

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА тестовые задания для 1 рубежного контроля		044 -49/19 Стр. 1 из 12

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

тестовые задания для 1 рубежного контроля

- Название ОП: **Общая медицина**
- Код дисциплины: **DIB 4307**
- Название дисциплины: **Детская инфекция**
- Объем учебных часов/кредитов: **120/4**
- Курс и семестр изучения: **4/8**

Составитель:

1. Әуезханов С.П.

Протокол № 11 от 30.06.2023 г.

Зав.кафедрой, профессор, к.м.н.



Абуова Г.Н

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА тестовые задания для 1 рубежного контроля		044 -49/19 Стр. 2 из 12

Тестовые задания для 1 рубежного контроля по дисциплине:

«Детская инфекция», специальность «Общая медицина»

1. Выделите наиболее характерные инфекции являющиеся причиной бронхоолита у детей (согласно клин.протокола).

- A. риновирусной инфекции
- B. энтеровирусной инфекции
- C. PC-инфекции
- D. аденовирусной инфекции
- E. арбовирусной инфекции

2. Выделите наиболее характерные типы нарушения дыхания для синдрома крупау детей

- A. смешанная
- B. экспираторна
- C. Чейн-Стокса
- D. инспираторная
- E. Куссмауля

3. Интерпретируйте: грубый лающий кашель, осиплый голос, шумное стенотическое дыхание у детей - это симптомы, характеризующие ... (согласно клин.протокола).

- A. пневмонию
- B. бронхиальную астму
- C. коклюш
- D. синдром крупа
- E. инородное тело

4. Интерпретируйте : для гриппа у детей характерно ... (согласно клин.протокола).

- A. начало болезни может быть постепенным
- B. начало болезни острое с развитием катаральных симптомов
- C. начало острое с умеренной интоксикацией
- D. острое начало с развитием симптомов интоксикации в 1-е сутки
- E. постепенное начало с развитием упорного сначала сухого кашля

5. Интерпретируйте : для парагриппа у детей характерно ... (согласно клин.протокола).

- A. постепенное начало с развитием упорного сначала сухого кашля
- B. острое начало с развитием симптомов интоксикации в 1-е сутки
- C. начало болезни острое с развитием катаральных симптомов

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА тестовые задания для 1 рубежного контроля		044 -49/19 Стр. 3 из 12

D. начало острое с умеренной интоксикацией

E. постепенное начало болезни

6. Интерпретируйте : для аденовирусной инфекция у детей характерно ... (согласно клин. протокола).

A. начало болезни может быть постепенным

B. острое начало с развитием симптомов интоксикации в 1-е сутки

C. начало острое с умеренной интоксикацией

D. начало болезни острое с развитием катаральных симптомов

E. постепенное начало с развитием упорного сначала сухого кашля

7. Интерпретируйте : для респираторно-синцитиальной инфекции у детей характерно ... (согласно клин. протокола).

A. начало острое с умеренной интоксикацией

B. начало болезни может быть постепенным

C. начало болезни острое с развитием катаральных симптомов

D. острое начало с развитием симптомов интоксикации в 1-е сутки

E. постепенное начало с развитием упорного сначала сухого кашля

8. Интерпретируйте : для риновирусной инфекции у детей характерно ... (согласно клин. протокола).

A. начало острое с умеренной интоксикацией с развитием чихания и насморка

B. постепенное начало с развитием упорного сначала сухого кашля

C. начало болезни может быть постепенным

D. начало болезни острое с развитием катаральных симптомов

E. острое начало с развитием симптомов интоксикации в 1-е сутки

9. Интерпретируйте : синдром крупа у детей с ОРВИ чаще встречается в возрасте

A. старше 5 лет

B. от 6 до 12 лет

C. от 3 до 5 лет

D. от 1 года до 3 лет

E. от 14-16 лет

10. У ребенка Кентала 8 лет, подъем температуры тела до 39°C. Отмечалась повторная рвота (до 5 раз), на фоне высокой температуры дважды были непродолжительные тонико-клонические судороги. При поступлении – состояние тяжелое, кожные покровы бледные, мраморность рисунка кожи, конечности холодные, ребёнок очень беспокоен. Большой родничок выбухает, менингеальных знаков, поражение пирамидных путей и 12 пар черепно-мозговых нервов – нет. Диагностическая люмбальная пункция – без патологии.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА тестовые задания для 1 рубежного контроля		044 -49/19 Стр. 4 из 12

Ваш предполагаемый диагноз:

- A. энцефалит
- B. менингоэнцефалит
- C. менингит
- D. грипп
- E. субарахноидальное кровоизлияние

11. Ребенок О. в возрасте 1 года, заболел остро, с подъема температуры до $39,2^{\circ}\text{C}$ и появления клонико-тонических судорог. Судороги возникли впервые. При поступлении через 30 минут от начала судорог состояние тяжелое, температура 39°C , отмечается подергивание мышц лица, конечностей. Кожа бледная, цианоз губ, разлитая гиперемия ротоглотки. В легких - жесткое дыхание, хрипов нет. Частота дыхания- 50 в минуту. Тоны сердца удовлетворительной звучности, пульс 148 ударов в минуту. Живот мягкий, печень +1 см., селезенка не пальпируется. Стул оформлен. Менингеальных знаков нет. Ваш предполагаемый диагноз:

- A. менингит
- B. полиомиелит, понтинная форма
- C. спазмофилия
- D. ОРВИ. Нейротоксикоз
- E. Эпилепсия

12. Ребенок Т. в возрасте 1 года, заболел остро, с подъема температуры до $39,2^{\circ}\text{C}$ и появления клонико-тонических судорог. Судороги возникли впервые. При поступлении через 30 минут от начала судорог состояние тяжелое, температура 39°C , отмечается подергивание мышц лица, конечностей. В легких - жесткое дыхание, хрипов нет. Частота дыхания- 50 в минуту. Стул оформлен. Менингеальных знаков нет. Врач выставил диагноз ОРВИ, нейротоксикоз. Решите: какой метод лечения необходимо провести в первую очередь

- A. жаропонижающие препараты через рот
- B. массивная антибактериальная терапия
- C. нейровегетативная блокада
- D. регидратация
- E. физические методы охлаждения

13. У ребенка Сартая 10 мес., на 7 день болезни корью усилился кашель, температура 38°C , ЧД - 42. В легких в левой подлопаточной области выслушиваются мелкопузырчатые хрипы, здесь же укорочение перкуторного звука. Назовите осложнения возникшее после ОРВИ:

- A. плеврит
- B. Бронхит

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА тестовые задания для 1 рубежного контроля		
		044 -49/19 Стр. 5 из 12

- C. Пневмоторакс
- D. пневмония
- E. ларинготрахеит

14. Больной Е., 11 месяцев, поступает в крайне тяжелом состоянии в первые сутки болезни. Бледно-синюшный, губы и ногтевые ложа цианотичны; на коже лба капли пота, беспокоен, мечется. Дыхание резко затруднено. Вдох шумный, временами напоминает лишь вдохоподобные движения, глубокое втяжение уступчивых мест грудной клетки. Пульс 160 в мин. слабого наполнения. Дыхание резко ослаблено. Заболевания началось с насморка, покашливания. Ваш предварительный диагноз:

- A. ОРВИ с синдромом крупа, асфиксия
- B. ОРВИ, бронхит с обструктивным синдромом, ДН 3 степени
- C. Дифтерия дыхательных путей, круп
- D. Бронхит с обструктивным синдромом, ДН 2 степени
- E. ОРВИ с синдромом крупа, стеноз 3 степени

15. Ребенок Ф. 4 года, проснулся ночью от приступа лающего кашля, затрудненного дыхания. При поступлении: температура 38⁰С, голос осиплый, кашель лающий, вдох затруднен, в акте дыхания участвует вспомогательная мускулатура, чдд 48 раз в 1 минуту. В легких жесткое дыхание, единичные сухие хрипы. Тоны сердца громкие, ритмичные, тахикардия. Живот мягкий, безболезненный. Поставьте ваш диагноз:

- A. грипп, токсическая форма
- B. парагрипп, ларинготрахеобронхит, стеноз гортани 1-2 степени
- C. аденовирусная инфекция со стенозом гортани 1 степени
- D. респираторно-синцитиальная инфекция
- E. корь, ларингит, стеноз гортани 1 степени

16. Живые вакцины применяют для профилактики:

- A. холеры
- B. гриппа
- C. клещевого энцефалита
- D. кори
- E. дифтерии

17. Выделите основной клинический признак характера экзантемы при кори:

- A. ложный полиморфизм элементов
- B. сгущение в естественных складках кож
- C. одномоментность высыпания
- D. полиморфизм элементов
- E. этапность высыпания

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА тестовые задания для 1 рубежного контроля		
		044 -49/19 Стр. 6 из 12

18. Выделите основной критерий для постановки диагноза «коровой энцефалит» у детей:

- A. головная боль, неукротимая рвота
- B. рвота, стойкая гипертермия
- C. менингеальные знаки
- D. нарушение сознания, очаговая симптоматика
- E. беспокойство, рвота, не может пить

19. Выберите срок изоляции которой подлежат заболевшие корью дети:

- A. 5 дней от начала высыпаний
- B. 1-4 дня
- C. 7-10 дней
- D. 15-21 день
- E. 21-30 день

20. Найдите ошибку в опорно-диагностических критериях при кори у детей

- A. пластинчатое шелушение кожи
- B. циклическое течение заболевания
- C. пигментации
- D. пятна-Бельского-Филатова-Коплика
- E. этапность высыпания и пятнисто-папулезная сыпь

21. Для экзантемы при кори характерно:

- A. сгущение в естественных складках кожи
- B. не одномоментность высыпания
- C. этапность высыпания
- D. имеет тенденции к слиянию элементов
- E. ложный полиморфизм элементов

22. Наиболее частый путь передачи шигелл Зонне:

- A. пищевой
- B. воздушно-капельный
- C. контактный
- D. водный
- E. трансмиссивный

23. В каком возрасте наиболее часто болеют шигеллезом:

- A. Новорожденные
- B. старше 1 года
- C. до 3 месяцев

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА тестовые задания для 1 рубежного контроля		044 -49/19 Стр. 7 из 12

D.3-8 месяцев

E. 6-12 месяцев

24. Найдите ошибку в особенностях регистрации сезона вспышки шигеллезов в течение года:

- A. весной
- B. в летние, осенние периоды
- C. в небольшом количестве в осенние месяцы
- D. в весенне-летний период
- E. в зимний период

25. Различите какие методы относятся к патогенетической терапии острой дизентерии колитической формы у детей :

- A. дезинтоксикация, регидратация
- B. дезинтоксикация, десенсебилизация
- C. купирование колитического синдрома, дегидратация
- D. регидратация, купирование ДВС-синдрома
- E. дезинтоксикация, купирование колитического синдрома

26. Определите характер клинических проявлений дизентерии:

- A. интоксикации и поражением верхних отделов ЖКТ
- B. интоксикацией и преимущественным поражением нервной системы
- C. дистального отдела толстой кишки
- D. гастрита и поражением лимфатического аппарата толстой кишки
- E. интоксикации, гастрита

27. Интерпретируйте: возникновение тенезмов при острой дизентерии связано с

- ... A. парезом кишечника
- B. нарушением перистальтики тонкого кишечника
- C. дисбактериозом кишечника
- D. судорожным сокращением мышц сигмовидной и прямой кишки
- E. воспалением кишечника

28. Определите характер стула при дизентерии.

- A. "ректального плевка"
- B. "малинового желе"
- C. "болотной тины"
- D. "рисового отвара"
- E. "горохового супа"

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА тестовые задания для 1 рубежного контроля		044 -49/19 Стр. 8 из 12

29. Выделите формы хронической дизентерии:

- A. компенсированная и декомпенсированная
- B. вялотекущая и прогрессирующая
- C. рецидивирующая и непрерывная
- D. доброкачественная и злокачественная
- E. стертая и манифестная

30. Интерпретируйте: затяжное течение острой дизентерии характеризуется клиническими признаками заболевания, продолжающимися ...

- A. от 0,5 месяца до 1 месяца
- B. от 3 месяцев до 6 месяцев
- C. свыше 6 месяцев
- D. от 1,5 месяца до 3 месяцев
- E. свыше года

31. Для дифтерии зева распространенной формы характерно:

- A. пленчатый налет на миндалинах с переходом на язычок, небные дужки
- B. налеты в виде островков на тканях миндалин
- C. творожистый налет в глубине миндалин
- D. налеты в виде островков в лакунах
- E. наличие пробок, просвечивающихся из-под слизистой миндалин

32. Для токсической дифтерии зева наиболее характерно:

- A. отек шейной клетчатки
- B. плотные сероватые налеты по типу «+ ткань»
- C. гнилостный запах изо рта
- D. увеличение подчелюстных лимфоузлов до 1,5-2,0 см, умеренно болезненных
- E. тризм жевательных мышц

33. Выделите характерную для скарлатины триаду симптомов у детей :

- A. гепатомегалия, диарея, сыпь
- B. лимфаденопатия, ангина, сыпь
- C. интоксикация, метеоризм, сыпь
- D. интоксикация, ангина, сыпь
- E. боли в горле, ангина, интоксикация

34. Для экзантемы при скарлатине характерно: A. этапность высыпания

- B. тенденция к слиянию элементов
- C. сгущение в естественных складках кожи
- D. полиморфизм элементов
- E. ложный полиморфизм элементов

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА тестовые задания для 1 рубежного контроля		
		044 -49/19 Стр. 9 из 12

35. Источником инфекции при скарлатине являются:

- A. грызуны
- B. птицы
- C. насекомые
- D. больной, вирусоноситель
- E. бактерионоситель

36. Скарлатино подобная форма псевдотуберкулеза отличается от скарлатины:

- A. фоном кожи
- B. «малиновым» языком
- C. более длительной волнообразной лихорадкой
- D. жидким стулом
- E. ничем не отличается

37. Какой клинический признак является ранним при скарлатине:

- A. мелкоточечная сыпь
- B. бледный носогубный треугольник
- C. «малиновый язык»
- D. пылающий зев
- E. белый дермографизм

38. Какие изменения лежат в основе поражения сердца при скарлатине:

- A. просвете сосудов, некроз миокарда
- B. экстракардиальное нарушение разрастания соединительной ткани в
- C. токсическое поражение сердца
- D. поражение кардиальных сосудов
- E. нарушение ритма и проводимости

39. В течение какого времени держится симптом малинового языка при скарлатине:

- A. 1 неделя
- B. 2 недели
- C. 10 дней
- D. 5 дней
- E. 1 месяц

40. «Сосочковый» язык характерен для больных:

- A. брюшным тифом
- B. краснухой ветряной оспой
- C. корью
- D. скарлатиной

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА тестовые задания для 1 рубежного контроля		044 -49/19 Стр. 10 из 12

Е. псевдотуберкулезом

41. Какой из перечисленных признаков будет характерен для скарлатины: А.гепатомегалия

В. бледный носогубный треугольник пленчатые налеты на миндалинах

С. этапность высыпания

Д.артралгия

Е. ложный полиморфизм сыпи

42. В какие сроки от начала болезни появляется сыпь при скарлатине:

А.на 5-е сутки

В.на 2-й неделе

С.на 3-4 сутки

Д.в 1-2 сутки болезни

Е. в любой срок

43. Скарлатину дифференцирует чаще всего с:

А.менингококксемией

В. ветряной оспой

С. корью

Д.псевдотуберкулезом

Е. дифтерией

44. Для скарлатины характерна сыпь: А.пятнисто-папулезная

В. везикулезная

С. мелкопятнистая

Д.мелкоточечная

Е. звездчатая

45. Особенностью сыпи при скарлатине является: А.свободный от сыпи носогубный треугольник

В. сгущение сыпи на разгибателях

С. этапность высыпаний

Д.ложный полиморфизм

Е. истинный полиморфизм

46. Сыпь при скарлатине сопровождается: А.шелушением

В. язвами

С. пигментацией

Д.артралгиями

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА тестовые задания для 1 рубежного контроля		
		044 -49/19 Стр. 11 из 12

Е. зудом

47. Сыпь на гиперемизованном фоне бывает при:

- А. краснухе
- В. скарлатине
- С. кори
- Д. энтеровирусной инфекции
- Е. ветряной оспе

48. Какой вид ангины чаще всего встречается при скарлатине:

- А. фолликулярная
- В. некротическая
- С. катаральная
- Д. лакунарная
- Е. пленчатая

49. Источником инфекции при скарлатине является:

- А. больной в инкубационном периоде
- В. больной в периоде реконвалесценции
- С. вирусоноситель
- Д. больной в период выраженных клинических проявлений
- Е. в катаральном период

50. Ребенок переносит легкую форму скарлатины. Как лечить ребенка:

- А. симптоматическая терапия
- В. пенициллином
- С. преднизолоном
- Д. аллахолом
- Е. в лечении не нуждается

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии		044 -49/19
КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА тестовые задания для 1 рубежного контроля		Стр. 12 из 12