ответ. Легочным заболеванием, характеризующимся хроническим воспалением дыхательных путей, наличием респираторных симптомов, таких как свистящие хрипы, одышка, заложенность в груди и кашель, которые варьируют по времени и интенсивности и проявляются вместе с вариабельной обструкцией дыхательных путей, является:

- А. Бронхиальная астма
- Б. Эозинофильная пневмония

В. Фиброзирующий альвеолит
Г. Гиперчувствительный пневмонит
Эталон ответа: А. Бронхиальная астма.

Задание 21. Выберите один правильный ответ. К клиническим признакам, свидетельствующим о возможной пищевой аллергии относят:

- А. появление атопического дерматита после приема определенного продукта
- Б. частый, жидкий стул с кислым запахом
- В. обильный, зловонный, светлый стул 2 и более раз
- Г. частые срыгивания после кормления грудью

Эталон ответа: А. появление атопического дерматита после приема определенного продукта.

Задание 22. Выберите один правильный ответ. Вероятность бактериальной инфекции верхних дыхательных путей считается высокой при содержании прокальцитонина в крови _____ нг/м

- А. 0,5
- Б. 1
- В. Более 2
- Г. До 0,5

Эталон ответа: В. более 2.

Задание 23. Выберите один правильный ответ. К клиническим проявлениям левожелудочковой сердечной недостаточности относят:

- А. Шум трения плевры
- Б. Увеличение селезенки
- В. Экстрасистолию
- Г. Расширение границ относительной сердечной тупости влево

Эталон ответа: Г. Расширение границ относительной сердечной тупости влево.

Задание 24. Выберите один правильный ответ. Для синдрома холестаза характерно повышение в крови:

- А. Билирубина
- Б. Печеночно-клеточных ферментов
- В. Альбуминов
- Г. Церулоплазмينا

Эталон ответа: А. Билирубина.

Задание 25. Выберите один правильный ответ. Для подтверждения диагноза «гемофилия», в первую очередь, необходимо определение ___ факторов свертывающей системы крови:

- А. I или II
- Б. III или IV
- В. VIII или IX
- Г. V или VI

Эталон ответа: В. VIII или IX.

Задания открытого типа:

Задание 1. Назовите признаки нефротического синдрома.

Эталон ответа: протеинурия, гипопропротеинемия, гиперхолестеринемия, отеки.

Задание 2. Двухлетнему ребенку 2 недели назад сделали прививку АКДС. После этого за ночь появились отеки всего туловища. Анасарка. Мочи выделяется мало. Каков предположительный диагноз.

Эталон ответа: нефротический синдром липоидного нефроза.

Задание 3. Ребенку 5 лет. Накануне вечером мать заметила за ушами и на волосистой части головы пузырьковую сыпь. К утру появился насморк, элементы сыпи на туловище. Температура тела 37,5°C. Ваш диагноз.

Эталон ответа: ветряная оспа.

Задание 4. Вызов врача на дом к ребенку 10 лет. Болен вторые сутки. Температура тела 39,0°C. Боли в животе и пояснице, головная боль. Кожа бледная, чистая. Не мочился в течение 19 ч. Предположительный диагноз.

Эталон ответа: Острый гломерулонефрит.

Задание 5. Девочке 8 лет. Вызов на дом. Заболела остро 2 дня назад. Температура тела в течение суток повышалась до 38,0-40,0°C, озноб. Девочка осунулась. Мочится часто, моча мутная. Предположительный диагноз.

Эталон ответа: Острый пиелонефрит.

Задание 6. У ребенка 10 лет при объективном обследовании в обоих подреберьях пальпируются болезненные бугристые, плотно-эластические образования. Имеются лабораторные признаки хронической почечной недостаточности. В первую очередь следует думать...

Эталон ответа: О поликистозе почек.

Задание 7. Ребенку 1 год 7 мес. Жалобы на внезапный кашель, одышку, которая исчезла через 15 мин. При осмотре: температура тела нормальная, ребенок активен, при аускультации легких слева в верхней доле свистящие хрипы на выдохе, перкуторно коробочный звук. Предположительный диагноз.

Эталон ответа: Инородное тело бронха.

Задание 8. Ребенку 7 лет. Болен 5-й день. Температура тела 37,6°C. Жалобы на затрудненное дыхание, инспираторную одышку, слабость. При осмотре: налеты в зеве, речь шепотом, кожа бледная, ЧСС 120 в 1 мин, глухие тоны, левая граница сердечной тупости на 2 см кнаружи от соска. Предположительный диагноз.

Эталон ответа: Дифтерия.

Задание 9. 13-летнего мальчика отмечается периодически иктеричность склер, у младшего брата пациента была дважды желтуха подобного рода. Физикальное исследование патологии не обнаружило. Печеночные пробы выявили: общий билирубин - 38,8

мкмоль/л, прямой - 3,5 мкмоль/л, АСТ, щелочная фосфатаза - норма, сканирование - норма. Наиболее вероятным диагнозом у больного является.

Эталон ответа: болезнь Жильбера.

Задание 10. Патронажный осмотр новорожденного 7 дней дал следующую картину: пузыри в нижней половине живота, на конечностях, в складках на разных стадиях развития (размеры от 0,5 до 1,5 см в диаметре, наполненные серозно-гнойным содержимым, основание пузырей несколько инфильтрировано на фоне эритематозных пятен). Симптом Никольского отрицательный. После вскрытия пузырей остаются эрозии. Корки на месте бывших пузырей не образуются. Общее состояние ребенка не нарушено. Температура тела субфебрильная. Ваш диагноз.

Эталон ответа: Пемфигус (пузырчатка новорожденного)

Задание 11. При оценке физического развития восьмимесячного ребенка его масса тела составляла 7300 г, длина 68 см. Ребенок родился с массой тела 3200 г, ростом 50 см. До 4 мес. был на грудном вскармливании, затем переведен на адаптированную смесь. С 5,5 мес. введен один прикорм в виде каши (манной, овсяной), с 6,5 мес. - овощное пюре, с 7 мес. - мясо. До 5 мес. развитие соответствовало возрасту, затем отмечались низкие прибавки массы тела, по 80-100 г, а после 7 мес. - потеря массы тела. Стул 2-3 раза в день, периодически до 5 раз. Ваш предположительный диагноз.

Эталон ответа: Целиакия.

Задание 12. Ученица 10 класса жалуется на резкий озноб, мучительную головную боль, жажду. Больна первый день. Температура тела 40,0° С. Сознание спутанное. Кожные покровы цианотичные, на ягодицах, бедрах геморрагические высыпания от мелкоточечных петехий до кровоизлияний размером 3-4 см. Единичные розеолезные и розеолезно-папулезные элементы на коже живота, спины, верхних конечностей. Ригидность мышц затылка, симптом Кернига сомнительный, пульс 120 ударов в 1 мин, слабого наполнения, тоны сердца глухие, АД 85/55 мм рт. ст., ЧД 28 в 1 мин. В крови: лейкоцитоз 22×10^9 /л со сдвигом влево, СОЭ 26 мм/ч. Прежде всего следует думать о...

Эталон ответа: Менингококкцемии.

Задача 13. У девочки 12 лет высокорослость, булимия, жажда, ожирение III степени, розовые стрии на коже молочных желез, бедер, плеч, живота. Артериальное давление - 135/85 мм рт. ст. Ваш предварительный диагноз

Эталон ответа: гипоталамический синдром с нарушением жирового обмена.

Задача 14. Мальчик 8 лет, находится в бессознательном состоянии в течение 1 часа, дыхание Куссмауля, гиперемия щек, сухость кожи, глазные яблоки мягкие, запах ацетона изо рта. В течение 3 недель беспокоила жажда, частые мочеиспускания, похудел на 1 кг. Ваш предварительный диагноз.

Эталон ответа: диабетическая кетоацидотическая кома.

Задание 15. Ребенку 1 год, заболел остро, подъем температуры до 38,9 гр., дважды рвота, не связанная с приемом пищи, общее беспокойство, плачь, отказывается употреблять пищу, скорой помощью доставлен в приемный покой стационара, при осмотре на коже

ягодиц, нижних конечностей мелкоточечная геморрагическая сыпь, гиперестезия на осмотр, вынужденное положение - запрокидывание головы, напряжение затылочных мышц. Ваше мнение о диагнозе.

Эталон ответа: менингококковая инфекция, менингококкцемия, менингит.

Задание 16. Ребенку 8 лет, поступил в клинику с жалобами на головную боль, головокружение, однократную рвоту, тошноту, общую слабость. Из анамнеза: на уроке физкультуры ребенок упал, ударился головой о землю, было кратковременное нарушение сознания, ретроградная амнезия, в неврологическом статусе: нарушение конвергенции с обеих сторон, сглаженность носогубной складки справа, гипотония, D>S, анизорефлексия, симптом Бабинского справа, менингеальных симптомов нет. На 4 - 6 сутки имеющаяся неврологическая симптоматика регрессировала. Ваш диагноз.

Эталон ответа: сотрясение головного мозга.

Задание 17. Девочка 13 лет. Больна около 2-х лет хроническим гастритом. Беспокоят тупые боли и тяжесть в эпигастрии после еды, отрыжка, тошнота, неприятный вкус во рту. Метеоризм, диарея. Бледная, субиктеричность склеры, "лакированный" язык. Иногда жжение языка, чувство "ползания мурашек" в конечностях. В ОАК гиперхромная, макроцитарная анемия. Какая эндоскопическая картина хронического гастрита будет соответствовать этому клиническому описанию?

Эталон ответа: атрофическая форма.

Задание 18. Ребенок 7 мес - от II родов, протекавших физиологично. Вскармливание с 2 месяцев цельным коровьим молоком. Овощное пюре ест неохотно. В питании преобладают каши. Объективно: самостоятельно не сидит, наблюдаются выраженные лобные и теменные бугры, пальпируются реберные "четки", борозда Гаррисона. Мышечный тонус снижен. Печень выступает из-под края на 2 см. По другим органам без особенностей. Предполагаемый диагноз.

Эталон ответа: Рахит II, разгар, подострое течение.

Задание 19. Мальчику 1 год. Родители жалуются на переваливающуюся " утиную" походку. При осмотре ребенка: состояние удовлетворительное. Мышечный тонус удовлетворительный. Пальпируются лобные и теменные бугры, реберные "четки", выражено О-образное искривление голеней. Со стороны внутренних органов патологии нет. Предполагаемый диагноз.

Эталон ответа: фосфат –диабет.

Задание 20. Мальчику 2,5 месяца. От второй беременности на фоне гестоза II половины. Родился с массой 3600г., рост 53см. С 3,5 недель частые срыгивания до рвоты "фонтаном" после каждого кормления. Объективно: Кожные покровы бледные, суховатые с "мраморным" рисунком. Подкожно-жировой слой истончен, тургор тканей снижен, мышечная гипотония. По внутренним органам без патологии. Вес ребенка при осмотре 4300г. Поставьте диагноз.

Эталон ответа: пилоростеноз, гипотрофия II степени.

Задание 21. Ребенок 7 месяцев, весит 9350г. Объективно: кожные покровы чистые, повышен тургор тканей. Со стороны внутренних органов отклонений не выявлено Ваше мнение о состоянии ребенка.

Эталон ответа: паратрофия I степени.

Задание 22. Ребенок родился с весом 2300 г., рост 46 см, беременность протекала с токсикозом в 1 и 2 половине. Ребенок находится на грудном вскармливании. При первом посещении новорожденного установлено отставание и в весе и в росте, массо-ростовой показатель составил 50. Определить степень внутриутробной гипотрофии.

Эталон ответа: врожденная гипотрофия II степени.

Задание 23. Мальчик 7 дней, осмотрен участковым педиатром. Из анамнеза: беременность первая, возраст матери 18 лет, мама курит, беременность протекала с токсикозом I и II половины. Роды со стимуляцией, безводный период 8 часов, родился с однократным обвитием пуповины вокруг шеи. Мама не работала, не замужем, живет с родителями, социально-бытовые условия удовлетворительные. Наследственность не отягощена. Ребенок на грудном вскармливании. К какой группе здоровья будет отнесен ребенок?

Эталон ответа: группа здоровья ПА.

Задание 24. Мальчик 5 лет, поступает в стационар с жалобами на отказ от еды, боли в животе, жидкий стул 2-4 раза в день, рвоту, сыпь. Об-но: состояние средней тяжести, симптомы интоксикации, бледность кожи, сыпь папулезная, симптомы "перчаток" и "носков", эксикоз не выражен, стул 3-4 раза в день, обильный, буро-зеленого цвета, с неприятным запахом. РПГА на зоонозы - 1:400. Ваш диагноз?

Эталон ответа: иерсиниоз.

Задание 25. У ребенка при антропометрии выявлен низкий рост. В каком случае можно предположить конституциональные особенности роста, если соматической патологии не выявлено?

Эталон ответа: ребенок принадлежит по национальному признаку к низкорослой группе населения.

Задание 26. Ребенок 7 лет, заболел остро, после переохлаждения, отмечался подъем температуры до 39,00С, появился сухой кашель, головная боль. После осмотра диагностирована правосторонняя пневмония и ребенок направлен на стационарное лечение. Как долго необходимо наблюдение за ребенком в поликлинике после выздоровления?

Эталон ответа: 1 год.

Задание 27. Ребенок 1 года поступил в стационар с выраженным токсикозом, одышкой смешанного характера, температурой 38С. При перкуссии определяется коробочный оттенок перкуторного звука. Выслушиваются рассеянные хрипы, справа под углом лопатки - стойкие мелкопузырчатые хрипы. Поставьте предварительный диагноз.

Эталон ответа: пневмония.

Задание 28. У ребенка семи месяцев на фоне ОРВИ на 4 день заболевания состояние ухудшилось, вновь повысилась температура до 37,8С, появилась одышка экспираторного характера, оральные хрипы. При аускультации - удлиненный выдох, разнокалиберные влажные хрипы с обеих сторон. Ваш предварительный диагноз.

Эталон ответа: обструктивный бронхит.

Задание 29. У ребенка 10-ти лет боли в горле при глотании, температура 39,2С, головные боли, гнойный налет на миндалинах. Ваш предварительный диагноз.

Эталон ответа: фолликулярная ангина.

Задание 30. Назовите основной дифференциально -диагностический признак сепсиса.

Эталон ответа: множественные, последовательно возникающие очаги инфекции.

Задание 31. В каком случае имеется высокий риск развития синдрома врожденной краснухи?

Эталон ответа: если женщина во время беременности переносит краснуху.

Задание 32. Для какого заболевания характерна Триада Грегга?

Эталон ответа: врожденная краснуха.

Задание 33. Объем форсированного выдоха за 1 сек (FEV), форсированная жизненная емкость (FCV) и максимальная скорость выдоха (PEF) у детей в возрасте старше 5 лет позволяют оценить...

Эталон ответа: степень бронхиальной обструкции при бронхиальной астме.

Задание 34. Назовите наиболее характерный признак острого простого бронхита у детей.

Эталон ответа: сухие рассеянные хрипы.

Задание 35. Назовите основной критерий хронического холецистита при ультразвуковой диагностике.

Эталон ответа: утолщение стенки желчного пузыря.

Задание 36. Наиболее информативным тестом для диагностики обострения хронического рецидивирующего панкреатита у детей является определение в крови ...

Эталон ответа: эластазы.

Задание 37. По каким признакам можно диагностировать гидроцефалию у ребенка?

Эталон ответа: по окружности головы, превышающей норму на 3-4 см, или раскрытым швам у ребенка 6-8 мес, симптому Греффе.

Задание 38. Какая анемия сопровождается высоким ретикулоцитозом?

Эталон ответа: гемолитическая.

Задание 39. У детей дошкольного возраста наиболее частым врожденным пороком сердца с цианозом является...

Эталон ответа: тетрада Фалло.

Задание 40. При системной красной волчанке сыпь локализуется преимущественно на...

Эталон ответа: спинке носа и щеках.

Задание 41. Критерии Киселя - Джонсона используются в диагностике...

Эталон ответа: ревматической лихорадки.

Задание 42. Для диагностики пароксизмальной тахикардии в первую очередь необходимо провести...

Эталон ответа: ЭКГ.

Задание 43. Какое заболевание, протекающее с гипербилирубинемией, может привести к поражению ЦНС?

Эталон ответа: гемолитическая болезнь новорожденных.

Задание 44. Назовите признаки нефротического синдрома.

Эталон ответа: протеинурия, гипопроteinемия, гиперхолестеринемия, отеки

Задание 45. Какое осложнение характерно для врожденной краснухи?

Эталон ответа: катаракта.

Задание 46. Чем определяется уровень резистентности организма ребенка?

Эталон ответа: кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру.

Задание 47. Назовите основные компоненты первичного туберкулезного комплекса.

Эталон ответа: первичный легочный аффект, лимфаденит, лимфангоит.

Задание 48. Что диагностируют с помощью пробы Феллинга?

Эталон ответа: фенилкетонурию.

Задание 49. Какая симптоматика доминирует при фенилкетонурии?

Эталон ответа: неврологическая.

Задание 50. Плазматические клетки, непосредственно синтезирующие антитела, формируются из...

Эталон ответа: В-лимфоцитов.

Задание 51. Наиболее частой клинической формой пищевой аллергии у детей раннего возраста является...

Эталон ответа: атопический дерматит.

Задание 52. Конъюнктивит чаще всего наблюдается при внутриутробной инфекции...

Эталон ответа: хламидиоз.

Задание 53. Назовите основной путь инфицирования плода при активном туберкулезе у матери.

Эталон ответа: трансплацентарный.

Задание 54. В семье, где оба родителя больны хроническим алкоголизмом, родился доношенный мальчик массой тела 2200г, ростом 48 см. В клинической картине: микроцефалия, лицевая дисморфия, синдром угнетения, сменившийся повышением нервно-рефлекторной возбудимости. Ваш диагноз.

Эталон ответа: алкогольный синдром плода, микроцефалия.

Задание 55. Наиболее существенным параметром, подтверждающим гемолитическую болезнь новорожденных по системе АВО, следует считать...

Эталон ответа: обнаружение иммунных антител анти-А и анти-В в крови матери.

Задание 56. У родившегося в срок ребенка в первую неделю жизни нарастала желтуха, которая стабильно сохраняется в течение 4 недель, появились запоры, брадикардия. Ваш предварительный диагноз.

Эталон ответа: Гипотериоз.

Задание 57. Наиболее достоверным признаком острого периода врожденного токсоплазмоза является...

Эталон ответа: обнаружение антител против токсоплазмы в составе Jg М.

Задание 58. Достоверным признаком врожденной цитомегалии является...

Эталон ответа: обнаружение характерных клеток в осадке мочи, слюне, ликворе.

Задание 59. Назовите Ведущий клинический симптом в диагностике пневмонии.

Эталон ответа: локальная крепитация.

Задание 60. У мальчика 5 лет утомляемость, усиление пульсации левого желудочка, дрожание во 2-ом межреберье, на ЭКГ перегрузка левого желудочка, на рентгенограмме - гиперволемия малого круга, увеличение левого желудочка. Ваш предварительный диагноз.

Эталон ответа: открытый артериальный проток.

Задание 61. При системной красной волчанке наибольшую диагностическую значимость имеют...

Эталон ответа: LE-клетки

Задание 62. Для дифференциальной диагностики гипертензии при коарктации аорты наиболее информативным является...

Эталон ответа: артериальное давление на ногах ниже, чем на руках.

Задание 63. При пароксизмальной тахикардии наиболее характерным симптомом является...

Эталон ответа: частота сердечных сокращений более 160-180 в минуту, ритмичность сердечных сокращений.

Задание 64. Для дифференциальной диагностики поражения коленного сустава ревматоидной и туберкулезной природы наиболее информативно...

Эталон ответа: рентгенологические данные.

Задание 65. При подозрении на грыжу пищеводного отверстия диафрагмы необходимо провести...

Эталон ответа: рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта с проведением водно-сифонной пробы

Задание 66. Для выявления варикозного расширения вен пищевода наиболее информативным исследованием является...

Эталон ответа: гастропрофибродуоденоскопия.

Задание 67. Каковы показания для определения рН желудочного сока у детей?

Эталон ответа: тошкательные боли в эпигастриальной области.

Задание 68. Какой клинический симптомокомплекс обусловлен недостаточностью привратника?

Эталон ответа: СРК.

Задание 69. Наиболее информативным методом диагностики артериомезентериальной компрессии является...

Эталон ответа: рентгеноконтрастное исследование с барием полипозиционное.

Задание 70. Наличие каких симптомов у родственников нужно выявить у ребенка с гематурией для подтверждения диагноза наследственного нефрита?

Эталон ответа: тугоухости, гематурии, патологии зрения, развитие ХПН в раннем возрасте.

Задание 71. Выраженная фибриногенемия наблюдается при...

Эталон ответа: гломерулонефрите нефротической формы.

Задание 72. При внезапно возникшей макрогематурии исследования целесообразно начать с:

Эталон ответа: ультразвукового исследования мочевой системы.

Задание 73. Нефротическая форма гломерулонефрита чаще развивается в возрасте...

Эталон ответа: с 1 года до 7 лет.

Задание 74. При гемофилии наиболее информативно исследование...

Эталон ответа: определение плазменных факторов свертывания.

Задание 75. Для респираторно-синцитиальной инфекции наиболее характерным синдромом является...

Эталон ответа: бронхиолит.

ПК-2

Задания закрытого типа:

Задание 1: Инструкция: Выберите один правильный ответ. Какие иммуносупрессоры используются для лечения диффузного атопического дерматита? Выберите один правильный ответ.

1. Сандиммун
2. Метотрексат
3. Азатиоприн
4. Все ответы верны

Эталон ответа: 1. Сандиммун

Задание 2: Инструкция: Выберите один правильный ответ. Какой продукт обладает **ВЫСОКОЙ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ**

1. арахис
2. картофель
3. топинамбур
4. Огурцы

Эталон ответа: 1. Арахис

Задание 3: Инструкция: Выберите один правильный ответ. Антигистаминным препаратом 2 поколения является:

1. Супрастин
2. Тавегил
3. Эриус
4. Димедрол

Эталон ответа: 3. Эриус

Задание 4: Инструкция: Выберите один правильный ответ. ЭУФИЛЛИН ДЛЯ СНЯТИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВВОДЯТ внутривенно В ВИДЕ ____ % РАСТВОРА

1. 24
2. 2,4
3. 12
4. 0,24

Эталон ответа: 2. 2,4%

Задание 5: Инструкция: Выберите один правильный ответ. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ?

1. сальбутамол
2. салметерол
3. кромоглициевая кислота
4. теofilлин

Эталон ответа: 1. Сальбутамол

Задание 6: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА У РЕБЁНКА НАЗНАЧАЕТСЯ ИБУПРОФЕН ИЗ РАСЧЕТА НА 1 ПРИЁМ ___ МГ/КГ

1. 5–10
2. 3-4
3. 1-2
4. 12-15

Эталон ответа: 1. 5-10

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Показания к назначению антибактериальной терапии у детей раннего возраста с острым бронхитом:

1. Нарушение аппетита, слабость
2. Гипертермия в течение 3 дней и более
3. Выраженные воспалительные изменения в гемограмме
4. Все ответы верны

Эталон ответа: 2. Гипертермия в течение 3 дней и более.

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

ПРИ БРОНХИТЕ, ВЫЗВАННОМ МИКОПЛАЗМОЙ, РЕБЕНКУ 6 МЕСЯЦЕВ В КАЧЕСТВЕ ТЕРАПИИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРЕПАРАТ ИЗ ГРУППЫ

1. Макролидов
2. цефалоспоринов 2 поколения
3. аминопенициллинов
4. аминогликозидов

Эталон ответа: 1. Макролиды

Задание 9: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Муколитическими препаратами являются:

1. Мукалтин
2. Лазолван
3. Ликорин
4. Терпингидрат

Эталон ответа: 2. Лазолван

Задание 10: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Неотложная помощь при остром обструктивном бронхите:

1. Беродуал
2. Лазолван
3. Супрастин
4. Амоксициллин

Эталон ответа: 1. Беродуал

Задание 11: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

СТАРТОВЫМ АНТИБИОТИКОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 12 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

1. Амикацин
2. Амоксициллин
3. Ванкомицин
4. Линкомицин

Эталон ответа: 2. Амоксициллин

Задание 12: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

ЛЕЧЕНИЕ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ВИТАМИНА Д В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ _____ МЕ

1. 6000
2. 2000 – 4000
3. 500
4. 1000 – 2000

Эталон ответа: 2. 2000-4000

Задание 13: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Принципы терапии детей с явной спазмофилией:

1. Препараты кальция, противосудорожные, ингаляции кислорода
2. Противосудорожные и мочегонные препараты, ингаляции кислорода, ощелачивающая диета
3. Препараты калия, противосудорожные, растворы глюкозы
4. Все ответы верны

Эталон ответа: 3. Препараты кальция, противосудорожные, ингаляции кислорода

Задание 14: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К ГРУППЕ БЛОКАТОРОВ «ПРОТОННОЙ ПОМПЫ» ОТНОСИТСЯ

1. Фамотидин
2. Ранитидин
3. пирензипин
4. омепразол

Эталон ответа: 4. Омепразол

Задание 15: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

ПРОКИНЕТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

1. лактулоза
2. мотилиум (домперидон)
3. но-шпа
4. форлак (макрогол)

Эталон ответа: 2. мотилиум (домперидон)

Задание 16: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВКЛЮЧАЕТ

1. назначение кардиометаболической терапии
2. бициллинопрофилактику
3. витаминотерапию
4. применение антигистаминных препаратов

Эталон ответа: 2. бициллинопрофилактику.

Задание 17: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

РЕЖИМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ДОЛЖЕН БЫТЬ

1. постельным
2. общим
3. палатным
4. полупостельным

Эталон ответа: 1. постельным

Задание 18: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основные группы антибиотиков, применяемых при остром гломерулонефрите:

1. Пенициллины

2. Сульфаниламиды
3. Фторхинолоны
4. Аминогликозиды

Эталон ответов: 1. пенициллины

Задание 19: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Показания для ограничения белка в пищу для детей с гломерулонефритом:

1. Гипертензия
2. Отеки
3. Азотемия
4. Длительная гипертермия

Эталон ответа: 3. азотемия

Задание 20: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Соблюдение постельного режима при пиелонефрите у детей обязательно:

1. При наличии температуры, симптомов интоксикации
2. При наличии грыжи белой линии живота
3. При наличии дизурических расстройств
4. Все ответы верны

Эталон ответа: 1. При наличии температуры, симптомов интоксикации

Задание 21: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

1. диетотерапия и физические нагрузки
2. инсулинотерапия
3. стимуляторы секреции
4. обучение и самоконтроль

Эталон ответа: 3. стимуляторы секреции

Задание 22: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

ПОТРЕБНОСТЬ В ИНСУЛИНЕ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА, НАХОДЯЩИХСЯ В СОСТОЯНИИ КЕТОАЦИДОЗА, В СРЕДНЕМ, СОСТАВЛЯЕТ

1. 1 ЕД на кг фактической массы тела
2. 5 ЕД на кг фактической массы тела
3. 10 ЕД на кг фактической массы тела
4. 0,3 ЕД на кг идеальной массы тела

Эталон ответа: 1. 1 ЕД на кг фактической массы тела

Задание 23: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ БИКАРБОНАТА НАТРИЯ БОЛЬНЫМ, НАХОДЯЩИМСЯ В СОСТОЯНИИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение рН крови более 7,0
- 2) снижение уровня рН крови ниже 7,36
- 3) начинающийся отек головного мозга
- 4) снижение рН крови ниже 7,0

Эталон ответа: 4. снижение рН крови ниже 7,0

Задание 24: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Показанием для заменного переливания крови при ГБН при рождении является:

1. Уровень непрямого билирубина в пуповинной крови выше 60 мкмоль/л
2. Почасовой прирост билирубина свыше 9 мкмоль/л

3. Уровень гемоглобина менее 100 г/л
4. Все ответы верны

Эталон ответа: 4. все ответы верны

Задание 25: Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите объем переливаемой крови при заменном переливании у новорожденных с ГБН:

1. 100-125 мл/кг
2. 130-145 мл/кг
3. 170-180 мл/кг
4. 190-210 мл/кг

Эталон ответа 3. 170-180 мл/кг.

Задания открытого типа:

Открытый тип:

Задание 1. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ: Эталон ответа: бета-2 адреномиметик короткого действия

Задание 2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ: Эталон ответа: кандидоз полости рта

Задание 3. Ребенок с диагнозом Бронхиальная астма получает ИГКС. Какова тактика при отсутствии стабильного состояния? Эталон ответа: увеличить дозу ГКС или добавить бета-2 агонисты длительного действия.

Задание 4. У ребенка 5 месяцев с рахитом II в течение 3 дней отмечается фебрильная температура. Поставлен диагноз острый бронхит. Показано ли назначение антибактериальных препаратов в данном случае? Эталон ответа: да, показано.

Задание 5: Полным эффектом назначения антибактериальной терапии при неосложненной пневмонии является. Эталон ответа: Снижение температуры ниже 38 градусов через 24-48 часов.

Задание 6: Контроль для исключения развития гипервитаминоза Д. Эталон ответа: провести пробу Сулковича 1 раз в неделю.

Задание 7: У ребенка синдром нарушенного кишечного всасывания. Поставлен диагноз ЖДА 1 степени. Какой путь введения препарата железа данному ребенку показан? Эталон ответа: парентеральный.

Задание 8: Ребенку с диагнозом хронический гастрит тип В необходимо назначить эрадикационную терапию. Какие препараты рекомендованы? Эталон ответа: омепразол+ амоксициллин+кларитромицин.

Задание 9: Какой препарат назначают после эрадикационной терапии? Эталон ответа: цитопротекторы

Задание 10: У ребенка острая ревматическая лихорадка без развития порока сердца. Какой антибиотик и как длительно назначить этому ребенку? Эталон ответа: Бициллин-V, круглогодично в течение 3-5 лет.

Задание 11. У ребенка установлен диагноз Острый пиелонефрит. Какие лечебные мероприятия необходимы? Эталон ответа: «управляемое» мочеиспускание, антибактериальную терапию («защищенные» пенициллины, цефалоспорины).

Задание 12. ДЛЯ ИНСУЛИНА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ МЕХАНИЗМЫ ДЕЙСТВИЯ: торможение липолиза, способствует улучшению утилизации глюкозы

Задание 13. Тактика врача при отрицательной пробе Сулковича у ребенка с рахитом. Эталон ответа: Назначить лечебные дозы витамина Д.

Задание 14. Цель назначения витамина Е детям с гипервитаминозом Д? Эталон ответа: Для уменьшения токсического действия витамина Д.

Задание 15. Каким препаратом проводится лечение ребенку с железодефицитной анемией легкой степени? Эталон ответа: препарат железа.

Задание 16. В каком случае показано применение препаратов железа парентерально? Эталон ответа: нарушение всасывания железа в ЖКТ.

Задание 17. У ребенка атопический дерматит. Какой мембраностабилизирующий препарат используется в лечении данного заболевания? Эталон ответа: Кетотифен.

Задание 18. Длительность непрерывной терапии наружными ГКС при атопическом дерматите? Эталон ответа: до 10 дней.

Задание 19. У ребенка хламидийная пневмония. Какая группа антибиотиков является препаратом выбора в данном случае? Эталон ответа: макролиды.

Задание 20. Соотношение глюкозы и солевых растворов при инфузионной терапии детей первого полугодия при водodefицитном эксикозе составляет. Эталон ответа: 4:1.

Задание 21. Соотношение глюкозы и солевых растворов при инфузионной терапии детей первого полугодия при соледефицитном эксикозе составляет. Эталон ответа: 2:1.

Задание 22. У ребенка при легкой персистирующей бронхиальной астме доза ингаляционных ГКС составляет. Эталон ответа: 100-200 мкг.

Задание 23. У ребенка при среднетяжелой персистирующей бронхиальной астме доза ингаляционных ГКС составляет. Эталон ответа: 200-400 мкг.

Задание 24. Для профилактики орального кандидоза при назначении ингаляционных ГКС используют... Эталон ответа: полоскание рта водой после ингаляции.

Задание 25. Группа препаратов для купирования приступа удушья у ребенка с бронхиальной астмой. Эталон ответа: бета-блокаторы короткого действия.

Задание 26. У ребенка с бронхиальной астмой приступ удушья. Какова тактика ингаляций через небулайзер? Эталон ответа: бета-блокаторы короткого действия каждые 20 минут в течение часа.

Задание 27. У ребенка с бронхоэктатической болезнью препаратом выбора при гемофильной инфекции является... Эталон ответа: антибиотики пенициллинового ряда.

Задание 28. Основной путь введения антибиотиков при обострении бронхоэктатической болезни. Эталон ответа: парентеральный.

Задание 29. При лечении одышечно-цианотического приступа при тетраде Фалло противопоказано применение сердечных гликозидов и Эталон ответа: диуретиков.

Задание 30. У ребенка острая ревматическая лихорадка, панкардит. В какой дозе необходимо назначить преднизолон энтерально? Эталон ответа: 0,5-1 мг/кг/сут.

Задание 31. Какое оптимальное время приема минеральной воды при ХГД с пониженной секреторной функцией? Эталон ответа: за 20 минут до еды.

Задание 32. Ребенок страдает хроническим гастродуоденитом типа С. Какую группу препаратов можно назначить для нормализации функции пилорического отдела? Эталон ответа: прокинетики.

Задание 33. Какое оптимальное количество минеральной воды на 1 прием при язвенной болезни желудка? Эталон ответа: 100 мл.

Задание 34. Какая группа препаратов влияет на состав желчи и интенсивность желчеобразования? Эталон ответа: желчегонные препараты.

Задание 35. Какова длительность применения нитрофуранов при остром пиелонефрите? Эталон ответа: 10-12 дней.

Задание 36. Какова основная цель назначения антибактериальной терапии при остром пиелонефрите? Эталон ответа: ликвидация микробного возбудителя в паренхиме почки.

Задание 37. Применяются ли витаминно-минеральные комплексы для лечения острого пиелонефрита? Эталон ответа: Да, применяются.

Задание 38. Через какое время после уменьшения воспалительного процесса показано санаторно-курортное лечение при остром пиелонефрите? Эталон ответа: через 6-12 месяцев.

- Задание 39. Какая диета показана при наличии олигурии и гипертензии при остром гломерулонефрите? Эталон ответа: без соли.
- Задание 40. В каких случаях ограничивают белок в питании детей с острым гломерулонефрите? Эталон ответа: при азотемии.
- Задание 41. Какой препарат оказывает выраженное гипотензивное действие при остром гломерулонефрите? Эталон ответа: Эналаприл.
- Задание 42. Что используется при нефротическом синдроме в качестве патогенетической терапии? Эталон ответа: 3-х компонентная терапия.
- Задание 43. Через сколько времени от начала введения инсулина короткого действия можно ожидать улучшение состояния ребенка? Эталон ответа: 2-4 часа
- Задание 44. Какой срок необходим для стабилизации поврежденного в родах сегмента спинного мозга за счет развития соединительной ткани? Эталон ответа: 10-14 дней.
- Задание 45. Какой объем крови необходим для проведения заменного переливания у новорожденного с гемолитической болезнью? Эталон ответа: 170-180 мл/кг (два ОЦК).
- Задание 46. У ребенка гемолитическая болезнь новорожденного по резус-конфликту. Мать имеет кровь 0(I), Rh (-), ребенок-A(II), Rh (+). Какую кровь возьмем для заменного переливания? Эталон ответа: A(II), Rh (-).
- Задание 47. У ребенка гемолитическая болезнь новорожденного по групповой несовместимости. Мать имеет кровь 0(I), Rh (+), ребенок-A(II), Rh (+). Какую кровь возьмем для заменного переливания? Эталон ответа: 0(I), Rh (+).
- Задание 48. У доношенного ребенка гемолитическая болезнь, желтушная форма. При каком уровне непрямого билирубина назначается фототерапия? Эталон ответа: свыше 205 мкмоль/л.
- Задание 49. У недоношенного ребенка гемолитическая болезнь, желтушная форма. При каком уровне непрямого билирубина назначается фототерапия? Эталон ответа: свыше 171 мкмоль/л.
- Задание 50. Какой основной эффект фототерапии при лечении детей с гемолитической болезнью новорожденных? Эталон ответа: уменьшает токсичность непрямого билирубина.
- Задание 51. Какой объем инфузионной терапии показан ребенку с желтушной формой ГБН в первые сутки жизни? Эталон ответа: 50-60 мл/кг.
- Задание 52. Какими препаратами проводится заместительная терапия у новорожденных с синдромом дыхательных расстройств? Эталон ответа: сурфактант.
- Задание 53. Назначение какого препарата способствует стимуляции синтеза сурфактанта у новорожденных? Эталон ответа: амброксола.
- Задание 54. Что является этиотропной терапией у новорожденных с пневмонией? Эталон ответа: антибактериальная терапия.
- Задание 55. Какова кратность введения антибиотиков у новорожденных с пневмонией в первые 3 дня лечения? Эталон ответа: не чаще 2 раз в сутки.
- Задание 56. С помощью каких препаратов производится восстановление нормальной микрофлоры кишечника после антибактериальной терапии пневмонии у новорожденных? Эталон ответа: пробиотики.
- Задание 57. С какой целью назначаются специфические иммуноглобулины у новорожденных с пневмониями? Эталон ответа: пассивная иммунотерапия.
- Задание 58. Используется ли 2% раствор бриллиантовой зелени при местной терапии гнойного омфалита? Эталон ответа: Да, используется.
- Задание 59. У ребенка pO_2 40 мм рт. ст., pH крови 7,1. Показана ли новорожденному с СДР традиционная ИВЛ? Эталон ответа: Да, показана.
- Задание 60. Ребенку 5 лет, масса тела 20 кг, отмечается приступ бронхиальной астмы. В какой дозе необходимо назначить беродуал для небулайзерной терапии? Эталон ответа: 10 капель.
- Задание 61. Можно ли проводить АСИТ при обострении бронхиальной астмы? Эталон ответа: Нет, нельзя.

- Задание 62. Показана ли спелеотерапия больным с бронхиальной астмой? Эталон ответа: Да, показана.
- Задание 63. Какая группа препаратов используется у детей с обструктивным бронхитом при неэффективности бронхолитиков? Эталон ответа: Ингаляционные ГКС.
- Задание 64. Какова длительность лечения кремом Элидел у детей с атопическим дерматитом. Эталон ответа: 6-12 месяцев.
- Задание 65. Какой основной метод терапии показан детям при сахарном диабете 1 типа? Эталон ответа: Инсулинотерапия.
- Задание 66. Используются ли в лечении детей с сахарным диабетом 1 типа инсулиновые помпы? Эталон ответа: Да, используются.
- Задание 67. Какой режим введения инсулина применяется при использовании шприц-ручек у детей с сахарным диабетом 1 типа.?Эталон ответа: базисно-болюсный.
- Задание 68. Что необходимо для купирования гипогликемии без потери сознания у ребенка с сахарным диабетом 1 типа? Эталон ответа: дать перорально глюкозу.
- Задание 69. Чем определяется режим инсулинотерапии в период частичной ремиссии? Эталон ответа: уровнем глюкозы в крови.
- Задание 70. Показан ли перевод на помповую инсулинотерапию ребенку с сахарным диабетом 1 типа в асоциальной семье? Эталон ответа: Нет, не показан.
- Задание 71. Является ли уровень глюкозы натощак или перед едой 4,0-7,0 ммоль/л критерием эффективности инсулинотерапии?.Эталон ответа: Да, является.
- Задание 72. Что является основным принципом составления диеты детям с сахарным диабетом 1 типа? Эталон ответа: подсчет хлебных единиц.
- Задание 73. Какое количество углеводов эквивалентно 1 ХЕ? Эталон ответа: 12 г углеводов.
- Задание 74. Какому количеству черного хлеба соответствует 1 ХЕ (12 г углеводов)? Эталон ответа: 25 г черного хлеба
- Задание 75. Какой путь введения глюкозы показан при кетоацидотической коме? Эталон ответа: внутривенный.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины,

	сформирована на удовлетворительном уровне.	на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
--	--	---	--

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворител	удовлетворительные	удовлетворительное	удовлетворительная

бно	знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие	низкая способность анализировать	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует

	требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	ситуацию		
--	--	----------	--	--

Критерии оценивания навыков:

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
отлично	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения практических навыков в правильной последовательности	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
хорошо	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
удовлетворительно	удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	знания основных положений методики выполнения практических навыков	самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
неудовлетворительно	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения