


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		1 стр. из 28

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 2


Код дисциплины: GD 6308


Название дисциплины: Гастроэнтерология детская


Название и шифр ОП: 6В10113 «Педиатрия»

Объем учебных часов/кредитов: 4 кредита/120часов


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 28

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>
<p>Кафедра «Педиатрия-1»</p>		<p>38/11</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>3 стр. из 28</p>

<question>Основной патогенетический механизм целиакии.

<variant> Аутоиммунная реакция на глютен

<variant> Бактериальная инфекция

<variant> Вирусная инфекция

<variant> Дефицит ферментов печени

<variant> Гормональная дисфункция

<question>Типичный симптом целиакии у младенцев.

<variant> Хроническая диарея и стеаторея

<variant> Желтуха

<variant> Сухость кожи

<variant> Лихорадка

<variant> Кашель

<question>Основная серологическая проба для диагностики целиакии.

<variant> Антитела к тканевой трансглутаминазе (tTG)

<variant> Общий анализ крови

<variant> Лейкоцитарная формула

<variant> УЗИ печени

<variant> Рентген брюшной полости

<question>Золотой стандарт диагностики целиакии.

<variant> Биопсия тонкой кишки

<variant> Анализ кала на жиры

<variant> Эндоскопия желудка без биопсии

<variant> МРТ кишечника

<variant> УЗИ брюшной полости

<question>Основное лечение целиакии.

<variant> Безглютеновая диета

<variant> Антибиотикотерапия

<variant> Исключение всех жиров

<variant> Постоянное голодание

<variant> Введение ферментов

<question>Наиболее частое осложнение целиакии при несоблюдении диеты.

<variant> Дефицит витаминов и минералов

<variant> Пневмония

<variant> Анемия только по железу

<variant> Диабет

<variant> Артрит

<question>Наиболее типичный возраст начала клинических проявлений целиакии у детей.

<variant> 6–24 месяца

<variant> С рождения

<variant> После 10 лет

<variant> После 15 лет

<variant> В подростковом возрасте

<question>Наиболее частый тип антител при серологическом скрининге целиакии.


<variant> IgA к tTG

<variant> IgM к глютену

<variant> IgG к лактазе

<variant> IgE к белку коровьего молока

<variant> IgA к ферментам печени

<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 4 стр. из 28</p>

<question>Основной симптом у детей старшего возраста с целиакией.

<variant>Замедление роста и недобор массы

<variant> Диарея с кровью

<variant> Рвота

<variant> Лихорадка

<variant> Желтуха

<question>Важная диета при целиакии.

<variant>Полное исключение глютена

<variant> Исключение всех жиров

<variant> Исключение белков

<variant> Ограничение жидкости

<variant> Исключение фруктов

<question>Важная причина ложноположительного теста на tTG.

<variant>Острый гастроэнтерит

<variant> Длительная диета без глютена

<variant> Аллергия на молоко

<variant> Дефицит витамина D

<variant> Синдром мальабсорбции

<question>Типичная морфологическая находка при биопсии тонкой кишки.

<variant>Атрофия ворсинок

<variant> Гипертрофия поджелудочной железы

<variant> Гепатомегалия

<variant> Деформация желудка

<variant> Селезеночная гиперплазия

<question>Основной симптом внекишечного проявления целиакии.

<variant>Железодефицитная анемия

<variant> Кашель

<variant> Лихорадка

<variant> Боль в груди

<variant> Сыпь на лице

<question>Метод контроля эффективности диеты при целиакии.

<variant>Снижение уровня антител к tTG

<variant> УЗИ печени

<variant> Общий анализ крови

<variant> Рентген кишечника

<variant> МРТ брюшной полости

<question>Наиболее частый триггер обострения целиакии.

<variant>Случайное употребление глютена

<variant> Вирусная инфекция

<variant> Аллергия на молоко

<variant> Дефицит витаминов

<variant> Физическая нагрузка

<question>Основной подход при выявлении асимптоматической целиакии.


<variant>Скрининг серологических маркеров у группы риска

<variant> МРТ кишечника

<variant> УЗИ печени

<variant> Эндоскопия без биопсии

<variant> Общий анализ крови

<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 5 стр. из 28</p>

<question>Наиболее частый генетический предрасполагающий фактор целиакии.

<variant>HLA-DQ2/DQ8

<variant> HLA-B27

<variant> HLA-A1

<variant> HLA-DR4

<variant> HLA-Cw6

<question>Основной принцип ведения беременных с целиакией.

<variant>Поддержание строгой безглютеновой диеты

<variant> Исключение жиров

<variant> Исключение белка

<variant> Диета с высоким содержанием глютена

<variant> Ограничение жидкости

<question>Важный лабораторный показатель при нарушении всасывания кальция.

<variant>Гипокальциемия

<variant> Гипергликемия

<variant> Гипербилирубинемия

<variant> Гипернатриемия

<variant> Лейкоцитоз

<question>Основная причина задержки роста при целиакии.

<variant>Хроническая мальабсорбция

<variant> Недостаток жидкости

<variant> Повышенный аппетит

<variant> Диабет

<variant> Лихорадка

<question>Наиболее частая форма целиакии у подростков.

<variant>Атипичная форма с внекишечными проявлениями

<variant> Классическая с диареей

<variant> С тяжелой рвотой

<variant> С желтухой

<variant> С запорами

<question>Основной способ подтверждения ремиссии целиакии.

<variant>Нормализация антител к tTG и улучшение клиники

<variant> Эндоскопия без биопсии

<variant> УЗИ печени

<variant> Общий анализ крови

<variant> Рентген брюшной полости

<question>Важная рекомендация при лечении целиакии у детей.

<variant>Постепенная корректировка питания и контроль витаминов

<variant> Исключение всех углеводов

<variant> Полное голодание

<variant> Исключение жидкости

<variant> Применение антибиотиков

<question>Наиболее частая причина вторичной целиакии.


<variant>Нет достоверных данных, это аутоиммунное заболевание

<variant> Инфекция

<variant> Аллергия

<variant> Панкреатит

<variant> Лихорадка

<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		6 стр. из 28

<question>Основной долгосрочный риск при несоблюдении безглютеновой диеты.

<variant>Развитие остеопороза, анемии и роста задержки

<variant> Повышение давления

<variant> Пневмония

<variant> Лихорадка

<variant> Боль в груди

<question>Основной патогенетический механизм муковисцидоза, влияющий на ЖКТ.

<variant>Нарушение секреции хлоридов и слизи в железах

<variant> Аутоиммунное повреждение кишечника

<variant> Дефицит ферментов печени

<variant> Гормональная дисфункция

<variant> Вирусная инфекция

<question>Типичный симптом муковисцидоза у детей.

<variant>Жирный и зловонный кал

<variant> Диарея с кровью

<variant> Лихорадка

<variant> Желтуха

<variant> Отёки

<question>Основной метод диагностики муковисцидоза.

<variant>Потный тест на хлориды

<variant> Эндоскопия

<variant> Рентген кишечника

<variant> УЗИ печени

<variant> Общий анализ крови

<question>Наследственный панкреатит чаще всего передается.

<variant>Аутосомно-доминантно

<variant> Аутосомно-рецессивно

<variant> Х-сцеплено

<variant> Митохондриально

<variant> Множественно

<question>Наиболее частое проявление наследственного панкреатита у детей.

<variant>Рецидивирующие боли в животе

<variant> Диарея с кровью

<variant> Желтуха

<variant> Кашель

<variant> Лихорадка

<question>Генетический тест для выявления муковисцидоза.

<variant>Анализ мутаций гена CFTR

<variant> HLA-типирование

<variant> Генетический скрининг ферментов печени

<variant> Митохондриальный анализ

<variant> Генетический анализ поджелудочной

<question>Основная причина мальабсорбции при муковисцидозе.


<variant>Дефицит панкреатических ферментов

<variant> Вирусная инфекция

<variant> Гепатит

<variant> Желтуха

<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»		38/11
Контрольно-измерительные средства		7 стр. из 28

<question>Важный симптом при гепатобилиарных наследственных заболеваниях.

<variant>Гепатомегалия

<variant> Диарея

<variant> Запор

<variant> Колики

<variant> Лихорадка

<question>Наиболее характерная лабораторная находка при наследственных нарушениях обмена билирубина.

<variant>Повышение прямого и косвенного билирубина

<variant> Лейкоцитоз

<variant> Гипергликемия

<variant> Гипопротеинемия

<variant> Снижение кальция

<question>Основной принцип ведения наследственных заболеваний ЖКТ.

<variant>Комплексная терапия с учетом генетического дефекта

<variant> Исключение углеводов

<variant> Постоянное голодание

<variant> Исключение жидкости

<variant> Антибиотикотерапия

<question>Наиболее частый симптом галактоземии у новорожденных.

<variant>Желтуха

<variant> Кашель

<variant> Лихорадка

<variant> Отёки

<variant> Диарея

<question>Важная рекомендация при наследственных заболеваниях поджелудочной железы.

<variant>Заместительная терапия ферментами

<variant> Исключение белка

<variant> Постоянное голодание

<variant> Исключение жидкости

<variant> Антибиотикотерапия

<question>Основная причина задержки роста при наследственных заболеваниях ЖКТ.

<variant>Хроническая мальабсорбция

<variant> Лихорадка

<variant> Желтуха

<variant> Кашель

<variant> Гипергликемия

<question>Диагностический тест для наследственных заболеваний печени.

<variant>Генетический анализ и биохимические маркеры

<variant> Рентген кишечника

<variant> ЭКГ

<variant> МРТ мозга


<variant> Общий анализ крови

<question>Наиболее частый тип наследственного панкреатита у детей.


<variant>Хронический рецидивирующий

<variant> Острый


<variant> Геморрагический

<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 8 стр. из 28</p>


- <variant> Врожденный печёночный
- <variant> Аллергический
- <question>Важное внекишечное проявление муковисцидоза.
- <variant> Хроническая респираторная недостаточность
- <variant> Желтуха
- <variant> Диарея
- <variant> Запоры
- <variant> Кровотечения
- <question>Основной метод коррекции мальабсорбции при наследственных панкреатитах.
- <variant> Заместительная ферментная терапия
- <variant> Исключение углеводов
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Исключение жидкости
- <variant> Антибиотикотерапия
- <question>Основной признак гепатобилиарного поражения у детей с наследственными заболеваниями.
- <variant> Спленомегалия
- <variant> Лихорадка
- <variant> Кашель
- <variant> Диарея
- <variant> Запор
- <question>Наиболее информативный метод при дифференциальной диагностике наследственных панкреатитов.
- <variant> Генетическое тестирование и функциональные тесты поджелудочной железы
- <variant> Рентген кишечника
- <variant> ЭКГ
- <variant> УЗИ сердца
- <variant> Общий анализ крови
- <question>Важная профилактическая мера при наследственных заболеваниях ЖКТ.
- <variant> Генетическое консультирование семьи
- <variant> Исключение жидкости
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Исключение белка
- <variant> Антибиотикотерапия
- <question>Тип наследования болезни печени Фабри.
- <variant> Х-сцепленное
- <variant> Аутосомно-доминантное
- <variant> Аутосомно-рецессивное
- <variant> Митохондриальное
- <variant> Множественное
- <question>Наиболее частая причина панкреатической недостаточности у новорожденных.
- <variant> Наследственные мутации
- <variant> Инфекция
- <variant> Желтуха
- <variant> Лихорадка
- <variant> Запоры
- <question>Важный показатель при наследственных нарушениях обмена веществ.
- <variant> Повышение или снижение специфических метаболитов в крови и моче

<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		9 стр. из 28

- <variant> Лейкоцитоз
- <variant> Гипергликемия
- <variant> Снижение кальция
- <variant> Желтуха
- <question>Наиболее типичный симптом гепатоцеллюлярной наследственной болезни.
- <variant> Увеличение печени и дискомфорт в правом подреберье
- <variant> Кашель
- <variant> Диарея
- <variant> Лихорадка
- <variant> Отёки
- <question>Основной принцип ведения детей с наследственными заболеваниями ЖКТ.
- <variant> Мультидисциплинарный подход с диетой, ферментотерапией и контролем осложнений
- <variant> Исключение углеводов
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Исключение жидкости
- <variant> Антибиотикотерапия
- <question>Основная характеристика функциональных расстройств ЖКТ у детей.
- <variant> Отсутствие органической патологии
- <variant> Обязательно наличие воспаления
- <variant> Вирусная инфекция
- <variant> Бактериальная инфекция
- <variant> Травматическое повреждение кишечника
- <question>Наиболее частая форма функционального расстройства у младенцев.
- <variant> Колики
- <variant> Диарея с кровью
- <variant> Запор с кровотечением
- <variant> Желтуха
- <variant> Рвота
- <question>Типичный симптом запора у детей дошкольного возраста.
- <variant> Задержка стула более 2 дней
- <variant> Кровь в стуле
- <variant> Лихорадка
- <variant> Рвота
- <variant> Болезненность в правом подреберье
- <question>Основной метод диагностики функциональных расстройств ЖКТ.
- <variant> Исключение органических заболеваний
- <variant> Биопсия кишечника
- <variant> Эндоскопия
- <variant> УЗИ печени
- <variant> КТ брюшной полости
- <question>Критерий диагностики синдрома раздражённого кишечника у детей.
- <variant> Болезненность в животе ≥ 1 раз в неделю на протяжении ≥ 2 месяцев
- <variant> Лихорадка
- <variant> Рвота
- <variant> Желтуха
- <variant> Отёки

<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 10 стр. из 28</p>

- <question>Наиболее частый триггер колик у младенцев.
- <variant>Несозревшая пищеварительная система
- <variant> Вирусная инфекция
- <variant> Аллергия на молоко
- <variant> Лихорадка
- <variant> Желтуха
- <question>Основной принцип лечения функциональных запоров у детей.
- <variant> Диета, режим, коррекция поведения
- <variant> Антибиотики
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Исключение жидкости
- <variant> Хирургическое вмешательство
- <question>Важная мера при синдроме раздражённого кишечника у подростков.
- <variant> Психосоциальная поддержка и режим питания
- <variant> Антибиотикотерапия
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Исключение белка
- <variant> Увеличение физических нагрузок
- <question>Наиболее частый симптом колик у младенцев.
- <variant> Судорожный плач и напряжение живота
- <variant> Диарея с кровью
- <variant> Рвота
- <variant> Лихорадка
- <variant> Желтуха
- <question>Наиболее частая причина хронических запоров у детей.
- <variant> Функциональные нарушения кишечника
- <variant> Бактериальная инфекция
- <variant> Аллергия
- <variant> Врожденные пороки кишечника
- <variant> Панкреатит
- <question>Основной метод коррекции запоров у детей младшего возраста.
- <variant> Повышение потребления клетчатки и жидкости
- <variant> Антибиотики
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Эндоскопия
- <question>Наиболее характерная локализация боли при СРК у детей.
- <variant> В области пупка или нижней части живота
- <variant> В правом подреберье
- <variant> В левом подреберье
- <variant> В правом плечевом суставе
- <variant> В грудной клетке
- <question>Важная рекомендация при коликах у младенцев.
- <variant> Чаще прикладывать к груди и соблюдать режим кормления
- <variant> Антибиотики
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Хирургическое вмешательство

<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		11 стр. из 28

<question>Основной диагностический тест при функциональных запорах.

<variant>Клінічне спостереження та опитування батьків

<variant> Биопсия кишечника

<variant> КТ брюшной полости

<variant> УЗИ печени

<variant> Рентген желудка

<question>Наиболее частый внекишечный симптом СРК у подростков.

<variant> Головная боль и усталость

<variant> Лихорадка

<variant> Рвота

<variant> Желтуха

<variant> Кашель

<question>Наиболее важный фактор при профилактике функциональных расстройств.

<variant> Регулярное питание и достаточная физическая активность

<variant> Антибиотикотерапия

<variant> Исключение белка

<variant> Постоянное голодание

<variant> Лекарственная терапия

<question>Наиболее частый возраст начала колик у младенцев.

<variant> 2–6 недель жизни

<variant> С рождения

<variant> 6–12 месяцев

<variant> После 1 года

<variant> В подростковом возрасте

<question>Основной симптом функциональных запоров у детей старшего возраста.

<variant> Болезненный и редкий стул

<variant> Диарея

<variant> Лихорадка

<variant> Рвота

<variant> Желтуха

<question>Основной метод коррекции СРК у детей.

<variant> Диетотерапия и психосоциальная поддержка

<variant> Антибиотики

<variant> Постоянное голодание

<variant> Исключение белка

<variant> Хирургическое вмешательство

<question>Наиболее частая ошибка родителей при лечении функциональных расстройств.

<variant> Самолечение слабительными и антибиотиками

<variant> Игнорирование диеты

<variant> Игнорирование физической активности

<variant> Игнорирование сна

<variant> Игнорирование гигиены

<question>Наиболее частая форма колик у детей.


<variant> Плач ≥ 3 часов в день, ≥ 3 дней в неделю

<variant> Диарея с кровью

<variant> Рвота

<variant> Лихорадка

<variant> Запор

<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 28

<question>Важный компонент комплексного подхода при функциональных запорах.

<variant>Поведенческая терапия

<variant> Постоянное голодание

<variant> Исключение белка

<variant> Антибиотикотерапия

<variant> Хирургическое вмешательство

<question>Наиболее частая жалоба подростков с СРК.

<variant>Болезненные спазмы в животе, изменение стула

<variant> Желтуха

<variant> Лихорадка

<variant> Кашель

<variant> Отёки

<question>Основной метод профилактики колик у младенцев.

<variant>Частое кормление маленькими порциями

<variant> Антибиотики

<variant> Исключение белка

<variant> Постоянное голодание

<variant> Хирургическое вмешательство

<question>Важный фактор, влияющий на развитие функциональных расстройств ЖКТ.

<variant>Психосоциальный стресс и привычки питания

<variant> Инфекция

<variant> Лихорадка

<variant> Врожденные пороки

<variant> Гормональные нарушения

<question>Основная причина острых кишечных кровотечений у новорожденных.

<variant>Некротизирующий энтероколит

<variant> Геморрой

<variant> Язвенный колит

<variant> Болезнь Крона

<variant> Панкреатит

<question>Наиболее частая причина кровотечений у детей старшего возраста.

<variant>Полипы толстой кишки

<variant> Геморрой

<variant> Муковисцидоз

<variant> Аутоиммунный гастрит

<variant> Вирусный гепатит

<question>Типичный симптом кишечного кровотечения.

<variant>Стул с кровью или дегтеобразный

<variant> Рвота

<variant> Лихорадка

<variant> Кашель

<variant> Судороги

<question>Важный метод первичной диагностики кишечного кровотечения у детей.


<variant>Копрологический анализ и общий анализ крови

<variant> Биопсия кишечника

<variant> ЭКГ

<variant> УЗИ сердца

<variant> МРТ головного мозга

<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>13 стр. из 28</p>

<question>Наиболее информативный метод для локализации источника кровотечения.

<variant>Эндоскопия

<variant>Рентген грудной клетки

<variant>УЗИ почек

<variant>КТ головного мозга

<variant>ЭКГ

<question>Основной принцип первой помощи при массивном кишечном кровотечении.

<variant>Восстановление объема циркулирующей крови

<variant>Антибиотикотерапия

<variant>Постоянное голодание

<variant>Исключение белка

<variant>Успокоительные

<question>Наиболее частая причина мелен у младенцев.

<variant>Некротизирующий энтероколит

<variant>Полипы

<variant>Болезнь Крона

<variant>Геморрой

<variant>Язвенный колит

<question>Наиболее характерная лабораторная находка при массивном кровотечении.

<variant>Гемоглобин < нормального уровня, снижение гематокрита

<variant>Лейкоцитоз

<variant>Гипергликемия

<variant>Гипопротеинемия

<variant>Гипокальциемия

<question>Наиболее частая причина острых ректальных кровотечений у детей раннего возраста.

<variant>Аллергический колит

<variant>Полипы

<variant>Болезнь Крона

<variant>Геморрой

<variant>Язвенный колит

<question>Важная мера при профилактике повторных кровотечений.

<variant>Своевременная эндоскопическая диагностика и лечение основного заболевания

<variant>Исключение жидкости

<variant>Постоянное голодание

<variant>Антибиотики

<variant>Исключение белка

<question>Наиболее частый симптом кровотечения из верхних отделов ЖКТ.

<variant>Рвота с кровью или кофейной гущей

<variant>Диарея

<variant>Запор

<variant>Боли в нижнем животе


<variant>Лихорадка

<question>Основной метод остановки кровотечения при полипах.


<variant>Эндоскопическая полипэктомия

<variant>Постоянное голодание


<variant>Исключение белка

<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 28</p>


- <variant> Антибиотикотерапия
- <variant> Диета
- <question>Наиболее частая причина кишечного кровотечения при язвенной болезни.
- <variant> Пептическая язва
- <variant> Полипы
- <variant> Геморрой
- <variant> Муковисцидоз
- <variant> Аллергический колит
- <question>Важная лабораторная оценка при кишечном кровотечении.
- <variant> Анализ гемоглобина, гематокрита, коагулограмма
- <variant> МРТ головного мозга
- <variant> ЭКГ
- <variant> УЗИ сердца
- <variant> Биопсия печени
- <question>Основной симптом массивного кровотечения у младенцев.
- <variant> Шок, бледность, тахикардия
- <variant> Кашель
- <variant> Рвота
- <variant> Диарея
- <variant> Желтуха
- <question>Наиболее частая причина кишечного кровотечения у подростков.
- <variant> Воспалительные заболевания кишечника
- <variant> Некротизирующий энтероколит
- <variant> Муковисцидоз
- <variant> Гепатит
- <variant> Аллергия
- <question>Важный метод визуализации при массивном кровотечении.
- <variant> Колоноскопия
- <variant> Рентген грудной клетки
- <variant> УЗИ сердца
- <variant> ЭКГ
- <variant> МРТ головного мозга
- <question>Основной принцип ведения массивного кровотечения.
- <variant> Интенсивная терапия с коррекцией объема и гемостаза
- <variant> Диета
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотикотерапия
- <question>Наиболее характерный признак кровотечения при аллергическом колите.
- <variant> Стул с кровью у ребёнка на искусственном вскармливании
- <variant> Лихорадка
- <variant> Кашель
- <variant> Рвота
- <variant> Судороги
- <question>Важный аспект вторичной профилактики.
- <variant> Лечение основного заболевания и наблюдение у гастроэнтеролога
- <variant> Исключение жидкости
- <variant> Постоянное голодание

<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 15 стр. из 28</p>


- <variant> Антибиотики
- <variant> Исключение белка
- <question> Наиболее частая причина кровотечений при болезни Крона.
- <variant> Язвенно-некротические поражения слизистой
- <variant> Полипы
- <variant> Геморрой
- <variant> Муковисцидоз
- <variant> Панкреатит
- <question> Основной метод остановки кровотечения при язвенной болезни.
- <variant> Эндоскопическая гемостаз
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Исключение белка
- <variant> Антибиотикотерапия
- <variant> Диета
- <question> Наиболее частый симптом у детей с кишечными полипами.
- <variant> Ректальное кровотечение без боли
- <variant> Диарея с кровью
- <variant> Лихорадка
- <variant> Рвота
- <variant> Кашель
- <question> Важная лабораторная оценка при повторных кровотечениях.
- <variant> Железо, ферритин, гемограмма
- <variant> МРТ головного мозга
- <variant> УЗИ сердца
- <variant> ЭКГ
- <variant> Биопсия печени
- <question> Основной принцип ведения детей с острым кишечным кровотечением.
- <variant> Быстрая диагностика, стабилизация, эндоскопическое лечение и наблюдение
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета
- <question> Основной механизм поражения печени при метаболических заболеваниях.
- <variant> Нарушение обмена веществ
- <variant> Вирусная инфекция
- <variant> Бактериальная инфекция
- <variant> Травма печени
- <variant> Аллергическая реакция
- <question> Наиболее частое наследственное заболевание обмена гликогена у детей.
- <variant> Гликогеноз
- <variant> Болезнь Вильсона
- <variant> Галактоземия
- <variant> Фенилкетонурия
- <variant> Муковисцидоз
- <question> Основной лабораторный признак нарушения функции печени.
- <variant> Повышение АЛТ и АСТ
- <variant> Лейкоцитоз
- <variant> Гипергликемия

<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 16 стр. из 28</p>

- <variant> Гипокальциемия
- <variant> Тромбоцитоз
- <question>Наиболее частый симптом метаболических заболеваний печени у новорожденных.
- <variant> Желтуха
- <variant> Кашель
- <variant> Рвота
- <variant> Диарея
- <variant> Судороги
- <question>Важный диагностический тест при болезни Вильсона.
- <variant> Определение церулоплазмينا и содержание меди в печени
- <variant> ЭКГ
- <variant> УЗИ сердца
- <variant> МРТ головного мозга
- <variant> Копрологический анализ
- <question>Основной метод подтверждения галактоземии.
- <variant> Определение активности фермента галактозо-1-фосфатуридилтрансферазы
- <variant> ЭКГ
- <variant> УЗИ сердца
- <variant> Рентген грудной клетки
- <variant> Биопсия почки
- <question>Наиболее характерный клинический признак болезни Вильсона у подростков.
- <variant> Гепатомегалия и неврологические проявления
- <variant> Лихорадка
- <variant> Диарея
- <variant> Рвота
- <variant> Судороги
- <question>Основной метод лечения наследственных метаболических заболеваний печени.
- <variant> Диетотерапия и заместительная терапия
- <variant> Антибиотикотерапия
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Исключение белка
- <variant> Хирургическое вмешательство
- <question>Важный аспект мультидисциплинарного подхода.
- <variant> Сотрудничество педиатра, гастроэнтеролога, диетолога и генетика
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета
- <question>Наиболее частая причина прогрессирующей печёночной недостаточности у детей с метаболическими заболеваниями.
- <variant> Генетические дефекты ферментов
- <variant> Вирусные инфекции
- <variant> Аллергия
- <variant> Травмы
- <variant> Гормональные нарушения
- <question>Основной метод скрининга новорожденных на метаболические заболевания 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»		
Контрольно-измерительные средства		<p>38/11 17 стр. из 28</p>

- <variant>Биохимический анализ крови на ферментные активности
- <variant> ЭКГ
- <variant> УЗИ сердца
- <variant> Рентген грудной клетки
- <variant> МРТ головного мозга
- <question>Наиболее частый симптом нарушения обмена аминокислот у детей.
- <variant>Рвота, судороги, гипотония
- <variant> Лихорадка
- <variant> Диарея
- <variant> Кашель
- <variant> Кровотечения
- <question>Основной диагностический метод при подозрении на гликогеноз.
- <variant>Биохимический анализ крови и ферментативный тест
- <variant> ЭКГ
- <variant> УЗИ сердца
- <variant> Рентген грудной клетки
- <variant> МРТ головного мозга
- <question>Наиболее характерный внешний признак при болезни Вильсона.
- <variant>Кольцо Кайзера–Флейшера в роговице глаза
- <variant> Лихорадка
- <variant> Кожная сыпь
- <variant> Диарея
- <variant> Судороги
- <question>Важная лабораторная оценка функции печени у детей с метаболическими заболеваниями.
- <variant>АЛТ, АСТ, билирубин, альбумин, протромбиновое время
- <variant> Глюкоза
- <variant> Кальций
- <variant> Электролиты
- <variant> Лейкоциты
- <question>Основной принцип диетотерапии при галактоземии.
- <variant>Исключение продуктов, содержащих галактозу
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета без жиров
- <question>Наиболее частый орган, поражаемый при метаболических заболеваниях печени.
- <variant>Печень
- <variant> Сердце
- <variant> Лёгкие
- <variant> Почки
- <variant> Мозг
- <question>Важная мера при прогрессирующей печёночной недостаточности.
- <variant>Рассмотрение вопроса о трансплантации печени
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета

<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 28

<question>Наиболее частый наследственный дефект фермента, вызывающий метаболическое заболевание печени.

<variant>Дефицит галактозо-1-фосфатуридилтрансферазы

<variant> Дефицит лактозы

<variant> Дефицит амилазы

<variant> Дефицит липазы

<variant> Дефицит железа

<question>Основной метод подтверждения диагноза при подозрении на наследственный метаболический дефект.

<variant> Генетический анализ

<variant> ЭКГ

<variant> УЗИ сердца

<variant> Рентген грудной клетки

<variant> МРТ головного мозга

<question>Наиболее частый симптом у младенцев с галактоземией.

<variant> Желтуха и печёночная недостаточность

<variant> Кашель

<variant> Диарея

<variant> Лихорадка

<variant> Судороги

<question>Важная роль диетолога в ведении детей с метаболическими заболеваниями печени.

<variant> Подбор безопасного и полноценного питания

<variant> Назначение антибиотиков

<variant> Исключение белка

<variant> Постоянное голодание

<variant> Хирургическое вмешательство

<question>Основной критерий оценки эффективности лечения метаболических заболеваний печени.

<variant> Улучшение лабораторных показателей и клинического состояния

<variant> Рвота

<variant> Лихорадка

<variant> Диарея

<variant> Кашель

<question>Наиболее частая причина печёночной недостаточности у подростков с наследственными заболеваниями.

<variant> Болезнь Вильсона

<variant> Гликогеноз

<variant> Галактоземия

<variant> Фенилкетонурия

<variant> Муковисцидоз

<question>Важный аспект ведения детей с метаболическими заболеваниями печени.


<variant> Мультидисциплинарный подход с регулярным наблюдением

<variant> Исключение белка

<variant> Постоянное голодание

<variant> Антибиотики

<variant> Диета

<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		19 стр. из 28

<question>Наиболее частое поражение ЖКТ при целиакии.

<variant>Атрофия ворсинок тонкой кишки

<variant> Гепатомегалия

<variant> Желтуха

<variant> Панкреатит

<variant> Холестаз

<question>Основной гастроэнтерологический симптом при муковисцидозе.

<variant>Хроническая панкреатическая недостаточность

<variant> Рвота с кровью

<variant> Желтуха

<variant> Гематемезис

<variant> Диарея с кровью

<question>Наиболее частый симптом при системной красной волчанке у детей со стороны ЖКТ.

<variant>Абдоминальная боль

<variant> Диарея с кровью

<variant> Рвота

<variant> Желтуха

<variant> Мелена

<question>Основной метод диагностики поражений ЖКТ при васкулитах.

<variant>Эндоскопия с биопсией

<variant> УЗИ сердца

<variant> Рентген грудной клетки

<variant> ЭКГ

<variant> КТ головного мозга

<question>Наиболее характерное проявление синдрома Шегрена в ЖКТ у детей.

<variant>Сухость слизистых, нарушение глотания

<variant> Рвота

<variant> Кашель

<variant> Желтуха

<variant> Диарея

<question>Основной симптом поражения ЖКТ при воспалительных заболеваниях соединительной ткани.

<variant>Боли в животе, диарея

<variant> Кашель

<variant> Судороги

<variant> Лихорадка

<variant> Желтуха

<question>Наиболее частое осложнение ЖКТ при ювенильном идиопатическом артрите.

<variant>Язвенный колит или болезнь Крона

<variant> Панкреатит

<variant> Гепатит

<variant> Холестаз


<variant> Желтуха

<question>Основной метод подтверждения системного поражения ЖКТ.


<variant>Биопсия слизистой и серологические тесты

<variant> Рентген грудной клетки

<variant> УЗИ сердца

<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		<p>38/11 20 стр. из 28</p>

- <variant> ЭКГ
- <variant> МРТ головного мозга
- <question>Наиболее частый признак поражения печени при системных заболеваниях.
- <variant>Повышение печёночных ферментов
- <variant> Судороги
- <variant> Диарея
- <variant> Рвота
- <variant> Кашель
- <question>Основной подход к ведению детей с системными заболеваниями и поражением ЖКТ.
- <variant>Мультидисциплинарное наблюдение и симптоматическое лечение
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотикотерапия
- <variant> Диета
- <question>Наиболее частый симптом поражения ЖКТ при ювенильном дерматомиозите.
- <variant>Абдоминальная боль и диспепсия
- <variant> Рвота с кровью
- <variant> Кашель
- <variant> Судороги
- <variant> Желтуха
- <question>Основной метод оценки функции кишечника при системных заболеваниях.
- <variant>Эндоскопия с биопсией
- <variant> УЗИ сердца
- <variant> Рентген грудной клетки
- <variant> ЭКГ
- <variant> МРТ головного мозга
- <question>Наиболее частый гастроэнтерологический симптом при аутоиммунных заболеваниях печени.
- <variant>Желтуха и гипербилирубинемия
- <variant> Диарея
- <variant> Судороги
- <variant> Лихорадка
- <variant> Кашель
- <question>Важный аспект ведения детей с системными заболеваниями и ЖКТ.
- <variant>Раннее выявление и коррекция осложнений
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Исключение белка
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета
- <question>Наиболее частая причина хронических диарей у детей с системными заболеваниями.
- <variant>Воспалительные процессы в кишечнике
- <variant> Гепатит
- <variant> Панкреатит
- <variant> Холестаз
- <variant> Желтуха

<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 28

<question>Основной симптом поражения ЖКТ при системной склеродермии.

<variant>Дисфагия и запоры

<variant>Рвота

<variant>Диарея

<variant>Судороги

<variant>Кашель

<question>Наиболее частый гастроэнтерологический симптом при ювенильном васкулите.

<variant>Абдоминальная боль

<variant>Кашель

<variant>Судороги

<variant>Лихорадка

<variant>Желтуха

<question>Основной метод визуализации при системных поражениях ЖКТ.

<variant>УЗИ органов брюшной полости

<variant>ЭКГ

<variant>Рентген грудной клетки

<variant>МРТ головного мозга

<variant>Биопсия почки

<question>Наиболее частая причина печёночной недостаточности при системных заболеваниях.

<variant>Аутоиммунный гепатит

<variant>Панкреатит

<variant>Гепатит А

<variant>Гепатит В

<variant>Болезнь Вильсона

<question>Основной симптом поражения ЖКТ при системной красной волчанке у подростков.

<variant>Боли в животе и диарея

<variant>Рвота

<variant>Судороги

<variant>Кашель

<variant>Желтуха

<question>Важный аспект наблюдения за детьми с системными заболеваниями и ЖКТ.

<variant>Регулярный контроль лабораторных показателей и эндоскопии

<variant>Исключение белка

<variant>Постоянное голодание

<variant>Антибиотики

<variant>Диета

<question>Наиболее частый гастроэнтерологический симптом при воспалительных миопатиях.

<variant>Абдоминальная боль

<variant>Рвота

<variant>Кашель


<variant>Судороги

<variant>Желтуха


<question>Основной метод лечения поражений ЖКТ при системных заболеваниях.

<variant>Симптоматическая терапия и коррекция основного заболевания

<variant>Исключение белка

<p>ONTUSTIK-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		<p>38/11 22 стр. из 28</p>

- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета
- <question>Наиболее частый симптом поражения печени у детей с системными заболеваниями соединительной ткани.
- <variant> Гепатомегалия
- <variant> Судороги
- <variant> Диарея
- <variant> Рвота
- <variant> Кашель
- <question>Важный принцип ведения детей с системными заболеваниями и ЖКТ.
- <variant> Мультидисциплинарный подход с индивидуальной тактикой лечения
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Исключение белка
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета
- <question>Основная цель диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями ЖКТ.
- <variant> Раннее выявление обострений и профилактика осложнений
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Назначение антибиотиков
- <variant> Диета
- <question>Наиболее частый метод оценки состояния печени при диспансеризации.
- <variant> Лабораторные анализы (АЛТ, АСТ, билирубин)
- <variant> Рентген грудной клетки
- <variant> ЭКГ
- <variant> МРТ головного мозга
- <variant> Биопсия почки
- <question>Основной метод реабилитации детей с хроническими заболеваниями ЖКТ.
- <variant> Диетотерапия и коррекция образа жизни
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Хирургическое вмешательство
- <question>Наиболее частый контроль при хроническом гепатите у детей.
- <variant> Печёночные ферменты, билирубин, ультразвуковое исследование печени
- <variant> ЭКГ
- <variant> Рентген грудной клетки
- <variant> МРТ головного мозга
- <variant> Копрограмма
- <question>Основной аспект психологической поддержки детей с хроническими заболеваниями ЖКТ.
- <variant> Обучение ребёнка и семьи навыкам самоконтроля
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета

<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 23 стр. из 28</p>

<question>Наиболее частая причина обострений хронического гастрита у детей.

- <variant>Несоблюдение диеты и стресс
- <variant> Инфекции дыхательных путей
- <variant> Грипп
- <variant> Пневмония
- <variant> Судороги

<question>Основной метод оценки состояния кишечника при диспансеризации.

- <variant>Эндоскопия и биопсия при показаниях
- <variant> Рентген грудной клетки
- <variant> ЭКГ
- <variant> МРТ головного мозга
- <variant> УЗИ сердца

<question>Наиболее частый метод профилактики обострений при хронических заболеваниях ЖКТ.

- <variant>Соблюдение диеты и регулярный контроль
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Хирургическое вмешательство

<question>Основной компонент диспансерного наблюдения при хронических панкреатитах.

- <variant>Контроль ферментов поджелудочной железы и питательного статуса
- <variant> Рентген грудной клетки
- <variant> ЭКГ
- <variant> МРТ головного мозга
- <variant> Биопсия почки

<question>Важная цель реабилитации при хронических заболеваниях ЖКТ.

- <variant>Снижение частоты обострений и поддержка качества жизни
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета

<question>Наиболее частый симптом обострения хронического колита у детей.


- <variant>Диарея с кровью
- <variant> Судороги
- <variant> Рвота
- <variant> Кашель
- <variant> Лихорадка

<question>Основной метод оценки питания при хронических заболеваниях ЖКТ.


- <variant>Антропометрия и лабораторный контроль белка и витаминов
- <variant> ЭКГ
- <variant> Рентген грудной клетки
- <variant> МРТ головного мозга
- <variant> Биопсия почки

<question>Наиболее важная профилактическая мера при диспансеризации детей с хроническим гепатитом.


- <variant>Вакцинация и контроль контактов с инфекциями
- <variant> Исключение белка

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		24 стр. из 28

- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета
- <question>Основной метод реабилитации детей с хроническим панкреатитом.
- <variant>Диета с ограничением жиров и ферментная терапия
- <variant> Искключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Хирургическое вмешательство
- <question>Наиболее частый симптом хронического гастрита у детей.
- <variant>Боли в эпигастрии и диспепсия
- <variant> Рвота с кровью
- <variant> Судороги
- <variant> Лихорадка
- <variant> Кашель
- <question>Основной метод контроля эффективности реабилитации при хронических заболеваниях ЖКТ.
- <variant>Снижение частоты обострений, улучшение лабораторных показателей
- <variant> Искключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета
- <question>Наиболее частый метод визуализации при диспансеризации хронических заболеваний печени.
- <variant>УЗИ органов брюшной полости
- <variant> ЭКГ
- <variant> Рентген грудной клетки
- <variant> МРТ головного мозга
- <variant> Биопсия почки
- <question>Важный аспект диспансерного наблюдения при хронических колитах.
- <variant>Регулярный эндоскопический контроль и лабораторные анализы
- <variant> Искключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета
- <question>Основной компонент комплексной реабилитации детей с хроническими заболеваниями ЖКТ.
- <variant>Медикаментозная терапия, диета, физиотерапия и психологическая поддержка
- <variant> Искключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета
- <question>Наиболее частая причина ухудшения качества жизни у детей с хроническим панкреатитом.
- <variant>Болезненные приступы и пищевые ограничения
- <variant> Рвота
- <variant> Лихорадка

<p>ONTUSTIK-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		25 стр. из 28

- <variant> Судороги
- <variant> Кашель
- <question>Основной принцип наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями ЖКТ.
- <variant>Индивидуальный план контроля с частотой визитов в зависимости от тяжести заболевания
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета
- <question>Наиболее частый симптом хронического панкреатита у детей.
- <variant>Эпигастральные боли, стеаторея
- <variant> Диарея с кровью
- <variant> Кашель
- <variant> Судороги
- <variant> Желтуха
- <question>Основная цель диетотерапии при хронических заболеваниях ЖКТ.
- <variant>Обеспечение полноценного питания и снижение нагрузки на органы пищеварения
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета
- <question>Важная роль семьи в реабилитации ребенка с хроническим заболеванием ЖКТ.
- <variant>Обучение соблюдению диеты и контролю симптомов
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета
- <question>Наиболее частый метод профилактики осложнений хронических заболеваний ЖКТ у детей.
- <variant>Регулярное диспансерное наблюдение и своевременная коррекция лечения
- <variant> Исключение белка
- <variant> Постоянное голодание
- <variant> Антибиотики
- <variant> Диета
- <question>Основная причина портальной гипертензии у детей.
- <variant>Обструктивные поражения воротной вены или печени
- <variant> Инфекции дыхательных путей
- <variant> Судороги
- <variant> Пневмония
- <variant> Диарея
- <question>Наиболее частый симптом портальной гипертензии.
- <variant>Спленомегалия
- <variant> Желтуха
- <variant> Рвота
- <variant> Кашель
- <variant> Лихорадка

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		26 стр. из 28

<question>Основной метод диагностики портальной гипертензии.

<variant>УЗИ с доплерографией воротной вены

<variant> ЭКГ

<variant> Рентген грудной клетки

<variant> МРТ головного мозга

<variant> Биопсия почки

<question>Наиболее частое осложнение портальной гипертензии у детей.

<variant>Варикозное расширение вен пищевода и кровотечения

<variant> Судороги

<variant> Кашель

<variant> Диарея

<variant> Лихорадка

<question>Основной метод профилактики кровотечений при портальной гипертензии.

<variant>Назначение бета-блокаторов и эндоскопическое лечение

<variant> Исключение белка

<variant> Постоянное голодание

<variant> Антибиотики

<variant> Диета

<div>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> <div></div> <div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>	
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Контрольно-измерительные средства	27 стр. из 28

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