

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		1 стр. из 37

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 1

Код дисциплины: АРТ 6301

Название дисциплины: Амбулаторно-поликлиническая педиатрия

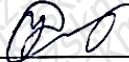
Название и шифр ОП: 6В10113 «Педиатрия»

Объем учебных часов/кредитов: 6 кредитов /180часов

Курс и семестр изучения: 6курс, XI семестр

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		2 стр. из 37


Составитель:  ассистент А.Е.Төлеуова

Заведующий кафедрой:  PhD, асс.проф К.С.Кемельбеков

Протокол: № 2 от «25» 02 2025 г.

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		38/11 3 стр. из 37

- <question> Основная задача амбулаторно-поликлинической службы для детей в РК
- <variant> Обеспечение доступной первичной медико-санитарной помощи детям
- <variant> Оказание высокотехнологичной хирургической помощи
- <variant> Проведение только стационарного лечения
- <variant> Работа исключительно со школьниками
- <variant> Оказание помощи только в частных учреждениях
- <question> Содержание ПМСП для детей согласно нормативам РК
- <variant> Профилактика, диагностика, лечение, диспансеризация
- <variant> Только вакцинация
- <variant> Только плановые консультации
- <variant> Только оформление справок
- <variant> Только санитарное просвещение
- <question> Значение участкового принципа в детских поликлиниках РК
- <variant> Непрерывное наблюдение и персональная ответственность врача
- <variant> Уменьшение нагрузки на стационары
- <variant> Исключение необходимости записываться на приём
- <variant> Возможность посещать любого врача без регистрации
- <variant> Сокращение количества медработников
- <question> Суть патронажа новорождённых в Казахстане
- <variant> Контроль состояния ребёнка и условий семьи на дому
- <variant> Осмотр только для регистрации по месту проживания
- <variant> Проверка только массы тела
- <variant> Выполнение всех лабораторных исследований
- <variant> Выдача документов об иммунопрофилактике
- <question> Назначение профилактических осмотров детей в РК
- <variant> Раннее выявление заболеваний и отклонений развития
- <variant> Проверка только зрения и слуха
- <variant> Оценка физподготовки детей
- <variant> Регистрация новых пациентов
- <variant> Проведение только антропометрии
- <question> Роль медицинской сестры ПМСП в Казахстане
- <variant> Проведение патронажей, вакцинации, мониторинга состояния
- <variant> Ведение только медицинской документации
- <variant> Оказание исключительно неотложной помощи
- <variant> Работа только в условиях школы
- <variant> Проведение только тестов по развитию
- <question> Значение диспансерного наблюдения детей
- <variant> Контроль хронических заболеваний и своевременная коррекция лечения
- <variant> Только оформление рецептов
- <variant> Исключительное наблюдение школьников
- <variant> Работа только врачей-специалистов
- <variant> Проведение одного осмотра в год
- <question> Особенность организации помощи детям в сельских регионах РК
- <variant> Участие фельдшерско-акушерских пунктов и мобильных бригад
- <variant> Обслуживание только в районных центрах
- <variant> Отсутствие профилактических мероприятий
- <variant> Полное отсутствие патронажей

<p>ONTÜSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		<p>38/11 4 стр. из 37</p>

- <variant> Работа только врачей узких специальностей
- <question> Действие участкового врача при частых ОРВИ у ребёнка
- <variant> Углублённое обследование, анализ условий проживания, диспансерное наблюдение
- <variant> Только выдача больничного
- <variant> Назначение витаминов без обследования
- <variant> Игнорирование частоты эпизодов
- <variant> Назначение антибиотиков всем детям
- <question> Подход при выявлении анемии у ребёнка на профилактическом осмотре
- <variant> Назначение обследований, коррекция питания, постановка на диспансерное наблюдение
- <variant> Проведение только общего анализа крови
- <variant> Назначение лечения без контроля
- <variant> Отсутствие дальнейшего наблюдения
- <variant> Обращение только к узкому специалисту
- <question> Действия при отсутствии прививок у ребёнка
- <variant> Сбор анамнеза, оценка противопоказаний, составление индивидуального графика вакцинации
- <variant> Отказ от вакцинации навсегда
- <variant> Вакцинация без учёта состояния ребёнка
- <variant> Проведение только одной прививки
- <variant> Передача на наблюдение только школьному врачу
- <question> Подход при отклонениях в физическом развитии
- <variant> Оценка анамнеза, консультации специалистов, коррекция режима
- <variant> Немедленное назначение интенсивного лечения
- <variant> Игнорирование небольших отклонений
- <variant> Только направление на рентген
- <variant> Наблюдение только в школе
- <question> Действия педиатра при жалобах на боли в животе
- <variant> Сбор анамнеза питания, осмотр, назначение необходимых исследований
- <variant> Моментальное направление к хирургу
- <variant> Назначение обезболивающих без осмотра
- <variant> Исключительно внешний осмотр
- <variant> Только телефонная консультация
- <question> Подход к ребёнку с подозрением на туберкулёз
- <variant> Уточнение контактов, назначение туберкулинодиагностики, направление к фтизиатру
- <variant> Проведение только общего анализа крови
- <variant> Наблюдение без диагностики
- <variant> Госпитализация всех детей подряд
- <variant> Лечение без подтверждения диагноза
- <question> Действия при выявлении ухудшения условий жизни семьи
- <variant> Информирование социальных служб и организация комплексного наблюдения
- <variant> Игнорирование выявленных факторов
- <variant> Только выдача рекомендаций
- <variant> Проведение осмотра без дальнейших мер
- <variant> Направление только к психологу
- <question> Подход при выявлении у ребёнка задержки развития речи

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		<p>38/11 5 стр. из 37</p>


- <variant> Направление к логопеду, оценка неврологического статуса, наблюдение
- <variant> Ожидание, что ребёнок «перерастёт»
- <variant> Назначение медикаментов без обследования
- <variant> Проведение только школьных тестов
- <variant> Совет заниматься дома без оценки специалиста
- <question> Действия при частых пропусках диспансеризации семьёй
- <variant> Связь с родителями, объяснение важности осмотров, организация повторного приглашения
- <variant> Исключение ребёнка из наблюдения
- <variant> Оформление отказа без контакта с семьёй
- <variant> Проведение осмотра без родителей
- <variant> Остановка профилактических мероприятий
- <question> Основной закон, регулирующий медицинскую деятельность в РК
- <variant> Кодекс «О здоровье народа и системе здравоохранения»
- <variant> Трудовой кодекс
- <variant> Земельный кодекс
- <variant> Налоговый кодекс
- <variant> Закон «О занятости населения»
- <question> Документ, определяющий права пациентов в РК
- <variant> Кодекс о здоровье народа
- <variant> Конституция РК
- <variant> Административный кодекс
- <variant> Закон о государственной службе
- <variant> Уголовный кодекс
- <question> Основная обязанность педиатра согласно законодательству РК
- <variant> Обеспечение качественной и безопасной медицинской помощи
- <variant> Назначение медикаментов только по просьбе родителей
- <variant> Предоставление услуг исключительно в стационаре
- <variant> Выполнение только профилактических осмотров
- <variant> Оказание помощи только подросткам
- <question> Значение принципа конфиденциальности в работе педиатра
- <variant> Защита личной информации ребёнка и семьи
- <variant> Ограничение доступа родителей к медкарте
- <variant> Открытая публикация данных для анализа
- <variant> Использование данных только для отчётов
- <variant> Разглашение информации школам без разрешения
- <question> Смысл информированного согласия в педиатрии
- <variant> Родители должны быть проинформированы и согласны на вмешательство
- <variant> Решение принимает только врач
- <variant> Согласие требуется только на операции
- <variant> Подпись родителей заменяет объяснение
- <variant> Согласие не требуется при профилактических осмотрах
- <question> Обязанность врача вести медицинскую документацию
- <variant> Точное отражение диагностики, лечения, процедур
- <variant> Заполнение только по требованию родителей
- <variant> Ведение только электронных данных
- <variant> Заполнение исключительно при госпитализации
- <variant> Использование документации только для отчётов

<p>ONTÜSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Педиатрия-1»</p>		
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		


38/11

6 стр. из 37

- <question> Профессиональная этика педиатра предполагает
- <variant> Вежливость, уважение, недопущение дискриминации
- <variant> Общение только через медсестру
- <variant> Выполнение только устных рекомендаций
- <variant> Игнорирование мнения родителей
- <variant> Преимущество интересов врача над ребёнком
- <question> Требование к квалификации педиатра в РК
- <variant> Наличие профильного образования и прохождение сертификации
- <variant> Достаточно опыта работы без образования
- <variant> Достаточно курсов повышения квалификации
- <variant> Образование не обязательно
- <variant> Сертификация проводится только один раз в жизни
- <question> Действия педиатра при отказе родителей от вакцинации
- <variant> Предоставление информации, оформление отказа, внесение записи в документацию
- <variant> Принудительная вакцинация
- <variant> Отказ от наблюдения ребёнка
- <variant> Игнорирование решения родителей
- <variant> Сообщение в школы без согласия
- <question> Подход при выявлении угрозы здоровью ребёнка из-за условий проживания
- <variant> Информирование социальных служб, документирование, наблюдение
- <variant> Игнорирование ситуации
- <variant> Только устное предупреждение
- <variant> Скрытие фактов от органов
- <variant> Направление только к психологу
- <question> Действия при подозрении на жестокое обращение
- <variant> Сообщение в компетентные органы, фиксация данных, обеспечение безопасности ребёнка
- <variant> Беседа только с ребёнком
- <variant> Разрешение ситуации силами поликлиники
- <variant> Игнорирование жалоб
- <variant> Передача информации соседям
- <question> Подход при медицинской ошибке
- <variant> Документирование, сообщение руководству, соблюдение процедуры
- <variant> Скрытие ошибки
- <variant> Уничтожение документации
- <variant> Информирование только родителей без записи
- <variant> Перевод ответственности на медсестру
- <question> Действие врача при несогласии родителей с необходимым обследованием
- <variant> Объяснение значимости, обсуждение альтернатив, фиксация отказа
- <variant> Принуждение к обследованию
- <variant> Прекращение наблюдения ребёнка
- <variant> Проведение процедуры без согласия
- <variant> Игнорирование мнения родителей
- <question> Подход при выдаче медицинской справки
- <variant> Оформление на основании реального осмотра и данных
- <variant> Выдача по просьбе без осмотра
- <variant> Оформление заочно

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Педиатрия-1»</p>		
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>38/11 7 стр. из 37</p>


- <variant> Справка без подписи врача
- <variant> Справка без указания диагноза
- <question> Действия при нарушении профессиональной этики коллегой
- <variant> Сообщение руководству и соблюдение внутренней процедуры
- <variant> Игнорирование поведения
- <variant> Публичное обсуждение с пациентами
- <variant> Соккрытие фактов
- <variant> Передача сведений в СМИ
- <question> Обязанность педиатра при работе с подростками
- <variant> Соблюдение конфиденциальности с учётом законодательства
- <variant> Скрытие информации от родителей во всех случаях
- <variant> Игнорирование мнения подростка
- <variant> Передача всех данных без согласия
- <variant> Выполнение только обследований
- <question> Правильное действие при назначении лечения
- <variant> Указание дозировки, режима, информирование родителей и записи в документации
- <variant> Устная рекомендация без записи
- <variant> Назначение по просьбе родителей
- <variant> Назначение без оценки состояния
- <variant> Назначение без объяснения правил приёма
- <question> Определение общего анамнеза ребёнка
- <variant> Включает сведения о беременности, родах, развитии, перенесённых заболеваниях
- <variant> Содержит только данные о питании
- <variant> Содержит только сведения о прививках
- <variant> Включает исключительно наследственные данные
- <variant> Охватывает только социально-бытовые условия
- <question> Цель физикального обследования ребёнка
- <variant> Объективная оценка состояния организма
- <variant> Получение лабораторных результатов
- <variant> Определение прививочного статуса
- <variant> Фиксация только роста и массы
- <variant> Сбор сведений о семье
- <question> Значение возрастных особенностей при сборе анамнеза
- <variant> Симптомы и проявления заболеваний различаются по возрастам
- <variant> Это позволяет сократить время беседы
- <variant> Это заменяет необходимость общения с родителями
- <variant> Это снижает количество необходимых вопросов
- <variant> Это исключает надобность осмотра
- <question> Причина, по которой анамнез у маленьких детей собирается преимущественно у родителей
- <variant> Ребёнок не может полноценно описать своё состояние
- <variant> Это ускоряет оформление документации
- <variant> Это облегчает проведение лабораторных анализов
- <variant> Это исключает необходимость осмотра
- <variant> Это является исключительно формальной процедурой
- <question> Значение выяснения наследственности у детей
- <variant> Позволяет выявить предрасположенность к заболеваниям

<p>ONTÜSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		
38/11		
8 стр. из 37		


- <variant> Не оказывает влияния на диагностику
- <variant> Требуется только при оформлении медкарты
- <variant> Используется для расчёта роста
- <variant> Применяется лишь при профилактических осмотрах
- <question> Причина обязательного изучения условий жизни ребёнка
- <variant> Социальные факторы влияют на здоровье и развитие
- <variant> Не оказывает клинического значения
- <variant> Требуется только для отчётности
- <variant> Используется для планирования питания
- <variant> Относится к необязательным данным
- <question> Роль уточнения режима питания
- <variant> Позволяет оценить возможные нарушения обмена веществ
- <variant> Уточняется только при ожирении
- <variant> Важен только у подростков
- <variant> Не используется при диагностике
- <variant> Нужен лишь для консультации диетолога
- <question> Значение оценки общего состояния при осмотре
- <variant> Помогает определить тяжесть состояния ребёнка
- <variant> Используется только для заполнения формы
- <variant> Не отражает клинической картины
- <variant> Требуется только в стационаре
- <variant> Нужен исключительно для статистики
- <question> Действия врача при жалобах ребёнка на кашель и повышенную температуру
- <variant> Сбор анамнеза, оценка дыхания и физикальный осмотр
- <variant> Сразу назначение антибиотика
- <variant> Проведение только рентгенографии
- <variant> Оценка только температуры
- <variant> Назначение анализа крови без осмотра
- <question> Действие при выявлении задержки физического развития
- <variant> Анализ анамнеза беременности, кормления, заболеваний
- <variant> Игнорирование показателя
- <variant> Направление только к хирургу
- <variant> Назначение диеты без обследования
- <variant> Проведение УЗИ без сбора анамнеза
- <question> Подход врача при поступлении ребёнка с кожной сыпью
- <variant> Сбор анамнеза, оценка контактов, физикальный осмотр
- <variant> Назначение гормонов сразу
- <variant> Только фотографирование сыпи
- <variant> Применение мазей без уточнения причин
- <variant> Игнорирование сопутствующих симптомов
- <question> Действия при жалобах на боли в животе у ребёнка
- <variant> Выяснение питания, стула, осмотр живота
- <variant> Назначение слабительного без анамнеза
- <variant> Оценка только уровня боли
- <variant> Направление сразу на операцию
- <variant> Проведение только УЗИ
- <question> Подход при подозрении на бронхолит у ребёнка раннего возраста
- <variant> Сбор анамнеза, оценка дыхания, аускультация

<p>ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		38/11 9 стр. из 37

- <variant> Назначение только сиропов
- <variant> Проведение только пульсоксиметрии
- <variant> Осмотр без выслушивания лёгких
- <variant> Сбор анамнеза без физикального обследования
- <question> Действия при выявлении у ребёнка одышки
- <variant> Наблюдение за частотой дыхания, аускультация, опрос родителей
- <variant> Немедленное назначение антибиотиков
- <variant> Только измерение температуры
- <variant> Только оформление медкарты
- <variant> Сбор анамнеза без осмотра
- <question> Подход при частых простудах у ребёнка
- <variant> Анализ анамнеза, оценка иммунного статуса, условий жизни
- <variant> Назначение витаминов без обследования
- <variant> Игнорирование жалоб
- <variant> Проведение только мазков из зева
- <variant> Назначение профилактики без осмотра
- <question> Действия при нарушении сна у ребёнка раннего возраста
- <variant> Уточнение режима, условий сна, соматического состояния
- <variant> Назначение седативных без диагностики
- <variant> Советы без сбора данных
- <variant> Проведение ЭЭГ без показаний
- <variant> Игнорирование факторов окружающей среды
- <question> Подход при подозрении на аллергическое заболевание
- <variant> Выяснение анамнеза, питания, контактов, проведение осмотра
- <variant> Назначение антигистаминных сразу
- <variant> Проведение только кожных тестов
- <variant> Оценка только кожных проявлений
- <variant> Лечение без уточнения триггеров
- <question> Основная цель диспансерного наблюдения здорового ребёнка
- <variant> Контроль роста, развития и профилактика заболеваний
- <variant> Лечение хронических болезней
- <variant> Проведение исключительно лабораторных анализов
- <variant> Контроль только массы тела
- <variant> Выявление заболеваний только в школе
- <question> Элемент Национального календаря вакцинации РК
- <variant> Проведение обязательных профилактических прививок по возрасту
- <variant> Выполнение прививок только по желанию
- <variant> Проведение вакцинации только школьникам
- <variant> Введение всех вакцин одновременно
- <variant> Отсутствие сроков вакцинации
- <question> Значение регулярных осмотров у педиатра в первый год жизни
- <variant> Раннее выявление отклонений и своевременная коррекция
- <variant> Проведение только измерения роста
- <variant> Исключительное наблюдение медсестрой
- <variant> Нужны только при жалобах
- <variant> Осмотр проводится только по направлению
- <question> Суть вакцинации детей по календарю
- <variant> Формирование иммунитета к опасным инфекциям

<p>ONTÜSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		10 стр. из 37

- <variant> Введение вакцин для оформления документов
- <variant> Прививки выполняются только в стационаре
- <variant> Вакцинация проводится без учета возраста
- <variant> Относится только к профилактике гриппа
- <question> Смысл выявления противопоказаний к вакцинации
- <variant> Исключение риска неблагоприятной реакции и обеспечение безопасности
- <variant> Не влияет на проведение прививки
- <variant> Устанавливается только при аллергии
- <variant> Требуется только перед ревакцинацией
- <variant> Используется только по решению родителей
- <question> Понимание поствакцинальных реакций
- <variant> Кратковременные и ожидаемые проявления организма на вакцину
- <variant> Признак ошибки врача
- <variant> Требуют отмены всех последующих прививок
- <variant> Означают наличие хронической болезни
- <variant> Являются абсолютным противопоказанием
- <question> Роль прививочного кабинета поликлиники
- <variant> Безопасное выполнение вакцинации и мониторинг состояния ребёнка
- <variant> Хранение только карт
- <variant> Проведение только диагностики
- <variant> Заполнение только статистики
- <variant> Проведение только патронажей
- <question> Значение диспансерных графиков наблюдения
- <variant> Определение периодичности осмотров и необходимых обследований
- <variant> Используются только в стационаре
- <variant> Нужны только детям с инвалидностью
- <variant> Составляются только по желанию родителей
- <variant> Применяются только у подростков
- <question> Действие педиатра при проведении осмотра здорового месячного ребёнка
- <variant> Оценка роста, масс, рефлексов, кормления, условий ухода
- <variant> Только взвешивание
- <variant> Проведение только вакцинации
- <variant> Осмотр без разговора с родителями
- <variant> Оценка только сна
- <question> Подход при выявлении лёгкого ОРВИ перед вакцинацией
- <variant> Временное отложение прививки до выздоровления
- <variant> Немедленное проведение вакцинации
- <variant> Полный отказ от будущих прививок
- <variant> Передача ребёнка узкому специалисту без осмотра
- <variant> Игнорирование состояния
- <question> Действие при подозрении на аллергическую реакцию после прививки
- <variant> Оценка состояния, оказание помощи, документирование
- <variant> Игнорирование симптомов
- <variant> Назначение повторной дозы вакцины
- <variant> Отказ от всех вакцинаций ребёнку
- <variant> Оценка только через телефон
- <question> Подход при отставании ребёнка в физическом развитии на осмотре
- <variant> Анализ факторов, направление к специалистам, контроль в динамике

<p>ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		
38/11		
11 стр. из 37		

- <variant> Игнорирование показателя
- <variant> Лечение без обследования
- <variant> Оценка только роста без массы
- <variant> Объяснение родителям, что это норма
- <question> Действие врача при отказе родителей от вакцинации
- <variant> Разъяснение, фиксация отказа, внесение данных в документацию
- <variant> Принудительное проведение прививки
- <variant> Отказ от дальнейшего наблюдения ребёнка
- <variant> Соккрытие информации
- <variant> Устное предупреждение
- <question> Подход при подозрении на поствакцинальное осложнение
- <variant> Направление в стационар, обследование, сообщение в установленные органы
- <variant> Назначение только симптоматического лечения
- <variant> Соккрытие информации
- <variant> Отказ от обследования
- <variant> Только беседа с родителями без осмотра
- <question> Действие при пропуске плановой вакцинации
- <variant> Составление индивидуального графика и проведение прививок
- <variant> Полный отказ от вакцинации
- <variant> Ожидание следующего календарного срока
- <variant> Начало календаря заново
- <variant> Введение всех вакцин сразу
- <question> Подход при недостаточном наборе массы тела ребёнком
- <variant> Изучение питания, оценка заболеваний, наблюдение в динамике
- <variant> Применение медикаментов без обследования
- <variant> Игнорирование изменения массы
- <variant> Направление исключительно к хирургу
- <variant> Тестирование только на аллергию
- <question> Действие при повышении температуры после вакцинации
- <variant> Оценка состояния, рекомендации по уходу, наблюдение
- <variant> Отмена всех последующих прививок
- <variant> Игнорирование температуры
- <variant> Назначение антибиотиков сразу
- <variant> Госпитализация всех детей с реакцией
- <question> Основное определение лихорадки у детей
- <variant> Повышение температуры тела выше возрастной нормы вследствие инфекции или воспаления
- <variant> Снижение температуры тела ниже нормы
- <variant> Повышение температуры только при обезвоживании
- <variant> Температура, повышенная только после вакцинации
- <variant> Температура, не связанная с патологией
- <question> Основной метод измерения температуры у детей
- <variant> Термометрия с использованием цифрового или ртутного термометра
- <variant> Определение температуры по ощущениям родителей
- <variant> Измерение только во время сна
- <variant> Измерение исключительно в стационаре
- <variant> Использование только тепловизора
- <question> Значение определения характера лихорадки

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		12 стр. из 37

- <variant> Помогает установить причину и тяжесть состояния
- <variant> Не влияет на тактику обследования
- <variant> Нужен только при высокой температуре
- <variant> Используется только в стационаре
- <variant> Требуется только хирургом
- <question> Особенность лихорадки у маленьких детей
- <variant> Может быть единственным признаком серьёзного заболевания
- <variant> Всегда сопровождается высыпаниями
- <variant> Возникает только при вирусах
- <variant> Не требует осмотра врача
- <variant> Наблюдается только при обезвоживании
- <question> Значение оценки сопутствующих симптомов
- <variant> Позволяет сузить круг возможных причин лихорадки
- <variant> Используется только для статистики
- <variant> Требуется только при кашле
- <variant> Определяет необходимость вакцинации
- <variant> Не влияет на диагноз
- <question> Причина обязательной оценки hydration при лихорадке
- <variant> Лихорадка увеличивает риск обезвоживания
- <variant> Обезвоживание не связано с температурой
- <variant> Оценка состояния воды требуется только летом
- <variant> Не имеет клинического значения
- <variant> Важна только у подростков
- <question> Значение возраста ребёнка при диагностике лихорадки
- <variant> Определяет возможные причины и тактику обследования
- <variant> Не влияет на диагностику
- <variant> Требуется только при недоношенности
- <variant> Важно только в 1 год
- <variant> Используется только для расчёта массы
- <question> Смысл лабораторных исследований при лихорадке
- <variant> Помогают определить инфекционный или воспалительный характер состояния
- <variant> Назначаются только при хронических болезнях
- <variant> Используются только хирургами
- <variant> Не имеют диагностической ценности
- <variant> Нужны только в первые 2 часа болезни
- <question> Действия педиатра при лихорадке у ребёнка до 3 месяцев
- <variant> Немедленное обследование, исключение серьёзной инфекции
- <variant> Назначение жаропонижающего и наблюдение дома
- <variant> Только телефонная консультация
- <variant> Ожидание снижения температуры
- <variant> Проведение только рентгена
- <question> Подход при высокой температуре без очага инфекции
- <variant> Осмотр, сбор анамнеза, лабораторное обследование
- <variant> Назначение антибиотиков сразу
- <variant> Оценка только температуры
- <variant> Лечение без диагноза
- <variant> Направление только к хирургу
- <question> Действие при лихорадке и сыпи

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		13 стр. из 37

- <variant> Оценка характера сыпи, состояния ребёнка, исключение опасных инфекций
- <variant> Только назначение мазей
- <variant> Игнорирование сыпи
- <variant> Изучение только температуры
- <variant> Только телефонная консультация
- <question> Подход при фебрильных судорогах
- <variant> Оценка состояния, устранение причины, наблюдение
- <variant> Назначение антибиотиков без обследования
- <variant> Проведение КТ всем детям
- <variant> Игнорирование судорог
- <variant> Немедленная вакцинация
- <question> Действия при подозрении на бактериальную инфекцию
- <variant> Лабораторное обследование, физикальный осмотр, решение о лечении
- <variant> Сразу назначить все антибиотики
- <variant> Назначение только жаропонижающих
- <variant> Наблюдение без диагностики
- <variant> Осмотр без измерения температуры
- <question> Подход при лихорадке более 5 дней
- <variant> Расширенная диагностика, исключение осложнений
- <variant> Продолжение наблюдения без обследований
- <variant> Назначение витаминов
- <variant> Оценка только общего анализа крови
- <variant> Полный отказ от диагностики
- <question> Действие при снижении активности ребёнка во время лихорадки
- <variant> Немедленная оценка состояния, возможных осложнений
- <variant> Ожидание улучшения без осмотра
- <variant> Назначение лишь обильного питья
- <variant> Игнорирование изменений поведения
- <variant> Оценка только температуры
- <question> Подход при выраженной головной боли на фоне лихорадки
- <variant> Оценка неврологического статуса, исключение менингита
- <variant> Назначение только анальгетиков
- <variant> Игнорирование жалоб
- <variant> Осмотр только ЛОР-врача
- <variant> Только измерение давления
- <question> Тактика при повторяющихся эпизодах лихорадки
- <variant> Анализ анамнеза, оценка хронических очагов инфекции, обследование
- <variant> Только назначение жаропонижающих
- <variant> Оценка только роста
- <variant> Лечение без выяснения причины
- <variant> Ожидание, что «перерастёт»
- <question> Основная причина появления кашля у детей
- <variant> Раздражение дыхательных путей
- <variant> Дефицит жидкости
- <variant> Переизбыток витаминов
- <variant> Нарушение кожного дыхания
- <variant> Изменение артериального давления
- <question> Характеристика одышки как симптома

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		<p>38/11 14 стр. из 37</p>

- <variant> Нарушение частоты или глубины дыхания
- <variant> Снижение ночного аппетита
- <variant> Изменение частоты мочеиспускания
- <variant> Повышение массы тела
- <variant> Бледность кожи без дыхательных изменений
- <question> Значение оценки характера кашля у ребёнка
- <variant> Помогает выявить уровень поражения дыхательных путей
- <variant> Используется только для назначения антибиотика
- <variant> Требуется для определения группы здоровья
- <variant> Показывает состояние сердечной деятельности
- <variant> Позволяет оценить возрастные особенности
- <question> Особенность инспираторной одышки
- <variant> Затруднён вдох
- <variant> Затруднён выдох
- <variant> Отсутствуют изменения в дыхании
- <variant> Характерна только для новорождённых
- <variant> Возникает только при физнагрузке
- <question> Основной механизм формирования отёков
- <variant> Задержка жидкости в тканях
- <variant> Перегревание тела
- <variant> Недостаточное питьё
- <variant> Повышенная потливость
- <variant> Снижение калорийности рациона
- <question> Особенность влажного кашля
- <variant> Наличие мокроты
- <variant> Полное отсутствие дыхательных звуков
- <variant> Связь только с аллергией
- <variant> Возникновение только ночью
- <variant> Характерен исключительно для грудничков
- <question> Причина тахипноэ у ребёнка
- <variant> Компенсация недостатка кислорода
- <variant> Недостаток соли в пище
- <variant> Переедание
- <variant> Длительный сон
- <variant> Недостаток витамина С
- <question> Значение оценки периферических отёков
- <variant> Помогает понять возможное нарушение функции почек или сердца
- <variant> Используется для определения роста
- <variant> Помогает установить уровень тревожности
- <variant> Не имеет клинического значения
- <variant> Применяется только в косметологии
- <question> Ребёнок с длительным влажным кашлем и мокротой
- <variant> Вероятное поражение нижних дыхательных путей
- <variant> Свидетельство дефицита жидкости
- <variant> Признак перегрева
- <variant> Характеристика исключительно вирусной инфекции
- <variant> Признак нарушения осанки
- <question> Малыш дышит быстро, с втяжением межрёберий

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Педиатрия-1»</p>		<p>38/11</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>15 стр. из 37</p>


- <variant> Признак дыхательной недостаточности
- <variant> Проявление эмоционального стресса
- <variant> Признак нормальной адаптации
- <variant> Следствие переедания
- <variant> Признак усталости
- <question> При осмотре выявлены отёки голеней
- <variant> Возможное нарушение работы почек или сердца
- <variant> Норма при активных играх
- <variant> Симптом обезвоживания
- <variant> Признак хорошего питания
- <variant> Признак аллергического ринита
- <question> Ребёнок имеет приступы приступообразного кашля ночью
- <variant> Возможное поражение верхних дыхательных путей или бронхиальная гиперреактивность
- <variant> Нормальная реакция на смену погоды
- <variant> Признак нарушения слуха
- <variant> Следствие перегревания
- <variant> Симптом нарушения пищеварения
- <question> Выраженная экспираторная одышка у ребёнка
- <variant> Может указывать на обструкцию бронхов
- <variant> Возникает исключительно при физических нагрузках
- <variant> Свидетельствует о сердечном шуме
- <variant> Признак кожной аллергии
- <variant> Норма при плаче
- <question> Отёки на лице у ребёнка утром
- <variant> Возможный признак нефропатии
- <variant> Следствие недостатка сна
- <variant> Норма для раннего возраста
- <variant> Признак переедания на ночь
- <variant> Признак падения уровня сахара
- <question> У ребёнка сильный сухой кашель после физической нагрузки
- <variant> Возможная бронхиальная гиперреактивность
- <variant> Признак недостатка жидкости
- <variant> Следствие стресса
- <variant> Симптом кардиопатии
- <variant> Признак нарушения осанки
- <question> Малыш дышит с шумом, слышимым на расстоянии
- <variant> Признак значительного сужения дыхательных путей
- <variant> Характеристика нормального дыхания
- <variant> Признак переедания
- <variant> Свидетельство дефицита железа
- <variant> Признак нарушения сна
- <question> Выраженные отёки у ребёнка в сочетании с одышкой
- <variant> Возможный признак сердечной недостаточности
- <variant> Симптом лёгкого ОРВИ
- <variant> Норма при интенсивных занятиях спортом
- <variant> Признак недостатка калия
- <variant> Обычная возрастная особенность

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		
38/11		
16 стр. из 37		

- <question> Основной возбудитель ОРВИ у детей
- <variant> Вирусы респираторной группы
- <variant> Бактерии кишечной группы
- <variant> Грибковые микроорганизмы
- <variant> Простейшие
- <variant> Гельминты
- <question> Ведущий диагностический признак пневмонии
- <variant> Инфильтративные изменения на рентгенограмме
- <variant> Снижение массы тела
- <variant> Нарушение аппетита
- <variant> Бледность кожных покровов
- <variant> Увеличение лимфоузлов
- <question> Основная цель лечения ОРВИ
- <variant> Облегчение симптомов и предупреждение осложнений
- <variant> Полное уничтожение всех вирусов антибиотиками
- <variant> Исключение контактов с другими детьми
- <variant> Снижение веса ребёнка
- <variant> Полное прекращение кашля в первый день болезни
- <question> Значение оценки дыхания при подозрении на пневмонию
- <variant> Обнаружение признаков дыхательной недостаточности
- <variant> Выяснение уровня гемоглобина
- <variant> Определение цвета кожи
- <variant> Оценка пищевого поведения
- <variant> Определение гормонального фона
- <question> Признак, позволяющий отличить ОРВИ от пневмонии
- <variant> Наличие одышки и втяжений грудной клетки
- <variant> Повышение аппетита
- <variant> Редкое дыхание
- <variant> Отсутствие кашля
- <variant> Увеличение массы тела
- <question> Роль жаропонижающих средств при ОРВИ
- <variant> Облегчение состояния при высокой температуре
- <variant> Лечение основной причины заболевания
- <variant> Профилактика бактериальных осложнений
- <variant> Полное предотвращение кашля
- <variant> Восстановление массы тела
- <question> Значение раннего начала антибиотикотерапии при пневмонии
- <variant> Снижение риска осложнений
- <variant> Увеличение вероятности аллергии
- <variant> Усиление головной боли
- <variant> Увеличение массы тела
- <variant> Появление тахикардии
- <question> Причина отказа от рутинных антибиотиков при ОРВИ
- <variant> Вирусная природа заболевания
- <variant> Недостаток витаминов
- <variant> Переизбыток жидкости
- <variant> Снижение температуры
- <variant> Возраст ребёнка

<p>ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		17 стр. из 37

- <question> У ребёнка ОРВИ, лихорадка, насморк, нет одышки
- <variant> Показано симптоматическое лечение
- <variant> Необходима срочная госпитализация
- <variant> Требуется антибиотики
- <variant> Требуется рентгенография
- <variant> Назначаются гормоны
- <question> Малыш 2 лет дышит часто, втяжение межрёберий, высокая температура
- <variant> Подозрение на пневмонию
- <variant> Течение лёгкого ОРВИ
- <variant> Признак кишечной инфекции
- <variant> Проявление анемии
- <variant> Признак переутомления
- <question> Ребёнок принимает антибиотик при ОРВИ без показаний
- <variant> Риск развития устойчивости бактерий
- <variant> Улучшение иммунитета
- <variant> Ускорение выздоровления
- <variant> Повышение аппетита
- <variant> Снижение риска аллергии
- <question> Ребёнок с кашлем и субфебрильной температурой 3 дня, без одышки
- <variant> Вероятное ОРВИ
- <variant> Тяжёлая пневмония
- <variant> Сердечная недостаточность
- <variant> Грибковая инфекция
- <variant> Сепсис
- <question> Пациент с пневмонией получает антибиотики, но сохраняется лихорадка 48 часов
- <variant> Возможна необходимость смены терапии
- <variant> Это признак нормального течения
- <variant> Требуется немедленное прекращение лечения
- <variant> Нужна витаминотерапия
- <variant> Достаточно увеличить питьё
- <question> У ребёнка пневмония, определяется тахипноэ и хрипы
- <variant> Требуется клиническое наблюдение и антибактериальная терапия
- <variant> Достаточно промывания носа
- <variant> Назначается только симптоматическое лечение
- <variant> Нежелательно проводить обследование
- <variant> Требуется только витаминотерапия
- <question> На фоне ОРВИ у ребёнка появилась выраженная одышка
- <variant> Следует исключить пневмонию
- <variant> Достаточно дать больше жидкости
- <variant> Следует отменить все препараты
- <variant> Признак нормального выздоровления
- <variant> Требуется только наблюдение дома
- <question> У школьника сухой кашель, температура 38,5°, боль в груди при дыхании
- <variant> Возможна атипичная пневмония
- <variant> Лёгкое вирусное заболевание
- <variant> Аллергический ринит
- <variant> Эндокринное нарушение

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		18 стр. из 37


- <variant> Гастрит
- <question> Ребёнок с ОРВИ, температура 39°, родители спрашивают про антибиотики
- <variant> Объяснить, что антибиотики не действуют на вирусы
- <variant> Назначить антибиотик для профилактики
- <variant> Рекомендовать сразу госпитализироваться
- <variant> Отменить жаропонижающие
- <variant> Назначить гормоны для быстрого эффекта
- <question> Основной возбудитель острого тонзиллита у детей
- <variant> Бета-гемолитический стрептококк группы А
- <variant> Грибковые микроорганизмы
- <variant> Аденовирус
- <variant> Герпесвирус
- <variant> Пневмококк
- <question> Основной симптом ринофарингита
- <variant> Насморк и воспаление слизистой носоглотки
- <variant> Сильная боль в животе
- <variant> Сыпь на коже
- <variant> Частое мочеиспускание
- <variant> Нарушение зрения
- <question> Значение налётов на миндалинах при тонзиллите
- <variant> Указывают на бактериальную природу процесса
- <variant> Свидетельствуют о нарушении пищеварения
- <variant> Являются признаком обезвоживания
- <variant> Указывают на гормональное нарушение
- <variant> Характерны только для аллергии
- <question> Причина затруднения носового дыхания при ринофарингите
- <variant> Отёк слизистой оболочки
- <variant> Снижение иммунитета
- <variant> Увеличение массы тела
- <variant> Недостаток витаминов
- <variant> Перегревание организма
- <question> Значение увеличения регионарных лимфоузлов при тонзиллите
- <variant> Признак воспалительного процесса
- <variant> Признак интоксикации пищевыми токсинами
- <variant> Проявление дефицита магния
- <variant> Признак нарушения осанки
- <variant> Симптом хронической анемии
- <question> Отличительная черта вирусного ринофарингита
- <variant> Преобладание катаральных симптомов
- <variant> Наличие гнойного отделяемого с первых часов
- <variant> Наличие выраженной одышки
- <variant> Появление цианоза
- <variant> Тяжёлое течение с первого дня
- <question> Особенность боли в горле при стрептококковом тонзиллите
- <variant> Выраженная острая боль без насморка
- <variant> Наличие сильного сухого кашля
- <variant> Снижение температуры
- <variant> Появление охриплости

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Педиатрия-1»</p>		
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>38/11 19 стр. из 37</p>

- <variant> Умеренная боль только утром
- <question> Значение повышения температуры при тонзиллите у детей
- <variant> Свидетельствует о системной реакции организма
- <variant> Признак обезвоживания
- <variant> Следствие аллергической реакции на пищу
- <variant> Признак нарушения кровообращения
- <variant> Признак недостатка питания
- <question> У ребёнка высокая температура, сильная боль в горле, нет кашля, есть налёты
- <variant> Вероятный стрептококковый тонзиллит
- <variant> Лёгкий ринофарингит
- <variant> Аллергическая реакция
- <variant> Вирусная инфекция без осложнений
- <variant> Нарушение голосовых связок
- <question> У малыша обильный насморк, чихание, умеренная температура, красное горло
- <variant> Наиболее вероятный диагноз — ринофарингит
- <variant> Грибковое поражение
- <variant> Атипичная пневмония
- <variant> Сердечная недостаточность
- <variant> Острое кишечное заболевание
- <question> Ребёнок жалуется на выраженную боль при глотании, умеренная лихорадка, увеличенные миндалины
- <variant> Тонзиллит
- <variant> Ларингоспазм
- <variant> Астматический приступ
- <variant> Синусит
- <variant> Конъюнктивит
- <question> У ребёнка ринофарингит, но родители требуют антибиотик
- <variant> Объяснить вирусную природу заболевания
- <variant> Назначить антибиотик для профилактики
- <variant> Отменить симптоматическое лечение
- <variant> Назначить гормональные препараты
- <variant> Рекомендовать госпитализацию
- <question> У школьника обильный насморк, температура невысокая, боль в горле слабая
- <variant> Вероятная вирусная этиология
- <variant> Выраженная бактериальная инфекция
- <variant> Необходимость срочной рентгенографии
- <variant> Признак тяжёлого тонзиллита
- <variant> Симптом сердечного заболевания
- <question> У ребёнка тонзиллит, температура держится более 48 часов на фоне лечения
- <variant> Возможность изменения антибактериальной терапии
- <variant> Отмена всего лечения
- <variant> Увеличение дозы жаропонижающего
- <variant> Назначение только ингаляций
- <variant> Исключение анемии
- <question> У ребёнка ринофарингит, появился влажный кашель вечером
- <variant> Характерное течение вирусной инфекции
- <variant> Признак тяжёлого стеноза
- <variant> Признак острого тонзиллита

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		20 стр. из 37

- <variant> Показание к немедленной госпитализации
- <variant> Признак кишечной инфекции
- <question> Малыш жалуется на неприятный запах изо рта, температура нормальная, миндалины увеличены
- <variant> Возможный хронический тонзиллит
- <variant> Острый бактериальный тонзиллит
- <variant> Острый ринофарингит
- <variant> Аллергический ринит
- <variant> Стоматит
- <question> У ребёнка ринофарингит, нос заложен, дышит ртом, плохо спит по ночам
- <variant> Требуется симптоматическое лечение и облегчение носового дыхания
- <variant> Назначение антибиотиков обязательно
- <variant> Нужна срочная госпитализация
- <variant> Требуется лечение гормонами
- <variant> Назначение противогрибковых
- <question> Основной путь передачи острых кишечных инфекций
- <variant> Фекально-оральный
- <variant> Воздушно-капельный
- <variant> Контакт с шерстью животных
- <variant> Парентеральный
- <variant> Насекомые
- <question> Ведущий симптом острых кишечных инфекций у детей
- <variant> Диарея
- <variant> Судороги
- <variant> Сыпь
- <variant> Боль в горле
- <variant> Кашель
- <question> Значение рвоты при кишечной инфекции
- <variant> Признак интоксикации и нарушения водно-электролитного баланса
- <variant> Признак нарушения слуха
- <variant> Проявление аллергии
- <variant> Признак патологии лёгких
- <variant> Признак гормональных нарушений
- <question> Основная опасность диареи у ребёнка
- <variant> Риск обезвоживания
- <variant> Уменьшение аппетита
- <variant> Повышение температуры
- <variant> Появление насморка
- <variant> Кашель
- <question> Признак тяжёлой дегидратации
- <variant> Западение большого родничка, сухость слизистых
- <variant> Увеличение аппетита
- <variant> Повышенная потливость
- <variant> Покраснение кожи
- <variant> Повышенная активность
- <question> Роль оральной регидратации при ОКИ
- <variant> Восполнение потери жидкости и солей
- <variant> Снижение температуры

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		

38/11
21 стр. из 37

- <variant> Лечение инфекции
- <variant> Увеличение массы тела
- <variant> Улучшение зрения
- <question> Причина появления крови в стуле при бактериальных инфекциях
- <variant> Поражение слизистой оболочки кишечника
- <variant> Недостаток молочных продуктов
- <variant> Высокая физическая активность
- <variant> Нарушение сна
- <variant> Снижение сахара в крови
- <question> Значение анализа кала при ОКИ
- <variant> Помогает определить возбудителя
- <variant> Проверяет уровень гемоглобина
- <variant> Оценивает работу печени
- <variant> Показывает уровень витаминов
- <variant> Определяет состояние костей
- <question> Малыш с частым жидким стулом, рвотой, снижением мочеиспускания
- <variant> Признаки обезвоживания
- <variant> Норма при переходе на новый прикорм
- <variant> Признак пищевой аллергии
- <variant> Симптом респираторной инфекции
- <variant> Признак нарушения сна
- <question> У ребёнка диарея 2 дня, температура 37,5°, без крови в стуле
- <variant> Вероятная вирусная кишечная инфекция
- <variant> Тяжёлая бактериальная инфекция
- <variant> Острый аппендицит
- <variant> Пневмония
- <variant> Мигрень
- <question> Ребёнок с ОКИ получает регидратацию, но рвота повторяется
- <variant> Необходима дробная регидратация малыми порциями
- <variant> Требуется полная отмена регидратации
- <variant> Нужен срочный приём антибиотиков
- <variant> Нужно прекратить питьё на сутки
- <variant> Назначить витамины
- <question> У ребёнка высокая температура и жидкий стул с примесью слизи
- <variant> Возможная бактериальная инфекция
- <variant> Норма при прорезывании зубов
- <variant> Признак астмы
- <variant> Симптом дефицита кальция
- <variant> Показатель интоксикации солями
- <question> В семье эпизод кишечной инфекции у нескольких детей
- <variant> Вероятность фекально-орального пути передачи
- <variant> Генетическая патология
- <variant> Заболевание передаётся воздушным путём
- <variant> Симптом холодовой аллергии
- <variant> Признак дефицита железа
- <question> Ребёнок пьёт мало, язык сухой, редкое мочеиспускание
- <variant> Признаки дегидратации
- <variant> Переизбыток жидкости

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		<p>38/11 22 стр. из 37</p>


- <variant> Аллергическая реакция
- <variant> Анемия
- <variant> Переедание
- <question> У ребёнка диарея после приёма невымытых фруктов
- <variant> Возможная острая кишечная инфекция
- <variant> Заболевания почек
- <variant> Эндокринная патология
- <variant> Состояние полной нормы
- <variant> Инфекция верхних дыхательных путей
- <question> Ребёнок с ОКИ, родители хотят антибиотик при отсутствии крови в стуле
- <variant> Объяснить, что вирусные инфекции не требуют антибиотиков
- <variant> Назначить антибиотик для профилактики
- <variant> Назначить гормоны
- <variant> Отменить регидратацию
- <variant> Выписать сразу три препарата
- <question> У ребёнка боли в животе, диарея, но появились судороги
- <variant> Возможный признак тяжёлой интоксикации и дегидратации
- <variant> Норма при кишечных инфекциях
- <variant> Признак лёгкого переутомления
- <variant> Признак аллергии на пыль
- <variant> Результат недостатка сна
- <question> Основная причина острой диареи у детей
- <variant> Инфекционные агенты
- <variant> Недостаток витаминов
- <variant> Аллергия на пыльцу
- <variant> Стресс
- <variant> Повышенная физическая активность
- <question> Ключевой диагностический признак целиакии
- <variant> Непереносимость глютена
- <variant> Дефицит кальция
- <variant> Непереносимость фруктозы
- <variant> Недостаток воды
- <variant> Переедание
- <question> Основное отличие хронической диареи от острой
- <variant> Длительность более 14 дней
- <variant> Преобладание рвоты
- <variant> Наличие высокой температуры
- <variant> Внезапное начало
- <variant> Отсутствие потери веса
- <question> Значение стеатореи при хронической диарее
- <variant> Признак нарушения всасывания жиров
- <variant> Признак обезвоживания
- <variant> Обычная возрастная особенность
- <variant> Следствие избытка жидкости
- <variant> Результат простой ошибки питания
- <question> Особенность клиники целиакии у детей
- <variant> Хроническая диарея и вздутие живота
- <variant> Сильная боль в горле

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Педиатрия-1»</p>		
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>38/11 23 стр. из 37</p>

- <variant> Выраженное повышение давления
- <variant> Острый кашель
- <variant> Наличие цианоза
- <question> Механизм развития хронической диареи при целиакии
- <variant> Повреждение ворсинок тонкой кишки
- <variant> Инфекционное воспаление толстого кишечника
- <variant> Избыточное выделение слизи
- <variant> Наличие паразитов
- <variant> Недостаток питьевой воды
- <question> Значение анализа кала при хронической диарее
- <variant> Помогает выявить признаки мальабсорбции
- <variant> Оценивает уровень сахара в крови
- <variant> Показывает работу сердца
- <variant> Определяет структуру костей
- <variant> Выявляет нарушения свёртывания
- <question> Особенность питания при целиакии
- <variant> Исключение глютенсодержащих продуктов
- <variant> Ограничение фруктозы
- <variant> Полное исключение молока
- <variant> Увеличение соли
- <variant> Переход на высокобелковое питание
- <question> У ребёнка острая диарея и однократная рвота без крови
- <variant> Тактика — регидратация и наблюдение
- <variant> Срочные антибиотики
- <variant> Назначение гормонов
- <variant> Госпитализация всем детям
- <variant> Полный отказ от питья
- <question> У ребёнка частый жидкий стул, нет температуры, похудение в течение месяца
- <variant> Вероятная хроническая диарея
- <variant> Острая вирусная инфекция
- <variant> Переедание сладкого
- <variant> Острый бронхит
- <variant> Состояние нормы
- <question> Ребёнок после употребления хлеба и каш жалуется на вздутие и жидкий стул
- <variant> Возможная целиакия
- <variant> Признак анемии
- <variant> Симптом аллергии на молоко
- <variant> Признак электролитного нарушения
- <variant> Острый стресс
- <question> У ребёнка хроническая диарея, стеаторея, задержка веса
- <variant> Подозрение на синдром мальабсорбции
- <variant> Признак лёгкого ОРВИ
- <variant> Следствие переедания
- <variant> Признак дефицита жидкости
- <variant> Проявление усталости
- <question> Ребёнку с подозрением на целиакию провели анализ на антитела
- <variant> Серологическое исследование помогает подтвердить диагноз
- <variant> Антитела определяются только при вирусных инфекциях

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		<p>38/11 24 стр. из 37</p>

- <variant> Анализ не имеет значения
- <variant> Используется для оценки функции печени
- <variant> Определяет уровень витамина D
- <question> Ребёнок на безглютеновой диете, но сохраняется диарея
- <variant> Вероятность скрытого поступления глютена
- <variant> Это нормальное состояние
- <variant> Нужно исключить питьё
- <variant> Требуется увеличение глютена
- <variant> Назначаются только витамины
- <question> У ребёнка острая диарея после сомнительных продуктов
- <variant> Наиболее вероятен пищевой токсикоинфекционный процесс
- <variant> Признак эндокринного заболевания
- <variant> Норма при смене питания
- <variant> Признак психоземotionalного стресса
- <variant> Симптом сердечной патологии
- <question> У ребёнка хроническая диарея, анемия и низкий рост
- <variant> Возможная целиакия
- <variant> Признак лёгкой простуды
- <variant> Состояние нормы
- <variant> Признак избытка железа
- <variant> Симптом аллергии на пыльцу
- <question> У пациента с хронической диареей улучшение наступило после исключения глютена
- <variant> Это подтверждает чувствительность к глютену
- <variant> Требуется возвращения глютена для проверки
- <variant> Свидетельствует о вирусной инфекции
- <variant> Указывает на дефицит калия
- <variant> Является случайным совпадением
- <question> Характерный симптом аллергического ринита
- <variant> Чихание и водянистые выделения
- <variant> Густой зелёный секрет
- <variant> Боль в ухе
- <variant> Односторонняя заложенность
- <variant> Лихорадка высокой степени
- <question> Основной механизм развития атопии
- <variant> IgE-опосредованный иммунный ответ
- <variant> Дефицит пищеварительных ферментов
- <variant> Вирусная инфекция
- <variant> Гормональный дисбаланс
- <variant> Механическое раздражение кожи
- <question> Почему у детей чаще встречаются проявления диатеза
- <variant> Незрелость иммунной системы и барьерных механизмов
- <variant> Отсутствие физической активности
- <variant> Позднее введение прикорма
- <variant> Проживание в сухом климате
- <variant> Высокий уровень гемоглобина
- <question> Почему важно учитывать сезонность симптомов при аллергическом рините
- <variant> Она помогает выявить пыльцевые аллергены

<p>ONTÜSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		38/11 25 стр. из 37

- <variant> Это облегчает подбор антибиотиков
- <variant> Это связано только с температурой воздуха
- <variant> Это позволяет исключить бытовые аллергены
- <variant> Это позволяет избежать обследования
- <question> Почему атопический дерматит часто рецидивирует
- <variant> Хроническое воспаление кожи и повышенная её чувствительность
- <variant> Нарушение функции щитовидной железы
- <variant> Чрезмерное потребление воды
- <variant> Недостаток солнечного света
- <variant> Повышенная масса тела
- <question> Причина, почему аллергический ринит может ухудшать сон ребёнка
- <variant> Заложенность носа и зуд
- <variant> Боль в горле
- <variant> Тошнота
- <variant> Повышенный аппетит
- <variant> Усиленное потоотделение
- <question> Почему детям с атопией важно избегать раздражающих факторов
- <variant> Они усиливают воспаление и зуд
- <variant> Они вызывают задержку роста
- <variant> Они снижают эффективность прививок
- <variant> Они вызывают мышечные спазмы
- <variant> Они провоцируют гипотонию
- <question> Почему раннее выявление пищевой аллергии важно для здоровья ребёнка
- <variant> Это снижает риск тяжёлых реакций и предотвращает ухудшение кожи
- <variant> Это улучшает зрение
- <variant> Это предотвращает дисбактериоз
- <variant> Это ускоряет рост
- <variant> Это снижает вероятность простуд
- <question> Ребёнок жалуется на зуд в носу, повторные чихания по утрам, прозрачные выделения. Наиболее вероятная тактика врача
- <variant> Подозрение на аллергический ринит
- <variant> Диагноз острый синусит
- <variant> Назначение противовирусных
- <variant> Исключение инородного тела
- <variant> Подозрение на гормональные нарушения
- <question> У ребёнка 6 лет сухие участки на коже сгибательных поверхностей, выраженный зуд ночью. Верное клиническое предположение
- <variant> Атопический дерматит
- <variant> Контактный дерматит
- <variant> Грибковое поражение кожи
- <variant> Экзема после укуса насекомого
- <variant> Псориаз
- <question> Ребёнок чешет нос, делает «аллергический привет». Ваше первое клиническое действие
- <variant> Оценка признаков аллергического ринита
- <variant> Назначение рентгена пазух
- <variant> Подозрение на перелом носа
- <variant> Назначение антибактериального курса

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		<p>38/11 26 стр. из 37</p>

<variant> Консультация хирурга

<question> У ребёнка обострение диатеза после употребления шоколада. Наиболее логичная тактика

<variant> Исключение провоцирующего продукта

<variant> Сдача анализа на гормоны

<variant> Направление к кардиологу

<variant> Назначение антибиотиков

<variant> Назначение противовирусных препаратов

<question> Девочка 7 лет после контакта с кошкой испытывает зуд глаз, слезотечение.

Первая линия диагностики

<variant> Подтверждение аллергического механизма

<variant> Нейропсихологическое тестирование

<variant> Проба Манту

<variant> Проверка на дефицит железа

<variant> Оценка внутриглазного давления

<question> У ребёнка хронический насморк, хуже весной. Ваш клинический вывод

<variant> Вероятный сезонный аллергический ринит

<variant> Подозрение на аденоидит

<variant> Зубная инфекция

<variant> Синусит бактериальной природы

<variant> Ринит медикаментозный

<question> Младенец с сильной сухостью кожи, покраснением щёк. Что приоритетно в рекомендации

<variant> Увлажняющий уход и гипоаллергенная среда

<variant> Чаще купать горячей водой

<variant> Ограничить питьё

<variant> Подобрать антибиотики

<variant> Назначить противокашлевые

<question> Ребёнок 10 лет после спринта на улице имеет одышку, зуд в горле, кашель.

Наиболее вероятное состояние

<variant> Аллергическая реакция на пыльцу

<variant> Острая вирусная инфекция

<variant> Начало анемии

<variant> Переедание

<variant> Дегидратация

<question> При осмотре врач выявил темные круги под глазами («аллергический шейд»).

Следующая диагностическая рекомендация

<variant> Поиск аллергического заболевания

<variant> Только наблюдение без обследования

<variant> Назначение антибиотиков

<variant> Исключение травмы

<variant> Оценка уровня глюкозы

<question> Основной признак импетиго у детей

<variant> Поверхностные кожные высыпания с медового цвета корками

<variant> Глубокие язвы

<variant> Волдырь с кровянистыми выделениями

<variant> Тёмные плотные бляшки

<variant> Сильное выпадение волос

<p> ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		27 стр. из 37

- <question> Характерный симптом чесотки
- <variant> Интенсивный зуд, усиливающийся вечером
- <variant> Отёк лица
- <variant> Сухость губ
- <variant> Ломкость ногтей
- <variant> Повышенная потливость без сыпи
- <question> Почему атопический дерматит чаще локализуется в местах сгибов
- <variant> Кожа там более чувствительна и подвержена раздражению
- <variant> Там повышенная пигментация
- <variant> В этих местах лучше кровоснабжение
- <variant> Кожа там толще
- <variant> Там меньше нервных окончаний
- <question> Почему импетиго легко распространяется в детских коллективах
- <variant> Болезнь заразна и передается при близком контакте
- <variant> Передается только через укусы насекомых
- <variant> Требуется длительного инкубационного периода
- <variant> Возникает только у детей с иммунодефицитом
- <variant> Передаётся исключительно воздушным путём
- <question> Зачем важно исключать расчесывание при дерматитах
- <variant> Оно усиливает воспаление и риск инфекции
- <variant> Оно снижает выработку кожного сала
- <variant> Оно улучшает кровоток
- <variant> Оно уменьшает сухость кожи
- <variant> Оно снижает риск аллергии
- <question> Почему чесотка часто диагностируется у членов одной семьи
- <variant> Заболевание высококонтагиозно
- <variant> Передается только от животных
- <variant> Возникает из-за неправильного питания
- <variant> Обязательно требует ослабленного иммунитета
- <variant> Связана с сезонностью
- <question> Почему дерматиты могут ухудшаться при стрессах
- <variant> Стресс усиливает воспалительные реакции кожи
- <variant> Стресс повышает уровень гемоглобина
- <variant> Стресс снижает активность слюнных желёз
- <variant> Стресс уменьшает чувствительность кожи
- <variant> Стресс вызывает обезвоживание
- <question> Почему важно отличать импетиго от аллергической сыпи
- <variant> Лечение бактериальной инфекции отличается от терапии аллергии
- <variant> Потому что аллергия всегда сопровождается температурой
- <variant> Потому что импетиго связано с питанием
- <variant> Потому что аллергия не требует осмотра
- <variant> Потому что импетиго является наследственным
- <question> Ребёнок имеет красные пятна с трещинками в сгибах локтей, сильный зуд. Наиболее вероятная тактика
- <variant> Подозрение на атопический дерматит
- <variant> Диагноз грибковой инфекции
- <variant> Оценка на анемию
- <variant> Назначение противокашлевых

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		<p>38/11 28 стр. из 37</p>

<variant> Обработка антисептиком только один раз

<question> У ребёнка на лице влажные очаги, быстро покрывающиеся медовыми корками.

Клиническое предположение

<variant> Импетиго

<variant> Аллергический ринит

<variant> Вирусная сыпь

<variant> Дефицит витаминов

<variant> Травматическое повреждение

<question> Девочка жалуется на зуд между пальцами рук, усиливающийся вечером. Первая клиническая мысль

<variant> Чесотка

<variant> Солнечный ожог

<variant> Укусы комаров

<variant> Токсико-аллергическая реакция

<variant> Грибковая аллергия

<question> Малыш с атопическим дерматитом после купания имеет ухудшение состояния кожи. Наиболее логичное объяснение

<variant> Использование раздражающих моющих средств

<variant> Недостаток кальция

<variant> Холодная вода

<variant> Наличие вирусной инфекции

<variant> Избыточно частое питание

<question> У ребёнка импетиго, родители продолжают использовать общие полотенца. Ваша рекомендация

<variant> Исключить совместное пользование предметами

<variant> Ограничить воду

<variant> Применять согревающие компрессы

<variant> Использовать кремы с гормонами без назначения

<variant> Полностью избегать прогулок

<question> У ребёнка дерматит, кожа сухая, с трещинами. Верная тактика ухода

<variant> Регулярное увлажнение и гипоаллергенные средства

<variant> Ежедневное интенсивное растирание кожи

<variant> Применение спиртовых растворов

<variant> Использование горячих ванн

<variant> Ограничение питьевого режима

<question> После контакта с больным импетиго ребёнок имеет небольшие красные пятна вокруг рта. Ваш первый шаг

<variant> Оценка на ранние признаки импетиго

<variant> Направление к ортопеду

<variant> Обследование на аллергены

<variant> Назначение противовирусных

<variant> Рентгенография мягких тканей

<question> У ребёнка подчёркнутые следы от расчесов при дерматите. Приоритетная рекомендация

<variant> Контроль зуда и предотвращение травмирования кожи


<variant> Увеличение времени на солнце

<variant> Использование агрессивных мыл

<variant> Полное исключение купания

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		38/11 29 стр. из 37

- <variant> Назначение антибиотиков в любом случае
- <question> Мальчик 8 лет жалуется на ночной зуд и мелкие элементы между пальцами. Следующий шаг
- <variant> Рассмотреть диагноз чесотки
- <variant> Исключить анемию
- <variant> Проверить на авитаминоз
- <variant> Провести тест на сахар в крови
- <variant> Исключить диспепсию
- <question> Основным симптомом цистита у детей
- <variant> Частое болезненное мочеиспускание
- <variant> Сухой кашель
- <variant> Боль в животе без изменений мочеиспускания
- <variant> Снижение аппетита
- <variant> Одышка при нагрузке
- <question> Характерный признак пиелонефрита
- <variant> Повышенная температура и боль в пояснице
- <variant> Сыпь на лице
- <variant> Судороги
- <variant> Зуд кожи
- <variant> Трещины на губах
- <question> Почему инфекции мочевых путей чаще встречаются у девочек
- <variant> Более короткая и широкая уретра
- <variant> Меньший объем мочевого пузыря
- <variant> Более низкий иммунитет
- <variant> Более частые аллергии
- <variant> Большая физическая активность
- <question> Почему важно анализировать изменения цвета мочи
- <variant> Они могут указывать на воспаление или обезвоживание
- <variant> Они всегда связаны с питанием
- <variant> Они показывают уровень сахара
- <variant> Они отражают температуру тела
- <variant> Они указывают на уровень гемоглобина
- <question> Почему боли в животе могут быть связаны с патологиями почек
- <variant> Боль может иррадиировать из поясничной области
- <variant> Это признак кишечной инфекции
- <variant> Всегда сопутствует запорам
- <variant> Это проявление заболевания печени
- <variant> Это влияние усталости
- <question> Почему при пиелонефрите важна ранняя диагностика
- <variant> Чтобы избежать осложнений и поражения почек
- <variant> Чтобы контролировать уровень глюкозы
- <variant> Чтобы определить аллергены
- <variant> Чтобы исключить переломы
- <variant> Чтобы повысить аппетит
- <question> Почему недержание мочи ночью может наблюдаться у здоровых детей
- <variant> Незрелость нервной регуляции мочевого пузыря
- <variant> Дефицит витаминов
- <variant> Избыточное питье перед сном

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		30 стр. из 37

- <variant> Плохое питание
- <variant> Высокий рост
- <question> Почему при цистите дети могут жаловаться на боль в надлобковой области
- <variant> Воспаление локализуется в мочевом пузыре
- <variant> Это признак пневмонии
- <variant> Это реакция на физическую нагрузку
- <variant> Это следствие мышечного спазма в спине
- <variant> Это проявление аллергии
- <question> Ребёнок жалуется на боль при мочеиспускании, частые позывы. Ваше первое клиническое предположение
- <variant> Цистит
- <variant> Гастрит
- <variant> Бронхит
- <variant> Аллергический дерматит
- <variant> Энтеновирусная инфекция
- <question> Девочка 6 лет имеет высокую температуру, слабость, боль в пояснице. Клиническая мысль
- <variant> Пиелонефрит
- <variant> Синусит
- <variant> Ангина
- <variant> Ларингит
- <variant> Анемия
- <question> У ребёнка моча тёмного цвета после физической нагрузки. Первое действие врача
- <variant> Оценка на обезвоживание
- <variant> Назначение противовирусных
- <variant> Осмотр на наличие ушибов
- <variant> Направление на ЭКГ
- <variant> Назначение гормональной терапии
- <question> Мальчик 5 лет жалуется на боль внизу живота, температуры нет, моча без изменений. Наиболее вероятное состояние
- <variant> Функциональная боль
- <variant> Пиелонефрит
- <variant> Импетиго
- <variant> Ангина
- <variant> Гастроэнтерит
- <question> У ребёнка отёки на лице по утрам и снижение количества мочи. Первое клиническое предположение
- <variant> Заболевания почек
- <variant> Проблемы со зрением
- <variant> Недостаток калия
- <variant> Дефицит витамина D
- <variant> Снижение активности щитовидной железы
- <question> Анализ мочи показал лейкоцитурию. Наиболее вероятный вывод
- <variant> Признаки воспаления мочевых путей
- <variant> Признак нарушения осанки
- <variant> Избыток сахара
- <variant> Анемия

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		38/11 31 стр. из 37

<variant> Переедание

<question> У ребёнка боль в боку после простуды, температура 38°, учащённое мочеиспускание. Наиболее логичная тактика

<variant> Подозрение на пиелонефрит

<variant> Исключение пищевой аллергии

<variant> Назначение противокашлевых

<variant> Рекомендация обильного питания

<variant> Подозрение на артрит

<question> Девочка 7 лет часто бежит в туалет, выделяется совсем немного мочи.

Клиническое предположение

<variant> Цистит

<variant> Гипергидратация

<variant> Переутомление

<variant> Железодефицит

<variant> Кишечная инфекция

<question> Ребёнок жалуется на неприятный запах мочи и дискомфорт при мочеиспускании. Следующий шаг

<variant> Исследование мочи для подтверждения инфекции

<variant> Анализ крови на гормоны

<variant> Проверка слуха

<variant> Осмотр кожных покровов

<variant> Назначение витаминов

<question> Частый признак инфекции мочевыводящих путей у грудничков

<variant> Лихорадка без очевидного очага

<variant> Сильный кашель

<variant> Сыпь на лице

<variant> Повышенный аппетит

<variant> Заложенность носа

<question> Какой анализ является основным при подтверждении ИМП у грудничков

<variant> Анализ мочи

<variant> Анализ слюны

<variant> Анализ кала

<variant> УЗИ сердца

<variant> Посев носоглотки

<question> Почему у грудничков ИМП часто проявляется неспецифическими симптомами

<variant> Их иммунный ответ ещё незрелый

<variant> У них всегда низкая температура

<variant> Они мало пьют

<variant> У них медленный обмен веществ

<variant> У них высокое артериальное давление

<question> Почему важно учитывать изменения поведения грудничка

<variant> Раздражительность и вялость могут быть признаками инфекции

<variant> Это показывает уровень витаминов

<variant> Это связано с ростом зубов

<variant> Это отражает уровень гемоглобина


<variant> Это всегда связано с питанием

<question> Почему ИМП у грудничков нередко сопровождаются рвотой и отказом от еды


<variant> Организм реагирует системно

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		32 стр. из 37

- <variant> Это признак аллергии
- <variant> Это проявление переутомления
- <variant> Это связано с нехваткой жидкости
- <variant> Это связано с прорезыванием зубов
- <question> Почему при ИМП у младенцев возможны быстрые осложнения
- <variant> Высокая восприимчивость и незрелость почек
- <variant> Повышенный иммунитет
- <variant> Избыточная масса тела
- <variant> Слишком частое кормление
- <variant> Недостаток кальция
- <question> Почему длительная лихорадка у младенца требует исключения ИМП
- <variant> ИМП часто скрыта и не имеет явных локальных симптомов
- <variant> Лихорадка всегда связана с кишечником
- <variant> Лихорадка — признак дефицита железа
- <variant> Лихорадка — нормальное состояние у малышей
- <variant> Лихорадка возникает только при ОРВИ
- <question> Почему цвет мочи может оставаться нормальным при ИМП у грудничков
- <variant> Не всегда происходит выраженное воспаление в нижних отделах
- <variant> Моча всегда меняет цвет лишь при голодании
- <variant> Моча у грудничков имеет одинаковый цвет
- <variant> Мочевые инфекции не влияют на состав мочи
- <variant> Изменение цвета связано только с питьём
- <question> Грудничок 4 месяцев имеет лихорадку 38,5°, без кашля и насморка. Первое клиническое предположение
- <variant> Возможная ИМП
- <variant> Прорезывание зубов
- <variant> Пищевая аллергия
- <variant> Тепловой перегрев
- <variant> Дефицит витаминов
- <question> Младенец стал вялым, плохо сосёт, появилась рвота, температура 39°.
- Клиническая мысль
- <variant> Исключить пиелонефрит
- <variant> Подозрение на ОРВИ
- <variant> Подозрение на бронхит
- <variant> Оценка на анемию
- <variant> Подозрение на дерматит
- <question> Грудничок мочится реже, чем обычно, моча имеет необычный запах. Ваш первый шаг
- <variant> Проверка анализа мочи на воспаление
- <variant> Измерение уровня сахара
- <variant> Назначение витаминов
- <variant> Осмотр на предмет сыпи
- <variant> Проверка слуха
- <question> Малыш плохо прибавляет в весе, периодически поднимается температура без насморка и кашля. Клиническое предположение
- <variant> Хроническая ИМП
- <variant> Недостаток белка в питании
- <variant> Аллергический дерматит

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		33 стр. из 37

- <variant> Лёгкий гастрит
- <variant> Недостаток сна
- <question> У грудничка высокая температура второй день, без признаков простуды.
- Следующее действие
- <variant> Обследование мочи
- <variant> Назначение отхаркивающих
- <variant> Ограничение питья
- <variant> Проверка зубов
- <variant> Применение согревающих компрессов
- <question> Малыш плачет при мочеиспускании. Ваш клинический вывод
- <variant> Возможное воспаление мочевых путей
- <variant> Проблемы с пищеварением
- <variant> Переохлаждение
- <variant> Напряжение мышц живота
- <variant> Дискомфорт от подгузника
- <question> Ребёнок 2 месяцев имеет нестабильную температуру, плохой сон, без симптомов простуды. Ваше предположение
- <variant> Возможная ИМП
- <variant> Гипервитаминоз
- <variant> Рефлюкс
- <variant> Дефицит микроэлементов
- <variant> Обезвоживание
- <question> У младенца темная моча после лихорадки. Ваш первый шаг
- <variant> Оценка на обезвоживание и исследование мочи
- <variant> Проверка на аллергию
- <variant> Диагностика гастрита
- <variant> Оценка зрения
- <variant> Назначение успокаивающих средств
- <question> У грудничка отмечается усиленный плач перед мочеиспусканием и повышенная раздражительность. Следующее действие
- <variant> Рассмотреть ИМП как возможную причину
- <variant> Исключить прорезывание зубов
- <variant> Проверить на дефицит кальция
- <variant> Применить массаж
- <variant> Снизить частоту кормлений
- <question> Основная причина физиологической желтухи новорождённых
- <variant> Незрелость ферментных систем печени
- <variant> Инфекция
- <variant> Недостаток витамина D
- <variant> Низкий уровень белка
- <variant> Токсическое воздействие
- <question> Какой билирубин повышается при физиологической желтухе
- <variant> Непрямой
- <variant> Прямой
- <variant> Конъюгированный
- <variant> Общий при нормальном непрямом
- <variant> Трансаминазы
- <question> Почему физиологическая желтуха появляется на 2–3 день жизни

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		34 стр. из 37

- <variant> Постепенное повышение билирубина из-за распада фетального гемоглобина
- <variant> Высокая температура в палате
- <variant> Низкое потребление жидкости
- <variant> Недостаток витаминов
- <variant> Повышение уровня кальция
- <question> Почему важно отличать физиологическую желтуху от патологической
- <variant> Патологическая может прогрессировать и быть опасной
- <variant> Физиологическая всегда требует срочного лечения
- <variant> Патологическая протекает без билирубина
- <variant> Физиологическая вызывает анемию
- <variant> Патологическая не требует наблюдения
- <question> Почему при патологической желтухе важно оценить цвет стула и мочи
- <variant> Изменения могут указывать на холестаз
- <variant> Это свидетельствует о недостатке питания
- <variant> Это признак обезвоживания
- <variant> Это говорит о нарушении сна
- <variant> Это связано с уровнем шума
- <question> Почему грудное вскармливание может влиять на уровень билирубина
- <variant> Активация перистальтики улучшает выведение билирубина
- <variant> В молоке мало белка
- <variant> Молоко вызывает обезвоживание
- <variant> Молоко увеличивает уровень кальция
- <variant> Молоко снижает ферментные функции печени
- <question> Почему важно учитывать срок гестации при оценке желтухи
- <variant> У недоношенных риск более высоких уровней билирубина
- <variant> Пол ребёнка влияет на билирубин
- <variant> Масса тела не имеет значения
- <variant> У доношенных всегда низкий билирубин
- <variant> У недоношенных ферменты работают быстрее
- <question> Почему подъем билирубина в первые сутки считается тревожным признаком
- <variant> Это характерно для патологической желтухи
- <variant> Это связано с голоданием
- <variant> Это признак дисбактериоза
- <variant> Это вариант нормы
- <variant> Это вызвано избытком сна
- <question> Желтуха появилась в 3 день жизни, ребёнок активен, стул и моча нормальные.
- Клиническое предположение
- <variant> Физиологическая желтуха
- <variant> Холестатическая желтуха
- <variant> Гемолитическая болезнь
- <variant> Инфекционный процесс
- <variant> Нарушение обмена аминокислот
- <question> У новорождённого желтуха появилась через несколько часов после рождения.
- Ваше предположение
- <variant> Патологическая желтуха
- <variant> Поздняя физиологическая
- <variant> Голодовая желтуха
- <variant> Желтуха грудного молока

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		38/11 35 стр. из 37

- <variant> Реакция на прививку
- <question> Малыш стал сонливее, плохо сосёт, билирубин высокий. Тактика врача
- <variant> Исключение билирубиновой энцефалопатии
- <variant> Назначение витаминов
- <variant> Рекомендация чаще гулять
- <variant> Увеличение объёма смеси
- <variant> Перевод на воду
- <question> Желтуха сохраняется после 14 дня у доношенного ребёнка. Клиническая мысль
- <variant> Подозрение на патологический процесс
- <variant> Это вариант нормы
- <variant> Это связано с холодом
- <variant> Это последствие вакцинации
- <variant> Это связано с прорезыванием зубов
- <question> У ребёнка светлый стул и тёмная моча при желтухе. Первое предположение
- <variant> Холестатическая желтуха
- <variant> Физиологическая желтуха
- <variant> Голодовая желтуха
- <variant> Желтуха грудного молока
- <variant> Железодефицит
- <question> У новорождённого высокий непрямой билирубин, ребёнок активен, кормится хорошо. Тактика
- <variant> Наблюдение и контроль
- <variant> Срочная госпитализация
- <variant> Прекращение грудного вскармливания
- <variant> Назначение гормонов
- <variant> Антибактериальная терапия
- <question> Мать сообщает, что ребёнок мало мочится, плохо ест, желтушный оттенок усилился. Ваше действие
- <variant> Исключить обезвоживание и ИМП
- <variant> Увеличить интервалы кормления
- <variant> Рекомендовать солнечные ванны
- <variant> Перевести на смесь
- <variant> Снизить частоту кормлений
- <question> У ребёнка в 5 день жизни температура нормальная, но желтуха нарастает и есть кровоподтёки. Предположение
- <variant> Гемолитическая патология
- <variant> Желтуха грудного молока
- <variant> Физиологическая желтуха
- <variant> Недостаток железа
- <variant> Недостаток жидкости
- <question> Новорождённый долго спит, сосёт вяло, уровень билирубина выше нормы. Следующее действие
- <variant> Оценка риска токсического воздействия билирубина
- <variant> Назначение дополнительных прогулок
- <variant> Измерение кальция
- <variant> Проверка слуха
- <variant> Назначение витамина D
- <question> Основной лабораторный маркёр цитолиза печени

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		36 стр. из 37

- <variant> АЛТ
- <variant> АСТ
- <variant> ЩФ
- <variant> ГГТ
- <variant> Билирубин
- <question> Характерный признак холестаза
- <variant> Повышение уровня прямого билирубина
- <variant> Повышение креатинина
- <variant> Снижение АЛТ
- <variant> Увеличение гемоглобина
- <variant> Снижение тромбоцитов
- <question> Причина стеатоза печени у детей при ожирении
- <variant> Инсулинорезистентность
- <variant> Дефицит витамина D
- <variant> Перегрев
- <variant> Лихорадка
- <variant> Анемия
- <question> Почему холестаз сопровождается зудом кожи
- <variant> Накопление желчных кислот
- <variant> Дефицит железа
- <variant> Нарушение функции щитовидной железы
- <variant> Снижение белка в крови
- <variant> Активация вирусов
- <question> Почему при вирусных гепатитах страдает печёночная клетка
- <variant> Вирус проникает в гепатоцит и вызывает воспаление
- <variant> Из-за дефицита глюкозы
- <variant> Снижается выработка ферментов ЖКТ
- <variant> Перегрев вызывает повреждение
- <variant> Механическое воздействие
- <question> Почему при гепатите развивается желтуха
- <variant> Нарушается конъюгация и выведение билирубина
- <variant> Повышается уровень кортизола
- <variant> Снижается аппетит
- <variant> Увеличивается потребление кислорода
- <variant> Повышается артериальное давление
- <question> Почему детям с холестазом назначают жирорастворимые витамины
- <variant> Их всасывание нарушено
- <variant> Они ускоряют метаболизм
- <variant> Предотвращают инфекции
- <variant> Снижают АД
- <variant> Уменьшают рост
- <question> Почему стеатоз может переходить в стеатогепатит
- <variant> Развивается воспаление и повреждение гепатоцитов
- <variant> Из-за избытка белка
- <variant> Из-за избытка кальция
- <variant> Из-за недостатка витамина C
- <variant> Из-за переохлаждения

<p> ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		37 стр. из 37

<question> У ребёнка повышены АЛТ и АСТ, нет холестаза. Первый предполагаемый диагноз

- <variant> Гепатит
- <variant> Обезвоживание
- <variant> Анемия
- <variant> Почечная недостаточность
- <variant> Отравление грибами

<question> У новорождённого стойкая желтуха более 2 недель, светлый стул. Наиболее вероятное состояние

- <variant> Холестаз
- <variant> Физиологическая желтуха
- <variant> Гипогликемия
- <variant> Пневмония
- <variant> Аллергия

<question> У ребёнка с ожирением выявлены повышенные трансаминазы. Первая тактика

- <variant> Оценка стеатоза печени УЗИ
- <variant> Назначить антибиотики
- <variant> Исключить молочные продукты
- <variant> Назначить противовирусные
- <variant> Ввести иммуноглобулин

<question> Ребёнок жалуется на зуд кожи, стул обесцвечен. Какой показатель в анализах будет повышен

- <variant> ЩФ
- <variant> Гемоглобин
- <variant> Лейкоциты
- <variant> Амилаза
- <variant> Кальций

<question> После перенесённого вирусного гепатита ребёнку назначен контроль. Что оценивается в первую очередь

- <variant> АЛТ
- <variant> Гемоглобин
- <variant> Кальций
- <variant> СРБ
- <variant> Тромбоциты

<question> У ребёнка темная моча, желтуха, слабость. Какое исследование первично

- <variant> Билирубин
- <variant> Ферритин
- <variant> Глюкоза
- <variant> Липаза
- <variant> Коагулограмма

<question> У грудного ребёнка стойкое повышение прямого билирубина. Какое действие важно

- <variant> Назначить УЗИ печени и желчных путей
- <variant> Измерить ЧСС
- <variant> Ограничить жидкость
- <variant> Назначить креатин
- <variant> Провести тест на анемию