

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA <small>—1979—</small>	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11 1 стр. из 37	
Контрольно-измерительные средства		

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 /180 часов

Курс и семестр изучения: 6 курс, XI семестр

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «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: А.Е.Төлеуова ассистент А.Е.Төлеуова

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

Протокол: № 2 от « 25 09 2025 г.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11 3 стр. из 37	
Контрольно-измерительные средства		

<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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АК «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Контрольно-измерительные средства	4 стр. из 37

<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 туберкулиодиагностики, 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	Кафедра «Педиатрия-1» Контрольно-измерительные средства	38/11 5 стр. из 37
--	---	--	-----------------------

- <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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	
Контрольно-измерительные средства	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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	
Контрольно-измерительные средства		7 стр. из 37

- <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> Сокрытие 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11 8 стр. из 37	
Контрольно-измерительные средства		

- <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 бронхиолит у ребёнка раннего возраста
- <variant> Сбор анамнеза, оценка дыхания, аускультация

OÝNTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	
Контрольно-измерительные средства		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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
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> Смысль 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

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

- <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> Сокрытие 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> Сокрытие 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	38/11 12 стр. из 37
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		

- <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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АО «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11 13 стр. из 37
Контрольно-измерительные средства	

<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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	Кафедра «Педиатрия-1» Контрольно-измерительные средства	38/11 14 стр. из 37
--	---	--	------------------------

<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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	38/11 15 стр. из 37
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		

<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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA <i>— 1979 —</i>	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	
Контрольно-измерительные средства		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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	Кафедра «Педиатрия-1» Контрольно-измерительные средства	38/11 17 стр. из 37
---	--	--	--------------------------------------

- <question> У ребёнка ОРВИ, лихорадка, насморк, нет одышки
- <variant> Показано симптоматическое лечение
- <variant> Необходима срочная госпитализация
- <variant> Требуются 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, определяются 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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		19 стр. из 37

- <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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11 20 стр. из 37
Контрольно-измерительные средства		

- <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 ригидратации при ОКИ
- <variant> Восполнение потери жидкости и солей
- <variant> Снижение температуры

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	
Контрольно-измерительные средства		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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		22 стр. из 37

- <variant> Аллергическая реакция
- <variant> Анемия
- <variant> Переедание
- <question> У ребёнка диарея после приёма немытых фруктов
- <variant> Возможная острая кишечная инфекция
- <variant> Заболевание 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АК «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		23 стр. из 37

- <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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АО «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11 24 стр. из 37	
Контрольно-измерительные средства		

- <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 токсиционный процесс
- <variant> Признак эндокринного заболевания
- <variant> Норма при смене питания
- <variant> Признак психоэмоционального 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> Требует 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	
Контрольно-измерительные средства		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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АК «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		26 стр. из 37

<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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
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> Требует 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 сальных 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11 28 стр. из 37
Контрольно-измерительные средства	

<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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	38/11 29 стр. из 37
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		

<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> Основной симптом 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 объём 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 пиелонефrite 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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA — 1979 —	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> Энтеровирусная 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> Заболевание 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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Контрольно-измерительные средства	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 бегает 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АО «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11 34 стр. из 37
Контрольно-измерительные средства	

- <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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	Кафедра «Педиатрия-1» Контрольно-измерительные средства	38/11 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> Инсулинерезистентность
- <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 С
- <variant> Из-за переохлаждения

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

<question> У ребёнка повышенены 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