

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.08.2026 09:44:44
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕН
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Педиатрия

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА**

по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
направленность (профиль): Медико-профилактическое дело

Квалификация выпускника
Врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Форма обучения
очная

Разработчики: кафедра детских болезней с курсом госпитальной педиатрии

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Дмитриев Андрей Владимирович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой
Перевалова Яна Игоревна		Ассистент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Белых Наталья Анатольевна	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой факультетской и поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Петров Вадим Сергеевич	д.м.н., доцент	Профессор кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Медико-профилактическое дело (протокол от 15.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5)

.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля): педиатрия.

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	69	39
ПК-8. Способность и готовность к проведению обследований и оценке физического, психического развития и здоровья ребенка, к гигиенической оценке среды его обитания, образовательной среды и предметов детского обихода.	105	45
Итого	174	84

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля) «Педиатрия».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией																											
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		Задания закрытого типа (основные)																											
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность Прочитайте текст и установите последовательность. Определите последовательность появления эмоций у ребенка Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: А. Появляется смех Б. Комплекс «оживления» В. Появляется улыбка Г. Зрительное сосредоточение <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																							
	А	Б	В	Г																									
	2.	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между весом и возрастом ребенка К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>10 кг</td><td>1</td><td>5 месяц</td></tr><tr><td>Б</td><td>6 кг</td><td>2</td><td>1 месяц</td></tr><tr><td>В</td><td>4 кг</td><td>3</td><td>3 года</td></tr><tr><td>Г</td><td>16 кг</td><td>4</td><td>1 год</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	10 кг	1	5 месяц	Б	6 кг	2	1 месяц	В	4 кг	3	3 года	Г	16 кг	4	1 год	А	Б	В	Г			
	Объект		Характеристика																										
А	10 кг	1	5 месяц																										
Б	6 кг	2	1 месяц																										
В	4 кг	3	3 года																										
Г	16 кг	4	1 год																										
А	Б	В	Г																										
3.	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие между возрастом и речевыми навыками ребенка К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>3 месяца</td><td>1</td><td>Говорит отдельными фразами</td></tr><tr><td>Б</td><td>8 месяцев</td><td>2</td><td>Говорит 5-10 слов</td></tr><tr><td>В</td><td>1 год</td><td>3</td><td>Появляется лепет, слоговая речь</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	3 месяца	1	Говорит отдельными фразами	Б	8 месяцев	2	Говорит 5-10 слов	В	1 год	3	Появляется лепет, слоговая речь												
	Объект		Характеристика																										
А	3 месяца	1	Говорит отдельными фразами																										
Б	8 месяцев	2	Говорит 5-10 слов																										
В	1 год	3	Появляется лепет, слоговая речь																										

		Г	2 года	4	Появляется гуление	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
	4	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между возрастом и профилактическими мероприятиями у ребенка К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца				
			Объект		Характеристика	
		А	новорожденный	1	Легкий массаж ручек и ножек, воздушные ванны, инсоляция рассеянными солнечными лучами, профилактика пневмококковой инфекции	
		Б	2 месяца	2	Выкладывание на живот, воздушные ванны, профилактика витамином Д, вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка	
		В	3 месяца	3	Прогулки, инсоляция, массаж, введение прикормов, вакцинация против коклюша, дифтерии и столбняка	
		Г	6 месяцев	4	Неонатальный скрининг, профилактика гонобленореи, гепатит В, БЦЖ	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:						
А		Б	В	Г		
5		Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между рефлексам новорожденных и их описанием К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца				
		Объект		Характеристика		
	А	Рефлекс Бабкина	1	При резком звуке или осмотре ребенок вздрагивает и совершает обхватывающие движения руками		
	Б	Рефлекс Бабинского	2	При нажатии на тенер большого пальца ребенок открывает рот и поворачивает голову		
	В	Рефлекс Моро	3	При штриховом раздражении стопы веерообразное разведение пальцев ног		
	Г	Рефлекс Робинсона	4	Ребенок крепко обхватывает вложенные в его ладонь пальцы, его можно приподнять		
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					

		А	Б	В	Г	
6	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между заболеванием и возможностью специфической профилактики К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца					
		Объект		Характеристика		
	А	Пневмония	1	Ультрикс, Гриппол		
	Б	Грипп	2	Специфической профилактики нет		
	В	РС-инфекция	3	«Пневмо-23», «Превенар»		
	Г	Аденовирусная инфекция	4	Синагис		
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
	А	Б	В	Г		
	7	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между заболеванием и наиболее характерным возрастом ребенка К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца				
		Объект		Характеристика		
А		Парагрипп, ларингит, «ложный круп»	1	Новорожденные, недоношенные дети		
Б		Энтеровирус, «герп-ангина»	2	6 месяцев-4 года		
В		РС-инфекция, бронхиолит	3	3-6 лет		
Г		Аденовирусная инфекция, «фарингокоъюнктивальная лихорадка»	4	1-3 года		
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:						
А		Б	В	Г		
8		Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между заболеванием и возбудителями К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца				
		Объект		Характеристика		
	А	Ларингит	1	Аденовирус		

		Б	Бронхиолит	2	Вирус парагриппа
		В	Трахеит	3	РС-вирус
		Г	Конъюнктивит	4	Вирус гриппа
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	9	А	Б	В	Г
		Прочитайте текст и установите соответствие			
		Определите соответствие между вакциной и ее характеристикой			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца			
			Объект		Характеристика
	10	А	Против пневмококка	1	Живая
		Б	Проти гриппа	2	Конъюгированная
		В	Против кори	3	«Сплит»-вакцины, субъединичные инактивированные
		Г	Менингококка	4	Полисахаридная
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		Прочитайте текст и установите соответствие			
	11	Определите соответствие между характером сыпи и заболеванием			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца			
			Объект		Характеристика
		А	Скарлатина	1	Пузырьковая сыпь
		Б	Ветряная оспа	2	Пятнисто-папулезная
		В	Дифтерия		Мелко-точечная на инфильтрированном основании
		Г	Корь	4	Сыпи нет
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		Прочитайте текст и установите последовательность.			
		Определите последовательность профилактических мероприятий при кишечных инфекциях инвазивного типа			

		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: А. Подается экстренное извещение в течение 2 часов Б. Выявление и изоляция больного В. Выявление и наблюдение за контактными в течение 7 дней Г. Контрольное бактериологическое обследование больных Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

12		Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между кишечной инфекцией и профилактическими мероприятиями К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца			
		Объект		Характеристика	
	А	Ротавирусная инфекция	1	Вакцина «Шигеллвак» с 3-х лет	
	Б	Шигеллез	2	Вакцина «Ротатек»	
	В	Сальмонеллез	3	«Иммовакс полио»	
	Г	Полиомиелит (не паралитические формы)	4	Специфическая профилактика не разработана	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

13		Прочитайте текст и установите соответствие Этиотропное лечение внебольничной пневмонии осуществляется: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца			
		Объект		Характеристика	
	А	S. pneumoniae (пенициллинчувствительные штаммы)	1	Осельтамивир	
	Б	S. pneumoniae (пенициллинрезистентные штаммы)	2	Амоксициллин+клавулановая кислота	
	В	M. pneumoniae	3	Цефтриаксон	
	Г	Вирус гриппа	4	Азитромицин	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

14	Прочитайте текст и установите соответствие Специфическую терапию дифтерии проводят антитоксической противодифтерийной сывороткой (АПДС) в первоначальной дозе: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца				
		Объект		Характеристика	
	А	Островчатая дифтерия ротоглотки	1	10-15 тыс. МЕ	
	Б	Пленчатая дифтерия ротоглотки	2	30-50 тыс. МЕ	
	В	Распространенная дифтерия ротоглотки	3	15-40 тыс. МЕ	
	Г	Субтоксическая дифтерия ротоглотки	4	40-60 тыс. МЕ	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г	
15	Прочитайте текст и установите соответствие В лечении менингококковой инфекции применяется: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца				
		Объект		Характеристика	
	А	Этиотропная терапия	1	Иммуноглобулин человека нормальный	
	Б	Патогенетическая терапия	2	НПВС	
	В	Симптоматическая терапия	3	Обработка у пациентов с массивным поражением кожи и мягких тканей	
	Г	Хирургическое лечение	4	Цефалоспорины III поколения	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г	
16	Прочитайте текст и установите соответствие В лечении следующих инфекций используют препараты: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца				
		Объект		Характеристика	

		А	Ветряная оспа (тяжелое течение)	1	Азитромицин
		Б	Скарлатина	2	Ацикловир
		В	Менингококковая инфекция	3	Цефтриаксон
		Г	Коклюш	4	Амоксициллин+клавулановая кислота
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	17	А	Б	В	Г
		Прочитайте текст и установите соответствие			
		Определите соответствие между инфекцией и вакциной, применяемой для ее профилактики			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца			
			Объект		Характеристика
		А	Корь	1	Вакцина АКДС
		Б	Скарлатина	2	Вакцина «Вактривир»
		В	Коклюш	3	Специфическая профилактика не разработана
		Г	Ветряная оспа	4	Вакцина «Варилрикс»
	18	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		Прочитайте текст и установите соответствие			
		Определите соответствие между инфекцией и составом вакцины, используемой для специфической профилактики			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца			
			Объект		Характеристика
		А	Вакцина «Вактривир»	1	Коклюш (безклеточный) +дифтерия +столбнякНіb+полиомиелит
		Б	Вакцина «Пентаксим»	2	Корь+паротит+краснуха
		В	Вакцина «Бубо-кок»	3	Коклюш (безклеточный) +дифтерия +столбнякНіb+полиомиелит+гепатит В
		Г	Вакцина «Инфанрикс-гекса»	4	Коклюш+дифтерия+столбняк+геп

				атит В																												
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																														
		А	Б	В																												
19	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между инфекцией и инкубационным периодом К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Ветряная оспа</td> <td>1</td> <td>9-17 дней</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Коклюш</td> <td>2</td> <td>11-21 день</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Корь</td> <td>3</td> <td>3-14 дней</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Скарлатина</td> <td>4</td> <td>2-7 дней</td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Объект		Характеристика	А	Ветряная оспа	1	9-17 дней	Б	Коклюш	2	11-21 день	В	Корь	3	3-14 дней	Г	Скарлатина	4	2-7 дней	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																													
А	Ветряная оспа	1	9-17 дней																													
Б	Коклюш	2	11-21 день																													
В	Корь	3	3-14 дней																													
Г	Скарлатина	4	2-7 дней																													
А	Б	В	Г																													
20	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между заболеванием и характером появления сыпи К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Корь</td> <td>1</td> <td>Сыпь появляется одномоментно, преимущественно на волосистой части головы</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Ветряная оспа</td> <td>2</td> <td>Сыпь появляется «этапно» сверху вниз</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Скарлатина</td> <td>3</td> <td>Сыпь локализуется вокруг рта, на руках и ногах</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Энтеровирусная инфекция</td> <td>4</td> <td>Появляется сразу, преимущественно на лице, боковых поверхностях живота, в складках</td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Объект		Характеристика	А	Корь	1	Сыпь появляется одномоментно, преимущественно на волосистой части головы	Б	Ветряная оспа	2	Сыпь появляется «этапно» сверху вниз	В	Скарлатина	3	Сыпь локализуется вокруг рта, на руках и ногах	Г	Энтеровирусная инфекция	4	Появляется сразу, преимущественно на лице, боковых поверхностях живота, в складках	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																													
А	Корь	1	Сыпь появляется одномоментно, преимущественно на волосистой части головы																													
Б	Ветряная оспа	2	Сыпь появляется «этапно» сверху вниз																													
В	Скарлатина	3	Сыпь локализуется вокруг рта, на руках и ногах																													
Г	Энтеровирусная инфекция	4	Появляется сразу, преимущественно на лице, боковых поверхностях живота, в складках																													
А	Б	В	Г																													

		Задания открытого типа (основные)
	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Динамика веса и роста ребенка в разные периоды детства, методы обследования.
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Значение оценки физического развития для диагностики заболевания детского возраста. Причины отставания в физическом развитии.
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Развитие центральной нервной системы и двигательных умений у ребенка.
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Оценка неврологического статуса новорожденного, ее значение в диагностике заболеваний.
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины, отставания в психомоторном развитии. Значение оценки нервно-психического и моторного развития детей раннего возраста для диагностики заболеваний.
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Значение генетических и наследственных факторов в патологии детского возраста. Пренатальная диагностика.
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Внутриутробная гипотрофия, причины, диагностика, принципы лечения, профилактика.
	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Периоды детства.
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Характеристика раннего неонатального периода, оценка состояния новорожденного, шкала Апгар, профилактика заболеваний.
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Характеристика периода грудного возраста, патология грудного возраста.
		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Характеристика периода молочных зубов. Профилактика заболеваний.
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вскармливание новорожденного ребенка. Грудное вскармливание, его преимущества.
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины гипогалактии у женщин, диагностика, профилактика, лечение.
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Смешанное вскармливание. Характеристика молочных продуктов, используемых для докорма, правила его введения.

	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Сроки назначения прикормов и введения витаминов при различных видах вскармливания. Их значение для развития ребенка.
	16	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Сухие молочные смеси в питании детей 1-го года жизни, их характеристика.
	17	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Консервированные продукты в питании детей 1-го года жизни. БЭН у детей раннего возраста, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
	18	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Развитие костно-мышечной системы у детей. Методы исследования. Семиотика поражений опорно-двигательного аппарата у детей.
	19	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Витамин Д и его значение для развития здорового ребенка.
	20	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Анатомо-функциональные особенности кроветворения у детей. Физиологическая анемия.
	21	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Становление кроветворения у детей. Формула крови в различные возрастные периоды.
	22	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей.
	23	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Становление иммунитета у детей.
	24	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вакцинация у детей. Национальный календарь прививок.
	25	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Белково-энергетическая недостаточность: причины, клиника
		Задания закрытого типа (дополнительные)
	1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Существует ли профилактика пневмококковой инфекции? А. Нет, не существует, слишком много серотипов пневмококка Б. Да, существует вакциной «Вактривир» В. Профилактика проводится только у детей группы риска вакциной «Пневмо-23» с 5 лет Г. Профилактика проводится всем детям, начиная с 2-х месяцев вакциной «Превенар» Запишите выбранный ответ – букву:
	2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		Существует ли профилактика РС-инфекции? А. Нет, в этом нет необходимости, так как инфекция протекает легко у детей Б. Да, существует т.н. пассивная иммунизация вакциной «Синагис» недоношенным детям В. Да, вакциной «Рудивакс», всем доношенным детям Г. Нет, так как у нас в стране нет РС-инфекции Запишите выбранный ответ – букву:
	3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какая категория лиц не подлежит обязательной вакцинации против гриппа? А. Лица старше 65 лет Б. Дети и взрослые с хроническими заболеваниями В. Дети до 6-ти месячного возраста Г. Дети из организованных коллективов Запишите выбранный ответ – букву:
	4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какой массо-ростовой коэффициент имеет здоровый доношенный новорожденный? А. 60-80; Б. 80-100; В. 20-30; Г. 50-60; Запишите выбранный ответ - букву:
	5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какие параметры физического развития соответствуют здоровому новорожденному? А. Вес 3500 г., рост 52 см.; Б. Вес 2800 г., рост 50 см.; В. Вес 2500 г., рост 47 см.; Г. Вес 4500 г., рост 52 см. Запишите выбранный ответ – букву:
	6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какие профилактические мероприятия не возможны у ребенка в родильном доме? А. Вакцинация БЦЖ Б. Вакцинация против гепатита В В. Неонатальный скрининг Г. Профилактика кори Запишите выбранный ответ – букву:

7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К какому возрасту у здорового ребенка появляется смех? А. В конце первого месяца жизни; Б. К 3 месяцам; В. К 5 месяцам; Г. К году. Запишите выбранный ответ - букву:
8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Что такое лепет? А. Певучее произнесение гласных звуков Б. Произнесение отдельных слов, фраз В. Слоговая речь Г. Недовольный крик Запишите выбранный ответ - букву:
9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для вакцинации против дифтерии применяется: А. Живая ослабленная дифтерийная палочка Б. Убитая дифтерийная палочка В. Дифтерийный токсин Г. Дифтерийный анатоксин Запишите выбранный ответ - букву:
10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Проводится ли специфическая профилактика после контакта с пациентом с ветряной оспой? А. Не проводится в связи с неэффективностью и сложностью организации Б. Может быть проведена только в первые 72 часа после контакта В. Эффективна только в первые 48 часов после контакта Г. Проводится в первые 96 часов после контакта Запишите выбранный ответ - букву:
11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Активную иммунизацию против эпидемического паротита проводят А. Иммуноглобулином Б. Анатоксином В. Инактивированной (убитой) вакциной Г. Живой вакциной

		Запишите выбранный ответ - букву:
	12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Бактериологическое обследование детей, контактных по дифтерии, проводится А. Трехкратно Б. Однократно В. Двукратно Г. Четырехкратно Запишите выбранный ответ - букву:
	13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Существует ли специфическая профилактика ротавирусной инфекции? А. Нет, ротавирусная инфекция протекает легко Б. Да, существует пероральная вакцина «Ротатек» В. Да, вакциной «Приорикс» с 3 месяцев Г. Вакцинация проводится только недоношенным детям по эпидпоказаниям Запишите выбранный ответ - букву:
	14	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Бактериологическое обследование детей, после перенесенного шигеллеза, проводится А. Трехкратно Б. Однократно В. Двукратно Г. Четырехкратно Запишите выбранный ответ - букву:
	15	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. На какой день жизни наблюдается максимальная физиологическая потеря массы тела? А. В первый день жизни; Б. На 3-5 день жизни; В. К концу первого месяца; Г. На 10 день жизни. Запишите выбранный ответ - букву:
	16	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какую окружность головы имеет доношенный здоровый новорожденный? А. 24-25 см.; Б. 30-33 см.; В. 34-36 см.;

		Г. 39-42 см. Запишите выбранный ответ - букву:
	17	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К какому возрасту здоровый ребенок удваивает свой вес при рождении? А. В конце первого месяца жизни; Б. К 3 месяцам; В. К 5 месяцам; Г. К году. Запишите выбранный ответ - букву:
	18	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Сколько ребенок прибавляет в длину к 1 году? А. 10 см.; Б. 15 см.; В. 25 см.; Г. 30 см. Запишите выбранный ответ - букву:
	19	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какая потеря массы тела физиологична для доношенного новорожденного? А. До 2-4%; Б. До 6-8 %; В. До 8-10%; Г. До 10-14%. Запишите выбранный ответ - букву:
	20	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Сколько в среднем прибавляет в весе здоровый доношенный ребенок на 2 месяце жизни? А. 400 г.; Б. 600 г.; В. 800 г.; Г. 1000 г. Запишите выбранный ответ - букву:
	21	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К какому возрасту закрывается большой родничок? А. К 1 месяцу; Б. К 2 годам;

		В. К 3 месяцам; Г. К 1 году. Запишите выбранный ответ - букву:
	22	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Ребенок родился с весом 3500 грамм. Определите вес, который ребенок должен иметь к году? А. 7 кг Б. 15 кг В. 10,5 кг Г. 20 кг Запишите выбранный ответ - букву:
	23	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Критерием доношенности является: А. Срок гестации на момент родов; Б. Вес при рождении; В. Рост при рождении; Г. Масса-ростовое соотношение при рождении Запишите выбранный ответ - букву:
	24	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Средняя ежемесячная прибавка длины тела во 2 квартале у новорожденного ребенка? А. 1,0 см.; Б. 1,5 см.; В. 2,5 см.; Г. 3,0 см. Запишите выбранный ответ - букву:
	25	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Средняя ежемесячная прибавка окружности головы у ребенка до 1 года жизни составляет? А. 1,0 см.; Б. 2,0 см.; В. 3,0 см.; Г. 4,0 см . Запишите выбранный ответ - букву:
	26	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. У ребенка длина тела 63,5 см., масса тела 6300 гр., окружность головы 41 см., окружность груди 41 см. Укажите возраст ребенка?

		А. 2 мес.; Б. 4 мес.; В. 7 мес.; Г. 9 мес. Запишите выбранный ответ - букву:
	27	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Источником инфекции при ротавирусной инфекции является: А. Только человек (больной или вирусоноситель) Б. Только крупный рогатый скот В. Птицы (утки, куры) Г. Человек и животные Запишите выбранный ответ - букву:
	28	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Ротавирусной инфекцией чаще всего болеют дети в возрасте: А. Новорожденности Б. 6–24 месяцев жизни В. 3–7 лет, Г. Школьного возраста Запишите выбранный ответ - букву:
	29	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какой путь передачи инфекции при РВ характерен менее всего? А. Пищевой Б. Контактный В. Воздушно-капельный Г. Водный Запишите выбранный ответ - букву:
	30	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наиболее эффективным профилактическим мероприятием в предотвращении дизентерии является А. Санитарно-просветительская работа Б. Вакцинация В. Дезинфекция и стерилизация Г. Личная гигиена Запишите выбранный ответ - букву:
	31	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		Возбудителями дизентерии являются А. Клебсиеллы Б. Шигеллы В. Иерсинии Г. Эшерихии Запишите выбранный ответ - букву:
	32	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Что является фактором передачи сальмонелл? А. Мясо кур, индеек Б. Цельные злаки В. Иксодовые клещи Г. Кровососущие насекомые Запишите выбранный ответ - букву:
	33	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Вакциной, которая защищает от ротавирусной инфекции, является А. РотаТек Б. Превенар В. Аваксим Г. Пентаксим Запишите выбранный ответ - букву:
	34	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Вакцина против ротавирусной инфекции вводится А. внутрикожно Б. внутримышечно В. подкожно Г. перорально Запишите выбранный ответ - букву:
	35	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Последняя вакцинация против ротавирусной инфекции должна быть проведена не позднее (в месяцах) А. 8 Б. 10 В. 6 Г. 12 Запишите выбранный ответ - букву:

36	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К нормальной микрофлоре кишечника НЕ относят: А. бифидобактерии Б. лактобактерии В. энтерококки Г. клебсиеллы Запишите выбранный ответ - букву:
37	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Заражение детей раннего возраста кишечными инфекциями происходит преимущественно _____ путем А. водным Б. контактно-бытовым В. алиментарным Г. трансплацентарным Запишите выбранный ответ - букву:
38	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для профилактики внутрибольничного инфицирования ротавирусной инфекцией важнейшее значение имеет А. соблюдение эпид.режима (разобщение больных, применение дез.растворов) Б. применение бактериофагов В. применение биопрепаратов Г. применение вакцины Запишите выбранный ответ - букву:
39	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для какой инфекции наиболее характерна зимне-весенняя сезонность? А. Грипп Б. Аденовирусная инфекция В. Энтеровирусная инфекция Г. Все перечисленные инфекции встречаются преимущественно в конце зимы и начале весны Запишите выбранный ответ - букву:
40	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для какой инфекции наиболее характерна летне-осенняя сезонность? А. Респираторно-синтициальной инфекции Б. Аденовирусной инфекции В. <u>Энтеровирусной инфекции</u>

		Г. Для всех перечисленных инфекций характерна зимне-весенняя сезонность Запишите выбранный ответ - букву:
41		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При какой инфекции наиболее короткий инкубационный период? А. При энтеровирусной инфекции Б. При аденовирусной инфекции В. При гриппе Г. При парагриппе Запишите выбранный ответ - букву:
42		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какая инфекция имеет наибольшую контагиозность? А. Грипп Б. Респираторная синтициальная инфекция В. Энтеровирусная инфекция Г. Аденовирусная инфекция Запишите выбранный ответ - букву:
43		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какая инфекция наименее заразна при контакте с больным в помещении? А. Парагрипп Б. Риновирусная инфекция В. Аденовирусная инфекция Г. Энтеровирусная инфекция Запишите выбранный ответ - букву:
44		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для какой инфекции характерен фекально-оральный механизм передачи? А. Для аденовирусной инфекции Б. Для респираторно-синтициальной инфекции В. Для парагриппа Г. Для энтеровирусной инфекции Запишите выбранный ответ - букву:
45		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В структуре вирусных патогенов, вызывающих вирусные диареи, преобладают А. Ротавирусы и астровирусы; Б. Коронавирусы и парвовирусы;

		В. Ротавирусы и норовирусы; Г. Аденовирусы и энтеровирусы. Запишите выбранный ответ - букву:
	46	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Вакцинация применяется против следующих вирусных кишечных инфекций А. Бокавирусная инфекция; Б. Аденовирусная инфекция; В. Ротавирусная инфекция Г. Норовирусная инфекция; Запишите выбранный ответ - букву:
	47	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Длительность выделения ротавируса после исчезновения клинических признаков заболевания может продолжаться А. До 50-60 дней; Б. До 20-30 дней; В. До 10-20 дней Г. До 30-40 дней; Запишите выбранный ответ - букву:
	48	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Иммунитет при норовирусной инфекции А. Формируется сроком на 7-10 лет; Б. Формируется сроком на 3-5 лет; В. Кратковременный, до 8 недель; Г. Пожизненный. Запишите выбранный ответ - букву:
	49	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Источником инфекции вирусных диарей является А. Птицы; Б. Крупный и мелкий рогатый скот; В. Грызуны; Г. Больной человек Запишите выбранный ответ - букву:
		Задания открытого типа (дополнительные)

1	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением На профилактический прием к участковому врачу-педиатру в детскую поликлинику обратилась мама с мальчиком в возрасте 4 месяцев 10 дней. Жалоб на момент осмотра нет, но у мамы есть вопросы по дальнейшему вскармливанию ребенка: она считает, что в течение последнего месяца у нее уменьшилось количество грудного молока. Ребенок до настоящего времени не болел. Анамнез жизни: Мальчик родился от 2 беременности, протекавшей на фоне токсикоза первой половины беременности и однократно перенесенной ОРВИ во втором триместре. Первая беременность закончилась рождением здорового ребенка. Роды 2-е, срочные. Мр=3450 г, длина тела 50 см, оценка по Апгар 8/9. К груди ребенок был приложен в родовом зале. Выписан из роддома на 3-и сутки с диагнозом: Здоров. Находится на ГВ. Объективный статус: Состояние удовлетворительное. <u>Ф.р.: рост</u> = 60 см (среднее значение); m = 5900 г (среднее значение); окр. грудной клетки 40 см (среднее значение); окр. головы 40,5 см (среднее значение). <u>НПР:</u> ребенок узнает мать; радуется; спокойно смотрит на незнакомого человека; поворачивается к источнику звука; длительно гулит; часто демонстрирует «комплекс оживления»; при поддержке под мышки упирается о твердую опору ногами; захватывает и рассматривает игрушки. Кожа бледно-розовая, чистая, эластичная. Конъюнктивы, слизистые полости рта чистые, бледно-розовые. ПЖК развита достаточно. Пальпируются затылочные и подмышечные л/у до 0,3 см в диаметре. Тургор мягких тканей упругий. Мышечный тонус физиологический. Голова правильной формы, большой родничок 2,0×2,0 см. Грудная клетка правильной формы. Дыхание пузрыльное. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот овальной формы, не вздут, мягкий. Печень выступает из-под края реберной дуги по срединно-ключичной линии на 1,0 см. Селезенка не пальпируется. Стул золотисто-желтого цвета, кашицеобразный, гомогенный, без патологических примесей 3-4 раза в сутки. Диурез адекватен возрасту. Диагноз: <u>Здоров. Группа здоровья I.</u> <u>Вопросы:</u> Какие необходимы и инструментальные лабораторные методы обследования в данные декретные сроки? Оцените физическое и НПР ребенка. Укажите профилактическую дозу витамина D ребенку в возрасте 4 месяцев. Какие профилактические прививки необходимо провести ребенку в возрасте 4,5 месяца?
2	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением На профилактический прием к участковому врачу-педиатру в детскую поликлинику обратилась мама с мальчиком в возрасте 4 месяцев 10 дней. Жалоб на момент осмотра нет, но у мамы есть вопросы по прибавке веса у ребенка: она считает, что в течение последнего месяца у нее уменьшилось количество грудного молока. Ребенок до настоящего времени не болел. Анамнез жизни: Мальчик родился от 2 беременности, протекавшей на фоне токсикоза первой половины беременности и однократно перенесенной ОРВИ во втором триместре. Первая беременность закончилась рождением здорового ребенка. Роды 2-е, срочные. Мр=3450 г, длина тела 50 см, оценка по Апгар 8/9. К груди ребенок был приложен в родовом зале. Выписан из роддома на 3-и сутки с диагнозом: Здоров. Находится на ГВ. Объективный статус: Состояние удовлетворительное. <u>Ф.р.: рост</u> = 60 см (среднее значение); m = 5900 г (среднее

		значение); окр. грудной клетки 40 см (среднее значение); окр. головы 40,5 см (среднее значение). <u>НПР</u>: ребенок узнает мать; радуется; спокойно смотрит на незнакомого человека; поворачивается к источнику звука; длительно гулит; часто демонстрирует «комплекс оживления»; при поддержке под мышки упирается о твердую опору ногами; захватывает и рассматривает игрушки, кожа бледно-розовая, чистая, эластичная. Конъюнктивы, слизистые полости рта чистые, бледно-розовые. ПЖК развита достаточно. Пальпируются затылочные и подмышечные л/у до 0,3 см в диаметре. Тургор мягких тканей упругий. Мышечный тонус физиологический. Голова правильной формы, большой родничок 2,0×2,0 см. Грудная клетка правильной формы. Дыхание пуэрильное. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот овальной формы, не вздут, мягкий. Печень выступает из-под края реберной дуги по срединно-ключичной линии на 1,0 см. Селезенка не пальпируется. Стул золотисто-желтого цвета, кашицеобразный, однородный, без патологических примесей 3-4 раза в сутки. Диурез адекватен возрасту. 1. Оцените физическое и НПР ребенка. Какие прививки должен получить ребенок к этому времени? 2. Какие профилактические мероприятия необходимы ребенку в этом возрасте?
3		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Мать с девочкой 9 месяцев на очередном профилактическом приеме у педиатра. Жалобы: мать обратилась к врачу за рекомендациями по питанию ребенка. Анамнез заболевания: в последнее время ребенок стал более беспокойным; стал хуже спать; по словам матери, не наедается; мать настаивает на замене молочной смеси цельным козьим молоком. Анамнез жизни: Девочка от 3 беременности, протекавшей с гестозом и угрозой прерывания во втором триместре. Роды в срок, преждевременное излитие околоплодных вод. Масса при рождении–3350 г, длина – 53 см, окружность головы – 36 см, окружность груди – 34 см. Оценка по шкале APGAR 8-9 баллов. К груди приложена в первые сутки. ЕВ до 3 месяцев, СВ - до 6 мес., докорм осуществлялся «начальной» формулой. В 6 мес. отмечалось угасание лактации у матери на фоне стресса, и ребенок продолжал получать «начальную» формулу в объеме суточного кормления. В настоящее время кормится 5 раз в сутки: «начальная» смесь 180-200 мл 2 раза (утром и вечером), овощное пюре–150 г 1 раз, молочная каша 200 г 1 раз, фруктовое пюре и соки по 80 мл), цельное козье молоко–200 мл 1 раз (введено матерью самостоятельно 5 дней назад). Наследственный анамнез: мать страдает хроническим тонзиллитом, хроническим холециститом, обострения в период беременности не отмечалось. Привита по календарю. Объективный статус: Состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые чистые, бледные. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно, тургор тканей снижен. Голова округлой формы. Б.р. 0,5 x 0,5 см, не выбухает. Зубов 4. Мышечный тонус не изменен. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет, ЧДД=33. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. ЧСС=124. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 1 см из подреберья, край мягкий, эластичный; селезенка не пальпируется. Стул 2 раза в сутки, без особенностей. <u>Ф.р.:</u> m = 9000 г; l = 70 см; окр. головы = 44 см; окр.

грудной клетки = 46 см. Результаты антропометрического обследования:

Показатели	Результаты	Центильные коридоры
Рост	70 см.	4 коридор (25-50 центили)
Масса тела	9000 г.	5 коридор (50-75 центили)
Окружность груди	46 см.	4 коридор (25-50 центили)
Окружность головы	44 см.	4 коридор (25-50 центили)

НПР:

	Показатели нервно-психического развития	Возраст, мес.
Навыки и умения	Самостоятельно садится, ходит с опорой, держит и ест корочку хлеба.	8 месяцев
Движения общие	Стоит с опорой, ходит с поддержкой	8 месяцев
Активная речь	Подражает слышимым слогам	9 месяцев
Понимание речи	Знает свое имя, на вопрос «Где?» находит и достает предмет из массы игрушек	9 месяцев
Эмоции и социальное поведение	Сама держит и ест корочку хлеба, играет	9 месяцев

Диагноз: Оцените ФР ребенка, НПР. Каков должен быть разовый и суточный объем кормления у ребенка? Что необходимо рекомендовать? Допустимо ли использовать козье молоко в питании?

4

Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением
К участковому педиатру на прием обратилась мама с ребенком в возрасте 12 месяцев для планового осмотра. Жалобы: на момент осмотра нет. Анамнез жизни: Мальчик от 3-й беременности, протек. на фоне анемии, срочных родов. Роды 2-е, срочные самостоятельные. По Апгар 8/8. Мр=3410 г, длина 55 см. При рождении отмечался цианоз дист. отделов конечностей. Желтушное окрашивание кожи появилось на 3 сутки, в динамике не нарастало, купировалось к 1 месяцу жизни. Ребенок находится на ЕВ. Ребенок привит по календарю, прививки перенес хорошо. За последний месяц наблюдения не болел. Прикормы введены в соотв. с возрастом. Объективный статус: Состояние ребенка удовлетворительное. Т = 36,5. m = 10,2 кг, l = 78 см. Кож. покр. и видимые слиз. чистые, физиол. окраски. Толщина ПЖК на животе +1,5 см. Б.р. закрыт. Дыхание пуэрильное, ЧДД=28. Тоны сердца ясные, ритм., ЧСС = 119. Живот мягкий, безбол., печень +1 см из-под края реб. дуги, селезенка не пальпируется. Стул, диурез без особенностей. НПР: Ходит самостоятельно. Понимает названия нескольких предметов, действий, имена детей, взрослых; понимает слово «нельзя» (прекращает действие). Легко произносит новые слоги, говорит «мама», «папа», «дай», «гав-гав». Клинический анализ крови в норме. ЭКГ в норме. Оцените физическое и НПР ребенка. Каких узких специалистов должен пройти ребенок в возрасте 12 месяцев? Какая прививка будет рекомендована данному ребенку в год?

5

Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением
Вызов участкового врача на дом к ребенку, девочка 2 год 6 месяцев. Жалобы: Повышение температуры тела, вялость, недомогание, рвота, жидкий стул. Анамнез заболевания: Ребенок болен 3 дня. Заболела остро, когда повысилась температура тела до 39°C, появились 2-х кратная рвота, боли в животе и жидкий стул 5 раз. В последующие дни гипертермия сохранялась, рвота не повторялась, беспокоили боли в животе схваткообразного характера. Стул участился до 10-12 раз в сутки, стал скудным слизистым с зеленью и кровью. Отмечались «ложные позывы» на дефекацию.
Анамнез жизни: Ребенок от 2 беременности, 2-х срочных самостоятельных родов на 40-41 недель в головном

		предлежании. Масса тела при рождении 3340 г, длина тела 53 см. Закричала сразу. К груди приложена в родзале. Оценка по Апгар 7/8 баллов. Период адаптации без особенностей. Грудное вскармливание до 6 мес. Период новорожденности и первый год жизни: без особенностей. Аллергоанамнез: неотягощен. Профилактические прививки: по возрасту. Перенесенные заболевания: ОРВИ 2-3 раза в год. Семья из четырех человек проживает в 2-х комнатной квартире. Эпидемиологический анамнез: за неделю до настоящего заболевания девочка имела контакт с братом, у которого были симптомы кишечной инфекции, купировавшиеся в течение 3-х дней (анализ кала на кишечную группу бактерий в работе). Объективный статус: Состояние средней степени тяжести. Общая бледность кожных покровов, кожа и слизистые суховаты, сыпи нет. Фебрильная лихорадка до 38,7°C. Ребенок вялый, позывы на рвоту, язык густо обложен белым налетом. Тахикардия, тоны сердца приглушены, пульс 132 удара в минуту. Дыхание проводится во все отделы, пуэрильное, частота дыхания 28 в минуту. Живот запавший, болезненный при пальпации в проекции толстого кишечника. Сигмовидная кишка спазмирована, резко болезненна при пальпации. Стул скудный, в виде комка слизи с зеленью и прожилками крови. Кожа вокруг ануса мацерирована, слизистая наружного сфинктера гиперемирована, анус податлив. Результаты лабораторных методов обследования: Микробиологический метод исследования кала: выделена <i>Shigella Flexneri</i>. ПЦР кала на выявление ДНК шигелл: выявлена ДНК <i>Shigella Flexneri</i>. Определение уровня антител в РНГА: выявлен титр антител к <i>Shigella Flexneri</i> 1:1200. Результаты серологических методов обследования: Определение уровня IgM, IgG к <i>Shigella Flexneri</i> методом ИФА: IgM - обнаружены; IgG - не обнаружены. Вопросы: Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?
	6	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Вызов на дом к девочке 2 года 10 месяцев. Жалобы: Повторная рвота, частый жидкий стул (до 10 раз в сутки), боль в животе, повышение температуры тела до 39°C, жажда, отказ от еды, вялость. Анамнез заболевания: Ребенок болен второй день. Заболевание началось с повышения температуры до 38°C, покашливания. К концу первых суток - повторная рвота (5 раз), обильный водянистый стул, с резким запахом, непереваренный, 5 раз в сутки, появилась боль в животе, вялость. Периодически девочка беспокойна, аппетит снижен, жадно пьет. По назначению педиатра получает оральную регидратацию раствором с осмолярностью более 270 ммосм/л, сорбенты, преимущественно кишечного действия, антимикробный препарат. Анамнез жизни: Росла и развивалась соответственно возрасту. Травм и операций не было. Аллергоанамнез: не отягощен. Вакцинирована в соответствии с календарем. Респираторные инфекции - до 8 раз в год. Из многодетной семьи. Эпидемиологический анамнез: в детском саду отмечались случаи острого гастроэнтерита.

		Объективный статус: Состояние средней тяжести. Ребенок вялый, капризный. Температура тела 38,2°C. Кожные покровы бледно-розовые, горячие, сухие, тургор тканей снижен, черты лица заострены, голос звонкий. Язык сухой, обложен белым налетом, умеренная гиперемия задней стенки глотки, небных дужек. Тахикардия, тоны сердца приглушены, частота сердечных сокращений 130 в минуту. Дыхание ритмичное, частота дыхания 32 в минуту. Живот вздут, болезненный при пальпации, урчание по ходу кишечника. Печень +2,0 +1,5 + 2,0 см, селезенка не пальпируется. Менингеальные симптомы отрицательные. Мочится реже обычного. Стул водянистый, обильный, желтого цвета. Результаты лабораторных методов обследования: Молекулярно-генетический метод выявления ротавируса: РНК ротавируса в кале - обнаружена. Результаты инструментальных методов обследования: УЗИ органов брюшной полости: увеличение содержимого в желудке натощак, значительное количество газов в кишечнике, реактивные изменения поджелудочной железы, печень не увеличена, эхогенность паренхимы печени не изменена, мезентеральные лимфоузлы множественные, увеличены до 12 мм. Вопросы: Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?
	7	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Вызов участкового врача на дом к ребенку, мальчик 7 месяцев. Жалобы: Резкая вялость, слабость, отказ от еды, температура тела 38,8°C Анамнез заболевания: Болен в течение 3 дней: повысилась температура тела до 37,5- 38,6 °C, ухудшился аппетит, появилась вялость, срыгивания, затем рвота (2-3 раз в сутки), жидкий стул (5-6 раз в сутки). На третий день состояние ухудшилось, выросла адинамия, сонливость, отказался от еды, стул участился до 12 раз в сутки (жидкий, обильный, водянистый, с большим количеством слизи и зелени, в некоторых порциях примесь крови). Анамнез жизни: Ребенок от 2 беременности, 2-х срочных самостоятельных родов на 39 недель в головном предлежании. Масса тела при рождении 3640 г, длина тела 53 см. Закричала сразу. К груди приложена в родзале. Оценка по Апгар 8/8 баллов. Период адаптации без особенностей. Находится на грудном вскармливании. Период новорожденности: без особенностей. Аллергоанамнез: не отягощен. Профилактические прививки: по возрасту. Настоящее заболевание – первое. Эпидемиологический анамнез: накануне заболевания ел творог, хранившиеся в холодильнике 3 дня, манную кашу на молоке. В семье есть сестра 4-х лет, посещает детский сад, где были случаи сальмонеллеза. Объективный статус: На 4-й день болезни состояние тяжелое: резкая вялость, адинамия, отказ от еды, температура тела 38,8° С. Кожа сухая, бледная с мраморным рисунком, периоральный цианоз, конечности холодные. Тургор снижен. Язык сухой, обложен налетом. Дыхание пуэрильное, частота дыхания 46 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичны, частота сердечных сокращений 150 в минуту. Живот умеренно вздут газами, при пальпации урчание и болезненность во всех отделах. Сигмовидная кишка не спазмирована, анус сомкнут, кожа вокруг ануса мацерирована. Печень +2,5 см, селезенка +2 см., стул за прошедшие сутки 10 раз, в виде «болотной тины», сохраняется примесь слизи, зелени и крови.

Результаты лабораторных методов обследования:

Общий анализ крови:

Показатель	Min	Max	Результат	Ед.изм.
Гемоглобин	110	140	130	г/л
Гематокрит	30	45	47	%
Эритроциты	3,5	4,5	4,5	млн/мкл
Тромбоциты	160	390	254	тыс/мкл
Лейкоциты	6	12	13,5	тыс/мкл
Нейтрофилы				%
п/я	0,5	5	10	%
с/я	25	40	60	%
Лимфоциты	25	60	28	%
Моноциты	2	10	2	%
Базофилы	0	1	0	%
Эозинофилы	0,5	5	0	%
СОЭ	2	10	25	мм/час

КОС: рН крови - 7,32; PCO₂ - 30 мм рт. Ст., BE - (- 8,0), PO₂ - 78мм. рт.ст. Электролиты крови: калий плазмы - 2,5 ммоль/л, натрий - 130 ммоль/л. Общий анализ мочи: удельный вес - 1010, белок - 0,033%₀ , глюкоза - нет, ацетон (++) , лейкоциты - 3-5 в п/з.

Вопросы: Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?

8

Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением
Вызов на дом к ребёнку 3 лет. Жалобы: Повышение температуры тела до 37,8°C; грубый кашель, осиплость голоса. Анамнез заболевания: Мальчик болен первые сутки. Заболел остро: ночью появился грубый кашель, утром повышение температуры тела до 37,8°C, сухой кашель, голос незначительно осип. Вызвали участкового педиатра.
Анамнез жизни: Мальчик от I нормально протекавшей беременности и родов. Родился в срок с массой 3800 г, ростом 52 см. Из роддома выписан на 5 сутки. Находился на грудном вскармливании до 8 месяцев. В развитии от сверстников не отстает, посещает детский сад в течение 4 месяцев, за это время переболел 2 раза ОРВИ. Привит по календарю. Туберкулезный анамнез: неотягощен. Реакция Манту отрицательная.
Объективный статус: Самочувствие не страдает, температура тела 37,5°C. Кожные покровы розовые, чистые. Пальпируются подчелюстные, переднешейные и заднешейные лимфатические узлы размером до 0,5 см, подвижные, безболезненные, мягко-эластической консистенции. В зеве отмечается умеренная гиперемия дужек, задней стенки глотки, миндалин, налетов нет. Частота дыхательных движений 30 в минуту. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Перкуторно над легкими - ясный легочный звук. Тоны сердца ритмичные, ясные. Частота

сердечных сокращений 115 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Нижний край печени пальпируется на 1,5 см ниже правой реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул и диурез в норме.

Результаты лабораторных методов обследования:

Клинический анализ крови:

Показатель	Min	Max	Результат	Ед.изм.
Гемоглобин	120	160	127	г/л
Гематокрит	31	44	33	%
Эритроциты	4,1	4,3	4,1	млн/мкл
Тромбоциты	156	408	283	тыс/мкл
Лейкоциты	4 5	13	8,5	тыс/мкл
Нейтрофилы			29	%
п/я	1	5	2	%
с/я	45	60	27	%
Лимфоциты	25	40	68	%
Моноциты	0	13	3	%
Базофилы	0	1	0	%
Эозинофилы	0,5	5	0	%
СОЭ	2	10	13	мм/час

Определение РНК вируса парагриппа методом ПЦР в крови: обнаружен. Определение антигенов вируса парагриппа в смывах из носа: обнаружен.

Вопросы: Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?

- 9 Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением
- Вызов на дом к ребёнку 6 лет. Жалобы: Повышение температуры тела до 39°C; боль в горле; высыпания на коже. Анамнез заболевания: Мальчик болен третьи сутки. Заболевание началось остро с повышения температуры тела до 39°C и появления боли в горле при глотании. К концу первых суток появилась сыпь на лице, ладонях, стопах. Анамнез жизни: Рос и развивался по возрасту. Травм и операций не было. Детские инфекции: не болел. Аллергоанамнез: не отягощен. Туберкулезный анамнез: не отягощен. Реакция Манту отрицательная. Вакцинирован в соответствии с календарем. Эпидемиологический анамнез: купался в водоеме 7 дней назад. Объективный статус: Состояние средней степени тяжести. Лихорадка 38,7°C. Пятнисто-папулезная сыпь, псевдовезикулы вокруг рта, на ладонях, стопах. На мягком небе и язычке эритематозные папулы, везикулы, гиперемия, зернистость задней стенки глотки. Тоны сердца ясные, звучные. Частота сердечных сокращений 100 в минуту. Дыхание проводится во все отделы, везикулярное. Частота дыханий 23 в минуту. Живот умеренно вздут, безболезненный, печень +2,5 см +2,0 см + 2,0 см, плотно-эластической консистенции; селезенка не увеличена. Очаговых и менингеальных симптомов нет. Стул кашицеобразный без

		патологических примесей 3 раза в сутки. Результаты лабораторных методов обследования: Определение антигена вируса в кале методом мРСК (экспресс-диагностика): обнаружен антиген энтеровируса Коксаки А16 в фекалиях методом модифицированной реакцией связывания комплемента. Выделение РНК вируса в смыве из ротоглотки и в методом ПЦР: РНК энтеровируса Коксаки А16 обнаружена в смывах из ротоглотки. Вирусологическое исследование кала на вирусы: выделен вирус Коксаки. Результаты инструментальных методов обследования: Фарингоскопия: на слизистой мягкого неба и язычка эритематозные папулы. Гиперемия, зернистость задней стенки глотки. Вопросы: Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?																								
10		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Вызов врача-педиатра станции скорой медицинской помощи на дом к ребенку 1 года 7 месяцев. Жалобы: Повышение температуры до 39,5°C, повторная рвота, ребенок крайне беспокоен, кричит, не спит. Анамнез заболевания: Мальчик заболел остро, с повышением температуры до фебрильных цифр, участковый педиатр при осмотре выявил умеренную гиперемию зева, одышку, высокую температуру. Заподозрил ОРВИ, назначил жаропонижающие средства, симптоматическую терапию. Через 2 часа температура вновь повысилась до 39,5°C, повторилась 2 раза рвота, ребенок стал еще беспокоен, плакал безутешно, появился озноб, судорожная готовность, мелкая геморрагическая сыпь на лице. Анамнез жизни: Аллергоанамнез: спокойный. Вакцинирована в соответствии с календарем. Туберкулезный анамнез: не отягощен. Реакция Манту отрицательная. Бытовые условия удовлетворительные, отдельная квартира. Эпиданамнез: накануне заболевания был на утреннике и в контакте с бабушкой, больной ОРИ. Объективный статус: Состояние тяжелое. Ребенок вялый, адинамичный. Кожа серая, с мраморным рисунком, руки и ноги холодные. Сыпь геморрагическая обильная, крупная, местами с некрозами на бледном фоне по всему телу. Высыпания на слизистых рта, конъюнктивах. Артериальное давление 80/50 мм ртутного столба симптом "белого" пятна 7 сек. Пульс 176 в минуту. Частота дыхания 45 в минуту. Ребенок не мочится. Живот безболезненный, печень выступает из-под реберного края на 3 см, селезенка на 1 см. Очаговой и менингеальной симптоматики нет. Ребенок госпитализирован. Результаты лабораторных методов обследования: Клинический анализ крови: <table border="1"> <tr> <th>Показатель</th><th>Норма</th><th>Результат</th></tr> <tr> <td>Гемоглобин, г/л</td><td>110-140</td><td>130</td></tr> <tr> <td>Эритроциты, $10^{12}/л$</td><td>3,5-4,5</td><td>3,9</td></tr> <tr> <td>ЦП</td><td>0,90</td><td>0,89</td></tr> <tr> <td>Лейкоциты, $10^9/л$</td><td>5-12</td><td>23,5</td></tr> <tr> <td>п/я нейтрофилы, %</td><td>0,5-5</td><td>28</td></tr> <tr> <td>с/я нейтрофилы, %</td><td>25-60</td><td>50</td></tr> <tr> <td>Лимфоциты, %</td><td>26-60</td><td>20</td></tr> </table>	Показатель	Норма	Результат	Гемоглобин, г/л	110-140	130	Эритроциты, $10^{12}/л$	3,5-4,5	3,9	ЦП	0,90	0,89	Лейкоциты, $10^9/л$	5-12	23,5	п/я нейтрофилы, %	0,5-5	28	с/я нейтрофилы, %	25-60	50	Лимфоциты, %	26-60	20
Показатель	Норма	Результат																								
Гемоглобин, г/л	110-140	130																								
Эритроциты, $10^{12}/л$	3,5-4,5	3,9																								
ЦП	0,90	0,89																								
Лейкоциты, $10^9/л$	5-12	23,5																								
п/я нейтрофилы, %	0,5-5	28																								
с/я нейтрофилы, %	25-60	50																								
Лимфоциты, %	26-60	20																								

		Моноциты,%	2-10	2																														
		Тромбоциты, 10 ⁹ /л	160-390	190																														
		СОЭ, мм/час	4-12	40																														
		КОС: рН крови - 7,2; РСО ₂ - 40 мм рт. ст., НСО ₃ -22 мм рт.ст., ВЕ - (- 11,0), РО ₂ - 68мм рт. ст., лактат 5,7 ммоль\л. Вопросы: Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?																																
11	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Вызов на дом к девочке 4 лет на 15 день заболевания. Жалобы: Навязчивый кашель, общая слабость, снижение аппетита. Анамнез заболевания: Заболела около 2 недель назад, с появления редкого сухого кашля. Общее самочувствие не страдало. В дальнейшем кашель постепенно участился, стал приступообразным, навязчивым. На 10-й день кашель стал приступообразным, беспокоит в том числе ночью, сопровождается свистящим звучным вдохом. Иногда в конце приступа кашля возникает рвота. Количество приступов кашля до 15 в течение последних суток. Анамнез жизни: От 3 беременности, 2 срочных родов. Росла и развивалась в соответствии с возрастом. На первом году жизни проявления атопического дерматита, повторные эпизоды обструктивного бронхита в связи с чем прививалась по индивидуальному графику. Наследственность: у бабушки по линии отца бронхиальная астма. Девочка посещает детское дошкольное учреждение. Эпиданамнез: около двух недель назад гостили в доме, в котором болеет ребенок (длительный кашель без лихорадки). Объективный статус: Общее состояние ребенка средней тяжести. Сон беспокойный, прерывистый аппетит снижен. Девочка вялая, капризная. Лихорадки нет. Носовое дыхание свободное. Одутловатость лица, отечность век, выбухание шейных вен, гиперемия лица во время приступа. Кожные покровы бледные, видны несколько мелких кровоизлияний на коже лица. При осмотре зева – легкая краевая гиперемия небных дужек. Язвочка на уздечке языка. Периферические лимфатические узлы не увеличены, безболезненные при пальпации. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком, дыхание жесткое, проводится во все отделы, рассеянные сухие хрипы и единичные влажные крупно- и среднепузырчатые. Частота дыханий 30 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. Частота сердечных сокращений 115 в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не увеличены. Стул, мочеиспускание не нарушены. Очаговой и менингеальной симптоматики нет. Результаты лабораторных методов обследования: Клинический анализ крови: <table><tr><td>Показатель</td><td>Min</td><td>Max</td><td>Результат</td><td>Ед.изм.</td></tr><tr><td>Гемоглобин</td><td>120</td><td>160</td><td>127</td><td>г/л</td></tr><tr><td>Гематокрит</td><td>31</td><td>44</td><td>31</td><td>%</td></tr><tr><td>Эритроциты</td><td>4,1</td><td>4,3</td><td>4,2</td><td>млн/мкл</td></tr><tr><td>Тромбоциты</td><td>156</td><td>408</td><td>294</td><td>тыс/мкл</td></tr><tr><td>Лейкоциты</td><td>4,5</td><td>13</td><td>28</td><td>тыс/мкл</td></tr></table>				Показатель	Min	Max	Результат	Ед.изм.	Гемоглобин	120	160	127	г/л	Гематокрит	31	44	31	%	Эритроциты	4,1	4,3	4,2	млн/мкл	Тромбоциты	156	408	294	тыс/мкл	Лейкоциты	4,5	13	28	тыс/мкл
Показатель	Min	Max	Результат	Ед.изм.																														
Гемоглобин	120	160	127	г/л																														
Гематокрит	31	44	31	%																														
Эритроциты	4,1	4,3	4,2	млн/мкл																														
Тромбоциты	156	408	294	тыс/мкл																														
Лейкоциты	4,5	13	28	тыс/мкл																														

		Нейтрофилы			20	%
		Палочкоядерные	1	5	1	%
		Сегментоядерные	45	60	19	%
		Лимфоциты	25	40	77	%
		Моноциты	0	13	3	%
		Базофилы	0	1	0	%
		Эозинофилы	0,5	5	0	%
		СОЭ	2	10	9	мм/час
		Бактериологический посев слизи из зева на <i>Bordetella pertussis</i>: выделена <i>Bordetella pertussis</i> 10⁷ ПЦР на выявление ДНК возбудителя в мазке из зева: обнаружена ДНК <i>Bordetella pertussis</i>. Результаты инструментальных методов обследования: Рентгенография органов грудной клетки: на обзорной рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции инфильтративных, очаговых изменений не определяется. Воздушность легочной ткани во всех отделах в значительной степени повышена, сосудистый рисунок обеднен. Рентгенологические признаки эмфиземы легких. Вопросы: Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?				
	12	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Осмотр в боксе поликлиники ребенка 5 лет. Жалобы: Повышение температуры тела до 38,2°C, появление сыпи на коже головы и туловища. Анамнез заболевания: Ребенок болен вторые сутки. Заболевание началось с повышения температуры тела до 37,3°C, появилась пятнистая сыпь на коже головы и туловища. К врачу не обращались. К концу 1-х суток состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 38,2°C, наряду с новыми пятнистыми элементами отмечаются папулы, везикулы, единичные пустулы, появились высыпания на слизистой полости рта, на конъюнктиве. Анамнез жизни: Аллергоанамнез: неотягощен; Вакцинирован по национальному календарю; Перенесенные заболевания: редкие ОРВИ; Наблюдается отоларингологом по поводу аденоидов II степени. Посещает детский сад. Эпидемиологический анамнез: 14 дней назад был контакт с больным ветряной оспой в детском саду. Объективный статус: Состояние средней степени тяжести. Температура тела 38,3°C. Кожные покровы бледно-розовые. На лице, волосистой части головы, туловище и конечностях имеются множественные элементы сыпи (пятна, папулы, везикулы, пустулы). Сыпь отсутствует на ладонях и подошвах. На слизистой ротовой полости везикулы, единичные эрозии. Конъюнктив гиперемирован. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные,				

систолический шум в 5 точке, на верхушке, частота сердечных сокращений 122 в минуту. Дыхание проводится во все отделы, пуэрильное. Живот безболезненный, печень, селезенка не увеличены. Очаговой и менингеальной симптоматики нет.

Результаты лабораторных методов обследования: Анализ крови на IgM к Varicella Zoster методом ИФА: обнаружены IgM к вирусу Varicella Zoster.

Общий анализ крови:

Показатель	Min	Max	Результат	Ед.изм.
Гемоглобин	110	140	126	г/л
Гематокрит	30	45	35	%
Эритроциты	3,5	4,5	4,3	млн/мкл
Тромбоциты	160	390	254	тыс/мкл
Лейкоциты	6	12	4,5	тыс/мкл
Нейтрофилы				%
п/я	0,5	5	3	%
с/я	25	40	34	%
Лимфоциты	25	60	59	%
Моноциты	2	10	3	%
Базофилы	0	1	0	%
Эозинофилы	0,5	5	1	%
СОЭ	2	10	12	мм/час

Исследование содержимого везикул на антиген возбудителя (РИФ): антигены вируса Varicella Zoster - «+++».

Результаты инструментальных методов обследования: Офтальмоскопия: глаза раздражены (эритрированы), скудное слизистое отделяемое в конъюнктивальной полости, конъюнктивальная инъекция, на роговице определяются древовидные поверхностные инфильтраты с дефектом эпителия. Заключение:

кератоконъюнктивит. Фарингоскопия: на небных дужках, слизистой глотки множественные везикулы, эрозии. Электрокардиография: синусовая тахикардия, ЧСС=120. Уплощенный зубец Т (III), элевация ST (V1, V2). ЭКГ-признаки дистрофических изменений миокарда ЛЖ.

Вопросы:

Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?

13

Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением

К ребенку 2-х лет был вызван участковый врач.

Жалобы: Слабость; снижение аппетита; кашель; заложенность носа, обильное отделяемое из носа; подъем температуры до 38,5°C.

		Анамнез заболевания: Болен в течение 3-х дней: вяловат, капризен, снижен аппетит. В первые 2 дня температура повышалась до 37,8°C. Сегодня отмечается подъем температуры до 38,5°C, беспокоит влажный кашель, обильное отделяемое из носа, заложенность носа, слезотечение. Неделю назад стал посещать занятия в детском клубе. Анамнез жизни: Ребенок от 1-й беременности, протекавшей физиологически. Роды, нормальные, в срок. Мр=3150 г, длина 52 см. Аллергоанамнез не отягощен. Туберкулезный анамнез: не отягощен. Реакция Манту отрицательная. Травмы: нет. Операции: нет. Гемотрансфузии не проводились. Перенесенные заболевания: ОРВИ 1 раз в год. Пневмония в 9 месяцев. Детские инфекции: нет. Вакцинация проводилась в соответствии с календарем. Объективный статус: Состояние средней тяжести. Температура тела 38,5°C. Отечность век, гиперемия конъюнктив. Лимфатические узлы всех групп увеличены до 2 см, безболезненные, эластичные. В зеве умеренная разлитая гиперемия, миндалины 1 степени, задняя стенка глотки гиперемирована, отечна, бугриста. Отмечается затруднение носового дыхания, обильное отделяемое из носа слизисто-гнойного характера. В легких жесткое дыхание, выслушиваются проводные хрипы. Область сердца и магистральных сосудов визуально не изменена. Перкуторно границы относительной тупости сердца в пределах возрастной нормы. Сердечные тоны громкие, ритмичные. Пищеварительная система: язык влажный, слегка обложен белым налетом. Живот обычной формы, симметричный, активно участвует в акте дыхания, доступен глубокой пальпации, безболезненный во всех отделах. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул, регулярный, оформленный, без патологических примесей. Мочевыделительная система: область почек визуально не изменена. Пальпация области почек безболезненна. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Моча желтая, прозрачная. Наружные половые органы развиты и сформированы правильно. Нервная система: в сознании, активна, на осмотр реагирует адекватно, на вопросы отвечает. Менингеальных симптомов нет. Результат обследования: ПЦР мазков отпечатков из носа к возбудителям респираторных инфекций: выявлена ДНК аденовируса. Вопросы: Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?
	14	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Вызов на дом к ребёнку 5 лет. Жалобы: Снижение аппетита, слабость, головная боль, мышечные боли, сухой навязчивый кашель, подъем температуры тела до 38,8°C. Анамнез заболевания: Ребенок заболел 3 дня назад, когда вечером поднялась температура тела до 38,9°C, отмечалась незначительная заложенность носа. Была вызвана бригада скорой медицинской помощи, диагностировано ОРВИ, дан нурофен, ребенок оставлен дома с рекомендацией обратиться к участковому

педиатру.

Анамнез жизни: Ребенок от первой нормально протекавшей беременности. Роды срочные, физиологические. Рос и развивался соответственно возрасту. С 3,5 лет посещает детский сад, стал часто болеть, дважды перенес острый бронхит. Последний эпизод респираторной инфекции - два месяца назад. Вакцинация в соответствии с возрастом. Против пневмококковой и гемофильной инфекций не привит.

Объективный статус:

Состояние ребёнка средней степени тяжести. Кожные покровы чистые, бледные. Слизистая небных дужек слегка гиперемирована, небные миндалины гипертрофированы до II степени, налетов нет. Частота дыхательных движений 32 в минуту. Перкуторно над легкими определяется укорочение перкуторного звука справа по задней поверхности, ниже угла лопатки. При аускультации дыхание жесткое, ослабленное справа над очагом укорочения перкуторного звука, на высоте вдоха выслушиваются крепитирующие, мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах правого легкого по задней поверхности. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, пульс 120 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул был накануне, оформленный. Диурез адекватный возрасту

Результаты обследования: Исследование клинического анализа периферической крови:

Показатель	Min	Max	Результат	Единицы измерения
Гемоглобин	120	150	125	г/л
Эритроциты	3,6	5,2	4,1	$10^{12}/л$
Тромбоциты	229	553	250	$10^9/л$
Лейкоциты	6	13	23	$10^9/л$
Нейтрофилы п/я	1	4	5	%
Нейтрофилы с/я	28	48	53	%
Лимфоциты			32	%
Моноциты	0	10	7	%
Базофилы	0	1	1	%
Эозинофилы	0	5	2	%
СОЭ	2	10	37	мм/ч

Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: очагово-инфильтративные изменения в нижней доле правого легкого.

Вопросы:

Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании? Существует ли специфическая профилактика?

ПК-8. Способность и

Задания закрытого типа (основные)

готовность к проведению обследований и оценке физического, психического развития и здоровья ребенка, к гигиенической оценке среды его обитания, образовательной среды и предметов детского обихода.	1.	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между клиническими проявлениями и отделом поражения			
			Объект		Характеристика
		А	Ларингит	1	Сухой, болезненный, непродуктивный загрудинный кашель
		Б	Бронхит	2	Охриплость голоса, «лающий» кашель
		В	Трахеит	3	Фебрильная температура, сухой, затем влажный кашель, интоксикация, локальные хрипы
		Г	Пневмония	4	Сухой кашель, субфебрильная температура, сухие и влажные двухсторонние хрипы в легких
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	2.	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между применяемыми медицинскими изделиями и топическим поражением			
			Объект		Характеристика
		А	Ларингит	1	Антибактериальная терапия
		Б	Бронхит	2	Смягчающие пастилки
		В	Фарингит	3	Ингаляции ИГКС через небулайзер
		Г	Пневмония	4	Муколитические препараты
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите последовательность диагностических мероприятий при подозрении на пневмонию у ребенка А. Аускультация, локальные хрипы Б. Пульсоксиметрия В. Общий анализ крови			

	Г. Рентгенограмма грудной клетки Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																										
4.	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между вирусными инфекциями и клиническими проявлениями <table border="1"> <tr> <td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Корь</td><td>1</td><td>Бронхиолит, ДН</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Аденовирусная инфекция</td><td>2</td><td>Трахеит, токсикоз, лихорадка</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Грипп</td><td>3</td><td>Катаральный синдром, конъюнктивит, пятна Филатова-Коплика</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>РС-инфекция</td><td>4</td><td>Конъюнктивит, фарингоконъюнктивальная лихорадка</td></tr> </table> К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Корь	1	Бронхиолит, ДН	Б	Аденовирусная инфекция	2	Трахеит, токсикоз, лихорадка	В	Грипп	3	Катаральный синдром, конъюнктивит, пятна Филатова-Коплика	Г	РС-инфекция	4	Конъюнктивит, фарингоконъюнктивальная лихорадка	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	Корь	1	Бронхиолит, ДН																										
Б	Аденовирусная инфекция	2	Трахеит, токсикоз, лихорадка																										
В	Грипп	3	Катаральный синдром, конъюнктивит, пятна Филатова-Коплика																										
Г	РС-инфекция	4	Конъюнктивит, фарингоконъюнктивальная лихорадка																										
А	Б	В	Г																										
5.	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между гематологическими изменениями в крови и инфекциями <table border="1"> <tr> <td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Корь</td><td>1</td><td>Лейкоцитоз, нейтрофилез</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Скарлатина</td><td>2</td><td>Лейкопения, лимфоцитоз</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Коклюш</td><td>3</td><td>Лейкоцитоз, лимфоцитоз, «атипичные мононуклеары»</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Инфекционный мононуклеоз</td><td>4</td><td>Лейкоцитоз, лимфоцитоз</td></tr> </table> К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Корь	1	Лейкоцитоз, нейтрофилез	Б	Скарлатина	2	Лейкопения, лимфоцитоз	В	Коклюш	3	Лейкоцитоз, лимфоцитоз, «атипичные мононуклеары»	Г	Инфекционный мононуклеоз	4	Лейкоцитоз, лимфоцитоз	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	Корь	1	Лейкоцитоз, нейтрофилез																										
Б	Скарлатина	2	Лейкопения, лимфоцитоз																										
В	Коклюш	3	Лейкоцитоз, лимфоцитоз, «атипичные мононуклеары»																										
Г	Инфекционный мононуклеоз	4	Лейкоцитоз, лимфоцитоз																										
А	Б	В	Г																										
6.	Прочитайте текст и установите соответствие																												

Определите соответствие между характером сыпи и инфекциями

	Объект		Характеристика
А	Скарлатина	1	«Звездчатая», геморрагическая сыпь, склонная к слиянию, могут быть некрозы, снизу вверх
Б	Менингококковая инфекция	2	Пузырьковая, «ложный полиморфизм», тело и волосистая часть головы, зудящая
В	Корь	3	Мелкоточечная сыпь, боковые поверхности живота, складки, треугольник Филатова, после сыпи остается шелушение
Г	Ветряная оспа	4	Пятнисто-папулезная, этапность высыпания, сверху вниз, после себя оставляет пигментацию и шелушение

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

7.

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: укажите соответствие поражения кожи и подкожно-жировой клетчатки и нозологической единицы

	Объект		Характеристика
А	Везикулопустулез	1	Наиболее тяжелая форма стафилококковых пиодермии новорожденных
Б	Пузырчатка новорожденных	2	Тяжелое гнойно-некротическое заболевание кожи и подкожной жировой клетчатки, которое характеризуется быстрым распространением патологического процесса и отмиранием тканей.
В	Эксфолиативный дерматит Риттера	3	Воспаление в области устьев эккринных потовых желез
Г	Некротическая флегмона новорожденных	4	Появление (на фоне эритематозных пятен) пузырьков и небольшого

				размера пузырей (до 0,5—1 см в диаметре), наполненных серозно-гнойным содержимым.	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																				
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																								
	А	Б	В	Г																					
8.	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: установите соответствие. <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Рефлексы опоры и автоматической</td><td>1</td><td>Состоит из двух фаз: сгибания ножек при прикосновении подошв к поверхности пеленального столика и последующего выпрямления их с опорой на стопу</td></tr><tr><td>Б</td><td>Рефлекс ползания по Бауэру</td><td>2</td><td>Прикладывание ладони врача к стопам лежащего на животе ребенка вызывает рефлекторное отталкивание и ползание.</td></tr><tr><td>В</td><td>Симметричный шейный тонический рефлекс</td><td>3</td><td>При пассивном наклоне исследователем головы ребенка, лежащего на спине, возникает сгибание рук и разгибание ног, а при разгибании головы - противоположная реакция</td></tr><tr><td>Г</td><td>Рефлекс Моро</td><td>4</td><td>Имеет две фазы: I фаза — в ответ на раздражение возникает отведение рук в стороны и разжимание кистей, II фаза — возвращение в исходное положение (сведение рук)</td></tr></table>						Объект		Характеристика	А	Рефлексы опоры и автоматической	1	Состоит из двух фаз: сгибания ножек при прикосновении подошв к поверхности пеленального столика и последующего выпрямления их с опорой на стопу	Б	Рефлекс ползания по Бауэру	2	Прикладывание ладони врача к стопам лежащего на животе ребенка вызывает рефлекторное отталкивание и ползание.	В	Симметричный шейный тонический рефлекс	3	При пассивном наклоне исследователем головы ребенка, лежащего на спине, возникает сгибание рук и разгибание ног, а при разгибании головы - противоположная реакция	Г	Рефлекс Моро	4	Имеет две фазы: I фаза — в ответ на раздражение возникает отведение рук в стороны и разжимание кистей, II фаза — возвращение в исходное положение (сведение рук)
	Объект		Характеристика																						
А	Рефлексы опоры и автоматической	1	Состоит из двух фаз: сгибания ножек при прикосновении подошв к поверхности пеленального столика и последующего выпрямления их с опорой на стопу																						
Б	Рефлекс ползания по Бауэру	2	Прикладывание ладони врача к стопам лежащего на животе ребенка вызывает рефлекторное отталкивание и ползание.																						
В	Симметричный шейный тонический рефлекс	3	При пассивном наклоне исследователем головы ребенка, лежащего на спине, возникает сгибание рук и разгибание ног, а при разгибании головы - противоположная реакция																						
Г	Рефлекс Моро	4	Имеет две фазы: I фаза — в ответ на раздражение возникает отведение рук в стороны и разжимание кистей, II фаза — возвращение в исходное положение (сведение рук)																						
9	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: установите соответствие заболевания и клинических проявлений. <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Гипотрофия, зловонный</td><td>1</td><td>Лактазная недостаточность</td></tr></table>						Объект		Характеристика	А	Гипотрофия, зловонный	1	Лактазная недостаточность												
	Объект		Характеристика																						
А	Гипотрофия, зловонный	1	Лактазная недостаточность																						

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
А	Б	В	Г

		<table><tr><td></td><td>жирный стул</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Б</td><td>Желтуха с зеленоватым оттенком, стул ахоличный</td><td>2</td><td>Муковисцидоз</td></tr><tr><td>В</td><td>Водянистый, кислый стул, гипотрофия при сохранении аппетита</td><td>3</td><td>Атрезия желчевыводящих путей</td></tr><tr><td>Г</td><td>Вздутие живота, склонность к запорам</td><td>4</td><td>Долихосигма</td></tr></table>		жирный стул			Б	Желтуха с зеленоватым оттенком, стул ахоличный	2	Муковисцидоз	В	Водянистый, кислый стул, гипотрофия при сохранении аппетита	3	Атрезия желчевыводящих путей	Г	Вздутие живота, склонность к запорам	4	Долихосигма	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г							
	жирный стул																													
Б	Желтуха с зеленоватым оттенком, стул ахоличный	2	Муковисцидоз																											
В	Водянистый, кислый стул, гипотрофия при сохранении аппетита	3	Атрезия желчевыводящих путей																											
Г	Вздутие живота, склонность к запорам	4	Долихосигма																											
А	Б	В	Г																											
10.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие заболевания и клинических проявлений. <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>ГБН по АВО</td><td>1</td><td>Тромбоцитопения</td></tr><tr><td>Б</td><td>Геморрагическая болезнь новорожденных</td><td>2</td><td>Ретикулоцитоз</td></tr><tr><td>В</td><td>ДВС - синдром</td><td>3</td><td>дефицит витамина К</td></tr><tr><td>Г</td><td>Ранняя анемия недоношенных</td><td>4</td><td>дефицит витамина Е</td></tr></table> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	ГБН по АВО	1	Тромбоцитопения	Б	Геморрагическая болезнь новорожденных	2	Ретикулоцитоз	В	ДВС - синдром	3	дефицит витамина К	Г	Ранняя анемия недоношенных	4	дефицит витамина Е	А	Б	В	Г					К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
	Объект		Характеристика																											
А	ГБН по АВО	1	Тромбоцитопения																											
Б	Геморрагическая болезнь новорожденных	2	Ретикулоцитоз																											
В	ДВС - синдром	3	дефицит витамина К																											
Г	Ранняя анемия недоношенных	4	дефицит витамина Е																											
А	Б	В	Г																											
11	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите соответствие заболевания характеру стула <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Сальмонеллез</td><td>1</td><td>Стул по типу «болотной тины»</td></tr><tr><td>Б</td><td>Стафилококковый энтероколит</td><td>2</td><td>Пенистый водянистый стул, метеоризм</td></tr><tr><td>В</td><td>Ротавирусная инфекция</td><td>3</td><td>«Ректальный плевок», с прожилками крови, тенезмы</td></tr><tr><td>Г</td><td>Шигеллез</td><td>4</td><td>Жидкий, м.б. с прожилками крови, ярко-оранжевого цвета</td></tr></table> К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Сальмонеллез	1	Стул по типу «болотной тины»	Б	Стафилококковый энтероколит	2	Пенистый водянистый стул, метеоризм	В	Ротавирусная инфекция	3	«Ректальный плевок», с прожилками крови, тенезмы	Г	Шигеллез	4	Жидкий, м.б. с прожилками крови, ярко-оранжевого цвета	А	Б	В	Г					
	Объект		Характеристика																											
А	Сальмонеллез	1	Стул по типу «болотной тины»																											
Б	Стафилококковый энтероколит	2	Пенистый водянистый стул, метеоризм																											
В	Ротавирусная инфекция	3	«Ректальный плевок», с прожилками крови, тенезмы																											
Г	Шигеллез	4	Жидкий, м.б. с прожилками крови, ярко-оранжевого цвета																											
А	Б	В	Г																											

12	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите соответствие обследования и заболевания <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Ротавирусная инфекция</td> <td>1</td> <td>Ректороманоскопия</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Болезнь Крона</td> <td>2</td> <td>Бактериологический посев кала</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Сальмонеллез</td> <td>3</td> <td>РНПГ с дизентерийным диагностикумом</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Шигеллез</td> <td>4</td> <td>ПЦР кала на ротавирус</td> </tr> </tbody> </table> К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Объект		Характеристика	А	Ротавирусная инфекция	1	Ректороманоскопия	Б	Болезнь Крона	2	Бактериологический посев кала	В	Сальмонеллез	3	РНПГ с дизентерийным диагностикумом	Г	Шигеллез	4	ПЦР кала на ротавирус	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																														
А	Ротавирусная инфекция	1	Ректороманоскопия																														
Б	Болезнь Крона	2	Бактериологический посев кала																														
В	Сальмонеллез	3	РНПГ с дизентерийным диагностикумом																														
Г	Шигеллез	4	ПЦР кала на ротавирус																														
А	Б	В	Г																														
13	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите последовательность клинических проявлений при ротавирусной инфекции Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: А. Дисахаридазная недостаточность, накопление нерасщепленных сахаров, образование воды и газов в кишечнике Б. Воздействие ротавируса на эпителий тонкого кишечника В. Поражение ворсинок клеток эпителия тонкого кишечника, нарушение пристеночного пищеварения Г. Появление жидкого водянистого стула Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																														
14	Прочитайте текст и установите соответствие В лечении внебольничной пневмонии: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Стартовый препарат у пациентов без факторов риска инфицирования лекарственно-устойчивыми и/или β-лактамазообразующими возбудителями</td> <td>1</td> <td>Амоксициллин + клавулановая кислота</td> </tr> </tbody> </table>						Объект		Характеристика	А	Стартовый препарат у пациентов без факторов риска инфицирования лекарственно-устойчивыми и/или β -лактамазообразующими возбудителями	1	Амоксициллин + клавулановая кислота																				
	Объект		Характеристика																														
А	Стартовый препарат у пациентов без факторов риска инфицирования лекарственно-устойчивыми и/или β -лактамазообразующими возбудителями	1	Амоксициллин + клавулановая кислота																														

		Б	Стартовый препарат у пациентов с факторами риска инфицирования лекарственно-устойчивыми и/или β -лактамазообразующими возбудителями	2	Азитромицин
		В	При вероятной или подтвержденной атипичной этиологии целесообразно назначить	3	Амоксициллин
		Г	При подозрении на вирусную пневмонию у детей с отсутствием клинико-лабораторных признаков бактериальной инфекции	4	Не рекомендуется назначать антибактериальную терапию
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
15	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите соответствие между рефлексом и его описанием				
		Объект		Характеристика	
	А	Поисковый рефлекс	1	Ребенка берут под мышки и ставят ножками на стол, ребенок имитирует «Стояние» на полной стопе	
	Б	Ладонно-ротовой рефлекс	2	При раздражении уголка рта ребенок поворачивает голову в сторону раздражения и ищет источник питания	
	В	Рефлекс опоры	3	При раздражении тенара большого пальца открывает рот и наклоняет голову	
	Г	Рефлекс автоматической ходьбы	4	Ребенка берут подмышки, ставят на опору, чуть наклоняют вперед, ребенок совершает движения ногами по типу	

				«ХОДЬБЫ»
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		
		А	Б	В
16	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите соответствие возраста ребенка и его «умений»			
		Объект		Характеристика
	А	следит за игрушкой, поворачивает головку к источнику громкого звука, улыбается, достаточно хорошо удерживает головку	1	7 месяцев
	Б	В положении на животе начинает поднимать голову и грудь, опираясь на ладони, хорошо гулит, знает мать и близких людей, смеется	2	2 недели
	В	Кратковременно фиксирует взгляд, голову не держит, не улыбается	3	4 месяца
	Г	Хорошо уверенно сидит, смеется, хорошо переворачивается со спины на живот и обратно, держит погремушку, эмоционально выделяет мать, появляется лепет	4	2 месяца
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В
17	Прочитайте текст и установите соответствие Прочитайте текст и установите соответствие. Терапия детей, больных ОРВИ с острым стенозирующим ларинготрахеитом на догоспитальном этапе: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика

		А	Стеноз I степени	1	Ингаляция будесонида 1,0 мг, через 30 мин повторить	
		Б	Стеноз II степени	2	Ингаляция будесонида 0,5 мг	
		В	Стеноз III степени	3	Дексаметазон/преднизолон в/м или в/в + ингаляция будесонида 2,0 мг	
		Г	Стеноз IV степени	4	Интубация трахеи, оксигенотерапия	
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
18	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие патогена и клинических проявлений					К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
		Объект		Характеристика		
	А	Интерстициальная пневмония	1	РСВ-инфекция		
	Б	Брохиолит	2	ЦМВИ		
	В	Катар верхних дыхательных путей в сочетании с диареей	3	Врожденный хламидиоз		
	Г	Респираторная симптоматика в сочетании с конъюнктивитом	4	COVID-19		
19	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите соответствие между возрастом и весом здорового ребенка					
		Объект		Характеристика		
	А	Новорожденный	1	7500 грамм		
	Б	2 года	2	10000 грамм		
	В	6 месяцев	3	14000 грамм		
	Г	1 год	4	3500 грамм		
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:						
А	Б	В	Г			

20	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите соответствие между заболеваниями и способами диагностики			
		Объект		Характеристика
	А	Анемия	1	Наличие пузырьковой сыпи на коже
	Б	Рахит	2	Определение уровня гемоглобина
	В	Ветряная оспа	3	Оценка физического развития, дефицита массы тела
	Г	Белково-энергетическая недостаточность	4	Костные деформации, определение уровня витамина Д в крови
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В	Г
	Задания открытого типа (основные)			
1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Рахит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.			
2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Рахит: лечение, профилактика.			
3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Железодефицитная анемия у детей раннего возраста: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.			
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Железодефицитная анемия у детей раннего возраста: лечение, профилактика.			
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Пневмония: классификация, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения.			
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Особенности пневмококковой пневмонии у детей, клиника, лечение.			
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Острый бронхит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения			
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.			

		Острый бронхит, лечение
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Ветряная оспа: эпидемиология, клиника, осложнения	
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Ветряная оспа: лечение, профилактика	
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Респираторные инфекции у детей. ОРВИ.	
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Грипп, патогенез, клиника	
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Грипп, лечение	
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Энтеровирусная инфекция: этиология, патогенез, клиника	
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Энтеровирусная инфекция: лечение, профилактика	
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Коклюш: этиология, патогенез, клиника лечение, профилактика	
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Особенности течения коклюша у детей раннего и старшего возраста	
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Корь: этиология, патогенез, клиника, осложнения, дифференциальный диагноз	
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Корь: лечение, профилактика	
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Стеноз гортани: клиника, лечение, неотложная терапия на догоспитальном этапе и в стационаре	
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Эпидемический паротит: этиология, патогенез, клиника	
22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Эпидемический паротит: лечение, профилактика	
23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Краснуха: этиология, клиника, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика	
24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Скарлатина: этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, осложнения.	
25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Скарлатина: лечение, профилактика осложнений.	

26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дифтерия: этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, осложнения
27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дифтерия: лечение, профилактика осложнений
28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Внезапная экзантема: этиология, патогенез, клиника лечение, профилактика
29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инфекционный мононуклеоз: этиология, патогенез, клиника
30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инфекционный мононуклеоз: лечение, профилактика.
31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Менингококковый менингит: этиология, патогенез, классификация, принципы лечения, профилактика, мероприятия в очаге.
32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Менингококковая инфекция, гнойный менингит: лечение, неотложная терапия на догоспитальном этапе, стационарная помощь.
33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Менингококковая инфекция, менингококцемия: патогенез, клиника, диагностика, лечение, неотложная терапия на догоспитальном этапе
34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Менингококковая инфекция, менингококцемия: лечение, неотложная терапия на догоспитальном этапе
35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инвазивные кишечные инфекции: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика
36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инвазивные кишечные инфекции: принципы лечения, профилактика, противоэпидемические мероприятия
37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Секреторные диареи: этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения
38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Секреторные диареи: принципы лечения, профилактика, противоэпидемические мероприятия
	Задания закрытого типа (дополнительные)
1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какая оценка физического развития правильно сформулирована? А. Соответствует возрасту; Б. Нормальное;

		В. Среднее, гармоничное; Г. Все оценки корректны. Запишите выбранный ответ - букву:
	2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какой из перечисленных гормонов не регулирует рост ребенка? А. Альдостерон; Б. Соматотропный гормон; В. Тироксин; Г. Тестостерон. Запишите выбранный ответ - букву:
	3.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Что такое гипостатура? А. Высокое физическое развитие ребенка с дефицитом массы тела; Б. Среднее физическое развитие ребенка с избытком массы тела; В. Физическое развитие ниже среднего с дефицитом массы тела; Г. Равномерное отставание ребенка в росте и массе тела. Запишите выбранный ответ - букву:
	4.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Что оценивает Филиппинский тест? А. Статико-моторное развитие; Б. Половое созревание; В. Степень физического развития; Г. Биологическое развитие. Запишите выбранный ответ - букву:
	5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Оценку физического развития ребенка на первом году жизни нужно проводить 1 раз в? А. Месяц; Б. Год; В. 3 месяца; Г. 6 месяцев
	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Половое созревание у мальчиков в среднем начинается в возрасте? А. 9-10 лет; Б. 11,5-12 лет;

		В. 13-14 лет; Г. 15-16 лет. Запишите выбранный ответ - букву:
	7.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Первым внешним признаком полового созревания у девочек является? А. Рост молочных желез; Б. Изменение пропорций тела; В. Рост волос в подмышечных впадинах; Г. Рост волос на лобке. Запишите выбранный ответ - букву:
	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К эндогенным факторам развития БЭН относят: А. Алиментарные факторы Б. Анорексия В. Инфекционные факторы Г. Наследственные иммунодефицитные состояния Запишите выбранный ответ - букву:
	9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К экзогенным факторам развития БЭН относят: А. Бронхолёгочная дисплазия Б. Врождённые пороки развития желудочно-кишечного тракта В. Инфекционные факторы Г. Перинатальные энцефалопатии разного генеза Запишите выбранный ответ - букву:
	10.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Что не относится к эндогенным причинам БЭН у детей? А. Количественный и качественный недокорм Б. Пороки развития внутренних органов В. Синдром мальабсорбции Г. Эндокринные и нейроэндокринные расстройства Запишите выбранный ответ - букву:
	11.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Дефицит массы тела при БЭН 1 степени составляет в процентах: А. 11%-20%

		Б. 1%-10% В. 21%-30% Г. >30% Запишите выбранный ответ - букву:
	12.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Дефицит массы тела при БЭН 3 степени составляет в процентах: А. 11%-20% Б. 1%-10% В. 21%-30% Г. >30% Запишите выбранный ответ - букву:
	13.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Z-score при острой БЭН 2 степени составляет: А. $\pm 1 Z$ Б. от -1,1Z до -2Z В. от -2,1Z до -3Z Г. -3Z Запишите выбранный ответ - букву:
	14.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К характеристикам сыпи при кори относят А. Полиморфная сыпь, характерны симптомы «капюшона», «перчаток», «носков», сгущение сыпи вокруг суставов Б. Сыпь крупнопятнистая, пятнисто-папулезная, склонная к слиянию, характерна этапность высыпания В. Сыпь мелкопятнистая, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей, сыпи, ягодицах Г. Сыпь пятнистая, папулезная, геморрагическая, «звездчатая», неправильной формы, с уплотнением (некрозом) в центре Запишите выбранный ответ - букву:
	15.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К патологическому менингеальному симптому относится А. Симптом Лесажа Б. Симптом Ортнера В. Верхний рефлекс Ландау Г. Нижний рефлекс Ландау Запишите выбранный ответ - букву:

	16. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какое заболевание должно вызывать подозрение на дифтерию? А. Панкардит Б. Колит В. Менингит Г. Ларингит Запишите выбранный ответ - букву:
	17. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К специфическим осложнением при кори относят А. Энцефалит, менингоэнцефалит, менингит Б. Эндокардит, миокардит В. Орхит, паротит Г. Колит, энтерит Запишите выбранный ответ - букву:
	18. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Со стороны органов дыхания при типичном неосложненном коклюше характерно появление А. Постоянного кашля с мокротой Б. Брэдипноэ В. Патологического дыхания Г. Патологического приступообразного кашля Запишите выбранный ответ - букву:
	19. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Коклюш у детей 1 года жизни протекает А. В легкой форме Б. С обструктивным синдромом В. С развитием апноэ Г. С синдромом крупа Запишите выбранный ответ - букву:
	20. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для диагностики краснухи применяется метод А. Иммунофлюоресценции Б. РПГА В. РНГА Г. Бактериологический

		Запишите выбранный ответ - букву:
	21.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для диагностики кори используют А. Бактериологическое исследование Б. ПЦР В. РПГА Г. Морфологический метод Запишите выбранный ответ - букву:
	22.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Характерным проявлением поражения околоушной слюнной железы при паротите является А. Болезненность в ночное время Б. Припухлость в области околоушной железы В. Гиперемированная кожа над пораженной железой Г. Обязательное симметричное поражение Запишите выбранный ответ - букву:
	23.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какова контагиозность кори? А. Близко к 100% Б. До 75% В. Около 50% Г. 20-30% Запишите выбранный ответ - букву:
	24.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Особенностью клинической картины менингококкового менингита у детей является А. Отсутствие стволовых нарушений Б. Отсутствие рвоты и лихорадки В. Постепенное развитие симптомов заболевания Г. Частое развитие менингококцемии Запишите выбранный ответ - букву:
	25.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Дифференциальная диагностика инфекционного мононуклеоза проводится с А. Аденовирусной инфекцией Б. Полиомиелитом В. Ротавирусной инфекцией

		Г. Коклюшем Запишите выбранный ответ - букву:
26.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для менингококкового менингита не характерно появление А. Лихорадки Б. Менингеальных симптомов В. Пареза конечностей Г. Рвоты Запишите выбранный ответ - букву:	
27.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Возбудитель ветряной оспы относится к семейству А. Энтеровирусов Б. Герпесвирусов В. Грамположительных кокков Г. Грамотрицательных кокков Запишите выбранный ответ - букву:	
28.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Бактериологическое обследование детей, контактных по дифтерии, проводится А. Трехкратно Б. Однократно В. Двукратно Г. О прекращения выявления возбудителя дифтерии в этом очаге Запишите выбранный ответ - букву:	
29.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К какой группе относится возбудитель дифтерии: А. Коринобактерии Б. Бифидобактерии В. Риккетсии Г. Листерии Запишите выбранный ответ - букву:	
30.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При развитии энцефалита в периоде реконвалесценции ветряной оспы наиболее часто поражается А. Кора мозга Б. Ствол мозга	

		В. Мозжечок Г. Ретикулярная формация Запишите выбранный ответ - букву:
31.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Поражение глаз при коревой инфекции проявляется А. Плёнчатым конъюнктивитом Б. Катаральным конъюнктивитом и светобоязнью В. Птозом и энофтальмом Г. Резким снижением остроты зрения Запишите выбранный ответ - букву:	
32.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При менингококковом менингите в спинномозговой жидкости отмечается А. Повышенное содержание эритроцитов Б. Лимфоцитарный плеоцитоз В. Пониженное содержание белка Г. Нейтрофильный плеоцитоз Запишите выбранный ответ - букву:	
33.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К нейроинфекции относят А. Энтеровирусный менингит Б. Энтеровирусную миалгию В. Энтеровирусную экзантему Г. Энтеровирусную лихорадку Запишите выбранный ответ - букву:	
34.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для краснухи характерно появление сыпи на ____ сутки с преимущественной локализацией на А. 2-3; разгибателях Б. 1-2; разгибателях В. 1-2; сгибателях Г. 4-5; разгибателях Запишите выбранный ответ - букву:	
35.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. С какой другой инфекцией сопоставима контагиозность кори? А. С ветряной оспой	

	Б. С краснухой В. С паротитной инфекцией Г. С коклюшем Запишите выбранный ответ - букву:
36.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для клиники ветряной оспы не типично: А. Острое начало, повышение Т Б. Полиморфное высыпание на коже и слизистой В. Увеличение печени и селезенки Г. Подсыпания, которые сопровождаются повышением температуры Запишите выбранный ответ - букву:
37.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Локализованной формой дифтерии ротоглотки является А. Островчатая Б. Субтоксическая В. Дифтерийный круп Г. Дифтерия носа Запишите выбранный ответ - букву:
38.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Отличие дифтерии ротоглотки, токсической формы от флегмонозной ангины и паратонзиллярного абсцесса состоит в А. Выраженном тризме жевательной мускулатуры Б. Отеке подкожной клетчатки шеи В. Резко выраженной боли в горле Г. Асимметрии зева с односторонней резкой гипертрофией миндалины и выбуханием дужки Запишите выбранный ответ - букву:
39.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Поражение нервной системы при паротитной инфекции чаще всего проявляется А. Полирадикулоневритом Б. Серозным менингитом В. Менингоэнцефалитом Г. Поражением черепных нервов (моновириты) Запишите выбранный ответ - букву:
40.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		К симптомам определяющим тяжесть течения при коклюше, относят А. Снижение массы тела, кашель Б. Вялость, недомогание, снижение аппетита В. Продуктивность кашля Г. Частоту и характер приступов кашля Запишите выбранный ответ - букву:
	41.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К какой группе микроорганизмов относится возбудитель инфекционного мононуклеоза? А. Бактерии Б. Вирусы В. Грибки Г. Простейшие Запишите выбранный ответ - букву:
	42.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Токсикоз с эксикозом чаще развивается при: А. Протеезе Б. Шигеллезе В. Эшерихиозе Г. Ротавирусной инфекции Запишите выбранный ответ - букву:
	43.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. По классификации диарейных заболеваний ротавирусная инфекция относится: А. К «осмотическим» диареям Б. К «инвазивным» диареям В. К инвазивно-секреторным диареям Г. К «секреторным» диареям Запишите выбранный ответ - букву:
	44.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Относительно поздним появлением эксикоза является А. Низкий тургор тканей Б. Тахикардия и тахипноэ В. Задержка заполнения капилляров ногтевого ложа Г. Снижение объема диуреза Запишите выбранный ответ - букву:

	45.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Ротавирусы получили свое название потому, что: А. Впервые были выделены из ротовой полости ("вирус изо рта") Б. Морфология вириона на электронных микрофотографиях напоминала колесо (от латинского "rotor") В. Ротавирусы передаются при поцелуях (рот-в рот) Г. Названы в честь ученого Д. Ротора Запишите выбранный ответ - букву:
	46.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Что не является критерием тяжести кишечной инфекции? А. Выраженность интоксикации Б. Частота стула В. Боли в животе Г. Наличие осложнений Запишите выбранный ответ - букву:
	47.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Дефицит массы тела при эксикозе III степени составляет: А. 5% Б. 6-9% В. 10% и более Г. Не более 5% Запишите выбранный ответ - букву:
	48.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В патогенезе развития диарейного синдрома при шигеллезе ведущим является А. Гиперергическая ответная реакция организма в ответ на внедрение возбудителя Б. Инвазия шигелл в колоноциты с развитием воспалительного процесса В. Массивный прорыв токсина в кровь Г. Развитие дисахаридазной недостаточности Запишите выбранный ответ - букву:
	49.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Основным методом диагностики шигеллеза является А. Вирусологический Б. Гематологический В. Копрологический Г. Бактериологический

		Запишите выбранный ответ - букву:
	50.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Характер стула при сальмонеллёзе: А. Водянистый оранжевого цвета Б. Скудный со слизью и прожилками крови В. По типу «болотной тины» Г. Обильный жёлто-зелёного цвета Запишите выбранный ответ - букву:
	51.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Клиника энтеропатогенного эшерихиоза характеризуется А. Подострым началом, повторной рвотой, стулом в виде «болотной тины» Б. Острым началом, многократной рвотой, водянистым обильным стулом без патологических примесей В. Подострым началом, упорной рвотой, энтеритным характером стула Г. Подострым началом, однократной рвотой, колитным стулом, токсикозом Запишите выбранный ответ - букву:
	52.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наиболее частым осложнением кишечных инфекций у детей младшей возрастной группы является А. Судороги Б. Токсикоз В. Экзикоз Г. Септическое состояние Запишите выбранный ответ - букву:
	53.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Основным критерием для определения степени эксикоза является: А. Частота дефекаций Б. Выраженность лихорадки В. Дефицит массы тела больного Г. Кратность рвоты Запишите выбранный ответ - букву:
	54.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Симптом эксикоза у детей первого года жизни является А. Влажный кашель Б. Западение большого родничка В. Полиурия

		Г. Шелушение кожных покровов Запишите выбранный ответ - букву:
	55.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Исход кишечного эксикоза у пациентов детского зависит от А. Организации рациональной антибиотикотерапии Б. Скорости транспортировки пациента в специализированное отделение В. Оперативности начала регидратации Г. Сроков прекращения потерь жидкости Запишите выбранный ответ - букву:
	56.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Дефицит массы тела при эксикозе II степени составляет: А. 5% Б. 6-9% В. 10% и более Г. Не более 5% Запишите выбранный ответ - букву:
	57.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Ведущим клиническим синдромом острой дизентерии является А. Гепатолиенальный Б. Кардиоваскулярный В. Колитический Г. Судорожный Запишите выбранный ответ - букву:
	58.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Диспепсическая форма шигеллеза у детей первых месяцев жизни устанавливается на основании А. Анализа крови Б. Копрограммы В. Колитического синдрома Г. РНГА, выделения возбудителя Запишите выбранный ответ - букву:
	59.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Клиническая картина энтероинвазивного эшерихиоза напоминает А. Криптоспориоз Б. Пневмонию

	В. Шигеллез Г. Сальмонеллез Запишите выбранный ответ - букву:
60.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для лабораторной расшифровки острой кишечной инфекции у грудных детей чаще всего используют А. Аллергические пробы Б. Бактериологию В. Бактериоскопию Г. Серологические методы Запишите выбранный ответ - букву:
61.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В патогенезе ротавирусной диареи ведущим звеном является А. Активация аденилатциклазы Б. Инвазия возбудителя в эпителиальные клетки кишечника В. Токсемия Г. Накопление нерасщепленных дисахаридов Запишите выбранный ответ - букву:
62.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для расшифровки ротавирусной диареи используют методы А. Определение титра антител в парных сыворотках крови Б. Обнаружение вирусного антигена в копрофильtrate с помощью ИФА или латекс-агглютинации В. Посевы кала на вирусы, посевы крови на вирусы Г. Электронной микроскопии копрофильtrата Запишите выбранный ответ - букву:
63.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какой признак наиболее характерен для гриппа? А. Слабая выраженность катарального синдрома в первые дни болезни Б. Постепенное повышение лихорадки в течение 2-3 дней В. Выраженная разлитая гиперемия зева Г. Выраженность эксудативных проявлений катарального синдрома Запишите выбранный ответ - букву:
64.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какой признак наименее характерен для гриппа? А. Выраженное нарушение самочувствия

		Б. Влажный кашель после 3-4 дня болезни В. Обильные слизистые и гнойные отделения в носоглотке Г. Высокая лихорадка в первые часы болезни Запишите выбранный ответ - букву:
65.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Где преимущественно локализуется воспалительный процесс при гриппе? А. В носоглотке и ротоглотке Б. В трахее и гортани В. В трахее и бронхах Г. В мелких бронхах Запишите выбранный ответ - букву:	
66.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Что отличает грипп от аденовирусной инфекции? А. Наличие фебрильной лихорадки Б. Развитие трахеобронхита В. Выраженность катарального синдрома Г. Все перечисленные признаки Запишите выбранный ответ - букву:	
67.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Что наиболее характерно для парагриппа? А. Преобладание интоксикационного синдрома над катаральным. Б. Ринофарингит с выраженной экссудацией. В. Обструктивный бронхиолит. Г. Стенозирующий ларинготрахеит. Запишите выбранный ответ - букву:	
68.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Что наиболее характерно для аденовирусной инфекции? А. Выраженность катарального синдрома с первых дней болезни. Б. Слабая выраженность катарального синдрома в первые дни болезни. В. Быстрая обратимость катарального синдрома. Г. Преобладание интоксикационного синдрома над катаральным на протяжении всей болезни. Запишите выбранный ответ - букву:	
69.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Чем характеризуется герпангина?	

		А. Округлыми афтами на мягком нёбе без увеличения миндалин. Б. Увеличенными миндалинами без налётов. В. Умерено увеличенными миндалинами с кольцевидными налётами. Г. Афтами на слизистых рта, в том числе, на дёснах и языке. Запишите выбранный ответ - букву:
70.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Кто является возбудителем герпангины?	А. Вирус простого герпеса 1 типа. Б. Цитомегаловирус. В. Вирус Эбштейна-Барр Г. Энтеровирус
71.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Чем характеризуется респираторно-синцитиальная инфекция?	А. Стенозирующим ларинготрахеитом Б. Бронхообструктивным синдромом В. Выраженным эксудативно-катаральным ринофарингитом Г. Частотой абдоминального синдрома
72.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В каком возрасте чаще встречается обструктивный бронхолит?	А. В дошкольном возрасте. Б. В школьном возрасте. В. В первые 3 года жизни. Г. Встречается в любом возрасте с одинаковой частотой.
73.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для какой инфекции наименее характерен выраженный интоксикационный синдром и лихорадка?	А. Аденовирусной инфекции Б. Энтеровирусной инфекции В. Респираторно-синцитиальной инфекции Г. Выраженная интоксикация характерно для всех перечисленных инфекций Запишите выбранный ответ - букву:
74.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для какой инфекции не характерна выраженная гиперемия зева?	А. Энтеровирусная инфекция Б. Грипп

		В. Респираторно-синцитиальная инфекция Г. Для всех перечисленных инфекций Запишите выбранный ответ - букву:
	75.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для какой инфекции наименее характерны катаральные явления в первый день заболевания? А. Грипп. Б. Аденовирусная инфекция. В. Риновирусная инфекция. Г. Парагрипп. Запишите выбранный ответ - букву:
	76.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для какой инфекции характерны наиболее интенсивные боли в горле? А. Энтеровирусной инфекции. Б. Респираторно-синцитиальной инфекции. В. Гриппа. Г. Аденовирусной инфекции. Запишите выбранный ответ - букву:
	77.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какие изменения в анализе крови характерны для гриппа? А. Лимфоцитарный лейкоцитоз Б. Нейтрофильный лейкоцитоз В. Лейкопения Г. Моноцитоз Запишите выбранный ответ - букву:
	78.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Отметьте правильный вариант, соответствующий клинической картине эпиглоттита: А. Боль и затруднение при глотании, слюнотечение, приглушенный голос, затрудненное дыхание, лихорадка Б. Экспираторная одышка, «дистантные» хрипы, беспокойство, малопродуктивный кашель В. Катаральные явления, «лающий кашель», осиплость голоса, прогрессирующая дыхательная недостаточность Г. Токсикоз, отек подкожной клетчатки шеи, умеренная боль в горле при глотании Запишите выбранный ответ - букву:
	79.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какие изменения в анализах крови не характерны при эпиглоттите? А. Анемия

		Б. Тромбоцитопения В. Лейкоцитоз Д. Нейтрофильный сдвиг влево
	80.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Отмечаются ли какие-либо изменения на миндалинах при остром эпиглоттите? А. Двухсторонние плотные серо-белые наложения, плохо снимающиеся шпателем Б. Характерны одностороннее гнойное поражение В. Миндалины не изменены, налетов нет Г. Могут быть двух и односторонние желто-белые налеты Запишите выбранный ответ - букву:
	81.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Резкая болезненность в горле при глотании и пальпации не характерна: А. При паратонзиллярном абсцессе Б. При ангине В. При стенозирующем ларинготрахеите Г. При эпиглоттите Запишите выбранный ответ - букву:
	82.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. «Золотым стандартом» лабораторной диагностики вирусных кишечных инфекций является А. Выявление РНК вирусов в крови методом полимеразной цепной реакции; Б. Определение РНК вирусов в фекалиях методом полимеразной цепной реакции; В. Определение антигена вирусов в фекалиях методом иммуноферментного анализа; Г. Выявление возбудителя в фекалиях бактериологическим методом; Запишите выбранный ответ - букву:
	83.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Дегидратации легкой степени соответствует все, кроме А. Жажда умеренная; Б. Объем диуреза в пределах нормы; В. Частота жидкого стула до 10 раз в сутки; Г. Рвота редкая, 1-2 раза; Запишите выбранный ответ - букву:
	84.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Дегидратации тяжелой степени соответствует все, кроме А. Частота жидкого стула более 10 раз в сутки;

	Б. Объем диуреза в пределах нормы; В. Рвота многократная; Г. Резкое снижение тургора тканей; Запишите выбранный ответ - букву:
85.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При вирусной диарее тяжесть состояния больного определяется наличием и выраженностью следующих синдромов, кроме А. Синдром дегидратации (эксикоз, нейротоксикоз); Б. Диспепсический синдром; В. Синдром общей интоксикации; Г. Менингеальный синдром. Запишите выбранный ответ - букву:
	Задания открытого типа (дополнительные)
1.	Вызов врача-педиатра участкового на дом к ребенку 6 лет. Жалобы Повышение температуры до 39°C, озноб, головную боль, боль в мышцах, чихание. Анамнез заболевания Болен 2-й день. Заболел остро в период эпидемии гриппа с подъема температуры тела до 39°C, озноба, затем присоединились слабость, головная боль, боль в мышцах, чихание. Анамнез жизни Ребенок рожден от 2 беременности, 2 родов путем кесарева сечения. Беременность протекала без особенностей. Родился в срок с массой тела 3550 грамм, оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. На первом году жизни отмечались проявления атопического дерматита. Из перенесенных заболеваний отмечают частые респираторные инфекции, ветряную оспу, острую кишечную инфекцию. Посещает детский сад. Ребенок от гриппа не привит (со слов мамы, у него медицинский отвод от вакцинации - аллергия на белок куриного яйца). Эпиданамнез: в городе эпидемия гриппа. Объективный статус Состояние средней тяжести. Температура тела 37,8 °С. Кожные покровы чистые, сухие, кожа горячая на ощупь, на щеках «румянец», сыпи нет. Слизистые оболочки ротоглотки гиперемированы, зернистость мягкого неба, бугристость задней стенки глотки. Из носа - скудное серозное отделяемое. В легких: перкуторно по всем легочным полям - ясный легочный звук, аускультативно - дыхание жесткое, хрипов нет. Частота дыхания 28 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс 118 ударов в минуту, артериальное давление 90/65 мм ртутного столба. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Диурез сохранен, мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул оформленный. Менингеальные симптомы отрицательные. Результаты лабораторных методов обследования:

		Клинический анализ крови:						
		Показатель	Min	Max	Результат	Ед.изм.		
		Гемоглобин	120	150	129	г/л		
		Эритроциты	3,6	5,2	4,2	10 ¹² /л		
		Тромбоциты	229	553	310	10 ⁹ /л		
		Лейкоциты	6	13	3,2	10 ⁹ /л		
		п/я нейтрофилы	1	4	0	%		
		с/я нейтрофилы	32	55	32	%		
		Лимфоциты	33	55	60	%		
		Моноциты			6	%		
		Базофилы			1	%		
		Эозинофилы			1	%		
		СОЭ	2	10	7	мм/час		
		Иммунохроматографический экспресс-тест на грипп: антиген вируса гриппа В - положительный.						
		Вопросы:						
1. Сформулируйте основной диагноз.								
2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.								
3. Какие осложнения характерны для данного заболевания?								
4. Какова тактика ведения данного пациента?								
5. Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?								
2.	Вызов врача-педиатра участкового на дом к ребенку 5 лет. Жалобы: Повышение температуры до 39,5°C; озноб; отсутствие аппетита; сильная головная боль; боли в мышцах и суставах; слабость, першение в горле; сухой кашель. Анамнез заболевания: Ребенок заболел остро вчера вечером, когда повысилась температура до 40°C, сильно заболела голова, появились боли в мышцах и суставах, першение в горле. На следующий день сохранялась фебрильная лихорадка, слабость, головная боль, озноб, пропал аппетит, появился сухой кашель. Анамнез жизни: Аллергоанамнез: спокойный. Вакцинирован в соответствии с календарем, от гриппа в данный эпидемический сезон не привита. Туберкулезный анамнез: неотягощен. Реакция Манту отрицательная. Бытовые условия удовлетворительные, отдельная квартира. Эпиданамнез: накануне заболевания была на утреннике и в контакте с бабушкой, больной ОРИ. Объективный статус: Фебрильная лихорадка до 39,5°C. Кашель частый, сухой. Легкая гиперемия лица, инъекция сосудов склер, скудные слизистые выделения из носа. Слизистые оболочки дужек, небных миндалин, задней стенки глотки умеренно гиперемированы. На коже лица единичные петехии. Тахикардия, тоны сердца приглушены, шумов нет. Дыхание проводится во все отделы, жесткое. Живот безболезненный, печень, селезенка не увеличены. Очаговой и менингеальной симптоматики нет. Результаты лабораторных методов обследования: Клинический анализ крови: <table><tr><td>Показатель</td><td>Норма</td><td>Результат</td></tr></table>					Показатель	Норма	Результат
Показатель	Норма	Результат						

Гемоглобин, г/л	110-140	120
Эритроциты, $10^{12}/л$	3,5-4,5	3,6
ЦП	0,90	0,89
Лейкоциты, $10^9/л$	5-12	3,5
п/я нейтрофилы, %	0,5-5	2
с/я нейтрофилы, %	25-60	30
Лимфоциты, %	26-60	60
Моноциты, %	2-10	8
Тромбоциты, $10^9/л$	160-390	190
СОЭ, мм/час	4-12	10

Метод иммунофлюоресценции мазков из носоглотки: Обнаружены антигены вируса гриппа типа А (H1N1/09/Калифорния). ПЦР к возбудителям: Выявлена РНК вируса гриппа типа А (H1N1/09/Калифорния). Исследование времени свертывания и длительности кровотечения: начало свертывания – 20 сек., завершение процесса свертывания – 5,5 минут. **Результаты инструментальных методов обследования:** Рентгенография органов грудной клетки: усиление бронхо-сосудистого рисунка, очаговых теней нет.

Вопросы:

1. Сформулируйте основной диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
3. Какие осложнения характерны для данного заболевания?
4. Какие препараты показаны данному ребенку?

3.

Вызов на дом к ребёнку 5 лет.

Жалобы: Повышение температуры, слабость, вялость, озноб, кожные высыпания.

Анамнез заболевания: Ребенок болен 2 день, отмечалось повышение температуры до 39,5°C (принимал жаропонижающие с положительным эффектом на 3-4 ч), боли в горле, боль в правом ухе. К концу первых суток появилась сыпь по всему телу со сгущением в естественных складках.

Анамнез жизни: Ребенок от 1-й беременности, протекавшей физиологически. Роды 1-е, самостоятельные, в срок 39 недель. Масса тела при рождении 3500 г, длина тела 54 см. Туберкулезный анамнез: неотягощен. Реакция Манту отрицательная.

Аллергологический анамнез неотягощен. Травмы: нет. Операции: нет. Гемотрансфузии не проводились. Перенесенные заболевания: ОРВИ до 5 р./год. Детские инфекции: ветряная оспа в 2 года. На диспансерном учете у узких специалистов не состоит. Наследственность: по линии матери у бабушки сахарный диабет 2 типа. Вакцинирован по календарю.

Семья проживает в благоустроенной квартире. Ребенок посещает детский сад, где отмечались случаи заболевания с экзантемой.

Объективный статус: Лихорадка до 39,5°C. Боли в горле, яркая отграниченная гиперемия в ротоглотке - «пылающий зев», гнойные налеты на миндалинах. Реакция на tragus (козелок) отрицательная. Мелкоточечная сыпь на гиперемизированном фоне кожи со сгущением в естественных складках кожи с выраженным бледным носогубным треугольником. Язык обложен густым белым налетом у корня, с гипертрофированными сосочками. Тоны сердца звучные,

ритмичные, тахикардия до 130 ударов в минуту, систолический шум на верхушке. Живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не увеличены. Очаговой и менингеальной симптоматики нет.

Результаты лабораторных методов обследования:

Клинический анализ крови:

Показатель	Min	Max	Результат	Единицы измерения
Гематокрит	31	44	35	
Гемоглобин	120	150	126	г/л
Эритроциты	4,1	4,26	4,2	10 ¹² /л
Тромбоциты	156	408	250	10 ⁹ /л
Лейкоциты	4,5	13	18,0	10 ⁹ /л
Нейтрофилы				%
п/я	1	5	15	%
с/я	45	60	55	%
Лимфоциты	25	40	28	%
Моноциты	0	13	0	%
Базофилы	0	1	0	%
Эозинофилы	0,5	5	2	%
СОЭ	2	10	25	мм/ч

Определение антистрептолизина-О в сыворотке крови:

Показатель	Min	Max	Результат	Единицы измерения
Антистрептолизин-О	0	140	500	Ед/мл

Посев из зева и носа на возбудителя дифтерии (*Corynebacterium Diphtheriae*): бацилла Леффлера – не обнаружена.

Посев из зева и носа на микрофлору: обильный рост β-гемолитического стрептококка группы А.

Результаты инструментальных методов обследования:

ЭКГ: ЭОС – вертикальная. Синусовая тахикардия. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса.

УЗИ сердца: нарушения глобальной, локальной, сократительной и диастолической функции миокарда не выявлено.

Эхогенность миокарда не изменена. Камеры сердца не расширены. Систолическое давление в легочной артерии нормальное. Дополнительная трабекула в левом желудочке.

Отоскопия: патологии не выявлено.

Вопросы:

1. Сформулируйте основной диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
3. Какие осложнения характерны для данного заболевания?
4. Какова тактика ведения данного пациента?
5. Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?

4. Ребенок 5 лет с мамой на приеме участкового педиатра.

Жалобы: Температура тела 37,0-37,6°C; слабость; кашель; насморк, сыпь.

	Анамнез заболевания: Заболела остро 2 дня назад, поднялась температура до 37,6°C, затем появился кашель, насморк. На следующий день присоединилась сыпь на лице и шее. Сегодня сыпь распространилась на конечности и тело. Анамнез жизни: Ребенок от 3-й беременности (1 и 2 беременность закончились медицинским абортom), протекавшей с угрозой прерывания в 1-м триместре. Роды первые, в срок 39 недель, путем кесарева сечения. Масса тела при рождении 3520 г, длина тела 55 см. Оценка по Апгар 8/9 баллов. Туберкулезный анамнез: не отягощен. Реакция Манту отрицательная. Травм, операций не было. Гемотрансфузии не проводились. Аллергоанамнез не отягощен. Перенесенные заболевания: ОРВИ 2 раз год, ветряная оспа в 4 года. Ребенок не вакцинирован по причине отказа родителей от вакцинации. Мать ребенка беременна. Объективный статус: Состояние ближе к средней степени тяжести. Температура тела 37,3°C. Имеется небольшая заложенность носа. Увеличены затылочные, заднешейные л/у. Отмечается мелкая пятнистая сыпь на лице, шеи, верхних и нижних конечностях со сгущением в естественных складках. Слизистая ротоглотки слабо гиперемирована. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс 96 ударов в минуту. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных знаков нет. Физиологические отправления не нарушены. Результаты обследования: Серологический метод (ИФА): выявление IgM к вирусу краснухи (Rubellavirus). Вопросы: 1. Сформулируйте основной диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания. 3. Какие осложнения характерны для данного заболевания? 4. Какова тактика ведения данного пациента? 5. Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?								
5.	На приеме у участкового педиатра ребенок 5 лет с папой. Жалобы: Повышение температуры тела до 38,3°C, кашель, заложенность носа. Анамнез заболевания: Ребенок болен 5 дней. Заболел остро, температура тела повысилась до 38,3°C, появился кашель, заложенность носа. Анамнез жизни: ребенок от 1-й беременности, протекавшей физиологически. Роды на 39-й недели, физиологические. Масса тела при рождении 3300 г, длина тела 49 см. Туберкулезный анамнез: не отягощен. Реакция Манту отрицательная. Аллергоанамнез не отягощен. Травмы: нет. Операции: нет. Гемотрансфузии не проводились. Перенесенные заболевания: ОРВИ до 7 раз в год. Вакцинирован согласно календарю. Объективный статус: Состояние ребенка средней степени тяжести. Кожные покровы чистые от сыпи. Увеличены шейные и подчелюстные л/у в виде пакетов с двух сторон; спаяны с подлежащей тканью. В зеве яркая гиперемия, гиперплазия лимфоидных фолликулов задней стенки глотки, гиперплазия небных миндалин до 2 степени, на миндалинах беловато-сероватые налеты. Носовое дыхание затрудненное, «храпящее». Печень увеличена на 3 см из-под края реберной дуги. Селезенка увеличена на 2 см из-под края реберной дуги. Физиологические отправления в норме. Результаты лабораторных методов обследования: Общий анализ крови: <table><tr><td>Показатель</td><td>Ед. измерения</td><td>Нормы</td><td>Результат</td></tr><tr><td>HGB</td><td>г/л</td><td>115-140</td><td>120</td></tr></table>	Показатель	Ед. измерения	Нормы	Результат	HGB	г/л	115-140	120
Показатель	Ед. измерения	Нормы	Результат						
HGB	г/л	115-140	120						

	<table><tr><td>RBC</td><td>10¹²/л</td><td>3,9-5,3</td><td>4,6</td></tr><tr><td>WBC</td><td>10⁹</td><td>5,8-13,6</td><td>24,2</td></tr><tr><td>Нейтрофилы</td><td>%</td><td>48-51</td><td>7</td></tr><tr><td>Эозинофилы</td><td>%</td><td>2-6</td><td>3</td></tr><tr><td>Лимфоциты</td><td>%</td><td>42-70</td><td>57</td></tr><tr><td>Моноциты</td><td>%</td><td>3-9</td><td>15</td></tr><tr><td>Атипичные мононуклеары</td><td>%</td><td>-</td><td>18</td></tr><tr><td>Тромбоциты</td><td>X 10⁹</td><td>150-580</td><td>210</td></tr><tr><td>СОЭ</td><td>мм/ч</td><td>2-20</td><td>25</td></tr></table> ИФА, определение антител к вирусу Эпштейна-Барр: выявлены антигены класса IgM к вирусу Эпштейна-Барр. ПЦР для выявления ДНК вируса Эпштейна-Барр в крови и слюне: определено наличие ДНК вируса Эпштейна-Барр в крови и слюне. Результаты инструментальных методов обследования: УЗИ органов брюшной полости: диффузное увеличение границ печени, желчный пузырь без особенностей. Спленомегалия. ЭКГ: патологии не выявлено. Рентгенография органов грудной клетки: усиление легочного рисунка. Очаговых теней не обнаружено. Вопросы: 1. Сформулируйте основной диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания. 3. Какие осложнения характерны для данного заболевания? 4. Какова тактика ведения данного пациента? 5. Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?	RBC	10 ¹² /л	3,9-5,3	4,6	WBC	10 ⁹	5,8-13,6	24,2	Нейтрофилы	%	48-51	7	Эозинофилы	%	2-6	3	Лимфоциты	%	42-70	57	Моноциты	%	3-9	15	Атипичные мононуклеары	%	-	18	Тромбоциты	X 10 ⁹	150-580	210	СОЭ	мм/ч	2-20	25
RBC	10 ¹² /л	3,9-5,3	4,6																																		
WBC	10 ⁹	5,8-13,6	24,2																																		
Нейтрофилы	%	48-51	7																																		
Эозинофилы	%	2-6	3																																		
Лимфоциты	%	42-70	57																																		
Моноциты	%	3-9	15																																		
Атипичные мононуклеары	%	-	18																																		
Тромбоциты	X 10 ⁹	150-580	210																																		
СОЭ	мм/ч	2-20	25																																		
6.	Вызов на дом к ребёнку 5 лет. Жалобы: Снижение аппетит, слабость, головная боль, мышечные боли, сухой навязчивый кашель, подъем температуры тела до 38,8°C. Анамнез заболевания: Ребенок заболел 3 дня назад, когда вечером поднялась температура тела до 38,9°C, отмечалась незначительная заложенность носа. Была вызвана бригада скорой медицинской помощи, диагностировано ОРВИ, дан нурофен, ребенок оставлен дома с рекомендацией обратиться к участковому педиатру. Анамнез жизни: Ребенок от первой нормально протекавшей беременности. Роды срочные, физиологические. Рос и развивался соответственно возрасту. С 3,5 лет посещает детский сад, стал часто болеть, дважды перенес острый бронхит. Последний эпизод респираторной инфекции - два месяца назад. Вакцинация в соответствии с возрастом. Против пневмококковой и гемофильной инфекций не привит. Объективный статус: Состояние ребёнка средней степени тяжести. Кожные покровы чистые, бледные. Слизистая небных дужек слегка гиперемирована, небные миндалины гипертрофированы до II степени, налетов нет. Частота дыхательных движений 32 в минуту. Перкуторно над легкими определяется укорочение перкуторного звука справа по задней поверхности, ниже угла лопатки. При аускультации дыхание жесткое, ослабленное справа над очагом укорочения перкуторного звука, на высоте вдоха выслушиваются крепитирующие, мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних																																				

отделах правого легкого по задней поверхности. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, пульс 120 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул был накануне, оформленный. Диурез адекватный возрасту

Результаты обследования: Исследование клинического анализа периферической крови:

Показатель	Min	Max	Результат	Единицы измерения
Гемоглобин	120	150	125	г/л
Эритроциты	3,6	5,2	4,1	$10^{12}/л$
Тромбоциты	229	553	250	$10^9/л$
Лейкоциты	6	13	23	$10^9/л$
Нейтрофилы п/я	1	4	5	%
Нейтрофилы с/я	28	48	53	%
Лимфоциты			32	%
Моноциты	0	10	7	%
Базофилы	0	1	1	%
Эозинофилы	0	5	2	%
СОЭ	2	10	37	мм/ч

Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: очагово-инфильтративные изменения в нижней доле правого легкого.

Вопросы:

1. Сформулируйте основной диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
3. Какие осложнения характерны для данного заболевания?
4. Какова тактика ведения данного пациента?
5. Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?