НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПОЗНАНИЯ ИСТОРИИ КАК НАУКИ:

-) объективность, историзм, принцип социального подхода

-) созерцательность, субъективизм, волюнтаризм

-) структурализм, эклектика, эмпиризм

-) индивидуализм, идеализм, аналогия

БИОЭТИКА, КАК ОБЛАСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ И СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВЫХ ПРОБЛЕМ, СКЛАДЫВАЕТСЯ В:

-) первой половине XIX века

-) второй половине XIX века

-) первой половине XX века

-) второй половине XX века

РУССКИЙ ВРАЧ – ЛАУРЕАТ НОБЕЛЕВСКОЙ ПРЕМИИ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ:

-) И.П. Павлов

-) Н.И. Пирогов

-) И.Н. Сеченов

-) Д.И. Ивановский

ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТРАНСМЕМБРАННОЙ РАЗНОСТИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ПОТЕНЦИАЛОВ НЕОБХОДИМО И ДОСТАТОЧНО:

-) наличие избирательной проницаемости мембраны

-) различие концентраций ионов по обе стороны от мембраны

-) наличие избирательной проницаемости и различие концентраций ионов по обе стороны мембраны

-) повышение проницаемости для ионов

ПОД СТАНДАРТОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ:

-) формализованную модель ведения больного, предусматривающую объем и последовательность лечебно-диагностических мероприятий

-) имеющий фиксированную стоимость набор медицинских услуг

-) установленный в лечебно-профилактическом учреждении объем лечебно-диагностических мероприятий, отражающий возможности данного учреждения

-) перечень лечебных медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления

ЗАДЕРЖКА РОСТА, ОБУСЛОВЛЕННАЯ СОМАТОТРОПНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

-) при рождении

-) в возрасте 2-4 года

-) на первом году жизни

-) в пубертате

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ВРОЖДЕННОЙ И ПРИОБРЕТЕННОЙ ИММУННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

-) уровень ретикулоцитов в крови

-) проба с диэпоксибутаном

-) степень увеличения селезенки

-) проба Кумбса

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПРИ БОЛЕЗНИ ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ:

-) увеличение печени

-) увеличение лимфатических узлов

-) боль в костях

-) кожный зуд

ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ» ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ИССЛЕДОВАНИИ:

-) пунктата лимфатического узла

-) общего анализа крови

-) миелограммы

-) коагулограммы

РАСЧЕТ БЕЛКОВ И УГЛЕВОДОВ В ПЕРИОД ВЫЯСНЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ РЕБЕНКУ С БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ II СТЕПЕНИ ПРОВОДЯТ НА:

-) должную массу тела

-) фактическую массу тела

-) дефицит массы тела

-) фактическую массу тела плюс 10 – 15 %

ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ В ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:

-) ревматоидного фактора

-) антител к двуспиральной ДНК

-) антинейтрофильных цитоплазматических антител

-) креатинфосфокиназы

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

-) амоксициллин

-) ванкомицин

-) линкомицин

-) амикацин

РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПРЕДШЕСТВУЕТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНФЕКЦИЯ:

-) стафилококковая

-) кишечная

-) стрептококковая

-) вирусная

ДЕТЯМ С ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ ПРОТИВОПОКАЗАНА ВАКЦИНАЦИЯ:

-) живыми вакцинами

-) корпускулярными вакцинами

-) рекомбинантными вакцинами

-) анатоксинами

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ОЖИРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:

-) сахарный диабет 1 типа

-) сахарный диабет 2 типа

-) несахарный диабет

-) гипотиреоз

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЦЕЛИАКИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:

-) антител к тканевой трансглутаминазе

-) антител к сахаромицетам

-) фекального кальпротектина

-) антител к цитоплазме нейтрофилов

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ УРОВНЯ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЛЕВРЫ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОВЕСТИ:

-) плевральную пункцию

-) латерографию

-) томографию легких в вертикальном положении

-) рентгенографию легких в вертикальном положении

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (БОЛЕЗНИ АДДИСОНА) ЯВЛЯЕТСЯ:

-) желтушность кожи

-) гиперпигментация кожи

-) петехиальная сыпь

-) бледность кожи

ПОЧЕМУ ЛЕГКОАТЛЕТИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ И ЛЫЖНАЯ ПОДГОТОВКА ОТНОСЯТСЯ К РАЗРЯДУ БАЗОВЫХ ВИДОВ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ:

-) из-за использования естественных факторов внешней среды при формировании двигательных навыков, развития физических качеств и оздоровления организма

-) из-за популярности и доступности этих видов двигательной активности;

-) из-за возможности формирования прикладных двигательных навыков;

-) из-за применения естественных локомоций для совершенствования двигательных навыков в сочетании с использованием условий среды для оздоровления организма

СИСТЕМА ЛИЧНОЙ И КОЛЛЕКТИВНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ:

-) безопасность здоровья

-) безопасность целостности и суверенитета страны

-) безопасность конституционного строя государства

-) демографическую безопасность

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ:

-) тромбоцитопения

-) повышенный фибринолиз

-) снижение протромбинового комплекса

-) уменьшение в крови уровня глобулинов (VIII, IX, X факторов)

СКАЧУЩИЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ:

-) открытом артериальном протоке

-) коарктации аорты

-) транспозиции магистральных сосудов

-) стенозе легочной артерии

КАКИЕ МЕТОДЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МАТКИ:

-) допплерометрия

-) УЗИ

-) наружная гистерография

-) ЭКГ

-) кардиотокография

ПРИЗНАКОМ РЕГУЛЯРНОЙ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

-) излитие околоплодных вод

-) регулярные схваткообразные боли в животе, сопровождающиеся раскрытием шейки матки

-) кровянистые выделения из половых путей

-) «Зрелая» шейка матки;

-) прижатие предлежащей части ко входу в малый таз

ПРИЗНАКАМИ ЗАСТОЯ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

-) одышка, тахикардия

-) увеличение печени, селезенки

-) отеки стоп и голеней

-) акроцианоз, сухие хрипы в легких

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ:

-) правительством РФ

-) министерством здравоохранения РФ

-) руководством медицинской организации

-) Российской академией наук

ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ РОДАХ ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В МОМЕНТ:

-) прорезывания переднего плечика

-) врезывания головки

-) прорезывание головки

-) рождения новорожденного

-) рождения последа

Что является наилучшим методом обезболивания родов:

-) трамал

-) лидокаин

-) эпидуральной аналгезии

-) сибазон

-) баралгин

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ТИРЕОТОКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

-) повышение Т4

-) повышение ТТГ

-) повышение холестерина

-) снижение глюкозы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ВНЕКИШЕЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЮТСЯ:

-) артериальная гипертензия, эписклерит

-) амилоидоз, гломерулонефрит

-) полирадикулоневрит, панкреатит

-) узловатая эритема, артриты

ФЛЮОРОГРАФИЮ ВПЕРВЫЕ ПРОВОДЯТ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В\_\_\_ ЛЕТ:

-) 10

-) 12

-) 15

-) 16

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

-) артралгия

-) полимиозит

-) перитонит

-) кардит

ЦЕРКОВНЫЙ РАСКОЛ В РОССИИ СВЯЗАН С ИМЕНЕМ ПАТРИАРХА:

-) Никона

-) Гермогена

-) Филарета

-) Иова

КРИТЕРИЕМ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ (МОБИТЦ 1) ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ:

-) Самойлова-Венкебаха

-) Вольфа-Паркинсона-Уайта

-) Морганьи-Адамса-Стокса

-) Джервела-Ланге-Нильсена

УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ:

-) плеврите

-) пневмотораксе

-) пневмонии

-) эмфиземе

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ:

-) грибковую инфекцию

-) грамотрицательную флору

-) атипичную флору

-) респираторные вирусы

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ:

-) тахикардию

-) влажные разнокалиберные хрипы в легких

-) увеличение размеров печени

-) сухой или влажный кашель с отделением слизистой мокроты

ПРИ КАКОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА РАЗВИВАЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ:

-) коарктации аорты

-) дефекте межпредсердной перегородки

-) стенозе легочной артерии

-) стенозе аорты

АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

-) артритом

-) миозитом

-) конъюнктивитом

-) уретритом

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ ВЫЗВАННЫХ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТИЫМ СТАФИЛОКОККОМ ПРИМЕНЯЮТ:

-) ванкомицин

-) линкомицин

-) эритромицин

-) пенициллин

КЛИНИЧЕСКАЯ ТРИАДА АНЕМИИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА СОСТОИТ ИЗ:

-) анемии, желтухи и спленомегалии

-) анемии, кровоточивости, гепатоспленомегалии

-) анемии, лимфоаденопатии, оссалгии

-) анемии, кровоточивости, лимфоаденопатии

САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ ЭТО:

-) процентное соотношение различных категорий пораженных

-) пораженные и больные, потерявшие трудоспособность на срок не менее 1 суток

-) убитые и умершие

-) утонувшие

В ЧЕМ СОСТОИТ СРОЧНЫЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ФИЗКУЛЬТУРНЫХ ЗАНЯТИЙ:

-) в усилении процессов дыхания и кровообращения

-) в развитии утомления в результате мышечной работы

-) в устранении гипоксических явлений в тканях за счет активации энергетического и пластического метаболизма, деградации и выделения продуктов обмена

-) в совершенствовании механизмов адаптации организма к условиям среды

-) в коррекции показателей телосложения и поддержании уровня развития основных физических качеств

АДРЕНАЛИН ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ:

-) анафилактическом шоке

-) кардиогенном шоке

-) инфекционно-токсическом шоке

-) декомпенсированной тампонаде сердца

ТРАНСПОРТИРОВКА РЕБЁНКА С ГИПОТЕНЗИЕЙ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ:

-) лёжа на животе

-) Тренделенбурга

-) строго сидя

-) лёжа на спине

ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

-) ларингит с осиплостью голоса и грубым лающим кашлем

-) ларингит с афонией при нормальной или субфебрильной температуре тела

-) ларингит с высокой температурой и интоксикацией

-) ларингит, сопровождающийся конъюнктивитом и пятнисто-папулезной сыпью

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ СЫПИ ПРИ КОРИ ОТНОСЯТ:

-) сыпь крупнопятнистая, пятнисто-папулезная, склонная к слиянию, характерна этапность высыпания

-) сыпь мелкопятнистая, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей, спине, ягодицах

-) полиморфная сыпь, характерны симптомы «капюшона», «перчаток», «носков», сгущение сыпи вокруг суставов

-) сыпь пятнистая, папулезная, геморрагическая, «звездчатая», неправильной формы, с уплотнением (некрозом) в центре

К ПЕРВООЧЕРЕДНОМУ НЕОТЛОЖНОМУ ЛЕЧЕБНОМУ МЕРОПРИЯТИЮ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ОТНОСЯТ:

-) восстановление ОЦК

-) введение адреналина

-) введение преднизолона

-) введение антигистаминных препаратов

БЕЗГЛЮТЕНОВАЯ ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ:

-) в активный период заболевания

-) пожизненно

-) до наступления периода полной ремиссии

-) в течение двух лет периода ремиссии

КАКОЙ МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ И ЗАЩИТЫ ОТ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ПОДРОСТКАМ:

-) внутриматочную спираль

-) презерватив

-) спермицид

-) определение базальной температуры

РЕБЁНОК В 12 МЕСЯЦЕВ ПЬЕТ:

-) из чашки, которую держит взрослый

-) самостоятельно из чашки, сам берёт и держит её руками

-) из бутылочки, которую держит взрослый, придерживая её руками

-) из чашки, слегка придерживая её руками

КАК НАЗЫВАЕТСЯ КОМПЬЮТЕР ПРИ СОВМЕСТНОЙ РАБОТЕ ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИЙ СВОИ РЕСУРСЫ ДРУГИМ КОМПЬТЕРАМ:

-) модемом

-) сервером

-) коммутатором

-) маршрутизатором

КАК НАЗЫВАЕТСЯ ПРОГРАММА ДЛЯ РАБОТЫ С WEB-СТРАНИЦАМИ:

-) браузер

-) провайдер

-) протокол

-) утилита

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КАКОГО ФЕРМЕНТА ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ ГЕМОЛИЗОМ ЭРИТРОЦИТОВ И АНЕМИЕЙ:

-) гексокиназа

-) гликогенфосфорилаза

-) глюкозо-6-фосфатдегидрогеназа

-) киназа

ОЧАГИ КРОВЕТВОРЕНИЯ В ПЕЧЕНИ ИСЧЕЗАЮТ К:

-) 3 неделям внутриутробной жизни

-) периоду новорожденности

-) 1 месяцу после рождения

-) 3 месяцам внутриутробной жизни

ПРИ СИНДРОМЕ УОТЕРХАУСА-ФРИДЕРИКСЕНА В НАДПОЧЕЧНИКАХ ОБНАРУЖИВАЮТ:

-) туберкулез

-) гиперплазию пучковой зоны коры надпочечников

-) массивные кровоизлияния

-) атрофию коры надпочечников

НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОГУТ ПРОЯВИТЬСЯ:

-) с рождения

-) на первом году жизни

-) в 5-20 лет

-) в любом возрасте

КАКАЯ ИЗ БОЛЕЗНЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА ГЕННОЙ МУТАЦИЕЙ:

-) болезнь Гоше

-) синдром Дауна

-) муковисцидоз

-) болезнь кошачей царапины

ДОНОШЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ НОВОРОЖДЕННЫЙ, РОДИВШИЙСЯ НА СРОКЕ ГЕСТАЦИИ В \_\_\_\_\_\_ НЕД.

-) 22-37

-) 28-37

-) 36-40

-) 38-42

СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У НЕДОНОШЕННЫХ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ:

-) Дементьевой

-) Глазго

-) Сильвермана

-) Апгар

БОЛЕЗНЬ БРУТОНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

-) аллергическими состояниями

-) рецидивирующими вирусными инфекциями

-) рецидивирующими грибковыми инфекциями

-) рецидивирующими гнойно-бактериальными инфекциями

СРОК НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА:

-) 30 минут

-) 60 минут

-) 120 минут

-) 90 минут

РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ СЧИТАЕТСЯ СОМНИТЕЛЬНЫМ ПРИ НАЛИЧИИ:

-) уколочной реакции (до 1 мм)

-) инфильтрата более 5 мм

-) инфильтрата от 2 до 4 мм

-) гиперемии до 16 мм

УЧАСТКОВЫЙ ПЕДИАТР ДОЛЖЕН НАПРАВИТЬ РЕБЕНКА НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ФТИЗИАТРУ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ МАНТУ В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ:

-) инфильтрата 5 мм при отрицательной пробе Манту один год назад

-) уколочной реакции при папуле 2 мм один год назад

-) инфильтрата 8 мм при инфильтрате 11 мм один год назад

-) инфильтрата 5 мм через один год после ревакцинации БЦЖ

СКОЛЬКО РАЗЛИЧАЮТ ПЕРИОДОВ РОДОВ:

-) 1

-) 2

-) 3

-) 4

-) 5

ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ НОВОРОЖДЕННЫЙ ДЫШИТ, НО ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ 80 УДАРОВ В МИНУТУ. В ЭТОМ СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМО:

-) начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски

-) начать ингаляцию кислорода через лицевую маску

-) начать непрямой массаж сердца

-) ввести атропин под язык

ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ:

-) альдолазы

-) аспартатаминотрансферазы

-) аланинаминотрансферазы

-) щелочной фосфатазы

ЗАЩИТУ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ОБЕСПЕЧИВАЕТ:

-) IgA

-) IgM

-) IgG

-) IgD

-) IgE

ИСКРИВЛЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ВПЕРЕД:

-) кифоз

-) лордоз

-) сколиоз

-) спондилез

НАБУХАНИЕ И ПУЛЬСАЦИЯ ШЕЙНЫХ ВЕН ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ:

-) правожелудочковой сердечной недостаточности

-) левожелудочковой сердечной недостаточности

-) вегето-сосудистой дистонии

-) артериальной гипертензии

ИНОРОДНОЕ ТЕЛО В ЛЕГКИХ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОПАДАЕТ В:

-) верхнюю долю справа

-) среднюю долю справа

-) верхнюю долю слева

-) нижнюю долю справа

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ЭТО:

-) состояние, связанное с нарушением условий нормальной жизнедеятельности

-) воздействие неблагоприятных факторов, повлекших за собой человеческие жертвы

-) состояние или обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, катастрофы, стихийного бедствия, которые могут повлечь или уже повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или природной среде, материальные потери

-) негативное воздействие на человека и среду обитания

СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ «НАЦИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПО ОПТИМИЗАЦИИ ВСКАРМЛИВАНИЯ» ПРИКОРМЫ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ С \_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ

-) 4-6

-) 6-8

-) 5-8

-) 8-10

РАЗНИЦА ПУЛЬСА НА ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ И БЕДРЕННОЙ

АРТЕРИЯХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

-) тетрады Фалло

-) коарктации аорты

-) аномального легочного дренажа легочных вен

-) дефекта межжелудочковой перегородки

ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ:

-) физического развития в целом

-) пропорциональности телосложения

+) состояния питания

-) биологического возраста

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ АКТИВНОСТЬ

ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ:

-) общий белок сыворотки крови

-) мочевина сыворотки крови

-) креатинин сыворотки крови

-) С-реактивный белок

ПРИЗНАКАМИ ЗАСТОЯ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

-) влажный кашель, влажные мелкопузырчатые хрипы в легких

-) увеличение печени, селезенки

-) отеки стоп и голеней

-) акроцианоз, сухие хрипы в легких

ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ:

-) альбумина

-) креатинина

-) билирубина

-) холестерина

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:

-) снижение сывороточного железа

-) наличие гипохромной анемии

-) наличие источника кровопотери

-) повышение общей железосвязывающей способности сыворотки

СРЕДИ РОДСТВЕННИКОВ РЕБЁНКА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА

ГЕМОФИЛИЮ БОЛЬНЫМ МОЖЕТ БЫТЬ:

-) отец ребенка

-) дядя по отцовской линии

-) дядя по материнской линии

-) дедушка по отцовской линии

ПРИ ВИТАМИН Д-ДЕФИЦИТНОМ РАХИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ СДВИГ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ В СТОРОНУ:

-) метаболического ацидоза

-) метаболического алкалоза

-) дыхательного ацидоза

-) дыхательного алкалоза

ПОСТАНОВКА ДИАГНОЗА «БРОНХОЛЕГОЧНАЯ ДИСПЛАЗИЯ» У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ПРАВОМОЧНА В ВОЗРАСТЕ НЕ РАНЕЕ \_\_\_\_\_\_\_ ЖИЗНИ

-) 56 суток

-) 28 суток

-) 6 месяцев

-) 1 года

ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ В ВИДЕ ИНДУРАЦИИ И АТРОФИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

-) болезни Шенлейна−Геноха

-) ювенильном дерматомиозите

-) ювенильном артрите

-) склеродермии

ДИАГНОЗ ВНУТРИУТРОБНОЙ ПНЕВМОНИИ ПРАВОМОЧЕН ТОЛЬКО ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_\_\_ ЖИЗНИ РЕБЕНКА:

-) первых суток

-) первых 2-х часов

-) первых трех суток

-) первой недели

О МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ МОЖНО ДУМАТЬ ПРИ РН:

-) 7,25

-) 7,45

-) 7,35

-) 7,4

ДИАГНОСТИРОВАТЬ ПЛЕВРИТ ПОЗВОЛЯЕТ:

-) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в больную сторону

-) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону

-) усиление голосового дрожания

-) ослабленное дыхание с бронхофонией

АХАЛАЗИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ:

-) рвотой непереваренной пищей

-) рвотой с примесью желчи

-) срыгиванием через 1 ч после еды

-) рвотой переваренной пищей

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ВРОЖДЕННОМ СФЕРОЦИТОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

-) терапия глюкокортикоидами

-) спленэктомия

-) пересадка костного мозга

-) назначение иммуноглобулина

В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

-) кукурузную кашу

-) ячменную кашу

-) ржаной хлеб

-) пшеничный хлеб

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ:

-) гептрал

-) холензим

-) креон

-) омез

ДОКУМЕНТ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НА ЛЮДЯХ ЭТО:

-) Лиссабонская декларация

-) Сиднейская декларация

-) Гавайская декларация

-) Хельсинская декларация

В КАЧЕСТВЕ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ЗАКРЫТИЯ ФУНКЦИОНИРУЮЩЕГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У НОВОРОЖДЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

-) препараты простогландина Е1

-) увеличение объема инфузионной терапии

-) снижение концентрации кислорода во вдыхаемом воздухе

-) введение нестероидных противовоспалительных препаратов

-) снижение положительного давления в конце выдоха

КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В РОДАХ:

-) галидор

-) ганглерон

-) питуитрин

-) окситоцин

-) мифепристон

РУССКИЙ ВРАЧ XIX ВЕКА – ОСНОВОПОЛОЖНИК ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ:

-) И.М. Сеченов

-) Н.И. Пирогов

-) Г.А. Захарьин

-) С.П. Боткин

КАКОЙ ПРИНЦИП, ОТРАЖЕН В ФЕДЕРАЛЬНЫХ ЗАКОНАХ «О ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ И СПОРТЕ В РФ» № 329-ФЗ, «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ» № 323-ФЗ и «ОБ ОБРАЗОВАНИИ В РФ» № 273-ФЗ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИОРИТЕТНЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЧЕБНЫХ, УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНЫХ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ФИЗКУЛЬТУРНЫХ ЗАНЯТИЙ:

-) принцип медицинской профилактики заболеваний

-) принцип профессиональной компетентности и заинтересованности занимающихся

-) принцип регулярности и систематичности проведения занятий

-) принцип сохранения здоровья и обеспечения безопасности занимающихся

-) принцип социальной справедливости

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ВПЕРВЫЕ НАЗНАЧАЮТ ЭКГ В:

-) 1 месяц

-) 3 месяца

-) 6 месяцев

-) 12 месяцев

ОСОБЕННОСТЬЮ КЛИНИКИ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

-) развитие бронхообструктивного синдрома

-) увеличение всех групп лимфоузлов

-) наличие конъюнктивита

-) появление кишечного синдрома

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ СКАРЛАТИНЕ ДЛИТСЯ \_\_\_ ДНЕЙ:

-) 2-7

-) 11

-) 17

-) 9-12

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

-) коринобактерия дифтерии

-) парамиксовирус

-) вирус Эпштейн-Барра

-) герпес-вирус

ПОД УСТРАНЕНИЕМ ФАКТОРОВ РИСКА ПОНИМАЮТ:

-) первичную профилактику заболеваний

-) вторичную профилактику заболеваний

-) третичную профилактику заболеваний

-) эпидемиологическое обследование детского населения

РЕБЁНОК УДЕРЖИВАЕТ ГОЛОВУ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ С \_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ:

-) 1,5

-) 2

-) 3

-) 4

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:

-) здоровым новорожденным детям на 3-7 день жизни

-) детям с 1 года до 14 лет

-) здоровым детям в возрасте 6-7 лет

-) подросткам 15-17 лет

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ВТОРОГО ПЕРИОДА РОДОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

-) появление потужной деятельности

-) излитие околоплодных вод

-) полное открытие маточного зева

-) врезывание головки

-) прорезывание головки

К АГЛЮТЕНОВЫМ КАШАМ ОТНОСИТСЯ:

-) гречневая

-) манная

-) овсяная

-) ячневая

ЛИМФОЦИТАРНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ:

-) дефицитных анемиях

-) хронических воспалительных заболеваниях

-1) коклюше

-) сепсис

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ:

-) железодефицитной анемии

-) геморрагическом васкулите

-) остром лейкозе

-) гемолитической анемии

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

-) непрямая гипербилирубинемия

-) гипернатриемия

-) гиперхолестеринемия

-) прямая гипербилирубинемия

УКАЖИТЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ, ОСНОВАННЫЕ НА ДЕЙСТВИИИ ПОСТОЯННОГО ТОКА:

-) УВЧ- терапия

-) индуктотермия

-) электрофорез

-) диатермия

ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ ЦИАНОЗА У НОВОРОЖДЕННОГО В ГОРИЗОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ И ЕГО ИСЧЕЗНОВЕНИЕ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О:

-) диафрагмальной грыже

-) врожденном пороке сердца

-) болезни гиалиновых мембран

-) аспирационном синдроме

В ОТЛИЧИЕ ОТ ОСТРОГО СТЕНОЗИРУЮШЕГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ ВЫЯВЛЯЕТСЯ:

-) осиплость голоса

-) цианоз кожных покровов и слизистых

-) экспираторная одышка

-) отсутствие хрипов в легких при аускультации

К ПРИЗНАКАМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ЭУФИЛЛИНА ОТНОСЯТ:

-) острую задержку мочи

-) падение артериального давления

-) нарушение сердечного ритма

-) возбуждение, боли в животе, тошноту, рвоту

РЕГУЛЯРНАЯ РОДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

-) наличием схваток

-) появлением сукровичных выделений из половых путей

-) разрывом плодного пузыря

-) сроком беременности

ПЕРВЫМ СИМПТОМОМ БИЛИРУБИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

-) появление симптомов угнетения

-) резкое возбуждение

-) повышение мышечного тонуса

-) ригидность затылочных мышц

КЛАССОМ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В ГРУДНОМ МОЛОКЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ МЕСТНЫЙ ИММУНИТЕТ КИШЕЧНИКА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ:

-) IgM

-) IgG

-) IgA

-) IgE

ПОСЛЕ ОТСАСЫВАНИЯ СЛИЗИ ИЗ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ, НОСОВЫХ ХОДОВ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО НЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ. ВАШЕ СЛЕДУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ:

-) оценить частоту сердечных сокращений

-) начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски

-) оценить цвет кожных покровов

-) ввести зонд в желудок и отсосать его содержимое

МАЛЬЧИК 9 ЛЕТ 2 ГОДА БОЛЕЕТ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА, ПОТЕРЯЛ СОЗНАНИЕ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ, КУДА ПРИШЕЛ СДАВАТЬ КРОВЬ НАТОЩАК. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ:

-) гипогликемия

-) гипергликемия

-) черепно-мозговая травма

-) нарушение ритма сердца

ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ НОЧЬЮ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ ЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОСИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРОЗНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ:

-) острого бронхита

-) приступа бронхиальной астмы

-) острого обструктивного ларинготрахеита

-) острого тонзиллита

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ МЕНИНГИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ:

-) гипертермию

-) судороги

-) симптом «подвешивания» Лессажа

-) симптом Греффе

ДЛЯ КЛЕТОЧНОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ:

-) жажды

-) мышечной гипотрофии

-) судорог

-) отеков

КАРПОПЕДАЛЬНЫЙ СПАЗМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

-) дефицита железа

-) эписиндрома

-) фебрильных судорог

-) гипокальциемии

МЕКОНИЕВЫЙ ИЛЕУС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

-) перфорации кишки

-) некротическом энтероколите

-) кишечной непроходимости

-) муковисцидозе

РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА-ФРИДЕРИКСЕНА (ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ:

-) менингококкцемии

-) менингита, вызванного вирусом Коксаки

-) пневмококкового менингита

-) стафилококкового менингита

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, СВЯЗАННЫХ С ПОВЫШЕННОЙ КИСЛОТНОСТЬЮ ЖЕЛУДКА, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

-) антациды

-) ингибиторы протонного насоса

-) Н2 - гистаминоблокаторы

-) М – холиноблокаторы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ:

-) гемолитико-уремический синдром

-) отравление

-) гломерулонефрит

-) пиелонефрит

САМОЙ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЕМОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

-) первичный туберкулезный комплекс

-) туберкулез внутригрудных лимфатических узлов

-) плеврит туберкулезной этиологии

-) туберкулезная интоксикация детей и подростков

ЗНАЧЕНИЕ МЫШЕЧНОГО ОКОЧЕНЕНИЯ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНО:

-) является достоверным признаком смерти

-) позволяет судить о давности смерти

-) препятствует формированию посмертных повреждений

-) в ряде случаев позволяет сориентироваться в отношении причины смерти

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ:

-) Филатова

-) Падалки

-) Грефе

-) Коплика

ИСТИННЫЙ КРУП ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

-) дифтерии

-) РС-инфекции

-) микоплазменной инфекции

-) риновирусной инфекции

КАКОЙ ВИРУС НЕ ИМЕЕТ СВОЕЙ ОБОЛОЧКИ:

-) HАV

-) HВV

-) HСV

-) HDV

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПИЛОРОСТЕНОЗА ОБЫЧНО ВЫЯВЛЯЮТСЯ:

-) на второй неделе жизни

-) на третьей-четвертой неделях жизни

-) в первые дни после рождения

-) после 2 месяцев жизни

У ПАЦИЕНТА С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СТАРТОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

-) ванкомицин

-) цефтриаксон

-) ампициллин

-) цефуроксим-аксетил

В ОСНОВЕ СИНДРОМА ШЕРЕШЕВСКОГО-ТЕРНЕРА ЛЕЖИТ:

-) отсутствие Х хромосомы

-) делеция плеча 5-й пары хромосомы

-) лишняя Х

-) кольцевидная хромосома 18 пары

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ ОТКРЫТОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ:

-) метотрексата

-) адреналина

-) индометацина

-) эналаприла

В ОСНОВЕ БОЛЕЗНИ ДАУНА ЛЕЖИТ:

-) делеция плеча 5-й пары хромосомы

-) наличие кольцевидной хромосомы 18 пары

-) отсутствие Х-хромосомы

-) трисомия 21-й пары хромосом

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОМЕЖУТОЧНЫМ ХОЗЯИНОМ СОСАЛЬЩИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

-) рыбы

-) грызуны

-) брюхоногие моллюски

-) насекомые

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ПОРАЖЕНИЯ ПЛОДА ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

-) возникновение первичной ЦМВИ во время беременности

-) реактивация латентной инфекции

-) персистенция других герпесвирусных инфекций

-) применение гормональной терапии у беременной

МУТАЦИИ – ЭТО:

-) изменения проявления гена под действием факторов среды в пределах нормы реакции

-) изменение проявления гена в результате перекомбинации наследственной информации родителей

-) пороки развития, возникающие под воздействием повреждающих факторов среды

-) качественные, прерывистые, устойчивые изменения в генотипе, передающиеся потомству

-) приобретенные в ходе онтогенеза изменения фенотипа

КАКОЙ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ В БЛИЗКОРОДСТВЕННЫХ БРАКАХ:

-) Х-сцепленный рецессивный

-) Аутосомно-рецессивный

-) Х-сцепленный доминантный

-) Аутосомно-доминантный

-) Голандрический

ЗАРАЖЕНИЕ ОКОНЧАТЕЛЬНОГО ХОЗЯИНА OPISTОRCHIS FELINEUS ПРОИСХОДИТ:

-) через воду, содержащую адолескарии

-) через плохо проваренное мясо, содержащее финны

-) через рыбу, содержащую метацеркарий

-) путём активного внедрения церкариев через кожу

-) через муравья, содержащего метацеркарий

ЧЕЛОВЕК ДЛЯ TAENIA SOLIUM ЯВЛЯЕТСЯ:

-) только окончательным хозяином

-) переносчиком

-) только промежуточным хозяином

-) транзитным хозяином

-) промежуточным или окончательным хозяином

СРЕДНИЙ ДИАМЕТР ЭРИТРОЦИТОВ (НОРМОЦИТОВ) В МКМ:

-) 4,2 – 4,5

-) 5,2 – 5,5

-) 6,2 – 6,5

-) 7,2 – 7,5

-) 8,2 – 8,5

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО БУРОЙ ЖИРОВОЙ ТКАНИ В ОРГАНИЗМЕ РЕБЕНКА ОБЪСНЯЕПТСЯ:

-) высокой потребностью в питательных веществах

-) отсутствием белой жировой ткани

-) особенностью питания

-) несовершенством механизмов терморегуляции

-) особенностью строения скелета

АНТИГЕНЗАВИСИМАЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКА Т-ЛИМФОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ:

-) лимфатический узел

-) селезенка

-) тимус

-) миндалины

-) пейеровы бляшки тонкого кишечника

ОКОЛОУШНАЯ СЛЮННАЯ ЖЕЛЕЗА ВЫДЕЛЯЕТ СЕКРЕТ:

-) слизистый

-) белковый

-) слизисто-белковый

-) сальный

-) солевой

СИНТЕЗ ГОРМОНА РОСТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КЛЕТКАМИ СЛЕДУЮЩЕГО ОРГАНА:

-) гипоталамус

-) гипофиз

-) эпифиз

-) надпочечники

-) щитовидная железа

К МНОГООСТНЫМ СУСТАВАМ ОТНОСИТСЯ:

-) Блоковидный

-) шаровидный

-) цилиндрический

-) эллипсовидный

-) мыщелковый

В ПЕРЕДНЕМ СРЕДОСТЕНИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ:

-) грудной проток

-) нижняя полая вена

-) нисходящая аорта

-) пищевод

-) вилочковая железа

В ВОРОТНУЮ ВЕНУ ПОСТУПАЕТ КРОВЬ ОТ:

-) правой почки

-) левой почки

-) непарных органов

-) яичников

-) яичек

ЕСЛИ ВОЗДУШНАЯ ЗВУКОВАЯ ПРОВОДИМОСТЬ НАРУШЕНА, А КОСТНАЯ – НЕТ, ТО ПОРАЖЕНИЕ МОЖЕТ ЛОКАЛИЗОВАТЬСЯ В:

-) среднем ухе

-) улитке

-) преддверии

-) слуховых нервах

-) височной доле коры

ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ЗРАЧКА С ЦЕЛЬЮ ОСМОТРА ГЛАЗНОГО ДНА ВЫ ЗАКАПАЕТЕ В ГЛАЗА:

-) стимулятор М-холинорецепторов

-) стимулятор Н-холинорецепторов

-) блокатор М-холинорецепторов

-) блокатор Н-холинорецепторов

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРЕДНИХ РОГОВ СЕРОГО ВЕЩЕСТВА СПИННОГО МОЗГА БУДЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ:

-) утрата произвольных движений при сохранении рефлексов

-) полная утрата движений и мышечного тонуса

-) полная утрата движений и повышение мышечного тонуса

-) полная утрата чувствительности при сохранении рефлексов

-) полная утрата чувствительности и движений

ЖЕЛЕЗО В ПЛАЗМЕ КРОВИ МОЖЕТ ТРАНСПОРТИРОВАТЬСЯ С ПОМОЩЬЮ:

-) гемоглобина

-) гемосидерина

-) апоферритина

-) трансферрина

ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТОНУСА БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ БУДЕТ:

-) снижение амплитуды зубцов

-) уширение комплекса QRS

-) удлинение интервала PQ

-) уширение зубца Р

-) увеличение амплитуды всех зубцов

У БОЛЬНОГО РЕЗКО ПОВЫШЕН УРОВЕНЬ ГАСТРИНА В КРОВИ. ДЛЯ ЭТОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО:

-) пониженная кислотность желудочного содержимого

-) повышенная кислотность желудочного содержимого

-) гипергликемия

-) гипогликемия

-) железодефицитная анемия

У БОЛЬНОГО ИМЕЕТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ. НАЗОВИТЕ ОТДЕЛ ПОРАЖЕНИЯ:

-) клубочек

-) проксимальный каналец

-) петля Генле

-) дистальный каналец

-) собирательная трубка

У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО НАБЛЮДАЕТСЯ ЖЕЛТАЯ ОКРАСКА КОЖИ. ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ТАКОГО СОСТОЯНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ВРЕМЕННЫЙ ДЕФИЦИТ ФЕРМЕНТА:

-) Глюкуронилтрансферазы

-) Уридинтрансферазы

-) Гемсинтетазы

-) Гемоксигеназы

-) Биливердинредуктазы