

ПОЧАТКОВИЙ ТЕСТОВИЙ КОНТРОЛЬ

ТУ «АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ФІЗІОЛОГІЇ І ПАТОЛОГІЇ ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ»

1. Показник білірубіну пуповинної крові в нормі

- А) 50-70 мкмоль/л
- Б) до 50 мкмоль/л
- В) до 30 мкмоль/л

2. На яку добу з'являється жовтяничне забарвлення шкіри при фізіологічній жовтяниці

- А) наприкінці 2-ї доби
- Б) н 3-4 добу
- В) наприкінці 1-ї доби
- Г) на 7-у добу

3. Фізіологічна жовтяниця новонародженого розвивається в результаті:

- А) підвищене утворення непрямого білірубіну в результаті вкорочення тривалості життя еритроцитів з фетальним гемоглобіном
- Б) підвищення утворення непрямого білірубіну через вкорочення тривалості життя еритроцитів з фетальним гемоглобіном і гіпоальбумінемію
- В) зниження активності глюкуронілтрансферази
- Г) підвищення утворення непрямого білірубіну через вкороченою тривалості життя еритроцитів з фетальним гемоглобіном, гіпоальбумінемію і зниження активності глюкуронілтрансферази

4. Причиною гемолітичної хвороби новонародженого є:

- А) незрілість глюкуронілтрансферази печінки
- Б) ізоімунна гемолітична анемія
- В) гемоглобінопатія
- Г) внутрішньоутробна інфекція
- Д) аутоімунна гемолітична анемія

5. При несумісності крові матері та плода по резус-фактору гемолітична хвороба новонародженого частіше розвивається:

- А) при первинній вагітності
- Б) при повторних вагітностях

6. Більш важкий перебіг гемолітичної хвороби новонародженого відзначається при несумісності крові матері та плоду за:

- А) резус-фактором
- Б) групою крові

7. Жовтяниця при гемолітичній хворобі новонародженого з'являється:

- А) до 48 годин життя
- Б) після 48 годин життя
- В) після 7 дня життя
- Г) після 10 діб життя

8. Гемолітична хвороба новонародженого при 1-й вагітності зумовлена частіше несумісністю крові матері та плоду:

- А) по АВО - системі

Б) по резус-фактору

9. Гіпербілірубінемія з підвищеним рівнем прямого білірубіну відзначається при:

- А) гемолітичній хворобі новонароджених
- Б) атрезії жовчовивідних шляхів
- В) кон'югаційній жовтяниці, в результаті морфо-функціональної незрілості

10. Покази до зцідження грудного молока

- А) обов'язково після кожного годування
- Б) з метою збільшення молока
- В) проблема з молочною залозою
- Г) з метою збільшення молока та при проблемах з молочною залозою

11. Причини тріщин сосків

- А) тривале та часте смоктання
- Б) неправильне прикладання до грудей та обробка сосків дезінфікуючими засобами
- В) обробка сосків дезінфікуючими засобами
- Г) неправильне прикладання до грудей

12. Ознаки недостатньої кількості молока

- А) дитина часто плаче
- Б) у дитини рідкі сечовиділення
- В) у дитини рідкі сечовиділення та недостатній набір маси тіла
- Г) дитина недостатньо набирає масу тіла
- Д) дитина часто та довго смокче груди
- Е) дитини випорожнення рідкі та зеленого кольору

13. Туалет молочної залози

- а) перед кожним годуванням мити груди кип'яченою водою
- б) щодня мити груди водою з милом
- в) загальний душ двічі на день

14. Причина недостатньої кількості молока у матері

- А мало п'є рідини та мало їсть
- Б дитина рідко та неправильно прикладається до грудей
- В дитина рідко прикладається до грудей
- Г «немолочна» мама
- Д дитина неправильно прикладається до грудей
- Е малі груди

15. Що забороняє Міжнародне зведення правил з розповсюдження грудного молока

- А вживання молочних сумішей
- Б рекламу сумішей, пляшок, сосок
- В використання пляшок, сосок

16. Як часто треба годувати дитину

- А Кожні 3-3,5 години (за режимом)
- Б екати поки дитина не прокинеться
- В як часто, як дитина виявляє бажання (за вимогою)

17. Ваші поради при недостатній кількості молока

- А) перевести дитину на штучне годування

- Б) збільшити кількість прикладань до грудей
- В) вживати більше вітамінів
- Г) порадити мамі більше їсти та пити

18. Який в нормі систолічний тиск в легеневій артерії?

- А) 25 мм рт ст
- Б) 35 мм рт ст
- В) 45 мм рт ст
- Г) 55 мм рт ст
- Д) 65 мм рт ст

19. Який ехокардіографічний показник дає змогу оцінити діастолічний тиск в легеневій артерії?

- А) Дилатація правого шлуночка
- Б) Дилатація правого передсердя
- В) Час прискорення на легеневій артерії
- Г) Градієнт на трикуспідальному клапані
- Д) Фракція викиду

20. Який ехокардіографічний показник дає змогу оцінити систолічний тиск в легеневій артерії?

- А) Дилатація правого шлуночка
- Б) Дилатація правого передсердя
- В) Час прискорення на легеневій артерії
- Г) Градієнт на трикуспідальному клапані
- Д) Фракція викиду

21. Яка із перерахованих ВВС може бути причиною легеневої гіпертензії в дітей раннього віку?

- А) М'язовий дефект міжшлуночкової перегородки
- Б) Двостулковий аортальний клапан
- В) Клапанний стеноз легеневої артерії
- Г) Коарктація аорти
- Д) Повна атріовентрикулярна комунікація

22. Який тест використовують для діагностики персистоючої легеневої гіпертензії у новонароджених?

- А) Пульсоксиметрія
- Б) ЕКГ
- В) Гіпероксично-гіпервентиляційний
- Г) Проба з бронходилататорами
- Д) Вагусні проби

23. Важливою складовою лікування гострої правошлуночкової недостатності є:

- А) Діуретини
- Б) Серцеві глікозиди
- В) Седативні
- Г) Кисень
- Д) Добутамін

24. Пульсація яремних вен (венний пульс) спостерігається при:

- А) Недостатності тристулкового клапану
- Б) Недостатності клапанів аорти
- В) Різкій пульсації плечової артерії
- Г) Відкритій артеріальній протоці
- Д) Жоден з перерахованих

25. Яка патологія серцево-судинної системи формується у дитини з бронхолегеневою дисплазією?

- А) Лівошлуночкова недостатність
- Б) Недостатність мітрального клапана.
- В) Недостатність аортального клапана.
- Г) Кадит
- Д) Хронічне легеневе серце

26. Який основний неінвазивний метод діагностики легеневої гіпертензії у дітей?:

- А) ЕКГ
- Б) ЕхоКГ
- В) Рентгенографія органів грудної клітки
- Г) КТ
- Д) МРТ

27. Яка ймовірність народження дитини з групою крові А(II), якщо у матері О(I), а у батька В(III)?

- А) 0%
- Б) 25%
- В) 50%
- Г) 75%
- Д) 100%

28. Яка ймовірність народження дитини з групою крові А(II), якщо у матері О(I), а у батька АВ(IV)?

- А) 0%
- Б) 25%
- В) 50%
- Г) 75%
- Д) 100%

29. Яка ймовірність народження дитини з групою крові А(II), якщо у обох батьків та ж сама група крові і вони є гетерозиготами?

- А) 0%
- Б) 25%
- В) 50%
- Г) 75%
- Д) 100%

30. Яка ймовірність народження хворого хлопчика у фенотипово здорових батьків, якщо мати є гетерозиготним носієм при Х-зчепленому рецесивному типі успадкування захворювання?

- А) 25% всіх дітей
- Б) 50% всіх дітей, 25% всіх хлопчиків
- В) 25% всіх хлопчиків
- Г) 50% всіх хлопчиків, 25% всіх дітей

31. Який з антибіотиків потрібно призначити новонародженій дитині з вродженою пневмонією емпірично?

- А) ампіцилін
- Б) цефтріаксон
- В) гентаміцин
- Г) пеніцилін
- Д) тетрациклін

32. Зазначте мінімальний гестаційний вік при якому легені є мінімально зрілими для забезпечення мінімально прийнятного газообміну?

- А) 18-20 тиж
- Б) 20-22 тиж
- В) 22-24 тиж
- Г) 24-26 тиж
- Д) 26-28 тиж

33. Які з перерахованих тверджень про сурфактант є істинними?

- А) сурфактант продукується альвецитами І типу
- Б) сурфактант відсутній у легенях новонароджених, які помирають від РДС
- В) За своєю будовою сурфактант є переважно білком
- Г) сурфактант збільшує поверхневий натяг альвеол
- Д) антенатальне призначення стероїдів стимулює продукцію сурфактанту у легенях плода.

34. Розвитку дефіциту сурфактанту у новонародженого сприяє все, КРІМ:

- А) цукровий діабет у матері
- Б) тривалі пологи
- В) охолодження
- Г) вдихання високих концентрацій кисню
- Д) ацидоз

35. Зазначте основну причину виникнення РДС новонародженого:

- А) затримка внутрішньоутробного розвитку плода
- Б) внутрішньоутробна інфекція
- В) дефіцит сурфактанту
- Г) затримка у легенях фетальної рідини
- Д) неефективна первинна реанімація

36. Ефективна антенатальна профілактика РДС передбачає:

- А) призначення вагітній дексаметазону
- Б) призначення вагітній преднізолону
- В) призначення вагітній антибіотиків
- Г) скорочення безводного періоду пологів
- Д) проведення кесарського розтину

37. Зазначте основну причину виникнення транзиторного тахіпноє новонароджених

- А) затримка внутрішньоутробного розвитку плода
- Б) інтранатальна інфекція
- В) дефіцит сурфактанту
- Г) затримка у легенях фетальної рідини
- Д) неефективна первинна реанімація

38. На розвиток пневмотораксу не вказує:

- А) зміщення серцевого поштовху
- Б) асиметрія грудної клітки
- В) раптове вздуття грудної клітки
- Г) раптове збільшення печінки та селезінки
- Д) зміщення органів середостіння у хвору сторону

39. Який шлях передачі фенілкетонурії?

- А) Аутосомно–домінантний.
- Б) Аутосомно–рецесивний.

40. При проведенні скринінгу на ФКУ визначають у крові:

- А) Тирозин
- Б) Фенілаланін
- В) Фенілпіровиноградну кислоту
- Г) Фенілмолочну кислоту