

Документ подписан электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 16.06.2026 09:40:05
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Оценочный материал для диагностического тестирования

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Детская хирургия

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	хирургических болезней
Выпускающая кафедра	детских болезней

10 СЕМЕСТР

Проверяемые компетенции	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	Укажите <i>один</i> <i>правильный ответ</i> Этиопатогенетическое лечение геморрагической болезни основано на применении препарата:	a. Дицинон; b. Этамзилат; c. Викасол; d. Е-аминокапроновая кислота; e. Кальция глюконат.	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	Укажите <i>один</i> <i>правильный ответ</i> Дозировка викасола производится из расчета на кг массы тела:	a. 1 мг/кг b. 3 мг/кг c. 5 мг/кг d. 10 мг/кг	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	Укажите <i>один</i> <i>правильный ответ</i> Для синдрома Меллори-Вейса характерны:	a. Эрозии пищевода; b. Симметричные язвы кардиального отдела желудка; c. Стеноз пищеводно-желудочного перехода;	низкий

5.5		d. Линейные разрывы слизистой желудка.	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	Укажите один <i>правильный ответ</i> Клиническая картина дренирующегося абсцесса легкого характеризуется следующим симптомом:	a) Стойкая, не поддающаяся медикаментозной коррекции, гипертермия; b) Сильный кашель с обильным отхождением гнойной мокроты; c) Коробочный перкуторный звук над пораженным легком с притуплением в нижних отделах; d) «Амфорное» дыхание.	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	Укажите один <i>правильный ответ</i> Какое сочетание рентгенологических признаков при ирригографии считается достоверным подтверждением болезни Гиршпрунга:	a. сигмовидная кишка, создающая дополнительную петлю, трансверзоптоз, сглаженность гаустраций; b. суженный участок толстой кишки с воронкообразным переходом в супрастенотическое расширение; c. арки, высокие и узкие чаши Клойбера, расширенные статичные петли толстой кишки.	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	Укажите один <i>правильный ответ</i> Классификация абсцессов легкого включает в себя следующие формы, кроме:	a) Одиночный; b) Множественные; c) Гигантский («провисающий»); d) Многокамерный; e) Дренирующийся; f) Недренирующийся A. ab B. cf V. c	средний

		Г. cd Д. d	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<i>Укажите все правильные ответы</i> Перечислите типы грыж пищевода отверстия диафрагмы:	a. Эзофагеальные; b. Эпигастральные; c. Параэзофагеальные; d. Тонкокишечные; e. Толстокишечные.	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<i>Укажите все правильные ответы</i> Ведущими клиническими синдромами желудочно-кишечного кровотечения при циррозе печени и варикозном расширении вен пищевода являются	a. Анемический синдром b. Желтушный синдром c. Гиповолемический синдром d. Синдром кровотечения из верхних отделов ЖКТ e. Болевой синдром f. Коагулопатия	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<i>Укажите один правильный ответ</i> У БОЛЬНОГО СЛАБОСТЬ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ОРТОСТАТИЧЕСКИЕ КОЛЛАПСЫ, БЛЕДНОСТЬ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ, ГИПОТОНИЯ, ТАХИКАРДИЯ, НВ 65 Г/Л, ЭР 1,2 X 10 ¹² /Л. РЕКТАЛЬНО - МЕЛЕНА. ВАШ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ	a) острое желудочно-кишечное кровотечение b) острый лейкоз c) внематочная беременность d) острое нарушение мозгового кровообращения e) острый инфаркт миокарда	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<i>Укажите все правильные ответы</i> Назовите характерные симптомы "холодного" аппендикулярного инфильтрата.	a) постоянные боли в животе b) рвота c) высокая температура d) положительный симптом Щеткина-Блюмберга e) отсутствие перистальтики	средний

		<p>f) наличие плотного, болезненного, опухолевидного образования в брюшной полости</p> <p>g) лейкоцитоз</p>	
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>Для инвагинации характерны следующие клинические симптомы:</p>	<p>a. Приступообразные боли в животе со «светлыми промежутками»</p> <p>b. Постоянные боли в правой фланковой области</p> <p>c. Стул по типу «малинового желе»</p> <p>d. Учащенный жидкий стул</p> <p>e. Выраженное вздутие живота, сопровождающееся многократной рвотой с примесью зелени</p>	<p>средний</p>
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>12. ПРИЗНАКАМИ НЕЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ КИШЕЧНОЙ ПЕТЛИ ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ ЯВЛЯЮТСЯ</p>	<p>a) А. отсутствие перистальтики</p> <p>b) Б. кровоизлияния в стенке</p> <p>c) В. отсутствие пульсации сосудов</p> <p>d) Г. наличие десерозата</p> <p>e) Д. черный цвет, пергаментность стенки</p> <p>f) Е. наличие борозды странгуляции</p>	<p>средний</p>
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>13. ПРИ ОСТРОМ НЕОСЛОЖНЕННОМ АППЕНДИЦИТЕ ДОПУСТИМЫМИ ОПЕРАТИВНЫМИ ТЕХНИКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ</p>	<p>a) лапароскопическая аппендэктомия</p> <p>b) аппендэктомия из мини-доступа</p> <p>c) открытая аппендэктомия доступом Волковича-Дьяконова</p> <p>d) аппендэктомия срединным лапаротомным</p>	<p>средний</p>

		<p>доступом</p> <p>е) аппендикостомиа или цекостомиа</p> <p>ф) внебрюшинное тампонирование правой подвздошной ямки</p>	
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>14. ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ВКЛИНЕНИЯ КОНКРЕМЕНТА В ФАТЕРОВ СОСОК МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ</p>	<p>А. атипичную ЭПСТ</p> <p>Б. холедохолитотомию с наружным дренированием холедоха</p> <p>В. трансдуоденальную папиллотомию с литоэкстракцией</p> <p>Г. холецистэктомию</p>	<p>средний</p>
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>В КАЧЕСТВЕ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ НАЗНАЧАЮТСЯ</p>	<p>а) А. цефалоспорины 2-3 поколения+метронидазол</p> <p>б) Б. аминогликозиды</p> <p>с) С. фторхинолоны</p> <p>д) Д. защищенные аминопенициллины</p> <p>А.</p>	<p>средний</p>
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5</p>	<p><i>Выберите правильную комбинацию ответов</i></p> <p>Что определяется при проведении гистохимической диагностики при болезни Гиршпрунга?</p> <p>а. уровень адреналина и норадреналина в тканях (повышен);</p> <p>б. уровень адреналина и норадреналина в тканях (снижен);</p> <p>с. уровень тканевой ацетилхолинэстеразы (повышена);</p> <p>д. уровень тканевой ацетилхолинэстеразы (снижена).</p>	<p>а) ab</p> <p>б) bc</p> <p>с) c</p> <p>д) cd</p> <p>е) d</p>	<p>высокий</p>
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-</p>	<p><i>Выберите правильную комбинацию ответов</i></p> <p>Перечислите анатомо-</p>	<p>а. Повышенная проницаемость капилляров;</p>	<p>высокий</p>

<p>2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК- 2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК- 5.5</p>	<p>физиологические особенности системы гемостаза у новорожденных:</p>	<p>b. Замедленное формирование плотного сгустка; c. Высокое содержание антикоагулянтов в кровеносном русле; d. Ускоренный фибринолиз;</p> <p>a) ab b) cb c) c d) cd e) abcd</p>	
<p>ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК- 2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК- 5.5</p>	<p><i>Сделайте заключение</i> У девочки 13 лет в течение 3 дней отмечались боли в животе, повышение температуры, рвота. При осмотре ребенок бледный, вялый, жалуется на боли в животе. Температура 37,9. Со стороны органов грудной полости отклонений не выявлено. Пульс 92 удара в 1 мин. Живот не вздут, при пальпации в правой подвздошной области определяется болезненное неподвижное образование 6 x 6 см. Симптом Щеткина-Блюмберга положителен. Лейкоцитоз 16200. Ваш предварительный диагноз.</p>		<p>ВЫСОКИЙ</p>
<p>ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК- 2.1 ПК-2.2</p>	<p><i>Сделайте заключение</i> ребенок 7 лет по поводу сильных приступообразных</p>		<p>ВЫСОКИЙ</p>

ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<p>болей в животе, повторной рвоты с примесью желчи. Стула не было 2 суток. В анамнезе в возрасте 3-х лет - аппендэктомия. Ваш предварительный диагноз?</p>		
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<p><i>Дополните:</i> Для остановки пищеводного кровотечения из варикозно расширенных вен используют зонд</p>		ВЫСОКИЙ

12 СЕМЕСТР

Проверяемые компетенции	Задание	Варианты ответов	Тип сложности и вопроса
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<p>Укажите <i>один</i> <i>правильный ответ</i> Какое дополнительное обследование необходимо провести новорожденному для подтверждения атрезии пищевода в роддоме?</p>	<p>a) Обзорную рентгенографию грудной клетки. b) Контрастное исследование пищевода. c) Эзофагоскопия. d) Попытку зондировать желудок. e) Пробу Элефанта f) УЗИ.</p>	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-	<p>Укажите <i>один</i> <i>правильный ответ</i> БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРИ</p>	<p>А. симптом Думбадзе Б. симптом Крымова В. симптом Ровзинга</p>	низкий

2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК- 2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК- 5.5	ПАЛЬПАЦИИ ПУПОЧНОГО КОЛЬЦА ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ НАЗЫВАЕТСЯ		
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК- 2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК- 5.5	<i>Укажите один правильный ответ</i> Отметьте предельное расстояние между сегментами пищевода для наложения прямого анастомоза:	a) 0,5 см b) 1,0 см c) 1,5 см d) 2,0 см e) 2,5 см	низкий
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК- 2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК- 5.5	<i>Укажите один правильный ответ</i> 4. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА «ЖЕЛУДОЧНО- КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ» НЕОБХОДИМЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ	А. ФГДС Б. рентгеноскопия желудка В. бронхоскопия Г. КТ органов брюшной полости без контрастирования Д. биохимический анализ крови	низкий
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК- 2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК- 5.5	<i>Укажите один правильный ответ</i> Какое контрастное вещество необходимо использовать при подозрении на атрезию пищевода:	a) Иодолипол b) Желатин c) Бариевая взвесь d) Водорастворимый контраст e) Билиграфин	низкий
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК- 2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК- 5.5	<i>Укажите один правильный ответ</i> При каких видах диафрагмальных грыж клинически на первый план выступают дыхательные нарушения?	a) Передние b) Задние c) Ограниченные выпячивания купола диафрагмы d) Релаксация купола диафрагмы e) Грыжи пищеводного отверстия f) Френико- перикардиальные a) abc b) bcd c) ab	средний

		d) bd e) def	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<i>Укажите все правильные ответы</i> Какие из дополнительных методов исследования наиболее информативны для диагностики диафрагмальных грыж?	a) Эндоскопическое исследование ЖКТ b) Общий анализ крови c) Биохимический анализ крови d) Исследование функции внешнего дыхания e) Обзорная рентгенография грудной клетки в вертикальном положении f) Компьютерная томография грудной клетки g) Контрастное исследование ЖКТ h) УЗИ грудной клетки	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<i>Укажите все правильные ответы</i> Какие из перечисленных клинических признаков характерны для асфиктического ущемления диафрагмальной грыжи?	a) Нарастание дыхательной недостаточности b) Асимметрия грудной клетки c) Вздутие живота. Рвота. d) Отсутствие стула и газов e) Декстрокардия, ослабление дыхательных шумов слева f) Укорочение перкуторного звука слева над левой половиной грудной клетки g) Высокий перкуторный звук над левой половиной грудной клетки h) Запавший "ладьевидный" живот i) Наличие перистальтических шумов над грудной клеткой слева j) Кашель с мокротой	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<i>Укажите один правильный ответ</i> Для пилоростеноза характерно	a) Метаболический ацидоз b) Метаболический алкалоз c) КЩС в норме d) Гипокалиемия e) Гипонатриемия f) Калий и натрий в норме g) Гипохлоремия	средний

ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>Какие из перечисленных признаков характерны для тотальной эписпадии?</p>	<p>a) Деформация полового члена.</p> <p>b) Расхождение лонных костей.</p> <p>c) Стеноз меатуса.</p> <p>d) Фимоз.</p> <p>e) Недержание мочи.</p> <p>f) Мочеиспускание по женскому типу.</p>	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>Что из перечисленного не является функциональным методом обследования уродинамики мочевых путей?</p>	<p>a) Ретроградная цистометрия.</p> <p>b) Фармакоцистометрия.</p> <p>c) Цистоскопия.</p> <p>d) Профилометрия уретры.</p> <p>e) Урофлоуметрия.</p> <p>f) Прямая цистометрия.</p> <p>g) Цистоуретрография.</p>	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>ПРИЗНАКАМИ НЕЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ КИШЕЧНОЙ ПЕТЛИ ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ ЯВЛЯЮТСЯ</p>	<p>a) отсутствие перистальтики</p> <p>b) кровоизлияния в стенке</p> <p>c) отсутствие пульсации сосудов</p> <p>d) наличие десерозата</p> <p>e) черный цвет, пергаментность стенки</p> <p>f) наличие борозды странгуляции</p>	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>13. ПРИ ОСТРОМ НЕОСЛОЖНЕННОМ АППЕНДИЦИТЕ ДОПУСТИМЫМИ ОПЕРАТИВНЫМИ ТЕХНИКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ</p>	<p>a) лапароскопическая аппендэктомия</p> <p>b) аппендэктомия из мини-доступа</p> <p>c) открытая аппендэктомия доступом Волковича-Дьяконова</p> <p>d) аппендэктомия срединным лапаротомным доступом</p> <p>e) аппендикостомия или цекостомия</p> <p>f) внебрюшинное тампонирование правой подвздошной ямки</p>	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p>	<p>a) Урофлоуметрию</p> <p>b) Экскреторную урографию.</p>	средний

1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК- 2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК- 5.5	Для оценки состояния уродинамики нижних мочевых путей необходимо выполнить:	c) Цистографию. d) Цистометрию	
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК- 2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК- 5.5	Укажите все правильные ответы 15. ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ ОСТРОГО ЯЗВЕННОГО ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ	Б. анемический синдром В. желтушный синдром Г. гиповолемический синдром Д. синдром кровотечения из верхних отделов ЖКТ Е. болевой синдром Ж. интоксикационный синдром	средний
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК- 2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК- 5.5	Выберите правильную комбинацию ответов Наиболее частой причиной недержания мочи у детей является мочевого пузыря:	a) abcd b) ab c) bc d) bcd e) abc	ВЫСОКИЙ
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК- 2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК- 5.5	Выберите правильную комбинацию ответов Назовите характерные симптомы внутригрудного напряжения у новорожденных.	a) abcd b) abef c) bc d) bcdf e) abcd	ВЫСОКИЙ
	a) Смещение средостенья в сторону поражения b) Расширение межреберных промежутков на стороне поражения c) Смещение		

	<p>средостения в сторону, противоположную патологии</p> <p>d) Поражение одной половины грудной клетки</p> <p>e) Двустороннее поражение грудной клетки</p> <p>f) Вздутие грудной клетки</p>		
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5</p>	<p><i>Сделайте заключение</i> ребенок 14 дней в связи с отсутствием стула в течение последних двух суток. Появилось вздутие живота. Ребенок плохо ест, срыгивает. Родители не смогли выполнить очистительную клизму, так как не нашли анального отверстия. При осмотре девочки наружные половые органы сформированы правильно. Промежность испачкана каловыми массами. Ваш предварительный диагноз, тактика обследования и лечения.</p>	<p>a) Атрезия ануса</p> <p>b) Атрезия ануса с ректовестибулярным свищом</p> <p>c) Атрезия ДПК</p> <p>d) Синдром Ледда</p>	<p>высокий</p>
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5</p>	<p><i>Сделайте заключение</i> У мальчика с рождения отмечено расщепление крайней плоти. Ребенок мочится тонкой струйкой с натуживанием. Наружное отверстие уретры обнаружено в области венечной борозды, точечное. Ваш диагноз</p>	<p>a) Эписпадия</p> <p>b) Гипоспадия</p> <p>c) Меатостеноз</p> <p>d) Цистит</p> <p>e) Стеноз уретры</p>	<p>высокий</p>

ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-1.7 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.4 ПК-5.5	<i>Дополните:</i> _____ в себя высокое расположение купола слепой кишки, гиперфиксацию двенадцатиперстной кишки и отсутствие фиксации брыжейки (с вероятностью возникновения собственно заворота средней кишки)		ВЫСОКИЙ
---	---	--	----------------