Учебные тесты

Укажите все правильные ответы.

- 1. Некротический энтероколит на стадии продромы проявляется симптомами:
 - а. срыгивания с жёлчью;
 - б. частого стула с патологическими примесями;
 - в. задержкой отхождения стула;
 - г. выделениями крови из прямой кишки;
 - д. вздутым мягким животом;
 - е. отсутствием перистальтики.

Укажите все правильные ответы.

- 2. Этиологическими факторами желудочно-пищеводного рефлюкса являются:
 - а. симпатотония;
 - б. ваготония;
 - в. халазия кардии;
 - г. грыжа пищеводного отверстия диафрагмы;
 - д. ахалазия кардии;
 - е. врождённый короткий пищевод.

Укажите правильные ответы.

- 3. Характерные симптомы внутригрудного напряжения у новорождённых:
 - а. смещение средостения в сторону поражения;
 - б. расширение межрёберных промежутков на стороне поражения;
 - в. патология перкуторного звука на стороне поражения;
 - г. двустороннее поражение грудной клетки;
 - д. патология аускультативного звука на стороне поражения.

Укажите правильные ответы.

- 4. Из нейрогенных опухолей злокачественными являются:
 - а. нейробластома;
 - б. ганглионеврома;
 - в. симпатогониома;
 - г. ганглионейробластома.

- 5. Основными симптомами перфорации пищевода являются:
 - а. головная боль;
 - б. дисфагия;
 - в. боли за грудиной;
 - г. крепитация на шее;
 - д. гипертермия;
 - е. рвота кровью.

Укажите правильный ответ.

- 1. Некротический энтероколит на стадии продромы проявляется рентгенологически:
 - а. повышенным равномерным газонаполнением кишечника;
 - б. неравномерным газонаполнением кишечника с уровнями;
 - в. пневматозом кишечной стенки;
 - г. газом портальной системы печени;
 - д. гидроперитонеумом;
 - е. свободным газом в брюшной полости.

Укажите правильный ответ.

- 2. При желудочно-пищеводном рефлюксе в анализах выявляется:
 - а. метаболический ацидоз;
 - б. метаболический алкалоз;
 - в. КЩС в норме;
 - г. гипокалиемия;
 - д. гипонатриемия;
 - е. гипохлоремия.

Укажите правильные ответы:

3. Характерными симптомами компенсированной формы болезни Гиршпрунга являются:

а.застойная рвота;

б.периодическое вздутие живота и запоры;

в.постоянное вздутие живота;

- г. болезненный напряжённый живот;
- д. отсутствие перистальтики;
- е. очистительная клизма эффективна.

Укажите правильные ответы.

- 4. Этиология и патогенез синдрома портальной гипертензии при внутрипечёночной форме включают:
 - а.флебит системы воротной вены;
 - б. хронический персистирующий гепатит;

в.цирроз печени;

- г. фиброхолангиокистоз печени;
- д. фетальный гепатит;
- е.атрезию жёлчных ходов;
- ж.флебит печёночных и нижней полой вен.

- 5. К аспирационному синдрому у детей раннего возраста приводят:
 - а. атрезия пищевода;
 - б. ложная диафрагмальная грыжа;
 - в. двойная дуга аорты;
 - г. рефлюкс-эзофагит;
 - д. ахалазия кардии;
 - е. парез диафрагмы;
 - ж. трахеопищеводный свищ.

- 1. Некротический энтероколит на стадии клинических проявлений характеризуется симптомами:
 - а. рвотой с жёлчью;
 - б. частым стулом с патологическими примесями;
 - в. отсутствием стула и газов;
 - г. вздутием живота с локальной болезненностью;
 - д. усилением перистальтики;
 - е. отсутствием печёночной тупости.

Укажите правильные ответы:

2. Характерными симптомами субкомпенсированной формы болезни Гиршпрунга являются:

а.застойная рвота;

- б. периодическое вздутие живота;
- в. постоянное вздутие живота;
- г. отсутствие отхождения стула и газов;
- д. очистительная клизма эффективна;
- е. хронические запоры;
- ж. каловая интоксикация;
- з. обезвоживание, анемия.

Укажите все правильные ответы.

- 3. Программа обследования новорождённого 5 дней с синдромом пальпируемой опухоли включает:
 - а. обзорную рентгенографию брюшной полости;
 - б. клинический осмотр;
 - в. УЗИ:
 - г. клинические и биохимические анализы;
 - д. экскреторную урографию;
 - e. KT.

Укажите правильный ответ.

- 4. Кровотечение при подозрении на язвенную болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки требует обследования:
 - а. ФЭГДС;
 - б. зондирования желудка;
 - в. ангиографии;
 - г. радиоизотопного исследования;
 - д. УЗИ и допплерографии сосудов системы воротной вены;
 - е.лапароскопии;
 - ж. рентгенографии желудка и двенадцатиперстной кишки.

- 5. Желудочно-пищеводный рефлюкс диагностируется методами:
 - а. УЗИ внутренних органов;
 - б. фиброгастроскопии;
 - в. контрастной рентгенографии;

- г. рентгенографии в положении Тренделенбурга; д.ирригографии;
- e. KT.

- 1. Некротический энтероколит на стадии клинических проявлений характеризуется рентгенологическими симптомами:
 - а. неравномерным газонаполнением кишечника с уровнями жидкости;
 - б. локальным затенением брюшной полости;
 - в. выпрямлением контуров кишечных петель;
 - г. пневматозом кишечной стенки;
 - д. газом портальной системы печени;
 - е. свободным газом в брюшной полости.

Укажите все правильные ответы.

- 2. Желудочно-пищеводный рефлюкс проявляется симптомами:
 - а. срыгивания молоком с рождения;
 - б. рвота створоженным молоком с 3—4 нед;
 - в. «мокрой подушки»;
 - г. рвотой в горизонтальном положении;
 - д. запорами;
 - е. олигоурией.

Укажите правильные ответы.

- 3. Рентгенологические симптомы внутригрудного напряжения:
 - а. смещение средостения в сторону, противоположную патологии;
 - б. медиастинальная грыжа;
 - в. низкое стояние купола диафрагмы на стороне поражения;
 - г. сужение межрёберных промежутков на стороне поражения;
 - д. симметричное поражение лёгких.

Укажите правильные ответы:

- 4. Характерными симптомами декомпенсированной формы болезни Гиршпрунга являются:
 - а. застойная рвота;
 - б. постоянное вздутие живота;
 - в. болезненный напряжённый живот;
 - г. отсутствие перистальтики;
 - д. отсутствие отхождения стула и газов;
 - е. каловая интоксикация;
 - ж. обезвоживание, анемия.

- 5. Затемнение заднего средостения рентгенологически проявляются заболевания:
 - а. нейробластома;
 - б. ганглионеврома;
 - в. тимома;
 - г. тератома;
 - д. бронхогенная киста;
 - е. лимфогранулематоз;
 - ж. гиперплазия вилочковой железы.

- 1. Некротический энтероколит на стадии предперфорации проявляется симптомами:
 - а. рвотой с жёлчью и кишечным содержимым;
 - б. скудным стулом с алой кровью;
 - в. вздутием живота, напряжением мышц;
 - г. усилением перистальтики кишечника;
 - д. отсутствием перистальтики кишечника;
 - е. отсутствием печёночной тупости.

Установите правильную последовательность.

- 2. Программа обследования новорождённого с желудочно-пищеводным рефлюксом включает:
 - 1. Контрастную рентгенографию.
 - 2. Сбор анамнеза.
 - 3. Фиброэзофагогастроскопию.
 - 4. КЩС.
 - 5. Клинический осмотр.

Укажите правильные ответы.

- 3. Атрезия пищевода с свищом проявляется:
 - а. одышкой;
 - б. пенистыми выделениями изо рта;
 - в. срыгиваниями створоженным молоком;
 - г. вздутием живота;
 - д. отсутствием стула;
 - е. смещением средостения.

Укажите правильный ответ.

- 4. Ребёнку с напряжённым пневмотораксом необходимо провести:
 - а. оперативное вмешательство;
 - б. плевральную пункцию;
 - в. бронхоскопию;
 - г. наблюдение.

- 5. Затенением переднего средостения рентгенологически проявляются заболевания:
 - а. нейробластома;
 - б. ганглионеврома;
 - в. тимома;
 - г. тератома;
 - д. бронхогенная киста;
 - е. лимфогранулематоз;

ж. гиперплазия вилочковой железы.

Укажите правильный ответ.

- 1. Некротический энтероколит на стадии предперфорации проявляется рентгенологическими симптомами:
 - а. равномерным повышенным газонаполнением кишечника;
 - б. локальным затенением брюшной полости;
 - в. гидроперитонеумом;
 - г. свободным газом в брюшной полости.

Укажите правильный ответ

- 2. Основной причиной врождённой долевой эмфиземы является:
 - а. аплазия, гипоплазия хряща долевого бронха;
 - б. аспирация мекония;
 - в. аномальное отхождение лёгочных сосудов;
 - г. опухоли средостения;
 - д. дефицит сурфактанта.

Укажите все правильные ответы.

- 3. Врождённая диафрагмальная грыжа проявляется симптомами:
 - а. живот запавший;
 - б. вздутие грудной клетки;
 - в. сердечные тоны смещены в здоровую сторону;
 - г. на стороне патологии дыхание не проводится;
 - д. средостение смещено в больную сторону;
 - е. на стороне поражения перкуторно притупление;
 - ж. на стороне поражения мозаичность перкуторного звука.

Укажите правильные ответы.

- 4. Особенности, предрасполагающие к распространению перитонита у детей:
 - а. недоразвитие сальника;
 - б. снижение пластических функций брюшины;
 - в. преобладание экссудации в воспалительном процессе;
 - г. особенности возбудителя;
 - д. малый объём брюшной полости.

- 5. Инородное тело пищевода проявляется симптомами:
 - а. рвота;
 - б. отказ от еды;
 - в. саливация;
 - г. одышка;
 - д. гипертермия;
 - е. затруднение глотания;
 - ж. загрудинные боли.

- 1. Некротический энтероколит на стадии перфорации проявляется симптомами:
 - а. рвотой с жёлчью и кишечным содержимым;
 - б. стулом с алой кровью;
 - в. отсутствием стула и газов;
 - г. вздутием с локальной болезненностью живота;
 - д. вздутием и болезненностью живота, напряжением мышц;
 - е. отсутствием перистальтики;
 - ж. отсутствием печёночной тупости.

Укажите правильные ответы.

- 2. Релаксация купола диафрагмы у новорождённых возникает при осложнении:
 - а. пункции плевральной полости;
 - б. пункции подключичной вены;
 - в. дренировании плевральной полости;
 - г. при осложнённых родах;
 - д. медиастините.

Укажите правильные ответы.

- 3. Предоперационная подготовка у ребёнка 3 лет с общим перитонитом второй фазы требует:
 - а. переливания крови;
 - б. кислородотерапии;
 - в. обезболивания;
 - г. антибиотикотерапии;
 - д. инфузионной терапии с введением белковых препаратов;
 - е. стимуляции кишечника;
 - ж. физиотерапию;
 - з. назначения литических смесей.

Укажите правильные ответы:

- 4. Основные объективные методы диагностики болезни Гиршпрунга:
 - а. ирригография;
 - б. ректальная манометрия;
 - в. ректальная электромиография;
 - г. определение активности тканевой ацетилхолинэстеразы;
 - д. ректальная биопсия мышечного слоя;
 - e. KT;
 - ж. пневмоирригография;
 - з. ультразвуковая ирригография.

Укажите правильные ответы:

- 5. Хроническое кровотечение из пищеварительного тракта у детей возникает при: а.неспецифическом язвенном колите;
 - б. меккелевом дивертикуле;
 - в.ангиоматозе кишечника;
 - г. полипе прямой кишки;

- д. полипозе кишечника;
- е. рефлюкс-эзофагите;
- ж. трещинах слизистой оболочки заднего прохода.

- 1. Некротический энтероколит на стадии перфорации проявляется рентгенологически симптомами:
 - а. повышенным равномерным газонаполнением кишечника;
 - б. локальным затенением брюшной полости;
 - в. гидроперитонеумом;
 - г. свободным газом в брюшной полости.

Укажите правильный ответ.

- 2. Положение при транспортировке новорождённого с синдромом внутригрудного напряжения:
 - а. горизонтальное;
 - б. возвышенное на здоровом боку;
 - в. возвышенное на больном боку.

Дополните:

3. Врождённое отсутствие или резкое недоразвитие интрамуральных нервных ганглиев в стенке кишки называется болезнью ______.

Укажите правильный ответ.

- 4. Кровотечение при подозрении на стрессовую язву желудка требует обследования:
 - а. ФЭГДС;
 - б. зондирования желудка;
 - в. ангиографии;
 - г. радиоизотопного исследования;
 - д. УЗИ и допплерографии сосудов системы воротной вены;
 - е. лапароскопии;
 - ж. рентгенографии желудка и пищевода.

- 5. Для внепечёночной формы синдрома портальной гипертензии характерны симптомы:
 - а. спленомегалия;
 - б. гепатоспленомегалия;
 - в. желтуха;
 - г. асцит;
 - д. энцефалопатия;
 - е. стул с алой кровью;
 - ж. рвота с кровью;
 - з. артериальная гипертензия.

Укажите правильные ответы:

- 1. Рентгенологические признаки болезни Гиршпрунга состоят из:
 - а. зоны сужения;
 - б. супрастенотического расширения;
 - в. сглаженности или отсутствия гаустр;
 - г. задержки контраста на отсроченных снимках;
 - д. дефекта наполнения;
 - е. затёка контраста в брюшную полость.

Укажите правильные ответы:

- 2. Острое кровотечение из пищеварительного тракта у детей возникает при:
 - а. геморрагической болезни новорождённых;
 - б. портальной гипертензии;
 - в. язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
 - г. стрессовых язвах;
 - д. неспецифическом язвенном колите;
 - е. меккелевом дивертикуле;
 - ж. полипе прямой кишки.

Укажите правильные ответы.

- 3. Желудочно-пищеводный рефлюкс осложняется:
 - а. стенозом кардиального отдела пищевода;
 - б. стенозом пищевода на границе средней и нижней третей;
 - в. дивертикулом пищевода;
 - г. перфорацией пищевода;
 - д. мегаэзофагусом;
 - е. язвенно-эрозивным эзофагитом;
 - ж. респираторным синдромом;
 - з. хронической анемией.

Укажите правильный ответ.

- 4. Для установления окончательного диагноза злокачественной опухоли выполняют:
 - а. рентгенографию;
 - б. УЗИ;
 - в. комплекс (УЗИ, рентгенография, КТ, ангиография);
 - г. морфологическое исследование ткани опухоли.

Установите правильную последовательность.

- 5. Если ребёнок 1,5 лет выпил уксусную эссенцию, необходимо:
 - 1. диагностическая эндоскопия;
 - 2.промывание желудка;
 - 3.внутриносовая новокаиновая блокада;
 - 4.инфузионная терапия;

- 5.осмотр токсиколога;
- б.контроль диуреза.

Укажите правильные ответы:

- 1. Хронические запоры у детей связаны с:
 - а. мегадолихосигмой, мегаректумом;
 - б. вторичным мегаколоном;
 - в. нейроанальной интестинальной дисплазией;
 - г. спаечной непроходимостью;
 - д. алиментарным фактором;
 - е. дисбактериозом кишечника;
 - ж. болезнью Гиршпрунга;
 - з. трещинами слизистой оболочки заднего прохода; и. болезнью Крона.

Укажите правильные ответы.

- 2. Кровотечение при подозрении на синдром портальной гипертензии требует обследования:
 - а. ФЭГДС;
 - б. зондирования желудка;
 - в. ангиографии;
 - г. радиоизотопного исследования;
 - д. УЗИ и допплерографии сосудов системы воротной вены;
 - е. лапароскопии;
 - ж. рентгенографии желудка и пищевода.

Укажите правильные ответы.

- 3. Для нейробластом характерна локализация:
 - а. переднее средостение;
 - б. малый таз;
 - в. забрюшинное пространство;
 - г. заднее средостение.

Укажите правильные ответы.

- 4. Этиология и патогенез синдрома портальной гипертензии при внепечёночной форме включают:
 - а. идеопатическую трансформацию воротной вены;
 - б. тромбоз воротной вены;
 - в. флебит системы воротной вены;
 - г. хронический персистирующий гепатит;
 - д. цирроз печени;
 - е. фиброхолангиокистоз печени;
 - ж. фетальный гепатит;
 - з. атрезию жёлчных ходов.

Укажите правильный ответ.

- 5. Крестцово-копчиковую тератому оперируют в возрасте:
 - а. после года;

- б. после 3 лет;
- в. до 3 мес;
- г. до 1 мес;
- д. с 3 до 6 мес.

- 1. Кровотечение при подозрении на неспецифический язвенный колит требует обследования:
 - а. ангиографии;
 - б. радиоизотопного исследования;
 - в. рентгенографии пищеварительного тракта с контрастом;
 - г. фиброколоноскопии;
 - д. копрологии;
 - е. иммунологического исследования.

Укажите правильные ответы.

- 2. Врождёнными опухолями являются:
 - а. лимфогранулематоз;
 - б. рабдомиосаркома;
 - в. тератобластома;
 - г. нефробластома;
 - д. нейробластома;
 - е. остеогенная бластома;
 - ж. все перечисленные.

Укажите правильные ответы.

- 3. Рентгенологические изменения при саркоме Юинга:
 - а. литическая деструкция;
 - б. бластическая деструкция;
 - в. смешанная деструкция;
 - г. однослойный периостальный козырёк;
 - д. симптом «луковичной кожуры»;
 - е. наличие мягкотканного компонента.

Укажите правильные ответы.

- 4. Основными симптомами ожога ротоглотки и пищевода являются:
 - а. диарея;
 - б. дисфагия;
 - в. саливация;
 - г. анемия;
 - д. наложения фибрина на слизистых оболочках;
 - е. осиплость голоса;
 - ж. сухость полости рта.

- 5. В начальной стадии деструктивной пневмонии рентгенологически выявляется:
 - а. напряжённый пиопневмоторакс;

- б. пневмоторакс;
- в. инфильтрат;
- г. плащевидный плеврит;
- д. абсцесс.

Укажите правильный ответ.

- 1. Кровотечение при подозрении на полип прямой кишки требует обследования:
 - а. ангиографии;
 - б. радиоизотопного исследования;
 - в. рентгенографии пищеварительного тракта с контрастом;
 - г. фиброколоноскопии;
 - д, копрологии;
 - е. иммунологического исследования.

Укажите правильные ответы.

- 2. Для внепечёночной формы синдрома портальной гипертензии характерны жалобы:
 - а. отсутствие симптомов в раннем детстве;
 - б. тяжесть в верхних отделах живота;
 - в. слабость, утомляемость;
 - г. периодические боли в животе;
 - д. похудание;
 - е. снижение памяти, плохая успеваемость;
 - ж. лихорадочные состояния;
 - з. дизурические явления.

Укажите правильные ответы.

- 3. Для детского возраста характерны:
 - а. рак желудка;
 - б. лейкоз;
 - в. рак поджелудочной железы;
 - г. саркома Юинга;
 - д. нефробластома;
 - е. тератобластома.

Укажите правильные ответы.

- 4. Методы выбора при лечения гемангиом:
 - а. полихимиотерапия;
 - б. короткофокусная рентгенотерапия;
 - в. криогенное воздействие;
 - г. хирургическое удаление;
 - д. склерозирующее;
 - е. гормональное;
 - ж. эндоваскулярная хирургия.

Укажите правильный ответ.

- 5. Профилактическое бужирование при ожогах пищевода начинается в конце недели:
 - а. первой, при ожоге І степени;

- б. первой, при ожоге II—III степени;
- в. третьей, при ожоге І степени;
- г. третьей, при ожоге II—III степени.

- 1. Кровотечение при подозрении на меккелев дивертикул требует обследования:
 - а. ангиографии;
 - б. радиоизотопного исследования;
 - в. лапароскопии;
 - г. рентгенографии пищеварительного тракта с контрастом;
 - д. фиброколоноскопии.

Укажите правильные ответы.

- 2. Для внепечёночной формы синдрома портальной гипертензии характерны лабораторные признаки:
 - а. тромбоцитопения;
 - б. лейкопения;
 - в. анемия нормохромная;
 - г. анемия гипохромная;
 - д. диспротеинемия;
 - е. повышение активности ферментов АЛТ, АСТ, ЩФ, ЛДГ.

Укажите правильные ответы.

- 3. Хирургическому удалению подлежат:
 - а. нефробластома;
 - б. лимфогранулематоз;
 - в. лимфосаркома;
 - г. гепатобластома.

Укажите правильные ответы.

- 4. Для подтверждения диагноза рубцового сужения пищевода выполняют:
 - а. обзорную рентгенографию грудной клетки;
 - б. контрастную рентгеноскопию пищевода;
 - в. двойное контрастирование пищевода;
 - г. эзофагоскопию;
 - д. анализ крови;
 - е. УЗИ;
 - ж. радиоизотопное исследование.

- 5. Врождённые аномалии, предрасполагающие к злокачественному перерождению:
 - а. эктопия яичка;
 - б. гипоплазия яичка;
 - в. крипторхизм;
 - г. варикоцеле;
 - д. гидроцеле.

Ответы на тесты для 6 курса пед. факультета (осень)

1 страница: $10 - a, B, Д, 31 - 6, B, \Gamma, e, 69 - 6, B, Д, 138 - a, B, \Gamma, 236 - 6, B, \Gamma, Д$

2 страница: 11 - а, 33 - в, 108 - 6, е, 126 - 6, в, г, д, е, 247 - a, г, ж

3 страница: 12 - a, б, г, 109 - 46 - 6, в, г, 118 - a, 34 - 6, г

4 страница: 13 - a, б, в, г, д, 32 - a, в, г, 70 - a, б, в, 110 - a, б, д, е, ж, 251 - a, б

5 страница: 14 - a,б,в, 37 - 2,5,4,3,1, 73 - a,6,г 74 - 6, 250 - B,г,ж

6 страница: 15 - в, 78 - а, 79 – а,б,в,г,ж, 95 – а,б,в, 248 – б,в,е

7 страница: $16 - a, B, Д, e, ж, 81 - 6, \Gamma, 96 - 6, B, \Gamma, Д, 3, 111 - a, 6, B, \Gamma, Д, 3, 115 - a, B, \Gamma, Д, e, ж$

8 страница: 17 - в, г, 82 - в, 107 - Гиршпрунга, 117 - а, 129 - а, г, д, ж

9 страница: 112 - a, б, в, г, д, 114 - a, б, в, г, е, 241 - 140 - r, 228 - 25, 3, 4, 6, 1

10 страница: $113 - a, 6, B, д, e, ж, 3, 119 - a, B, д, 137 - B, \Gamma, 125 - a, 6, B, 164 - B$

11 страница: 120 - B, Γ , д, e, 134 - B, Γ , д, 149 - a, д, e, 233 - 6, B, д, e, 238 - B, Γ

12 страница: 122 - г, 128 — а,б,в,г,е, 133 — б,г,д,е, 158 — б,в,г,д,е,ж, 229 - б

13 страница: 124 - 6,в, 130 - a,б,в, 136 - a,г, 235 - 6,в,г, 144 - a,б,в