

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

«УТВЕРЖДАЮ»  
директор Института НМФО  
Н.И.Свиридова  
«17» июня 2024 г.

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплинам.**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.13 Детская кардиология.**

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

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

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2023, 2024 года поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2024

**Разработчики программы:**

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Ледяев Михаил Яковлевич	профессор	д.м.н., профессор	Кафедра кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО
2.	Светлова Любовь Владимировна	доцент	к.м.н.	Кафедра кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.13 «Детская кардиология» рассмотрен на заседании кафедры протокол № 15 от «13» мая 2024 г.

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

**Рецензент:** заведующий кафедрой госпитальной педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения РФ, д.м.н., профессор, Черненко Ю.В.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО, протокол № 12 от «27 06» 2024 г.

Председатель УМК

 М.М.Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики  /М.Л.Науменко/

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 18 от «27 06» 2024 г.,

Секретарь  
Ученого совета

 М.В.Кабытова

## Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	Уметь	владеть
<b>УК-1</b>	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>
<b>ПК-1</b>	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>
<b>ПК-2</b>	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
<b>ПК-4</b>	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.
<b>ПК-5</b>	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
<b>ПК-6</b>	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
<a href="http://www.allergya.ru/">http://www.allergya.ru/</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.spbraaci.ru/">http://www.spbraaci.ru/</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.ginasthma.org">www.ginasthma.org</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.ipopi.org/">http://www.ipopi.org/</a>	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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 детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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 детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

			<a href="http://brary.ru">brary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.htm</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</a>

			<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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</a> <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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</a> <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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm</a> <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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

**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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

**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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm</a> <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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm</a> <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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm</a> <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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm</a> <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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></p>
--	---	--	--

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	К асептическим перикардитам следует отнести:	Постинфарктный перикардит, посткомиссуротомный перикардит, уремиический.	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:

			<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm</a> <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.	<b>б</b>	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
2.	Патогенетическими звеньями гипертонической болезни являются	<b>в</b>	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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>

	нижних конечностей. в) Нарушения ритма сердца. г) Появление блокад сердца.		- 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</a>
10	Простагландины синтезируются из: а) Полиненасыщенных жирных кислот. б) Белков. в) Углеводов. г) Катехоламинов.	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
2.	Что следует считать предрасполагающими к инфекционному эндокардиту факторами:	Преходящую бактеремию, проведение гемодиализа, наличие искусственных клапанов сердца.	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

**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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

**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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

			<a href="http://brary.ru">brary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentli brary.ru</a></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 медиастральные 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentli brary.ru</a></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) Окологрудные 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentli brary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentli brary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentli brary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978</a>

		лабораторная диагностика с описанием морфологии эритроцитов, проба Кумбса, электрофорез гемоглобинов, определение активности некоторых ферментов, миелограмма, генная диагностика	<a href="http://5970441992.html">5970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>

**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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

#### 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
3	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>

**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 детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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 детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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:  <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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:  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.html</a></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:  <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
5	Тактика лечения лимфогангулематоза (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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>

**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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a> <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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a> <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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a> <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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a></p>

			<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/9785970416433.htm">9785970416433.htm</a> <a href="#">1</a>
8	<p>Наиболее опасным вариантом тахикардии 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</p> <p>[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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/9785970418239.htm</a> <a href="#">1</a></p>
9	<p>Основным показанием для назначения длительного мониторинга 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</p> <p>[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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/9785970418239.htm</a> <a href="#">1</a></p>
10	<p>Основное назначение проведения чреспищеводной электростимуляции сердца у больных с пароксизмальными тахикардиями:</p> <p>а) Уточнение электрофизиологического механизма развития тахикардии.</p>	б	<p>Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца</p> <p>[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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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"> <li>– пероральными</li> <li>– парентеральными (в/м, в/в)</li> <li>– переливание эритроцитной взвеси.</li> </ul>	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>

**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. <b>правильно а), б)</b></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:  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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. <b>правильно а), б)</b></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:  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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:  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>

	<p>описанием морфологии эритроцитов, проба Кумбса, электрофорез гемоглобинов, определение активности некоторых ферментов, миэлограмма, генная диагностика</p> <p>д. <b>все перечисленное</b></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. <b>правильно а), б), в), г).</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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. <b>правильно а), б), в).</b></p>	д	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>
6	<p>Дайте определение аутоиммунной гемолитической анемии:</p> <p>а. <b>разрушение эритроцитов антителами или иммунными лимфоцитами</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>

7	<p>Какая форма АИГА наиболее часто встречается в детском возрасте:</p> <p><b>а. образование тепловых Ig G – антител</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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><b>г. прямая проба Кумбса.</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></p>
9	<p>Факторы риска нейтропений:</p> <p>а. прием анальгетиков</p> <p>б. аутоиммунное заболевание</p> <p>в. острые инфекции</p> <p><b>г. все перечисленное</b></p>	г	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>
10	<p>Патогенез приобретенных иммунных нейтропений:</p> <p><b>а. повышенная деструкция нейтрофилов под воздействием ауто- или аллоантигранулоцитарных антител</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></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. <b>правильно а), б), в).</b></p>	е	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></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. <b>патологией сосудистой стенки</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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. <b>правильно в), д).</b></p>	е	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></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. <b>правильно а), б).</b></p>		<p>руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>
5	<p>Тактика лечения лимфогангулематоза (лимфомы Ходжкина) зависит:</p> <p>а. от гистологического варианта</p> <p><b>б. от стадии заболевания</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></p>
6	<p>Наиболее частые типичные клинические проявления ГКЛ при поражении одной системы?</p> <p><b>а. единичные или множественные патологические очаги в плоских костях черепа, тазовых или в позвоночнике</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>

	<p>(в/м, в/в)</p> <p>– переливание эритроцитной взвеси.</p> <p>г. <b>правильно б), в).</b></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. <b>правильно а), б).</b></p>	г	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>
9	<p>Диспансерное наблюдение больных с ЖДА:</p> <p>а. <b>в течение одного года с момента установления диагноза, перед снятием больного с диспансерного наблюдения выполняется общий анализ</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978</a></p>

	<p><b>крови</b></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>		<a href="http://5970434758.html">5970434758.html</a>
10	<p>Диспансерное наблюдение пациентов с лимфомой Ходжкина на 1-ом году от окончания химиолучевой терапии:</p> <p><b>а. клинический осмотр 4-8; ОАК – 4; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ -2; гормоны щитовидной железы – 1; ЭКГ, ЭХО-КГ - 1</b></p> <p><b>б. клинический осмотр 4-8; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ -2; ЭКГ, ЭХО-КГ – 1</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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: <b>а) нарушением формирования ликворной системы</b> 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: <b>а) нарушения процессов клеточной миграции</b> 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: <b>а) хориоретинит;</b> 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
4	Порэнцефалия возникает в результате: <b>а) нарушения процессов клеточной миграции</b> 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: <b>а) характерно</b> 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 <b>в) вирусом краснухи</b> г) листерией	в	Инфекционные болезни и у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева.
7	Источник инфекции при герпетической инфекции: <b>а) человек</b> 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 <b>б) герпес типа 2</b> 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 <b>д) энцефалит</b>	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 <b>г) периферическим парезом проксимального отдела руки</b>	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 <b>в) периферическим парезом дистального отдела руки</b> 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  <b>в) механического повреждения</b>  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  <b>в) периферического пареза</b>  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  <b>д) судорожного</b></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  <b>д) коматозного</b></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) <b>эпилептические приступы</b></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) <b>правильно б) и в)</b></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) <b>отставанием в двигательном развитии</b>  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) <b>эпилептические припадки</b>  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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .
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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> .
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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .
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: <b>а) гиперкинетической формы детского церебрального паралича</b> 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 <b>в) гемиплегическая</b>	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 <b>в) центральный нижний парапарез</b> 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 <b>б) центральный гемипарез</b> 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 <b>в) центральный тетрапарез</b> 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 <b>б) ДЦП, диплегическая форма</b> 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 <b>в) ДЦП, двойная гемиплегическая форма</b>	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 <b>б) ДЦП, гемипаретическая форма</b> 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: <b>а) баклофен</b> 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: <b>а) магнитно-резонансная томография головы</b> 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
Дайте развернутый 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., Богдельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlibra.ru.ru">http://www.studmedlibra.ru.ru</a> .
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 туберкулинодиагностика	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> .
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: <b>а) монотерапии</b> 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. Бушлаева]. - 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 <b>б) спустя 3-5 лет после клинической ремиссии</b> 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) метоаморфозии, <b>б) джексоновская эпилепсия</b> 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 <b>г) спастический парепарез</b>	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: <b>а) височная доля</b>	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 <b>б) гемипарез</b> 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: <b>а) моторная афазия</b> 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 <b>г) височная доля</b>	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 <b>в) агнозия на лица</b>	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 <b>г) утрата фотореакций</b>	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: <a href="http://www.studmedlibra.ru.ru">http://www.studmedlibra.ru.ru</a> .
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) <b>перенесших туберкулез</b>	д	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> .
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) <b>работающих и занимающихся спортом</b></p>		Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.
3	<p>«Суперинфекция» при туберкулезе - это</p> <p>а) <b>заболевание вследствие поступления инфекции извне в уже инфицированный организм</b></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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .
4	<p>"Эндогенная реинфекция" - это</p> <p>а) <b>активация ранее скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции</b></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) <b>все перечисленное</b></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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .

	сопровожающееся 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) <b>заболевание, подтвержденное обнаружением микобактерий туберкулеза, выделенных из очага поражения (с мокротой, мочой и т.д.) или полученных из тканей путем биопсии</b>		ru.ru.
7	Бактериовыделитель - это а) <b>больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом</b> 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) <b>массовая туберкулинодиагностика</b> 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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> .
9	Основной метод выявления туберкулеза у подростков - это а) туберкулинодиагностика б) обследование по контакту в) <b>флюорография</b> г) обследование по обращаемости	в	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> .
10	Массовую туберкулинодиагностику среди детей следует проводить а) 1 раз в 6 месяцев б) <b>1 раз в 1 год</b> 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

### 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) <b>1 раз в 1 год</b> 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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>
2.	Систематическое флюорографическое обследование населения на туберкулез проводится а) с 10-летнего возраста б) с 12-летнего возраста в) <b>с 15-летнего возраста</b> 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) <b>врачом-терапевтом</b>  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:  <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>.</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) <b>дообследования детей из группы риска</b></p>	г	<p>Туберкулез у детей и подростков  [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа:  <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>.</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) <b>имеют черты специфичности и позволяют заподозрить туберкулез органов дыхания</b>  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:  <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>.</p>
6	<p>Условия жизни больного</p> <p>а) не оказывают существенного влияния на риск заболеть туберкулезом и на последующее течение инфекционного процесса  б) <b>оказывают существенное влияние на риск заболеть туберкулезом и на последующее течение инфекционного процесса</b>  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) <b>как контакта с родственником, больным туберкулезом, так и семейной предрасположенностью к бронхолегочным заболеваниям</b></p>		ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .
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) <b>клинических методов исследования</b></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) <b>флюорографическим методом исследования</b></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) <b>подострое начало заболевания</b></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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .

#### 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

## 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.

	<b>и регионарным лимфаденитом</b>		
2.	Для первичного туберкулезного комплекса наиболее характерны морфологические изменения в виде всего перечисленного, кроме а) экссудативных реакций б) продуктивных реакций в) <b>казеозного некроза в легких</b> 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) <b>синдром интоксикации</b>	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: <a href="http://www.studmedlibra.ru.ru">http://www.studmedlibra.ru.ru</a> .
4	Первичный туберкулезный комплекс необходимо дифференцировать а) <b>с раком легкого с метастазами в лимфатические узлы легкого</b> б) с острой пневмонией в) с пороком развития легкого г) с <b>эозинофильным инфильтратом</b>	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) <b>учета того, что у больного молодого возраста ранее никогда не применялись химиопрепараты</b>	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) <b>формируются при выраженном казеозном некрозе</b>		ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .
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) <b>использование лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса</b>	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) <b>метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ</b> 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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .
9	Климатические факторы у больных туберкулезом а) повышают сопротивляемость организма б) нормализуют обмен веществ в) улучшают функцию нервной системы г) <b>определяют все перечисленное</b>	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) <b>ограниченными торпидно текущими формами туберкулеза легких</b> 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a>
2.	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
4	К асептическим перикардитам следует отнести:	Постинфарктный перикардит, посткомиссуротомный перикардит, уремиический.	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

**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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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 тахиаритмиями:</p> <p>а) Уточнение электрофизиологического механизма развития тахикардии.</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>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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

**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. Пороки сердца у детей и подростков [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Мутафьян О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 560 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</a> <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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

**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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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:  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html</a></p>
3	<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:  <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></p>
4	<p>Нитраты показаны при:  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:  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</a></p>
5	<p>Избыточное образование альдостерона сопровождается:  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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>

**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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
4	Тактика лечения лимфогангулематоза (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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>

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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
---	--------------------------------	--	--

### 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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>

		<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a> <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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>

## 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: <a href="http://www.studentli">http://www.studentli</a>

			<a href="http://brary.ru">brary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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>		Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
10	<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	Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a>

#### 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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>

			<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>

**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.	Изменения конечной части желудочкового комплекса у больных сахарным диабетом могут быть обусловлены: а) Ишемической болезнью сердца. б) Нарушением липидного обмена. в) Диабетической ангиопатией. г) Всем перечисленным. д) Правильно а) 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.	Положительный венный 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
3	Деполаризация 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	Ортостатическую гипотонию вызывают следующие препараты из группы антагонистов кальция: а) Верапамил. б) Нифедипин. в) Дилтиазем. г) Все перечисленное. д) Правильного ответа нет.	Д	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
2.	При каких анемиях детского возраста чаще развивается вторичная перегрузка железом:	большая $\beta$ -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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
--	--	---	---

**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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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. Беялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a></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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a>  <u>1</u></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)	<b>в</b>	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a></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., Богдельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 446 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlibra">http://www.studmedlibra</a>

		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: <a href="http://www.studmedlibra.ru.ru">http://www.studmedlibra.ru.ru</a> .

## 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 $\beta$ - талассемия б. анемия Даймонда-Блекфана в. апластические анемии г. наследственный сфероцитоз д. <b>правильно а), б)</b>	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
2.	Патогенез геморрагического синдрома при болезни Шенлейна-Геноха обусловлен: а. тромбоцитопений б. дефицитом факторов свертывания крови в. <b>патологией сосудистой стенки</b>	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
	Наиболее характерно для врожденной	а	Инфекционные болезни

3	краснухи осложнение: а) <b>хориоретинит</b> ; 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
4	Родовая травма периферической нервной системы приводит к развитию: а) центрального монопареза б) центрального тетрапареза в) <b>периферического пареза</b> 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) <b>центральный тетрапарез</b> 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) <b>гемипарез</b> 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) <b>больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом</b> 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

	протекающие с массивным размножением микобактерий туберкулеза в тканях и выраженной экссудативной реакцией в очаге (очагах) поражения выявляются с помощью а) <b>клинических методов исследования</b> б) флюорографических методов исследования в) лабораторных методов исследования		руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
9	Климатические факторы у больных туберкулезом а) повышают сопротивляемость организма б) нормализуют обмен веществ в) улучшают функцию нервной системы г) <b>определяют все перечисленное</b>	г	Фтизиатрия: национальное руководство / главный редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
10	Диафрагмальная (нижняя) поверхность сердца представлена в основном: а) Правым желудочком. б) Левым желудочком. в) Левым предсердием.	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
<b>Дайте развернутый ответ</b>			
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> .
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><b>г. правильно а), б)</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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><b>е. правильно в), д).</b></p>	е	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>
3	<p>Порэнцефалия возникает в результате:</p> <p><b>а) нарушения процессов клеточной миграции</b></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  <b>д) судорожного</b></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  <b>б) ДЦП, диплегическая форма</b>  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><b>а) моторная афазия</b>  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) <b>массовая туберкулинодиагностика</b>  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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>.</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  <b>б) флюорографическим методом исследования</b>  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) <b>ограниченными торпидно текущими формами туберкулеза легких</b> 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html</a>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый 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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> .

**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: <a href="http://www.studentlibr">http://www.studentlibr</a></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. <b>все перечисленное</b></p>		<p><a href="http://ary.ru/book/ISBN9785970441992.html">ary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></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. <b>правильно а), б).</b></p>	е	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>
3	<p>При врожденной герпетической инфекции развитие менингоэнцефалита:</p> <p><b>а) характерно</b></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><b>д) коматозного</b></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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> .
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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> .
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</a> <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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a> <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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm</a> <u>1</u>
3	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:

			<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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. <b>правильно а), б), в), г).</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></p>

2.	<p>Тактика лечения лимфоганулематоза (лимфомы Ходжкина) зависит:</p> <p>а. от гистологического варианта</p> <p><b>б. от стадии заболевания</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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><b>в) вирусом краснухи</b></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><b>д) эпилептические приступы</b></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><b>б) ДЦП, гемипаретическая форма</b></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><b>в) агнозия на лица</b></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) <b>1 раз в 1 год</b> 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) <b>1 раз в 1 год</b> 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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> .
9	Для первичного туберкулезного комплекса наиболее характерны морфологические изменения в виде всего перечисленного, кроме а) экссудативных реакций б) продуктивных реакций в) <b>казеозного некроза в легких</b> 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

#### 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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><b>д. правильно а), б), в).</b></p>	д	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>
2.	<p>Наиболее частые типичные клинические проявления ГКЛ при поражении одной системы?</p> <p><b>а. единичные или множественные патологические очаги в плоских костях черепа, тазовых или в позвоночнике</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></p>
3	<p>Источник инфекции при герпетической инфекции:</p> <p><b>а) человек</b></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><b>е) правильно б) и в)</b></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><b>а) баклофен</b></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) <b>утрата фотореакций</b>	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) <b>перенесших туберкулез</b>	д	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> .
8	Систематическое флюорографическое обследование населения на туберкулез проводится а) с 10-летнего возраста б) с 12-летнего возраста в) <b>с 15-летнего возраста</b> 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) <b>синдром интоксикации</b>	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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> .
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) <b>Повышенная масса тела.</b>	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
--	--	--	---

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый ответ			
1.	От чего зависит скорость проведения импульса:	Скорости и амплитуды $\theta$ 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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><b>а. разрушение эритроцитов антителами или иммунными лимфоцитами</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– пероральными</li> <li>– парентеральными (в/м, в/в)</li> <li>– переливание эритроцитной взвеси.</li> </ul> <p>г. <b>правильно б), в).</b></p>		
3	<p>Герпес новорожденных возникает в результате внутриутробного инфицирования вирусом:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) герпес типа 1</li> <li><b>б) герпес типа 2</b></li> <li>в) герпес типа 1 и 2</li> <li>г) вирус Эпштейн-Барр</li> <li>д) цитомегаловирус</li> </ul>	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"> <li><b>а) отставанием в двигательном развитии</b></li> <li>б) снижением интеллекта</li> <li>в) вегетативно-висцеральными расстройствами</li> <li>г) микроцефалией</li> <li>д) эпилептическими припадками</li> </ul>	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"> <li><b>а) магнитно-резонансная томография головы</b></li> <li>б) игольчатая электромиография</li> <li>в) биопсия периферического нерва</li> <li>г) биопсия мышц</li> </ul>	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"> <li><b>а) монотерапии</b></li> <li>б) политерапии</li> </ul>	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) <b>работающих и занимающихся спортом</b>		редактор М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
8	Выборочное обследование на туберкулез часто болеющих детей и подростков проводится а) <b>врачом-терапевтом</b> б) фтизиатром в) врачами-специалистами	а	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 - 272 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>
9	Первичный туберкулезный комплекс необходимо дифференцировать а) <b>с раком легкого с метастазами в лимфатические узлы легкого</b> 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

#### 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .

## 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><b>а. образование тепловых Ig G – антител</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></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. <b>правильно а), б).</b></p>		
3	<p>К осложнениям краснухи относятся:</p> <p>а) нефрит б) круп в) пневмония г) отит д) <b>энцефалит</b></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) <b>эпилептические припадки</b> 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) <b>гиперкинетической формы детского церебрального паралича</b> 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) <b>спустя 3-5 лет после клинической ремиссии</b> 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) <b>заболевание вследствие поступления инфекции извне в уже инфицированный организм</b></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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a>.</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) <b>дообследования детей из группы риска</b></p>	г	<p>Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>.</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) <b>учета того, что у больного молодого возраста ранее никогда не применялись химиопрепараты</b></p>	г	<p>Фтизиатрия: 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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. лейкомоидная реакция миелоидного типа</p> <p>в. повышение ЛДГ</p> <p>г. <b>прямая проба Кумбса.</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></p>
2.	<p>Диспансерное наблюдение больных с ЖДА:</p> <p>а. <b>в течение одного года с момента установления диагноза, перед снятием больного с диспансерного наблюдения выполняется общий анализ крови</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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><b>а) да</b> <b>б) нет</b></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 <b>г) периферическим парезом проксимального отдела руки</b></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 относятся:</p> <p>а) гипотонически-гиперкинетическая б) гипертонически-гиперкинетическая <b>в) гемиплегическая</b></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, <b>б) джексоновская эпилепсия</b> 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) <b>активация ранее скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции</b></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) <b>имеют черты специфичности и позволяют заподозрить туберкулез органов дыхания</b></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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .
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) <b>формируются при выраженном казеозном некрозе</b></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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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	<a href="http://www.studmedlibra.ru.ru">http://www.studmedlibra.ru.ru</a> .
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. <b>все перечисленное</b></p>	г	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>
2.	<p>Диспансерное наблюдение пациентов с лимфомой Ходжкина на 1-ом году от окончания химиолучевой терапии:</p> <p>а. <b>клинический осмотр 4-8; ОАК – 4; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ -2; гормоны</b></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 -</p>

	<p><b>щитовидной железы – 1;</b>  <b>ЭКГ, ЭХО-КГ - 1</b></p> <p>б. клинический осмотр 4-8; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ -2; ЭКГ, ЭХО-КГ – 1</p>		<p>Режим доступа:  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></p>
3	<p>Врожденная гидроцефалия обусловлена:</p> <p><b>а) нарушением формирования ликворной системы</b>  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  <b>в) периферическим парезом дистального отдела руки</b>  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  <b>в) центральный нижний парапарез</b>  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  <b>г) спастический парапарез</b></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) <b>все перечисленное</b></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) <b>оказывают существенное влияние на риск заболеть туберкулезом и на последующее течение инфекционного процесса</b></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) <b>использование лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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"> <li>– пероральными</li> <li>– парентальными (в/м, в/в)</li> <li>– переливание эритроцитной взвеси.</li> </ul>	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> .
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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .

**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><b>а. повышенная деструкция нейтрофилов под воздействием ауто- или аллоантигранулоцитарных антител</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></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><b>е. правильно а), б), в).</b></p>	е	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>

3	<p>Порэнцефалия возникает в результате:</p> <p><b>а) нарушения процессов клеточной миграции</b></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><b>в) механического повреждения</b></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><b>б) центральный гемипарез</b></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><b>а) височная доля</b></p> <p>б) затылочная доля</p> <p>в) лобная доля</p> <p>г) Нижняя теменная долька</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: <a href="http://www.studmedlibra">http://www.studmedlibra</a></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) <b>заболевание, подтвержденное обнаружением микобактерий туберкулеза, выделенных из очага поражения (с мокротой, мочой и т.д.) или полученных из тканей путем биопсии</b></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) <b>как контакта с родственником, больным туберкулезом, так и семейной предрасположенностью к бронхолегочным заболеваниям</b></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: <a href="http://www.studmedlibra.ru">http://www.studmedlibra.ru</a>.</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) <b>метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ</b></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: <a href="http://www.studmedlibra.ru">http://www.studmedlibra.ru</a>.</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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a>
--	------------------------------	---

#### 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.htm</a>
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: <a href="http://www.studentlibrar">http://www.studentlibrar</a>

		дендритных клетках и клональная пролиферация патологических клеток Лангерганса и аномальная регуляция взаимодействия клеток иммунной системы в очагах поражения	<a href="http://y.ru/book/ISBN9785970441992.html">y.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></p>

	<p>в. установление дефицита ЭПО, других регуляторов эритропоэза.</p> <p>г. <b>правильно а), б)</b></p>		
2.	<p>К клиническим формам ДЦП относятся:</p> <p>а) гипотонически-гиперкинетическая</p> <p>б) гипертонически-гиперкинетическая</p> <p><b>в) гемиплегическая</b></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) <b>работающих и занимающихся спортом</b></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) <b>казеозного некроза в легких</b></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) <b>Снижением</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.html</a></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 <b>в. патологией сосудистой стенки</b>		Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
10	Внутри миоцита в состоянии покоя концентрация ионов калия: а) Больше, чем во внечлеточной жидкости. б) Меньше, чем во внечлеточной жидкости. в) Такая же, как во внечлеточной 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</a>

#### 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .
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, миэлограмма, генная диагностика</p> <p>д. <b>все перечисленное</b></p>		<p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>
2.	<p>При спастической диплегии выявляется:</p> <p>а) атонически-астатический синдром</p> <p>б) центральный гемипарез</p> <p><b>в) центральный нижний парапарез</b></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) <b>заболевание вследствие поступления инфекции извне в уже инфицированный организм</b></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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a>.</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>

			<a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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) <b>синдром интоксикации</b></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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a>.</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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</a></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 медиастинальные 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a>
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. <b>правильно в), д).</b></p>	е	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.htm</a>

#### 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:

			<a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>

## 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><b>е. правильно а), б), в), г).</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></p>
2.	<p>Для гемиплегической формы ДЦП характерен:</p> <p>а) гипертонически-гиперкинетический синдром</p> <p><b>б) центральный гемипарез</b></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) <b>активация ранее скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
5	Первичный туберкулезный комплекс необходимо дифференцировать а) <b>с раком легкого с метастазами в лимфатические узлы легкого</b> б) с острой пневмонией в) с пороком развития легкого г) с <b>эозинофильным инфильтратом</b>	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

			<a href="http://brary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">brary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a> <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. <b>правильно а), б).</b></p>	е	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></p>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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><b>д. правильно а), б), в).</b></p>	д	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>
2.	<p>Для двойной гемиплегической формы ДЦП характерен:</p> <p>а) центральный нижний парапарез</p> <p>б) центральный гемипарез</p> <p><b>в) центральный тетрапарез</b></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><b>д) все перечисленное</b></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><b>д) Только б) и в)</b></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) <b>учета того, что у больного молодого возраста ранее никогда не применялись химиопрепараты</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</a></p>
7	<p>Отток лимфы от перикарда осуществляется в:</p> <p>а) Лимфатические узлы средостения.</p> <p>б) Окологрудные 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a></p>
9	<p>Тактика лечения лимфогангулематоза (лимфомы Ходжкина) зависит:  а. от гистологического варианта  <b>б. от стадии заболевания</b>  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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
4	Тактика лечения лимфогангулематоза (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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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><b>а. разрушение эритроцитов антителами или иммунными лимфоцитами</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></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><b>б) ДЦП, диплегическая форма</b></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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a>.</p>

	морфологическими изменениями в виде гигантоклеточной гранулемы с казеозным некрозом г) <b>заболевание, подтвержденное обнаружением микобактерий туберкулеза, выделенных из очага поражения (с мокротой, мочой и т.д.) или полученных из тканей путем биопсии</b>		
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
5	Кальцинаты в лимфатических узлах при заживлении первичного туберкулезного комплекса а) формируются всегда б) не формируются в) формируются в порядке исключения г) <b>формируются при выраженном казеозном некрозе</b>	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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500825.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a></p>
9	<p>Наиболее частые типичные клинические проявления ГКЛ при поражении одной системы?</p> <p><b>а. единичные или множественные патологические очаги в плоских костях черепа, тазовых или в позвоночнике</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
2.	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

**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: <b>а. образование тепловых Ig G – антител</b> 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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 <b>в) ДЦП, двойная гемиплегическая форма</b>	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) <b>больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом</b>	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) <b>использование лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a></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. <b>правильно б), в).</b></p>	г	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></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:	Гипертоническая болезнь, 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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. <b>прямая проба Кумбса.</b>	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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) <b>ДЦП, гемипаретическая форма</b>	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) <b>массовая туберкулинодиагностика</b> 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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> .
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
5	Химиотерапия туберкулеза - это а) метод лечения туберкулеза с помощью различных химических веществ б) метод воздействия на возбудителя заболевания в) <b>метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ</b> 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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>

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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></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. <b>правильно а), б).</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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><b>г. все перечисленное</b></p>	г	<p>Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>
2.	<p>Для коррекции патологической мышечной спастичности используется ГАМК-ергический препарат:</p> <p><b>а) баклофен</b></p> <p>б) фенибут</p> <p>в) пантогам</p> <p>г) натрия оксипутират</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><b>в) флюорография</b></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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>.</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>		<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a> <u>1</u>
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) <b>определяют все перечисленное</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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><b>а. повышенная деструкция нейтрофилов под воздействием ауто- или аллоантигранулоцитарных антител</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a></p>

	заболевания		
2.	Для уточнения локализации поражения при центральном парезе конечности наиболее информативна: <b>а) магнитно-резонансная томография головы</b> 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) <b>1 раз в 1 год</b> 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.htm</a>
5	Горно-климатические курорты показаны больным а) всеми формами туберкулеза легких в фазе инфильтрации б) всеми деструктивными формами туберкулеза легких в) <b>ограниченными торпидно текущими формами туберкулеза легких</b> 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418239.htm</a></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><b>а. клинический осмотр 4-8; ОАК – 4; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ -2; гормоны щитовидной железы – 1; ЭКГ, ЭХО-КГ - 1</b></p> <p><b>б. клинический осмотр 4-8; ФВД-1; УЗИ-4; КТ, МРТ -2; ЭКГ, ЭХО-КГ – 1</b></p>		<p>А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <b>а) нарушением формирования ликворной системы</b> 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
5	Клиническими проявлениями минимальных мозговых дисфункций является все, кроме: а) гиперактивность б) гиперактивности <b>в) эпилептические припадки</b>	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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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 <b>б) ДЦП, гемипаретическая форма</b> 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, <b>б) джексоновская эпилепсия</b> 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

	<p>населения на туберкулез проводится</p> <p>а) с 10-летнего возраста</p> <p>б) с 12-летнего возраста</p> <p>в) <b>с 15-летнего возраста</b></p> <p>г) с 18-летнего возраста</p> <p>д) выбор возраста определяется эпидемической ситуацией</p>		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: <a href="http://www.studmedlibrary.ru">http://www.studmedlibrary.ru</a> .
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416433.htm</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html</a>
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: <b>а) нарушения процессов клеточной миграции</b> 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	Кардиология 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html</a>
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) <b>эпилептические приступы</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></p>
7	<p>Для двойной гемиплегической формы ДЦП характерен:</p> <p>а) центральный нижний парапарез</p> <p>б) центральный гемипарез</p> <p><b>в) центральный тетрапарез</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></p>
9	<p>Какое из перечисленных состояний не относится к пароксизмальным нарушениям схемы тела:</p> <p>а) псевдомелия</p> <p>б) аутоагнозия</p> <p><b>в) агнозия на лица</b></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) <b>врачом-терапевтом</b></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: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайтеразвернутый 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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: <b>а) хориоретинит;</b> 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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 детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html</a> ↓
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) <b>коматозного</b></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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></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) <b>магнитно-резонансная томография головы</b> 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentli brary.ru</a>
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) <b>височная доля</b>	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) <b>флюорографическим методом исследования</b> 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
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% <b>Удовлетворительно (3)</b> - 76 – 90% <b>Хорошо (4)</b> -91-100 <b>Отлично (5)</b>	<b>% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ</b> 61 – 75 76– 90 91 – 100

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Свиридова Наталия Ивановна

09.09.24 13:45 (MSK)

Сертификат 0475ADC000A0B0E2824A08502DAA023B6C