

## ТЕСТИ ПРОМІЖНИЙ ТЕСТОВИЙ КОНТРОЛЬ

1. У 4-місячної дитини з перших днів життя часте водянисте випорожнення. Вигодовування природне. У матері після вживання молока з'являються болі в животі і рідке випорожнення. Дитина активна. Дефіцит маси 24%. Випорожнення 3-5 разів на добу, рідке, водянисте з кислим запахом. Обстеження: хлориди поту – 20,4 мекв/л. Бактеріологічний висів калу - негативний. Показники глікемії після навантаження лактозою: 4,6- 4,8 -4,3- 4,6 - 4,4 мм/л. Який попередній діагноз?
  - А. Вроджена лактазна недостатність
  - Б. Ексудативна ентеропатія
  - В. Муковісцидоз
  - Г. Целиакія
  - Д. Ентерит
  
2. Дитині 3 місяці, маса тіла - 4500г, вигодовування штучне. Народилась доношеною з масою тіла 3250г. З анамнезу відомо, що у дитини з народження розлади випорожнення, періодичне зригування, кишкові коліки, здуття живота. Об'єктивно: клінічні ознаки гіпотрофії I ступеня, дефіцит маси тіла 16%. Випорожнення жовтого кольору, рідке, пінисте, без слизу. При бактеріологічному дослідженні калу патології не виявлено. Які імовірні причини розвитку гіпотрофії у даної дитини?
  - А. Пілоростеноз
  - Б. Синдром мальабсорбції
  - В. Пілороспазм
  - Г. Гостра кишкова інфекція
  - Д. Кишкова форма муковісцидозу
  - Е. Дисахарідна недостатність
  
3. Дівчинка 6 міс. поступила в клініку зі скаргами на млявість, анорексію, зниження маси тіла, нестійі випорожнення після введення у прикорм каші. Встановлено діагноз целиакії. Що є причиною розвитку целиакії?
  - А. Непереносимість лактози
  - Б. Муковісцидоз
  - В. Непереносимість глютену
  - Г. Інтестинальна лімфангіектазія
  - Д. Алергія на білок коров'ячого молока
  
4. Целиакія характеризується несприйманням:
  - А. Глютену
  - Б. Глюкози
  - В. Лактози
  - Г. Фенілаланіну
  - Д. Жирів та крохмалю
  
5. Муковісцидоз характеризується несприйманням:
  - А. Глютену
  - Б. Глюкози
  - В. Лактози
  - Г. Фенілаланіну
  - Д. Жирів та крохмалю

6. У дитини віком 2,5 міс. Відмічається погана прибавка в масі, жовтяниця, пронос, блювота, збільшення печінки, періодичні судоми, гіпоглікемія. Діагностована галактоземія. Ваші рекомендації по дієтотерапії дитини.
- А.Обмежування білків
  - Б.Обмежування вуглеводів
  - В.Безгалактозна дієта
  - Г.Безфруктозна дієта
  - Д.Обмежування жирів
7. Дівчинка у віці 7 місяців страждає на пронос, болі в животі, бурчання, які з'являються після вживання молочної їжі. При проведенні лактозотолерантного тесту виявлено сплющену цукрову криву. Який діагноз найбільш ймовірний?
- А.Лактазна недостатність
  - Б.Ексудативна ентеропатія
  - В.Целіакія
  - Г.Недостатність сахарази
  - Д.Кишкова форма муковісцидозу
8. При обстеженні дитини, що страждає на діарею Ви встановили наявність дегідратації I ступеня. Який шлях регідратації Ви призначите?
- А.Оральний
  - Б.Підшкірне введення рідини
  - В.Внутрішньовенний
  - Г.Поєднання оральної та внутрішньовенної регідратації
  - Д.Регідратація взагалі не потрібна
9. Який препарат Ви оберете для проведення оральної регідратації дитині, що хворіє на діарею?
- А.Гастроліт
  - Б.Кисіль
  - В.Узвар
  - Г.Кип'ячену воду
  - Д.Фруктовий сік
10. 6-ти місячна дитина госпіталізована з приводу 5-ти разового блювання, рідких випорожнень більше 10 разів на добу. Об'єктивно: неспокійна, риси обличчя загострені, шкіра та слизові оболонки бліді та сухі, велике тім'ячко запале, t тіла-38,7oC, ЧСС – 162 за 1 хв., тони серця глухі, живіт здутий, діурез зменшений, дефіцит маси-10%. Кров: гематокрит-50%; K<sup>+</sup>-3,4 ммоль/л; Na<sup>+</sup>-154 ммоль/л. Ваші першочергові заходи?
- А.Призначення протиблювотних засобів
  - Б.Введення глюкозо-сольових розчинів 3:1
  - В.Призначення антибактеріальних препаратів
  - Г.Призначення жарознижуючих препаратів
  - Д.Введення глюкозо-сольових розчинів 2:1
11. Яка поширеність хвороб метаболізму у новонароджених?
- А. 1:1000
  - Б. 1:2000
  - В. 1:4000
  - Г. 1:10000

12. При обстеженні новонародженої дитини, яка вигодовується грудьми виявлено помірну олігосахаридурію. Про що це свідчить?
- А. Олігосахаридоз
  - Б. Галактоземія
  - В. Муколіпідоз
  - Г. Варіант норми
13. Які з помилок метаболізму є найнебезпечнішими у новонароджених?
- А. Природжена гіперплазія кори наднирників
  - Б. Порушення в синтезі сечовини
  - В. Органічні ацидемії
  - Г. Всі вище перераховані
14. Яке дослідження треба провести у дитини з судомами?
- А. Рн крові, електроліти, LP
  - Б. Глюкоза крові, Віт В 6
  - В. NH<sub>3</sub> в крові, НСГ
  - Г. Всі вище перераховані
15. При проведенні ТШХ в сечі виявлено підвищену кількість цистину, аргініну, орнітину та лізіну. В крові вміст амінокислот нормальний. На яке захворювання метаболізму це вказує?
- А. Цистатіонурія
  - Б. Цистинурія
  - В. Хвороба Хартнупа
  - Г. Гомоуцистинурія.
16. Що таке синдром Цельвегера?
- А. Порушення в обміні амінокислот
  - Б. Пероксимальне порушення
  - В. Порушення синтезу стероїдів
  - Г. Мітохондріальне порушення
17. Яке дослідження необхідно провести у дитини з підозрою на порушення в синтезі сечовини?
- А. Рівень білка в крові
  - Б. Рівень сечовини в крові
  - В. Рівень аміака в крові
  - Г. Кількість тромбоцитів
18. Які проблеми метаболізму характеризуються гіперамоніемією?
- А. Фенілкетонурія
  - Б. Хвороба кленового сиропу
  - В. Хвороба Хартнупа
  - Г. Органічна ацидемія
19. Які симптоми виявляють у дітей з порушенням циклу сечовини?
- А. Блювота, судоми, кома.
  - Б. Гіпертермія, апное, тахікардія.
  - В. Панцитопенія
  - Г. Гепатоспленомегалія.
20. Якою є частота галактоземії?

- А. 1 :1000
- Б. 1: 10000
- В. 1: 50000
- Г. 1: 100000

21. Що таке органічні ацидемії?

- А. Ацидемії, викликані метилмалоновою кислотою
- Б. Ацидемії, викликані пропіоновою кислотою
- В. Ацидемії, викликані ізовалеріаною кислотою
- Г. Все перераховане вище

22. Які клінічні симптоми органічних ацидемії виявляються у новонароджених?

- А. Блювота, летаргія, судоми
- В. Висипання на шкірі, брадикардія, артеріальна гіпотензія
- В. Діарея, блювота
- Г. Катаракта, ацидоз

23. З яким захворюванням в першу чергу треба диференціювати «катастрофи неонатального віку»?

- А. Неонатальним сепсисом
- Б. Галактоземією
- В. Гіпотирозом
- Г. Адреногенітальним синдромом

24. На підстав яких симптомів у новонародженого можна запідозрити глікогеноз?

- А. Блювота, діарея
- Б. Гепатоспленомегалія, анемія
- В. Гепатомегалія, гіпоглікемія
- Г. набряки, тромбоцитопенія

25. При яких метаболічних порушеннях є ефективним віт. В6 ?

- А. Гомоцистинурія
- Б. Цистатіонурія
- В. Судоми через дефіцит піридоксину
- Г. Всі з вище перерахованих

26. Які захворювання належать до групи мітохондріальних?

- А. Дефекти синтезу сечовини, фенілкетонурія
- Б. Дефекти циклу карнітину, пірувату, окислення жирних кислот
- В. Пероксисомальні порушення
- Г. Дефіцит карбоксилази, гіперамоніємія

27. Які додаткові дослідження треба провести при позитивній пробі Бенедикта?

- А. ТШК вуглеводів
- Б. ТШК амінокислот
- В. ТШК ліпідів
- Г. ТШК олігосахаридів

28. Які додаткові обстеження треба провести при позитивній пробі з нінгідринним реактивом?

- А. ТШК вуглеводів
- Б. ТШК амінокислот

- В. ТШК олігосахаридів
- Г. ТШК ліпідів

29. При проведенні ТШК в крові та сечі виявлено підвищену екскрецію валіну, лейцину та ізолейцину. Про яку патологію це свідчить?

- А. Хворобу блакитних пелюшок
- Б. Хворобу кленового сиропу
- В. Хворобу сушеного хмелю
- Г. Фенілкетонурию

30. При проведенні ТШХ вуглеводів виявлено підвищений вміст галактози в крові та сечі. Які дослідження слід провести для верифікації діагнозу галактоземії?

- А. Кількісне визначення глюкози в крові
- Б. Кількісне визначення креатиніну
- В. Визначення активності галактозо–1–фосфат–уридилтрансферази
- Г. Кількісне визначення лактози

31. Яка поширеність менінгіту у новонароджених?

- А. 1:1000
- Б. 1:2000
- В. 1:4000
- Г. 1:10000

32. Які етіологічні чинники є найчастішими в етіології менінгіту новонароджених?

- А. Кишкова паличка та стрептококи групи В
- Б. Клебсієла і стафілокок
- В. Ентерококи та протей
- Г. Менінгокок і синегнійна паличка

33. Які симптоми дозволяють запідозрити наявність менінгіту у новонародженого?

- А. Гіпорексія, блювота
- Б. Гіперестезія, судоми
- В. Гіпертермія
- Г. Всі вище перераховані

34. Які дослідження треба провести у дитини з судомами і гіпертермією?

- А. загальний аналіз крові
- Б. LP, нейросонографія
- В. СРБ
- Г. Всі вище перераховані

35. Яке дослідження треба провести безпосередньо перед люмбальною пункцією?

- А. Рівень цукру в крові
- Б. Рівень білка в крові
- В. Трансамінази
- Г. Імуноглобуліни

36. Яка кількість в лікворі лейкоцитів у дитини першого тижня життя вважається нормою?

- А. До 10 клітин
- Б. до 20 клітин
- В. До 30 клітин

Г. До 40 клітин

37. Якою є норма білка в лікворі у дитини першого тижня життя?

- А. Рівень білка до 0,1 г/л
- Б. Рівень білка до 1 г/л
- В. Рівень білка до 2 г/л
- Г. Рівень білка до 4 г/л

38. Рівень глюкози в лікворі у нормі в дитини першого тижня життя складає у порівнянні з рівнем глюкози в крові

- А. Більше 40%
- Б. Менше 40%
- В. Більше 60%
- Г. Більше 80%

39. Які зміни у лікворі характерні для менінгіту у новонароджених?

- А. Плеоцитоз (більше 20 лейкоцитів в 1 мл)
- Б. Білок (більше 1г/л)
- В. Глюкоза менше 40% від рівня в крові
- Г. Все вище перераховане

40. Які клітини переважають у лікворі при гнійному менінгіті?

- А. Нейтрофіли
- Б. Лімфоцити
- В. Моноцити
- Г. Еритроцити

41. Про що свідчить наявність еритроцитів в лікворі?

- А. Про травматичну пункцію
- Б. Про крововилив у лікворовмісні шляхи
- В. ускладнений менінгітом крововилив
- Г. Все перераховане вище

42. Який об'єм ліквору можна взяти для дослідження у новонародженого?

- А. 0,5 мл
- В. 1 мл
- В. 2мл
- Г. 3мл

43. Які антибіотики є стартовими при лікуванні неонатальних менінгітів?

- А. Ампіцилін + гентаміцин
- Б. Ампіцилін + цефтріаксон
- В. Нетроміцин + цефатоксин
- Г. гентаміцин + левоміцетин

44. Які антибіотики треба призначити дитині, якщо при дослідженні забарвленого за Грамом мазка виявляються Грам-негативні мікроорганізми?

- А. Цефалоспорин III покоління + гентаміцин
- Б. Цефалоспорин III покоління + ампіцилін

- В. Ампіцилін + гентаміцин
- Г. Ампіцилін + цефтріаксон

45. Які антибіотики треба призначити дитині, якщо при дослідженні забарвленого за Грамом мазка виявляються Грам-негативні чи грампозитивні коки?

- А. Цефалоспорин III покоління + гентаміцин
- Б. Цефалоспорин III покоління + ампіцилін
- В. Ампіцилін + гентаміцин
- Г. Ампіцилін + цефтріаксон

46. Яка тривалість лікування менінгіту при невиділених збудниках?

- А. 7 днів
- Б. 14 днів
- В. 21 день
- Г. 25 днів

47. Який цитоз у лікворі при менінгіті у дитини є показанням до припинення антибактеріальної терапії?

- А. Менше 20 в 1 мл
- Б. Менше 30 в 1 мл
- В. Менше 50 в 1 мл
- Г. Менше 100 в 1 мл

48. Через який час після припинення антибактеріальної терапії дитину можна виписати додому?

- А. Через 1 добу
- Б. Через 2 доби
- В. Через 3 доби
- Г. Через 4 доби

49. Який препарат використовують для лікування герпетичного менінгоенцефаліту?

- А. Ацикловір
- Б. Ганцикловір
- В. Імуновен
- Г. Хлоридин

50. Які ускладнення можуть виникнути при менінгіті у новонароджених

- А. Вентрикуліт
- Б. Гідроцефалія
- В. Абсцес мозку
- Г. Все з перерахованого