

**Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.**

**Под младенческой смертностью подразумевают:**

- а число детей, умерших в возрасте до 2 лет из 1000 живорожденных
- б число детей, умерших в возрасте до 2 лет из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- в число детей, умерших в возрасте до 1 года из 1000 живорожденных
- г число детей, умерших в возрасте до 1 года из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- д число детей, умерших в возрасте до 1 месяца из 1000 живорожденных
- е число детей, умерших в возрасте до 1 месяца из 1000 родившихся живыми и мертвыми

**Определите тактику в отношении больных новорожденных при возникновении в роддоме группового инфекционного заболевания:**

- а перевести в наблюдательное отделение и назначить лечение
- б оставить на месте, назначив лечение
- в немедленно перевести в соответствующий стационар
- г все ответы правильные

**При возникновении в роддоме группового инфекционного заболевания лечебная тактика, в отношении больных новорожденных, должна быть следующей:**

- а перевести в наблюдательное отделение и назначить лечение
- б оставить на месте, назначив лечение
- в немедленно перевести в соответствующий стационар
- г все ответы правильные

**Показания к переводу новорожденного из родильного дома в стационар определяет:**

- а заведующий отделением новорожденных род.дома
- б главный врач род.дома

- в заведующий отделением новорожденных стационара
- г главный врач стационара

**Отметьте, на какие три периода длится перинатальный период: 1). поздний антенатальный 2). интранатальный 3). ранний неонатальный 4). антенатальный 5). неонатальный 6). поздний неонатальный**

- а 1, 2, 3.
- б 1, 3.
- в 2, 4.
- г 4.
- д все ответы правильные.

**Какую массу имеет плацента при доношенной беременности:**

- а 500 - 600 г
- б 800 - 900 г
- в 900 - 1000 г
- г 1000 - 1100 г
- д 1200 - 1300 г

**Наиболее частой причиной смерти новорожденного ребенка при хронической трансплацентарной кровопотере является:**

- а асфиксия,
- б синдром аспирации,
- в гиповолемический шок,
- г тяжелые метаболические нарушения,
- д декомпенсация сердечно-сосудистой системы.

**Дефицит фолиевой кислоты в период беременности может привести к:**

- а выкидышу,
- б недоношенности,
- в преждевременной отслойке плаценты,
- г формированию дефектов нервной трубки,
- д всему вышеперечисленному.

**Преждевременное старение плаценты устанавливается при обнаружении 3-й степени зрелости на сроках:**

- а до 36 нед,
- б после 37 нед,

- в до 38 нед,
- г до 40 нед,
- д только при перенашивании.

**Определение фетопротеина в сыворотке крови беременной показано при:**

- а сахарном диабете,
- б гестозе,
- в подозрении на пороки ЦНС,
- г Rh-конфликте,
- д подозрении на внутриутробную инфекцию.

**Исследование фосфолипидов в околоплодных водах служит для определения:**

- а пороков развития плода,
- б зрелости легких плода,
- в многоводия,
- г фетоплацентарной недостаточности,
- д Rh-конфликта.

**Для алкогольного синдрома плода характерно:**

- а низкий рост и вес при рождении, черепно-лицевой дизморфизм,
- б ВПС, глухота, гипотрофия,
- в ВПС, синдром каудальной регрессии, полидактилия,
- г все ответы правильные.

**У женщины с сахарным диабетом, осложнившимся диабетической ангиопатией, чаще всего рождаются дети с: 1) задержкой внутриутробного развития, 2) макросомией, 3) множественными стигмами дизэмбриогенеза, 4) гипергликемией.**

- а верно 1, 2, 3.
- б верно 1, 3.
- в верно 2, 4.
- г верно 4.
- д верно все.

**Для фето-фетального трансфузионного синдрома характерно: 1) различие в массе близнецов более 25%, 2) различия в массе нет, 3) различные количества околоплодных вод, 4) наличие только плодов-доноров.**

- а верно 1, 2, 3.
- б верно 1, 3.
- в верно 2, 4.
- г верно 4.
- д верно все.

**Наиболее высокая степень риска развития интранатальной асфиксии встречается:**

- а преждевременных родах,
- б запоздалых родах,
- в срочных родах,
- г родах в ягодичном предлежании,
- д родах в ножном предлежании.

**В каких случаях низкая оценка по шкале Апгар может быть не связана с асфиксией:**

- а при запоздалых родах,
- б при преждевременных родах,
- в при наложении акушерских щипцов,
- г при медикаментозной депрессии.

**Средняя продолжительность 2-го периода родов для первородящей составляет:**

- а 10-20 минут,
- б 20-30 минут,
- в 30-40 минут,
- г 40-50 минут,
- д более 60 минут.

**Вес плаценты при доношенной беременности в среднем составляет:**

- а  $1/2$  массы тела плода,
- б  $1/3$  массы тела плода,
- в  $1/4$  массы тела плода,
- г  $1/6$  массы тела плода,
- д  $1/8$  массы тела плода.

**Олигурия у новорожденных может быть следствием: 1) гиповолемического шока 2) обструктивной уропатии 3) гипоксического поражения почек 4) врожденной агенезии почек 5) эксикоза**

- а верно 1, 2, 3
- б верно 1, 3
- в верно 2, 4
- г верно 4
- д верно все

**При оценке состояния пупочной ранки необходимо учитывать: 1). наличие и характер отделяемого 2). наличие или отсутствие отека пупочного кольца 3). пальпируемость пупочной вены и выраженность венозной сети на передней брюшной стенке 4). состояние регионарных лимфоузлов**

- а верно 1, 2, 3
- б верно 1, 3
- в верно 2, 4
- г верно 4
- д верно все

**В защите новорожденного ребенка от вирусных инфекций ведущую роль играет:**

- а клеточный иммунитет
- б гуморальный иммунитет
- в местный иммунитет
- г неспецифические факторы защиты

**Энтеровирусная инфекция может осложниться у новорожденных:**

- а серозным менингитом и миокардитом
- б пневмонией
- в ото-анtritом
- г пиелонефритом

**Для врожденного сифилиса помимо специфического поражения печени характерны:**

- а сифилитическая пузырьчатка
- б ринит
- в изменения костей и глазного дна
- г все перечисленные признаки

**При повышении уровня Ht более 65% у новорожденного ребенка может наблюдаться:**

- а цианоз
- б тяжелая гипербилирубинемия
- в угнетение ЦНС
- г все вышеперечисленные

**Клинические симптомы при классической форме геморрагической болезни новорожденных обычно появляются:**

- а сразу после рождения
- б на 2-ой день жизни
- в к 3-5 дню жизни
- г на 2-й неделе жизни

**Гиперхромная анемия развивается у детей первых месяцев жизни при дефиците:**

- а витамина Е
- б витамина В6
- в железа
- г фолиевой кислоты

**Признаками гемолитической болезни новорожденных являются:**

- а появление желтухи в первые сутки жизни
- б почасовой прирост билирубина более 3,4 мкмоль/л в час
- в снижение уровня гемоглобина в динамике
- г повышение уровня прямого билирубина более 10% от общего в динамике
- д отсутствие ретикулоцитоза

**Первыми симптомами билирубиновой интоксикации у новорожденных детей являются:**

- а резкое возбуждение
- б появление симптомов угнетения
- в повышение мышечного тонуса
- г ригидность затылочных мышц

**Бродильная диарея помимо дисахаридазной недостаточности характерна для:**

- а сальмонеллеза

- б стафилококковой инфекции
- в клостридиоза
- г ротавирусной инфекции

**Высокий уровень ретикулоцитов характерен для:**

- а железодефицитной анемии
- б гемолитической анемии
- в постгеморрагической анемии
- г фолат-дефицитной анемии

**Прямая проба Кумбса положительна при:**

- а гемолитической болезни новорожденных по Rh-фактору
- б ГБН по системе ABO
- в геморрагической болезни новорожденных
- г талассемии

**Остеомиелиту грамотрицательной этиологии свойственно течение:**

- а острое, с отчетливой клиникой и рентгенологическими признаками
- б подострое, без отчетливого артрита и с неяркими рентгенологическими признаками
- в молниеносное
- г встречаются в равной степени все варианты

**Судороги у новорожденного ребенка могут быть следствием:**

- а нейроинфекции
- б внутричерепной родовой травмы
- в асфиксии
- г всех перечисленных заболеваний

**Признаками системной воспалительной реакции у новорожденных в биохимическом анализе крови являются:**

- а повышение уровня белков острой фазы
- б гипергликемия более 6,5 ммоль/л
- в гиперкалиемия более 7 ммоль/л
- г всё вышеперечисленное

**Для наследственных заболеваний характерно:**

- а рецидивирующее или хроническое течение заболевания

- б наличие специфических симптомов
- в вовлеченность в патологический процесс многих органов и систем (полиморфизм), признаки дисплазии
- г все вышеперечисленное

**Синдром тестикулярной феминизации в периоде новорожденности может проявиться:**

- а локальными отеками кистей
- б макроглоссией
- в паховой грыжей у девочки
- г все ответы правильные

**Лечение галактоземии эффективно, если начато в возрасте:**

- а до 2-х месяцев
- б до 6-х месяцев
- в до 1 года
- г до 1,5 лет

**Адрено-генитальный синдром (АГС) - это заболевание:**

- а врожденное
- б приобретенное
- в наследственное
- г семейное

**Врожденная гиперплазия коры надпочечников:**

- а чаще встречается у мальчиков
- б чаще встречается у девочек
- в встречается с одинаковой частотой у мальчиков и у девочек
- г сольтеряющая форма адреногенитального синдрома встречается только у девочек

**Все новорожденные, родившиеся с массой более 4 кг (макросомики), нуждаются в динамическом наблюдении за уровнем:**

- а глюкозы в сыворотке крови
- б калия в сыворотке крови
- в натрия в сыворотке крови
- г кальция в сыворотке крови

**Специфическим симптомом диабетической эмбриопатии является:**

- а макросомия
- б конъюгационная желтуха
- в гирсутизм ушной раковины
- г пупочная грыжа

**Назовите наиболее типичное сочетание симптомов сердечной недостаточности у новорожденных детей:**

- а цианоз, одышка, тахикардия
- б одышка, тахикардия, хрипы в легких
- в одышка, тахикардия, увеличение размеров печени
- г цианоз, отеки, хрипы в легких

**Для детей от матерей с сахарным диабетом наиболее характерными являются:**

- а макросомия
- б РДС, связанный с незрелостью легких
- в гипогликемия и гипокальциемия
- г анемия
- д диспропорциональное телосложение (маленькая голова, широкий плечевой пояс, короткая шея, лунообразное лицо), гипертрихоз ушных раковин
- е низкая частота пороков развития

**Характерным признаком кефалогематомы является:**

- а флюктуация при пальпации
- б локализация над теменной костью
- в выраженная болезненность при пальпации
- г отчетливое отграничение по линии черепных швов

**Абсолютными показаниями к неотложному проведению люмбальной пункции в родильном доме являются:**

- а подозрение на внутричерепное кровоизлияние
- б подозрение на гнойный менингит
- в гипертензионно-гидроцефальный синдром
- г повторные судорожные приступы
- д коматозное состояние

- е подозрение на внутриутробное инфицирование
- ж все ответы правильные

**Азитромицин эффективен при лечении пневмоний у новорожденных, вызванных следующими возбудителями:**

- а хламидии
- б микоплазмы
- в клебсиеллы
- г пневмококк
- д пневмоцисты

**Примерно у четверти больных при лечении сердечными гликозидами возникают нежелательные эффекты, которые условно делят на кардиальные и внекардиальные. Какое самое характерное внекардиальное проявление отравления сердечными гликозидами у новорожденного:**

- а диспепсия
- б мышечная гипотония
- в тромбоцитопения
- г аллергический васкулит
- д бронхоспазм

**Доза витамина К (викасола), рекомендованная для профилактики геморрагической болезни новорожденных:**

- а 0,1 мг/кг
- б 0,5 мг/кг
- в 1,0 мг/кг
- г 5,0 мг/кг
- д 10 мг/кг

**Абсолютным противопоказанием к кормлению грудью со стороны ребенка являются:**

- а муковисцидоз
- б галактоземия
- в фенилкетонурия
- г болезнь “кленового сиропа”
- д гемолитическая болезнь новорожденных

**Противопоказанием к раннему прикладыванию к груди со стороны матери являются:**

- а оперативное родоразрешение,
- б большая кровопотеря в родах,
- в роды в преэклампсии,
- г гипертермия в родах,
- д наличие гнойничкового поражения кожи,
- е острая фаза herpes labialis.

**Временным противопоказанием к вакцинации против ВГВ является:**

- а масса ребенка менее 1500 г,
- б врожденная инфекция,
- в респираторный дистресс-синдром,
- г тяжелая асфиксия,
- д все перечисленное.

**Какое заболевание необходимо исключить в первую очередь при возникновении гипертермии у недоношенных детей с массой тела менее 2000 грамм:**

- а сепсис
- б гнойный менингит
- в кишечную инфекцию
- г пневмонию

**Какие причины обуславливают трудности вскармливания недоношенных детей, особенно в первые 2 недели жизни:**

- а незрелость пищеварительной системе
- б незрелость нервной системы
- в сопутствующие заболевания
- г все ответы правильные

**Наиболее частой причиной повышения содержания углеводов в кале у недоношенных детей является:**

- а первичный генетический дефект
- б транзиторная лактазная недостаточность как результат незрелости
- в вторичная лактазная недостаточность, развившаяся на фоне затяжных кишечных инфекций
- г диета, богатая углеводами

**Дефицит массы тела у недоношенного новорожденного с внутриутробной гипотрофией 1 степени составляет:**

- а 5-8%
- б 10-20%
- в 30-35%
- г 40-45%

**Наиболее оптимальным видом вскармливания недоношенных детей с массой тела менее 1500 г. является:**

- а донорское молоко
- б специализированные смеси для недоношенных
- в материнское молоко, обогащенное белково-витаминными добавками
- г сочетание материнского молока с адаптированной смесью для недоношенных
- д донорское молоко, обогащенное белково-витаминными добавками

**Инфекционная патология у недоношенных детей сопровождается, как правило, отчетливыми изменениями в общем анализе крови.**

- а верно
- б неверно

**Зрелость недоношенного ребенка определяется на основании сопоставления сроков гестации с морфологическими признаками и функциональным состоянием центральной нервной системы.**

- а верно
- б неверно

**Наибольшая опасность развития ретинопатии недоношенных имеется у детей, родившихся с массой менее 1500 г.**

- а верно
- б неверно

**Для перфорации кишечника характерно выявление пневматоза кишечника на обзорном снимке брюшной полости, сделанном в вертикальном положении.**

- а верно
- б неверно

**Какой сброс крови наблюдается в первые сутки жизни у недоношенных детей с функционирующим артериальным протоком:**

- а лево-правый
- б право-левый

**Меконий из трахеи сразу после рождения следует отсасывать:**

- а катетером для отсасывания слизи с концевым отверстием, введенным в эндотрахеальную трубку
- б эндотрахеальной трубкой соответствующего диаметра
- в катетером для отсасывания слизи с концевым отверстием, введенным непосредственно в трахею
- г катетером в концевым и двумя боковыми отверстиями, введенным непосредственно в трахею

**Введение ротового воздуховода при проведении масочной ИВЛ новорожденному в родильном зале показано при: 1) двусторонней артезии хоан 2) атрезии пищевода 3) синдроме Пьера-Робина 4) диафрагмальной грыже 5) расщеплении губы и твердого неба**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**О гиповолемии у новорожденного ребенка в первые минуты жизни свидетельствуют:**

**1) бледность кожных покровов, несмотря на адекватную оксигенацию; 2) периферический пульс слабого наполнения при отсутствии брадикардии; 3) отсутствие эффекта от проводимых реанимационных мероприятий; 4) положительный симптом бледного пятна.**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Для уточнения причины появления в стуле примеси крови необходимо выполнить следующие дополнительные исследования: 1) рентгенографию брюшной полости 2) пробу Апта 3) коагуляционные тесты 4) посев кала 5) клинический анализ крови**

- а если правильные ответы 1,2,3.
- б если правильные ответы 1,3.
- в если правильные ответы 2,4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Цианоз у новорожденного ребенка может наблюдаться при: 1) метгемоглобинемии 2) полицитемии 3) шоке 4) гипогликемии 5) гипотермии**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б все правильные ответы, кроме 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**На уровень PaO<sub>2</sub> оказывает влияние следующие параметры искусственной вентиляции легких: 1) концентрация кислорода 2) положительное давление в конце выдоха 3) время вдоха 4) частота дыхания**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б все правильные ответы, кроме 3.
- в если правильные ответы 2, 4.

- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Заподозрить трахеопищеводный свищ у новорожденного ребенка в первые дни жизни позволяет:**

- а наличие пенистых выделений изо рта
- б постоянное нарушение дыхания
- в напряжение брюшной стенки
- г все перечисленные симптомы

**Увеличению констрикции легочных сосудов способствуют:**

- а гипоксемия
- б гиперкапния
- в полицитемия
- г ацидоз
- д все перечисленные факторы

**Препараты выбора при идиопатическом апноэ недоношенных:**

- а этимизол
- б эуфиллин
- в кофеин
- г преднизолон
- д кордиамин

**При шоке у новорожденных предпочтительней назначать (стартовая терапия):**

- а допмин в дозе 15-20 мкг/(кг в мин.)
- б добутрекс в дозе 15-20 мкг/(кг в мин.)
- в сочетание допмина и добутрекса (каждый в дозе 7,5 мкг/(кг в мин.)
- г ни один из указанных препаратов

**Мероприятия по отношению к ребенку с болезнью гиалиновых мембран (БГМ) должны быть следующими: 1) введение сурфактанта 2) ИВЛ 3) положительное давление конца выдоха (CPAP) 4) ЗПК 5) поддержание адекватного теплового режима**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б все правильные ответы, кроме 4.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильные ответы 1, 3.
- д все ответы правильные.

**Врожденная диафрагмальная грыжа проявляется симптомами: 1) живот ладьевидной формы 2) на стороне патологии дыхание не проводится 3) сердечные тоны смещены в здоровую сторону 4) вздутие в эпигастрии 5) средостение смещено в больную сторону 6) на стороне поражения перкуторно коробочный звук**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б все правильные ответы, кроме 4.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильные ответы 1, 3.
- д все ответы правильные.

**Для стадии централизации кровообращения при гиповолемическом шоке характерны следующие показатели:**

- а артериальное давление нормальное или повышено
- б тахикардия
- в центральное венозное давление нормальное или повышено
- г снижен объем циркулирующей крови.
- д характерны все показатели.

**Наиболее частой причиной анурии у новорожденного является:**

- а врожденная аплазия почек
- б обструкция мочевыводящих путей
- в токсическое действие на почку медикаментозных средств
- г тромбоз почечных сосудов
- д уменьшение ОЦК и нарушение перфузии почек.

**При лечении недоношенного новорожденного, перенесшего асфиксию в родах, среднее артериальное давление необходимо поддерживать на уровне не ниже:**

- а 20 - 25 мм.рт.ст.
- б 30 - 35 мм.рт.ст.
- в 35 - 40 мм.рт.ст.
- г 40 - 45 мм.рт.ст.
- д 45 - 50 мм.рт.ст.

**Количество изотонического раствора хлорида натрия для промывания трахеи у новорожденного не должно превышать:**

- а 1 - 2 мл
- б 4 - 6 мл
- в 6 - 8 мл
- г 8 - 10 мл
- д 10 - 15 мл.

**Под неонатальной смертностью подразумевают:**

- а число детей, умерших в возрасте до 1 месяца из 1000 живорожденных
- б число детей, умерших в возрасте 1 месяца из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- в число детей, умерших в течение первых полных 28 суток (27 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000 живорожденных
- г число детей, умерших в течение первых полных 28 суток (27 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- д число детей, умерших в течение первых полных 7 суток (6 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000 живорожденных
- е число детей, умерших в течение первых полных 7 суток (6 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000 родившихся живыми и мертвыми

**Количество коек для новорожденных детей в родильном доме определяется от расчетного количества коек послеродового отделения и должно составлять:**

- а 85-90%
- б 95-100%
- в 105-107%
- г 115-120%

**Температура воздуха должна поддерживаться в палатах для новорожденных физиологического отделения родильного дома:**

- а не ниже 20-24°C
- б не ниже 22-24°C

- в не ниже 24-26°C
- г не ниже 26-28°C.

**Относительная влажность воздуха в палатах для новорожденных родильного дома должна быть:**

- а 20-30%
- б 40-50%
- в 55-60%
- г 70-80%

**Основными функциями плаценты являются:**

- а трофическая,
- б экскреторная,
- в эндокринная,
- г барьерная,
- д все перечисленные.

**Укажите направление шунтирования крови через артериальный проток у плода:**

- а лево-правое,
- б право-левое,
- в двухстороннее,
- г из большого в малый круг кровообращения.

**Кардиотокография (КТГ) - это:**

- а непрерывная регистрация ЧСС плода,
- б непрерывная регистрация сокращений матки,
- в непрерывная одновременная регистрация сокращений матки и ЧСС плода,
- г непрерывная регистрация внутриматочного давления.

**При каком соотношении лецитин/сфингомиелин (Л/С) в околоплодных водах риск развития респираторного дистресс-синдрома минимальный:**

- а Л/С 2:1,
- б Л/С = 1,7:1 - 1,9: 1,
- в Л/С = 1,6:1 - 1,7:1,
- г Л/С = 1,5:1,
- д Л/С 1,5:1.

**Курение женщины во время беременности может привести к рождению ребенка:**

- а недоношенного,
- б с ассиметричным типом гипотрофии,
- в с симметричным типом гипотрофии,
- г с множественными стигмами дизэмбриогенеза,
- д все ответы правильные.

**Наиболее часто встречающимися осложнениями при перенесенной беременности являются: 1) интранатальная гипоксия плода, 2) родовая травма, 3) синдром аспирации мекония, 4) респираторный дистресс синдром.**

- а верно 1, 2, 3.
- б верно 1, 3.
- в верно 2, 4.
- г верно 4.
- д верно все.

**Осложнениями задержки внутриутробного развития у новорожденных являются: 1) гипогликемия, 2) гипоксия, 3) желтуха, 4) гипотермия.**

- а верно 1, 2, 3.
- б верно 1, 3.
- в верно 2, 4.
- г верно 4.
- д верно все.

**Наиболее частое повреждение при наложении акушерских щипцов:**

- а центральный парез лицевого нерва,
- б периферический парез лицевого нерва,
- в перелом плеча,
- г травма шейного отдела позвоночника,
- д псевдобульбарный паралич.

**К отрицательным эффектам родовозбуждения окситоцином относятся:**

- а стремительные роды,
- б возможный разрыв матки,
- в кровотечения,
- г пролонгированная желтуха новорожденного,

д все перечисленное.

**Средняя продолжительность 2-го периода родов для повторнородящей составляет:**

- а 10-20 минут,
- б 20-30 минут,
- в 30-40 минут,
- г 40-50 минут,
- д более 60 минут.

**Причиной выпадения петель пуповины может являться:**

- а тазовое предлежание,
- б поперечное положение плода,
- в многоплодная беременность,
- г многоводие,
- д все перечисленное.

**Протеинурия у новорожденных считается патологической при увеличении содержания белка в моче более:**

- а 0,03 г/л
- б 0,33 г/л
- в 3,3 г/л

**При развитии олигурии в результате гиповолемического шока необходимо: 1) введение диуретиков 2) хирургическое вмешательство 3) проведение гемодиализа 4) восполнение ОЦК и нормализация артериального давления**

- а верно 1, 2, 3
- б верно 1, 3
- в верно 2, 4
- г верно 4
- д верно все

**Интерстициальный тип пневмонии характерен для:**

- а пневмоцистоза
- б цитомегаловирусной инфекции
- в муковисцидоза
- г всех перечисленных заболеваний

**Терапией выбора при лечении пневмоцистоза является:**

- а антибиотикотерапия
- б назначение антипротозойных препаратов перорально и ингаляционно
- в комбинация антибиотика и сульфаниламидного препарата
- г симптоматическая терапия

**Наиболее распространенной клинической формой ОРВИ у новорожденных детей является:**

- а ларингит
- б трахеит
- в бронхит
- г бронхиолит

**Для сифилитической пузырчатки новорожденных характерно:**

- а появление со 2-3 дня жизни
- б пузыри на ярко гиперемированных участках кожи
- в одновременное присутствие пятен и папул
- г все ответы правильные

**Новорожденным детям от матерей-носительниц HBs-антигена с профилактической целью показано введение специфического иммуноглобулина в следующие сроки:**

- а в первые часы жизни
- б на 2-3 сутки жизни
- в при выписке из родильного дома
- г в возрасте 1 месяца жизни

**Наиболее частой причиной анемии при рождении является:**

- а кровопотеря
- б наследственный микросфероцитоз
- в дефицит эритроцитарных ферментов
- г наследственная гипопластическая анемия

**Является ли падение уровня гемоглобина ниже 120 г/л при трансплацентарной кровопотере показанием к срочной гемотрансфузии:**

- а да
- б нет

- в только при высокой скорости снижения гемоглобулина
- г переливание крови можно сделать в плановом порядке

**Критериями конъюгационной гипербилирубинемии являются:**

- а максимум после 4-х суток жизни
- б угасание на 7-10 сутки жизни
- в появление после 36 часов жизни
- г максимальная концентрация билирубина в сыворотке крови более 205 мкмоль/л
- д преобладание прямой фракции билирубина

**Класс иммуноглобулинов, содержащихся в грудном молоке, обеспечивающих местный иммунитет кишечника у новорожденных детей:**

- а IgM
- б IgG
- в IgA
- г IgE

**Синдром обезвоживания может сопровождаться шоком:**

- а при длительном сохранении обезвоживания
- б при быстром развитии обезвоживания
- в при второй и третьей степени обезвоживания
- г все ответы правильные

**Клиническая картина ранней гипокальциемии характеризуется:**

- а мышечной гипотонией
- б генерализованными клоническими судорогами
- в брадикардией и приступами апноэ
- г всеми перечисленными симптомами

**Для кишечной формы муковисцидоза характерен стул:**

- а кашицеобразный с белыми комочками и слизью
- б водянистый, трескучий, кислый
- в жирный, зловонный, разжиженный
- г частый, жидкий с мутной слизью и зеленью

**Хроническая кровопотеря характеризуется:**

- а нормохромией эритроцитов и нормоцитозом
- б гипохромией эритроцитов и микроцитозом
- в гиперхромией эритроцитов и макроцитозом

**Для остеомиелита граммотрицательной этиологии характерно поражение:**

- а эпифизарной зоны
- б диафизов костей
- в метафизарной зоны
- г все зоны поражаются одинаково

**Судорожный синдром у новорожденного ребенка может развиваться в результате:**

- а дегидратации
- б метаболических нарушений
- в органического поражения центральной нервной системы
- г нейроинфекции
- д всех перечисленных факторов

**ДВС-синдром для сепсиса:**

- а не характерен
- б свойственен
- в характерен в редких случаях
- г характерен при вирусной этиологии

**Абсолютным показанием к назначению глюкокортикостероидов новорожденным с сепсисом является:**

- а наличие инфекционного токсикоза
- б развитие септического шока
- в развитие ДВС-синдрома
- г все ответы верные

**Синдром тестикулярной феминизации относится к:**

- а ложному женскому гермафродитизму
- б ложному мужскому гермафродитизму
- в истинному гермафродитизму
- г заболеваниям, не связанным с аномалиями формирования пола

**Лечение галактоземии заключается в:**

- а снижение дозы грудного молока
- б полной замене грудного молока на адаптированные искусственные смеси

- в раннем введении овощных прикормов на фоне молочных смесей
- г полном исключении из рациона ребенка молока и молочных продуктов

**Фенокопией криза при сольтеряющей форме АГС является:**

- а кишечная инфекция
- б пилоростеноз
- в токсикоз неясной этиологии
- г все перечисленные варианты

**При условии минимального количества сыворотки крови ребенка, страдающего АГС, находящегося в эксикозе, в первую очередь следует определить уровень:**

- а белка и мочевины
- б белковых фракций и трансаминаз
- в электролитов и сахара
- г кальция и фосфора, щелочной фосфатазы

**Оптимальный срок начала заместительной терапии при врожденном гипотиреозе:**

- а до 14 дней жизни
- б до 1 месяца жизни
- в до 2 месяцев жизни
- г до 3 месяцев жизни

**Причиной летального исхода в первые дни жизни у новорожденного с диабетической фетопатией может быть:**

- а тяжелый синдром дыхательных расстройств
- б поражение ЦНС на фоне гипоксии, гипогликемии, гипербилирубинемии
- в надпочечниковая недостаточность и нарушение перестройки фетального кровообращения
- г все вышеперечисленные

**Клиническими критериями системной воспалительной реакции у новорожденных являются:**

- а гипертермия более 38°C или гипотермия менее 36°C
- б гипертермия более 38,5°C или гипотермия менее 36,5°C

- в тахипноэ более 70 в минуту
- г тахипноэ более 60 в минуту
- д тахикардия более 180 сокращений в минуту или брадикардия менее 100 сокращений в минуту
  
- е тахикардия более 160 сокращений в минуту или брадикардия менее 110 сокращений в минуту
  
- ж олигурия на фоне адекватной инфузионной терапии
- з полиурия
- и диффузный цианоз

**Абсолютными показаниями к неотложному проведению люмбальной пункции в родильном доме являются:**

- а подозрение на внутричерепное кровоизлияние
- б подозрение на гнойный менингит
- в гипертензионно-гидроцефальный синдром
- г повторные судорожные приступы
- д коматозное состояние
- е подозрение на внутриутробное инфицирование
  
- ж все ответы правильные

**Синдром “серого” коллапса может развиваться при назначении:**

- а цефтазидима
- б левомецетина
- в азитромицина
- г пенициллина
- д ванкомицина

**Токсичность аминогликозидов возрастает при их сочетании с:**

- а амфотерицином В
- б дифлюканом
- в ампициллином
- г ванкомицином
- д фуросемидом

**Флюконазол эффективен при следующих заболеваниях:**

- а кандидоз
- б бластомикоз
- в криптомикоз
- г аспергиллез
- д пневмоцистоз

**В настоящее время принято при насыщении использовать средние дозы сердечных гликозидов, поэтому доза насыщения дигоксина у доношенного новорожденного составляет:**

- а 5-10 мкг/кг
- б 20-30 мкг/кг
- в 50-70 мкг/кг
- г 70-100 мкг/кг

**Побочными эффектами применения избыточных доз витамина К являются:**

- а гипотензия
- б сердечная аритмия
- в агранулоцитоз
- г усиление гемолиза
- д торможение синтеза прокоагулянтов
- е угнетение дыхательного центра

**При инфузионной терапии острой недостаточности коры надпочечников противопоказано введение:**

- а физиологического раствора
- б 5% раствора глюкозы
- в 10% раствора глюкозы
- г 7,5% раствора калия хлорида
- д свежзамороженной плазмы

**Абсолютным противопоказанием к кормлению грудью со стороны матери является:**

- а ВИЧ-инфекция,
- б начинающийся мастит,
- в носительство Hbs-Ag,
- г носительство ВГС, CMV,
- д наличие генитального герпеса.

**К группе риска по реализации внутрибольничной инфекции относятся дети:**

- а от преждевременных и запоздалых родов,
- б новорожденные с перинатальной патологией,
- в от матерей с отягощенным акушерско-гинекологическим и соматическим анамнезом,
- г с ранним переводом на искусственное вскармливание,
- д все перечисленное.

**Потребность в углеводах новорожденного ребенка находящегося на грудном вскармливании составляет:**

- а 10-11 г/кг,
- б 11-12 г/кг,
- в 12-13 г/кг,
- г 13-14 г/кг,
- д 14-15 г/кг.

**Противопоказанием к вакцинации БЦЖ у новорожденного являются:**

- а вес менее 2,5 кг,
- б внутриутробная гипотрофия 2-3 степени,
- в морфо-функциональная незрелость,
- г внутриутробная инфекция,
- д ВИЧ-инфекция,
- е открытые формы туберкулеза в семье.

**При наличии противопоказаний к вакцинации от ВГВ, показанием к введению противогепатитного иммуноглобулина будут являться:**

- а наличие у матери Hbe-Ag,
- б масса менее 1500 г,
- в тяжелые формы ГБН,
- г тяжелая асфиксия,
- д все перечисленное.

**Наиболее частыми причинами развития внутриутробной гипотрофии у недоношенных детей являются:**

- а хромосомные aberrации
- б внутриутробные инфекции
- в плацентарная недостаточность
- г недостаточное питание матери

**Какое число тромбоцитов у недоношенных детей позволяет думать о развитии тромбоцитопении:**

- а ниже 100 000 в мкл
- б ниже 150 000 в мкл
- в ниже 200 000 в мкл
- г ниже 300 000 в мкл

**Наиболее частый путь инфицирования при постнатальной пневмонии у недоношенных детей является:**

- а гематогенный
- б лимфогенный
- в бронхогенный
- г смешанный

**Дефицит массы тела у недоношенного новорожденного с внутриутробной гипотрофией 2 степени составляет:**

- а 5-10%
- б 10-15%
- в 20-30%
- г 35-45%

**Развитию билирубиновой энцефалопатии способствуют факторы:**

- а гипоксия
- б ацидоз
- в гипогликемия
- г все перечисленные факторы

**По раннему развитию железодифицитной анемии наиболее угрожаемы недоношенные дети:**

- а перенесшие после рождения тяжелые инфекции
- б с внутриутробной гипотрофией
- в незрелые к гестационному возрасту
- г с общим отечным синдромом

**Самой частой причиной развития некротизирующего энтероколита у недоношенных детей является:**

- а асфиксия в родах
- б нарушение колонизационной резистентности кишечника
- в вирусная инфекция
- г бактериальная инфекция

**Быстрое согревание охлажденного недоношенного ребенка может вызвать:**

- а апноэ
- б тахикардию
- в судороги

г тахипноэ

**Наиболее частой причиной плохой прибавки в весе у недоношенных детей с внутриутробной гипотрофией является:**

- а неправильное вскармливание
- б поражение ЦНС
- в наличие очагов скрытой инфекции
- г пороки развития желудочно-кишечного тракта

**Для закрытия артериального протока показано введение**

- а нитропрусида натрия
- б компламина
- в дексаметазона
- г индометацина
- д курантила

**После восстановления свободной проходимости дыхательных путей и тактильной стимуляции у новорожденного установилось регулярное самостоятельное дыхание. Сразу вслед за этим следует:**

- а начать ингаляцию кислорода через лицевую маску
- б оценить цвет кожных покровов
- в оценить частоту сердечных сокращений
- г удалить содержимое желудка

**Показаниями к ИВЛ новорожденному в родильном зале, при условии завершения начальных мероприятий (высушивания кожных покровов, санации верхних дыхательных путей, тактильной стимуляции дыхания), являются: 1) отсутствие самостоятельного дыхания 2) брадикардия менее 100 ударов в минуту 3) судорожное дыхание 4) цианоз губ и слизистой ротовой полости 5) резкая бледность кожных покровов**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.

д все ответы правильные.

**Причинами апноэ у доношенного новорожденного ребенка после 3-го дня жизни могут являться: 1) внутричерепное кровоизлияние 2) менингит / менингоэнцефалит 3) полицитемия 4) обструкция верхних дыхательных путей 5) желудочно-пищеводный рефлюкс**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Причинами появления крови в желудочном аспирате у новорожденного ребенка могут являться: 1) введение новорожденному глюкокортикоидов 2) некротизирующий энтероколит 3) дефицит витамина К 4) врожденный дефицит 8-го и 9-го факторов свертывания крови 5) тяжелая асфиксия в родах**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Следствием гипертермии у новорожденных детей может быть: 1) дегидратация 2) гипернатриемия 3) гиперосмолярность 4) повышение сродства гемоглобулина к кислороду 5) все ответы правильные**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б все правильные ответы, кроме 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Для напряженного пневмоторакса характерны: 1) снижение комплекса QRS 2) брадикардия 3) приглушенность тонов сердца 4) ослабление дыхания 5) цианоз**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б все правильные ответы, кроме 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Вероятность развития ретролентальной фиброплазии у новорожденных зависит от: 1) длительности применения оксигенотерапии 2) концентрации кислорода в воздушно-кислородной смеси 3) гестационного возраста 4) веса новорожденного на момент рождения 5) длительности антибактериальной терапии.**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б все правильные ответы, кроме 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Транзиторная гипогликемия, связанная с гиперинсулинизмом, характерна для детей:**

- а от матерей с сахарным диабетом
- б с гемолитической болезнью новорожденных в результате резус-конфликта
- в с синдромом Видемана-Беквита
- г всех перечисленных

**Клонико-тонические судороги у новорожденных детей сопровождаются:**

- а резким увеличением метаболизма глюкозы
- б повышением внутричерепного давления
- в повышением артериального давления
- г увеличением потребности мозга в кислороде
- д всеми перечисленными признаками

**Наиболее эффективное мочегонное средство, применяемое в комплексе лечения бронхолегочной дисплазии (БЛД):**

- а лазикс (фуросемид)
- б спиронолактон (верошпирон)
- в гипотиазид (хлортиазид)
- г диакраб
- д этакриновая кислота (урегит)

**Толерантность к допамину и добутрексу развивается через:**

- а 24 часа
- б 24-48 часов
- в 48-72 часа
- г 72-96 часов
- д 96-120 часов
- е более 120 часов

**В плане мероприятий при апноэ необходимы следующие: 1) диагностика непосредственной причины апноэ 2) мониторинг частоты сердечных сокращений и частоты дыхания 3) периодическая тактильная стимуляция 4) назначение антибактериальной терапии 5) лекарственная терапия (эуфиллин, кофеин)**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б все правильные ответы, кроме 4.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильные ответы 1, 3.
- д все ответы правильные.

**Для атрезии пищевода со свищом характерны следующие симптомы: 1) одышка 2) пенистые выделения изо рта 3) вздутие живота 4) срыгивание створоженным молоком 5) отсутствие стула**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б все правильные ответы, кроме 4.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильные ответы 1, 3.
- д все ответы правильные.

**Противопоказанием к применению метода дыхания с положительным давлением на выдохе в лечении дыхательной недостаточности у новорожденных детей:**

- а синдром аспирации мекония
- б внутритрубная пневмония
- в пневмоторакс
- г респираторный дистресс-синдром 1-го типа
- д респираторный дистресс-синдром 2-го типа.

**При проведении операции заменного переливания крови возможны следующие осложнения:**

- а острая сердечно-сосудистая недостаточность
- б тромбозы и эмболии
- в гиперкалиемия и гипогликемия
- г метаболический ацидоз
- д все возможны.

**Гиперкапния вызывает изменения мозгового кровотока в виде:**

- а увеличения
- б уменьшения
- в сначала уменьшения, затем увеличения
- г не изменяет

**Оптимальной концентрацией кислорода для лечения дыхательной недостаточности у новорожденных является:**

- а 40%
- б 60%
- в 80%
- г 100%
- д индивидуальна для каждого ребенка.

**Цианоз кожных покровов появляется при уровне насыщения гемоглобина кислородом менее:**

- а 45%
- б 55%
- в 65%
- г 85%
- д 95%

**Непастеризованное молоко, собранное у матери в ночные часы можно хранить в холодильнике молочной комнаты родильного дома, в течение:**

- а не более 6 часов
- б не более 12 часов
- в не более 24 часов
- г не более 48 часов

**Смена инкубатора, при лечении недоношенного ребенка в родильном доме должна производиться:**

- а 1 раз в 3 дня
- б 1 раз в неделю
- в 1 раз в 10 дней
- г 1 раз в 2 недели.

**Для проведения плановой дезинфекции акушерский стационар должен закрываться:**

- а не менее 1 раза в год
- б не менее 2 раз в год
- в не менее 1 раза в квартал
- г не менее 1 раза в 2 года

**Количество околоплодных вод в конце физиологической беременности должно быть:**

- а 500 - 800 мл,
- б 900 - 1200 мл,
- в 1300 - 1600 мл,
- г 1700 - 2000 мл,
- д более 2000 мл.

**В условиях внутриутробной гипоксии при снижении сердечного выброса у плода максимальный уровень кровотока сохраняется в сосудах:**

- а легких,
- б почек,
- в брыжейки,
- г головного мозга,
- д пуповины.

**Причиной развития острой плацентарной недостаточности являются:**

- а отслойка плаценты,

- б преждевременное созревание плаценты,
- в патология пуповины,
- г фето-фетальный трансфузионный синдром,
- д перенашивание беременности.

**К какому классу иммуноглобулинов относится АВО-антитела:**

- а IgA,
- б IgM,
- в IgG,
- г IgE.

**У ребенка, родившегося от матери употребляющей наркотики имеется высокий риск развития:**

- а задержка внутриутробного развития (ЗВУР),
- б синдрома отмены,
- в внутриутробной инфекции,
- г задержки созревания костной системы,
- д все перечисленное.

**Многоводие часто сочетается: 1) с изоиммунизацией плода, 2) с пороками ЦНС, 3) с атрезией тонкого кишечника, 4) с внутриутробной инфекцией.**

- а верно 1, 2, 3.
- б верно 1, 3.
- в верно 2, 4.
- г верно 4.
- д верно все.

**Для фето-фетального трансфузионного синдрома характерно: 1) различие в массе близнецов более 25%, 2) различия в массе нет, 3) различные количества околоплодных вод, 4) наличие только плодов-доноров.**

- а верно 1, 2, 3.
- б верно 1, 3.
- в верно 2, 4.
- г верно 4.
- д верно все.

**Какая из перечисленной патологии пуповины наиболее опасно для плода в интранатальном периоде:**

- а оболочечное прикрепление пуповины,
- б обвитие пуповины вокруг шеи,

- в короткая пуповина,
- г длинная пуповина,
- д недоразвитие одной пупочной артерии.

**Роды при многоплодной беременности часто осложняются:**

- а преждевременным началом,
- б патологическим предлежанием одного или обоих плодов,
- в выпадением петель пуповины,
- г преждевременной отслойкой плаценты,
- д все перечисленное.

**Шкала Сильвермана необходима:**

- а определения зрелости новорожденного,
- б определения тяжести асфиксии у новорожденного,
- в определения степени тяжести дыхательной недостаточности у недоношенного ребенка,
- г определения степени тяжести дыхательной недостаточности у доношенного ребенка.
- д все перечисленное.

**У здоровых новорожденных допустимый уровень гематурии составляет менее:**

- а 100 эритроцитов в 1 мл мочи
- б 1000 эритроцитов в 1 мл мочи
- в 4000 эритроцитов в 1 мл мочи

**Противопоказаниями к проведению экскреторной урографии у новорожденного являются:**

- а гипонатриемия
- б азотемия
- в олигурия
- г отечный синдром
- д анемия
- е возраст ребенка менее 14 дней

**Пневмония цитомегаловирусной этиологии протекает по типу:**

- а очаговой
- б очагово-сливной
- в полисегментарной
- г интерстициальной

**Специфическим фактором защиты при ОРВИ у новорожденного ребенка является:**

- а фагоцитоз
- б интерферонообразование
- в IgM-антитела
- г IgG-антитела

**Степень дыхательной недостаточности оценивают по:**

- а частоте дыхания
- б наличию цианоза
- в участию в дыхании вспомогательной мускулатуры и втяжению уступчивых мест грудной клетки
- г всем перечисленным признакам

**В связи с феноменом кистообразования в поджелудочной железе цитомегаловирусную инфекцию необходимо дифференцировать с:**

- а сепсисом
- б деструктивной пневмонией
- в пневмонией грамотрицательной этиологии
- г муковисцидозом

**Дифференциальную диагностику пузырчатки новорожденных следует проводить с:**

- а врожденным сифилисом
- б врожденным буллезным эпидермолизом
- в эритродермией Лейнера
- г со всеми перечисленными заболеваниями

**В клинической картине герпетического гепатита у новорожденных помимо желтухи чаще встречаются симптомы:**

- а диарея
- б рвота
- в геморрагический синдром
- г анорексия

**У новорожденных, перенесших асфиксию в родах, возможно развитие:**

- а полицитемии
- б лейкоцитоза
- в тромбоцитопении
- г все ответы правильные

**Тромбоцитопения у новорожденных детей может наблюдаться при:**

- а гемангиоматозе
- б внутриутробных инфекциях
- в ДВС-синдроме
- г во всех перечисленных случаях

**Критерием для постановки диагноза анемии у новорожденных детей на 1-ой неделе жизни является снижение уровня гемоглобина:**

- а ниже 170 г/л
- б ниже 145 г/л
- в ниже 130 г/л
- г ниже 116 г/л

**Критериями физиологической желтухи у новорожденного ребенка являются:**

- а появление после 36 часов жизни
- б максимум на 3-4 сутки жизни
- в угасание после 10 суток жизни
- г максимальное значение общего билирубина не превышает 205 мкмоль/л у доношенных детей
- д преобладание прямой фракции билирубина
- е почасовой прирост билирубина в первые 3 суток менее 3,4 мкмоль/л в час

**Оптимальной тактикой ведения ребенка с полной формой лактазной недостаточности на естественном вскармливании является:**

- а подобрать дозу фермента лактазы и сохранить грудное вскармливание
- б уменьшить объем грудного молока и назначить антибактериальную терапию
- в перевести на искусственное вскармливание адаптированными смесями и назначить биопрепараты
- г полностью исключить грудное молоко, заменив его на безлактозные смеси

**Особенности пищеварения новорожденных детей:**

- а альбумин грудного молока гидролизуется на уровне лизосом почки
- б грудное молоко содержит в своем составе дисахаридазы

- в относительно большая длина кишечника по сравнению с поверхностью всасывания
- г высокая активность полостного пищеварения
- д превалирование внутриклеточного и мембранного пищеварения

**Большое количество нейтрального жира и его преобладание над жирными кислотами в копрограмме обнаруживается при:**

- а лактазной недостаточности
- б муковисцидозе
- в экссудативной энтеропатии
- г все ответы правильные

**Препаратами выбора при муковисцидозе являются:**

- а абомин
- б панкреатин
- в мезим-форте
- г креон
- д ораза

**При острой кровопотере у новорожденного наблюдается:**

- а брадикардия
- б тахикардия
- в неизменный ритм сердечных сокращений

**Этиология сепсиса может быть:**

- а вирусно-бактериальной
- б исключительно бактериальной
- в вирусной
- г грибковой

**В настоящее время наиболее эффективным препаратом для проведения заместительной иммунотерапии при неонатальном сепсисе является:**

- а эндобулин
- б интраглобин
- в пентаглобин
- г гаммаглобулин

**Наиболее распространенным видом гнойного поражения кожи у новорожденных детей является:**

- а пемфигус
- б везикулопустулез
- в болезнь Риттера
- г псевдофурункулез

**Риск рождения ребенка с фенилкетонурией, если носителями мутантного гена являются оба родителя, равен:**

- а 75%
- б 50%
- в 25%
- г риск рождения больного ребенка отсутствует

**При галактоземии не поражается:**

- а центральная нервная система
- б хрусталик глаза
- в бронхо-легочная система
- г печень

**К неотложным состояниям, которые могут развиваться у новорожденного с синдромом Беквита-Видемана, относятся:**

- а апноэ
- б судорожный синдром
- в острая дыхательная недостаточность
- г острая недостаточность кровообращения

**Решающее значение при проведении дифференциальной диагностики между пилоростенозом и АГС имеет:**

- а характер рвоты
- б степень дистрофии
- в степень эксикоза
- г КОС

**Какой из перечисленных растворов назначается для оральной регидратации при подозрении на адреногенитальный синдром:**

- а раствор Рингера
- б оралит
- в раствор 5% глюкозы пополам с физиологическим раствором

г 3% раствор хлорида калия

**Укажите клинические симптомы, позволяющие заподозрить гипотиреоз при рождении:**

- а сухость кожи, мышечная гипотония, склонность к запорам
- б макроглоссия, низкий голос, брадикардия
- в затаившаяся желтуха
- г специфических симптомов при рождении не существует

**Какой из перечисленных врожденных пороков сердца проявляется выраженным цианозом сразу после рождения:**

- а дефект межжелудочковой перегородки
- б тетрада Фалло
- в транспозиция магистральных сосудов
- г открытый артериальный проток

**Самым частым вариантом поражения сердца у новорожденных, перенесших асфиксию в родах, является:**

- а транзиторная ишемия миокарда
- б инфаркт миокарда
- в фиброэластоз
- г пароксизмальная тахикардия

**Наиболее распространенными вариантами переломов костей черепа у новорожденных являются:**

- а вдавленные переломы теменной кости
- б линейные переломы теменной кости
- в переломы основания черепа
- г переломы решетчатой кости
- д переломы скуловой кости

**Выделение из крови новорожденного ребенка метициллин-резистентных стафилококков и энтерококков указывает на необходимость назначения одного из ниже перечисленных препаратов:**

- а гентамицин
- б диоксидин
- в азитромицин
- г ванкомицин

д тиенам

**Отличительными свойствами флюконазола являются:**

- а высокая токсичность
- б низкая токсичность
- в хорошо проникает в цереброспинальную жидкость
- г плохо проникает в цереброспинальную жидкость
  
- д водорастворимость
- е низкая биодоступность при приеме внутрь

**При назначении допамина в дозе 0,5-5,0 мкг/кг в минуту наиболее часто регистрируемый клинический симптом у доношенных детей:**

- а увеличение диуреза
- б тахикардия
- в артериальная гипертензия
- г гипергликемия
- д тахипноэ

**Функциональную активность тромбоцитов улучшают препараты:**

- а адроксон
- б дицинон
- в Е-аминокапроновая кислота
- г викасол
- д пантотенат кальция
- е трентал

**Показанием для назначения инсулина новорожденным является:**

- а однократная гипергликемия выше 9,0 ммоль/л
- б однократная гипергликемия выше 11,0 ммоль/л
- в гипергликемия натощак выше 9,0 ммоль/л и после кормления выше 11,0 ммоль/л
- г стойкая гипергликемия от 7,0 до 8,0 ммоль/л
- д глюкозурия

**Здоровых новорожденных прикладывают к груди матери, при отсутствии у нее противопоказаний, через:**

- а 30 минут-2 часа,
- б через 3-4 часа,

- в через 4-6 часов,
- г через 8-12 часов,
- д на следующие сутки.

**К принципам свободного вскармливания относятся:**

- а раннее прикладывание к груди,
- б кормление ребенка по требованию,
- в кормление ребенка по часам,
- г «неограниченное» пребывание у груди,
- д совместное пребывание ребенка с матерью,
- е обязательное допаивание новорожденного водой или 5% глюкозой.

**Доношенным детям, входящим в группу риска по реализации внутрибольничной инфекции, показано превентивное назначение:**

- а антибактериальной терапии,
- б инфузионной терапии,
- в ферментативной терапии,
- г эубиотических препаратов,
- д все перечисленное.

**Потребность в жирах новорожденного ребенка находящегося на грудном вскармливании составляет:**

- а 4,0-4,5 г/кг,
- б 4,5-5,0 г/кг,
- в 5,0-5,5 г/кг,
- г 5,5-6,0 г/кг,
- д 6,0-6,5 г/кг.

**Укажите, через какое время после вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М) на месте инъекции возникает папула:**

- а 7 дней,
- б 2-3 нед,
- в 4-6 нед,
- г 6-8 нед,
- д 2-3 мес.

**При наличии геморрагического синдрома у новорожденного наиболее оптимальным является введение вакцины от ВГВ:**

- а в/м,
- б в/в,

- в п/к,
- г в/к,
- д не осуществляется.

**К проявлениям инфекционного токсикоза у недоношенных детей относится:**

- а снижение активного сосания
- б гипотония и гиподинамия
- в серость кожных покровов
- г приступы апноэ
- д все перечисленные симптомы

**Какая из перечисленных причин чаще вызывает развитие анемии у недоношенного ребенка сразу после рождения:**

- а тяжелая анемия у матери
- б кровотечения, вызванные дефицитом факторов свертывания
- в кровотечения у плода и новорожденного, вызванные акушерскими осложнениями

**Из перечисленных гнойно-воспалительных заболеваний чаще встречается у недоношенных новорожденных:**

- а флегмона
- б остеомиелит
- в пиодермия
- г рожистое воспаление

**Показанием к прикладыванию к груди матери недоношенного ребенка является:**

- а активное высасывание из бутылочки более 30-40 мл. смеси
- б подсасывание зонда
- в гестационный возраст
- г масса тела

**Укажите наиболее частую локализацию внутричерепных кровоизлияний у недоношенных детей:**

- а субдуральные
- б эпидуральные
- в в боковые желудочки мозга
- г в вещество мозга

**Незрелость у недоношенных детей диагностируется на основании:**

- а календарного срока и клинических признаков зрелости
- б календарного срока и признаков внутриутробной гипотрофии
- в календарного срока и массы тела при рождении
- г степени выраженности общего отеочного синдрома

**Проведение фототерапии недоношенным детям может осложниться:**

- а появлением жидкого стула
- б синдромом сгущения желчи
- в развитием гемолитической анемии
- г присоединением инфекции

**Основной причиной развития бронхолегочной дисплазии является:**

- а аспирация мекония
- б первичные ателектазы
- в бактериальная пневмония
- г токсическое действие кислорода

**Наиболее оптимальным видом вскармливания недоношенных детей с массой тела менее 1500 г. является:**

- а донорское молоко
- б специализированные смеси для недоношенных
- в материнское молоко, обогащенное белково-витаминными добавками
- г сочетание материнского молока с адаптированной смесью для недоношенных
- д донорское молоко, обогащенное белково-витаминными добавками

**При назначении какого антибактериального препарата могут развиваться судороги:**

- а цефтазидим
- б тиенам
- в азитромицин
- г ванкомицин

**После отсасывания слизи из ротовой полости и носовых ходов и тактильной стимуляции у новорожденного нет самостоятельного дыхания. Назовите Ваше следующее действие:**

- а оценить частоту сердечных сокращений
- б оценить цвет кожных покровов
- в ввести зонд в желудок и отсосать его содержимое
  
- г начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски

**Для принятия решения о последующих действиях в процессе оказания реанимационной помощи новорожденному в родильном зале необходимо оценивать следующие признаки: 1) частоту сердечных сокращений 2) наличие/отсутствие самостоятельного дыхания 3) цвет кожных покровов 4) мышечный тонус 5) рефлекторную раздражимость**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Причинами апноэ у недоношенного ребенка могут являться: 1) респираторный дистресс-синдром 2) внутрижелудочковое кровоизлияние 3) анемия 4) функционирующий артериальный проток 5) язвенно-некротизирующий энтероколит**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Для установления причины и определения тяжести желудочного кровотечения необходимо выполнить следующие лабораторные исследования: 1) подсчет тромбоцитов 2) определение протромбинового и частичного тромбопластинового времени 3) определение уровня фибриногена 4) определение гематокрита 5) проведение пробы Апта**

- а если правильные ответы 1,2,3.
- б если правильные ответы 1,3.
- в если правильные ответы 2,4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Для синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания характерно: 1) удлинение протромбинового и частичного тромбопластинового времени 2) снижение количества тромбоцитов 3) наличие продуктов деградации фибрина 4) укорочение протромбинового и частичного тромбопластинового времени 5) повышение уровня фибриногена**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Искусственную вентиляцию легких следует проводить только через интубационную трубку в следующих случаях: 1) рождение ребенка в терминальном апноэ (Апгар 0-2 балла) 2) рождение с мекониальной аспирацией 3) недоношенным с массой менее 1200 гр 4) подозрение на диафрагмальную грыжу.**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Метод спонтанного дыхания под постоянным положительным давлением неэффективен при: 1) болезни гиалиновых мембран 2) синдроме персистирующей легочной гипертензии 3) апноэ у недоношенных 4) транзиторном тахипноэ 5) отеке легких**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Гипервентиляция и гипокапния приводят к:**

- а повышению нервно-рефлекторной возбудимости
- б снижению мозгового кровотока
- в снижению сопротивления легочных сосудов
- г всех перечисленным изменениям

**Гипогликемия, обусловленная гиперинсулинизмом, у новорожденного ребенка может наблюдаться при:**

- а ГБН
- б заменном переливании крови
- в назначении матери адrenomиметиков незадолго до родов
- г всех перечисленных ситуациях

**Сульфат магния используется как противосудорожное средство в дозе:**

- а 100 мг/кг массы в сутки
- б 50 мг/кг массы в сутки
- в 10 мг/кг массы в сутки

**Одновременно с допамином нельзя назначать ни один из ниже перечисленных препаратов, кроме:**

- а фurosемида
- б натрия гидрокарбоната
- в талазолина
- г амикацина
- д ампицилина

**Помимо устранения апноэ, метилксантины вызывают у недоношенных детей следующие эффекты:**

**1) увеличение частоты дыханий в минуту  
2) ликвидируют альвеолярную гиповентиляцию 3) снижают концентрацию ионов водорода в крови 4) эффективно снижают легочную гипертензию 5) улучшают показатели газов крови**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**При развитии у ребенка напряженного пневмоторакса в первую очередь необходимо:**

- а начать ингаляцию 100% кислорода
- б начать методику СДППД
- в выполнить однократную пункцию плевральной полости и удалить из нее воздух шприцем
- г выполнить плевральную пункцию и наладить активный дренаж плевральной полости.

**В 1 мл 5% раствора глюкозы содержится:**

- а 0,0005 гр глюкозы
- б 0,005 гр глюкозы
- в 0,05 гр глюкозы
- г 0,5 гр глюкозы
- д 5 гр глюкозы

**При хорошей переносимости новорожденным инфузионной терапии, ее ежедневный прирост суточного объема может составлять:**

- а 5 мл/кг
- б 10 мл/кг
- в 20 мл/кг
- г 25 мл/кг
- д 30 мл/кг

**При уменьшении тяжести дыхательной недостаточности концентрацию кислорода в газовой смеси необходимо уменьшать ступенчато на:**

- а 2%
- б 5%
- в 10%
- г 15%
- д 20%.

**Тяжесть гипоксемии более тесно коррелирует с цианозом:**

- а кожных покровов
- б губ и языка
- в ногтевых лож
- г носогубного треугольника.

**Показатель (коэффициент) перинатальной смертности рассчитывают как:**

- а отношение числа, умерших в течение первой недели после родов, к общему числу родившихся живыми за год; выражается в промилле
- б число детей, умерших в течение первой недели после родов, к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год; выражается в промилле
- в отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 28 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год; выражается в промилле
- г отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 28 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми за год; выражается в промилле

д отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 22 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год; выражается в промилле

е отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 28 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первых 24 часов после родов к общему числу родившихся живыми за год; выражается в промилле

**Наиболее точно отражает состояние здравоохранения в стране:**

- а уровень рождаемости
- б уровень смертности
- в количество врачей на душу населения
- г младенческая смертность

**Влажная уборка палат в отделении новорожденных родильного дома должна производиться:**

- а 1 раз день
- б 2 раза день
- в 3-5 раз день
- г 6-7 раз день.

**Переводу в наблюдательное отделение акушерского стационара не подлежат:**

- а новорожденные от матерей с гипертермией в послеродовом периоде
- б дети, родившиеся вне родильного дома
- в "отказные" дети, подлежащие усыновлению
- г дети, заболевшие гнойно-септическими заболеваниями в физиологическом отделении род.дома

**Для гестоза характерны следующие нарушения:**

- а хронической или подострой формы ДВС-синдрома,
- б генерализованного спазма артериол,
- в нарушения региональной гемодинамики матери,
- г нарушения плодовой гемодинамики.

д все перечисленное.

**Увеличение содержания HbF в кровотоке матери наблюдается при:**

- а фетоплацентарной недостаточности,
- б хронической в/у гипоксии,
- в острой гипоксии,
- г фетоматеринской трансфузии,
- д отслойке плаценты.

**Эхографическим критерием преждевременной отслойки плаценты является:**

- а наличие эконегативного пространства между стенкой матки и плацентой,
- б наличие больших круглых образований в плаценте,
- в утолщение плаценты,
- г преждевременное созревание плаценты,
- д эхографические критерии отсутствуют.

**Частота Rh-изоиммунизации женщин будет ниже в случае если:**

- а кровь матери 0(I) - кровь плода A(II),
- б кровь матери A(II) - кровь плода B(III),
- в кровь матери B(III) - кровь плода AB(IV),
- г кровь матери AB(IV) - кровь плода A(II)

**Гестационный диабет может привести к развитию у плода:**

- а гипоплазии pancreas,
- б гиперплазии pancreas,
- в гиперплазии клеток островков Лангерганса, при сохранной pancreas,
- г гликогеноза,
- д цирроза.

**Маловодие часто сочетается: 1) с пороками мочевыделительной системы, 2) с 2-х сторонней агенезией почек, 3) с фетоплацентарной недостаточностью, 4) с гестационным диабетом.**

- а верно 1, 2, 3.
- б верно 1, 3.
- в верно 2, 4.
- г верно 4.
- д верно все.

**Когда следует пережать пуповину после рождения здорового доношенного ребенка:**

- а сразу после рождения,
- б в течение первых 30 сек после рождения,
- в через 1-2 минуты после рождения,
- г через 3-5 минут после рождения,
- д через 5-6 минут после рождения.

**Нормальная сердечная деятельность плода в родах характеризуется:**

- а базальным ритмом 120-160 уд/мин,
- б хорошей вариабельностью ритма,
- в отсутствием изменений ритма во время сокращений матки, за исключением акцеллераций,
- г отсутствием децеллераций,
- д все перечисленное.

**Шкала Даунса необходима для:**

- а определения зрелости новорожденного,
- б определения тяжести асфиксии у новорожденного,
- в определения степени тяжести дыхательной недостаточности у недоношенного ребенка,
- г определения степени тяжести дыхательной недостаточности у доношенного и/или переношенного ребенка.
- д все перечисленное.

**Олигурия у новорожденных может быть следствием: 1) гиповолемического шока 2) обструктивной уропатии 3) гипоксического поражения почек 4) врожденной агенезии почек 5) эксикоза**

- а верно 1, 2, 3
- б верно 1, 3
- в верно 2, 4
- г верно 4
- д верно все

**Группу риска по пневмоцистозу составляют дети:**

- а недоношенные
- б незрелые

- в перенесшие инструментальные вмешательства (интубацию трахеи, бронхоскопию, ИВЛ)
- г все перечисленные группы детей

**На фоне ОРВИ у новорожденного ребенка могут развиваться синдромы:**

- а вирусной диареи
- б обструктивный
- в нейротоксикоза
- г все вышеперечисленные

**Респираторно-синцитиальная инфекция чаще всего вызывает:**

- а острый ринит
- б бронхолит
- в пневмонию
- г вирусную диарею

**Экссфолиативный дерматит Риттера относится к группе:**

- а генодерматозов
- б стрептококковых пиодермий
- в стафилококковых пиодермий
- г аллергодерматозов

**К развитию полицитемии у новорожденного ребенка может приводить:**

- а задержка внутриутробного развития
- б сахарный диабет у матери
- в фето-фетальная гемотрансфузия
- г все перечисленные факторы

**Критерием для постановки диагноза анемии у новорожденных детей на 2-ой неделе жизни является снижение уровня гемоглобина:**

- а ниже 150 г/л
- б ниже 140 г/л
- в ниже 130 г/л
- г ниже 120 г/л

**Показаниями к проведению ОЗПК у доношенного новорожденного с ГБН могут являться:**

- а клинические проявления отечно-анемической формы гемолитической болезни новорожденного при рождении

- б снижение гемоглобина в центральной крови ниже 120 г/л (в периферической ниже 140 г/л) в первые 2 суток жизни
- в почасовой прирост билирубина выше 6,8 мкмоль/л в час в первые 2 суток жизни
- г превышение относительного уровня прямого билирубина более 10% от общего
- д повышение уровня непрямого билирубина в сыворотке крови у доношенных детей выше 342 мкмоль/л
- е почасовой прирост билирубина в пределах 3,4 - 6,8 мкмоль/л в час в первые 2 суток жизни

**Дегидратация у новорожденного ребенка может развиться вследствие:**

- а синдрома дыхательных расстройств
- б язвенно-некротического энтероколита
- в длительного применения диуретиков
- г всех перечисленных факторов

**Вторичный кистозный панкреатит поджелудочной железы возникает при:**

- а токсоплазмозе
- б листериозе
- в цитомегаловирусной инфекции
- г хламидиозе

**Бактериемия может обнаруживаться:**

- а у здоровых новорожденных детей
- б при остром бактериальном заболевании
- в при хронических очагах инфекции
- г при всех перечисленных ситуациях

**Бактериальный менингит клинически проявляется:**

- а симптомами остро нарастающей внутричерепной гипертензии
- б ухудшением общего состояния
- в нарастанием патологической неврологической симптоматики
- г все ответы правильные

**Специфическим (патогномоничным) симптомом сепсиса у новорожденных является:**

- а гиперлейкоцитоз (более 25 000 в 1 мкл капиллярной крови)
- б тромбоцитопения

- в повышение уровня белков острой фазы в сыворотке крови
- г положительная гемокультура
- д одного специфического симптома для диагностики сепсиса не существует

**В первые 3 дня жизни клинически можно диагностировать:**

- а фенилкетонурию
- б синдром Тея-Сакса
- в одну из форм муковисцидоза (мекониальный илеус)
- г глицинурию

**Кариотип при синдроме Шерешевского-Тернера:**

- а 47XYY
- б 47XXY
- в 45XO
- г 47XY+18p

**Для галактоземии из перечисленных биохимических маркеров не характерным является:**

- а гипогликемия
- б повышение уровня галактозо-1-фосфата в крови
- в гиперхолестеринемия
- г галактозурия

**Судорожный синдром у новорожденных от матерей с сахарным диабетом наиболее часто вызывают:**

- а асфиксия и родовая травма
- б пороки развития ЦНС
- в гипогликемия и гипокальциемия
- г гипербилирубинемия

**Патоморфологическим признаком адреногенитального синдрома является:**

- а гипоплазия коры надпочечников
- б гиперплазия коры надпочечников
- в аденоматоз надпочечников
- г кровоизлияние в надпочечники

**Для криза надпочечниковой недостаточности при АГС характерно наличие:**

- а ацидоза
- б алкалоза
- в неизменных показателей КОС
- г любого варианта

**Для поддержания функции надпочечников в комплексе терапии (наряду с заместительной гормональной) наиболее целесообразно использовать:**

- а витамин А
- б витамин Е
- в витамины группы В
- г витамин С

**Для адреногенитального синдрома характерны следующие лабораторные признаки:**

- а снижение уровня АКТГ в крови
- б гиперкалиемия
- в повышение уровня 17 $\alpha$ -гидроксипрогестерона в крови
- г гипогликемия
- д гипернатриемия

**Назовите наиболее частого возбудителя миокардита у новорожденных детей:**

- а вирус Коксаки
- б стафилококк
- в стрептококк
- г клебсиелла

**Этиологическим фактором в возникновении фиброэластоза у новорожденных детей обычно является:**

- а хроническая внутриутробная гипоксия
- б отягощенная наследственность
- в внутриутробная энтеровирусная инфекция
- г прием матерью во время беременности медикаментов, обладающих тератогенным действием

**Для детей от матерей с сахарным диабетом наиболее характерными являются:**

- а макросомия

- б РДС, связанный с незрелостью легких
- в гипогликемия и гипокальциемия
- г анемия
- д диспропорциональное телосложение (маленькая голова, широкий плечевой пояс, короткая шея, лунообразное лицо), гипертрихоз ушных раковин
- е низкая частота пороков развития

**Наиболее характерными вариантами кровоизлияний при родовой травме являются:**

- а субдуральные гематомы
- б эпидуральные гематомы
- в субарахноидальные кровоизлияния
- г паренхиматозные кровоизлияния
- д субэпидимальные гематомы
- е внутрижелудочковые кровоизлияния
- ж субарахноидально-корковые

**У новорожденных токсичность аминогликозидов возрастает при следующих ситуациях: 1) тяжелая гипоксия 2) обезвоживание 3) почечная недостаточность 4) печеночная недостаточность**

- а верно 1, 2, 3
- б верно 1, 3
- в верно 2, 4
- г верно 4
- д верно все

**Введение раствора сульфата магния показано при:**

- а гипогликемических судорогах
- б гипокальциемических судорогах
- в судорогах, обусловленных гипоксически-ишемической энцефалопатией
- г гипомагниемических судорогах
- д при всех вышеперечисленных типах судорог

**Какие из ниже перечисленных антикоагулянтов синтезируются в печени и являются витамин К-зависимыми:**

- а антитромбин III
- б протеины С и S
- в  $\alpha$ 2-макроглобулин и  $\alpha$ 1-антитрипсин

г С1-ингибитор, гепариновые кофакторы II, V

**Профилактикой геморрагической болезни новорожденных является:**

- а переливание теплой крови или свежемороженой плазмы
- б раннее прикладывание к груди
- в введение препаратов витамина К
- г поздняя перевязка пуповины
- д правильные ответы: б), в), г)

**Антагонистом гепарина является:**

- а протамин-сульфат
- б дипиридамол
- в дицинон
- г криопреципитат
- д десмопрессин

**Детям с гипербилирубинемией при инфузионной терапии следует вводить:**

- а гемодез
- б реополиглюкин
- в альбумин
- г 5-10% раствор глюкозы

**Молоко преждевременно родивших женщин содержит:**

- а больше белка,
- б меньше белка,
- в больше жиров,
- г больше углеводов,
- д меньше натрия.

**Оптимальным соотношением Б:Ж:У для правильного рационального вскармливания новорожденного является:**

- а 1:2:4,
- б 1:2:6,
- в 1:3:6,
- г 1:4:6,
- д 2:3:4.

**Укажите, при каком сочетании антигенов ВГВ и антител к ВГВ возникает максимальный риск трансплацентарной передачи данного заболевания:**

- а сочетание Hbs-Ag и Hbe-Ag,
- б выявление Hbs-Ag при отсутствии Hbe-Ag,
- в сочетание Hbs-Ag и антиHbe-Ig,
- г сочетание Hbs-Ag и антиHbc-Ig,
- д наличие только Hbs-Ag,

**Оптимальным временем проведения вакцинации от ВГВ является:**

- а первые 12 часов жизни,
- б первые 24 часа жизни,
- в первые 48 часов жизни,
- г первые 72 часа жизни,
- д первые 3 месяца жизни.

**В каком возрасте наиболее часто РДС у недоношенных детей осложняется развитием пневмонии:**

- а 1-2 день
- б 3-4 день
- в 5-6 день
- г 7-8 день
- д 9-10 день

**Расчет объема кормления у ребенка с внутриутробной гипотрофией в первые дни жизни проводится:**

- а на фактический вес
- б на долженствующий вес
- в на среднедолженствующий вес

**При вскармливании недоношенного ребенка через назогастральный зонд смену следует производить:**

- а ежедневно
- б каждые 2 суток
- в каждые 3 суток
- г каждые 5 суток

**Постоянное зондовое кормление показано детям при массе тела:**

- а менее 1300 г.
- б менее 1500 г.
- в менее 2000 г.

г менее 2500 г.

**Наиболее частая причина поражения ЦНС у недоношенных новорожденных является:**

- а пренатальная патология
- б родовая травма
- в обменные нарушения
- г внутриутробная инфекция

**Всегда ли общий отечный синдром у недоношенных детей является признаком незрелости:**

- а да
- б нет
- в только у детей с массой тела более 2000 г
- г только у детей с массой тела менее 1500 г

**Встречается ли у недоношенных детей токсическая эритема:**

- а нет
- б очень часто
- в встречается, но очень редко
- г только у детей с внутриутробной гипотрофией

**Наиболее часто развитие ретинопатии недоношенных детей связано с:**

- а гестационным возрастом
- б видом вскармливания
- в длительностью кислородотерапии
- г антибактериальной терапией
- д частичная васкуляризация сетчатки

**У недоношенных детей с внутриутробной гипотрофией конъюгационная желтуха в большинстве случаев протекает:**

- а легко
- б тяжело
- в имеет затяжное течение
- г не встречается

**После восстановления проходимости дыхательных путей и тактильной стимуляции новорожденный дышит, но частота сердечных сокращений 80 ударов в минуту. В этом случае необходимо:**

- а начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски
- б начать ингаляцию кислорода через лицевую маску
- в начать непрямой массаж сердца
- г ввести атропин под язык

**Оценить эффективность проводимых новорожденному в родильном зале реанимационных мероприятий можно по следующим признакам: 1) увеличению частоты сердечных сокращений 2) появлению самостоятельного дыхания 3) порозовению кожных покровов 4) появлению мышечного тонуса 5) появлению рефлекторной раздражимости**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Для лечения апноэ недоношенных можно использовать: 1) гидрокортизон 2) кофеин 3) этимизол 4) аппаратную ИВЛ 5) изопротеренол**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**В ответ на холодовой стресс у новорожденных детей развиваются: 1) метаболический ацидоз 2) гипоксемия 3) гипогликемия 4) понижение сродства гемоглобина к кислороду**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б все правильные ответы, кроме 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.

д все ответы правильные.

**При проведении дыхания под постоянным положительным давлением через лицевую маску возможно возникновение следующих осложнений: 1) отек лица 2) аспирация желудочного содержимого 3) обструкция дыхательных путей из-за неправильного положения головы и шеи 4) развитие внутрижелудочкового кровоизлияния.**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б все правильные ответы, кроме 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Введение натрия гидрокарбоната новорожденному ребенку показано при:**

- а респираторном ацидозе
- б перед проведением вспомогательной ручной вентиляции
- в сохраняющемся метаболическом ацидозе после восстановления адекватного дыхания
- г всех перечисленных ситуациях

**Скачущий пульс наблюдается детей при:**

- а коарктации аорты
- б транспозиции магистральных сосудов
- в открытом артериальном протоке
- г стенозе легочной артерии
- д всех перечисленных состояниях

**Задержка жидкости в организме у детей с РДС связана с:**

- а повышенной секрецией антидиуретического гормона
- б повышенной проницаемостью капилляров
- в наличием функционирующего артериального протока с большим сбросом крови слева направо
- г всеми перечисленными факторами

**Сульфат магния наиболее эффективен при:**

- а гипогликемических судорогах
- б гипокальциемических судорогах

- в судорогах, обусловленных гипоксически-ишемической энцефалопатией
- г гипомагниемических судорогах

**Показанием для переливания тромбоцитарной массы является:**

- а геморрагический синдром
- б ДВС-синдром
- в тромбоцитопения менее 10 000 в 1 мкл
- г тромбоцитопения менее 40 000 в 1 мкл
- д наследственная тромбоцитопатия

**Побочными эффектами избыточных доз применения витамина К являются: 1) гипотензия 2) сердечная аритмия 3) усиление гемолиза 4) агранулоцитоз 5) торможение синтеза прокоагулянтов**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б все правильные ответы, кроме 4.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильные ответы 1, 3.
- д все ответы правильные.

**Причиной возникновения синдрома рвоты молоком при пилоростенозе является:**

- а врожденный порок зоны привратника
- б пептический стеноз привратника
- в мембранный стеноз привратника
- г симпатотония
- д ваготония
- е биохимический дефект стероидогенеза

**При развитии вторичной асфиксии у новорожденного врачевная тактика должна быть следующей:**

- а поднять головной конец кровати и обеспечить адекватную оксигенацию
- б немедленно интубировать трахею и начать аппаратную ИВЛ
- в восстановить свободную проходимость дыхательных путей, начать вспомогательную масочную ИВЛ, при отсутствии эффекта интубировать трахею и начать аппаратную ИВЛ
- г поместить ребенка в кислородную палатку, опустить головной конец кровати и ввести дыхательные analeптики.

**В 1мл 10% раствора глюкозы содержится:**

- а 0,0001 гр глюкозы
- б 0,001 гр глюкозы
- в 0,01 гр глюкозы
- г 0,1 гр глюкозы
- д 1 гр глюкозы

**Глубина постановки пупочного катетера для проведения операции заменного переливания крови должна составлять:**

- а 10 см
- б 15 см
- в расстояние от пупочного кольца до мечевидного отростка
- г расстояние от пупочного кольца до мечевидного отростка, плюс 0,5-1,0 см
- д расстояние от пупочного кольца до яремной вырезки

**Искусственная вентиляция легких показана при  $P_aCO_2$ :**

- а более 40 мм.рт.ст.
- б более 50 мм.рт.ст
- в более 60 мм.рт.ст.
- г более 70 мм.рт.ст.

**Количество изотонического раствора хлорида натрия для промывания трахеи у новорожденного не должно превышать:**

- а 1 - 2 мл
- б 4 - 6 мл
- в 6 - 8 мл
- г 8 - 10 мл
- д 10 - 15 мл.

**При хорошей переносимости новорожденным инфузионной терапии, ее ежедневный прирост суточного объема может составлять:**

- а 5 мл/кг
- б 10 мл/кг
- в 20 мл/кг
- г 25 мл/кг
- д 30 мл/кг.

**Уровень ранней неонатальной смертности определяет:**

- а количество недоношенных детей
- б количество переношенных детей
- в количество незрелых детей
- г количество детей "малых к сроку гестации"

**Для проведения ремонта, дезинфекционных и санитарных мероприятий отделения новорожденных в больницах должны закрываться:**

- а 1 раз в год
- б 2 раза в год
- в ежеквартально
- г только по особым показаниям

**Предвестниками эпидемиологического неблагополучия в акушерском стационаре являются:**

- а появление среди новорожденных заболеваний одной нозологической формы
- б возникновение случая инфекционного заболевания с тяжелым течением (сепсис, менингит и т.д.)
- в групповые инфекционные заболевания ( более 3-х детей одновременно)
- г любой из перечисленных факторов

**При выявлении у беременной многоводия следует думать:**

- а о внутриутробной гипоксии,
- б о перенашивании,
- в о пороках развития ЖКТ и ЦНС плода,
- г о гемолитической болезни плода,
- д правильные ответы "в", "г".

**При проведении токолиза возможно возникновение следующих побочных эффектов:**

- а гипергликемии,
- б артериальной гипотензии.
- в тахикардии,
- г снижения оксигенации плода,
- д все перечисленное.

**При каком соотношении  
лецитин/сфингомиелин (Л/С) в  
околоплодных водах риск развития  
респираторного дистресс-синдрома  
минимальный:**

- а Л/С 2:1,
- б Л/С = 1,7:1 - 1,9: 1,
- в Л/С = 1,6:1 - 1,7:1,
- г Л/С = 1,5:1,
- д Л/С 1,5:1.

**Для алкогольного синдрома плода  
характерно:**

- а низкий рост и вес при рождении, черепно-лицевой дизморфизм,
- б ВПС, глухота, гипотрофия,
- в ВПС, синдром каудальной регрессии, полидактилия,
- г все ответы правильные.

**Основными клиническими проявлениями  
хронической фетоплацентарной  
недостаточности являются: 1) задержка  
внутриутробного развития (ЗВУР), 2)  
хроническая внутриутробная гипоксия  
(ХВУГ), 3) ЗВУР + ХВУГ, 4) острая  
гипоксия плода**

- а верно 1, 2, 3.
- б верно 1, 3.
- в верно 2, 4.
- г верно 4.
- д верно все.

**Для фето-фетального трансфузионного  
синдрома характерно: 1) различие в массе  
близнецов более 25%, 2) различия в массе  
нет, 3) различные количества  
околоплодных вод, 4) наличие только  
плодов-доноров.**

- а верно 1, 2, 3.
- б верно 1, 3.
- в верно 2, 4.
- г верно 4.
- д верно все.

**Какой путь инфицирования плода чаще встречается в интранатальном периоде:**

- а гематогенный,
- б восходящий,
- в нисходящий,
- г смешанный,
- д все перечисленное.

**Снижение рН крови плода при внутриутробной гипоксии является результатом:**

- а повышения  $p\text{CO}_2$ ,
- б снижения  $p\text{O}_2$ ,
- в повышения содержания лактата,
- г нарастанием метаболического ацидоза,
- д все перечисленное.

**Средняя продолжительность 2-го периода родов для первородящей составляет:**

- а 10-20 минут,
- б 20-30 минут,
- в 30-40 минут,
- г 40-50 минут,
- д более 60 минут.

**Шкала Сильвермана необходима для:**

- а определения зрелости новорожденного,
- б определения тяжести асфиксии у новорожденного,
- в определения степени тяжести дыхательной недостаточности у недоношенного ребенка,
- г определения степени тяжести дыхательной недостаточности у доношенного ребенка.
- д все перечисленное.

**Наиболее достоверными лабораторными критериями почечной недостаточности у новорожденных детей являются:**

- а гиперкалиемия и метаболический ацидоз
- б метаболический ацидоз и повышение уровня мочевины в сыворотке крови
- в повышение уровней мочевины и калия в сыворотке крови
- г повышение уровней мочевины и креатинина в сыворотке крови

**При развитии олигурии в результате гиповолемического шока необходимо: 1) введение диуретиков 2) хирургическое вмешательство 3) проведение гемодиализа 4) восполнение ОЦК и нормализация артериального давления**

- а верно 1, 2, 3
- б верно 1, 3
- в верно 2, 4
- г верно 4
- д верно все

**Признаками TORCH-синдрома являются: 1) ЗВУР 2) гепатоспленомегалия 3) ранняя и/или продолжительная желтуха 4) экзантема**

- а верно 1, 2, 3
- б верно 1, 3
- в верно 2, 4
- г верно 4
- д верно все

**В связи с феноменом кистообразования в поджелудочной железе цитомегаловирусную инфекцию необходимо дифференцировать с:**

- а сепсисом
- б деструктивной пневмонией
- в пневмонией грамотрицательной этиологии
- г муковисцидозом

**Синдром полицитемии у новорожденных от матерей с сахарным диабетом обусловлен:**

- а метаболическими нарушениями
- б гемодинамическими расстройствами
- в усиленным эритропоэзом
- г всеми перечисленными факторами

**Характерным признаком геморрагической болезни новорожденного является:**

- а повышенный фибринолиз
- б тромбоцитопения
- в уменьшение в крови уровня глобулинов (VIII, IX, X факторов)
- г снижение протромбинового комплекса

**Абсолютным показанием к переливанию эритроцитарной массы ребенку в возрасте 10 суток жизни является снижение уровня гемоглобина:**

- а ниже 100 г/л
- б ниже 90 г/л
- в ниже 80 г/л
- г ниже 70 г/л

**Желтуха при галактоземии и муковисцидозе носит характер:**

- а конъюгационной
- б механической
- в гемолитической
- г паренхиматозной

**Выраженной потерей электролитов из плазмы крови сопровождается:**

- а гипертермия
- б выраженная одышка
- в рвота и жидкий стул
- г потливость

**Потеря жидкости у новорожденного ребенка может привести к:**

- а снижению объема циркулирующей плазмы
- б нарастанию желтухи
- в гипернатриемии
- г все ответы правильные

**Минимальная потребность здорового новорожденного ребенка в энергии для поддержания основного обмена в первую неделю жизни:**

- а 60 ккал/кг/сут
- б 90 ккал/кг/сут
- в 120 ккал/кг/сут

**Появление геморрагической сыпи у ребенка с сепсисом обусловлено в большей степени:**

- а сенсibilизацией организма
- б развитием ангиитов и тромбоваскулитов
- в нерациональной антибиотикотерапией
- г повышенной ломкостью сосудов

**Судорожный синдром у новорожденного ребенка может развиваться вследствие:**

- а гипогликемии
- б гипокальциемии
- в гипوماгнемии
- г всех перечисленных факторов

**Признаками системной воспалительной реакции у новорожденных в клиническом анализе крови являются:**

- а лейкоцитоз более  $30 \times 10^9$  в первые 2 дня жизни, более  $20 \times 10^9$  в возрасте 3-7 дней и более  $15 \times 10^9$  у детей 8 суток жизни и старше
- б сдвиг лейкоцитарной формулы влево более 16%
- в тромбоцитопения
- г анемия
- д всё вышеперечисленное

**Наиболее значимым дифференциально-диагностическим критерием сепсиса является:**

- а множественные очаги инфекции
- б тяжелое поражение ЦНС
- в воспалительные изменения в анализе крови
- г нарушения иммунитета, гомеостаза и гемостаза

**Наиболее характерный симптом для новорожденных с синдромом Шерешевского-Тернера из перечисленных:**

- а мышечный гипертонус
- б локальные отеки стоп и кистей
- в цианоз
- г макроглоссия

**Кариотип при синдроме Клайнфельтера:**

- а 47XYY
- б 47XXY
- в 45XO
- г 47XY+18p

**Определение полового хроматина в родильном доме целесообразно применять для экспресс-диагностики пола при:**

- а синдроме Шерешевского-Тернера
- б нарушениях формирования наружных гениталий
- в наличии паховой грыжи у девочки
- г во всех перечисленных случаях

**Дифференциальный диагноз при галактоземии следует проводить с:**

- а внутриутробными инфекциями, сопровождающимися желтухой
- б сепсисом
- в гемолитическими и негемолитическими желтухами
- г всеми перечисленными заболеваниями

**При развитии судорожного синдрома у новорожденного ребенка в возрасте 5-6 суток в первую очередь следует исключить:**

- а внутричерепное кровоизлияние
- б порок развития головного мозга
- в метаболические нарушения
- г гнойный менингит

**Для адреногенитального синдрома у девочки патогномичным симптомом является:**

- а рвота с рождения
- б гинекомастия
- в вирильные наружные гениталии с пигментацией
- г мраморный рисунок кожи

**Криз надпочечниковой недостаточности при врожденной гиперплазии коры надпочечников характеризуют следующие электролитные нарушения:**

- а гипернатриемия и гипокалиемия
- б гипернатриемия и гиперкалиемия
- в гипонатриемия и гиперкалиемия
- г гипонатриемия и гипокалиемия

**Все формы поражения надпочечников имеют общий клинический симптом:**

- а мышечный гипертонус
- б мышечную гипотонию
- в эритродермию
- г участки депигментации на коже

**Для асептического некроза характерно:**

- а уплотнение подкожной клетчатки
- б локализация в области спины и мест сдавления
- в синюшный оттенок кожи
- г изменение общего состояния и быстрое распространение процесса
- д наличие флюктуации

**Назовите наиболее типичное сочетание симптомов сердечной недостаточности у новорожденных детей:**

- а цианоз, одышка, тахикардия
- б одышка, тахикардия, хрипы в легких
- в одышка, тахикардия, увеличение размеров печени
- г цианоз, отеки, хрипы в легких

**При родах в ягодичном предлежании чаще всего повреждаются следующие участки спинного мозга:**

- а верхний и средней шейный
- б нижний шейный и верхний грудной
- в верхний грудной и средний грудной
- г нижний грудной и поясничный
- д поясничный и копчиковый

**Длительность терапии аминогликозидами у новорожденных, как правило, не должна превышать:**

- а 3 дней
- б 7 дней
- в 10 дней
- г 14 дней

**Основным механизмом действия диакарба является:**

- а ингибция креатинфосфокиназы
- б ингибция карбоангидразы
- в ингибция фибринолиза
- г снижение сосудистой проницаемости

**Профилактикой геморрагической болезни новорожденных является:**

- а переливание теплой крови или свежезамороженной плазмы
- б раннее прикладывание к груди
- в введение препаратов витамина К
- г поздняя перевязка пуповины
- д правильные ответы: б), в), г)

**Исследование содержания тиреоидных гормонов и ТТГ у новорожденных для выявления врожденного гипотиреоза следует проводить не ранее одного из указанных сроков:**

- а 5 часов жизни
- б вторых суток жизни
- в 3 - 5 дня жизни
- г 7 - 10 день жизни
- д 3 - 4 недельного возраста

**Начальная доза тироксина для доношенного новорожденного с гипотиреозом составляет:**

- а 3-7 мкг/кг в сутки
- б 10-15 мкг/кг в сутки
- в 40-50 мкг/кг в сутки
- г 50-100 мкг/кг в сутки
- д 100-125 мкг/кг в сутки

**Возможными причинами нарушения становления нормальной микрофлоры кишечника являются:**

- а безводный промежуток более 6-12 часов,
- б позднее прикладывание к груди,
- в пребывание в род.доме более 3-х суток,
- г назначение докорма,
- д все перечисленное.

**Возможными путями снижения риска внутрибольничной инфекции являются:**

- а создание отделений “мать-дитя”,
- б раннее прикладывание к груди,
- в ранняя выписка,
- г превентивное назначение эубиотиков детям из группы риска,

- д соблюдение санитарно-эпидемиологического режима,
- е все перечисленное.

**Вакцинацию новорожденного от ВГВ в случае, если мать больна ВГВ, необходимо проводить по следующей схеме:**

- а вакцинация производится 3-х-кратно,
- б вакцинация производится 4-х-кратно,
- в предварительно вводится противогепатитный иммуноглобулин, а затем производится 4-х-кратная вакцинация,
- г вводится только иммуноглобулин,
- д вакцинация не проводится.

**Укажите наиболее точный способ расчета питания недоношенному ребенку:**

- а объемный
- б калорийный
- в по формуле Шкариной
- г по формуле Зайцевой

**Какая основная причина развития поздней неонатальной пневмонии у недоношенных детей:**

- а осложнение РДС
- б внутриутробное инфицирование
- в аспирация в родах
- г осложнение ОРВИ

**Профилактику билирубиновой интоксикации при конъюгационной желтухе у недоношенных детей следует начинать:**

- а с первого дня жизни
- б со второго дня жизни
- в на высоте желтухи
- г на любом сроке при появлении признаков билирубиновой интоксикации

**При выхаживании недоношенных новорожденных с массой тела 1500 герпес в первый день жизни температуру в кювезе необходимо поддерживать в пределах (С):**

- а 30-31°C

- б 32-34°C
- в 35-36°C
- г 36-37°C

**Для недоношенных детей на первой неделе жизни наиболее характерны электролитные нарушения:**

- а гиперкальциемия
- б гипермагниемия
- в гипонатриемия
- г гипернатриемия

**Более тяжелому течению конъюгационной желтухи у недоношенных детей способствует:**

- а полицитемия
- б низкая оценка по шкале Апгар
- в гипергликемия
- г гипокалиемия

**Гипертермия у недоношенных детей чаще наблюдается при:**

- а пневмонии
- б сепсисе
- в энтероколите
- г менингите

**Наиболее частой причиной гипербилирубинемии у недоношенных детей является:**

- а гемолитическая болезнь новорожденных
- б незрелость печени
- в неонатальный гепатит
- г внутриутробные инфекции

**Кровоизлияние в надпочечники у недоношенных детей может быть осложнением:**

- а родов в тазовом предлежании
- б тяжелой интранатальной асфиксии
- в проявлением адрено-генитального синдрома
- г следствием пренатального лечения беременных глюкокортикоидами

**При назначении какого антибактериального препарата могут развиваться судороги:**

- а цефтазидим

- б тиенам
- в азитромицин
- г ванкомицин

**При проведении ручной ИВЛ саморасправляющимся мешком в родильном зале новорожденному, перенесшему тяжелую асфиксию необходимо обеспечить следующую концентрацию кислорода в подаваемой ему газовой смеси:**

- а 30-40%
- б 50-60%
- в 70-80%
- г 90-100%

**Основными эффектами, ожидаемыми при введении адреналина при реанимации новорожденного в родильном зале, являются: 1) периферическая вазоконстрикция; 2) улучшение микроциркуляции; 3) увеличение силы и частоты сердечных сокращений; 4) ликвидация метаболического ацидоза 5) появление самостоятельного дыхания**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Причиной появления в стуле большой примеси крови (мелены) может являться: 1) язвенно-некротизирующий энтероколит 2) геморрагическая болезнь новорожденного 3) ДВС-синдром 4) травма прямой кишки 5) непереносимость молока б) трещины сосков у матери**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б если правильные ответы 1, 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**При шоке, обусловленном острой кровопотерей, в стадии централизации кровообращения у новорожденного ребенка наблюдается: 1) бледность кожных покровов, мраморный рисунок 2) симптом “бледного пятна” 3) брадикардия 4) слабый пульс 5) тахипноэ**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б все правильные ответы, кроме 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**Показанием к ИВЛ является: 1) гиперкапния 2) респираторно-метаболический ацидоз 3) длительные и частые приступы апноэ 4) оценка по шкале Сильвермана или Даунса более 5-6 баллов.**

- а если правильные ответы 1,2,3.
- б все правильные ответы, кроме 3.
- в если правильные ответы 2,4.
- г если правильный ответ 4.
- д все ответы правильные.

**При высоком риске развития билирубиновой энцефалопатии новорожденным детям противопоказано назначение**

- а диазепама
- б кортикостероидов
- в цефалоспоринов
- г жировых эмульсий
- д всех перечисленных препаратов

**Разница пульса на правой лучевой и бедренной артериях характерна для**

- а коарктации аорты
- б аномального легочного дренажа легочных вен
- в ДМЖП
- г тетрады Фалло
- д всех перечисленных пороков

**При гиповолемическом шоке в стадии централизации кровообращения у новорожденного ребенка могут оставаться постоянными**

- а артериальное давление
- б сердечный выброс
- в центральное венозное давление
- г все перечисленные показатели

**Для профилактики СДР новорожденного женщинам с угрозой преждевременных родов предпочтительнее вводить:**

- а гидрокотизон
- б преднизолон
- в дексаметазон
- г тиреоидин
- д vit. E

**При назначении допмина в дозе 2,0-5,0 мкг/(кг в мин) наиболее часто регистрируемый клинический симптом у доношенных детей:**

- а увеличение диуреза
- б тахикардия
- в артериальная гипертензия
- г гипергликемия
- д тахипноэ

**Укажите препарат, побочным действием которого является увеличение опасности развития ретинопатии недоношенных**

- а дикараб
- б сурфактант
- в индометацин
- г дексаметазон
- д ГОМК (оксибутират натрия)

**Функциональную активность тромбоцитов улучшают все препараты: 1) адроксон; 2) дицинон; 3) кальция пантотенат; 4) викасол; 5) E-аминокапроновая кислота**

- а если правильные ответы 1, 2, 3.
- б все правильные ответы, кроме 3.
- в если правильные ответы 2, 4.
- г если правильный ответ 4.

д все ответы правильные.

**Причиной возникновения синдрома рвоты молоком при пилороспазме является:**

- а генетический порок зоны привратника
- б пептический стеноз привратника
- в мембранозный стеноз привратника
- г симпатотония
- д ваготония
- е ахалазия кардии

**Для стадии децентрализации кровообращения при гиповолемическом шоке характерны следующие изменения:**

- а значительное снижение артериального давления и объема циркулирующей крови, низкое центральное давление, тахикардия
- б нормальное артериальное давление, сниженный объем циркулирующей крови, нормальное центральное давление, тахикардия
- в повышенное артериальное давление, нормальный объем циркулирующей крови, высокое центральное давление, брадикардия
- г сниженное артериальное давление, нормальный объем циркулирующей крови, высокое центральное давление, брадикардия

**При проведении парентерального питания через периферические вены раствором глюкозы можно использовать максимально концентрацию:**

- а 5% раствор
- б 10% раствор
- в 12,5% раствор
- г 20% раствор
- д 40% раствор

**Интерстициальная эмфизема у новорожденного ребенка, находящегося на аппаратной ИВЛ, обычно развивается в течение:**

- а 24 часов
- б 48 часов
- в 78 часов
- г 96 часов

д 120 часов

**Цианоз кожных покровов появляется при уровне насыщения гемоглобина кислородом менее:**

- а 45%
- б 55%
- в 65%
- г 85%
- д 95%

**Сульфат магния используется как при противосудорожное средство в дозе:**

- а 100 мг/кг в сутки,
- б 50 мг/кг сутки,
- в 10 мг/кг сутки.

**При шоке у новорожденных предпочтительней назначать (стартовая терапия):**

- а допамин в дозе 15-20 мкг/кг в мин,
- б добутрекс в дозе 15-20 мкг/кг в мин,
- в сочетание допамина и добутрекса (каждый в дозе 7,5 мкг/кг в мин),
- г ни один из указанных препаратов.

**Толерантность к допамину и добутрексу развивается через:**

- а 24 часа,
- б 24-48 часов,
- в 48-72 часа,
- г 72-96 часа,
- д 96-120 часов,
- е более 120 часов.