Семейная медицина 2курс **1.Предметом изучения медицинской статистики являются:**

А. Здоровье населения

Б. Выявление и установление зависимости между уровнем здоровья и факторами окружающей среды

В. Данные о деятельности, кадрах учреждений здравоохранения

Г. Все перечисленные положения.

**2.Что неправильно по отношению курения и риска развития болезней легких**

А. Пассивное вдыхание сигаретного дыма увеличивает опасность развития рака легких и ХОБЛ.

Б. Риск развития рака легких прямо пропорционален количеству выкуриваемых сигарет.

В. Курение не увеличивает риск развития пневмоний, ОРВИ и других инфекционных заболеваний легких.

Г. Курение ускоряет нарушение функции легких.

**4.Мужчина 60 лет страдает ХОБЛ в течение 30 лет. Вами назначен ипратропиума бромид по 2 дозы 4 раза и сальбутамол по 2 дозы 3 раза с недостаточным эффектом, т.к. одышка и кашель беспокоят несколько меньше, но недостаточно купируются этими препаратами. Ваша тактика:**

А. Увеличить дозу ипратропиума бромида и сальбутамола

Б. Назначить массаж грудной клетки.

В. Назначить дыхательную гимнастику

Г. Назначить коротким курсом преднизолон в таблетках 30-60 мг внутрь.

**5.Основные группы возбудителей внебольничной пневмонии у детей в возрасте от 0-6месяцев:**

А. S pneumonia Б. H influenzae

В. E coli Г. Энтеробактерии

**6.Легкая персистирующая бронхиальная астма:**

А. Дневные симптомы < 1 р в неделю, ночные < 2 р в мес

Б. Дневные симптомы > 1 р в неделю, но < 1 р в день, ночные > 2 р мес

В. Дневные симптомы – ежедневно, ночные > 1 р в неделю

Г. Дневные симптомы – постоянные, ночные – частые

**7.Суточная доза амоксициллина при лечении внебольничной пневмонии:**

А. 10-20 мг/кг Б. 30-60 мг/кг

В. 100- 150 мг/кг Г. 200- 300 мг/кг

|  |
| --- |
| **8.У 60-летней пациентки при плановом медицинском осмотре обнаружено АД 170/80 мм. рт. ст. Имеет типичную историю болезни. Какое из следующих утверждений верное?**А. у пациентки изолированная систолическая АГ и повышенный риск развития сердечно-сосудистых событий  |
| Б. у пациентки нет риска развития сердечно-сосудистых событий, так как, несмотря на то, что уровень систолического АД высокий, ее диастолическое АД в норме  |
| В. у пациентки не будет положительного результата от антигипертензивной терапии, потому что ее диастолическое АД низкое  |
| Г) у пациентки повышенный риск развития инсульта из-за повышенного АД, но нет высокого риска развития ИБС  |
|  |

**9. Какое из нижеперечисленных побочных действий снижается при переводе пациента с ингибитора АПФ на блокатор рецептора А-II?**

|  |
| --- |
| А. гиперкалиемия |
| Б. почечная дисфункция  |
| В. кашель  |
| Г) ангиоотеки |
|  |

**10. Какой из диуретиков имеет высокую эффективность при лечении больных с ГБ:**

А. Спиронолактон. Б. Фуросемид.

В. Маннит. Г. Тиазиды и тиазидоподобные диуретики.

**11.Признаками прогрессирующей нестабильной стенокардии являются:**

А. Увеличение толерантности к физическим нагрузкам

Б. Нарушение ритма и проводимости

В. Изменение частоты, длительности, и интенсивности ангинозных приступов

Г. Появление патологического зубца Q на ЭКГ

**12.У больной 35 лет периодически, после эмоционального напряжения,возникают схваткообразные боли в животе, сопровождающиеся частым жидким стулом (суточный объем кала 200 г); пальпируются спазмированные отделы толстой кишки. При колоноскопии патологии не выявлено**. **О каком заболевании с наибольшей вероятностью можно думать?**

А. Хронический панкреатит Б. Инфекционные инвазии

В. Синдром раздраженного кишечника Г. Болезнь Крона

**13.Какой показатель мочевого осадка не встречается при инфекции нижних мочевыводящих путей , в отличие от пиелонефрита :**

А. Лейкоцитурия Б. Цилиндрурия

В. Бактериурия Г. Щелочная реакция мочи

**14.Клиника синдрома Рейтера включает в себя триаду симптомов:**

А. Уретрит, менингит, коньюнктивит

Б. Уретрит, коньюнктивит, полиартрит

В. Проктит, простатит, цистит

Г. Менингит, полиартрит, уретрит

**15. С какого возраста ребенок сможет последовательно рассказать о факте совершенного над ним насилия**

А. 4-5 лет. Б. 7 лет. В. 8 лет. Г. 12 лет.

**16. Противопоказания для назначения метформина**

А. Сахарный диабет 1 типа Б. Злоупотребление алкоголем.

В. Выраженная анемия Г. Все вышеперечисленные

**17.К профилактике ЖДА у женщин фертильного возраста относятся следующие мероприятия:**

А. консультации по рациональному питанию

Б. назначение ежедневно 60 мг элементарного железа и 2,8 мг (или 2800 мкг) фолиевой кислоты в течение 3-х месяцев 2 раза в год с перерывом в 3 месяца В. назначение еженедельно 60 мг элементарного железа и 2,8 мг (или 2800 мкг) фолиевой кислоты в течение 3-х месяцев 2 раза в год с перерывом в 3 месяца

Г) назначение после менструации на 10 дней 60 мг элементарного железа и 400мкг фолиевой кислоты

**18. Клиническими критериями стрептококкого фарингита по шкале Центора являются все, кроме:**

А. повышение температуры более 38 градусов

Б. тонзиллярный экссудат

В. увеличение и болезненность шейных лимфатических узлов

Г. охриплость голоса

**20. Какие из нижеперечисленных являются препаратами выбора для базисного лечения и контроля персистирующей БА:**

А. ингаляционные кортикостероиды

Б. В2-агонисты короткого действия (сальбутамол)

В. антагонисты лейкотриеновых рецепторов (монтелукаст)

Г. ацетилцистеин

**21. .При диарее главную опасность для жизни ребенка представляет:**

А. Инфекция Б. Потеря жидкости

В. Температура Г. Плохой аппетит

**24.При железодефицитной анемии детям препараты железа назначаются из расчета (мг элементарного железа на кг массы):**

А. 2 – 3 Б. 4 - 5 В. 5 - 6

Г. 7 – 8 Д. 9 - 10

**25.Ребенку 13 лет. Болен в течение 3-х дней. Температура тела 38,0 С. Жалобы на боли в животе, рвоту 2 раза, стул скудный, с примесью слизи и крови, императивные позывы на низ. Ваш диагноз:**

А. Пищевая токсикоинфекция Б. Сальмонеллез

В. Псевдотуберкулез Г. Брюшной тиф

**26.Задачами местного лечения при гнойных заболеваниях являются:**

А. Борьба с гнойной интоксикацией.

Б. Подавление жизнедеятельности микрофлор, вызвавщей заболевание.

В. Активизация защитных сил организма.

Г. Нормализация нарушенных функций жизненно важных органов.

**27. Что является наиболее важным для правильного сбора мокроты?**

А. Хорошая инструкция больного перед сбором утренней порции с обратной связью

Б. Стерильная посуда для мокроты

В. Наблюдение медицинского работника во время сбора

Г. В любом случае результат

**29.При уколе иглой после проведения внутривенной инъекции пациенту с вирусным гепатитом С, проводят пост-контактную специфическую иммунопрофилактику:**

А. Гаммаглобулином

Б. Вакциной против гепатита С

В. Не существует специфической профилактики в отношении вирусного гепатита С

Г. Химиопрепаратами

**31. Программы снижения вреда направлены на:**

А. Борьбу с наркобизнесом

Б. Профилактику наркоманий

В. Смягчение негативных последствий потребления наркотиков

Г. Искоренение потребления наркотиков

**32. Показанием к применению токолитиков во время беременности является**

А. Угроза выкидыша в I триместре беременности

Б. Преждевременные роды

В. Сахарный диабет Г. Тиреотоксикоз

**33. Какие обследования НЕ предлагаются женщине при взятии на учет по беременности**

А. Пельвиометрия Б. Физикальный осмотр

В. Подсчет индекса массы тела Г. Измерение АД

**34. Основные клинические формы стрептококковых поражений кожи включают все, КРОМЕ**

А. Импетиго стрептококковое Б. Стрептококковая опрелость

В. Хроническая диффузная стрептодермия Г. Карбункул

**35.Цели паллиативной медицинской помощи**

А. Достижение качества жизни умирающего пациента, максимально приближенного к качеству жизни здорового человека

Б. Психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников

В. Удовлетворение духовных потребностей больного и его близких

Г. Решение социальных и юридических, этических вопросов, которые возникают в связи с тяжёлой болезнью

**36. Болезнь Альцгеймера - это:**

А. Самостоятельная нозологическая форма;

Б. Вариант старческой деменции;

В. Проявление последствий травм головного мозга;

Г. Эндогенное заболевание.

**39. Шкала FINDRISK используется для:**

А. Определения качества жизни

Б. Оценки риска неблагоприятных событий у больных с острым коронарным синдромом

В. Оценки 10- летнего риска развития сахарного диабета

Г. Определения риска сердечно-сосудистых заболеваний в ближайшие 10 лет

|  |
| --- |
|  |

**40. Беременная 32 лет, с доношенной беременностью доставлена с жалобами на кровянистые выделения из половых путей без видимых причин. Объективно: Состояние удовлетворительное, А/Д 110/70 мм рт ст. Тонус и форма матки обычные. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 144. Какую патологию можно предполагать?**

А. преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

Б. пузырный занос В. предлежание плаценты

Г. разрывы варикозно расширенных вен стен влагалища

**44. Диагноз гонореи может быть поставлен :**

 **А.** При болях внизу живота**.**

 **Б.** При обнаружении двустороннего воспаления маточных труб.

 **В.** В случае обнаружения гонококков**.**

 **Г.** В случае сочетанного поражения уретры и маточных труб**.**

45. Пероральные сахароснижающие препараты противопоказаны, кроме:

 А. СД 1 типа Б. кетоацидоз В. СД 2 типа

 Г) беременность и лактация

**46. Преднизолон оказывает все перечисленные действия, за исключением:**

1. Противовоспалительного;
2. Антигистаминного;
3. Иммуносупрессивного;
4. Антикоагулянтного
5. **При лечении тяжелого крупа применяют, кроме:**

А. гормоны,

Б кислородотерапия и интубация трахеи, если нарастает тяжелая дыхательная недостаточность

В. лазикс, Г. ингаляция адреналина

1. **Необходимая частота дыхания мешком Амбу во время проведения СЛР у детей составляет:**

А. 40 раз в мин Б. 60 раз в мин В. 12-20 раз в мин Г. 30 раз в мин

**49. Укажите код контингента – больные с ИППП:**

А. 109 Б. 111 В. 104 Г. 115

**50. Кто имеет право пройти тестирование на ВИЧ в организациях здравоохранения Кыргызской Республики?**

А. Все граждане, находящиеся на территории Кыргызской Республики

Б. Граждане Кыргызской Республики и имеющие вид на жительство

В. Только граждане Кыргызской Республики

Г. Представители наиболее уязвимых групп населения, проживающие на территории Кыргызской Республики

**51. Наиболее частый возбудитель фарингита – это:**

А. Дифтерийная палочка Б. Вирусы

В. ß – гемолитический стрептококк группы А Г. Хламидии

**52. Дополнительные диагностические критерии депрессии:**

А. Сниженная способность к сосредоточению и вниманию; сниженная самооценка и чувства уверенности в себе; идеи виновности и уничижения; мрачное пессимистическое видение будущего; мысли о суициде; нарушенный сон и аппетит

Б. Гипосомния, расторможенность ,раздражительность, повышенная активность и говорливость; ограничение своего поведения вследствие возникающего страха, выраженный вегетативный компонент

Г. Выраженная напряженность, беспокойство, ожидание предстоящих неприятностей в повседневных событиях и проблемах

**53.Показания для госпитализации при сердечно-сосудистых заболеваниях**

А. Осложненный гипертонический криз.

Б. Острый коронарный синдром.

В. Неосложненный гипертонический криз, если при амбулаторном лечении не купируется, часто повторяется.

Г. Истинная рефрактерная артериальная гипертензия.

**54. Первородящая женщина, 30 лет, пришла на прием с жалобами на головную боль, боли в подложечной области, нарушение сна. АД-140/80 мм.рт.ст., в моче белок, голени пастозны. Срок беременности - 37 недель, предлежание головное, сердцебиение плода ясное, до 140 уд. в минуту. Ваш диагноз.**

А. Гестационные отёки Б. Гестационная гипертензия

В. Преэклампсия тяжелой степени Г. Гипертоническая болезнь

**55. Заражение токсоплазмозом беременной возможно всеми путями, кроме:**

А. Через мясные продукты питания (без их термической обработки)Б. Через больных животных (семейство кошачьих)

В. При работе с землей без перчаток

Г. Воздушно-капельным путем

56. Что НЕ эффективно для профилактики преждевременных родов:

А. Внедрение антиникотиновых программ среди беременных

Б. Скрининг и лечение бессимптомной бактериурии

В. Скрининг и лечение сифилиса

Г. Воздержание от секса и госпитализация в «критические сроки»

**57. При лечении трихомониаза применяют:**

А. Гентамицин Б. Азитромицин

В. Цефтриаксон Г. Метронидазол

**58. Беременным из группы риска на развитие преэклампсии необходимо**

А. Низкие дозы аспирина (75 мг в день), начиная с 12 недель до 37 недель Б. Постельный режим и ограничение физической нагрузки

В. Назначение витаминов Е и С Г. Ограничение соли

**59. Что из перечисленного ниже НАИЛУЧШИМ образом определяет межличностное общение**

А.Вербальный и невербальный обмен информацией между двумя или несколькими людьми .

Б.Вербальный обмен информацией между двумя или несколькими людьми.

В.Невербальный обмен информацией между двумя или несколькими людьми.

Г.Передача информации или идей по конкретной теме.

**60. Омепразол относится к группе препаратов:**

А. Адреноблокаторы; Б. М-холиноблокаторы;

В. Блокаторы гистаминовых Н1-рецепторов;

Г. Блокаторы протонового насоса.

**61. Критерии полного выздоровления язвенной болезни желудка и 12п.к:**

 А. Отсутствие диспептических симптомов

 Б. Эпителизация язвы на ЭГДС

 В. Наличие «розового рубца» на ЭГДС

 Г. Наличие «белого рубца» на ЭГДС

**62. Что отличает артериальную гипертензию почечного типа от эссенциальной:**

А. Повышение АД, особенно диастолического

Б. Хорошая переносимость высоких показателей АД

В. Для почечной АГ не характерны кризы

Г. Всё утверждения верны

**65.Ведущий нефропротективный эффект иАПФ:**

А. Снижение внутриклубочковой гипертензии

Б. Снижение реабсорбции натрия

В. Снижение протеинурии

Г. Торможение пролиферации мезангиальных клеток

**66. Что включают в синдром хронической тазовой боли:**

А. Боль или дискомфорт в области таза

Б. Абактериальный простатит

В. Аденома предстательной железы

Г. Хронический простатит

**67.Выберите симптомы, характерные для аденомы предстательной железы:**

А. Чувство неполного опорожнения мочевого пузыря

Б. Ослабленная струя мочи

В. Частые болезненные позывы к мочеиспусканию

Г.А+Б+В

**68. Вы видите небольшой кровоподтек с зеленоватым окрашиванием по краям в области запястья у человека с подозрением на насилие. Когда, предположительно, он был получен**

А. 12 часов назад. Б. Конец 1 суток.

В. Конец 2-х – начало 3-х суток. Г. Конец 3-7 дней.

**69. Какие факторы способствуют развитию сахарного диабета 2 типа:**

А. Дислипидемия Б. Ожирение

В. Артериальная гипертензия

Г. Гестационный диабет в анамнезе

**71. Какова основная причина акромегалии?**

А. Опухоль поджелудочной железы

Б. Опухоль гипофиза

В. Опухоль щитовидной железы

Г. Опухоль надпочечника

**72. Основные лабораторно-диагностические критерии синдрома тиреотоксикоза:**

А. Снижение ТТГ Б. Повышение ТТГ

В. Снижение всех гормонов ТТГ, Т4, Т3

Г. Повышение ТТГ, снижение свободного Т4, Т3

**73. Препараты выбора для консервативного лечения синдрома тиреотоксикоза:**

А. Мочегонные средства

Б. Тиреостатические препараты

В. Препараты L-тироксина

Г. Кортикостероиды

**74.Больной 30 лет, страдающий сахарным диабетом I типа, обнаружен в коматозном состоянии через 3 часа после введения инсулина. Какое мероприятие необходимо выполнить в первую очередь?**

А. Снять ЭКГ

Б. Ввести 20 мл 5%-ного раствора глюкозы

В. Ввести инсулин (10-20 ЕД)

Г. Ввести 20 мл 40%-ного раствора глюкозы

1. **Для железодефицитной анемии характерно**

А. Гиперхромия, микроцитоз

Б. Гипохромия, макроцитоз, мишеневидные эритроциты

В. Гипохромия, микроцитоз, понижение железосвязывающей способности сыворотки

Г. Гипохромия, микроцитоз, повышение железосвязывающей способности сыворотки

**76. Причиной железодефицитной анемии у беременной женщины может быть**

А. Многоплодная беременность

Б. Несовместимость с мужем по системе АВО

В. Наследственная предрасположенность

Г. Имевшийся ранее латентный дефицит железа

**77. Критерии диагностики гемофилии:**

А. Снижение фибриногена

Б. Удлинение времени кровотечения

В. Снижение протромбинового времени

Г. Удлинение времени свертывания крови

**78. Если у больного 17 лет имеется гематомный тип кровоточивости и поражение опорно-двигательного аппарата, то следует заподозрить:**

А. Геморрагический васкулит Б. ДВС-синдром

В. Идиопатическую тромбоцитопеническую пурпуру

Г. Тромбоцитопатию

**79.Укажите характерные признаки сыпи при менингококцемии:**

А.Преимущественная концентрация сыпи на конечностях

Б.Макуло-папулезные элементы

В.Звездчатые геморрагические элементы

Г. Быстрое развитие некрозов на месте высыпных элементов

**80.Основные лабораторные показатели цитолиза гепатоцитов:**

1. Повышение уровня билирубина сыворотки крови
2. Повышение активности АлАТ и АсАТ
3. Гипоальбуминемия
4. Гипопротромбинемия

 **81.Синдрома «ангины» не бывает при:**

А. Скарлатине Б. Кори

В. Псевдотуберкулезе Г. Дифтерии

 **82. Контактные члены семьи по менингококковой инфекции:**

А. Подлежат клиническому наблюдению в течение 10 дней и подлежат однократному бактериологическому обследованию

Б. Подлежат экстренной профилактике менингококковой вакциной

В. Не подлежат бактериологическому обследованию

Г. Назначается профилактическое лечение.

 **83. Какой из следующих признаков или симптомов является наиболее вероятным указанием на наличие острого бактериального синусита?**

А. Ухудшение симптоматики ОРВИ через 5-6 дней, после первоначального улучшения

Б. Боли в зубах нижней челюсти

В. Гнойные выделения из носа

Г. Неприятный запах изо рта

84. Шкала FINDRISK используется для:

А. Определения качества жизни

Б. Оценки риска неблагоприятных событий у больных с острым коронарным синдромом

В. Оценки 10- летнего риска развития сахарного диабета

Г. Определения риска сердечно-сосудистых заболеваний в ближайшие 10 лет

85.Укажите жалобы характерные для атрофического ринита:

А. Стойкое затруднение носового дыхания, головная боль, снижение обоняния и слуха, закрытая гнусавость

Б. Сухость в носу, образование корок, периодически носовые кровотечения

В. Неприятный запах, аносмия

Г. Затруднение носового дыхания, обильные выделения, приступы чихания

86. Первая помощь при передозировке включает все кроме:

 А) Искусственное дыхание

 Б) Введение налоксона

 В) Вызов скорой помощи

Г) Не оставлять пострадавшего одного, не давать ему уснуть, разговаривать с ним, вывести его на свежий воздух

**87. Пуповина должна быть перевязана новорожденному:**

А. Сразу после рождения.

Б. После прекращения пульсации пуповины на первой минуте жизни.

В. На 3-5 минуте. Г. На 5-10 минуте.

 **88. Индекс «рост/возраст» – показатель**

А. Острого и хронического нарушения питания

Б.Хронического нарушения питания

В. Острого нарушения питания

Г. Подострого нарушения питания

**89. Экссудативно-катаральный диатез – это аномалия конституции, предрасполагающая к заболеваниям:**

А. Аллергическим Б. Неврологическим

В. Лимфо-пролиферативным Г. Сердечно-сосудистым

**90. Признаки правильного положения ребенка при кормлении:**

А. Голова и тело ребенка на одной линии

Б. Мать держит ребенка близко к своему телу

В. Все тело ребенка поддерживается

Г. Ребенок подносится к груди, нос напротив соска

**91.Какое количество пищи семейного стола следует давать: ребенку от 12 до 24 месяцев**

А. Начинать с 2-3 столовых ложек, доведя до 10 столовых ложек.

Б. 10 столовых ложек или 150мл на каждое кормление

В. 12 столовых ложек или 180мл на каждое кормление

Г. 20 столовых ложек или 300мл на каждое кормление

**92. При диарее главную опасность для жизни ребенка представляет:**

А. Инфекция Б. Потеря жидкости

В. Температура Г. Потеря в весе

**93. Какое количество жидкости должен получать больной ребенок по плану Б: (ИВБДВ)?**

 А. Из расчета на каждый жидкий стул

 Б. 75 мл/кг В. 50 мл/кг Г. 100 мл/кг

**94. При железодефицитной анемии детям препараты железа назначаются из расчета (мг элементарного железа на кг массы):**

А. 2 – 3 Б. 4 - 5

В. 5 – 6 Г. 7 - 8

**95. Характер и локализация болей при остром аппендиците:**

А. Кинжальные в эпигастрии.

Б. Постоянные резкие боли в правом подреберье.

В. Опоясывающие тупого характера.

Г Постоянные сильные боли в правой подвздошной области.

**96. Достоверными симптомами переломов костей являются:**

А. Локальная болезненность. Б. Травматический отек тканей.

В. Крепитация костных фрагментов. Г. Б+В

**97. У женщины спустя 2 года после кормления ребенка грудью появилось диффузное уплотнение в молочной железе, ее увеличение, небольшая гиперемия, повышение температуры кожи. Выберите лечебно-диагностическую тактику:**

А. Согревающие компрессы Б. Физиотерапия

В. Вскрытие и дренирование

Г. Наблюдение в динамике

1. **Основной причиной развития лекарственно-устойчивого туберкулеза является:**

А. Выявление больного в запущенной стадии заболевания

Б. Наличие у больного сопутствующих заболеваний

В. Нерегулярный прием противотуберкулезных лекарств

Г. Индивидуальные особенности организма больных

**100. Сроки проведения пост контактной профилактики**

А. Не позже 1месяца Б. В течение 7 дней

В. Не позже 96 часов Г. Можно не проводить

**101.Программа государственных гарантий по предоставлению гражданам бесплатной медицинской помощи должна содержать:**

А.Перечень соответствующих видов медицинской помощи

Б.Объемы медицинской помощи

В.Базовую программу ОМС

Г.Все перечисленное.

1. **Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий:**
2. Улучшении технологии оказания лечебно - профилактической помощи
3. Улучшении технологии диагностики
4. Обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях

Г.Участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества

|  |
| --- |
| **103.Больного пневмонией необходимо госпитализировать, если:** |
| А. Данные физического обследования: частота дыхания ≥ 30/мин; диастолическоеартериальное давление ≤ 60 мм рт.ст.; систолическое артериальное давление < 90 мм рт. ст.,частота сердечных сокращений ≥ 125/мин; температура < 35,5 или ≥ 39,9С; нарушениесознания.Б. Пневмоническая инфильтрация, локализующаяся более чем в одной долеВ. Гемоглобин < 90 г/л;Г. Невозможность адекватного ухода и выполнения всех врачебных предписаний вдомашних условиях.104.. **Факторы риска ХОБЛ** А. Использование биологического топлива для приготовления пищи и отопления. Б. Курение. В. Воздушные поллютанты. Г. Все вышеперечисленное**105.У больного с бронхиальной астмой после приема комбинированной терапии ИГКС и β- агониста отмечается клиническое улучшение в течении 1 месяца. Ваша дальнейшая тактика:**А. После достижения контроля через 3 месяца снизить дозу ИГКС на 50%, длительно действующие β- агонисты продолжить.Б. Отменить β- агонисты продолжить прием ИГКС.В. Если контроль сохраняется то снижать дозу ИГКС до низких доз и продолжать прием β- агониста длительного действия.Г. Полностью отменить лечение.**106.Мать приносит 7- месячного ребенка и говорит, что после нескольких дней простуды и кашля у ее сына внезапно появилось затрудненное дыхание. Вы отмечаете учащенное и поверхностное дыхание, сопровождающееся шумом при выдохе и некоторым втяжением межреберных промежутков. Температура невысокая (37,5), ребенок несколько бледен. Вы также замечаете легкий коньюктивит. Наиболее вероятный диагноз:**А. Ларинго-трахео-бронхит (круп) Б. ЭпиглоттитВ. Бронхит Г. Бронхиолит**107Легкая интермиттирующая бронхиальна астма:** А. Дневные симптомы < 1 р в неделю, ночные < 2 р в месБ. Дневные симптомы > 1 р в неделю, но < 1 р в день, ночные > 2 р месВ. Дневные симптомы – ежедневно, ночные > 1 р в неделюГ. Дневные симптомы – постоянные, ночные – частые |

**109.Предупредить прогрессирование сосудистых осложнений без нефропатии возможно при поддержании уровня А/Д мм рт. ст. менее:**

А. 140/80мм.рт.ст. Б. 150/85мм.рт.ст.

**В. 130/80мм.рт.ст.** Г. 145/85мм.рт.ст.

**110.Какая окружность талии считается абдоминальным ожирением?**

**А. Окружность талии у мужчин ≥ 94 см, у женщин ≥ 80 см.**

Б. Окружность талии > 88 см у мужчин, < 94 см у женщин

В. Окружность талии у мужчин < 94 см, у женщин < 88 см

Г. У женщин > 100 см, у мужчин >102 см

**111.Ингибиторы АПФ могут быть использованы в качестве гипотензивных препаратов в следующих клинических ситуациях, кроме:**

А. Метаболический синдром Б. Сахарный диабет

В. Сердечная недостаточность

Г. Двусторонний стеноз почечных артерий.

**112.Какой из представленных препаратов является препаратом первой линии для лечения осложненного гипертонического криза с ретинопатией:**

А. Каптоприл Б. Фуросемид

В. Лабеталол Г. Амиодарон

**113.Выберите рациональную антигипертензивную терапию при изолированной систолической гипертензии (у пожилых):**

А. Ингибиторы АПФ, блокаторы рецепторов к ангиотензину 11

Б. Ингибиторы АПФ, диуретики, В-адреноблокаторы и/или БРА

В. Тиазидные диуретики и антагонисты кальция (пролонгированные дигидропиридины)

Г. В-адреноблокаторы, антагонисты кальция нового поколения, ингибиторы АПФ

**114. Что включают в синдром хронической тазовой боли:**

А. Боль или дискомфорт в области таза

Б. Абактериальный простатит

В. Аденома предстательной железы

Г. Хронический простатит

116.Вы видите небольшой кровоподтек с зеленоватым окрашиванием по краям в области запястья у человека с подозрением на насилие. Когда, предположительно, он был получен

А. 12 часов назад. Б. Конец 1 суток.

В. Конец 2-х – начало 3-х суток. Г. Более 10 суток.

**117. Основные лабораторно-диагностические критерии синдрома тиреотоксикоза:**

А. Снижение ТТГ Б. Повышение ТТГ

В. Снижение всех гормонов ТТГ, Т4, Т3

Г. Снижение гормона ТТГ, повышение свободного Т4,Т3

**118.Плановое обследование детей до 2 лет на анемию проводится:**

А. в 6 месяцев, в 12 месяцев, в 24 месяца

**Б. в 3 месяца (у недоношенных), в 6 месяцев, в 12 месяцев, в 24 месяца**

В. в 3 месяца (у недоношенных), в 6 месяцев, в 12 месяцев, в 16 месяцев, в 24 месяца

Г. в 2 месяца (у недоношенных), в 6 месяцев, в 12 месяцев, в 24 месяца

**119.Вакцинацию против кори проводят в возрасте:**

А. в 2 месяца и 1 год Б. в 3,5 месяца и 2 года

В. в 5 месяца и 1 год Г. в 6 месяцев и 6 лет

**120. Какие из нижеперечисленных являются препаратами выбора для базисного лечения и контроля персистирующей БА:**

А. ингаляционные кортикостероиды

Б. В2-агонисты короткого действия (сальбутамол)

В. антагонисты лейкотриеновых рецепторов (монтелукаст)

Г. теофиллины

**121.Наиболее частый возбудитель фарингита – это:**

А. Дифтерийная палочка Б. Вирусы

В. ß – гемолитический стрептококк группы А

Г. Хламидии

**122. Лечение острого бактериального конъюнктивита**

А. Частые инстилляции антибактериальных капель

Б. Конъюнктивотомия

В. Закладывание мази с антибиотиком

Г. Массаж век.

**123. Индекс «рост/возраст» – показатель:**

А. Острого и хронического нарушения питания

Б. Хронического нарушения питания

В. Острого нарушения питания

Г. Подострого нарушения питания

**124.Какое количество пищи семейного стола следует давать ребенку от 12 до 24 месяцев:**

А. Начинать с 2-3 столовых ложек, доведя до 10 столовых ложек.

Б. 10 столовых ложек или 150мл на каждое кормление

В. 12 столовых ложек или 180мл на каждое кормление

Г. 15 столовых ложек или 225мл на каждое кормление

**125.Какой антибактериальный препарат Вы бы назначили для ребенка, заболевание которого классифицировано, как дизентерия (ИВБДВ.?**

А. Амоксациллин Б. Эритромицин
В. Налидиксовая кислота Г. Ципрофлоксацин

**126.Отметьте признаки правильного прикладывания младенца к груди:**

А. Подбородок младенца касается груди матери

Б. Ареола сверху видна больше, чем снизу

В. Рот широко раскрыт Г. Нижняя губа вывернута

127. Наиболее распространенным видом рака у женщин является

А. Рак шейки матки Б. Рак тела матки

В. Рак яичников Г. Рак молочной железы

**129.Самый верный путь не допустить перерыва в лечении:**

А. Материальное поощрение больных

Б. Наказание больных за нарушение режима

В. Пациент-ориентированный непосредственный контроль за приемом каждой дозы лекарств

Г. Обязательная госпитализация всех больных в стационар

**130. В настоящее время пациентов с туберкулезом рекомендуется классифицировать основываясь на:**

А. Локализацию процесса

Б. На результаты бактериологического исследования

В. Четыре категории Г. ВИЧ статус

**131. Не относят к стандартным мерам предосторожности, следующие из мероприятий:**

А. Гигиена рук и использование средств индивидуальной защиты

Б. Соблюдение правил безопасного обращения с остро-колющим инструментарием и медицинскими отходами

В. Соблюдение правил и режимов при проведении дезинфекции и стерилизации медицинского инструментария и оборудования

Г. Все ответы верны

132. Алгоритм оказания помощи при передозировке опиоидами:

А. Определить находится ли человек в сознании; проверить проходимость дыхательных путей; проверить наличие дыхания и пульса: искусственное дыхание; ввести налоксон

Б. Ввести налоксон; определить находится ли человек в сознании; проверить проходимость дыхательных путей; проверить наличие дыхания и пульса; искусственное дыхание

В. Проверить проходимость дыхательных путей; определить находится ли человек в сознании; проверить наличие дыхания и пульса; искусственное дыхание; ввести налоксон

Г. Проверить наличие дыхания и пульса; искусственное дыхание; ввести налоксон;определить находится ли человек в сознании; проверить проходимость дыхательных путей

**133. Нижняя граница физиологической концентрации гемоглобина в периферической крови в 1 триместре беременности**:

А. 120 г/л независимо от срока беременности

Б. 118 г/л во 2 триместре и 110 г/л в 3 триместре

В. 114 г/л независимо от срока беременности

Г. 110 г/л в 1 и 3 триместре и 105 г/л во 2 триместре

**134. Каковы цели медикаментозного лечения сульфатом магния при тяжелой преэклампсии**?

А. Улучшить плацентарное кровообращение

Б. Предупредить эклампсию и инсульт

В. Предупредить повреждение печени и кишечника

Г. Предупредить гипоксию плода

**135. Для детей разовая доза ингаляционного беклометазона составляет:**

А. 50-100 мкг Б. 100- 200 мкг

В. 200- 300 мкг Г. 150- 200 мкг

**136. Что входит в понятие «гипертоническое сердце» при АГ:**

А. гипертрофия миокарда левого желудочка

Б. развитие сердечной недостаточности (левожелудочковой или бивентрикулярной) при наличии систолической и/или диастолической дисфункции левого желудочка

В. повышенный риск фатального или нефатального инфаркта миокарда

Г. все вышеперечисленное

**137. Противопоказанием для назначения ингибиторов АПФ является**:

А. сахарный диабет Б. гипокалиемия

В. сердечная недостаточность **Г**.. ХОЗЛ

**138. Гипотензивную эффективность В-адреноблокаторов снижает:**

А. Физическая активность Б. Повышенное потребление соли

В. Диета с ограничением жиров животного происхождения

Г. Курение.

**139.Выберите наиболее характерные клинические признаки синдрома раздраженного кишечника:**

А. Тенезмы Б. Уменьшение болей в животе после дефекации

В. Запоры Г. Потеря массы тела

**140.Клиника синдрома Рейтера включает в себя триаду симптомов:**

А. Уретрит, менингит, коньюнктивит

Б. Уретрит, коньюнктивит, полиартрит

В. Проктит, простатит, цистит

Г. Менингит, полиартрит, уретрит

**141.Высшей ценностью в Кыргызстане является**

А. Закон. Б. Конституционный строй.

В. Земля, её недра, воздушное пространство, воды, леса, растительный и животный мир, другие природные ресурсы.

Г. Человек, его права и свободы**.**

**142.Показания для инсулинотерапии СД 2 типа**

А. Неэффективность диеты и максимальной дозы таблетированных сахароснижающих препаратов

Б. Необходимость оперативного вмешательства

В. Диабетическая нефропатия

Г. Декомпенсация СД на фоне тяжелых инфекций, инфаркта миокарда, инсульта

**143.Для диагноза нарушенной толерантности к глюкозе характерно*:***

А. Гликемия натощак в капиллярной крови < 3,5 ммоль/л.

Б. Через два часа после нагрузки > 7,8 ммоль/л , но <11,1 ммоль

В. Через два часа после нагрузки глюкозой больше 11,1 ммоль/л

Г. Выраженная глюкозурия

**144. Для краснухи характерна сыпь:**

А. Крупная пятнистo-папулезная Б. Мелкая пятнистo-папулезная

В. Этапная Г. Сливная

**146. Критерии тяжёлой внебольничной пневмонии по шкале CRB-65, требующие госпитализации и лечения в стационаре:**

А. ЧД=24 в мин, АД=98/60 мм рт ст, возраст-46 лет

Б. ЧД=20 в мин, АД=110/60 мм рт ст, возраст-50 лет

В. ЧД=28 в мин, АД=120/80 мм рт ст, возраст – 60 лет

Г. ЧД= 28 в мин, АД=96/66 мм рт ст, возраст – 68 лет

**147. Препараты первой линии для лечения обострений БА:**

А. ингаляционные кортикостероиды

Б. В2-агонисты короткого действия (сальбутамол**)**

В. системные кортикостероиды Г. теофиллины

**148. Препараты первого выбора для лечения тонзиллофарингита:**

А. Ингаляционные кортикостероиды

Б. Симптоматические терапия

В.НПВС Г. Феноксиметилпенициллин и амоксициллин

**149. Из ниже перечисленных состояний к экзогенному дефициту витамина D может привести:**

А. Нерациональное питание Б. Энтероколит

В. Нарушение образования активных метаболитов в почках и печени

Г. Дефекты развития костной системы

**150.Признаки правильного прикладывания:**

А. Рот широко открыт, нижняя губа вывернута наружу, подбородок касается груди, верхняя часть ареолы видна больше, чем нижняя

Б. Большой участок ареолы виден под нижней губой ребенка, нижняя губа вывернута, рот широко открыт, нос ребенка касается груди матери

В. Подбородок ребенка касается груди матери, нижняя губа вывернута, рот открыт, верхняя ареола видна больше, чем нижняя

Г. Рот широко открыт, губы ребенка вытянуты, ареола видна со всех сторон.

**151.Что из перечисленного, не относится к лечению диареи у детей на дому (ИВБДВ.?**

А. Дать дополнительно жидкости

Б. Продолжить кормление

В. Знать признаки, при которых нужно вернуться немедленно в медицинское учреждение

Г. Назначить препараты железа

**152.Учащенным дыханием у детей от 2 мес до 12 мес считается** :

А. 30 дыханий в 1 мин и более Б. 50 дыханий в 1 мин и более

В. 40 дыханий в 1 мин и более Г. 60 дыханий в 1 мин и более

**153. Наиболее информативным методом ранней диагностики рака молочной железы является:**

А. Пальпация Б. Маммография

В. Флюоорография Г. Термография

**155.Отметьте основное показание к диагностическому сбору мокроты.**

А. Повышение температуры тела Б. Кашель больше 2-3 дней

В. Кашель больше 2 недель Г. Отсутствие аппетита

**156. Показания для направления к фтизиатру, исключить неверное:**

А. Туберкулиноположительные дети с пробой Манту >10 мм (в группах риска >5 мм)

Б. Осложнения после вакцинации БЦЖ

**В. Увеличенные подчелюстные лимфатические узлы**

Г. Контакт больным с активным туберкулезом

**157. Если медработник не привит против гепатита В, а пациент имеет позитивный статус в отношении гепатита В, то при уколе использованным шприцем, этому медработнику необходимо:**

А. ПКП не проводится;

Б. Провести вакцинацию по экстренной схеме + иммуноглобулин однократно;

В. Провести однократную ревакцинацию; Г. Все ответы верны

**158. К признакам синдрома зависимости относятся все, кроме (отметьте один неправильный ответ):**

А. Непреодолимое влечение к наркотикам, продолжение потребления опиоидов несмотря на очевидные отрицательные последствия на состояние здоровья

Б. Трудности с контролем поведения, связанного с приемом наркотика

В. Состояние отмены или абстинентный синдром

Г. Толерантность, прогрессирующее игнорирование других интересов вследствие употребления опиоидов

**159. Отрицательные последствия йодной недостаточности для плода** А. Гипотиреоидизм плода, кретинизм

Б. Выкидыш, мертворождение

В. Низкая масса тела при рождении

Г. Высокая перинатальная и детская смертность

**160. Наиболее часто встречающиеся проблемы в 1 триместре беременности:**

А. Изжога Б. Запоры

В. Тошнота и рвота Г. Дерматоз беременных

**161. Факторами, предрасполагающими к гипертензивным нарушениям беременности, являются**

А. Заболевания почек Б. Многоплодная беременность

В. Эндокринная патология Г. Все выше перечисленное

**162.Основные группы возбудителей внебольничной пневмонии у детей в возрасте от 0-6месяцев:**

1. А. S pneumonia Б. H influenzae
2. В. E coli Г. Энтеробактерии

**163.У 60-летней пациентки при плановом медицинском осмотре обнаружено АД 170/80 мм. рт. ст. Имеет типичную историю болезни. Какое из следующих утверждений верное?**

А. у пациентки изолированная систолическая АГ и повышенный риск развития сердечно-сосудистых событий

Б. у пациентки нет риска развития сердечно-сосудистых событий, так как, несмотря на то, что уровень систолического АД высокий, ее диастолическое АД в норме

В. у пациентки не будет положительного результата от антигипертензивной терапии, потому что ее диастолическое АД низкое

Г. у пациентки повышенный риск развития инсульта из-за повышенного АД, но нет высокого риска развития ИБС

**164. Какое из нижеперечисленных побочных действий снижается при переводе пациента с ингибитора АПФ на блокатор рецептора А-II?**

|  |
| --- |
| А. гиперкалиемия  |
| Б. почечная дисфункция  |
| В. кашель  |
| Г. ангиоотеки  |

**165.Какой из диуретиков имеет высокую эффективность при лечении больных с ГБ:**

А. Спиронолактон. Б. Фуросемид.

В. Маннит. Г. Тиазиды и тиазидоподобные диуретики.

**166.Признаками прогрессирующей нестабильной стенокардии являются:**

А. Увеличение толерантности к физическим нагрузкам

Б. Нарушение ритма и проводимости

В. Изменение частоты, длительности, и интенсивности ангинозных приступов

Г. Появление патологического зубца Q на ЭКГ

167.У больной 35 лет периодически, после эмоционального напряжения, возникают схваткообразные боли в животе, сопровождающиеся частым жидким стулом (суточный объем кала 200 Г.; пальпируются спазмированные отделы толстой кишки. При колоноскопии патологии не выявлено. О каком заболевании с наибольшей вероятностью можно думать?

А. Хронический панкреатит Б. Инфекционные инвазии

В. Синдром раздраженного кишечника Г. Болезнь Крона

**168.Какой показатель мочевого осадка не встречается при инфекции нижних мочевыводящих путей , в отличие от пиелонефрита** :

А. Лейкоцитурия Б. Цилиндрурия

В. Бактериурия Г. Все ответы неверны

**169.Задачами местного лечения при гнойных заболеваниях являются:**

А. Борьба с гнойной интоксикацией.

Б. Подавление жизнедеятельности микрофлор, вызвавщей заболевание.

В. Активизация защитных сил организма.

Г. Создание постоянного оттока жидкости из гнойного очага во внешнюю среду

**170. После гастроэктомии может развиться:**

А. Железодефицитная анемия Б. В-12 дефицитная анемия

В. Фолиеводефицитная анемия Г. Гемолитическая анемия

**171. Основной причиной развития лекарственно-устойчивого туберкулеза является:**

А. Выявление больного в запущенной стадии заболевания

Б. Наличие у больного сопутствующих заболеваний

В. Нерегулярный прием противотуберкулезных лекарств

Г. Индивидуальные особенности организма больных

**172. Для постановки диагноза туберкулеза достаточно:**

**А. наличие одного положительного результата микроскопии мазка на КУБ или одного положительного результата образца мокроты с помощью Xpert/MTB/RIF или Хайн-тест**

Б. Наличие кашля, который является единственным признаком ТБ

В. Изменений на рентгенограмме легких

Г. Пациент из группы повышенного риска

**173. Что из приведенных ниже мер не относится к экстренным мерам при аварийных ситуациях:**

А. Оказание первой медицинской помощи;

Б. Ликвидация последствий аварии и информирование ответственного лица и регистрация случая;

В. Расследование случая, оценка риска и определение необходимых мер по профилактике инфицирования, проведение ПКП;

Г. Подача экстренного извещения в ЦПЗиГСЭН.

**174. Изменения сердечно-сосудистой системы во время беременности включают:**

А. Физиологическую гипертрофию левого желудочка

Б. Увеличение минутного объема сердца

В. Увеличение ЧСС Г. Горизонтальное положение сердца

**175. Клинико-диагностические критерии острого пиелонефрита включает:**

А. Лихорадка (t>38 C), часто с ознобом.

Б. Лейкоцитурия (пиурия): более 10 лейкоцитов/мкл

В. Частые позывы на мочеиспускание, боль над лобком

Г. Болезненность в области пояснично-реберного угла

**178.Клинико-диагностическими критериями цистита являются:**

А. Императивные (внезапный, непреодолимый) позывы на мочеиспускание

Б. Частые позывы на мочеиспускание

В. Дизурия Г. Протеинурия

**179.Что включают в синдром хронической тазовой боли:**

А. Боль или дискомфорт в области таза

Б. Абактериальный простатит

В. Аденома предстательной железы

Г. Хронический простатит

**180. Что отличает артериальную гипертензию почечного типа от эссенциальной:**

**А. Повышение АД, особенно диастолического**

Б. Хорошая переносимость высоких показателей АД

В. Для почечной АГ не характерны кризы и осложнения

Г. Все утверждения неверны

**181. Заместительная терапия проводится**:

А. При алкогольной зависимости

Б. При игровой зависимости

В.Токсикомании Г.Опиоидной зависимости

**182. Программы снижения вреда направлены на**:

А. Борьбу с наркобизнесом Б. Профилактику наркоманий

В. Смягчение негативных последствий потребления наркотиков

Г. Отказ от употребления наркотиков

**183. Первая помощь при передозировке включает все кроме:**

А. Искусственное дыхание Б. Введение налоксона

В. Вызов скорой помощи

Г. Сообщение о случае милиции или оперативным работникам

**184. Гериатрия –**

А. Это наука о старении организма

Б. Наука, изучающая особенности течения заболеваний и их лечение в пожилом и старческом возрасте

В. Наука, изучающая особенности сочетанной патологии в пожилом и старческом возрасте

Г. Все вышеперечисленное

**185.Критерии тяжёлой внебольничной пневмонии по шкале CRB-65, требующие госпитализации и лечения в стационаре:**

А. ЧД=24 в мин, АД=98/60 мм рт ст, возраст-46 лет

Б. ЧД=20 в мин, АД=110/60 мм рт ст, возраст-50 лет

В. ЧД=28 в мин, АД=120/80 мм рт ст, возраст – 60 лет

Г. ЧД= 28 в мин, АД=96/66 мм рт ст, возраст – 68 лет

**186. Через какое время оценивается эффективность актибактериальной терапии при внебольничной пневмонии от начала лечения:**

А. через 24 часа Б. через 48-72 часа

В. через 5-6 дней Г. через 7-8 дней

**187.Отметье три важных элемента в ведении всех детей с диареей**

А. назначение антибиотиков, применение пероральных препаратов цинка, регидратационная терапия

Б. регидратационная терапия, пробиотики, продолжение кормления

В. противодиарейные (антисекреторные) препараты, диета, регидратационная терапия

Г. регидратационная терапия, применение пероральных препаратов цинка, продолжение кормления

**189.Быстрая первичная оценка должна быть проведена:**

А. всем женщинам, которые предъявляют жалобы на боли в животе и кровотечение

Б. всем женщинам, которые предъявляют жалобы на боли в животе

В. всем женщинам, которые предъявляют жалобы на кровотечение

Г. всем женщинам детородного возраста, которые обращаются с любыми проблемами

**190. Женщина, у которой имеет место шок в результате акушерской патологии, может иметь:**

А. частый, слабый пульс

Б. низкое артериальное давление

В. учащённое дыхание Г. А+Б

**191. Внезапное послеродовое кровотечение может быть связано с:**

А. гипотонией матки Б. травмой мягких тканей родовых путей

В. задержкой последа Г. всё вышеперечисленное верно

**192.Если Вы выбрали ручную компрессию брюшной аорты для остановки послеродового кровотечения, точка сдавления находится:**

А. под пупком и слегка вправо Б. под пупком и слегка влево

В. над пупком и слегка вправо Г. над пупком и слегка влево

**193. Кто имеет право пройти тестирование на ВИЧ в организациях здравоохранения Кыргызской Республики?**

А. Все граждане, находящиеся на территории Кыргызской Республики

Б. Граждане Кыргызской Республики и имеющие вид на жительство

В. Только граждане Кыргызской Республики

Г. Представители наиболее уязвимых групп населения, проживающие на территории Кыргызской Республики

**194.У детей часто встречаются следующие клинические проявления при ВИЧ инфекции:**

А. Необъяснимая хроническая диарея.

Б. Рецидивирующие бактериальные инфекции.

В. Персистирующая генерализованная лимфоаденопатия.

Г. Все выше перечисленное

**195. Чем характеризуется пневмоцистная пневмония у ВИЧ-инфицированного пациента?**

А. Признаками дыхательной недостаточности (одышка и цианоз)

Б. Лихорадкой

В. Облаковидным снижением прозрачности в нижних отделах обоих легких

Г. . Все ответы верны

**196.Достоверными симптомами переломов костей являются:**

А. Локальная болезненность.Б. Травматический отек тканей.

В. Крепитация костных фрагментов. Г. Б+В

**197 .При лактостазе следует применять:**

А. Массаж молочной железы.

Б. Тщательное сцеживание молока.

В. Физиолечение. Г. Все выше перечисленное.

**198. Что вы должны сделать немедленно после наложения шины или давящей повязки на конечность пациента.**

А. Измерить кровяное давление.

Б. Дать обезболивающее.

В. Проверить пульс на этой конечности**.** Г. А+Б.

**199. Для острого гнойного после родового мастита характерно:**

А. Высокая лихорадка с ознобом.

 Б. Боли в области молочной железы.

В. Молочная железа при пальпации напряжена и резко болезненна, отмечается участок уплотнения с флюктуацией.

Г. Все выше перечисленное.

**200. Основным методом, подтверждающим наличие острого лейкоза является**

А. Клинический анализ крови

Б. УЗИ брюшной полости

В. Исследование спинномозговой жидкости

Г. Исследование костного мозга