

ОҢТҮСТИК-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	1 стр. из 28
Контрольно-измерительные средства		

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/120 часов

Курс и семестр изучения: 6 курс, XI семестр

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		2 стр. из 28

Составитель: А.Е.Төлеуова ассистент А.Е.Төлеуова

Заведующий кафедрой: К.С.Кемельбеков PhD, acc. prof К.С.Кемельбеков

Протокол: №2 от «25 02 2025 г.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Контрольно-измерительные средства	3 стр. из 28

<question>Основной патогенетический механизм целиакии.

<variant>Автоиммунная 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	38/11 4 стр. из 28
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		

<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> Селезёночная 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Контрольно-измерительные средства	5 стр. из 28

<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 внеочевидными 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

ОҢТҮСТІК-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	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> X-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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «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 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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	
Контрольно-измерительные средства		8 стр. из 28

<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> Сplenомегалия
<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> X-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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «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 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Контрольно-измерительные средства	10 стр. из 28

<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

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	11 стр. из 28

<question>Основной диагностический тест при функциональных запорах.

<variant>Клиническое наблюдение и опрос родителей

<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

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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	 SKMA <small>— 1979 —</small>	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	
Контрольно-измерительные средства		13 стр. из 28

<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 объёма 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

ОҢТҮСТИК-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	14 стр. из 28

<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 объёма 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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Контрольно-измерительные средства	15 стр. из 28

- <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>Эндосякопическая 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, эндосякопическое 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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	
Контрольно-измерительные средства	16 стр. из 28	

<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 церулоплазмина 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.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Контрольно-измерительные средства	17 стр. из 28

<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

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

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

<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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		20 стр. из 28

<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

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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		22 стр. из 28

<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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «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 28

<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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «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> Исключение 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> Исключение 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> Исключение 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> Исключение 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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
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>Сplenомегалия
 <variant> Желтуха
 <variant> Рвота
 <variant> Кашель
 <variant> Лихорадка

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA <small>— 1979 —</small>	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 допплерографией 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

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		27 стр. из 28

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		28 стр. из 28