1. CТАНДАРТНЫМИ ОТВЕДЕНИЯМИ ОТ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ОТВЕДЕНИЯ:{

= I, II, III

~ aVR, aVL, aVF

~ V1-6

~ V5-6}

2. АВТОМАТИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СИНУСОВОГО УЗЛА ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ:{

~ работы натрий-калиевого насоса

~ инактивации быстрых натриевых каналов,

= спонтанной диастолической деполяризации

~ активации медленных натриевых каналов}

3. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ СЛР:{

= убедиться в своей безопасности, оценить сознание, вызвать СМП, компрессия 30/:2

~ прекардиальный удар

~ компрессия 30/:2, через 2 мин. оценка состояния

~ введение адреналина}

4. АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА ПРОИСХОДИТ:{

= через 10 дней

~ через 1 месяц

~ через 3 месяца

~ в год}

5. АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ ВЕНОЗНОГО ПРОТОКА НАБЛЮДАЕТСЯ:{

= на 3-5 день жизни

~ на 10-12 день жизни

~ на 14-21 день жизни

~ ничего из перечисленных}

6. АНЕВРИЗМА АОРТЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ С:{

~ синдромом Джервелла-Ланге-Нильсена

~ синдромом Холт-Орама,

= синдромом Марфана

~ синдромом Романа-Уорда}

7. АНТИАТЕРОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ:{

~ липопротеиды низкой плотности

= липопротеиды высокой плотности

~ липопротеиды очень низкой плотности

~ триглицериды}

8. АУСКУЛЬТАТИВНО ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ:{

~ грубый систолический шум

~ грубый диастолический шум

= шумы появляются при осложнённом течении, когда присоединяется относительная недостаточность полулунных клапанов лёгочной артерии и трикуспидального клапана

~ мягкий диастолический шум}

9. В ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ГРУППЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ:{

~ диуретиков

= мембраностабилизаторов

~ бета-блокаторов

~ ингибиторов АПФ}

10. В НОРМЕ У РЕБЕНКА ВО ВТОРОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА СООТНОШЕНИЕ ТОНОВ:{

~ 1 тон равен 2 тону

~ 2 тон слабее 1 тона

~ 1,2,3 тоны равны

= 2 тон громче 1 тона}

11. В НОРМЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ ОСЬ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ГОДА ДО 7 ЛЕТ:{

~ отклонена вправо

~ отклонена влево

= вертикальная, нормальная

~ промежуточная}

12. В ПАТОГЕНЕЗЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА НЕ ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ:{

~ повреждение и изменение иммунной реактивности организма

~ повреждение клапанов и наличие внутрисердечных сообщений

~ турбулентность кровотока

= вес пациента}

13. В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЖИЗНИ ЧЕРЕЗ АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК ПРОИСХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ:{

= право-левое шунтирование крови

~ лево-правое шунтирование крови

~ шунтирование крови прекращается

~ нет изменений}

14. В ПРОЦЕСС ВЕГЕТАТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ СВД ВОВЛЕКАЮТСЯ:{

~ сердечно-сосудистая система

~ дыхательная система

~ пищеварительная система

= все перечисленные}

15. В СПОРТЕ ВЫСШИХ ДОСТИЖЕНИЙ ВТОРИЧНАЯ ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~ дисбалансом субпопуляций лимфоцитов

~ повышенным синтезом провоспалительных цитокинов

~ дисфункцией фагоцитоза

= любым их вышеуказанного или сочетанием признаков}

16. В ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ ОТ 21.11.2012 ГОДА № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ДАНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ «ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ»:{

~ врач, который проводит обследование, лечение, оздоровление пациента

= врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения

~ врач, на которого возложена юридическая ответственность за оказание медицинской помощи

~ врач, который отвечает за результат лечения}

17. В ЭТИОЛОГИИ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ:{

= бета-гемолитический стрептококк группы А

~ бета-гемолитический стрептококк группы В

~ стафилококки

~ пневмококки}

18. ВАГОИНСУЛЯРНЫЕ КРИЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:{

= понижением АД

~ повышением АД

~ повышением температуры тела

~ рвотой}

19. ВАРИАНТОМ НОРМЫ ПРИ ХМ-ЭКГ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ РЕГИСТРАЦИЯ:{

= единичные желудочковые экстрасистолы

~ коротких залпов желудочковых тахикардий

~ желудочковые бигемении

~ парных желудочковых экстрасистол}

20. ВЕГЕТОСОСУДИСТАЯ ДИСТОНИЯ:{

~ самостоятельная нозологическая форма

= синдром, возникающий при многих видах патологии

~ синдром, возникающий при инфекционном процессе

~ синдром, возникающий при сахарном диабете}

21. ВОРОНКООБРАЗНАЯ ГРУДЬ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ:{

~ рахита

= наследственной патологии

~ дефицита витаминов

~ родовой травмы}

22. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ МОРФОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИ НЕРЕВМАТИЧЕСКОМ КАРДИТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ В:{

= эндокарде

~ миокарде

~ перикарде

~ во всех оболочках сердца}

23. ВПС ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ ВОЗДЕЙСТВИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ФАКТОРОВ:{

= в первом триместре беременности

~ во втором триместре

~ в третьем триместре

~ в период родов}

24. ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА ФОРМИРУЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ:{

~ первого месяца эмбриогенеза

= первых двух месяцев эмбриогенеза

~ всего периода развития плода

~ формирование порока происходит после рождения}

25. ВЫСОКИЙ РИСК РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА С ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕНЕСЕНИИ МАТЕРЬЮ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ:{

~ дифтерии

~ ветряной оспы

~ менингита

= краснухи}

26. ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННЫЕ НАРУШЕНИЯ (ЖАЛОБЫ НА ЧУВСТВО НЕХВАТКИ ВОЗДУХА, «ВЗДОХИ») ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ:{

= с ваготонией

~ с симпатикотонией

~ с миокардитами

~ с эндокардитами}

27. ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИЙ ШОК В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ СОПРОВОЖДАЕТСЯ:{

~ артериальной гипотензией и брадикардией

~ венозной гипертензией и тахикардией

= артериальной и венозной гипотензией с тахикардией

~ артериальной гипотензией и венозной гипертензией}

28. ГИПОТЕНЗИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ КАПТОПРИЛА ОБУСЛОВЛЕНО:{

~ уменьшением образования ренина

~ блокадой альфа-адренорецепторов

= уменьшением образования ангиотензина II

~ влиянием на калликреин-кининовую систему}

29. ДЕТЯМ С АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДОЙ ПРОВОДИТСЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЭКГ-ПРОБА С:{

= атропином

~ обзиданом

~ гилуритмалом

~ хлоридом калия}

30. ДИАГНОСТИРОВАТЬ ФИБРИЛЛЯЦИЮ ЖЕЛУДОЧКОВ СЕРДЦА МОЖНО:{

~ по пульсу на артериях

= на ЭКГ

~ при аускультации

~ по изменению окраски кожных покровов}

31. ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ УЗЕЛКОВОМ ПЕРИАРТЕРИИТЕ ИМЕЮТ:{

= узелки по ходу сосудов

~ пятнисто-папулезная сыпь на голенях

~ болезненные узлы в подкожной клетчатке голеней

~ лейкопения}

32. ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ:{

~ 40+2n

~ 50+n

= 60+n

~ 70+2n}

33. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:{

= врач детский кардиолог

~ врач педиатр

~ врач кардиохирург

~ врач- стоматолог}

34. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВСД ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ:{

= калий-обзидановая проба

~ ВЭМ

~ эхо-КГ

~ исследование внешнего дыхания}

35. ДЛЯ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ 1 ТИПА (МОБИТЦ I) ХАРАКТЕРНО:{

~ отсутствие удлинения интервала P-Q(R)

= прогрессивное удлинение интервала P-Q перед выпадением QRS

~ блокада ветвей пучка Гиса

~ депрессия сегмента ST}

36. ДЛЯ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ 2 ТИПА (МОБИТЦ II) ХАРАКТЕРНО:{

= постоянство интервалов P-Q(R)

~ прогрессивное удлинение интервала P-Q(R) перед выпадением комплексов QRS

~ укорочение интервала P-Q

~ депрессия сегмента ST}

37. ДЛЯ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ ПЕРВИЧНОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНО:{

~ грубый систолический шум во втором межреберье справа

~ грубый систолический шум во втором межреберье слева

= акцент второго тона над лёгочной артерией

~ акцент второго тона в 5-й точке}

38. ДЛЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТРОМ ПЕРИКАРДИТЕ НЕХАРАКТЕРНО:{

~ тупой, давящий характер боли

~ продолжительность боли более 30 мин.

~ локализация боли за грудиной

= уменьшение боли после приёма нитроглицерина}

39. ДЛЯ ВСД ВАГОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРНЫ:{

~ кардиалгии

= головокружения, обмороки

~ повышенный аппетит

~ тахикардия}

40. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ цистография

~ измерение АД на ногах

~ внутривенная урография

= ренальная ангиография}

41. ДЛЯ ДЕТЕЙ С СВД ПО ВАГОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРНА БОЛЬШАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ:{

= до обеда

~ после обеда

~ независимо от времени суток

~ в вечернее время}

42. ДЛЯ ДЕТЕЙ С СВД ПО СИМПАТИКОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРНА БОЛЬШАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ:{

~ до обеда

= после обеда

~ независимо от времени суток

~ в вечернее время}

43. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА НЕ ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ НА:{

~ связь с перенесённой инфекцией

~ связь с экстракцией зуба или малым хирургическим вмешательством

~ внутривенные инъекции катетеризации

= отягощенный анамнез по сердечно – сосудистой патологии}

44. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ФИБРИНОЗНОГО ПЕРИКАРДИТА НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ тахикардия

= шум трения перикарда

~ боль за грудиной

~ дисфагия}

45. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЧАСТИЧНО ОТКРЫТОГО АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОГО КАНАЛА КОНТРАСТНОЕ ВЕЩЕСТВО ПРИ АНГИОКАРДИОГРАФИИ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ В:{

~ правое предсердие

~ левое предсердие

~ правый желудочек

= левый желудочек}

46. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ОТ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ:{

~ ЭКГ

~ рентгенография

~ векторкардиография

= эхокардиография}

47. ДЛЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ НА ЭКГ ХАРАКТЕРНО:{

= широкие комплексы QRS

~ ритм нерегулярный

~ узкие комплексы QRS

~ недеформированные комплексы QRS}

48. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= лидокаин

~ сердечные гликозиды

~ панангин

~ мочегонные препараты}

49. ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЭНДОКАРДИТА ХАРАКТЕРНО:{

~ изменение количества тромбоцитов

~ гематурия

= повышение НСТ-теста

~ лейкопения}

50. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СВД ПО ВАГОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:{

~ антибиотики

~ глюкокортикостероиды

= ноотропные препараты

~ НПВС}

51. ДЛЯ МУЛЬТИФАКТОРИАЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ХАРАКТЕРНО:{

= высокая частота в популяции

~ низкая частота в популяции

~ имеет инфекционную этиологию

~ возникает при соблюдении ЗОЖ}

52. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ СУСТАВОВ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ХАРАКТЕРНО:{

~ поражение мелких суставов кистей,

~ стойкий характер артрита,

~ развитие костно-хрящевой деструкции,

= неэрозивный характер артрит}

53. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ»:{

~ достаточно однократной регистрации повышенного АД

~ необходимо, чтобы повышенное АД было выше нормы не менее, чем при двух посещениях в разные дни

= обязательна регистрация АД более 95 процентиля не менее, чем при трех посещениях с интервалом 10-14 дней

~ необходимо, чтобы повышенное АД было выше нормы не менее, чем при пяти посещениях в разные дни}

54. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ СВД У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= нормализация режима дня

~ проведение профилактических прививок

~ закаливание

~ профилактика инфекционных заболеваний}

55. ДЛЯ СВД ПО ВАГОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ:{

~ сердцебиение

~ уменьшение потоотделения

= повышение потоотделения, цианоз конечностей

~ горячие ладони}

56. ДЛЯ СИНУСОВОГО РИТМА ХАРАКТЕРЕН:{

= положительный зубец Р в отведениях I, II, aVF, V5-6

~ отрицательный зубец Р в отведениях I, II, aVF, V5-6

~ положительный зубец Р в отведении aVR

~ отрицательный зубец Р V7-V12}

57. ДЛЯ ТЕТРАДЫ ФАЛЛО НЕ ХАРАКТЕРНО:{

~ вынужденное положение

~ одышка

~ приступы цианоза

= бессимптомное течение}

58. ДОЗА МЕТИЛПРЕДНИЗОЛОНА ДЛЯ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ:{

~ 1-5мг/кг

~5-10 мг/кг

= 20-30 мг/кг

~ 40-50 мг/кг}

59. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРОВОДЯЩИМ ПУЧКОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ пучок Бахмана

~ пучок Тореля

~ пучок Венкебаха

= пучок Кента}

60. ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ «СПОРТИВНОГО СЕРДЦА» ЯВЛЯЮТСЯ:{

= увеличение размеров сердца спортсмена

~ изменений конечной части желудочкового комплекса по ЭКГ

~ снижение насосной и сократительной функции миокарда

~ сочетание данных признаков}

61. ЖЕЛУДОЧКОВЫЕ ЭКСТРАСИСТОЛЫ НА ЭКГ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:{

= увеличением продолжительности комплекса QRS более 0,12-0,14 сек.

~ наличием зубца Р перед желудочковым комплексом

~ нормальной продолжительностью комплекса QRS

~ уменьшением продолжительности комплекса QRS}

62. ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У РЕБЕНКА НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:{

~ 3-4 лет

~ до 6 месяцев

~ до 12 месяцев

= до 1 месяца}

63. ЗАЛП ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ – ЭТО:{

~ два и более желудочковых комплекса подряд

= три и более желудочковых комплекса подряд

~ четыре и более желудочковых комплекса подряд

~ пять и более желудочковых комплекса подряд}

64. ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ НАХОДЯТСЯ НА ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО:{

~ до 1 года

~ до 3 лет

~ до 7 лет

= до 17 лет 11 мес. 29 дней}

65. ЗУБЕЦ R НА ЭКГ СООТВЕТСТВУЕТ:{

~ деполяризации предсердий,

= деполяризации желудочков,

~ реполяризации предсердий,

~ реполяризации желудочков}

66. ЗУБЕЦ T НА ЭКГ СООТВЕТСТВУЕТ:{

~ деполяризации предсердий

~ деполяризации желудочков

~ реполяризации предсердий

= реполяризации желудочков}

67. ЗУБЕЦ Р НА ЭКГ СООТВЕТСТВУЕТ:{

= деполяризации предсердий

~ деполяризации желудочков

~ реполяризации предсердий

~ реполяризации желудочков}

68. ИВЛ ПРИ РЕАНИМАЦИИ ДЕТЕЙ ДО 14 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ:{

~ 50% кислородом

= 100% кислородом

~ не проводится

~ 95% кислородом}

69. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ В ОСНОВНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВХОДИТ:{

~ полиартралгии

= Хорея

~ лихорадка

~ увеличение СОЭ}

70. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ ВЫБРАТЬ СИМПТОМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:{

~ кардиалгии

~ боли в животе

= хрипы в лёгких

~ гепатомегалия}

71. ИММУНОДЕФИЦИТНОЕ СОСТОЯНИЕ ЭТО:{

= врождённые нарушения системы иммунитета или отдельных её компонентов, связанные генетическими дефектами

~ нарушения системы иммунитета, возникшие на 1-м году жизни

~ нарушения системы иммунитета, возникшие после перенесенного инфекционного процесса

~ предрасположенность к атопии}

72. ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ КОМПЛЕКСНОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:{

~ заключительный диагноз – основной и сопутствующие

~ оценка физического и психического развития ребёнка

~ определение группы здоровья, группы для занятия физкультурой

= оформление психиатрического заключения}

73. ИСКУССТВЕННОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ СЖИМАНИЕМ СЕРДЦА:{

~ между грудиной и рёбрами

= между грудиной и позвоночником

~ между диафрагмой и грудиной

~ между грудиной и n. Vagus}

74. ИСЧЕЗНОВЕНИЕ АРИТМИИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ неблагоприятным прогностическим признаком

~ фактором риска жизнеугрожающих аритмий

~ основанием для назначения обзидана

= благоприятным прогностическим признаком}

75. ИСЧЕЗНОВЕНИЕ АРИТМИИ ПРИ ФН ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ неблагоприятным прогностическим признаком

~ фактором риска жизнеугрожающих аритмий

~ основанием для назначения обзидана

= благоприятным прогностическим признаком}

76. К ПОРОКАМ БЛЕДНОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ:{

~ транспозиция магистральных артерий

~ тетрада Фалло

~ стеноз аорты

= открытый артериальный проток}

77. К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ОТНОСИТСЯ:{

~ паллиативная помощь

= восстановительная медицинская помощь

~ скорая, в том числе скорая специализированная

~ специализированная, в том числе высокотехнологичная}

78. К ИНГИБИТОРАМ АНГИОТЕНЗИН ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ОТНОСИТСЯ:{

= каптоприл

~ нифедипин

~ метопролол

~ карведилол}

79. К МОНОГЕННЫМ НАСЛЕДСТВЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМ ОТНОСЯТСЯ:{

= наследственный синдром удлинённого интервала QT

~ гипертоническая болезнь

~ ишемическая болезнь сердца

~ атеросклероз}

80. К НЕПРЯМЫМ АНТИКОАГУЛЯНТАМ ОТНОСИТСЯ:{

~ дипирадамол

~ пентоксифиллин

~ гепарин

= варфарин}

81. К ПРОТИВОРЕЦИДИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ДЕТЕЙ С РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ НЕ ОТНОСИТСЯ:{

~ бициллин-5 – один раз в 3 недели

~ нестероидные противовоспалительные препараты

~ десенсибилизирующие препараты

= гепатопротекторы}

82. КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ МАССОВОМУ БИОХИМИЧЕСКОМУ СКРИНИНГУ:{

~ наследственный синдром удлинённого интервала QT

= врождённый гипотиреоз

~ синдром Марфана

~ синдром слабости синусового узла}

83. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ МЕТОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ТОЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХРОМОСОМНЫХ БОЛЕЗНЕЙ:{

~ клинический

= цитогенетический

~ клинико- генеалогический

~ ИФА}

84. КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ ПРИ ОЦЕНКЕ ГЛУБИНЫ КОМЫ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО:{

~ открывание глаз

~ двигательная реакция

~ речь

= реакция зрачков}

85. КРИЗОВЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ ПРЕОБЛАДАНИИ ВАГОТОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:{

= вагоинсулярными кризами

~ симпатоадреналовыми кризами

~ повышение давления

~ учащением сердцебиения}

86. КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРОБЫ С ДОЗИРОВАННОЙ ФН ЯВЛЯЕТСЯ:{

= появление одышки до 60 в минуту

~ синусовая тахикардия свыше 160 ударов в минуту

~ САД выше 140 мм рт. ст.

~ появление суправентрикулярной экстрасистолии}

87. КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ОРТОСТАТИЧЕСКИХ ОБМОРОКОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= связь артериальной гипотензии и обморока

~ снижение САД в ортостазе более чем на 20 мм рт. ст. и/или ДАД более чем на 10 мм рт. ст.

~ снижение САД менее 90 мм рт. ст. в течение 3 минут ортостаза

~ снижение САД в ортостазе более чем на 10 мм рт. ст. или ДАД более чем на 30 мм рт. ст.}

88. КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СЛР:{

~ восстановление сознания, дыхания, АД

= сужение зрачков, появление пульса на сонных артериях, дыхания

~ подъем АД, двигательная активность

~ расширение зрачков, нитевидный пульс}

89. ЛЕВЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК ПРИ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОМ ДЕФЕКТЕ:{

= увеличен

~ не изменён

~ уменьшен

~ стенки истончены}

90. ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~ открытом артериальном протоке

~ дефекте межпредсердной перегородки

= изолированном стенозе лёгочной артерии

~ дефекте межжелудочковой перегородки}

91. ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ВПС В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО:{

~ нормоволемией малого круга кровообращения

= гиперволемией малого круга кровообращения

~ гиповолемией малого круга кровообращения

~ обструктивным поражением сосудов малого круга, кровообращения}

92. ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ОБОЗНАЧАЮТ СОСТОЯНИЕ:{

~ давление в лёгочной артерии больше, чем системное

~ систолическое давление в лёгочной артерии превышает 50 мм рт. ст.

= среднее давление в лёгочной артерии превышает 25 мм рт. ст.

~ систолическое давление в лёгочной артерии превышает 70 мм рт. ст.}

93. ЛЕГОЧНЫЙ КРОВОТОК У ПЛОДА:{

= меньше, чем системный кровоток

~ больше, чем системный кровоток

~ равен системному кровотоку

~ не изменён}

94.ЛЕГОЧНЫЙ РИСУНОК ПРИ ОТКРЫТОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ПРОТОКЕ:{

= усилен

~ обеднён

~ не изменён

~ деформирован}

95. МИНИМАЛЬНАЯ ЧСС ПРИ ХМ-ЭКГ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО:{

= во сне

~ покое в дневное время

~ при засыпании

~ во время активностей}

96. НА ВЕЛИЧИНУ АД НЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ:{

~ общее периферическое сопротивление

~ насосная функция сердца

= содержание гемоглобина в крови

~ объем циркулирующей крови}

97. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА МОГУТ БЫТЬ:{

~ микоплазмы

= стрептококки

~ хламидии

~ вирусы}

98. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ ЭКГ

= ультразвуковое исследование

~ ФКГ

~ рентгенограмма сердца}

99. НАИБОЛЕЕ ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ЗАСТОЙНОЙ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ одышка

~ тахикардия

~ отёк лёгких

= асцит}

100. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА АГ У ПОДРОСТКОВ:{

~ реноваскулярная

~ паренхиматозные заболевания почек

= эссенциальная АГ

~ феохромацитома}

101. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ граммотрицательная микрофлора

= граммположительная микрофлора

~ грибы

~ L-формы бактерий}

102. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВПС ПРИ СИНДРОМЕ ДАУНА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ стеноз аорты

~ транспозиция магистральных артерий

= общий открытый атриовентрикулярный канал

~ стеноз лёгочной артерии}

103. НАИЛУЧШЕЙ ЗОНОЙ ВЫСЛУШИВАНИЯ ШУМА ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ:{

= III-IV межреберье слева от грудины

~ область верхушки сердца

~ межлопаточная область

~ II межреберье справа от грудины}

104. НАРУЖНЫЙ МАССАЖ СЕРДЦА СОЗДАЕТ КРОВООБРАЩЕНИЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ДО:{

= 80% кровотока

~ 50% кровотока

~ 30% кровотока

~ обеспечивает полностью}

105. НАРУШЕНИЕ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ В ВИДЕ ФЕНОМЕНА РЕЙНО НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

= системной красной волчанки

~ дерматомиозита

~ системной склеродермии

~ болезни Такаясу}

106. НАСЛЕДСТВЕННАЯ ФОРМА ВРОЖДЕННОЙ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

= муковисцидоза

~ болезни Фабри

~ синдрома Нунан

~ синдром Патау}

107. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ:{

~ гиперкалиемия

= сахарный диабет

~ стеноз почечных артерий

~ стеноз печёночных артерий}

108. НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПОСТНАТАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ НЕ ВКЛЮЧАЮТ:{

~ естественное вскармливание

= при искусственном вскармливании использование адаптированных смесей, обогащённых железом

~ соблюдение режима дня и питания

~ своевременная вакцинация детей}

109. НИЗКИЙ ФИКСИРОВАННЫЙ СЕРДЕЧНЫЙ ВЫБРОС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

= аортальном стенозе

~ острой сердечной недостаточности

~ лёгочном сердце

~ токсическом действии дигоксина}

110. НОРМАЛИЗАЦИЯ РИТМА СЕРДЦА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ С АТРОПИНОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ В ПОЛЬЗУ:{

~ органического характера аритмии

= функционального характера аритмии

~ стресс-индуцированной аритмии

~ сердечной недостаточности}

111. ОБРАЗНОЕ НАЗВАНИЕ СЕРДЦА ПРИ ФИБРИНОЗНОМ ПЕРИКАРДИТЕ:{

~ тигровое

= волосатое

~ шаровидное

~ панцирное}

112. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ очаговая инфекция

~ кардит

~ общее недомогание

= артралгия}

113. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ лечение членов семьи, у которых диагностировано наследственное заболевание

= определение типа наследования заболевания в данной семье, установления точного диагноза

~ профилактика родовых осложнений

~ лечение детей у которых диагностировано наследственное заболевание}

114. ОДЫШЕЧНО ЦИАНОТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ НАБЛЮДАЮТСЯ:{

~ при дефекте межжелудочковой перегородки

= при тетраде Фалло

~ при открытом артериальном протоке

~ при дефекте межжелудочковой перегородки}

115. ОЛИГОАРТИКУЛЯРНЫЙ ВАРИАНТ ЮВЕНИЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОГО АРТРИТА ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ:{

~ 1-2 года

= 3-5 лет

~ 7-11 лет

~ 12-15 лет}

116. ОРТОСТАТИЧЕСКИЙ КОЛЛАПС МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ:{

= бета-адреноблокаторы

~ ингибиторы АПФ

~ папаверин

~ сердечные гликозиды}

117. ОСЛОЖНЕНИЕМ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ПРИОБРЕТЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА:{

= недостаточность аортального клапана

~ недостаточность клапана лёгочной артерии

~ недостаточность трёхстворчатого клапана

~ дефект межжелудочковой перегородки}

118. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ:{

= антипростагландиновый

~ антибактериальный

~ стабилизация мембран лизосом

~ торможение реакции «антиген + антитело»}

120. ОСНОВНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ:{

= гастротоксический

~ гепатотоксический

~ нефротоксический

~ кардиотоксический}

121. ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ СН У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ утомляемость при кормлении

= срыгивание

~ увеличение печени

~ приглушение сердечных тонов}

122. ОСНОВНЫМИ ЭТАПАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ В ДЕТСКОЙ КАРДИОЛОГИИ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ стационарный

~ санаторно-курортный

~ амбулаторно-поликлинический

= нерегулярные обращения к врачу}

123. ОСНОВОЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

= антибактериальная терапия

~ иммуномодулирующая терапия

~ сердечные гликозиды

~ гормональная терапия}

124. ОСТРЫЙ КАРДИОГЕННЫЙ ОТЕК ЛЕГКИХ ОБУСЛОВЛЕН:{

~ повышением гидростатического давления в лёгочных капиллярах

= повышенной лёгочной капиллярной проницаемостью

~ недостаточностью левого желудочка

~ верно А и В}

125. ОТКЛОНЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ОСИ СЕРДЦА В НОРМЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ:{

= вправо

~ влево

~ нормальная

~ вертикальная}

126. ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА ОДНОЙ РУКЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

~ узелковый периартериит

~ периодическая болезнь

= болезнь Такаясу

~ болезнь Стилла}

127. ОЦЕНКА СТЕПЕНИ КОМЫ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ОСНОВАНА:{

= на активности пациента, возможности контакта с ним, открывании глаз

~ на оценке коленного рефлекса

~ на оценке размера зрачка и его реакции на свет

~ на оценке адекватности функции внешнего дыхания}

128. ПАТОЛОГИЯ КАЛИЕВЫХ И /ИЛИ НАТРИЕВЫХ КАНАЛОВ ДЛЯ:{

= наследственного синдрома удлинённого интервала QT

~ синдром Марфана

~ катехоламинергической желудочковой тахикардии,

~ синдром Патау}

129. ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРОБ НЕОБХОДИМО:{

= взять информированное согласие родителей

~ собрать семейный анамнез

~ провести пробу с ФН

~ провести неинвазивное электрофизиологическое исследование}

130. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВАГАЛЬНЫЕ ПРОБЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА:{

~ суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии

~ массаж синокаротидного синуса

~ проба с натуживанием (проба Вальсальвы)

= все перечисленное}

131. ПЕТЛЕВЫМ ДИУРЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= фуросемид

~ гипотиазид

~ спиронолактон

~ индапамид}

132. ПО ПЕРИОДУ ВОЗНИКНОВЕНИЯ МИОКАРДИТ МОЖЕТ БЫТЬ:{

= приобретённым, врождённым

~ приобретённым, наследственным

~ врождённым, наследственным

~ приобретённым, врождённым, наследственным}

133. ПО ТЕЧЕНИЮ СН МОЖЕТ БЫТЬ:{

= острой

~ подострой

~ рецидивирующей

~ пароксизмальной}

134. ПОВЫШЕННЫЙ КРОВОТОК ЧЕРЕЗ ЖЕЛУДОЧКИ СЕРДЦА:{

= приводит к усиленному развитию этих отделов

~ приводит к торможению развития этих отделов

~ приводит к уменьшению объёма камер сердце

~ не влияет на их развитие}

135. ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ДЕФЕКТА МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ В ВОЗРАСТЕ ДО ОДНОГО ГОДА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= большого артериовенозного сброса крови

~ нарастающей лёгочной гипертензии

~ недостаточности кровообращения

~ цианоза}

136. ПОЛНАЯ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ БЛОКАДА У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ приобретённой

= наследственной

~ врождённой

~ зависит от факторов внешней среды}

137. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ:{

= фуросемид

~ маннитол

~ эналаприл

~ кларитин}

138. ПРЕПАРАТЫ ВЫБОРА ПРИ СЛР:{

= адреналин, атропин

~ промедол, кордиамин

~ кофеин, мезатон

~ сердечные гликозиды}

139. ПРИ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ I СТЕПЕНИ НА ЭКГ ОТМЕЧАЕТСЯ:{

= выпадение комплексов QRS

~ удлинение интервала P-Q(R)

~ атриовентрикулярная диссоциация

~ укорочение интервала P-Q}

140. ПРИ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ II СТЕПЕНИ НА ЭКГ ОТМЕЧАЕТСЯ:{

= выпадение комплексов QRS

~ укорочение интервала P-Q(R)

~ исчезновение зубцов Р

~ уширение комплексов QRS}

141. ПРИ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ III СТЕПЕНИ НА ЭКГ ОТМЕЧАЮТСЯ:{

~ эпизодическое выпадение комплексов QRS

= полная атриовентрикулярная диссоциация, отсутствие взаимосвязи между зубцами Р и комплексами QRS

~ выскальзывающие эктопические ритмы из АВ-соединения

~ укорочение интервала P-Q}

142. ПРИ ВПС-ТЕТРАДЕ ФАЛЛО ВОЗМОЖНО СМЕРТЬ ОТ ОТЕКА ЛЕГКИХ:{

~ да

= нет

~ редко

~ часто}

143. ПРИ ГИПЕРВОЛЕМИИ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ДИАМЕТР КОРНЕЙ ЛЕГКИХ:{

~ уменьшен

= увеличен

~ не изменён

~ деформирован}

144. ПРИ ДИФТЕРИИ ВОЗНИКАЕТ ОСЛОЖНЕНИЕ:{

~ перикардит

= миокардит

~ эндомиокардит

~ эндокардит аортального клапана}

145. ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК:{

= характерно

~ не характерно

~ бывает редко

~ бывает часто}

146. ПРИ МИОКАРДИТЕ НА ЭХОКАРДИОГРАММЕ МОЖНО ВЫЯВИТЬ:{

= увеличение полостей сердца, снижение фракции выброса

~ уменьшение полостей сердца, наличие вегетаций на клапанах

~ снижение фракции выброса, наличие вегетаций на клапанах

~ повышение фракции выброса, наличие вегетаций на клапанах}

147. ПРИ ОБМОРОКАХ РЕБЕНКУ НУЖНО, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ПРОВЕСТИ ОБСЛЕДОВАНИЕ:{

= холтеровское мониторирование ЭКГ

~ рентгенографию органов грудной клетки

~ эхокардиографию

~ измерение АД}

148. ПРИ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ У РЕБЕНКА С ТЕТРАДОЙ ФАЛЛО ЦЕЛЕСООБРАЗНО:{

~ ввести строфантин

= дать кислород

~ ввести корглюкон

~ ввести анальгин}

149. ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ ИЗ УКАЗАННЫХ ДИУРЕТИКОВ НЕОБХОДИМО ВЫБРАТЬ:{

= фуросемид

~ маннитол

~ спиронолактон

~ ацетазоламид}

150. ПРИ ПОВЫШЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ МОГУТ БЫТЬ ЖАЛОБЫ НА:{

= головную боль

~ энурез

~ боли в животе

~ похолодание конечностей}

151. ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ ДИАГНОЗА АГ РЕБЁНОК ДОЛЖЕН НАБЛЮДАТЬСЯ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ 1 РАЗ В:{

= 1 месяц

~ 3-4 месяца

~ 6-8 месяцев

~ 1 год}

152. ПРИ РЕВМАТИЗМЕ НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:{

~ иммуноглобулины А

~ АСЛО

~ иммуноглобулины G

= ревматоидный фактор}

153. ПРИ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ИНВАЛИДИЗАЦИЯ ВОЗМОЖНА ВСЛЕДСТВИЕ ПОРАЖЕНИЯ:{

~ клапанного аппарата сердца

= поражения суставов

~ поражения сосудов

~ других органов и систем}

154. ПРИ РЕВМАТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ СУСТАВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ:{

= утренняя скованность

~ рецидивирующий полиартрит

~ ночные локализованные боли

~ доброкачественное течение полиартрита}

155. ПРИ РЕВМАТИЧЕСКОМ ЭНДОКАРДИТЕ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ:{

= аортального клапана

~ двухстворчатого клапана

~ трёхстворчатого клапана

~ лёгочной артерии}

156. ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ:{

= поражение мелких суставов

~ утренняя скованность суставов

~ длительное течение артрита

~ летучесть болей}

157. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ К ЛЕВОЙ НОГЕ ПРИСОЕДИНЯЕТСЯ ЭЛЕКТРОД:{

~ красного цвета

= зелёного цвета

~ жёлтого цвета

~ чёрного цвета}

158. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ К ЛЕВОЙ РУКЕ ПРИСОЕДИНЯЕТСЯ ЭЛЕКТРОД:{

~ красного цвета

~ зелёного цвета

= жёлтого цвета

~ чёрного цвета}

159. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ К ПРАВОЙ НОГЕ ПРИСОЕДИНЯЕТСЯ ЭЛЕКТРОД:{

~ красного цвета

~ зелёного цвета

~ жёлтого цвета

= чёрного цвета}

160. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ К ПРАВОЙ РУКЕ ПРИСОЕДИНЯЕТСЯ ЭЛЕКТРОД:{

= красного цвета

~ зеленного цвета

~ жёлтого цвета

~ чёрного цвета}

161. ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ВОЗМОЖНОСТИ ПОСЕЩЕНИЯ РЕБЕНКОМ СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ:{

= эхо-КГ

~ ФКГ

~ ЭКГ

~ рентгенографии}

162. ПРИ СКВ СПЕЦИФИЧНЫМИ КЛЕТОЧНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ тельца Каунсильмена

~ рисовые тельца

~ тельца Коундри

= LE-клетки}

163. ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО ВОЗМОЖНО СМЕРТЬ ОТ ОТЕКА ЛЕГКИХ:{

~ да

= нет

~ редко

~ верно А и В}

164. ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

= бактериальный эндокардит

~ тромбозы сосудов

~ кровотечение

~ ОРЗ}

165. ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО ПРИМЕНЯЮТ:{

~ дигоксин

= анаприлин

~ лазикс

~ целанид}

166. ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИЕ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЕТСЯ:{

= изолированный тяжёлый миокардит

~ изолированный перикардит

~ изолированный эндокардит

~ эндомиокардит}

167. ПРИЗНАКОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ систолический шум на верхушке

= диастолический шум на верхушке

~ систолический шум в 5-й точке

~ диастолический шум во 2-м межреберье слева}

168. ПРИЗНАКОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ПРЕОБЛАДАНИЕ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ белый дермографизм

~ беспокойный сон

= стойкий красный дермографизм

~ повышение АД}

169. ПРИСТУПЫ МОРГАНЬИ-АДАМСА-СТОКСА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:{

= полной атриовентрикулярной блокады

~ систолической тахикардии

~ хронической непароскизмальной тахикардии

~ пароксизмальной тахикардии}

170. ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ФЕНОМЕНА WPW (ВОЛЬФА – ПАРКИНСОНА – УАЙТА) ЯВЛЯЕТСЯ:{

= проведение импульса по дополнительному проводящему атриовентрикулярному пучку

~ ускоренное проведение импульса через атриовентрикулярное соединение

~ замедленное проведение импульса через атриовентрикулярное соединение

~ ускоренное проведение импульса через синусовый узел}

171. ПРИЧИНЫ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ туберкулёзная инфекция

~ грибковая инфекция

= вирусная инфекция

~ гемоперикард}

172. ПРОВЕДЕНИЕ ХМ-ЭКГ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВСЕМ ДЕТЯМ С:{

= обмороками

~ с кардиомиопатией

~ с артериальной гипертензией

~ с ВПС}

173. РЕАБИЛИТАЦИЕЙ В ДЕТСКОЙ КАРДИОЛОГИИ НАЗЫВАЕТСЯ:{

= программное осуществление комплекса последовательных медицинских и социальных мероприятий, направленных на полное восстановление здоровья и трудоспособности детей и подростков с сердечно-сосудистой патологией

~ восстановительное лечение в течении 1-2 месяцев после кардиохирургического вмешательства или перенесенного миокардита

~ санаторное лечение в течение 21 дня 1 раз в 3-5 лет

~ стационарное лечение}

174. РЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ цистография,

~ измерение АД на ногах

~ внутривенная урография

= ренальная ангиография}

175. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ГИПЕРВОЛЕМИИ МАЛОГО КРУГА КРОВОБРАЩЕНИЯ:{

= расширение второй дуги по левому контуру сердечно-сосудистой тени

~ западение второй дуги по левому контуру сердца

~ увеличение правого предсердия

~ увеличение правого желудочка}

176. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ГИПЕРВОЛЕМИИ МАЛОГО КРУГА КРОВОБРАЩЕНИЯ:{

= расширение второй дуги по левому контуру сердечно-сосудистой тени

~ западение второй дуги по левому контуру сердца

~ увеличение правого предсердия

~ уменьшение левого предсердия}

177. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ГИПОВОЛЕМИИ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ:{

~ уменьшения правого желудочка

~ выбухание ствола лёгочной артерии

= уменьшение диаметра лёгочных сосудов

~ увеличение диаметра лёгочных сосудов}

178. РУБЕЦ P НА ЭКГ СООТВЕТСТВУЕТ:{

= деполяризации предсердий

~ деполяризации желудочков

~ реполяризации предсердий

~ реполяризации желудочков}

179. С ВОЗРАСТОМ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ИМЕЕТ ТЕНДЕНЦИЮ К:{

~ учащению

= урежению

~ не меняется

~ склонность к аритмиям}

180. СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ:{

= 90+2n

~ 100+n

~ 60+2n

~ 80+2n}

181. СКОЛЬКО ВРЕМЕНИ ПРОДОЛЖАЮТ МЕРОПРИЯТИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА:{

~ пятнадцать минут

= тридцать минут

~ пятьдесят минут

~ один час}

182. СООТНОШЕНИЕ АД НА РУКАХ И НОГАХ В НОРМЕ:{

~ АД на руках и ногах одинаково

~ АД на руках выше, чем на ногах

= АД на ногах выше, чем на руках на 20-30 мм рт. ст.

~ АД ногах выше, чем на руках на 50-60 мм рт. ст.}

183. СРЕДИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА И СОСУДОВ К АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОГУТ ПРИВЕСТИ:{

~ аортальная недостаточность

~ стеноз лёгочной артерии

= коарктация аорты

~ ДМПП}

184. СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ЧСС ПРИ ХМ-ЭКГ ВЫШЕ У:{

= мальчиков

~ девочек

~ не имеет различий

~ не имеет значения}

185. СТАНДАРТНЫМИ ОТВЕДЕНИЯМИ ОТ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ОТВЕДЕНИЯ:{

= I, II, III

~ aVR, aVL, aVF

~ V1-6

~ V7-V12}

186.СТРОГИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ С ДОЗИРОВАННОЙ ФН У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= обмороки в анамнезе

~ НК I степени

~ НК IIб степени

~ желудочковая экстрасистолия}

187. СУТОЧНАЯ ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА В ДЕБЮТЕ СИСТЕМНОГО ПОРАЖЕНИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ С ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТЬЮ СОСТАВЛЯЕТ:{

~ 0,1-0,2 мг/кг

~ 0,5 мг/кг

= 1 мг/кг

~ 2 мг/кг}

188. ТОЧКА НАНЕСЕНИЯ ПРЕКАРДИАЛЬНОГО УДАРА:{

~ 4 межреберье

~ верхняя треть грудины

= на границе средней и нижней трети грудины

~ мечевидный отросток}

189. У БОЛЬНЫХ С КОАРКТАЦИЕЙ АОРТЫ НА ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЯХ ПОВЫШЕНО:{

~ только систолическое АД

~ только диастолическое АД

= как систолическое, так и диастолическое АД

~ ни то, ни другое}

190. УКАЖИТЕ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ АТФ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНЕОЙ ТАХИКАРДИИ:{

~ внутривенно капельно

~ внутримышечно

= внутривенно струйно быстро (1-3 сек.) без разведения

~ перорально}

191. УКАЖИТЕ СУТОЧНУЮ ДОЗУ ДИКЛОФЕНАКА:{

~ 1 мг/кг

= 2-3 мг/кг

~ 4-5 мг/кг

~ 10 мг/кг}

192. УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНУЮ И РАННЮЮ ГЕМОДИНАМИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ НА ГИПОКСЕМИЮ:{

= снижение АД и учащение пульса

~ снижение АД и урежение пульса

~ повышение АД и учащение пульса

~ повышение АД и урежение пульса}

193. УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЦА НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ:{

= насыщение крови кислородом

~ размеры полостей сердца

~ состояние сердечных клапанов

~ состояние межжелудочковой перегородки}

194. УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

= аортальной недостаточности

~ трикуспидальной недостаточности

~ митральной недостаточности

~ митрального стеноза}

195. ФАКТОРЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ РЕАЛИЗАЦИИ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ:{

~ психоэмоциональные нагрузки

= занятия физкультурой, правильное чередование труда и отдыха

~ малоподвижный образ жизни

~ курение}

196. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ КОРРЕКЦИИ ВПС, ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА, МИОКАРДИТА НЕ ВКЛЮЧАЕТ:{

~ лечебную гимнастику

~ дозированную ходьбу

~ дозированные подъёмы на ступени

= бег трусцой}

197. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА ПРОИСХОДИТ:{

~ через 1-2 часа после родов

= через 10-20 часов после родов

~ через 24-48 часов после родов

~ на второй день после родов}

198. ЦИАНОТИЧЕСКИЕ ВПС СОПРОВОЖДАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО:{

~ ишемией миокарду

~ гипоксией внутренних органов

~ обструктивным поражением коронарных артерий

= всеми перечисленными нарушениями}

199. ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ПРИ СЛР:{

= 100 -120 в мин.

~ 90 в мин.

~ 60 в мин.

~ 40-60 в мин.}

200. ЭКГ – ПРИЗНАКАМИ СИНУСОВОЙ БРАДИКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

= увеличение интервала Р-Р

~ уменьшение продолжительности интервала P-Q(R)

~ отсутствие зубцов Р

~ укорочение интервала QRS}

201. ЭХОКАРДИОГРАФИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ:{

~ врождённого порока сердца

~ дилатационной кардиомиопатии

~ опухоли левого предсердия

= пароксизмальной тахикардии}

202. ЮВЕНИЛЬНЫЙ СПОНДИЛОАРТРИТ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:{

~ 1-3 года

~ 4-6 лет

~ 7-11 лет

= 12-15 лет}

203. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ SARS-CoV

= SARS-CoV-2

~ MERS-CoV

~ HCoV-229E}

204. КОРОНАВИРУС ОТНОСИТСЯ К:{

~ зоонозам

= антропонозам

~ антропозоонозам

~ сапронозам}

205. КАКИМИ ПУТЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЕРЕДАЧА КОРОНАВИРУСА SARS-CoV-2:{

~ водный, трансмиссивный, контактно-бытовой

= воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактно-бытовой

~ воздушно-капельный, пищевой, парентеральный

~ парентеральный, половой, воздушно-капельный}

206. ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ РАБОТЕ С ЛИЦАМИ, ИНФИЦИРОВАННЫМИ COVID-19, ЯВЛЯЮТСЯ:{

= противочумный костюм

~ медицинская шапочка

~ защитные очки или экран

~ халат с длинным рукавом}

207. ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ COVID-19 ЯВЛЯЮТСЯ:{

= лихорадка, кашель, одышка

~ фарингит, ринит, налёты на миндалинах

~ конъюнктивит, фарингит, увеличение шейных и подчелюстных лимфоузлов

~ лихорадка, головная боль, миалгия}

208. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ПРИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ:{

= присоединение бактериальных осложнений

~ отёк лёгких и мозга

~ при лёгких формах болезни

~ в обязательном порядке}

209. ПРИ ТЯЖЕЛОМ РЕСПИРАТОРНОМ ДИСТРЕСС-СИНДРОМЕ С ПРИЗНАКАМИ ЦИТОКИНОВОГО ШТОРМА НАЗНАЧАЕТСЯ:{

= тоцилизумаб

~ ритуксимаб

~ инфликсимаб

~ адалимумаб}

210. НОВЫЙ КОРОНАВИРУС SARS-CoV-2 ОТНОСИТСЯ К РОДУ:{

~ Alphacoronavirus

~ Gammacoronavirus

~ Deltacoronavirus

= Betacoronavirus}

211. ОСНОВНЫМ ВИДОМ БИОМАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА SARS-CoV-2 ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ материал, полученный при заборе

= мазка из носоглотки и/или ротоглотки

~ промывные воды бронхов

~ фекалии}

212. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ:{

~ противосудорожные препараты

~ психотропные препараты

= купирование лихорадки

~ применение антитоксических сывороток}