

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Института НМФО



Н.И.Свиридова

«27» июня 2024 г.

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета

Института НМФО № 18 от

«27» июня 2024 г.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплинам.

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.36 Кардиология**

Квалификация (степень) выпускника: **врач кардиолог**

Кафедра: **Кафедра кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2023, 2024 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2024

Разработчики:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Лопатин Юрий Михайлович	Зав. кафедрой кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии ИИМФО	д.м.н.	Кафедра кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института ИИМФО
2.	Заводчикова Елена Николаевна	Доцент кафедры кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии ИИМФО	к.м.н.	Кафедра кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института ИИМФО
3.	Киракозов Дмитрий Анатольевич	Доцент кафедры кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии ИИМФО	к.м.н.	Кафедра кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института ИИМФО
4.	Илюхин Олег Владимирович	Доцент кафедры кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии ИИМФО	к.м.н.	Кафедра кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института ИИМФО

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплинам ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности кардиология рассмотрен на заседании кафедры протокол №15 от «13» 05 2024 г.

Заведующий кафедрой кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института ИИМФО, д.м.н., профессор Ю.М. Лопатин


Рецензенты:

Главный врач ГБУЗ «ВОККЦ», главный внештатный специалист – кардиолог Комитета здравоохранения Волгоградской области, к.м.н. В.В. Иваненко

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплинам ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности кардиология согласован с учебно-методической комиссией Института ИИМФО, протокол №12 от «27» 06 2024 года

Председатель УМК



М.М.Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



М.Л.Науменко

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплинам ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности кардиология утвержден на заседании Ученого совета Института ИИМФО протокол №18 от «21» 06 2024 г.

Секретарь
Ученого совета



М.В. Кабытова

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	Уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в детской кардиологии;</p> <p>2 - структурно-функциональные особенности сердечно-сосудистой системы человека;</p> <p>3 - основные принципы функционирования сердечно-сосудистой системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития детской кардиологии;</p>	<p>1 - критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p>1 - основные этапы формирования сердечно-сосудистой системы;</p> <p>2 - формирование приобретенного активного иммунитета при применении вакцин различного типа;</p> <p>3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний сердечно-сосудистой системы;</p> <p>4 - виды и показания к кардиологической терапии</p>	<p>1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>1 - обосновывать с иммунологических позиций выбор профилактических мероприятий и использование иммунобиологических препаратов;</p> <p>2 - владеть методиками применения иммунобиологических химиотерапевтических препаратов для предупреждения развития инфекционных и неинфекционных заболеваний.</p>
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	<p>1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний</p>	<p>1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и</p>	<p>1 - обосновывать с иммунологических позиций выбор профилактических мероприятий и использование иммунобиологических</p>

		сердечно-сосудистой системы детей; 2 - виды и показания к терапии.	вторичной профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния сердечно-сосудистой системы;	препаратов; 2 - владеть методиками применения иммунобиологических и химиотерапевтических препаратов для предупреждения развития инфекционных и неинфекционных заболеваний
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу трудоспособности.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 - владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 - возрастные особенности сердечно-сосудистой системы общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека; 2 - методы оценки сердечно-сосудистой системы ребенка, показания и принципы его оценки; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний сердечно-сосудистой системы детей; 4 - виды и показания к терапии.	1 - интерпретировать результаты оценки сердечно-сосудистой системы; 2 - обосновать необходимость адекватного обследования сердечно-сосудистой системы; 3 - обосновать необходимость применения корректирующей терапии, объяснять действие лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.	1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний сердечно-сосудистой системы детей; 2 - методикой сбора анамнеза, в том числе у детей раннего возраста; 3 - способностью определить «группу риска» по патологии на основе клинических признаков ; 4 - анализом вклада патологических процессов в патогенез наиболее опасных и распространенных заболеваний человека; 5 - алгоритмом постановки предварительного кардиологического диагноза
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с кардиологическими заболеваниями	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний сердечно-сосудистой ; 2 - виды и показания к терапии; 3 - знать принципы назначения специальной диеты у пациентов, страдающих сердечно-сосудистой патологией	1 - обосновать необходимость применения корректирующей терапии, объяснять действие лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния статуса сердечно-сосудистой системы; 3 - оказать неотл сердечно-сосудистыми заболеваниями в острой стадии 4 - применять принципы назначения диеты в комплексном лечении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (в том числе раннего возраста) с учетом выявленной сенсебилизации	1 - владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями

ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	1- принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации	1- определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях патологических состояний 2 - применять элиминационные методы лечения у пациентов с установленной патологией.	1 - владеть методикой элиминационных подходов к лечению 2 - алгоритмами применения санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях патологических состояний
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1. патогенез и исходы основных заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на сердечно-сосудистую систему 3- принципы ведения здорового образа жизни	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике патологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-детского кардиолога	Организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача детского кардиолога и стационарного сердечно-сосудистой патологии детей	Навыками организации работы специализированного кабинета врача детского кардиолога и стационарного отделения сердечно-сосудистой патологии детей с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по службе клинической детской кардиологии

Оценочные средства для проведения аттестации

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины используемой как источник информации для составления оценочных средств

Основная литература:

1. Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В., Мешкова Р.Я. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии / Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В., Мешкова Р.Я. , 2012 . - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

2. Петров В. И. Противовирусные средства [Текст] : [рук.] / Петров В. И., Белан Э. Б. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2012 . - 224 с. : ил. . - Библиотека врача-специалиста . - Библиогр. : с. 203-224

3. Коротяев А.И., Бабичев С.А. Медицинская микробиология, иммунология и вирусология / Коротяев А.И., Бабичев С.А. , 2012 . - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

4. Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

5. Учайкин В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] : практическое руководство / Учайкин В. Ф., Молочный В. П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

6. Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

7. Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

б) Дополнительная литература:

1. Хаитов Р. М. Иммунология [Текст] : атлас / Хаитов Р. М., Ярилин А. А., Пинегин Б. В. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2011 . - 624 с. : 600 цв. ил. . - Библиогр. : с. 624.

2. Ярилин А. А. Иммунология [Электронный ресурс] : учебник / Ярилин А. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2010 . - 752 с., цв. ил.

3. Чепель Э. Основы клинической иммунологии [Текст] = Essentials of clinical immunology : учеб. пособие / Чепель Э., Хейни М., Мисбах С., Сновден Н. . - 5-е изд. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2008 . - 416 с. : ил. . - Предм. указ. : с. 413-417.

4. Белан Э. Б. Методы исследования в общей иммунологии [Текст] : учеб.

пособие для студентов по спец. 060112 (040800) - "Мед. биохимия" / Белан Э. Б., Гумилевский Б. Ю., Петров В. И. ; под общ. ред. В. И. Петрова . - Волгоград : Изд-во ВолГМУ , 2006 . - 110 с. . - Библиогр. : с. 110

5. Бочков Н. П. Клиническая генетика [Электронный ресурс] : учебник / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина; под ред. Н. П. Бочкова. - 4-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 592 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435700.html>

6. Гайнутдинов И. К. Медицинская генетика [Текст] : учебник / И. К. Гайнутдинов, Э. Д. Юровская. - М.: Дашков и К*, 2012. - 336 с. : ил.

7. Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей-педиатров / В. Л. Лисс [и др.] ; под ред. Н. П. Шабалова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 528 с. : ил.

8. Клинические рекомендации. Ревматология [Текст] / Ассоц. ревматологов России ; гл. ред. Е. Л. Насонов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 264 с. : ил.

9. Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.html>

10. Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411018.html>

11. Никишина И. П. ЮВЕНИЛЬНЫЙ АРТРИТ [Электронный ресурс] / Никишина И. П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0027.html>

12. Ньюссбаум Р. Л. Медицинская генетика [Текст] : 397 нагляд. ил., схем и таблиц, 43 клин. случая : [учеб. пособие] / Р. Л. Ньюссбаум, Р. Р.

Мак-Иннес, Х. Ф. Виллард ; пер. с англ. А. Ш. Латыпова ; под ред. Н. П. Бочкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 622 с. : ил., цв. ил.

13. Поликлиническая педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / [авт.: А. С. Калмыкова, Н. В. Ткачева, Л. Я. Климов и др.] - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 720 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419540.html>

14. Прахов А. В. Неонатальная кардиология [Текст] / А. В. Прахов ; Воен.-мед. ин-т ФСБ РФ. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2008. - 388 с. : ил.

15. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. - 1056 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html>

16. Ревматология [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Е. Л. Насонова, В. А. Насоновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416501.html>

17. Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.html>

18. Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html>

19. Люсов В. А. Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты [Электронный ресурс] : руководство / Люсов В. А., Колпаков Е. В. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html>

20. Хирургическое лечение врожденных пороков сердца [Электронный ресурс] / Ричард А. Джонас ; пер. с англ. под ред. М. В. Борискова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 736 с. : ил. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440872.html>

21. Агапитов Л. И. Хроническое легочное сердце у детей [Электронный ресурс] / Л.И. Агапитов, Ю.М. Белозёров, Ю.Л. Мизерницкий - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 152 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430620.html>

22. Мутафьян О. А. Пороки сердца у детей и подростков [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Мутафьян О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 560 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html>

23. Современные подходы к решению проблемы внезапной сердечной смерти [Электронный ресурс] / В. В. Резван, Н. В. Стрижова, А. В. Тарасов ; под ред. Л. И. Дворецкого. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 96 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425343.html>

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://www.allergya.ru/	Свободный доступ
http://www.spbraaci.ru/	Свободный доступ
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Свободный доступ
www.ginasthma.org	Свободный доступ
http://www.ipopi.org/	Свободный доступ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Детская кардиология»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p style="text-align: center;">Диафрагмальная (нижняя) поверхность сердца представлена в основном:</p> <p style="text-align: center;">а) Правым желудочком. б) Левым желудочком. в) Левым предсердием.</p>	б	<p style="text-align: center;">Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
2.	<p style="text-align: center;">Коронарные артерии относятся к артериям:</p> <p style="text-align: center;">а) Эластического типа. б) Мышечно-эластического типа. в) Мышечного типа.</p>	в	<p style="text-align: center;">Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).</p>
3	<p style="text-align: center;">К проводящей системе сердца относится все перечисленное, кроме:</p> <p style="text-align: center;">а) Синусового узла. б) Клеток сократительного миокарда. в) Атрио-вентрикулярного узла. г) Пучка Гиса и его разветвлений. д) Волокон Пуркинье.</p>	б	<p style="text-align: center;">Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>

4	<p>Наиболее высокая скорость проведения импульсов регистрируется в:</p> <p>а) Атрио-вентрикулярном узле.</p> <p>б) Атрио-вентрикулярном соединении.</p> <p>в) Пучке Гиса.</p> <p>г) Волокнах Пуркинье.</p>	Г	<p>Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
5	<p>К артериям мышечного типа относятся:</p> <p>а) Легочная артерия.</p> <p>б) Коронарные артерии.</p> <p>в) Почечная, мезентериальные артерии.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Только б) и в)</p>	Д	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача- специалиста).</p>
6	<p>Функциональное назначение атрио-вентрикулярного узла в норме:</p> <p>а) Замедление проведения импульсов.</p> <p>б) Ускорение проведения импульсов.</p> <p>в) Генерация импульсов.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Ничего из перечисленного</p>	а	<p>Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>Изменения конечной части желудочкового комплекса у больных сахарным диабетом могут быть обусловлены:</p> <p>а) Ишемической болезнью сердца.</p> <p>б) Нарушением липидного обмена.</p> <p>в) Диабетической ангиопатией.</p> <p>г) Всем перечисленным.</p> <p>д) Правильно а) и в)</p>	Д	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача- специалиста).</p>
8	<p>Систолическая артериальная гипертония в пожилом возрасте</p>	а	<p>Кардиологи я детского возраста</p>

	<p>является:</p> <p>а) Фактором риска развития мозгового инсульта.</p> <p>б) Характеризует доброкачественное течение гипертонии.</p> <p>в) Часто приводит к развитию недостаточности кровообращения.</p> <p>г) Является вариантом нормы.</p> <p>д) Все ответы правильные.</p>		<p>[Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
9	<p>Основными условиями для возникновения аритмии по механизму повторного входа волны возбуждения являются:</p> <p>а) Наличие 2-х путей проведения возбуждения, разобщенных функционально или анатомически.</p> <p>б) Блокада проведения импульса по одному из них.</p> <p>в) Восстановление проводимости в определенный срок или сохранение ее лишь в ретроградном направлении.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Только а) и б)</p>	Г	<p>Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.html</p>
10	<p>Наличие аритмии у больного всегда указывает на:</p> <p>а) Заболевание сердца.</p> <p>б) Плохой прогноз жизни у данного больного.</p> <p>в) Может выявляться у практически здоровых людей.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Только а) и б)</p>	В	<p>Люсов В. А. Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты [Электронный ресурс] : руководство / Люсов В. А., Колпаков Е. В. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
--	--------------------	------------------	----------

Дайтеразвернутый ответ			
1.	К артериям мышечного типа относятся:	Коронарные артерии, почечная, мезентериальные артерии.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
2.	Изменения конечной части желудочкового комплекса у больных сахарным диабетом могут быть обусловлены:	Ишемической болезнью сердца, диабетической ангиопатией.	Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Основными условиями для возникновения аритмии по механизму повторного входа волны возбуждения являются:	Наличие 2-х путей проведения возбуждения, разобщенных функционально или анатомически, блокада проведения импульса по одному из них, восстановление проводимости в определенный срок или сохранение ее лишь в ретроградном направлении.	Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.html
4	При каких состояниях может встречаться парадоксальный пульс:	При тампонаде сердца, при ожирении, при хронических обструктивных заболеваниях легких.	Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentli

			brary.ru
5	От чего зависит скорость проведения импульса:	Скорости и амплитуды 0 фазы потенциала действия и уровня потенциала покоя.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Больные с тетрадой Фалло принимают вынужденное положение: а) Ортопноэ. б) Лежа на левом боку с приведенными к животу ногами. в) На корточках. г) Ни одного из перечисленных.	в	Мутафьян О. А. Пороки сердца у детей и подростков [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Мутафьян О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 560 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.htm
2.	Усиленная пульсация сонных артерий характерна для: а) Аортальной недостаточности. б) Трикуспидальной недостаточности. в) Митральной недостаточности. г) Митрального стеноза.	а	Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm

			<u>1</u>
3	<p>Диффузный цианоз у больных с пороками сердца обусловлен:</p> <p>а) Сбросом крови слева-направо.</p> <p>б) Сбросом крови справа-налево.</p> <p>в) Наличие цианоза не зависит от направления сброса крови.</p>	б	<p>Мутафьян О. А. Пороки сердца у детей и подростков [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Мутафьян О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 560 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.htm</p> <p><u>1</u></p>
4	<p>После возникновения сброса крови справа-налево встречаются барабанные палочки и цианоз ног, но не рук, при следующем пороке сердца:</p> <p>а) Незаращении артериального (Боталлова) протока.</p> <p>б) Дефекте межпредсердной перегородки.</p> <p>в) Дефекте межжелудочковой перегородки.</p>	а	<p>Мутафьян О. А. Пороки сердца у детей и подростков [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Мутафьян О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 560 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.htm</p> <p><u>1</u></p>
5	<p>Утолщение ахиллова сухожилия характерно для:</p> <p>а) Семейной гипертриглицеридемии.</p> <p>б) Комбинированной семейной гиперлипидемии.</p> <p>в) Семейной гиперхолестеринемии.</p> <p>г) Семейной дисбеталипопротеидемии.</p>	в	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
6	<p>Выраженная асимметрия АД на руках характерна для:</p> <p>а) Синдрома Конна.</p> <p>б) Дефекта межжелудочковой перегородки.</p> <p>в) Триады Фалло.</p>	г	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство /</p>

	г) Неспецифического аортоартериита.		Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
7	Более низкие цифры АД на ногах, чем на руках характерны для: а) Аортальной недостаточности. б) Коарктации аорты. в) Здоровых людей. г) Больных с недостаточностью кровообращения.	б	Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm
8	Положительный вентный пульс наблюдается при: а) Аортальной недостаточности. б) Стенозе левого атриовентрикулярного отверстия. в) Трикуспидальной недостаточности. г) Митральной недостаточности.	в	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
9	Парадоксальный пульс может встречаться: а) При тампонаде сердца. б) При ожирении. в) При хронических обструктивных заболеваниях легких. г) При всех перечисленных состояниях. д) Ни при одном из них.	г	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
10	Выраженная систолическая пульсация печени характерна для: а) Митрального стеноза. б) Митральной недостаточности. в) Недостаточности	в	Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто.

	трехстворчатого клапана. г) Стеноза устья аорты.		- 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm <u>1</u>
--	---	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	Где с наименьшей скоростью проводятся импульсы:	В синоатриальной зоне и в АВ – узле.	Кардиологи [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm <u>1</u>
2.	При каких состояниях показаны нитраты:	Стенокардии напряжения, спонтанной стенокардии, сердечной астме.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm <u>1</u>
3	Что относится к антагонистам кальция:	Верапамил. Нифедипин, дилтиазем.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ.

			ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html
4	Что является факторами риска развития гипертонической болезни:	Большие нервно-эмоциональные нагрузки, отягощенная по гипертонии наследственность, повышенная масса тела, избыточное потребление соли	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	Какие формы артериальных гипертоний можно выделить в зависимости от активности ренина:	Норморениновую, гиперрениновую, гипорениновую	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Внутренняя сторона клеточной мембраны миоцита в состоянии покоя заряжена: а) Отрицательно. б) Положительно. в) Заряд равен 0. г) Возможны все три	а	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб.

	варианта.		и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html
2.	<p>Внутри миоцита в состоянии покоя концентрация ионов калия:</p> <p>а) Больше, чем во внеклеточной жидкости.</p> <p>б) Меньше, чем во внеклеточной жидкости.</p> <p>в) Такая же, как во внеклеточной жидкости.</p>	а	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</p>
3	<p>Внутри миоцита в состоянии покоя концентрация ионов натрия:</p> <p>а) Больше, чем во внеклеточной жидкости.</p> <p>б) Меньше, чем во внеклеточной жидкости.</p> <p>в) Такая же, как во внеклеточной жидкости.</p>	б	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</p>
4	<p>Наименьшей по продолжительности фазой потенциала действия является:</p> <p>а) 0.</p> <p>б) 1</p> <p>в) 2</p> <p>г) 3</p> <p>д) 4</p>	а	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
	Самой продолжительной	в	Кардиология

5	<p>фазой потенциала действия миокарда является:</p> <p>а) 0 б) 1 в) 2 г) 3</p>		<p>я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
6	<p>Для замещающего ритма из АВ-соединения характерна частота:</p> <p>а) Менее 20 в мин. б) 20-30 в мин. в) 40-50 в мин. г) 60-80 в мин. д) 90-100 в мин.</p>	в	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>Для замещающего ритма из волокон Пуркинье характерна частота:</p> <p>а) Менее 20 в мин. б) 20-30 в мин. в) 40-50 в мин. г) 60-80 в мин.</p>	б	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).</p>
8	<p>Скорость проведения импульса зависит от:</p> <p>а) Скорости и амплитуды 0 фазы потенциала действия. б) Уровня потенциала покоя. в) И того, и другого. г) Ни от того и ни от другого.</p>	в	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
9	<p>Импульсы проводятся с наименьшей скоростью:</p>	д	<p>Мутафьян О. А. Детская</p>

	<p>а) В синоатриальной зоне. б) В межузловых предсердных трактах. в) В АВ - узле. г) В общем стволе пучка Гиса. д) Правильные ответы а) и в)</p>		<p>кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
10	<p>Деполаризация в миокарде желудочков в норме направлена: а) От эндокарда к эпикарду. б) От эпикарда к эндокарду. в) Возможны оба варианта.</p>	а	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>При каких заболеваниях могут быть гиперрениновые формы артериальной гипертонии:</p>	<p>Гипертоническая болезнь, атеросклероз почечных артерий.</p>	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
2.	<p>Идиопатические формы поражения миокарда включают:</p>	<p>Гипертрофическую форму кардиомиопатии, дилатационную форму кардиомиопатии, рестриктивную форму кардиомиопатии.</p>	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-</p>

			специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Какие клинические проявления гипертрофической кардиомиопатии:	Одышка, стенокардия напряжения, обмороки.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Какой основной механизм обструкции выносящего тракта левого желудочка у больных с обструктивным вариантом гипертрофической кардиомиопатии является:	Движение передней створки митрального клапана во время систолы к межжелудочковой перегородке.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	При аускультации для больных гипертрофической кардиомиопатией характерно наличие:	Грубого среднесистолического шума в точке Боткина.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>На биодоступность нитратов при приеме внутрь в решающей степени влияет:</p> <p>а) Моторика желудочно-кишечного тракта.</p> <p>б) Связывание с белками плазмы.</p> <p>в) Метаболизм в печени.</p> <p>г) Все ответы привильные.</p> <p>д) Правильного ответа нет.</p>	в	<p>Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
2.	<p>Развитие толерантности к нитратам обусловлено:</p> <p>а) Снижением чувствительности рецепторов сосудистой стенки.</p> <p>б) Активацией системы ренин-ангиотензин.</p> <p>в) Активацией симпатoadреналовой системы.</p> <p>г) Задержкой в организме натрия и воды.</p> <p>д) Активацией лизосомальных ферментов печени.</p>	а	<p>Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
3	<p>При развитии толерантности к нитратам следует:</p> <p>а) Полностью отказаться от их применения.</p> <p>б) Перейти на прием другого препарата данной группы.</p> <p>в) Временно отменить препарат.</p> <p>г) Уменьшить дозировку.</p>	в	<p>Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. -</p>

			М., 2014. – 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm <u>1</u>
4	<p>Синдром отмены нитратов описан:</p> <p>а) У больных со спонтанной стенокардией.</p> <p>б) У больных со стабильной стенокардией.</p> <p>в) У больных с недостаточностью кровообращения.</p> <p>г) Все ответы правильны.</p> <p>д) Правильного ответа нет.</p>	д	<p>Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с.</p> <p>- Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm <u>1</u></p>
5	<p>У больных ИБС конечнo-диастолическое давление в левом желудочке в результате приема нитратов:</p> <p>а) Повышается.</p> <p>б) Понижается.</p> <p>в) Не изменяется.</p> <p>г) Может как повышаться, так и понижаться.</p>	б	<p>Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с.</p> <p>- Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm <u>1</u></p>
6	<p>Нитраты показаны при:</p> <p>а) Стенокардии напряжения.</p> <p>б) Спонтанной стенокардии.</p> <p>в) Сердечной астме.</p> <p>г) Все ответы правильные.</p> <p>д) Правильные только б) и в)</p>	г	<p>Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с.</p> <p>- Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm <u>1</u></p>
	К антагонистам кальция	г	Клинические

7	<p>относятся:</p> <p>а) Верапамил. б) Нифедипин. в) Дилтиазем. г) Все перечисленные. д) Ни один из перечисленных.</p>		<p>рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
8	<p>Антагонисты кальция влияют на функцию желудочка следующим образом:</p> <p>а) Уменьшая пред- и постнагрузку. б) Увеличивая пред- и постнагрузку. в) Уменьшая постнагрузку и существенно не влияя на преднагрузку. г) Уменьшая преднагрузку и существенно не влияя на постнагрузку.</p>	в	<p>Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
9	<p>Наиболее выраженным влиянием на сосудистый тонус из антагонистов кальция обладает:</p> <p>а) Нифедипин. б) Верапамил. в) Дилтиазем. г) Различий между данными препаратами нет.</p>	а	<p>Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
10	<p>Ортостатическую гипотонию вызывают следующие препараты из группы антагонистов кальция:</p> <p>а) Верапамил. б) Нифедипин.</p>	д	<p>Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред.</p>

	<p>в) Дилтиазем. г) Все перечисленное. д) Правильного ответа нет.</p>		<p>Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
--	---	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	К асептическим перикардитам следует отнести:	Постинфарктный перикардит, посткомиссуротомный перикардит, уреимический.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).
2.	Что является основными функциями перикард:	Предохранение сердца от чрезмерного растяжения: фиксация сердца, обеспечение свободного движения сердца в определенном объеме, защита сердца от проникновения инфекции со стороны легких и средостения.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).
3	К асептическим поражениям перикарда следует отнести:	Перикардиты при заболеваниях крови, перикардиты при злокачественных опухолях, аллергическое или аутоиммунное поражение миокарда.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. - 1056 с. - Режим доступа:

			http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm <u>1</u>
4	Что принимает участие в кровоснабжении перикарда:	Внутренние грудные артерии и артерии, снабжающие кровью диафрагму, артерии, кровоснабжающие щитовидную железу, бронхиальные артерии, пищеводные и медиастинальные артерии.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
5	Что происходит в острой стадии перикардита:	Выпадение нитей фибрина, накопление экссудата.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	К факторам риска развития гипертонической болезни не могут быть отнесены: а) Большие нервно-эмоциональные нагрузки. б) Избыточное потребление жиров и углеводов. в) Отягощенная по гипертонии наследственность. г) Повышенная масса тела. д) Избыточное потребление поваренной соли.	б	Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Патогенетическими звеньями гипертонической болезни являются	в	Кардиологи детского возраста

	<p>все перечисленные, кроме:</p> <p>а) Повышения активности симпато-адреналовой системы.</p> <p>б) Изменения ренин-ангиотензин-альдостероновой системы.</p> <p>в) Атеросклероза почечных артерий.</p> <p>г) Нарушения трансмембранного транспорта ионов.</p> <p>д) Изменения системы простагландинов.</p>		<p>[Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
3	<p>Фактором, определяющим уровень АД, не может быть:</p> <p>а) Минутный объем сердца.</p> <p>б) Общее периферическое сосудистое сопротивление.</p> <p>в) Ренин-ангиотензиновая система.</p> <p>г) Уровень электролитов крови.</p>	Г	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</p>
4	<p>В зависимости от активности ренина можно выделить следующие формы артериальных гипертоний:</p> <p>а) Норморениновую.</p> <p>б) Гиперрениновую.</p> <p>в) Гипорениновую.</p> <p>г) Все перечисленные.</p> <p>д) Только б) и в)</p>	Г	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</p>
5	<p>Между активностью ренина и магистральным почечным кровотоком существует следующая взаимосвязь:</p> <p>а) Активность ренина не изменяется при уменьшении почечного кровотока.</p> <p>б) Активность ренина увеличивается при возрастании почечного кровотока.</p>	Д	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. -</p>

	<p>в) Активность ренина снижается при уменьшении почечного кровотока.</p> <p>г) Все ответы правильные.</p> <p>д) Правильного ответа нет.</p>		<p>Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
6	<p>При повышенном содержании ренина увеличивается образование:</p> <p>а) Ангиотензина II.</p> <p>б) Триглицеридов.</p> <p>в) Катехоламинов.</p> <p>г) Холестерина.</p>	а	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>Избыточное образование альдостерона сопровождается:</p> <p>а) Задержкой натрия и воды.</p> <p>б) Повышением активности симпато-адреналовой системы.</p> <p>в) Уменьшением общего периферического сосудистого сопротивления.</p> <p>г) Уменьшением минутного объема сердца.</p> <p>д) Всем перечисленным.</p>	а	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</p>
8	<p>Гиперрениновые формы артериальной гипертонии могут быть при всех перечисленных заболеваниях, кроме:</p> <p>а) Гипертонической болезни.</p> <p>б) Атеросклероза почечных артерий.</p> <p>в) Первичного гиперальдостеронизма (синдром Конна).</p>	в	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
9	<p>Для злокачественного течения артериальной гипертонии характерно:</p> <p>а) Поражение артерий сетчатки.</p> <p>б) Атеросклероз сосудов</p>	а	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто.</p>

	<p>нижних конечностей.</p> <p>в) Нарушения ритма сердца.</p> <p>г) Появление блокад сердца.</p>		<p>- 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</p>
10	<p>Простагландины синтезируются из:</p> <p>а) Полиненасыщенных жирных кислот.</p> <p>б) Белков.</p> <p>в) Углеводов.</p> <p>г) Катехоламинов.</p>	а	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	<p>Что может вызывать эндокардит:</p>	<p>Вирусы, бациллы лихорадки Ку, сальмонеллы.</p>	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
2.	<p>Что следует считать предрасполагающими к инфекционному эндокардиту факторами:</p>	<p>Преходящую бактеремию, проведение гемодиализа, наличие искусственных клапанов сердца.</p>	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. :</p>

			ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Что может наблюдаться при подостром инфекционном эндокардите:	Миокардит, васкулиты мелких сосудов, эмболии мелких сосудов с развитием абсцессов.	Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Что является признаком инфаркта почки при остром инфекционном эндокардите:	Боль в поясничной области, гематурия, дизурические явления.	Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	Что может быть причиной недостаточности митрального клапана:	Ревматизм, атеросклероз, инфекционный эндокардит.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Кардиомиопатией называют:</p> <p>а) Поражения миокарда известной этиологии.</p> <p>б) Поражения миокарда, связанные с каким-либо системным заболеванием.</p> <p>в) Поражения миокарда неизвестной этиологии.</p> <p>г) Специфические заболевания миокарда.</p> <p>д) Все перечисленное.</p>	в	<p>Моисеев В. С.</p> <p>Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
2.	<p>Идиопатические формы поражения миокарда включают:</p> <p>а) Гипертрофическую форму кардиомиопатии.</p> <p>б) Дилатационную форму кардиомиопатии.</p> <p>в) Рестриктивную форму кардиомиопатии.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Правильно а) и б)</p>	г	<p>Моисеев В. С.</p> <p>Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
3	<p>Для дилатационной кардиомиопатии характерна:</p> <p>а) Левожелудочковая недостаточность.</p> <p>б) Правожелудочковая недостаточность.</p> <p>в) Одновременная недостаточность как левого, так и правого желудочков.</p>	в	<p>Моисеев В. С.</p> <p>Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>

4	<p>При аускультации у больных с дилатационной кардиомиопатией часто выслушивается:</p> <p>а) Дующий пансистолический шум.</p> <p>б) Поздний систолический шум.</p> <p>в) Четвертый тон.</p> <p>г) Диастолический шум.</p>	а	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
5	<p>Клиническими проявлениями гипертрофической кардиомиопатии являются:</p> <p>а) Одышка.</p> <p>б) Стенокардия напряжения.</p> <p>в) Обмороки.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Правильно а) и в)</p>	г	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
6	<p>У больных гипертрофической кардиомиопатией в большей степени нарушена:</p> <p>а) Систолическая функция левого желудочка.</p> <p>б) Диастолическая функция левого желудочка.</p> <p>в) Степень нарушения примерно одинакова.</p> <p>г) Правильного ответа нет.</p>	б	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>Основным механизмом обструкции выносящего тракта левого желудочка у больных с обструктивным вариантом</p>	б	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты</p>

	<p>гипертрофической кардиомиопатии является:</p> <p>а) Соприкосновение во время систолы межжелудочковой перегородки и боковой стенки левого желудочка.</p> <p>б) Движение передней створки митрального клапана во время систолы к межжелудочковой перегородке.</p> <p>в) Противопоставление межжелудочковой перегородки и створок аортального клапана.</p> <p>г) Все перечисленное.</p>		<p>[Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
8	<p>При аускультации для больных гипертрофической кардиомиопатией характерно наличие:</p> <p>а) Дующего пансистолического шума в точке Боткина.</p> <p>б) Грубого среднесистолического шума в точке Боткина.</p> <p>в) Позднего систолического шума в точке Боткина.</p> <p>г) Все перечисленное.</p>	б	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
9	<p>Интенсивность шума у больных с обструктивным вариантом гипертрофической кардиомиопатии увеличивается при проведении всех нижеперечисленных приемов, за исключением:</p> <p>а) Перехода в положение приседания.</p> <p>б) Быстрого вставания из положения приседания.</p> <p>в) Натуживания.</p> <p>г) Приема нитроглицерина.</p>	а	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
10	<p>Интенсивность шума у больных с обструктивным вариантом гипертрофической кардиомиопатии уменьшается:</p> <p>а) В положении приседания.</p> <p>б) Во время быстрого</p>	а	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] :</p>

	<p>вставания из приседания.</p> <p>в) Во время натуживания.</p> <p>г) После приема нитроглицерина.</p> <p>д) Правильного ответа нет.</p>		<p>руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	<p>Что может наблюдаться при подостром инфекционном эндокардите:</p>	<p>Диффузный гломерулонефрит, инфаркт почки, очаговый нефрит.</p>	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
2.	<p>У больных митральным стенозом при перкуссии куда увеличена относительная тупость сердца?</p>	<p>Вверх и вправо.</p>	<p>Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
3	<p>Основными показаниями для назначения длительного мониторинга ЭКГ у больных с заболеваниями сердца являются:</p>	<p>Выявление бессимптомных аритмий, уточнение диагноза у больных с частыми клиническими симптомами, если не удалось зарегистрировать аритмию на обычной ЭКГ.</p>	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-</p>

			специалиста).
4	Интенсивность шума у больных с обструктивным вариантом гипертрофической кардиомиопатии увеличивается при проведении каких приемов:	Быстрого вставания из положения приседания, натуживания, приема нитроглицерина.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	Какое количество жидкости в норме содержит полость перикарда:	До 50 мл жидкости.	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	В норме полость перикарда содержит: а) Около 5 мл жидкости. б) До 50 мл жидкости. в) 100-200 мл жидкости. г) 300-500 мл жидкости.	б	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

			brary.ru
2.	<p>В норме толщина перикарда составляет:</p> <p>а) До 0,5 мм.</p> <p>б) 1-1,5 мм.</p> <p>в) 5-10 мм.</p>	В	<p>Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentli brary.ru</p>
3	<p>В кровоснабжении перикарда принимают участие:</p> <p>а) Внутренние грудные артерии и артерии, снабжающие кровью диафрагму.</p> <p>б) Артерии, кровоснабжающие щитовидную железу.</p> <p>в) Бронхиальные артерии.</p> <p>г) Пищеводные и медиастимальные артерии.</p> <p>д) Все перечисленные.</p>	Д	<p>Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentli brary.ru</p>
4	<p>В кровоснабжении эндокарда участвуют:</p> <p>а) Внутренние грудные артерии.</p> <p>б) Бронхиальные артерии.</p> <p>в) Коронарные артерии.</p> <p>г) Все перечисленные.</p>	В	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача- специалиста).</p>
5	<p>Отток лимфы от перикарда осуществляется в:</p> <p>а) Лимфатические узлы средостения.</p> <p>б) Окологрудинные лимфатические узлы.</p> <p>в) Аорто-каротидные и бронхо-пульмональные лимфатические узлы.</p> <p>г) Диафрагмальные лимфатические узлы.</p> <p>д) Все перечисленные.</p>	а	<p>Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentli brary.ru</p>

6	<p>Основными функциями перикарда являются:</p> <p>а) Предохранение сердца от чрезмерного растяжения.</p> <p>б) Фиксация сердца.</p> <p>в) Обеспечение свободного движения сердца в определенном объеме.</p> <p>г) Защита сердца от проникновения инфекции со стороны легких и средостения.</p> <p>д) Все перечисленное.</p>	Д	<p>Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentli brary.ru</p>
7	<p>Наиболее частой причиной сдавливающего (констриктивного) перикардита у лиц молодого возраста является:</p> <p>а) Туберкулез.</p> <p>б) Сифилис.</p> <p>в) Ревматизм.</p> <p>г) Ранения перикарда.</p> <p>д) Системные заболевания соединительной ткани.</p>	а	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача- специалиста).</p>
8	<p>К асептическим поражениям перикарда следует отнести:</p> <p>а) Перикардиты при заболеваниях крови.</p> <p>б) Перикардиты при злокачественных опухолях.</p> <p>в) Аллергическое или аутоиммунное поражение миокарда.</p> <p>г) Все перечисленные формы.</p> <p>д) Ничего из перечисленного.</p>	Г	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача- специалиста).</p>
9	<p>К асептическим перикардитам следует отнести:</p> <p>а) Постинфарктный перикардит.</p> <p>б) Посткомиссуротомный перикардит.</p> <p>в) Уремический.</p> <p>г) Все перечисленные.</p> <p>д) Ничего из перечисленного.</p>	Г	<p>Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentli brary.ru</p>
10	<p>В острой стадии перикардита происходит:</p>	Г	<p>Мутафьян О. А. Детская</p>

	<p>а) Выпадение нитей фибрина. б) Накопление экссудата. в) Ничего из перечисленного. г) Все перечисленное.</p>		<p>кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача- специалиста).</p>
--	---	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	При каких анемиях детского возраста чаще развивается вторичная перегрузка железом:	большая β-талассемия и анемия Даймонда-Блекфана	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
2.	Какое значение имеет определение концентрации трансферриновых рецепторов для диагностики дефицита железа:	установление истинного дефицита железа в тканях на фоне инфекции или воспаления и установление истинного дефицита железа на фоне анемии при хронических заболеваниях	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
3	Диагностический подход к больному ребенку с гемолитической анемией:	выделить лабораторные критерии гемолиза, осмотр больного с целью установления места разрушения эритроцитов (внутриклеточно, внутрисосудисто или смешанный гемолиз), сбор анамнеза	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978

		лабораторная диагностика с описанием морфологии эритроцитов, проба Кумбса, электрофорез гемоглобинов, определение активности некоторых ферментов, миелограмма, генная диагностика	5970441992.html
4	Назовите состояния, при которых появляются мишеневидные эритроциты:	синдром талассемии, обструктивные болезни печени, после спленэктомии	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
5	Какие анемии относятся к группе несфероцитарных гемолитических анемий:	дефицит фермента Г- 6-ФДГ, дефицит пируваткиназы, дефицит гексокиназы	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html

ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Наиболее часто вызывают поражение эндокарда: а) Лактобактерии. б) Синегнойная палочка. в) Зеленыя стрептококки.	в	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д.

	<p>г) Золотистые стафилококки. д) Менингококки.</p>		<p>Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
2.	<p>Эндокардит могут вызывать: а) Вирусы. б) Бациллы лихорадки Ку. в) Сальмонеллы. г) Все перечисленное. д) Ничего из перечисленного.</p>	г	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
3	<p>Предрасполагающими к инфекционному эндокардиту факторами следует считать: а) Преходящую бактеремию. б) Проведение гемодиализа. в) Наличие искусственных клапанов сердца. г) Все перечисленное. д) Ничего из перечисленного.</p>	г	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).</p>
4	<p>Инфекционный эндокардит чаще возникает: а) У больных, имеющих поражение клапанного аппарата. б) При интактных клапанах. в) Частота возникновения эндокардита примерно одинакова у больных, имеющих поражение клапанного аппарата и не имеющих его.</p>	а	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).</p>
5	<p>Из перечисленного наиболее частым клиническим проявлением подострого инфекционного эндокардита является: а) Лихорадка. б) Артралгии. в) Петехии на коже и</p>	а	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л.</p>

	слизистых. г) Изменения формы ногтей.		В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	При подостром инфекционном эндокардите может наблюдаться: а) Миокардит. б) Васкулиты мелких сосудов. в) Эмболии мелких сосудов с развитием абсцессов. г) Все перечисленное. д) Ничего из перечисленного.	г	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).
7	Относительно редко при подостром инфекционном эндокардите встречается поражение: а) Митрального клапана. б) Аортального клапана. в) Трехстворчатого клапана. г) Правильно а) и в)	в	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	Инфаркт миокарда при инфекционном эндокардите может быть обусловлен: а) Эмболией сосудов бактериальными или тромботическими массами. б) Поражением <i>vasa vasorum</i> . в) И тем, и другим. г) Ни тем, и ни другим.	а	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
9	При подостром инфекционном эндокардите может наблюдаться: а) Диффузный гломерулонефрит. б) Инфаркт почки. в) Очаговый нефрит. г) Все перечисленное.	г	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-

	д) Ничего из перечисленного.		Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
10	Признаком инфаркта почки при остром инфекционном эндокардите является: а) Боль в поясничной области. б) Гематурия. в) Дизурические явления. г) Все перечисленное. д) Правильного ответа нет.	Г	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Дайте определение аутоиммунной гемолитической анемии:	разрушение эритроцитов антителами или иммунными лимфоцитами	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
2.	Какая форма АИГА наиболее часто встречается в детском возрасте:	образование тепловых Ig G – антител	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
3	Наиболее важный лабораторный тест для постановки диагноза АИГА с тепловыми агглютинами:	прямая проба Кумбса.	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред.

			А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
4	Назовите факторы риска нейтропений:	прием анальгетиков, аутоиммунное заболевание, острые инфекции	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
5	Патогенез приобретенных иммунных нейтропений:	повышенная деструкция нейтрофилов под воздействием ауто- или аллоантигранулоцитарных антител	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html

ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Причинами митрального стеноза могут быть: а) Синдром Марфана. б) Системная красная волчанка. в) Синдром Элерса-Данлоса. г) Все перечисленное. д) Ни одна из перечисленных.	б	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. -

			(Библиотека врача-специалиста).
2.	<p>Причиной недостаточности митрального клапана может быть:</p> <p>а) Ревматизм. б) Атеросклероз. в) Инфекционный эндокардит. г) Правильно а) и в) д) Все перечисленное.</p>	д	<p>Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentli brary.ru</p>
3	<p>Наиболее частой причиной трикуспидальной регургитации является:</p> <p>а) Проплапс створок клапана. б) Дилатация правого желудочка. в) Инфекционный эндокардит. г) Ревматоидный артрит.</p>	б	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача- специалиста).</p>
4	<p>Митральный стеноз чаще всего является следствием:</p> <p>а) Ревматизма. б) Инфекционного эндокардита. в) Системной красной волчанки. г) Атеросклероза.</p>	а	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача- специалиста).</p>
5	<p>Площадь левого атриовентрикулярного отверстия в норме составляет:</p> <p>а) 1-2 кв.см. б) 4-6 кв.см. в) 8-10 кв.см. г) Все ответы неправильные.</p>	б	<p>Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentli brary.ru</p>

6	<p>Систолическое артериальное давление в левом предсердии в норме составляет:</p> <p>а) 4-5 мм рт.ст. б) 8-10 мм рт.ст. в) 20-25 мм рт.ст. г) Все ответы неправильные.</p>	б	<p>Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>При появлении мерцательной аритмии у больных с митральным стенозом пресистолический шум:</p> <p>а) Не изменяется. б) Усиливается. в) Исчезает. г) Ослабевает.</p>	в	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.html</p>
8	<p>При рентгенологическом исследовании с контрастированным пищеводом у больных митральным стенозом пищевод отклоняется по дуге:</p> <p>а) Малого радиуса. б) Большого радиуса. в) Как правило, не отклоняется.</p>	а	<p>Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
9	<p>У больных митральным стенозом при перкуссии относительная тупость сердца увеличена:</p> <p>а) Вверх и вправо.</p>	а	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] :</p>

	б) Вверх и влево. в) Влево. г) Правильного ответа нет.		руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача- специалиста).
10	Протодиастолический шум при митральном стенозе имеет: а) Убывающий характер. б) Нарастающий характер. в) Характер шума не изменяется в течение всей диастолы.	а	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача- специалиста).

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	Назовите наиболее частые причины вторичного тромбоцитоза.	после спленэктомии, воспалительные заболевания ЖКТ, при хронической скрытой кровопотере	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
2.	Патогенез геморрагического синдрома при болезни Шенлейна-Геноха обусловлен:	патологией сосудистой стенки	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
3	Факторы риска ДВС-синдрома.	шоковые состояния и тяжелые инфекции	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] /

			под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
4	Факторы риска развития шока у детей со злокачественными новообразованиями.	Сепсис и желудочно-кишечное кровотечение	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
5	Тактика лечения лимфогангулематоза (Ходжкина) зависит:	от стадии заболевания	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html

ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Первичной клинической формой нарушения ритма сердца не является: а) Экстрасистолия. б) Атриовентрикулярная диссоциация. в) Ускоренные эктопические ритмы сердца. г) Атриовентрикулярная блокада. д) Ни одно из перечисленных.	б	Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа,

			2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm <u>1</u>
2.	<p>Экстрасистолией называют:</p> <p>а) Преждевременные импульсы.</p> <p>б) Импульсы, появляющиеся после паузы.</p> <p>в) И то, и другое.</p> <p>г) Ни то, ни другое.</p>	а	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm <u>1</u></p>
3	<p>К выскальзывающим сокращениям относят:</p> <p>а) Эктопические импульсы.</p> <p>б) Преждевременные импульсы.</p> <p>в) Импульсы, появляющиеся после паузы.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Правильно а) и б)</p>	в	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm <u>1</u></p>
4	Среди дополнительных путей атриовентрикулярного проведения	в	Руководство по нарушениям

	<p>чаще встречается:</p> <p>а) Пучок Джеймса. б) Пучок Махайма. в) Пучок Кента.</p>		<p>ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</p>
5	<p>У больных с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта наиболее часто возникает:</p> <p>а) Мерцательная аритмия. б) Пароксизмальная атриовентрикулярная тахикардия. в) Желудочковая тахикардия. г) Атриовентрикулярная блокада. д) Правильно б) и г)</p>	б	<p>Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</p>
6	<p>Дополнительные пути проведения импульсов часто сочетаются с:</p> <p>а) Другими врожденными заболеваниями сердца. б) Семейной отягощенностью в плане наличия дополнительных путей. в) И то, и другое. г) Правильного ответа нет.</p>	в	<p>Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</p>
7	<p>Основным признаком феномена Вольфа-Паркинсона-Уайта на ЭКГ является:</p> <p>а) Укорочение интервала PR. б) Дельта-волна. в) Уширение комплекса QRS. г) Дискордантное смещение сегмента ST.</p>	б	<p>Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</p>

			9785970416433.htm 1
8	<p>Наиболее опасным вариантом тахиаритмии у больных с синдромом Вольф-Паркинсон-Уайта является:</p> <p>а) Мерцательная аритмия. б) Пароксизмальная атриовентрикулярная тахикардия. в) Правильного ответа нет. г) И то, и другое.</p>	а	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm 1</p>
9	<p>Основным показанием для назначения длительного мониторирования ЭКГ у больных с заболеваниями сердца является:</p> <p>а) Выявление бессимптомных аритмий. б) Уточнение диагноза у больных с частыми клиническими симптомами, если не удалось зарегистрировать аритмию на обычной ЭКГ. в) Оба ответа правильные. г) Правильного ответа нет.</p>	в	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm 1</p>
10	<p>Основное назначение проведения чреспищеводной электростимуляции сердца у больных с пароксизмальными тахиаритмиями:</p> <p>а) Уточнение электрофизиологического механизма развития тахикардии.</p>	б	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В.,</p>

	<p>б) Ускорение подбора антиаритмической терапии у больных с пароксизмальными наджелудочковыми тахиаритмиями.</p> <p>в) Оба ответа правильные.</p> <p>г) Правильного ответа нет.</p>		<p>Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</p>
--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	Наиболее частые типичные клинические проявления ГКЛ при поражении одной системы?	единичные или множественные патологические очаги в плоских костях черепа, тазовых или в позвоночнике	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
2.	Какая терапия является наилучшей при ЖДА?	вспомогательное лечение витаминами, препаратами меди, эригемом и назначение препаратов железа по выбору: <ul style="list-style-type: none"> – пероральными – парентеральными (в/м, в/в) – переливание эритроцитной взвеси. 	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
	Патогенез гистиоцитоза из клеток	соматические	Гематология :

3	Лангерганса:	генетические аберрации, приводящие к активации сигнального пути MEK-ERK 7 в миелоидных дендритных клетках и клональная пролиферация патологических клеток Лангерганса и аномальная регуляция взаимодействия клеток иммунной системы в очагах поражения	национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
4	Диспансерное наблюдение больных с ЖДА:	в течение одного года с момента установления диагноза, перед снятием больного с диспансерного наблюдения выполняется общий анализ крови	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
5	Диспансерное наблюдение пациентов с лимфомой Ходжкина на 1-ом году от окончания химиолучевой терапии:	клинический осмотр 4-8; ОАК – 4; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ - 2; гормоны щитовидной железы – 1; ЭКГ, ЭХО-КГ - 1	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html

ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>При каких анемиях детского возраста чаще развивается вторичная перегрузка железом:</p> <p>а. большая β-талассемия</p> <p>б. анемия Даймонда-Блекфана</p> <p>в. апластические анемии</p> <p>г. наследственный сфероцитоз</p> <p>д. правильно а), б)</p>	д	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
2.	<p>Какое значение имеет определение концентрации трансферриновых рецепторов для диагностики дефицита железа:</p> <p>а. установление истинного дефицита железа в тканях на фоне инфекции или воспаления</p> <p>б. установление истинного дефицита железа на фоне анемии при хронических заболеваниях</p> <p>в. установление дефицита ЭПО, других регуляторов эритропоэза.</p> <p>г. правильно а), б)</p>	г	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
3	<p>Диагностический подход к больному ребенку с гемолитической анемией:</p> <p>а. выделить лабораторные критерии гемолиза</p> <p>б. осмотр больного с целью установления места разрушения эритроцитов (внутриклеточно, внутрисосудисто или смешанный гемолиз)</p> <p>в. сбор анамнеза</p> <p>г. лабораторная диагностика</p> <p style="text-align: right;">с</p>	д	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>

	<p>описанием морфологии эритроцитов, проба Кумбса, электрофорез гемоглобинов, определение активности некоторых ферментов, миелограмма, генная диагностика</p> <p>д. все перечисленное</p>		
4	<p>Назовите состояния, при которых появляются мишеневидные эритроциты:</p> <p>а. синдром талассемии</p> <p>б. обструктивные болезни печени</p> <p>в. после спленэктомии</p> <p>г. на фоне лечения цитостатиками</p> <p>д. ферментопатии.</p> <p>е. правильно а), б), в), г).</p>	е	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
5	<p>Какие анемии относятся к группе несфероцитарных гемолитических анемий:</p> <p>а. дефицит фермента Г-6-ФДГ</p> <p>б. дефицит пируваткиназы</p> <p>в. дефицит гексокиназы</p> <p>г. акантоцитоз.</p> <p>д. правильно а), б), в).</p>	д	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
6	<p>Дайте определение аутоиммунной гемолитической анемии:</p> <p>а. разрушение эритроцитов антителами или иммунными лимфоцитами</p> <p>б. разрушение эритроцитов вследствие их повреждения в сосудах микроциркуляции</p> <p>в. разрушение эритроцитов МАК.</p>	а	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>

7	<p>Какая форма АИГА наиболее часто встречается в детском возрасте:</p> <p>а. образование тепловых Ig G – антител</p> <p>б. образование холодowych Ig M – антител</p> <p>в. образование антител класса IgG Доната-Ландштейнера.</p>	а	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
8	<p>Наиболее важный лабораторный тест для постановки диагноза АИГА с тепловыми агглютинидами:</p> <p>а. микроцитоз и сфероцитоз</p> <p>б. лейкомоидная реакция миэлоидного типа</p> <p>в. повышение ЛДГ</p> <p>г. прямая проба Кумбса.</p>	г	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
9	<p>Факторы риска нейтропений:</p> <p>а. прием анальгетиков</p> <p>б. аутоиммунное заболевание</p> <p>в. острые инфекции</p> <p>г. все перечисленное</p>	г	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
10	<p>Патогенез приобретенных иммунных нейтропений:</p> <p>а. повышенная деструкция нейтрофилов под воздействием ауто-или аллоантигранулоцитарных антител</p> <p>б. прием противосудорожных препаратов</p> <p>в. генетические заболевания</p>	а	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>

--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	Врожденная гидроцефалия обусловлена:	нарушением формирования ликворной системы	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
2.	Порэнцефалия возникает в результате:	нарушения процессов клеточной миграции	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
3	Родовая травма спинного мозга возникает вследствие:	механического повреждения	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
4	Наиболее характерно для врожденной краснухи осложнение:	хориоретинит	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. : ил. - Режим доступа:

			ttp://www.studentlibrary.ru
5	Катаракта, микрофтальмия, врожденные пороки сердца и глухота характерны для врожденной инфекции, вызванной:	вирусом краснухи	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Назовите наиболее частые причины вторичного тромбоцитоза.</p> <p>а. после спленэктомии</p> <p>б. воспалительные заболевания ЖКТ</p> <p>в. при хронической скрытой кровопотере</p> <p>г. реакция на лекарства</p> <p>д. после стресса.</p> <p>е. правильно а), б), в).</p>	е	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
2.	<p>Патогенез геморрагического синдрома при болезни Шенлейна-Геноха обусловлен:</p> <p>а. тромбоцитопений</p> <p>б. дефицитом факторов свертывания крови</p> <p>в. патологией сосудистой стенки</p>	в	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
3	<p>Факторы риска ДВС-синдрома.</p> <p>а. наследственный дефицит факторов свертывания</p> <p>б. тромбоцитопатия</p> <p>в. шоковые состояния</p> <p>г. передозировка антикоагулянтов</p> <p>д. тяжелые инфекции</p> <p>е. правильно в), д).</p>	е	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
4	<p>Факторы риска развития шока у детей со злокачественными</p>	е	<p>Гематология : национальное</p>

	<p>новообразованиями.</p> <p>а. сепсис</p> <p>б. желудочно-кишечное кровотечение</p> <p>в. острый панкреатит</p> <p>г. кардиогенный шок</p> <p>д. веноокклюзионная болезнь.</p> <p>е. правильно а), б).</p>		<p>руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
5	<p>Тактика лечения лимфогангулематоза (лимфомы Ходжкина) зависит:</p> <p>а. от гистологического варианта</p> <p>б. от стадии заболевания</p> <p>в. от возраста ребенка</p> <p>г. всегда одинакова.</p>	б	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
6	<p>Наиболее частые типичные клинические проявления ГКЛ при поражении одной системы?</p> <p>а. единичные или множественные патологические очаги в плоских костях черепа, тазовых или в позвоночнике</p> <p>б. поражение кожи</p> <p>в. вульвовагиниты</p> <p>г. поражение ЦНС.</p>	а	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
7	<p>Какая терапия является наилучшей при ЖДА?</p> <p>а. коррекция дефицита пищевыми продуктами</p> <p>б. вспомогательное лечение витаминами, препаратами меди, эригемом</p> <p>в. назначение препаратов железа по выбору:</p> <p>– пероральными</p> <p>– парентеральными</p>	г	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>

	<p>(в/м, в/в)</p> <p>– переливание эритроцитной взвеси.</p> <p>г. правильно б), в).</p>		
8	<p>Патогенез гистиоцитоза из клеток Лангерганса:</p> <p>а. соматические генетические aberrации, приводящие к активации сигнального пути MEK-ERK 7 в миелоидных дендритных клетках</p> <p>б. клональная пролиферация патологических клеток Лангерганса и anomальная регуляция взаимодействия клеток иммунной системы в очагах поражения</p> <p>в. появление одноядерных опухолевых клеток и/или опухолевых клеток с большим количеством ядер (клетки Березовского-Рида-Штернберга) наряду с воспалительно-гранулематозной инфильтрацией</p> <p>г. правильно а), б).</p>	г	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
9	<p>Диспансерное наблюдение больных с ЖДА:</p> <p>а. в течение одного года с момента установления диагноза, перед снятием больного с диспансерного наблюдения выполняется общий анализ</p>	а	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978</p>

	<p>крови</p> <p>б. в течение двух лет с момента установления диагноза, перед снятием больного с диспансерного наблюдения выполняется анализ крови - определение концентрации сывороточного железа</p> <p>в. в течение трех лет с момента установления диагноза, перед снятием больного с диспансерного наблюдения выполняется анализ крови - определение концентрации сывороточного ферритина.</p>		5970434758.html
10	<p>Диспансерное наблюдение пациентов с лимфомой Ходжкина на 1-ом году от окончания химиолучевой терапии:</p> <p>а. клинический осмотр 4-8; ОАК – 4; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ -2; гормоны щитовидной железы – 1; ЭКГ, ЭХО-КГ - 1</p> <p>б. клинический осмотр 4-8; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ -2; ЭКГ, ЭХО-КГ – 1</p>	а	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайтеразвернутый ответ		
	Акушерский парез типа Эрба-Дюшена	периферическим парезом	Педиатрия [Текст] :

1.	характеризуется:	проксимального отдела руки	нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
2.	Акушерский парез типа Дежерин-Клюмпке характеризуется:	периферическим парезом дистального отдела руки	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
3	Порэнцефалия возникает в результате:	нарушения процессов клеточной миграции	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
4	Родовая травма периферической нервной системы приводит к развитию:	периферического пареза	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
5	Перинатальное поражение нервной системы легкой степени характеризуется следующими синдромами:	Гипервозбудимости, вегетативных дисфункций, висцеральных дисфункций, повышенной сонливости	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина

			[и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
--	--	--	--

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Детская онкогематология»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Врожденная гидроцефалия обусловлена: а) нарушением формирования ликворной системы б) блоком в ликворных путях в) нарушением всасывания в пахионовых грануляциях г) гиперпродукцией цереброспинальной жидкости	а	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
2.	Порэнцефалия возникает в результате: а) нарушения процессов клеточной миграции б) гипоксии плода в) наследственного фактора г) токсического воздействия	а	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства.

			Национальный проект "Здоровье").
3	Наиболее характерно для врожденной краснухи осложнение: а) хориоретинит; б) катаракта; в) миокардит; г) геморрагический синдром; д) туберозный склероз.	а	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. : ил. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Порэнцефалия возникает в результате: а) нарушения процессов клеточной миграции б) гипоксии плода в) наследственного фактора г) токсического воздействия	а	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
5	При врожденной герпетической инфекции развитие менингоэнцефалита: а) характерно б) не характерно	а	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.
6	Катаракта, микрофтальмия, врожденные пороки сердца и глухота характерны для врожденной инфекции, вызванной: а) вирусом герпеса б) цитомегаловирусом в) вирусом краснухи г) листерией	в	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.
7	Источник инфекции при герпетической инфекции: а) человек б) человек и животное в) животное г) птицы д) насекомое	а	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.
8	Герпес новорожденных возникает в результате внутриутробного инфицирования вирусом: а) герпес типа 1 б) герпес типа 2 в) герпес типа 1 и 2 г) вирус Эпштейн-Барр д) цитомегаловирус	б	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.
9	К осложнениям краснухи относятся: а) нефрит б) круп в) пневмония г) отит д) энцефалит	д	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.
10	Существует ли опасность заражения плода токсоплазмозом при хроническом латентной токсоплазмозной инфекции:	а	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В.

	а) да б) нет		Шамшева.
--	-----------------	--	----------

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	Острый период перинатальных поражений нервной системы клинически проявляется:	Гипервозбудимостью и вегетативно-висцеральными расстройствами	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
2.	Восстановительный период перинатальных поражений нервной системы клинически наиболее часто проявляется:	отставанием в двигательном развитии	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
3	Клиническими проявлениями минимальных мозговых дисфункций является:	Гипервозбудимость, гиперкинезы, дислалии, задержка интеллектуального развития	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
4	При наличии у новорожденного тяжелой билирубиновой энцефалопатии возможно формирование:	гиперкинетической формы детского церебрального паралича	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат.

			медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
5	Для уточнения локализации поражения при центральном парезе конечности наиболее информативна:	магнитно-резонансная томография головы	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Акушерский парез типа Эрба-Дюшена характеризуется: а) парезом дистального отдела ноги б) периферическим парезом ног в) центральным монопарезом руки г) периферическим парезом проксимального отдела руки	г	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
2.	Акушерский парез типа Дежерин-Клюмпке характеризуется: а) центральным монопарезом ноги б) центральным парезом руки в) периферическим парезом дистального отдела руки г) периферическим парезом дистального отдела ноги	в	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
3	Родовая травма спинного мозга возникает вследствие: а) хронической гипоксии	в	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы

	<p>б) острой асфиксии в) механического повреждения г) токсического воздействия</p>		<p>ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.]; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
4	<p>Родовая травма периферической нервной системы приводит к развитию: а) центрального монопареза б) центрального тетрапареза в) периферического пареза г) неонатальных судорог</p>	в	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.]; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
5	<p>Перинатальное поражение нервной системы легкой степени характеризуется всеми указанными синдромами кроме: а) гипервозбудимости б) вегетативных дисфункций в) висцеральных дисфункций г) повышенной сонливости д) судорожного</p>	д	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.]; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
6	<p>Перинатальное поражение нервной системы средней степени тяжести характеризуется всеми указанными синдромами кроме: а) повышения внутричерепного давления б) гидроцефального в) судорожного г) гипервозбудимости д) коматозного</p>	д	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.]; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
	<p>Основными маркерами неблагоприятного течения пренатального периода являются</p>	д	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб.</p>

7	<p>а) малые росто-весовые показатели б) стигмы дизэмбриогенеза в) гипервозбудимость г) нарушения сна д) эпилептические приступы</p>		<p>пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
8	<p>Острый период перинатальных поражений нервной системы клинически проявляется: а) отставанием в двигательном развитии б) гипервозбудимостью в) вегетативно-висцеральными расстройствами г) микроцефалией д) эпилептическими приступами е) правильно б) и в)</p>	е	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
9	<p>Восстановительный период перинатальных поражений нервной системы клинически наиболее часто проявляется: а) отставанием в двигательном развитии б) снижением интеллекта в) вегетативно-висцеральными расстройствами г) микроцефалией д) эпилептическими припадками</p>	а	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
10	<p>Клиническими проявлениями минимальных мозговых дисфункций является все, кроме: а) гипервозбудимость б) гиперкинезы в) эпилептические припадки г) дислалии д) задержка интеллектуального развития</p>	в	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	Направление на горно-климатические курорты противопоказано больным с:	всеми формами туберкулеза в фазе выраженной вспышки, туберкулезом в сочетании с сердечно-сосудистой недостаточностью, туберкулезом в сочетании с выраженной дыхательной недостаточностью, туберкулезом в сочетании с почечной недостаточностью	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .
2.	Кто относится к основным группам детей, подверженных риску заразиться туберкулезом:	невакцинированные БЦЖ, недоношенные, часто и длительно болеющие дет, живущие в очагах туберкулезной инфекции, не имеющие послевакцинального знака	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru .
3	Группами "риска" по туберкулезу для подростков являются:	перенесшие ранее локальный туберкулез, давно инфицированные, из очагов туберкулезной инфекции, курящие	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
4	«Суперинфекция» при туберкулезе - это	заболевание вследствие поступления инфекции извне в уже инфицированный организм	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .
5	"Эндогенная реинфекция" - это	активация ранее скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	При наличии у новорожденного тяжелой билирубиновой энцефалопатии возможно формирование: а) гиперкинетической формы детского церебрального паралича б) микроцефалии в) симптоматической эпилепсии г) прогрессирующей гидроцефалии д) снижения интеллекта	а	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
2.	К клиническим формам ДЦП относится: а) гипотонически-гиперкинетическая б) гипертонически-гиперкинетическая в) гемиплегическая	в	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
3	При спастической диплегии выявляется: а) атонически-астатический синдром б) центральный гемипарез в) центральный нижний парапарез г) гипертонически-гиперкинетический синдром	в	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
4	Для гемиплегической формы ДЦП характерен: а) гипертонически-гиперкинетический синдром б) центральный гемипарез в) центральный тетрапарез преобладающий в руках г) центральный нижний парапарез д) атонически-астатический синдром	б	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

			- 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD- ROM. - (Национальные руководства).
5	Для двойной гемиплегической формы ДЦП характерен: а) центральный нижний парапарез б) центральный гемипарез в) центральный тетрапарез г) атонически-астатический синдром д) гипертонически-гиперкинетический синдром	в	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD- ROM. - (Национальные руководства).
6	Слабость в только в нижних конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов в них, патологическими стопными рефлексами с двух сторон, характерна для: а) ДЦП, двойная гемиплегическая форма б) ДЦП, диплегическая форма в) ДЦП, гемипаретическая форма	б	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD- ROM. - (Национальные руководства).
7	Слабость во всех конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов, патологическими стопными рефлексами с двух сторон, характерна для: а) ДЦП, диплегическая форма б) ДЦП, гемипаретическая форма в) ДЦП, двойная гемиплегическая форма	в	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD- ROM. - (Национальные руководства).
8	Слабость в правых конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов, патологическими стопными рефлексами с одноименной стороны, сохраненной чувствительностью, характерна для: а) ДЦП, диплегическая форма б) ДЦП, гемипаретическая форма в) ДЦП, двойная гемиплегическая форма	б	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD- ROM. - (Национальные руководства).
9	Для коррекции патологической мышечной спастичности используется ГАМК-ергический препарат: а) баклофен б) фенибут в) пантогам г) натрия оксипутират	а	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н.

			Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
10	Для уточнения локализации поражения при центральном парезе конечности наиболее информативна: а) магнитно-резонансная томография головы б) игольчатая электромиография в) биопсия периферического нерва г) биопсия мышц	а	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	Причинами несвоевременного выявления туберкулеза являются:	дефекты в профилактической работе, неполноценное обследование в поликлинике и стационаре, небрежное отношение больного к своему здоровью, незнание врачами общей сети "масок" туберкулеза (врачебные ошибки)	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
2.	"Случай туберкулеза", по критериям ВОЗ - это	заболевание, подтвержденное обнаружением микобактерий туберкулеза, выделенных из очага поражения (с мокротой, мочой и т.д.) или полученных из тканей путем биопсии	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibra.ru.ru .
3	Бактериовыделитель - это	больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

4	Основными методами выявления туберкулеза у детей является	массовая туберкулинодиагностик а	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru .
5	Массовую туберкулинодиагностику среди детей следует проводить:	1 раз в 1 год	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Лечение эпилепсии следует начинать с: а) монотерапии б) политерапии	а	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
2.	Отмена противоэпилептической терапии осуществляется: а) только после полной нормализации ЭЭГ б) спустя 3-5 лет после клинической ремиссии в) спустя более 5 лет после клинической ремиссии	б	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о
3	Какой из перечисленных симптомов возникает при раздражении клеток передней центральной извилины: а) метоаморфопсии, б) джексоновская эпилепсия в) «Словесный салат»	б	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о
4	Какой симптом не характерен для поражения и раздражения передней центральной извилины: а) монопарез б) гемипарез в) джексоновская эпилепсия г) спастический парепарез	г	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о
5	Где локализуется очаг поражения при моторной афазии: а) височная доля	а	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ;

	б) затылочная доля в) лобная доля г) Нижняя теменная долька		Союз педиатров России, Ассоциация мед. о
6	Какой симптом не характерен для локализации очага в задней центральной извилине: а) моноанестезия б) гемипарез в) джексоновская эпилепсия г) анозогнозия	б	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о
7	Какой симптом не характерен для локализации очага в левой лобной доле: а) моторная афазия б) атаксия в) нарушение психики г) псевдомелия д) аграфия	а	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о
8	При локализации очага в какой доле мозга у больных возникают ощущения уже виденного или никогда не виденного: а) теменная доля б) затылочная доля в) лобная доля г) височная доля	г	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о
9	Какое из перечисленных состояний не относится к пароксизмальным нарушениям схемы тела: а) псевдомелия б) аутоагнозия в) агнозия на лица	в	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о
10	Какой симптом не характерен для локализации очага в затылочной доле: а) амавроз б) квадрантная гемианопсия в) фотопсия г) утрата фотореакций	г	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Так называемый "первичный туберкулезный комплекс" - это	туберкулез первичного периода, характеризующийся наличием очага или инфильтрата в легком, воспалительной дорожки и регионарным лимфаденитом	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
2.	Для первичного туберкулезного комплекса наиболее характерны морфологические изменения в виде:	экссудативных реакций, продуктивных реакций, казеозного некроза в лимфатических узлах корня легкого	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
	Под комплексным лечением	использование	Фтизиатрия: национальное

3	больного туберкулезом понимают	лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса	руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
4	Химиотерапия туберкулеза - это	метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibra.ru.ru .
5	Чему способствуют климатические факторы у больных туберкулезом:	повышают сопротивляемость организма, нормализуют обмен веществ, улучшают функцию нервной системы	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	К основным группам детей, подверженных риску заразиться туберкулезом, относятся все перечисленные, кроме а) невакцинированных БЦЖ б) недоношенных, часто и длительно болеющих детей в) живущих в очагах туберкулезной инфекции г) не имеющих послевакцинального знака д) перенесших туберкулез	д	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru .
2.	Группами "риска" по туберкулезу для подростков являются все перечисленные, кроме	д	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И.

	<p>а) перенесших ранее локальный туберкулез</p> <p>б) давно инфицированных</p> <p>в) из очагов туберкулезной инфекции</p> <p>г) курящих</p> <p>д) работающих и занимающихся спортом</p>		Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
3	<p>«Суперинфекция» при туберкулезе - это</p> <p>а) заболевание вследствие поступления инфекции извне в уже инфицированный организм</p> <p>б) заболевание, возникшее вследствие экзогенного инфицирования</p> <p>в) заболевание, наступившее вследствие длительного контакта с бактериовыделителем</p>	а	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .
4	<p>"Эндогенная реинфекция" - это</p> <p>а) активация ранее скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции</p> <p>б) возникновение очага туберкулезной инфекции во внутренних органах вследствие поступления инфекции в организм</p> <p>в) активация скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции вследствие нового поступления инфекции</p>	а	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
5	<p>Причинами несвоевременного выявления туберкулеза являются</p> <p>а) дефекты в профилактической работе</p> <p>б) неполноценное обследование в поликлинике и стационаре</p> <p>в) небрежное отношение больного к своему здоровью</p> <p>г) незнание врачами общей сети "масок" туберкулеза (врачебные ошибки)</p> <p>д) все перечисленное</p>	д	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
6	<p>"Случай туберкулеза", по критериям ВОЗ - это</p> <p>а) хроническое заболевание, сопровождающееся рецидивирующими кашлем с выделением мокроты и изменениями на рентгенограмме, специфичными для него</p> <p>б) заболевание,</p>	г	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .

	сопровождающееся изменениями на рентгенограмме в области верхних отделов легких, а также в прикорневых лимфоузлах в) заболевание, подтвержденное специфическими изменениями на рентгенограмме или морфологическими изменениями в виде гигантоклеточной гранулемы с казеозным некрозом г) заболевание, подтвержденное обнаружением микобактерий туберкулеза, выделенных из очага поражения (с мокротой, мочой и т.д.) или полученных из тканей путем биопсии		ru.ru.
7	Бактериовыделитель - это а) больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом б) больной, выделявший микобактерии туберкулеза не менее 2 раз в) больной туберкулезом, выделяющий микобактерии всеми лабораторными методами исследования г) все перечисленные варианты	а	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
8	Основными методами выявления туберкулеза у детей является а) массовая туберкулинодиагностика б) флюорография в) обследование на туберкулез групп риска г) обследование на туберкулез лиц, обратившихся к фтизиатру	а	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 - 272 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru .
9	Основной метод выявления туберкулеза у подростков - это а) туберкулинодиагностика б) обследование по контакту в) флюорография г) обследование по обращаемости	в	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 - 272 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru .
10	Массовую туберкулинодиагностику среди детей следует проводить а) 1 раз в 6 месяцев б) 1 раз в 1 год в) 4 раза в 1 год	б	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

г)	1 раз в два года	– 512 с.
----	------------------	----------

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	К артериям мышечного типа относятся:	Коронарные артерии, почечная, мезентериальные артерии.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
2.	При каких состояниях показаны нитраты:	Стенокардии напряжения, спонтанной стенокардии, сердечной астме.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html
3	Какие клинические проявления гипертрофической кардиомиопатии:	Одышка, стенокардия напряжения, обмороки.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Что принимает участие в кровоснабжении перикарда:	Внутренние грудные артерии и	Мутафьян О. А. Детская

		артерии, снабжающие кровью диафрагму, артерии, кровоснабжающие щитовидную железу, бронхиальные артерии, пищеводные и медиастинальные артерии.	кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
5	Что может быть причиной недостаточности митрального клапана:	Ревматизм, атеросклероз, инфекционный эндокардит.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Флюорографическое обследование подростков должно проводиться а) 1 раз в 1 год б) 1 раз в 2 года в) 2 раза в 1 год г) в зависимости от эпидситуации и профориентации подростка	а	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
2.	Систематическое флюорографическое обследование населения на туберкулез проводится а) с 10-летнего возраста б) с 12-летнего возраста в) с 15-летнего возраста г) с 18-летнего возраста д) выбор возраста определяется эпидемической ситуацией	в	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

3	<p>Выборочное обследование на туберкулез часто болеющих детей и подростков проводится</p> <p>а) врачом-терапевтом б) фтизиатром в) врачами-специалистами</p>	а	<p>Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.</p>
4	<p>Противотуберкулезными мероприятиями, которые осуществляет общая педиатрическая сеть, являются все перечисленные, кроме</p> <p>а) массовой туберкулинодиагностики б) вакцинации БЦЖ и ревакцинации БЦЖ в) раннего выявления туберкулеза г) дообследования детей из группы риска</p>	г	<p>Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.</p>
5	<p>Жалобы больного туберкулезом</p> <p>а) специфичны для этого заболевания и позволяют по ним провести дифференциальную диагностику с другой легочной патологией б) имеют черты специфичности и позволяют заподозрить туберкулез органов дыхания в) неспецифичны и не позволяют с уверенностью судить о природе заболевания</p>	б	<p>Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.</p>
6	<p>Условия жизни больного</p> <p>а) не оказывают существенного влияния на риск заболеть туберкулезом и на последующее течение инфекционного процесса б) оказывают существенное влияние на риск заболеть туберкулезом и на последующее течение инфекционного процесса в) оказывают только некоторое влияние на риск заболеть туберкулезом и совсем мало влияют на его течение</p>	б	<p>Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.</p>
7	<p>Семейный анамнез представляет для фтизиатра интерес с точки зрения</p> <p>а) наличия или отсутствия контакта с родственниками, больными заразной формой туберкулеза</p>	в	<p>Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.:</p>

	<p>б) семейной предрасположенностью к данному инфекционному заболеванию</p> <p>в) как контакта с родственником, больным туберкулезом, так и семейной предрасположенностью к бронхолегочным заболеваниям</p>		ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .
8	<p>Формы туберкулеза легких, протекающие с массивным размножением микобактерий туберкулеза в тканях и выраженной экссудативной реакцией в очаге (очагах) поражения выявляются с помощью</p> <p>а) клинических методов исследования</p> <p>б) флюорографических методов исследования</p> <p>в) лабораторных методов исследования</p>	а	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
9	<p>Формы туберкулеза, протекающие с малым накоплением микобактерий туберкулеза в очаге (очагах) поражения и характеризующиеся преимущественно продуктивной воспалительной реакцией выявляются обычно</p> <p>а) клиническим методом исследования</p> <p>б) флюорографическим методом исследования</p> <p>в) лабораторным методом исследования</p>	б	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
10	<p>Туберкулезу органов дыхания более свойственно</p> <p>а) острое начало заболевания</p> <p>б) подострое начало заболевания</p> <p>в) бессимптомное начало заболевания</p>	б	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богдельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		
1.	Изменения конечной части желудочкового комплекса у больных	Ишемической болезнью сердца,	Кардиологи детского возраста

	сахарным диабетом могут быть обусловлены:	диабетической ангиопатией.	[Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Что относится к антагонистам кальция:	Верапамил. Нифедипин, дилтиазем.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html
3	Какой основной механизм обструкции выносящего тракта левого желудочка у больных с обструктивным вариантом гипертрофической кардиомиопатии является:	Движение передней створки митрального клапана во время систолы к межжелудочковой перегородке.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Что происходит в острой стадии перикардита:	Выпадение нитей фибрина, накопление экссудата.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. –

			(Библиотека врача-специалиста).
5	Что может вызывать эндокардит:	Вирусы, бациллы лихорадки Ку, сальмонеллы.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Детская неврология»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Так называемый "первичный туберкулезный комплекс" - это а) первичный туберкулез, характеризующийся наличием туберкулезных изменений в легких б) туберкулез, характеризующийся наличием инфильтрата в легких, воспалительной дорожки к корню легкого и регионарным лимфаденитом в) туберкулез первичного периода, характеризующийся наличием очага или инфильтрата в легком, воспалительной дорожки	в	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

	и регионарным лимфаденитом		
2.	Для первичного туберкулезного комплекса наиболее характерны морфологические изменения в виде всего перечисленного, кроме а) экссудативных реакций б) продуктивных реакций в) казеозного некроза в легких г) казеозного некроза в лимфатических узлах корня легкого	в	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
3	Для неосложненного первичного комплекса наиболее характерен а) сухой кашель б) влажный кашель в) боли в груди г) синдром интоксикации	г	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibra.ru.ru .
4	Первичный туберкулезный комплекс необходимо дифференцировать а) с раком легкого с метастазами в лимфатические узлы легкого б) с острой пневмонией в) с пороком развития легкого г) с эозинофильным инфильтратом	а	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
5	При лечении больных первичным туберкулезным комплексом необходимо учитывать все следующие особенности химиотерапии этих больных, кроме а) выбора препарата с учетом возможной первичной лекарственной устойчивости МБТ б) подбора химиопрепаратов с учетом наличия казеозного некроза в) удлинения сроков химиотерапии с учетом замедленного заживления туберкулеза в лимфатических узлах г) учета того, что у больного молодого возраста ранее никогда не применялись химиопрепараты	г	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
6	Кальцинаты в лимфатических узлах при заживлении первичного туберкулезного комплекса а) формируются всегда б) не формируются в) формируются в порядке	г	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.:

	исключения г) формируются при выраженном казеозном некрозе		ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .
7	Под комплексным лечением больного туберкулезом понимают а) одновременное использование ряда лечебных средств и методов б) использование лечебных средств и методов, направленных на одни и те же звенья патологического процесса в) использование лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса	в	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
8	Химиотерапия туберкулеза - это а) метод лечения туберкулеза с помощью различных химических веществ б) метод воздействия на возбудителя заболевания в) метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ г) ведущий метод лечения туберкулеза	в	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .
9	Климатические факторы у больных туберкулезом а) повышают сопротивляемость организма б) нормализуют обмен веществ в) улучшают функцию нервной системы г) определяют все перечисленное	г	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
10	Горно-климатические курорты показаны больным а) всеми формами туберкулеза легких в фазе инфильтрации б) всеми деструктивными формами туберкулеза легких в) ограниченными торпидно текущими формами туберкулеза легких г) всеми формами туберкулеза легких с признаками легочно-сердечной недостаточности	в	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Основными условиями для возникновения аритмии по механизму повторного входа волны возбуждения являются:	Наличие 2-х путей проведения возбуждения, разобщенных функционально или анатомически, блокада проведения импульса по одному из них, восстановление проводимости в определенный срок или сохранение ее лишь в ретроградном направлении.	Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm
2.	Что является факторами риска развития гипертонической болезни:	Большие нервно-эмоциональные нагрузки, отягощенная по гипертонии наследственность, повышенная масса тела, избыточное потребление соли	Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	При аускультации для больных гипертрофической кардиомиопатией характерно наличие:	Грубого среднесистолического шума в точке Боткина.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	К асептическим перикардитам следует отнести:	Постинфарктный перикардит, посткомиссуротомный перикардит, уреимический.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] :

			руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
5	Что следует считать предрасполагающими к инфекционному эндокардиту факторами:	Преходящую бактеремию, проведение гемодиализа, наличие искусственных клапанов сердца.	Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Диафрагмальная (нижняя) поверхность сердца представлена в основном:</p> <p>а) Правым желудочком. б) Левым желудочком. в) Левым предсердием.</p>	б	<p>Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
2.	<p>Усиленная пульсация сонных артерий характерна для:</p> <p>а) Аортальной недостаточности. б) Трикуспидальной недостаточности. в) Митральной недостаточности. г) Митрального стеноза.</p>	а	<p>Кардиологи я [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. -</p>

			Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html
3	<p>Внутри миоцита в состоянии покоя концентрация ионов натрия:</p> <p>а) Больше, чем во внеклеточной жидкости.</p> <p>б) Меньше, чем во внеклеточной жидкости.</p> <p>в) Такая же, как во внеклеточной жидкости.</p>	б	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</p>
4	<p>Синдром отмены нитратов описан:</p> <p>а) У больных со спонтанной стенокардией.</p> <p>б) У больных со стабильной стенокардией.</p> <p>в) У больных с недостаточностью кровообращения.</p> <p>г) Все ответы правильны.</p> <p>д) Правильного ответа нет.</p>	д	<p>Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. - 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</p>
5	<p>Между активностью ренина и магистральным почечным кровотоком существует следующая взаимосвязь:</p> <p>а) Активность ренина не изменяется при уменьшении почечного кровотока.</p> <p>б) Активность ренина увеличивается при возрастании почечного кровотока.</p> <p>в) Активность ренина снижается при уменьшении почечного кровотока.</p> <p>г) Все ответы правильные.</p> <p>д) Правильного ответа нет.</p>	д	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
6	<p>У больных гипертрофической кардиомиопатией в большей степени</p>	б	<p>Моисеев В. С.</p>

	<p>нарушена:</p> <p>а) Систолическая функция левого желудочка.</p> <p>б) Диастолическая функция левого желудочка.</p> <p>в) Степень нарушения примерно одинакова.</p> <p>г) Правильного ответа нет.</p>		<p>Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>Наиболее частой причиной сдавливающего (констриктивного) перикардита у лиц молодого возраста является:</p> <p>а) Туберкулез.</p> <p>б) Сифилис.</p> <p>в) Ревматизм.</p> <p>г) Ранения перикарда.</p> <p>д) Системные заболевания соединительной ткани.</p>	а	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
8	<p>Инфаркт миокарда при инфекционном эндокардите может быть обусловлен:</p> <p>а) Эмболией сосудов бактериальными или тромботическими массами.</p> <p>б) Поражением <i>vaza vasorum</i>.</p> <p>в) И тем, и другим.</p> <p>г) Ни тем, и ни другим.</p>	а	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
9	<p>У больных митральным стенозом при перкуссии относительная тупость сердца увеличена:</p> <p>а) Вверх и вправо.</p> <p>б) Вверх и влево.</p> <p>в) Влево.</p> <p>г) Правильного ответа нет.</p>	а	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
	Основное назначение	б	Медикамент

10	<p>проведения чреспищеводной электростимуляции сердца у больных с пароксизмальными тахикардиями:</p> <p>а) Уточнение электрофизиологического механизма развития тахикардии.</p> <p>б) Ускорение подбора антиаритмической терапии у больных с пароксизмальными наджелудочковыми тахикардиями.</p> <p>в) Оба ответа правильные.</p> <p>г) Правильного ответа нет.</p>		<p>озное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</p>
----	---	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	<p>При каких состояниях может встречаться парадоксальный пульс:</p>	<p>При тампонаде сердца, при ожирении, при хронических обструктивных заболеваниях легких.</p>	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
2.	<p>Какие формы артериальных гипертоний можно выделить в зависимости от активности ренина:</p>	<p>Норморениновую, гиперрениновую, гипорениновую</p>	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>

3	При каких заболеваниях могут быть гиперрениновые формы артериальной гипертонии:	Гипертоническая болезнь, атеросклероз почечных артерий.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
4	Что является основными функциями перикард:	Предохранение сердца от чрезмерного растяжения: фиксация сердца, обеспечение свободного движения сердца в определенном объеме, защита сердца от проникновения инфекции со стороны легких и средостения.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
5	Что может наблюдаться при подостром инфекционном эндокардите:	Миокардит, васкулиты мелких сосудов, эмболии мелких сосудов с развитием абсцессов.	Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Коронарные артерии относятся к артериям: а) Эластического типа.	В	Мутафьян О. А. Детская кардиология

	<p>б) Мышечно-эластического типа.</p> <p>в) Мышечного типа.</p>		<p>[Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
2.	<p>Диффузный цианоз у больных с пороками сердца обусловлен:</p> <p>а) Сбросом крови слева-направо.</p> <p>б) Сбросом крови справа-налево.</p> <p>в) Наличие цианоза не зависит от направления сброса крови.</p>	б	<p>Мутафьян О. А.</p> <p>Пороки сердца у детей и подростков</p> <p>[Электронный ресурс] : руководство для врачей / Мутафьян О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 560 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html</p>
3	<p>Наименьшей по продолжительности фазой потенциала действия является:</p> <p>а) 0.</p> <p>б) 1</p> <p>в) 2</p> <p>г) 3</p> <p>д) 4</p>	а	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
4	<p>У больных ИБС конечнo-диастолическое давление в левом желудочке в результате приема нитратов:</p>	б	<p>Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых</p>

	<p>а) Повышается. б) Понижается. в) Не изменяется. г) Может как повышаться, так и понижаться.</p>		<p>заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</p>
5	<p>При повышенном содержании ренина увеличивается образование: а) Ангиотензина II. б) Триглицеридов. в) Катехоламинов. г) Холестерина.</p>	а	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
6	<p>Основным механизмом обструкции выносящего тракта левого желудочка у больных с обструктивным вариантом гипертрофической кардиомиопатии является: а) Соприкосновение во время систолы межжелудочковой перегородки и боковой стенки левого желудочка. б) Движение передней створки митрального клапана во время систолы к межжелудочковой перегородке. в) Противопоставление межжелудочковой перегородки и створок аортального клапана. г) Все перечисленное.</p>	б	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>К асептическим поражениям перикарда следует отнести: а) Перикардиты при заболеваниях крови. б) Перикардиты при злокачественных опухолях. в) Аллергическое или аутоиммунное поражение миокарда. г) Все перечисленные формы. д) Ничего из перечисленного.</p>	г	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. –</p>

			(Библиотека врача-специалиста).
8	<p>При подостром инфекционном эндокардите может наблюдаться:</p> <p>а) Диффузный гломерулонефрит.</p> <p>б) Инфаркт почки.</p> <p>в) Очаговый нефрит.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Ничего из перечисленного.</p>	г	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
9	<p>Протодиастолический шум при митральном стенозе имеет:</p> <p>а) Убывающий характер.</p> <p>б) Нарастающий характер.</p> <p>в) Характер шума не изменяется в течение всей диастолы.</p>	а	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
10	<p>Первичной клинической формой нарушения ритма сердца не является:</p> <p>а) Экстрасистолия.</p> <p>б) Атриовентрикулярная диссоциация.</p> <p>в) Ускоренные эктопические ритмы сердца.</p> <p>г) Атриовентрикулярная блокада.</p> <p>д) Ни одно из перечисленных.</p>	б	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
--	--------------------	------------------	----------

Дайтеразвернутый ответ			
1.	От чего зависит скорость проведения импульса:	Скорости и амплитуды 0 фазы потенциала действия и уровня потенциала покоя.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
2.	Где с наименьшей скоростью проводятся импульсы:	В синоатриальной зоне и в АВ – узле.	Кардиологи я [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm <u>1</u>
3	Идиопатические формы поражения миокарда включают:	Гипертрофическую форму кардиомиопатии, дилатационную форму кардиомиопатии, рестриктивную форму кардиомиопатии.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	К асептическим поражениям перикарда следует отнести:	Перикардиты при заболеваниях крови, перикардиты при злокачественных опухолях, аллергическое или аутоиммунное поражение миокарда.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова,

			Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html
5	Что является признаком инфаркта почки при остром инфекционном эндокардите:	Боль в поясничной области, гематурия, дизурические явления.	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	К проводящей системе сердца относится все перечисленное, кроме: а) Синусового узла. б) Клеток сократительного миокарда. в) Атрио-вентрикулярного узла. г) Пучка Гиса и его разветвлений. д) Волокон Пуркинье.	б	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	После возникновения сброса крови справа-налево встречаются барабанные палочки и цианоз ног, но не рук, при следующем пороке сердца: а) Незаращении артериального (Боталлова) протока. б) Дефекте межпредсердной перегородки.	а	Мутафьян О. А. Пороки сердца у детей и подростков [Электронный ресурс] :

	<p>в) Дефекте межжелудочковой перегородки.</p>		<p>руководство для врачей / Мутафьян О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 560 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html</p>
3	<p>Самой продолжительной фазой потенциала действия миокарда является:</p> <p>а) 0 б) 1 в) 2 г) 3</p>	В	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
4	<p>Нитраты показаны при:</p> <p>а) Стенокардии напряжения. б) Спонтанной стенокардии. в) Сердечной астме. г) Все ответы правильные. д) Правильные только б) и в)</p>	Г	<p>Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</p>
5	<p>Избыточное образование альдостерона сопровождается:</p> <p>а) Задержкой натрия и воды. б) Повышением активности симпато-адреналовой системы. в) Уменьшением общего периферического сосудистого</p>	а	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб.</p>

	сопротивления. г) Уменьшением минутного объема сердца. д) Всем перечисленным.		и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm
6	При аускультации для больных гипертрофической кардиомиопатией характерно наличие: а) Дующего пансистолического шума в точке Боткина. б) Грубого среднесистолического шума в точке Боткина. в) Позднего систолического шума в точке Боткина. г) Все перечисленное.	б	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	К асептическим перикардитам следует отнести: а) Постинфарктный перикардит. б) Посткомиссуротомный перикардит. в) Уремический. г) Все перечисленные. д) Ничего из перечисленного.	г	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	Признаком инфаркта почки при остром инфекционном эндокардите является: а) Боль в поясничной области. б) Гематурия. в) Дизурические явления. г) Все перечисленное. д) Правильного ответа нет.	г	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
9	Причиной недостаточности митрального клапана может быть:	д	Кардиология детского возраста

	<p>а) Ревматизм. б) Атеросклероз. в) Инфекционный эндокардит. г) Правильно а) и в) д) Все перечисленное.</p>		<p>[Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
10	<p>К выскальзывающим сокращениям относят: а) Эктопические импульсы. б) Преждевременные импульсы. в) Импульсы, появляющиеся после паузы. г) Все перечисленное. д) Правильно а) и б)</p>	В	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Что может наблюдаться при подростковом инфекционном эндокардите:</p>	<p>Диффузный гломерулонефрит, инфаркт почки, очаговый нефрит.</p>	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
2.	<p>Какое значение имеет определение концентрации</p>	<p>установление истинного дефицита</p>	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология</p>

	трансферриновых рецепторов для диагностики дефицита железа:	железа в тканях на фоне инфекции или воспаления и установление истинного дефицита железа на фоне анемии при хронических заболеваниях	[Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
3	Наиболее важный лабораторный тест для постановки диагноза АИГА с тепловыми агглютинами:	прямая проба Кумбса.	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
4	Факторы риска развития шока у детей со злокачественными новообразованиями.	Сепсис и желудочно-кишечное кровотечение	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
5	Диспансерное наблюдение пациентов с лимфомой Ходжкина на 1-ом году от окончания химиолучевой терапии:	клинический осмотр 4-8; ОАК – 4; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ - 2; гормоны щитовидной железы – 1; ЭКГ, ЭХО-КГ - 1	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Наиболее высокая скорость проведения импульсов регистрируется в:</p> <p>а) Атрио-вентрикулярном узле.</p> <p>б) Атрио-вентрикулярном соединении.</p> <p>в) Пучке Гиса.</p> <p>г) Волокнах Пуркинье.</p>	Г	<p>Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
2.	<p>Утолщение ахиллова сухожилия характерно для:</p> <p>а) Семейной гипертриглицеридемии.</p> <p>б) Комбинированной семейной гиперлипидемии.</p> <p>в) Семейной гиперхолестеринемии.</p> <p>г) Семейной дисбеталипопротеидемии.</p>	В	<p>Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
3	<p>Для замещающего ритма из АВ-соединения характерна частота:</p> <p>а) Менее 20 в мин.</p> <p>б) 20-30 в мин.</p> <p>в) 40-50 в мин.</p> <p>г) 60-80 в мин.</p> <p>д) 90-100 в мин.</p>	В	<p>Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
4	<p>К антагонистам кальция относятся:</p> <p>а) Верапамил.</p> <p>б) Нифедипин.</p>	Г	<p>Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный</p>

	<p>в) Дилтиазем. г) Все перечисленные. д) Ни один из перечисленных.</p>		<p>ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
5	<p>Гиперрениновые формы артериальной гипертензии могут быть при всех перечисленных заболеваниях, кроме:</p> <p>а) Гипертонической болезни. б) Атеросклероза почечных артерий. в) Первичного гиперальдостеронизма (синдром Конна).</p>	в	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
6	<p>Интенсивность шума у больных с обструктивным вариантом гипертрофической кардиомиопатии увеличивается при проведении всех нижеперечисленных приемов, за исключением:</p> <p>а) Перехода в положение приседания. б) Быстрого вставания из положения приседания. в) Натуживания. г) Приема нитроглицерина.</p>	а	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>В острой стадии перикардита происходит:</p> <p>а) Выпадение нитей фибрина. б) Накопление экссудата. в) Ничего из перечисленного. г) Все перечисленное.</p>	г	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-</p>

			специалиста).
8	<p>Предрасполагающими к инфекционному эндокардиту факторами следует считать:</p> <p>а) Преходящую бактеремию. б) Проведение гемодиализа. в) Наличие искусственных клапанов сердца. г) Все перечисленное. д) Ничего из перечисленного.</p>	Г	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
9	<p>Митральный стеноз чаще всего является следствием:</p> <p>а) Ревматизма. б) Инфекционного эндокардита. в) Системной красной волчанки. г) Атеросклероза.</p>	а	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
10	<p>У больных с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта наиболее часто возникает:</p> <p>а) Мерцательная аритмия. б) Пароксизмальная атриовентрикулярная тахикардия. в) Желудочковая тахикардия. г) Атриовентрикулярная блокада. д) Правильно б) и г)</p>	б	<p>Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	<p>У больных митральным стенозом при перкуссии куда увеличена относительная тупость сердца?</p>	Вверх и вправо.	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л.</p>

			В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Диагностический подход к больному ребенку с гемолитической анемией:	выделить лабораторные критерии гемолиза, осмотр больного с целью установления места разрушения эритроцитов (внутриклеточно, внутрисосудисто или смешанный гемолиз), сбор анамнеза лабораторная диагностика с описанием морфологии эритроцитов, проба Кумбса, электрофорез гемоглобинов, определение активности некоторых ферментов, миелограмма, генная диагностика	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
3	Назовите факторы риска нейтропений:	прием анальгетиков, аутоиммунное заболевание, острые инфекции	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
4	Тактика лечения лимфоганулематоза (лимфомы Ходжкина) зависит:	от стадии заболевания	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html

5	Что может вызывать эндокардит:	Вирусы, бациллы лихорадки Ку, сальмонеллы.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
---	--------------------------------	--	--

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	К артериям мышечного типа относятся: а) Легочная артерия. б) Коронарные артерии. в) Почечная, мезентериальные артерии. г) Все перечисленное. д) Только б) и в)	д	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
2.	Выраженная асимметрия АД на руках характерна для: а) Синдрома Конна. б) Дефекта межжелудочковой перегородки. в) Триады Фалло. г) Неспецифического аортоартериита.	г	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
3	Для замещающего ритма из волокон Пуркинье характерна частота:	б	Мутафьян О. А. Детская кардиология

	<p>а) Менее 20 в мин. б) 20-30 в мин. в) 40-50 в мин. г) 60-80 в мин.</p>		<p>[Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).</p>
4	<p>Антагонисты кальция влияют на функцию желудочка следующим образом: а) Уменьшая пред- и постнагрузку. б) Увеличивая пред- и постнагрузку. в) Уменьшая постнагрузку и существенно не влияя на преднагрузку. г) Уменьшая преднагрузку и существенно не влияя на постнагрузку.</p>	в	<p>Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
5	<p>Для злокачественного течения артериальной гипертонии характерно: а) Поражение артерий сетчатки. б) Атеросклероз сосудов нижних конечностей. в) Нарушения ритма сердца. г) Появление блокад сердца.</p>	а	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</p>
6	<p>Интенсивность шума у больных с обструктивным вариантом гипертрофической кардиомиопатии уменьшается: а) В положении приседания. б) Во время быстрого вставания из приседания. в) Во время натуживания. г) После приема нитроглицерина. д) Правильного ответа нет.</p>	а	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. - (Библиотека врача-</p>

			специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	<p>В норме полость перикарда содержит:</p> <p>а) Около 5 мл жидкости. б) До 50 мл жидкости. в) 100-200 мл жидкости. г) 300-500 мл жидкости.</p>	б	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
8	<p>Эндокардит могут вызывать:</p> <p>а) Вирусы. б) Бациллы лихорадки Ку. в) Сальмонеллы. г) Все перечисленное. д) Ничего из перечисленного.</p>	г	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
9	<p>Наиболее частой причиной трикуспидальной регургитации является:</p> <p>а) Проплапс створок клапана. б) Дилатация правого желудочка. в) Инфекционный эндокардит. г) Ревматоидный артрит.</p>	б	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).</p>
10	<p>Среди дополнительных путей атриовентрикулярного проведения чаще встречается:</p> <p>а) Пучок Джеймса. б) Пучок Махайма. в) Пучок Кента.</p>	в	<p>Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа:</p>

		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm <u>1</u>
--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	Основными показаниями для назначения длительного мониторинга ЭКГ у больных с заболеваниями сердца являются:	Выявление бессимптомных аритмий, уточнение диагноза у больных с частыми клиническими симптомами, если не удалось зарегистрировать аритмию на обычной ЭКГ.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
2.	Назовите состояния, при которых появляются мишеневидные эритроциты:	синдром талассемии, обструктивные болезни печени, после спленэктомии	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
3	Патогенез приобретенных иммунных нейтропений:	повышенная деструкция нейтрофилов под воздействием ауто- или аллоантител	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
4	Назовите наиболее частые причины вторичного тромбоцитоза.	после спленэктомии, воспалительные заболевания ЖКТ, при хронической скрытой кровопотере	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

			– 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
5	Какая терапия является наилучшей при ЖДА?	вспомогательное лечение витаминами, препаратами меди, эригемом и назначение препаратов железа по выбору: – пероральными – парентеральными (в/м, в/в) – переливание эритроцитной взвеси.	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Детская эндокринология»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		
1.	Функциональное назначение атрио-вентрикулярного узла в норме: а) Замедление проведения импульсов. б) Ускорение проведения импульсов. в) Генерация импульсов. г) Все перечисленное. д) Ничего из перечисленного	а	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentli

			brary.ru
2.	<p>Более низкие цифры АД на ногах, чем на руках характерны для:</p> <p>а) Аортальной недостаточности.</p> <p>б) Коарктации аорты.</p> <p>в) Здоровых людей.</p> <p>г) Больных с недостаточностью кровообращения.</p>	б	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</p>
3	<p>Скорость проведения импульса зависит от:</p> <p>а) Скорости и амплитуды 0 фазы потенциала действия.</p> <p>б) Уровня потенциала покоя.</p> <p>в) И того, и другого.</p> <p>г) Ни от того и ни от другого.</p>	в	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
4	<p>Наиболее выраженным влиянием на сосудистый тонус из антагонистов кальция обладает:</p> <p>а) Нифедипин.</p> <p>б) Верапамил.</p> <p>в) Дилтиазем.</p> <p>г) Различий между данными препаратами нет.</p>	а	<p>Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Беялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
5	<p>Простагландины синтезируются из:</p> <p>а) Полиненасыщенных жирных кислот.</p> <p>б) Белков.</p> <p>в) Углеводов.</p> <p>г) Катехоламинов.</p>	а	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л.</p>

			В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	<p>Кардиомиопатией называют:</p> <p>а) Поражения миокарда известной этиологии.</p> <p>б) Поражения миокарда, связанные с каким-либо системным заболеванием.</p> <p>в) Поражения миокарда неизвестной этиологии.</p> <p>г) Специфические заболевания миокарда.</p> <p>д) Все перечисленное.</p>	в	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	<p>В норме толщина перикарда составляет:</p> <p>а) До 0,5 мм.</p> <p>б) 1-1,5 мм.</p> <p>в) 5-10 мм.</p>	в	Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	<p>Инфекционный эндокардит чаще возникает:</p> <p>а) У больных, имеющих поражение клапанного аппарата.</p> <p>б) При интактных клапанах.</p> <p>в) Частота возникновения эндокардита примерно одинакова у больных, имеющих поражение клапанного аппарата и не имеющих его.</p>	а	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
9	<p>Площадь левого атриовентрикулярного отверстия в норме составляет:</p> <p>а) 1-2 кв.см.</p> <p>б) 4-6 кв.см.</p>	б	Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д.

	<p>в) 8-10 кв.см. г) Все ответы неправильные.</p>		<p>Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
10	<p>Дополнительные пути проведения импульсов часто сочетаются с: а) Другими врожденными заболеваниями сердца. б) Семейной отягощенностью в плане наличия дополнительных путей. в) И то, и другое. г) Правильного ответа нет.</p>	в	<p>Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	<p>Интенсивность шума у больных с обструктивным вариантом гипертрофической кардиомиопатии увеличивается при проведении каких приемов:</p>	<p>Быстрого вставания из положения приседания, натуживания, приема нитроглицерина.</p>	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
2.	<p>Какие анемии относятся к группе несфероцитарных гемолитических анемий:</p>	<p>дефицит фермента Г- 6-ФДГ, дефицит пируваткиназы, дефицит гексокиназы</p>	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа:</p>

			http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
3	Дайте определение аутоиммунной гемолитической анемии:	разрушение эритроцитов антителами или иммунными лимфоцитами	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
4	Патогенез геморрагического синдрома при болезни Шенлейна-Геноха обусловлен:	патологией сосудистой стенки	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
5	Патогенез гистиоцитоза из клеток Лангерганса:	соматические генетические aberrации, приводящие к активации сигнального пути MEK-ERK 7 в миелоидных дендритных клетках и клональная пролиферация патологических клеток Лангерганса и аномальная регуляция взаимодействия клеток иммунной системы в очагах поражения	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Изменения конечной части желудочкового комплекса у больных сахарным диабетом могут быть обусловлены:</p> <p>а) Ишемической болезнью сердца.</p> <p>б) Нарушением липидного обмена.</p> <p>в) Диабетической ангиопатией.</p> <p>г) Всем перечисленным.</p> <p>д) Правильно а) и в)</p>	Д	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
2.	<p>Положительный венный пульс наблюдается при:</p> <p>а) Аортальной недостаточности.</p> <p>б) Стенозе левого атриовентрикулярного отверстия.</p> <p>в) Трикуспидальной недостаточности.</p> <p>г) Митральной недостаточности.</p>	В	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
3	<p>Деполаризация в миокарде желудочков в норме направлена:</p> <p>а) От эндокарда к эпикарду.</p> <p>б) От эпикарда к эндокарду.</p> <p>в) Возможны оба варианта.</p>	а	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
4	<p>Ортостатическую гипотонию вызывают следующие препараты из группы антагонистов кальция:</p> <p>а) Верапамил.</p> <p>б) Нифедипин.</p> <p>в) Дилтиазем.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Правильного ответа нет.</p>	Д	<p>Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. :</p>

			ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	<p>К факторам риска развития гипертонической болезни не могут быть отнесены:</p> <p>а) Большие нервно-эмоциональные нагрузки.</p> <p>б) Избыточное потребление жиров и углеводов.</p> <p>в) Отягощенная по гипертонии наследственность.</p> <p>г) Повышенная масса тела.</p> <p>д) Избыточное потребление поваренной соли.</p>	б	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	<p>Идиопатические формы поражения миокарда включают:</p> <p>а) Гипертрофическую форму кардиомиопатии.</p> <p>б) Дилатационную форму кардиомиопатии.</p> <p>в) Рестриктивную форму кардиомиопатии.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Правильно а) и б)</p>	г	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	<p>В кровоснабжении перикарда принимают участие:</p> <p>а) Внутренние грудные артерии и артерии, снабжающие кровью диафрагму.</p> <p>б) Артерии, кровоснабжающие щитовидную железу.</p> <p>в) Бронхиальные артерии.</p> <p>г) Пищеводные и медиастимальные артерии.</p> <p>д) Все перечисленные.</p>	д	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	<p>Наиболее часто вызывают поражение эндокарда:</p>	в	Кардиология детского возраста

	<p>а) Лактобактерии. б) Синегнойная палочка. в) Зеленыя стрептококки. г) Золотистые стафилококки. д) Менингококки.</p>		<p>[Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
9	<p>Причинами митрального стеноза могут быть: а) Синдром Марфана. б) Системная красная волчанка. в) Синдром Элерса-Данлоса. г) Все перечисленное. д) Ни одна из перечисленных.</p>	б	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).</p>
10	<p>Экстрасистолией называют: а) Преждевременные импульсы. б) Импульсы, появляющиеся после паузы. в) И то, и другое. г) Ни то, ни другое.</p>	а	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайтеразвернутый ответ		
1.	Какое количество жидкости в норме содержит полость перикарда:	До 50 мл жидкости.	Кардиология детского возраста

			[Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	При каких анемиях детского возраста чаще развивается вторичная перегрузка железом:	большая β -талассемия и анемия Даймонда-Блекфана	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
3	Какая форма АИГА наиболее часто встречается в детском возрасте:	образование тепловых Ig G – антител	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
4	Факторы риска ДВС-синдрома.	шоковые состояния и тяжелые инфекции	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
5	Диспансерное наблюдение больных с ЖДА:	в течение одного года с момента установления диагноза, перед снятием больного с	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред.

		диспансерного наблюдения выполняется общий анализ крови	А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
--	--	---	---

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Систолическая артериальная гипертония в пожилом возрасте является: а) Фактором риска развития мозгового инсульта. б) Характеризует доброкачественное течение гипертонии. в) Часто приводит к развитию недостаточности кровообращения. г) Является вариантом нормы. д) Все ответы правильные.	а	Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Парадоксальный пульс может встречаться: а) При тампонаде сердца. б) При ожирении. в) При хронических обструктивных заболеваниях легких. г) При всех перечисленных состояниях. д) Ни при одном из них.	г	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).
3	Деполяризация в миокарде желудочков в норме направлена: а) От эндокарда к эпикарду. б) От эпикарда к эндокарду. в) Возможны оба варианта.	а	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство /

			Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
4	<p>На биодоступность нитратов при приеме внутрь в решающей степени влияет:</p> <p>а) Моторика желудочно-кишечного тракта.</p> <p>б) Связывание с белками плазмы.</p> <p>в) Метаболизм в печени.</p> <p>г) Все ответы правильные.</p> <p>д) Правильного ответа нет.</p>	В	<p>Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
5	<p>Патогенетическими звеньями гипертонической болезни являются все перечисленные, кроме:</p> <p>а) Повышения активности симпато-адреналовой системы.</p> <p>б) Изменения ренин-ангиотензин-альдостероновой системы.</p> <p>в) Атеросклероза почечных артерий.</p> <p>г) Нарушения трансмембранного транспорта ионов.</p> <p>д) Изменения системы простагландинов.</p>	В	<p>Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
6	<p>Для дилатационной кардиомиопатии характерна:</p> <p>а) Левожелудочковая недостаточность.</p> <p>б) Правожелудочковая недостаточность.</p> <p>в) Одновременная недостаточность как левого, так и правого желудочков.</p>	В	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>

7	<p>В кровоснабжении эндокарда участвуют:</p> <p>а) Внутренние грудные артерии.</p> <p>б) Бронхиальные артерии.</p> <p>в) Коронарные артерии.</p> <p>г) Все перечисленные.</p>	в	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
8	<p>Из перечисленного наиболее частым клиническим проявлением подострого инфекционного эндокардита является:</p> <p>а) Лихорадка.</p> <p>б) Артралгии.</p> <p>в) Петехии на коже и слизистых.</p> <p>г) Изменения формы ногтей.</p>	а	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
9	<p>Систолическое артериальное давление в левом предсердии в норме составляет:</p> <p>а) 4-5 мм рт.ст.</p> <p>б) 8-10 мм рт.ст.</p> <p>в) 20-25 мм рт.ст.</p> <p>г) Все ответы неправильные.</p>	б	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
10	<p>Основным признаком феномена Вольфа-Паркинсона-Уайта на ЭКГ является:</p> <p>а) Укорочение интервала PR.</p> <p>б) Дельта-волна.</p> <p>в) Уширение комплекса QRS.</p> <p>г) Дискордантное смещение сегмента ST.</p>	б	<p>Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Врожденная гидроцефалия обусловлена:	нарушением формирования ликворной системы	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
2.	Акушерский парез типа Дежерин-Клюмпке характеризуется:	периферическим парезом дистального отдела руки	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл. 10 л. ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства).
3	Клиническими проявлениями минимальных мозговых дисфункций является:	Гипервозбудимость, гиперкинезы, дислалии, задержка интеллектуального развития	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл. 10 л. ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства).
4	«Суперинфекция» при туберкулезе - это	заболевание вследствие поступления инфекции извне в уже инфицированный организм	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 446 с. - Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .
5	Массовую туберкулинодиагностику	1 раз в 1 год	Фтизиатрия: национальное

	среди детей следует проводить:		руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
--	--------------------------------	--	---

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Основными условиями для возникновения аритмии по механизму повторного входа волны возбуждения являются:</p> <p>а) Наличие 2-х путей проведения возбуждения, разобщенных функционально или анатомически.</p> <p>б) Блокада проведения импульса по одному из них.</p> <p>в) Восстановление проводимости в определенный срок или сохранение ее лишь в ретроградном направлении.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Только а) и б)</p>	Г	<p>Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</p>
2.	<p>Выраженная систолическая пульсация печени характерна для:</p> <p>а) Митрального стеноза.</p> <p>б) Митральной недостаточности.</p> <p>в) Недостаточности трехстворчатого клапана.</p> <p>г) Стеноза устья аорты.</p>	В	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</p>
3	<p>Внутренняя сторона клеточной мембраны миоцита в состоянии покоя заряжена:</p> <p>а) Отрицательно.</p> <p>б) Положительно.</p> <p>в) Заряд равен 0.</p> <p>г) Возможны все три</p>	а	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб.</p>

	варианта.		и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm
4	<p>Развитие толерантности к нитратам обусловлено:</p> <p>а) Снижением чувствительности рецепторов сосудистой стенки.</p> <p>б) Активацией системы ренин-ангиотензин.</p> <p>в) Активацией симпатoadреналовой системы.</p> <p>г) Задержкой в организме натрия и воды.</p> <p>д) Активацией лизосомальных ферментов печени.</p>	а	<p>Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
5	<p>Фактором, определяющим уровень АД, не может быть:</p> <p>а) Минутный объем сердца.</p> <p>б) Общее периферическое сосудистое сопротивление.</p> <p>в) Ренин-ангиотензиновая система.</p> <p>г) Уровень электролитов крови.</p>	г	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</p>
6	<p>При аускультации у больных с дилатационной кардиомиопатией часто выслушивается:</p> <p>а) Дующий пансистолический шум.</p> <p>б) Поздний систолический шум.</p> <p>в) Четвертый тон.</p> <p>г) Диастолический шум.</p>	а	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).</p>

			Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	Отток лимфы от перикарда осуществляется в: а) Лимфатические узлы средостения. б) Окологрудные лимфатические узлы. в) Аорто-каротидные и бронхо-пульмональные лимфатические узлы. г) Диафрагмальные лимфатические узлы. д) Все перечисленные.	а	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	При подостром инфекционном эндокардите может наблюдаться: а) Миокардит. б) Васкулиты мелких сосудов. в) Эмболии мелких сосудов с развитием абсцессов. г) Все перечисленное. д) Ничего из перечисленного.	г	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).
9	При появлении мерцательной аритмии у больных с митральным стенозом пресистолический шум: а) Не изменяется. б) Усиливается. в) Исчезает. г) Ослабевает.	в	Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.html
10	Наиболее опасным вариантом тахикардии у больных с синдромом Вольф-Паркинсон-Уайта является:	а	Медикаментозное лечение нарушений ритма

	<p>а) Мерцательная аритмия. б) Пароксизмальная атриовентрикулярная тахикардия. в) Правильного ответа нет. г) И то, и другое.</p>		<p>сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm 1</p>
--	---	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Порэнцефалия возникает в результате:	нарушения процессов клеточной миграции	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
2.	Родовая травма спинного мозга возникает вследствие:	механического повреждения	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
3	При наличии у новорожденного тяжелой билирубиновой энцефалопатии возможно	гиперкинетической формы детского церебрального	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб.

	формирование:	паралича	пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.]; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
4	"Эндогенная реинфекция" - это	активация ранее скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
5	Причинами несвоевременного выявления туберкулеза являются:	дефекты в профилактической работе, неполноценное обследование в поликлинике и стационаре, небрежное отношение больного к своему здоровью, незнание врачами общей сети "масок" туберкулеза (врачебные ошибки)	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Наличие аритмии у больного всегда указывает на: а) Заболевание сердца. б) Плохой прогноз жизни у данного больного. в) Может выявляться у практически здоровых людей. г) Все перечисленное. д) Только а) и б)	в	Люсов В. А. Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты [Электронный ресурс] : руководство / Люсов В. А., Колпаков Е. В. - М. : ГЭОТАР-

			<p>Медиа, 2009. - 400 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.htm</p>
2.	<p>Больные с тетрадой Фалло принимают вынужденное положение:</p> <p>а) Ортопноэ.</p> <p>б) Лежа на левом боку с приведенными к животу ногами.</p> <p>в) На корточках.</p> <p>г) Ни одного из перечисленных.</p>	в	<p>Мутафьян О. А. Пороки сердца у детей и подростков [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Мутафьян О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 560 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html</p>
3	<p>Внутри миоцита в состоянии покоя концентрация ионов калия:</p> <p>а) Больше, чем во внеклеточной жидкости.</p> <p>б) Меньше, чем во внеклеточной жидкости.</p> <p>в) Такая же, как во внеклеточной жидкости.</p>	а	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</p>
4	<p>При развитии толерантности к нитратам следует:</p>	в	<p>Рациональная фармакотерапия</p>

	<p>а) Полностью отказаться от их применения.</p> <p>б) Перейти на прием другого препарата данной группы.</p> <p>в) Временно отменить препарат.</p> <p>г) Уменьшить дозировку.</p>		<p>сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm</p>
5	<p>В зависимости от активности ренина можно выделить следующие формы артериальных гипертоний:</p> <p>а) Норморениновую.</p> <p>б) Гиперрениновую.</p> <p>в) Гипорениновую.</p> <p>г) Все перечисленные.</p> <p>д) Только б) и в)</p>	Г	<p>Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</p>
6	<p>Клиническими проявлениями гипертрофической кардиомиопатии являются:</p> <p>а) Одышка.</p> <p>б) Стенокардия напряжения.</p> <p>в) Обмороки.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Правильно а) и в)</p>	Г	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>Основными функциями перикарда являются:</p> <p>а) Предохранение сердца от чрезмерного растяжения.</p> <p>б) Фиксация сердца.</p> <p>в) Обеспечение свободного движения сердца в определенном объеме.</p>	Д	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. :</p>

	<p>г) Защита сердца от проникновения инфекции со стороны легких и средостения.</p> <p>д) Все перечисленное.</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
8	<p>Относительно редко при подостром инфекционном эндокардите встречается поражение:</p> <p>а) Митрального клапана.</p> <p>б) Аортального клапана.</p> <p>в) Трехстворчатого клапана.</p> <p>г) Правильно а) и в)</p>	в	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
9	<p>При рентгенологическом исследовании с контрастированным пищеводом у больных митральным стенозом пищевод отклоняется по дуге:</p> <p>а) Малого радиуса.</p> <p>б) Большого радиуса.</p> <p>в) Как правило, не отклоняется.</p>	а	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
10	<p>Основным показанием для назначения длительного мониторирования ЭКГ у больных с заболеваниями сердца является:</p> <p>а) Выявление бессимптомных аритмий.</p> <p>б) Уточнение диагноза у больных с частыми клиническими симптомами, если не удалось зарегистрировать аритмию на обычной ЭКГ.</p> <p>в) Оба ответа правильные.</p> <p>г) Правильного ответа нет.</p>	в	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Порэнцефалия возникает в результате:	нарушения процессов клеточной миграции	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
2.	Родовая травма периферической нервной системы приводит к развитию:	периферического пареза	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
3	Для уточнения локализации поражения при центральном парезе конечности наиболее информативна:	магнитно-резонансная томография головы	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл. 10 л. ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства).
4	Направление на горно-климатические курорты противопоказано больным с:	всеми формами туберкулеза в фазе выраженной вспышки, туберкулезом в сочетании с сердечно-сосудистой недостаточностью, туберкулезом в сочетании с	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 446 с. - Режим доступа: http://www.studmedlibra

		выраженной дыхательной недостаточностью, туберкулезом в сочетании с почечной недостаточностью	гу.гу.
5	"Случай туберкулеза", по критериям ВОЗ - это	заболевание, подтвержденное обнаружением микобактерий туберкулеза, выделенных из очага поражения (с мокротой, мочой и т.д.) или полученных из тканей путем биопсии	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богдельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 446 с. - Режим доступа: http://www.studmedlibra.ru.ru .

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	При каких анемиях детского возраста чаще развивается вторичная перегрузка железом: а. большая β - талассемия б. анемия Даймонда-Блекфана в. апластические анемии г. наследственный сфероцитоз д. правильно а), б)	д	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
2.	Патогенез геморрагического синдрома при болезни Шенлейна-Геноха обусловлен: а. тромбоцитопений б. дефицитом факторов свертывания крови в. патологией сосудистой стенки	в	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
	Наиболее характерно для врожденной	а	Инфекционные болезни

3	краснухи осложнение: а) хориоретинит ; б) катаракта; в) миокардит; г) геморрагический синдром; д) туберозный склероз.		и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. : ил. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Родовая травма периферической нервной системы приводит к развитию: а) центрального монопареза б) центрального тетрапареза в) периферического пареза г) неонатальных судорог	в	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
5	Для двойной гемиплегической формы ДЦП характерен: а) центральный нижний парапарез б) центральный гемипарез в) центральный тетрапарез г) атонически-астатический синдром д) гипертонически-гиперкинетический синдром	в	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Бушлаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
6	Какой симптом не характерен для локализации очага в задней центральной извилине: а) моноанестезия б) гемипарез в) джексоновская эпилепсия г) анозогнозия	б	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о
7	Бактериовыделитель - это а) больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом б) больной, выделявший микобактерии туберкулеза не менее 2 раз в) больной туберкулезом, выделяющий микобактерии всеми лабораторными методами исследования г) все перечисленные варианты	а	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
8	Формы туберкулеза легких,	а	Фтизиатрия: национальное

	<p>протекающие с массивным размножением микобактерий туберкулеза в тканях и выраженной экссудативной реакцией в очаге (очагах) поражения выявляются с помощью</p> <p>а) клинических методов исследования</p> <p>б) флюорографических методов исследования</p> <p>в) лабораторных методов исследования</p>		руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
9	<p>Климатические факторы у больных туберкулезом</p> <p>а) повышают сопротивляемость организма</p> <p>б) нормализуют обмен веществ</p> <p>в) улучшают функцию нервной системы</p> <p>г) определяют все перечисленное</p>	г	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
10	<p>Диафрагмальная (нижняя) поверхность сердца представлена в основном:</p> <p>а) Правым желудочком.</p> <p>б) Левым желудочком.</p> <p>в) Левым предсердием.</p>	б	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Наиболее характерно для врожденной краснухи осложнение:	хориоретинит	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. : ил. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Перинатальное поражение нервной системы легкой степени характеризуется следующими синдромами:	Гипервозбудимости, вегетативных дисфункций, висцеральных дисфункций, повышенной сонливости	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина

			[и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
3	Острый период перинатальных поражений нервной системы клинически проявляется:	Гипервозбудимостью и вегетативно-висцеральными расстройствами	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
4	Кто относится к основным группам детей, подверженных риску заразиться туберкулезом:	невакцинированные БЦЖ, недоношенные, часто и длительно болеющие дет, живущие в очагах туберкулезной инфекции, не имеющие постевакцинального знака	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru .
5	Бактериовыделитель - это	больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Фтизиатрия»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Какое значение имеет определение концентрации трансферриновых рецепторов для диагностики дефицита железа:</p> <p>а. установление истинного дефицита железа в тканях на фоне инфекции или воспаления</p> <p>б. установление истинного дефицита железа на фоне анемии при хронических заболеваниях</p> <p>в. установление дефицита ЭПО, других регуляторов эритропоэза.</p> <p>г. правильно а), б)</p>	г	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
2.	<p>Факторы риска ДВС-синдрома.</p> <p>а. наследственный дефицит факторов свертывания</p> <p>б. тромбоцитопатия</p> <p>в. шоковые состояния</p> <p>г. передозировка антикоагулянтов</p> <p>д. тяжелые инфекции</p> <p>е. правильно в), д).</p>	е	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
3	<p>Порэнцефалия возникает в результате:</p> <p>а) нарушения процессов клеточной миграции</p> <p>б) гипоксии плода</p> <p>в) наследственного фактора</p> <p>г) токсического воздействия</p>	а	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
	Перинатальное поражение нервной системы	д	Неонатология [Текст] :

4	<p>легкой степени характеризуется всеми указанными синдромами кроме:</p> <p>а) гипервозбудимости б) вегетативных дисфункций в) висцеральных дисфункций г) повышенной сонливости д) судорожного</p>		<p>нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
5	<p>Слабость в только в нижних конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов в них, патологическими стопными рефлексами с двух сторон, характерна для:</p> <p>а) ДЦП, двойная гемиплегическая форма б) ДЦП, диплегическая форма в) ДЦП, гемипаретическая форма</p>	б	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).</p>
6	<p>Какой симптом не характерен для локализации очага в левой лобной доле:</p> <p>а) моторная афазия б) атаксия в) нарушение психики г) псевдомелия д) аграфия</p>	а	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о</p>
7	<p>Основными методами выявления туберкулеза у детей является</p> <p>а) массовая туберкулинодиагностика б) флюорография в) обследование на туберкулез групп риска г) обследование на туберкулез лиц, обратившихся к фтизиатру</p>	а	<p>Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.</p>
8	<p>Формы туберкулеза, протекающие с малым накоплением микобактерий туберкулеза в очаге (очагах) поражения и характеризующиеся преимущественно продуктивной воспалительной реакцией выявляются обычно</p> <p>а) клиническим методом исследования б) флюорографическим методом исследования в) лабораторным методом исследования</p>	б	<p>Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.</p>
	Горно-климатические курорты	в	Фтизиатрия:

9	показаны больным а) всеми формами туберкулеза легких в фазе инфильтрации б) всеми деструктивными формами туберкулеза легких в) ограниченными торпидно текущими формами туберкулеза легких г) всеми формами туберкулеза легких с признаками легочно-сердечной недостаточности		национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
10	Больные с тетрадой Фалло принимают вынужденное положение: а) Ортопноэ. б) Лежа на левом боку с приведенными к животу ногами. в) На корточках. г) Ни одного из перечисленных.	в	Мутафьян О. А. Пороки сердца у детей и подростков [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Мутафьян О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 560 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Катаракта, микрофтальмия, врожденные пороки сердца и глухота характерны для врожденной инфекции, вызванной:	вирусом краснухи	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.
2.	Акушерский парез типа Эрба-Дюшена характеризуется:	периферическим парезом проксимального отдела руки	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н.

			Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
3	Восстановительный период перинатальных поражений нервной системы клинически наиболее часто проявляется:	отставанием в двигательном развитии	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
4	Группами "риска" по туберкулезу для подростков являются:	перенесшие ранее локальный туберкулез, давно инфицированные, из очагов туберкулезной инфекции, курящие	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
5	Основными методами выявления туберкулеза у детей является	массовая туберкулинодиагностика	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 - 272 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru .

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Диагностический подход к больному ребенку с гемолитической анемией:</p> <p>а. выделить лабораторные критерии гемолиза</p> <p>б. осмотр больного с целью установления места разрушения эритроцитов</p>	д	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibr</p>

	<p>(внутриклеточно, внутрисосудисто или смешанный гемолиз)</p> <p>в. сбор анамнеза</p> <p>г. лабораторная диагностика с описанием морфологии эритроцитов, проба Кумбса, электрофорез гемоглобинов, определение активности некоторых ферментов, миелограмма, генная диагностика</p> <p>д. все перечисленное</p>		<p>ary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
2.	<p>Факторы риска развития шока у детей со злокачественными новообразованиями.</p> <p>а. сепсис</p> <p>б. желудочно-кишечное кровотечение</p> <p>в. острый панкреатит</p> <p>г. кардиогенный шок</p> <p>д. веноокклюзионная болезнь.</p> <p>е. правильно а), б).</p>	е	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
3	<p>При врожденной герпетической инфекции развитие менингоэнцефалита:</p> <p>а) характерно</p> <p>б) не характерно</p>	а	<p>Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.</p>
4	<p>Перинатальное поражение нервной системы средней степени тяжести характеризуется всеми указанными синдромами кроме:</p> <p>а) повышения внутричерепного давления</p> <p>б) гидроцефального</p> <p>в) судорожного</p> <p>г) гипервозбудимости</p> <p>д) коматозного</p>	д	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
5	<p>Слабость во всех конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов, патологическими стопными рефлексами с двух сторон, характерна для:</p> <p>а) ДЦП, диплегическая форма</p> <p>б) ДЦП, гемипаретическая форма</p>	в	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н.</p>

	в) ДЦП, двойная гемиплегическая форма		Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
6	При локализации очага в какой доле мозга у больных возникают ощущения уже виденного или никогда не виденного: а) теменная доля б) затылочная доля в) лобная доля г) височная доля	г	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о
7	Основной метод выявления туберкулеза у подростков - это а) туберкулинодиагностика б) обследование по контакту в) флюорография г) обследование по обращаемости	в	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru .
8	Туберкулезу органов дыхания более свойственно а) острое начало заболевания б) подострое начало заболевания в) бессимптомное начало заболевания	б	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богдельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru .
9	Так называемый "первичный туберкулезный комплекс" - это а) первичный туберкулез, характеризующийся наличием туберкулезных изменений в легких б) туберкулез, характеризующийся наличием инфильтрата в легких, воспалительной дорожки к корню легкого и регионарным лимфаденитом в) туберкулез первичного периода, характеризующийся наличием очага или инфильтрата в легком, воспалительной дорожки и регионарным лимфаденитом	в	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
10	Внутренняя сторона клеточной мембраны миоцита в состоянии покоя заряжена: а) Отрицательно. б) Положительно. в) Заряд равен 0. г) Возможны все три варианта.	а	Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. :

			ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm <u>1</u>
--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	Основными условиями для возникновения аритмии по механизму повторного входа волны возбуждения являются:	Наличие 2-х путей проведения возбуждения, разобщенных функционально или анатомически, блокада проведения импульса по одному из них, восстановление проводимости в определенный срок или сохранение ее лишь в ретроградном направлении.	Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm <u>1</u>
2.	К асептическим поражениям перикарда следует отнести:	Перикардиты при заболеваниях крови, перикардиты при злокачественных опухолях, аллергическое или аутоиммунное поражение миокарда.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm <u>1</u>
3	Наиболее важный лабораторный тест для постановки диагноза АИГА с тепловыми агглютинами:	прямая проба Кумбса.	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа:

			http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
4	Порэнцефалия возникает в результате:	нарушения процессов клеточной миграции	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
5	Под комплексным лечением больного туберкулезом понимают	использование лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Назовите состояния, при которых появляются мишеневидные эритроциты:</p> <p>а. синдром талассемии</p> <p>б. обструктивные болезни печени</p> <p>в. после спленэктомии</p> <p>г. на фоне лечения цитостатиками</p> <p>д. ферментопатии.</p> <p>е. правильно а), б), в), г).</p>	е	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>

2.	<p>Тактика лечения лимфоганулематоза (лимфомы Ходжкина) зависит:</p> <p>а. от гистологического варианта</p> <p>б. от стадии заболевания</p> <p>в. от возраста ребенка</p> <p>г. всегда одинакова.</p>	б	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
3	<p>Катаракта, микрофтальмия, врожденные пороки сердца и глухота характерны для врожденной инфекции, вызванной:</p> <p>а) вирусом герпеса</p> <p>б) цитомегаловирусом</p> <p>в) вирусом краснухи</p> <p>г) листерией</p>	в	<p>Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.</p>
4	<p>Основными маркерами неблагоприятного течения пренатального периода являются</p> <p>а) малые росто-весовые показатели</p> <p>б) стигмы дизэмбриогенеза</p> <p>в) гипервозбудимость</p> <p>г) нарушения сна</p> <p>д) эпилептические приступы</p>	д	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
5	<p>Слабость в правых конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов, патологическими стопными рефлексами с одноименной стороны, сохраненной чувствительностью, характерна для:</p> <p>а) ДЦП, диплегическая форма</p> <p>б) ДЦП, гемипаретическая форма</p> <p>в) ДЦП, двойная гемиплегическая форма</p>	б	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).</p>
6	<p>Какое из перечисленных состояний не относится к пароксизмальным нарушениям схемы тела:</p> <p>а) псевдомелия</p> <p>б) аутогипогнозия</p> <p>в) агнозия на лица</p>	в	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о</p>
7	<p>Массовую туберкулинодиагностику среди детей следует проводить</p> <p>а) 1 раз в 6 месяцев</p>	б	<p>Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И.</p>

	б) 1 раз в 1 год в) 4 раза в 1 год г) 1 раз в два года		Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
8	Флюорографическое обследование подростков должно проводиться а) 1 раз в 1 год б) 1 раз в 2 года в) 2 раза в 1 год г) в зависимости от эпидситуации и профориентации подростка	а	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
9	Для первичного туберкулезного комплекса наиболее характерны морфологические изменения в виде всего перечисленного, кроме а) экссудативных реакций б) продуктивных реакций в) казеозного некроза в легких г) казеозного некроза в лимфатических узлах корня легкого	в	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
10	На биодоступность нитратов при приеме внутрь в решающей степени влияет: а) Моторика желудочно-кишечного тракта. б) Связывание с белками плазмы. в) Метаболизм в печени. г) Все ответы правильные. д) Правильного ответа нет.	в	Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	При каких состояниях может встречаться парадоксальный пульс:	При тампонаде сердца, при ожирении, при хронических обструктивных заболеваниях легких.	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. -

			Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Что принимает участие в кровоснабжении перикарда:	Внутренние грудные артерии и артерии, снабжающие кровью диафрагму, артерии, кровоснабжающие щитовидную железу, бронхиальные артерии, пищеводные и медиастимальные артерии.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).
3	Назовите факторы риска нейтропений:	прием анальгетиков, аутоиммунное заболевание, острые инфекции	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
4	Родовая травма периферической нервной системы приводит к развитию:	периферического пареза	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
5	Для первичного туберкулезного комплекса наиболее характерны морфологические изменения в виде:	экссудативных реакций, продуктивных реакций, казеозного некроза в лимфатических узлах корня легкого	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Какие анемии относятся к группе несфероцитарных гемолитических анемий:</p> <p>а. дефицит фермента Г- 6-ФДГ</p> <p>б. дефицит пируваткиназы</p> <p>в. дефицит гексокиназы</p> <p>г. акантоцитоз.</p> <p>д. правильно а), б), в).</p>	д	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
2.	<p>Наиболее частые типичные клинические проявления ГКЛ при поражении одной системы?</p> <p>а. единичные или множественные патологические очаги в плоских костях черепа, тазовых или в позвоночнике</p> <p>б. поражение кожи</p> <p>в. вульвовагиниты</p> <p>г. поражение ЦНС.</p>	а	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
3	<p>Источник инфекции при герпетической инфекции:</p> <p>а) человек</p> <p>б) человек и животное</p> <p>в) животное</p> <p>г) птицы</p> <p>д) насекомое</p>	а	<p>Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.</p>
4	<p>Острый период перинатальных поражений нервной системы клинически проявляется:</p> <p>а) отставанием в двигательном развитии</p> <p>б) гипервозбудимостью</p> <p>в) вегетативно-висцеральными расстройствами</p> <p>г) микроцефалией</p> <p>д) эпилептическими приступами</p> <p>е) правильно б) и в)</p>	е	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
5	<p>Для коррекции патологической мышечной спастичности используется ГАМК-ергический препарат:</p> <p>а) баклофен</p> <p>б) фенибут</p> <p>в) пантогам</p>	а	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ;</p>

	г) натрия оксибутират		[отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
6	Какой симптом не характерен для локализации очага в затылочной доле: а) амавроз б) квадрантная гемианопсия в) фотопсия г) утрата фотореакций	г	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о
7	К основным группам детей, подверженных риску заразиться туберкулезом, относятся все перечисленные, кроме а) невакцинированных БЦЖ б) недоношенных, часто и длительно болеющих детей в) живущих в очагах туберкулезной инфекции г) не имеющих послевакцинального знака д) перенесших туберкулез	д	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru .
8	Систематическое флюорографическое обследование населения на туберкулез проводится а) с 10-летнего возраста б) с 12-летнего возраста в) с 15-летнего возраста г) с 18-летнего возраста д) выбор возраста определяется эпидемической ситуацией	в	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
9	Для неосложненного первичного комплекса наиболее характерен а) сухой кашель б) влажный кашель в) боли в груди г) синдром интоксикации	г	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богдельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru .
10	К факторам риска развития гипертонической болезни не могут быть отнесены: а) Большие нервно-эмоциональные нагрузки. б) Избыточное потребление жиров и углеводов. в) Отягощенная по гипертонии наследственность. г) Повышенная масса тела.	б	Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. -

	д) Избыточное потребление поваренной соли.		Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
--	--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	От чего зависит скорость проведения импульса:	Скорости и амплитуды 0 фазы потенциала действия и уровня потенциала покоя.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
2.	Что происходит в острой стадии перикардита:	Выпадение нитей фибрина, накопление экссудата.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
3	Патогенез приобретенных иммунных нейтропений:	повышенная деструкция нейтрофилов под воздействием ауто- или аллоантигранулоцитарных антител	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
4	Перинатальное поражение нервной системы легкой степени характеризуется следующими синдромами:	Гипервозбудимости, вегетативных дисфункций, висцеральных дисфункций, повышенной сонливости	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. :

			ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
5	Так называемый "первичный туберкулезный комплекс" - это	туберкулез первичного периода, характеризующийся наличием очага или инфильтрата в легком, воспалительной дорожки и регионарным лимфаденитом	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Дайте определение аутоиммунной гемолитической анемии:</p> <p>а. разрушение эритроцитов антителами или иммунными лимфоцитами</p> <p>б. разрушение эритроцитов вследствие их повреждения в сосудах микроциркуляции</p> <p>в. разрушение эритроцитов МАК.</p>	а	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
2.	<p>Какая терапия является наилучшей при ЖДА?</p> <p>а. коррекция дефицита пищевыми продуктами</p> <p>б. вспомогательное лечение витаминами, препаратами меди, эригемом</p> <p>в. назначение препаратов железа по выбору:</p>	г	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html

	<ul style="list-style-type: none"> – пероральными – парентеральными (в/м, в/в) – переливание эритроцитной взвеси. <p>г. правильно б), в).</p>		
3	<p>Герпес новорожденных возникает в результате внутриутробного инфицирования вирусом:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) герпес типа 1 б) герпес типа 2 в) герпес типа 1 и 2 г) вирус Эпштейн-Барр д) цитомегаловирус 	б	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.
4	<p>Восстановительный период перинатальных поражений нервной системы клинически наиболее часто проявляется:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) отставанием в двигательном развитии б) снижением интеллекта в) вегетативно-висцеральными расстройствами г) микроцефалией д) эпилептическими припадками 	а	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
5	<p>Для уточнения локализации поражения при центральном парезе конечности наиболее информативна:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) магнитно-резонансная томография головы б) игольчатая электромиография в) биопсия периферического нерва г) биопсия мышц 	а	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
6	<p>Лечение эпилепсии следует начинать с:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) монотерапии б) политерапии 	а	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
7	<p>Группами "риска" по туберкулезу для подростков являются все</p>	д	Фтизиатрия: национальное руководство / главный

	перечисленные, кроме а) перенесших ранее локальный туберкулез б) давно инфицированных в) из очагов туберкулезной инфекции г) курящих д) работающих и занимающихся спортом		редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
8	Выборочное обследование на туберкулез часто болеющих детей и подростков проводится а) врачом-терапевтом б) фтизиатром в) врачами-специалистами	а	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
9	Первичный туберкулезный комплекс необходимо дифференцировать а) с раком легкого с метастазами в лимфатические узлы легкого б) с острой пневмонией в) с пороком развития легкого г) с эозинофильным инфильтратом	а	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
10	Кардиомиопатией называют: а) Поражения миокарда известной этиологии. б) Поражения миокарда, связанные с каким-либо системным заболеванием. в) Поражения миокарда неизвестной этиологии. г) Специфические заболевания миокарда. д) Все перечисленное.	в	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	К артериям мышечного типа относятся:	Коронарные артерии, почечная, мезентериальные артерии.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] :

			руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
2.	К асептическим перикардитам следует отнести:	Постинфарктный перикардит, посткомиссуротомный перикардит, уремический.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
3	Дайте определение аутоиммунной гемолитической анемии:	разрушение эритроцитов антителами иммунными лимфоцитами или	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
4	Акушерский парез типа Эрба-Дюшена характеризуется:	периферическим парезом проксимального отдела руки	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
5	Химиотерапия туберкулеза - это	метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Детская хирургия»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Какая форма АИГА наиболее часто встречается в детском возрасте:</p> <p>а. образование тепловых Ig G – антител</p> <p>б. образование холодových Ig M – антител</p> <p>в. образование антител класса IgG Доната-Ландштейнера.</p>	а	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
2.	<p>Патогенез гистиоцитоза из клеток Лангерганса:</p> <p>а. соматические генетические aberrации, приводящие к активации сигнального пути MEK-ERK в миелоидных дендритных клетках</p> <p>б. клональная пролиферация патологических клеток Лангерганса и anomальная регуляция взаимодействия клеток иммунной системы в очагах</p>	г	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>

	<p>поражения</p> <p>в. появление одноядерных опухолевых клеток и/или опухолевых клеток с большим количеством ядер (клетки Березовского-Рида- Штернберга) наряду с воспалительно- гранулематозной инfiltrацией</p> <p>г. правильно а), б).</p>		
3	<p>К осложнениям краснухи относятся:</p> <p>а) нефрит б) круп в) пневмония г) отит д) энцефалит</p>	д	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.
4	<p>Клиническими проявлениями минимальных мозговых дисфункций является все, кроме:</p> <p>а) гипервозбудимость б) гиперкинезы в) эпилептические припадки г) дислалии д) задержка интеллектуального развития</p>	в	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Бушлаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл. 10 л. ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства).
5	<p>При наличии у новорожденного тяжелой билирубиновой энцефалопатии возможно формирование:</p> <p>а) гиперкинетической формы детского церебрального паралича б) микроцефалии в) симптоматической эпилепсии г) прогрессирующей гидроцефалии д) снижения интеллекта</p>	а	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
6	<p>Отмена противоэпилептической терапии осуществляется:</p> <p>а) только после полной нормализации ЭЭГ б) спустя 3-5 лет после клинической ремиссии в) спустя более 5 лет после клинической ремиссии</p>	б	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о
7	«Суперинфекция» при туберкулезе - это	а	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И.,

	<p>а) заболевание вследствие поступления инфекции извне в уже инфицированный организм</p> <p>б) заболевание, возникшее вследствие экзогенного инфицирования</p> <p>в) заболевание, наступившее вследствие длительного контакта с бактериовыделителем</p>		<p>Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru.</p>
8	<p>Противотуберкулезными мероприятиями, которые осуществляет общая педиатрическая сеть, являются все перечисленные, кроме</p> <p>а) массовой туберкулинодиагностики</p> <p>б) вакцинации БЦЖ и ревакцинации БЦЖ</p> <p>в) раннего выявления туберкулеза</p> <p>г) дообследования детей из группы риска</p>	г	<p>Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.</p>
9	<p>При лечении больных первичным туберкулезным комплексом необходимо учитывать все следующие особенности химиотерапии этих больных, кроме</p> <p>а) выбора препарата с учетом возможной первичной лекарственной устойчивости МБТ</p> <p>б) подбора химиопрепаратов с учетом наличия казеозного некроза</p> <p>в) удлинения сроков химиотерапии с учетом замедленного заживления туберкулеза в лимфатических узлах</p> <p>г) учета того, что у больного молодого возраста ранее никогда не применялись химиопрепараты</p>	г	<p>Физиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.</p>
10	<p>В норме полость перикарда содержит:</p> <p>а) Около 5 мл жидкости.</p> <p>б) До 50 мл жидкости.</p> <p>в) 100-200 мл жидкости.</p> <p>г) 300-500 мл жидкости.</p>	б	<p>Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	Изменения конечной части желудочкового комплекса у больных сахарным диабетом могут быть обусловлены:	Ишемической болезнью сердца, диабетической ангиопатией.	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Что является основными функциями перикард:	Предохранение сердца от чрезмерного растяжения: фиксация сердца, обеспечение свободного движения сердца в определенном объеме, защита сердца от проникновения инфекции со стороны легких и средостения.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
3	Какая форма АИГА наиболее часто встречается в детском возрасте:	образование тепловых Ig G – антител	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
4	Акушерский парез типа Дежерин-Клюмпке характеризуется:	периферическим парезом дистального отдела руки	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

			- 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD- ROM. - (Национальные руководства).
5	Чему способствуют климатические факторы у больных туберкулезом:	повышают сопротивляемость организма, нормализуют обмен веществ, улучшают функцию нервной системы	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Наиболее важный лабораторный тест для постановки диагноза АИГА с тепловыми агглютинами:</p> <p>а. микроцитоз и сфероцитоз</p> <p>б. лейкоидная реакция миелоидного типа</p> <p>в. повышение ЛДГ</p> <p>г. прямая проба Кумбса.</p>	г	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
2.	<p>Диспансерное наблюдение больных с ЖДА:</p> <p>а. в течение одного года с момента установления диагноза, перед снятием больного с диспансерного наблюдения выполняется общий анализ крови</p> <p>б. в течение двух лет с момента установления диагноза, перед</p>	а	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>

	<p>снятием больного с диспансерного наблюдения выполняется анализ крови - определение концентрации сывороточного железа</p> <p>в. в течение трех лет с момента установления диагноза, перед снятием больного с диспансерного наблюдения выполняется анализ крови - определение концентрации сывороточного ферритина.</p>		
3	<p>Существует ли опасность заражения плода токсоплазмозом при хроническом латентной токсоплазмозной инфекции:</p> <p>а) да б) нет</p>	а	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.
4	<p>Акушерский парез типа Эрба-Дюшена характеризуется:</p> <p>а) парезом дистального отдела ноги б) периферическим парезом ног в) центральным монопарезом руки г) периферическим парезом проксимального отдела руки</p>	г	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
5	<p>К клиническим формам ДЦП относится:</p> <p>а) гипотонически-гиперкинетическая б) гипертонически-гиперкинетическая в) гемиплегическая</p>	в	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
6	<p>Какой из перечисленных симптомов возникает при раздражении клеток передней центральной извилины:</p> <p>а) метаморфопсии, б) джексоновская эпилепсия в) «Словесный салат»</p>	б	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о

7	<p>"Эндогенная реинфекция" - это</p> <p>а) активация ранее скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции</p> <p>б) возникновение очага туберкулезной инфекции во внутренних органах вследствие поступления инфекции в организм</p> <p>в) активация скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции вследствие нового поступления инфекции</p>	а	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
8	<p>Жалобы больного туберкулезом</p> <p>а) специфичны для этого заболевания и позволяют по ним провести дифференциальную диагностику с другой легочной патологией</p> <p>б) имеют черты специфичности и позволяют заподозрить туберкулез органов дыхания</p> <p>в) неспецифичны и не позволяют с уверенностью судить о природе заболевания</p>	б	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .
9	<p>Кальцинаты в лимфатических узлах при заживлении первичного туберкулезного комплекса</p> <p>а) формируются всегда</p> <p>б) не формируются</p> <p>в) формируются в порядке исключения</p> <p>г) формируются при выраженном казеозном некрозе</p>	г	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .
10	<p>Наиболее часто вызывают поражение эндокарда:</p> <p>а) Лактобактерии.</p> <p>б) Синегнойная палочка.</p> <p>в) Зеленыя стрептококки.</p> <p>г) Золотистые стафилококки.</p> <p>д) Менингококки.</p>	в	Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Где с наименьшей скоростью проводятся импульсы:	В синоатриальной зоне и в АВ – узле.	Кардиологи [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html
2.	Что может наблюдаться при подостром инфекционном эндокардите:	Диффузный гломерулонефрит, инфаркт почки, очаговый нефрит.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
3	Наиболее частые типичные клинические проявления ГКЛ при поражении одной системы?	единичные или множественные патологические очаги в плоских костях черепа, тазовых или в позвоночнике	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
4	Направление на горно-климатические курорты противопоказано больным с:	всеми формами туберкулеза в фазе выраженной вспышки, туберкулезом в сочетании с сердечно-сосудистой недостаточностью, туберкулезом в сочетании с	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа:

		выраженной дыхательной недостаточностью, туберкулезом в сочетании с почечной недостаточностью	http://www.studmedlibra.ru.ru .
5	Причинами несвоевременного выявления туберкулеза являются:	дефекты в профилактической работе, неполноценное обследование в поликлинике и стационаре, небрежное отношение больного к своему здоровью, незнание врачами общей сети "масок" туберкулеза (врачебные ошибки)	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Факторы риска нейтропений:</p> <p>а. прием анальгетиков</p> <p>б. аутоиммунное заболевание</p> <p>в. острые инфекции</p> <p>г. все перечисленное</p>	г	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
2.	<p>Диспансерное наблюдение пациентов с лимфомой Ходжкина на 1-ом году от окончания химиолучевой терапии:</p> <p>а. клинический осмотр 4-8; ОАК – 4; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ -2; гормоны</p>	а	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил -

	<p>щитовидной железы – 1; ЭКГ, ЭХО-КГ - 1</p> <p>б. клинический осмотр 4-8; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ -2; ЭКГ, ЭХО-КГ – 1</p>		<p>Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
3	<p>Врожденная гидроцефалия обусловлена:</p> <p>а) нарушением формирования ликворной системы б) блоком в ликворных путях в) нарушением всасывания в пахионовых грануляциях г) гиперпродукцией цереброспинальной жидкости</p>	а	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
4	<p>Акушерский парез типа Дежерин-Клюмпке характеризуется:</p> <p>а) центральным монопарезом ноги б) центральным парезом руки в) периферическим парезом дистального отдела руки г) периферическим парезом дистального отдела ноги</p>	в	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).</p>
5	<p>При спастической диплегии выявляется:</p> <p>а) атонически-астатический синдром б) центральный гемипарез в) центральный нижний парапарез г) гипертонически-гиперкинетический синдром</p>	в	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).</p>
6	<p>Какой симптом не характерен для поражения и раздражения передней центральной извилины:</p> <p>а) монопарез б) гемипарез в) джексоновская эпилепсия г) спастический парапарез</p>	г	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о</p>
7	<p>Причинами несвоевременного</p>	д	<p>Фтизиатрия: национальное</p>

	<p>выявления туберкулеза являются</p> <p>а) дефекты в профилактической работе</p> <p>б) неполноценное обследование в поликлинике и стационаре</p> <p>в) небрежное отношение больного к своему здоровью</p> <p>г) незнание врачами общей сети "масок" туберкулеза (врачебные ошибки)</p> <p>д) все перечисленное</p>		руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
8	<p>Условия жизни больного</p> <p>а) не оказывают существенного влияния на риск заболеть туберкулезом и на последующее течение инфекционного процесса</p> <p>б) оказывают существенное влияние на риск заболеть туберкулезом и на последующее течение инфекционного процесса</p> <p>в) оказывают только некоторое влияние на риск заболеть туберкулезом и совсем мало влияют на его течение</p>	б	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
9	<p>Под комплексным лечением больного туберкулезом понимают</p> <p>а) одновременное использование ряда лечебных средств и методов</p> <p>б) использование лечебных средств и методов, направленных на одни и те же звенья патологического процесса</p> <p>в) использование лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса</p>	в	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
10	<p>Причинами митрального стеноза могут быть:</p> <p>а) Синдром Марфана.</p> <p>б) Системная красная волчанка.</p> <p>в) Синдром Элерса-Данлоса.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Ни одна из перечисленных.</p>	б	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	При каких состояниях показаны нитраты:	Стенокардии напряжения, спонтанной стенокардии, сердечной астме.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm
2.	У больных митральным стенозом при перкуссии куда увеличена относительная тупость сердца?	Вверх и вправо.	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Какая терапия является наилучшей при ЖДА?	вспомогательное лечение витаминами, препаратами меди, эригемом и назначение препаратов железа по выбору: <ul style="list-style-type: none"> – пероральными – парентеральными (в/м, в/в) – переливание эритроцитной взвеси. 	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
4	Кто относится к основным группам	невакцинированные	Туберкулез у детей и подростков

	детей, подверженных риску заразиться туберкулезом:	БЦЖ, недоношенные, часто и длительно болеющие дет, живущие в очагах туберкулезной инфекции, не имеющие послевакцинального знака	[Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru .
5	"Случай туберкулеза", по критериям ВОЗ - это	заболевание, подтвержденное обнаружением микобактерий туберкулеза, выделенных из очага поражения (с мокротой, мочой и т.д.) или полученных из тканей путем биопсии	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богдельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Патогенез приобретенных иммунных нейтропений:</p> <p>а. повышенная деструкция нейтрофилов под воздействием ауто- или аллоантигранулоцитарных антител</p> <p>б. прием противосудорожных препаратов</p> <p>в. генетические заболевания</p>	а	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
2.	<p>Назовите наиболее частые причины вторичного тромбоцитоза.</p> <p>а. после спленэктомии</p> <p>б. воспалительные заболевания ЖКТ</p> <p>в. при хронической скрытой кровопотере</p> <p>г. реакция на лекарства</p> <p>д. после стресса.</p> <p>е. правильно а), б), в).</p>	е	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>

3	<p>Порэнцефалия возникает в результате:</p> <p>а) нарушения процессов клеточной миграции</p> <p>б) гипоксии плода</p> <p>в) наследственного фактора</p> <p>г) токсического воздействия</p>	а	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
4	<p>Родовая травма спинного мозга возникает вследствие:</p> <p>а) хронической гипоксии</p> <p>б) острой асфиксии</p> <p>в) механического повреждения</p> <p>г) токсического воздействия</p>	в	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
5	<p>Для гемиплегической формы ДЦП характерен:</p> <p>а) гипертонически-гиперкинетический синдром</p> <p>б) центральный гемипарез</p> <p>в) центральный тетрапарез преобладающий в руках</p> <p>г) центральный нижний парапарез</p> <p>д) атонически-астатический синдром</p>	б	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).</p>
6	<p>Где локализуется очаг поражения при моторной афазии:</p> <p>а) височная доля</p> <p>б) затылочная доля</p> <p>в) лобная доля</p> <p>г) Нижняя теменная доля</p>	а	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о</p>
7	<p>"Случай туберкулеза", по критериям ВОЗ - это</p> <p>а) хроническое заболевание, сопровождающееся рецидивирующими кашлем с выделением мокроты и изменениями на рентгенограмме, специфичными для него</p> <p>б) заболевание,</p>	г	<p>Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 446 с. - Режим доступа: http://www.studmedlibra</p>

	<p>сопровожающееся изменениями на рентгенограмме в области верхних отделов легких, а также в прикорневых лимфоузлах</p> <p>в) заболевание, подтвержденное специфическими изменениями на рентгенограмме или морфологическими изменениями в виде гигантоклеточной гранулемы с казеозным некрозом</p> <p>г) заболевание, подтвержденное обнаружением микобактерий туберкулеза, выделенных из очага поражения (с мокротой, мочой и т.д.) или полученных из тканей путем биопсии</p>		<p>гу.гу.</p>
8	<p>Семейный анамнез представляет для фтизиатра интерес с точки зрения</p> <p>а) наличия или отсутствия контакта с родственниками, больными заразной формой туберкулеза</p> <p>б) семейной предрасположенностью к данному инфекционному заболеванию</p> <p>в) как контакта с родственником, больным туберкулезом, так и семейной предрасположенностью к бронхолегочным заболеваниям</p>	в	<p>Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibra.ru.</p>
9	<p>Химиотерапия туберкулеза - это</p> <p>а) метод лечения туберкулеза с помощью различных химических веществ</p> <p>б) метод воздействия на возбудителя заболевания</p> <p>в) метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ</p> <p>г) ведущий метод лечения туберкулеза</p>	в	<p>Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibra.ru.</p>
10	<p>Первичной клинической формой нарушения ритма сердца не является:</p> <p>а) Экстрасистолия.</p> <p>б) Атриовентрикулярная диссоциация.</p> <p>в) Ускоренные эктопические ритмы сердца.</p> <p>г) Атриовентрикулярная блокада.</p>	б	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и</p>

	д) Ни одно из перечисленных.	др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm
--	------------------------------	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	Что относится к антагонистам кальция:	Верапамил. Нифедипин, дилтиазем.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm
2.	Основными показаниями для назначения длительного мониторинга ЭКГ у больных с заболеваниями сердца являются:	Выявление бессимптомных аритмий, уточнение диагноза у больных с частыми клиническими симптомами, если не удалось зарегистрировать аритмию на обычной ЭКГ.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
3	Патогенез гистиоцитоза из клеток Лангерганса:	соматические генетические aberrации, приводящие к активации сигнального пути MEK-ERK в миелоидных	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrar

		дендритных клетках и клональная пролиферация патологических клеток Лангерганса и аномальная регуляция взаимодействия клеток иммунной системы в очагах поражения	y.ru/book/ISBN9785970441992.html
4	Группами "риска" по туберкулезу для подростков являются:	перенесшие ранее локальный туберкулез, давно инфицированные, из очагов туберкулезной инфекции, курящие	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
5	Бактериовыделитель - это	больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Какое значение имеет определение концентрации трансферриновых рецепторов для диагностики дефицита железа:</p> <p>а. установление истинного дефицита железа в тканях на фоне инфекции или воспаления</p> <p>б. установление истинного дефицита железа на фоне анемии при хронических заболеваниях</p>	г	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>

	<p>в. установление дефицита ЭПО, других регуляторов эритропоэза.</p> <p>г. правильно а), б)</p>		
2.	<p>К клиническим формам ДЦП относятся:</p> <p>а) гипотонически-гиперкинетическая</p> <p>б) гипертонически-гиперкинетическая</p> <p>в) гемиплегическая</p>	в	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).</p>
3	<p>Группами "риска" по туберкулезу для подростков являются все перечисленные, кроме</p> <p>а) перенесших ранее локальный туберкулез</p> <p>б) давно инфицированных</p> <p>в) из очагов туберкулезной инфекции</p> <p>г) курящих</p> <p>д) работающих и занимающихся спортом</p>	д	<p>Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.</p>
4	<p>Коронарные артерии относятся к артериям:</p> <p>а) Эластического типа.</p> <p>б) Мышечно-эластического типа.</p> <p>в) Мышечного типа.</p>	в	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
5	<p>Для первичного туберкулезного комплекса наиболее характерны морфологические изменения в виде всего перечисленного, кроме</p> <p>а) экссудативных реакций</p> <p>б) продуктивных реакций</p> <p>в) казеозного некроза в легких</p> <p>г) казеозного некроза в лимфатических узлах корня легкого</p>	в	<p>Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.</p>
6	<p>Развитие толерантности к нитратам обусловлено:</p> <p>а) Снижением</p>	а	<p>Клинические рекомендации по кардиологии</p>

	<p>чувствительности рецепторов сосудистой стенки.</p> <p>б) Активацией системы ренин-ангиотензин.</p> <p>в) Активацией симпатoadреналовой системы.</p> <p>г) Задержкой в организме натрия и воды.</p> <p>д) Активацией лизосомальных ферментов печени.</p>		<p>[Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>В норме толщина перикарда составляет:</p> <p>а) До 0,5 мм.</p> <p>б) 1-1,5 мм.</p> <p>в) 5-10 мм.</p>	в	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
8	<p>Экстрасистолией называют:</p> <p>а) Преждевременные импульсы.</p> <p>б) Импульсы, появляющиеся после паузы.</p> <p>в) И то, и другое.</p> <p>г) Ни то, ни другое.</p>	а	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.html</p>
9	<p>Патогенез геморрагического синдрома при болезни Шенлейна-Геноха обусловлен:</p> <p>а. тромбоцитопений</p> <p>б. дефицитом факторов</p>	в	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А.</p>

	свертывания крови в. патологией сосудистой стенки		Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
10	Внутри миоцита в состоянии покоя концентрация ионов калия: а) Больше, чем во внечклеточной жидкости. б) Меньше, чем во внечклеточной жидкости. в) Такая же, как во внечклеточной жидкости.	а	Кардиологи я [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Что является факторами риска развития гипертонической болезни:	Большие нервно- эмоциональные нагрузки, отягощенная по гипертонии наследственность, повышенная масса тела, избыточное потребление соли	Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Интенсивность шума у больных с обструктивным вариантом гипертрофической кардиомиопатии увеличивается при проведении каких приемов:	Быстрого вставания из положения приседания, натуживания, приема нитроглицерина.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа

			2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Диспансерное наблюдение больных с ЖДА:	в течение одного года с момента установления диагноза, перед снятием больного с диспансерного наблюдения выполняется общий анализ крови	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
4	«Суперинфекция» при туберкулезе - это	заболевание вследствие поступления инфекции извне в уже инфицированный организм	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богдельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .
5	Массовую туберкулинодиагностику среди детей следует проводить:	1 раз в 1 год	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Диагностический подход к больному ребенку с гемолитической анемией:</p> <p>а. выделить лабораторные критерии гемолиза</p> <p>б. осмотр больного с целью установления места разрушения</p>	д	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа:

	<p>эритроцитов (внутриклеточно, внутрисосудисто или смешанный гемолиз)</p> <p>в. сбор анамнеза</p> <p>г. лабораторная диагностика с описанием морфологии эритроцитов, проба Кумбса, электрофорез гемоглобинов, определение активности некоторых ферментов, миеелограмма, генная диагностика</p> <p>д. все перечисленное</p>		<p>http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
2.	<p>При спастической диплегии выявляется:</p> <p>а) атонически-астатический синдром</p> <p>б) центральный гемипарез</p> <p>в) центральный нижний парапарез</p> <p>г) гипертонически-гиперкинетический синдром</p>	в	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).</p>
3	<p>«Суперинфекция" при туберкулезе - это</p> <p>а) заболевание вследствие поступления инфекции извне в уже инфицированный организм</p> <p>б) заболевание, возникшее вследствие экзогенного инфицирования</p> <p>в) заболевание, наступившее вследствие длительного контакта с бактериовыделителем</p>	а	<p>Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богдельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 446 с. - Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru.</p>
4	<p>К проводящей системе сердца относится все перечисленное, кроме:</p> <p>а) Синусового узла.</p> <p>б) Клеток сократительного миокарда.</p> <p>в) Атрио-вентрикулярного узла.</p> <p>г) Пучка Гиса и его разветвлений.</p> <p>д) Волокон Пуркинье.</p>	б	<p>Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа:</p>

			http://www.studentlibrary.ru
5	<p>Для неосложненного первичного комплекса наиболее характерен</p> <p>а) сухой кашель</p> <p>б) влажный кашель</p> <p>в) боли в груди</p> <p>г) синдром интоксикации</p>	г	<p>Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 446 с. - Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru.</p>
6	<p>При развитии толерантности к нитратам следует:</p> <p>а) Полностью отказаться от их применения.</p> <p>б) Перейти на прием другого препарата данной группы.</p> <p>в) Временно отменить препарат.</p> <p>г) Уменьшить дозировку.</p>	в	<p>Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. - 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</p>
7	<p>В кровоснабжении перикарда принимают участие:</p> <p>а) Внутренние грудные артерии и артерии, снабжающие кровью диафрагму.</p> <p>б) Артерии, кровоснабжающие щитовидную железу.</p> <p>в) Бронхиальные артерии.</p> <p>г) Пищеводные и медиастральные артерии.</p> <p>д) Все перечисленные.</p>	д	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
8	<p>К выскальзывающим сокращениям относят:</p> <p>а) Эктопические импульсы.</p> <p>б) Преждевременные импульсы.</p> <p>в) Импульсы, появляющиеся после паузы.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Правильно а) и б)</p>	в	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. :</p>

			ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm
9	<p>Факторы риска ДВС-синдрома.</p> <p>а. наследственный дефицит факторов свертывания</p> <p>б. тромбоцитопатия</p> <p>в. шоковые состояния</p> <p>г. передозировка антикоагулянтов</p> <p>д. тяжелые инфекции</p> <p>е. правильно в), д).</p>	е	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
10	<p>Внутри миоцита в состоянии покоя концентрация ионов натрия:</p> <p>а) Больше, чем во внеклеточной жидкости.</p> <p>б) Меньше, чем во внеклеточной жидкости.</p> <p>в) Такая же, как во внеклеточной жидкости.</p>	б	Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайтеразвернутый ответ		
1.	Какие формы артериальных гипертоний можно выделить в зависимости от активности ренина:	Норморениновую, гиперрениновую, гипорениновую	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа:

			http://www.studentlibrary.ru
2.	Какое количество жидкости в норме содержит полость перикарда:	До 50 мл жидкости.	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Диспансерное наблюдение пациентов с лимфомой Ходжкина на 1-ом году от окончания химиолучевой терапии:	клинический осмотр 4-8; ОАК – 4; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ - 2; гормоны щитовидной железы – 1; ЭКГ, ЭХО-КГ - 1	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
4	"Эндогенная реинфекция" - это	активация ранее скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
5	Основными методами выявления туберкулеза у детей является	массовая туберкулинодиагностика	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения

заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Назовите состояния, при которых появляются мишеневидные эритроциты:</p> <p>а. синдром талассемии</p> <p>б. обструктивные болезни печени</p> <p>в. после спленэктомии</p> <p>г. на фоне лечения цитостатиками</p> <p>д. ферментопатии.</p> <p>е. правильно а), б), в), г).</p>	е	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
2.	<p>Для гемиплегической формы ДЦП характерен:</p> <p>а) гипертонически-гиперкинетический синдром</p> <p>б) центральный гемипарез</p> <p>в) центральный тетрапарез преобладающий в руках</p> <p>г) центральный нижний парапарез</p> <p>д) атонически-астатический синдром</p>	б	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).</p>
3	<p>"Эндогенная реинфекция" - это</p> <p>а) активация ранее скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции</p> <p>б) возникновение очага туберкулезной инфекции во внутренних органах вследствие поступления инфекции в организм</p> <p>в) активация скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции вследствие нового поступления инфекции</p>	а	<p>Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.</p>
4	<p>Наиболее высокая скорость проведения импульсов регистрируется в:</p> <p>а) Атрио-вентрикулярном узле.</p> <p>б) Атрио-вентрикулярном соединении.</p> <p>в) Пучке Гиса.</p>	г	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. :</p>

	г) Волокнах Пуркинье.		ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	Первичный туберкулезный комплекс необходимо дифференцировать а) с раком легкого с метастазами в лимфатические узлы легкого б) с острой пневмонией в) с пороком развития легкого г) с эозинофильным инфильтратом	а	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
6	Синдром отмены нитратов описан: а) У больных со спонтанной стенокардией. б) У больных со стабильной стенокардией. в) У больных с недостаточностью кровообращения. г) Все ответы правильны. д) Правильного ответа нет.	д	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. - 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html
7	В кровоснабжении эндокарда участвуют: а) Внутренние грудные артерии. б) Бронхиальные артерии. в) Коронарные артерии. г) Все перечисленные.	в	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).
8	Среди дополнительных путей атриовентрикулярного проведения чаще встречается: а) Пучок Джеймса. б) Пучок Махайма. в) Пучок Кента.	в	Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

			brary.ru/book/ISBN9785970416433.htm <u>1</u>
9	<p>Факторы риска развития шока у детей со злокачественными новообразованиями.</p> <p>а. сепсис б. желудочно-кишечное кровотечение в. острый панкреатит г. кардиогенный шок д. веноокклюзионная болезнь. е. правильно а), б).</p>	е	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
10	<p>Наименьшей по продолжительности фазой потенциала действия является:</p> <p>а) 0. б) 1 в) 2 г) 3 д) 4</p>	а	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Идиопатические формы поражения миокарда включают:	Гипертрофическую форму кардиомиопатии, дилатационную форму кардиомиопатии, рестриктивную форму кардиомиопатии.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Что следует считать предрасполагающими к	Преходящую бактеремию,	Кардиология детского возраста

	инфекционному факторами:	эндокардиту	проведение гемодиализа, наличие искусственных клапанов сердца.	[Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Какое значение имеет определение концентрации трансферриновых рецепторов для диагностики дефицита железа:		установление истинного дефицита железа в тканях на фоне инфекции или воспаления и установление истинного дефицита железа на фоне анемии при хронических заболеваниях	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
4	Патогенез геморрагического синдрома при болезни Шенлейна-Геноха обусловлен:		патологией сосудистой стенки	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
5	Порэнцефалия возникает в результате:		нарушения процессов клеточной миграции	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Какие анемии относятся к группе несфероцитарных гемолитических анемий:</p> <p>а. дефицит фермента Г- 6-ФДГ</p> <p>б. дефицит пируваткиназы</p> <p>в. дефицит гексокиназы</p> <p>г. акантоцитоз.</p> <p>д. правильно а), б), в).</p>	д	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
2.	<p>Для двойной гемиплегической формы ДЦП характерен:</p> <p>а) центральный нижний парапарез</p> <p>б) центральный гемипарез</p> <p>в) центральный тетрапарез</p> <p>г) атонически-астатический синдром</p> <p>д) гипертонически-гиперкинетический синдром</p>	в	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).</p>
3	<p>Причинами несвоевременного выявления туберкулеза являются</p> <p>а) дефекты в профилактической работе</p> <p>б) неполноценное обследование в поликлинике и стационаре</p> <p>в) небрежное отношение больного к своему здоровью</p> <p>г) незнание врачами общей сети "масок" туберкулеза (врачебные ошибки)</p> <p>д) все перечисленное</p>	д	<p>Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.</p>
4	<p>К артериям мышечного типа относятся:</p> <p>а) Легочная артерия.</p> <p>б) Коронарные артерии.</p> <p>в) Почечная, мезентериальные артерии.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Только б) и в)</p>	д	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-</p>

			специалиста).
5	<p>При лечении больных первичным туберкулезным комплексом необходимо учитывать все следующие особенности химиотерапии этих больных, кроме</p> <p>а) выбора препарата с учетом возможной первичной лекарственной устойчивости МБТ</p> <p>б) подбора химиопрепаратов с учетом наличия казеозного некроза</p> <p>в) удлинения сроков химиотерапии с учетом замедленного заживления туберкулеза в лимфатических узлах</p> <p>г) учета того, что у больного молодого возраста ранее никогда не применялись химиопрепараты</p>	г	<p>Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.</p>
6	<p>У больных ИБС конечно-диастолическое давление в левом желудочке в результате приема нитратов:</p> <p>а) Повышается.</p> <p>б) Понижается.</p> <p>в) Не изменяется.</p> <p>г) Может как повышаться, так и понижаться.</p>	б	<p>Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. – 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</p>
7	<p>Отток лимфы от перикарда осуществляется в:</p> <p>а) Лимфатические узлы средостения.</p> <p>б) Окологрудинные лимфатические узлы.</p> <p>в) Аорто-каротидные и бронхо-пульмональные лимфатические узлы.</p> <p>г) Диафрагмальные лимфатические узлы.</p> <p>д) Все перечисленные.</p>	а	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
8	<p>У больных с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта наиболее часто возникает:</p> <p>а) Мерцательная аритмия.</p> <p>б) Пароксизмальная атриовентрикулярная тахикардия.</p>	б	<p>Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П.</p>

	<p>в) Желудочковая тахикардия. г) Атриовентрикулярная блокада. д) Правильно б) и г)</p>		<p>Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</p>
9	<p>Тактика лечения лимфогангулематоза (лимфомы Ходжкина) зависит: а. от гистологического варианта б. от стадии заболевания в. от возраста ребенка г. всегда одинакова.</p>	б	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
10	<p>Самой продолжительной фазой потенциала действия миокарда является: а) 0 б) 1 в) 2 г) 3</p>	в	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>При аускультации для больных гипертрофической кардиомиопатией характерно наличие:</p>	<p>Грубого среднесистолического шума в точке Боткина.</p>	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-</p>

			специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Что может быть причиной недостаточности митрального клапана:	Ревматизм, атеросклероз, инфекционный эндокардит.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Какие анемии относятся к группе несфероцитарных гемолитических анемий:	дефицит фермента Г- 6-ФДГ, дефицит пируваткиназы, дефицит гексокиназы	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
4	Тактика лечения лимфоганулематоза (лимфомы Ходжкина) зависит:	от стадии заболевания	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
5	Катаракта, микрофтальмия, врожденные пороки сердца и глухота характерны для врожденной инфекции, вызванной:	вирусом краснухи	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Дайте определение аутоиммунной гемолитической анемии:</p> <p>а. разрушение эритроцитов антителами или иммунными лимфоцитами</p> <p>б. разрушение эритроцитов вследствие их повреждения в сосудах микроциркуляции</p> <p>в. разрушение эритроцитов МАК.</p>	а	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
2.	<p>Слабость в только в нижних конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов в них, патологическими стопными рефлексами с двух сторон, характерна для:</p> <p>а) ДЦП, двойная гемиплегическая форма</p> <p>б) ДЦП, диплегическая форма</p> <p>в) ДЦП, гемипаретическая форма</p>	б	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).</p>
3	<p>"Случай туберкулеза", по критериям ВОЗ - это</p> <p>а) хроническое заболевание, сопровождающееся рецидивирующими кашлем с выделением мокроты и изменениями на рентгенограмме, специфичными для него</p> <p>б) заболевание, сопровождающееся изменениями на рентгенограмме в области верхних отделов легких, а также в прикорневых лимфоузлах</p> <p>в) заболевание, подтвержденное специфическими изменениями на рентгенограмме или</p>	г	<p>Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru.</p>

	морфологическими изменениями в виде гигантоклеточной гранулемы с казеозным некрозом г) заболевание, подтвержденное обнаружением микобактерий туберкулеза, выделенных из очага поражения (с мокротой, мочой и т.д.) или полученных из тканей путем биопсии		
4	Функциональное назначение атрио-вентрикулярного узла в норме: а) Замедление проведения импульсов. б) Ускорение проведения импульсов. в) Генерация импульсов. г) Все перечисленное. д) Ничего из перечисленного	а	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	Кальцинаты в лимфатических узлах при заживлении первичного туберкулезного комплекса а) формируются всегда б) не формируются в) формируются в порядке исключения г) формируются при выраженном казеозном некрозе	г	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 446 с. - Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .
6	Нитраты показаны при: а) Стенокардии напряжения. б) Спонтанной стенокардии. в) Сердечной астме. г) Все ответы правильные. д) Правильные только б) и в)	г	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М., 2014. - 1056 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html
7	Основными функциями перикарда являются: а) Предохранение сердца от чрезмерного растяжения.	д	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред.

	<p>б) Фиксация сердца.</p> <p>в) Обеспечение свободного движения сердца в определенном объеме.</p> <p>г) Защита сердца от проникновения инфекции со стороны легких и средостения.</p> <p>д) Все перечисленное.</p>		<p>А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
8	<p>Дополнительные пути проведения импульсов часто сочетаются с:</p> <p>а) Другими врожденными заболеваниями сердца.</p> <p>б) Семейной отягощенностью в плане наличия дополнительных путей.</p> <p>в) И то, и другое.</p> <p>г) Правильного ответа нет.</p>	в	<p>Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</p>
9	<p>Наиболее частые типичные клинические проявления ГКЛ при поражении одной системы?</p> <p>а. единичные или множественные патологические очаги в плоских костях черепа, тазовых или в позвоночнике</p> <p>б. поражение кожи</p> <p>в. вульвовагиниты</p> <p>г. поражение ЦНС.</p>	а	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
10	<p>Для замещающего ритма из АВ-соединения характерна частота:</p> <p>а) Менее 20 в мин.</p> <p>б) 20-30 в мин.</p> <p>в) 40-50 в мин.</p> <p>г) 60-80 в мин.</p> <p>д) 90-100 в мин.</p>	в	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Какой основной механизм обструкции выносящего тракта левого желудочка у больных с обструктивным вариантом гипертрофической кардиомиопатии является:	Движение передней створки митрального клапана во время систолы к межжелудочковой перегородке.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Что является признаком инфаркта почки при остром инфекционном эндокардите:	Боль в поясничной области, гематурия, дизурические явления.	Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Назовите состояния, при которых появляются мишеневидные эритроциты:	синдром талассемии, обструктивные болезни печени, после спленэктомии	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
4	Факторы риска развития шока у детей со злокачественными новообразованиями.	Сепсис и желудочно-кишечное кровотечение	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

			– 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
5	Наиболее характерно для врожденной краснухи осложнение:	хориоретинит	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. : ил. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Какая форма АИГА наиболее часто встречается в детском возрасте: а. образование тепловых Ig G – антител б. образование холодových Ig M – антител в. образование антител класса IgG Доната-Ландштейнера.	а	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
2.	Слабость во всех конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов, патологическими стопными рефлексами с двух сторон, характерна для: а) ДЦП, диплегическая форма б) ДЦП, гемипаретическая форма в) ДЦП, двойная гемиплегическая форма	в	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
3	Бактериовыделитель - это а) больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом	а	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

	<p>б) больной, выделявший микобактерии туберкулеза не менее 2 раз</p> <p>в) больной туберкулезом, выделяющий микобактерии всеми лабораторными методами исследования</p> <p>г) все перечисленные варианты</p>		
4	<p>Изменения конечной части желудочкового комплекса у больных сахарным диабетом могут быть обусловлены:</p> <p>а) Ишемической болезнью сердца.</p> <p>б) Нарушением липидного обмена.</p> <p>в) Диабетической ангиопатией.</p> <p>г) Всем перечисленным.</p> <p>д) Правильно а) и в)</p>	Д	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
5	<p>Под комплексным лечением больного туберкулезом понимают</p> <p>а) одновременное использование ряда лечебных средств и методов</p> <p>б) использование лечебных средств и методов, направленных на одни и те же звенья патологического процесса</p> <p>в) использование лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса</p>	В	<p>Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.</p>
6	<p>К антагонистам кальция относятся:</p> <p>а) Верапамил.</p> <p>б) Нифедипин.</p> <p>в) Дилтиазем.</p> <p>г) Все перечисленные.</p> <p>д) Ни один из перечисленных.</p>	Г	<p>Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>Наиболее частой причиной сдавливающего (констриктивного)</p>	а	<p>Мутафьян О. А. Детская</p>

	<p>перикардита у лиц молодого возраста является:</p> <p>а) Туберкулез. б) Сифилис. в) Ревматизм. г) Ранения перикарда. д) Системные заболевания соединительной ткани.</p>		<p>кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).</p>
8	<p>Основным признаком феномена Вольфа-Паркинсона-Уайта на ЭКГ является:</p> <p>а) Укорочение интервала PR. б) Дельта-волна. в) Уширение комплекса QRS. г) Дискордантное смещение сегмента ST.</p>	б	<p>Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</p>
9	<p>Какая терапия является наилучшей при ЖДА?</p> <p>а. коррекция дефицита пищевыми продуктами б. вспомогательное лечение витаминами, препаратами меди, эригемом в. назначение препаратов железа по выбору: – пероральными – парентеральными (в/м, в/в) – переливание эритроцитной взвеси. г. правильно б), в).</p>	г	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
10	<p>Для замещающего ритма из волокон Пуркинье характерна частота:</p> <p>а) Менее 20 в мин. б) 20-30 в мин. в) 40-50 в мин. г) 60-80 в мин.</p>	б	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-</p>

			Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
--	--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	При каких заболеваниях могут быть гиперрениновые формы артериальной гипертонии:	Гипертоническо й болезни, атеросклерозе почечных артерий.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача- специалиста).
2.	Что может вызывать эндокардит:	Вирусы, бациллы лихорадки Ку, сальмонеллы.	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача- специалиста). - Режим доступа: http://www.studentli brary.ru
3	При каких анемиях детского возраста чаще развивается вторичная перегрузка железом:	большая β- талассемия и анемия Даймонда- Блекфана	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 434758.html
4	Назовите наиболее частые причины вторичного	после спленэктомии, воспалительные	Гематология : национальное

	тромбоцитоза.	заболевания ЖКТ, при хронической скрытой кровопотере	руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
5	Врожденная гидроцефалия обусловлена:	нарушением формирования ликворной системы	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Наиболее важный лабораторный тест для постановки диагноза АИГА с тепловыми агглютининами: а. микроцитоз и сфероцитоз б. лейкомоидная реакция миелоидного типа в. повышение ЛДГ г. прямая проба Кумбса.	г	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
2.	Слабость в правых конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов, патологическими стопными рефлексами с одноименной стороны, сохраненной чувствительностью, характерна для: а) ДЦП, диплегическая форма б) ДЦП, гемипаретическая форма	б	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. :

	в) ДЦП, двойная гемиплегическая форма		ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
3	Основными методами выявления туберкулеза у детей является а) массовая туберкулинодиагностика б) флюорография в) обследование на туберкулез групп риска г) обследование на туберкулез лиц, обратившихся к фтизиатру	а	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru .
4	Систолическая артериальная гипертония в пожилом возрасте является: а) Фактором риска развития мозгового инсульта. б) Характеризует доброкачественное течение гипертонии. в) Часто приводит к развитию недостаточности кровообращения. г) Является вариантом нормы. д) Все ответы правильные.	а	Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	Химиотерапия туберкулеза - это а) метод лечения туберкулеза с помощью различных химических веществ б) метод воздействия на возбудителя заболевания в) метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ г) ведущий метод лечения туберкулеза	в	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богдельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .
6	Антагонисты кальция влияют на функцию желудочка следующим образом: а) Уменьшая пред- и постнагрузку. б) Увеличивая пред- и постнагрузку. в) Уменьшая постнагрузку и существенно не влияя на преднагрузку. г) Уменьшая преднагрузку и существенно не влияя на постнагрузку.	в	Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

7	<p>К асептическим поражениям перикарда следует отнести:</p> <p>а) Перикардиты при заболеваниях крови.</p> <p>б) Перикардиты при злокачественных опухолях.</p> <p>в) Аллергическое или аутоиммунное поражение миокарда.</p> <p>г) Все перечисленные формы.</p> <p>д) Ничего из перечисленного.</p>	г	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
8	<p>Наиболее опасным вариантом тахикардии у больных с синдромом Вольф-Паркинсон-Уайта является:</p> <p>а) Мерцательная аритмия.</p> <p>б) Пароксизмальная атриовентрикулярная тахикардия.</p> <p>в) Правильного ответа нет.</p> <p>г) И то, и другое.</p>	а	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</p>
9	<p>Патогенез гистиоцитоза из клеток Лангерганса:</p> <p>а. соматические генетические абберации, приводящие к активации сигнального пути MEK-ERK в миелоидных дендритных клетках</p> <p>б. клональная пролиферация патологических клеток Лангерганса и аномальная регуляция</p>	г	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>

	<p>взаимодействия клеток иммунной системы в очагах поражения</p> <p>в. появление одноядерных опухолевых клеток и/или опухолевых клеток с большим количеством ядер (клетки Березовского-Рида-Штернберга) наряду с воспалительно-гранулематозной инфильтрацией</p> <p>г. правильно а), б).</p>		
10	<p>Скорость проведения импульса зависит от:</p> <p>а) Скорости и амплитуды 0 фазы потенциала действия.</p> <p>б) Уровня потенциала покоя.</p> <p>в) И того, и другого.</p> <p>г) Ни от того и ни от другого.</p>	в	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	<p>Какие клинические проявления гипертрофической кардиомиопатии:</p>	<p>Одышка, стенокардия напряжения, обмороки.</p>	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>

2.	Что может наблюдаться при подостром инфекционном эндокардите:	Миокардит, васкулиты мелких сосудов, эмболии мелких сосудов с развитием абсцессов.	Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Диагностический подход к больному ребенку с гемолитической анемией:	выделить лабораторные критерии гемолиза, осмотр больного с целью установления места разрушения эритроцитов (внутриклеточно, внутрисосудисто или смешанный гемолиз), сбор анамнеза лабораторная диагностика с описанием морфологии эритроцитов, проба Кумбса, электрофорез гемоглобинов, определение активности некоторых ферментов, миелограмма, генная диагностика	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
4	Факторы риска ДВС- синдрома.	шоковые состояния и тяжелые инфекции	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
5	Родовая травма спинного мозга возникает вследствие:	механического повреждения	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. :

			ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
--	--	--	--

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Факторы риска нейтропений:</p> <p>а. прием анальгетиков</p> <p>б. аутоиммунное заболевание</p> <p>в. острые инфекции</p> <p>г. все перечисленное</p>	г	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>
2.	<p>Для коррекции патологической мышечной спастичности используется ГАМК-ергический препарат:</p> <p>а) баклофен</p> <p>б) фенибут</p> <p>в) пантогам</p> <p>г) натрия оксидбутират</p>	а	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).</p>
3	<p>Основной метод выявления туберкулеза у подростков - это</p> <p>а) туберкулинодиагностика</p> <p>б) обследование по контакту</p> <p>в) флюорография</p> <p>г) обследование по обращаемости</p>	в	<p>Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 - 272 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.</p>
4	<p>Основными условиями для возникновения аритмии по механизму повторного входа волны возбуждения являются:</p> <p>а) Наличие 2-х путей проведения возбуждения, разобщенных функционально или анатомически.</p> <p>б) Блокада проведения импульса по одному из них.</p>	Г	<p>Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа:</p>

	<p>в) Восстановление проводимости в определенный срок или сохранение ее лишь в ретроградном направлении.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Только а) и б)</p>		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm 1
5	<p>Климатические факторы у больных туберкулезом</p> <p>а) повышают сопротивляемость организма</p> <p>б) нормализуют обмен веществ</p> <p>в) улучшают функцию нервной системы</p> <p>г) определяют все перечисленное</p>	г	<p>Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.</p>
6	<p>Наиболее выраженным влиянием на сосудистый тонус из антагонистов кальция обладает:</p> <p>а) Нифедипин.</p> <p>б) Верапамил.</p> <p>в) Дилтиазем.</p> <p>г) Различий между данными препаратами нет.</p>	а	<p>Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>К асептическим перикардитам следует отнести:</p> <p>а) Постинфарктный перикардит.</p> <p>б) Посткомиссуротомный перикардит.</p> <p>в) Уремический.</p> <p>г) Все перечисленные.</p> <p>д) Ничего из перечисленного.</p>	г	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
8	<p>Основным показанием для назначения длительного мониторинга ЭКГ у больных с заболеваниями сердца является:</p> <p>а) Выявление бессимптомных аритмий.</p> <p>б) Уточнение диагноза у больных с частыми клиническими</p>	в	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В.,</p>

	<p>симптомами, если не удалось зарегистрировать аритмию на обычной ЭКГ.</p> <p>в) Оба ответа правильные.</p> <p>г) Правильного ответа нет.</p>		<p>Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</p>
9	<p>Диспансерное наблюдение больных с ЖДА:</p> <p>а. в течение одного года с момента установления диагноза, перед снятием больного с диспансерного наблюдения выполняется общий анализ крови</p> <p>б. в течение двух лет с момента установления диагноза, перед снятием больного с диспансерного наблюдения выполняется анализ крови - определение концентрации сывороточного железа</p> <p>в. в течение трех лет с момента установления диагноза, перед снятием больного с диспансерного наблюдения выполняется анализ крови - определение концентрации сывороточного ферритина.</p>	а	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
10	<p>Импульсы проводятся с наименьшей скоростью:</p> <p>а) В синоатриальной зоне.</p>	д	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология</p>

	<p>б) В межузловых предсердных трактах.</p> <p>в) В АВ - узле.</p> <p>г) В общем стволе пучка Гиса.</p> <p>д) Правильные ответы а) и в)</p>		<p>[Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
--	---	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Острый период перинатальных поражений нервной системы клинически проявляется:	Гипервозбудимостью и вегетативно-висцеральными расстройствами	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
2.	Так называемый "первичный туберкулезный комплекс" - это	туберкулез первичного периода, характеризующийся наличием очага или инфильтрата в легком, воспалительной дорожки и регионарным лимфаденитом	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
3	Изменения конечной части желудочкового комплекса у больных сахарным диабетом могут быть обусловлены:	Ишемической болезнью сердца, диабетической ангиопатией.	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Дайте определение аутоиммунной	разрушение эритроцитов	Гематология : национальное

	гемолитической анемии:	антителами иммунными лимфоцитами	или	руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
5	Акушерский парез типа Дежерин-Клюмпке характеризуется:	периферическим парезом дистального отдела руки		Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD- ROM. - (Национальные руководства).

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Подготовка к первичной специализированной аккредитации
специалистов»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		
1.	<p>Патогенез приобретенных иммунных нейтропений:</p> <p>а. повышенная деструкция нейтрофилов под воздействием ауто-или аллоантигранулоцитарных антител</p> <p>б. прием противосудорожных препаратов</p> <p>в. генетические</p>	а	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</p>

	заболевания		
2.	Для уточнения локализации поражения при центральном парезе конечности наиболее информативна: а) магнитно-резонансная томография головы б) игольчатая электромиография в) биопсия периферического нерва г) биопсия мышц	а	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
3	Массовую туберкулинодиагностику среди детей следует проводить а) 1 раз в 6 месяцев б) 1 раз в 1 год в) 4 раза в 1 год г) 1 раз в два года	б	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
4	Наличие аритмии у больного всегда указывает на: а) Заболевание сердца. б) Плохой прогноз жизни у данного больного. в) Может выявляться у практически здоровых людей. г) Все перечисленное. д) Только а) и б)	в	Люсов В. А. Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты [Электронный ресурс] : руководство / Люсов В. А., Колпаков Е. В. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.htm
5	Горно-климатические курорты показаны больным а) всеми формами туберкулеза легких в фазе инфильтрации б) всеми деструктивными формами туберкулеза легких в) ограниченными торпидно текущими формами туберкулеза легких г) всеми формами туберкулеза легких с признаками легочно-сердечной недостаточности	в	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
6	Ортостатическую гипотонию	д	Клинические

	<p>вызывают следующие препараты из группы антагонистов кальция:</p> <p>а) Верапамил. б) Нифедипин. в) Дилтиазем. г) Все перечисленное. д) Правильного ответа нет.</p>		<p>рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>В острой стадии перикардита происходит:</p> <p>а) Выпадение нитей фибрина. б) Накопление экссудата. в) Ничего из перечисленного. г) Все перечисленное.</p>	г	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).</p>
8	<p>Основное назначение проведения чреспищеводной электростимуляции сердца у больных с пароксизмальными тахикардиями:</p> <p>а) Уточнение электрофизиологического механизма развития тахикардии. б) Ускорение подбора антиаритмической терапии у больных с пароксизмальными наджелудочковыми тахикардиями. в) Оба ответа правильные. г) Правильного ответа нет.</p>	б	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] : руководство / Благова О. В., Гиляров М. Ю., Недоступ А. В. и др. ; под ред. В. А. Сулимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</p>
9	<p>Диспансерное наблюдение пациентов с лимфомой Ходжкина на 1-ом году от окончания химиолучевой терапии:</p>	а	<p>Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред.</p>

	<p>а. клинический осмотр 4-8; ОАК – 4; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ -2; гормоны щитовидной железы – 1; ЭКГ, ЭХО-КГ - 1</p> <p>б. клинический осмотр 4-8; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ -2; ЭКГ, ЭХО-КГ – 1</p>		<p>А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</p>
10	<p>Деполаризация в миокарде желудочков в норме направлена:</p> <p>а) От эндокарда к эпикарду. б) От эпикарда к эндокарду. в) Возможны оба варианта.</p>	а	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	<p>Восстановительный период перинатальных поражений нервной системы клинически наиболее часто проявляется:</p>	отставанием в двигательном развитии	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
2.	<p>Для первичного туберкулезного комплекса наиболее характерны морфологические изменения в виде:</p>	экссудативных реакций, продуктивных реакций, казеозного некроза в лимфатических узлах корня легкого	<p>Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.</p>

3	От чего зависит скорость проведения импульса:	Скорости и амплитуды 0 фазы потенциала действия и уровня потенциала покоя.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).
4	Назовите факторы риска нейтропений:	прием анальгетиков, аутоиммунное заболевание, острые инфекции	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
5	Перинатальное поражение нервной системы легкой степени характеризуется следующими синдромами:	Гипервозбудимости, вегетативных дисфункций, висцеральных дисфункций, повышенной сонливости	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Врожденная гидроцефалия обусловлена: а) нарушением формирования ликворной системы б) блоком в ликворных путях в) нарушением всасывания в пахионовых грануляциях	а	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина

	г) гиперпродукцией цереброспинальной жидкости		[и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
2.	В зависимости от активности ренина можно выделить следующие формы артериальных гипертоний: а) Норморениновую. б) Гиперрениновую. в) Гипорениновую. г) Все перечисленные. д) Только б) и в)	Г	Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html
3	Выраженная асимметрия АД на руках характерна для: а) Синдрома Конна. б) Дефекта межжелудочковой перегородки. в) Триады Фалло. г) Неспецифического аортоартериита.	Г	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).
4	Относительно редко при подостром инфекционном эндокардите встречается поражение: а) Митрального клапана. б) Аортального клапана. в) Трехстворчатого клапана. г) Правильно а) и в)	В	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	Клиническими проявлениями минимальных мозговых дисфункций является все, кроме: а) гиперактивность б) гиперактивности в) эпилептические припадки	В	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация

	г) дислалии д) задержка интеллектуального развития		мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
6	Клиническими проявлениями гипертрофической кардиомиопатии являются: а) Одышка. б) Стенокардия напряжения. в) Обмороки. г) Все перечисленное. д) Правильно а) и в)	Г	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	Слабость в правых конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов, патологическими стопными рефлексами с одноименной стороны, сохраненной чувствительностью, характерна для: а) ДЦП, диплегическая форма б) ДЦП, гемипаретическая форма в) ДЦП, двойная гемиплегическая форма	б	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
8	У больных митральным стенозом при перкуссии относительная тупость сердца увеличена: а) Вверх и вправо. б) Вверх и влево. в) Влево. г) Правильного ответа нет.	а	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
9	Какой из перечисленных симптомов возникает при раздражении клеток передней центральной извилины: а) метаморфозии, б) джексоновская эпилепсия в) «Словесный салат»	б	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о
10	Систематическое флюорографическое обследование	в	Фтизиатрия: национальное

	населения на туберкулез проводится а) с 10-летнего возраста б) с 12-летнего возраста в) с 15-летнего возраста г) с 18-летнего возраста д) выбор возраста определяется эпидемической ситуацией		руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
--	---	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	При наличии у новорожденного тяжелой билирубиновой энцефалопатии возможно формирование:	гиперкинетической формы детского церебрального паралича	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
2.	Химиотерапия туберкулеза - это	метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ	Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 446 с. - Режим доступа: http://www.studmedlibrary.ru .
3	Основными условиями для возникновения аритмии по механизму повторного входа волны возбуждения являются:	Наличие 2-х путей проведения возбуждения, разобщенных функционально или анатомически, блокада проведения импульса по одному из них, восстановление проводимости в определенный срок или сохранение ее лишь в ретроградном направлении.	Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.html
4	Патогенез приобретенных иммунных нейтропений:	повышенная деструкция	Гематология : национальное

		нейтрофилов под воздействием ауто- или аллоантигранулоцитарных антител	руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html
5	Порэнцефалия возникает в результате:	нарушения процессов клеточной миграции	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Порэнцефалия возникает в результате: а) нарушения процессов клеточной миграции б) гипоксии плода в) наследственного фактора г) токсического воздействия	а	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
2.	К факторам риска развития гипертонической болезни не могут быть отнесены: а) Большие нервно-эмоциональные нагрузки.	б	Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д.

	<p>б) Избыточное потребление жиров и углеводов.</p> <p>в) Отягощенная по гипертонии наследственность.</p> <p>г) Повышенная масса тела.</p> <p>д) Избыточное потребление поваренной соли.</p>		Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	<p>После возникновения сброса крови справа-налево встречаются барабанные палочки и цианоз ног, но не рук, при следующем пороке сердца:</p> <p>а) Незаращении артериального (Боталлова) протока.</p> <p>б) Дефекте межпредсердной перегородки.</p> <p>в) Дефекте межжелудочковой перегородки.</p>	а	Мутафьян О. А. Пороки сердца у детей и подростков [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Мутафьян О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 560 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html
4	<p>При подостром инфекционном эндокардите может наблюдаться:</p> <p>а) Миокардит.</p> <p>б) Васкулиты мелких сосудов.</p> <p>в) Эмболии мелких сосудов с развитием абсцессов.</p> <p>г) Все перечисленное.</p> <p>д) Ничего из перечисленного.</p>	г	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).
5	<p>Основными маркерами неблагоприятного течения пренатального периода являются</p> <p>а) малые росто-весовые показатели</p> <p>б) стигмы дизэмбриогенеза</p> <p>в) гипервозбудимость</p> <p>г) нарушения сна</p> <p>д) эпилептические приступы</p>	д	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
6	<p>Интенсивность шума у больных с обструктивным вариантом гипертрофической кардиомиопатии</p>	а	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и

	<p>уменьшается:</p> <p>а) В положении приседания.</p> <p>б) Во время быстрого вставания из приседания.</p> <p>в) Во время натуживания.</p> <p>г) После приема нитроглицерина.</p> <p>д) Правильного ответа нет.</p>		<p>миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>Для двойной гемиплегической формы ДЦП характерен:</p> <p>а) центральный нижний парапарез</p> <p>б) центральный гемипарез</p> <p>в) центральный тетрапарез</p> <p>г) атонически-астатический синдром</p> <p>д) гипертонически-гиперкинетический синдром</p>	в	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).</p>
8	<p>При рентгенологическом исследовании с контрастированным пищеводом у больных митральным стенозом пищевод отклоняется по дуге:</p> <p>а) Малого радиуса.</p> <p>б) Большого радиуса.</p> <p>в) Как правило, не отклоняется.</p>	а	<p>Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
9	<p>Какое из перечисленных состояний не относится к пароксизмальным нарушениям схемы тела:</p> <p>а) псевдомелия</p> <p>б) аутотопогнозия</p> <p>в) агнозия на лица</p>	в	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о</p>
10	<p>Выборочное обследование на туберкулез часто болеющих детей и подростков проводится</p> <p>а) врачом-терапевтом</p> <p>б) фтизиатром</p> <p>в) врачами-специалистами</p>	а	<p>Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Для уточнения локализации поражения при центральном парезе конечности наиболее информативна:	магнитно-резонансная томография головы	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
2.	Чему способствуют климатические факторы у больных туберкулезом:	повышают сопротивляемость организма, нормализуют обмен веществ, улучшают функцию нервной системы	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
3	При каких состояниях может встречаться парадоксальный пульс:	При тампонаде сердца, при ожирении, при хронических обструктивных заболеваниях легких.	Кардиологи детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Наиболее важный лабораторный тест для постановки диагноза АИГА с тепловыми агглютинидами:	прямая проба Кумбса.	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
5	Родовая травма периферической нервной системы приводит к развитию:	периферического пареза	Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч.

			ред.: Е. Н. Байбарина [и др.]; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
--	--	--	---

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Наиболее характерно для врожденной краснухи осложнение: а) хориоретинит; б) катаракта; в) миокардит; г) геморрагический синдром; д) туберозный склероз.	а	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. : ил. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Патогенетическими звеньями гипертонической болезни являются все перечисленные, кроме: а) Повышения активности симпато-адреналовой системы. б) Изменения ренин-ангиотензин-альдостероновой системы. в) Атеросклероза почечных артерий. г) Нарушения трансмембранного транспорта ионов. д) Изменения системы простагландинов.	в	Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Больные с тетрадой Фалло принимают вынужденное положение: а) Ортопноэ. б) Лежа на левом боку с приведенными к животу ногами. в) На корточках. г) Ни одного из перечисленных.	в	Мутафьян О. А. Пороки сердца у детей и подростков [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Мутафьян О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа,

			2009. – 560 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html 1
4	<p>Инфекционный эндокардит чаще возникает:</p> <p>а) У больных, имеющих поражение клапанного аппарата.</p> <p>б) При интактных клапанах.</p> <p>в) Частота возникновения эндокардита примерно одинакова у больных, имеющих поражение клапанного аппарата и не имеющих его.</p>	а	<p>Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).</p>
5	<p>Перинатальное поражение нервной системы средней степени тяжести характеризуется всеми указанными синдромами кроме:</p> <p>а) повышения внутричерепного давления</p> <p>б) гидроцефального</p> <p>в) судорожного</p> <p>г) гипервозбудимости</p> <p>д) коматозного</p>	д	<p>Неонатология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. Н. Н. Володин, науч. ред.: Е. Н. Байбарина [и др.] ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").</p>
6	<p>Основным механизмом обструкции выносящего тракта левого желудочка у больных с обструктивным вариантом гипертрофической кардиомиопатии является:</p> <p>а) Соприкосновение во время систолы межжелудочковой перегородки и боковой стенки левого желудочка.</p> <p>б) Движение передней створки митрального клапана во время систолы к межжелудочковой перегородке.</p> <p>в) Противопоставление межжелудочковой перегородки и створок аортального клапана.</p> <p>г) Все перечисленное.</p>	б	<p>Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В. С., Киякбаев Г. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2013. - 352 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru</p>
7	<p>Для уточнения локализации поражения при центральном парезе конечности наиболее</p>	а	<p>Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 /</p>

	информативна: а) магнитно-резонансная томография головы б) игольчатая электромиография в) биопсия периферического нерва г) биопсия мышц		Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD- ROM. - (Национальные руководства).
8	Площадь левого атриовентрикулярного отверстия в норме составляет: а) 1-2 кв.см. б) 4-6 кв.см. в) 8-10 кв.см. г) Все ответы неправильные.	б	Кардиологи я детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentli brary.ru
9	При локализации очага в какой доле мозга у больных возникают ощущения уже виденного или никогда не виденного: а) теменная доля б) затылочная доля в) лобная доля г) височная доля	г	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о
10	Формы туберкулеза, протекающие с малым накоплением микобактерий туберкулеза в очаге (очагах) поражения и характеризующиеся преимущественно продуктивной воспалительной реакцией выявляются обычно а) клиническим методом исследования б) флюорографическим методом исследования в) лабораторным методом исследования	б	Физиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Клиническими проявлениями минимальных мозговых дисфункций является:	Гипервозбудимость, гиперкинезы, дислалии, задержка интеллектуального развития	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ;

			[отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).
2.	Под комплексным лечением больного туберкулезом понимают	использование лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
3	К артериям мышечного типа относятся:	Коронарные артерии, почечная, мезентериальные артерии.	Мутафьян О. А. Детская кардиология [Электронный ресурс] : руководство / Мутафьян О. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
4	Какая форма АИГА наиболее часто встречается в детском возрасте:	образование тепловых Ig G – антител	Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
5	Акушерский парез типа Эрба-Дюшена характеризуется:	периферическим парезом проксимального отдела руки	Педиатрия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / Р. И. Аванесян [и др.] ; Союз педиатров России, Ассоциация мед. о-в по качеству ; [отв. ред. Г. Н. Буслаева]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил., цв. ил., вкл.10 л. ил. + 1CD-ROM. - (Национальные руководства).

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75% Удовлетворительно (3)	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100
- 76 – 90% Хорошо (4)	
-91-100	
Отлично (5)	

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Свиридова Наталия Ивановна

09.09.24 13:45 (MSK)

Сертификат 0475ADC000A0B0E2824A08502DAA023B6C