Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.07.2023 14:29:15
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра госпитальной педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____
«___» _____ 2023 г.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В КЛИНИКЕ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

Специальность: 31.05.02 - Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач – педиатр

г. Екатеринбург
2023 год

Кодификатор

(на основе ФГОС ВО специальность 31.05.02 – Педиатрия и ПС «Врач - педиатр участковый»)

Дидактическая Единица (ДЕ)		Индикаторы достижений (составляющая компетенций, элементы компетенций, дескрипторы и т.п.)			ОК, ОПК, ПК	ПС «Врач - педиатр участковый» Трудовые функции
		Знать	**Уметь**	**Владеть**		
ДЕ 1	Методы диагностики детских болезней на современном этапе	Виды и клиническое значение методов лабораторной, функциональной, инструментальной, морфологической, молекулярно-генетической диагностики в педиатрии.	Дифференцированно назначать разные методы исследования при диагностике разных классов болезней.	Навыком комплексного подхода в оценке показаний для назначения обязательных методов исследования определенных нозологических состояний.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.
ДЕ 2	Общие клинические исследования в практике врача педиатра.	Клиническое значение общих анализов: ОАК, ОАМ, копрограммы; протеинограммы, гепатограммы, показателей поражения почек, поджелудочной железы; неспецифического воспаления: СРБ, ДФА, АСЛО, серомукоид.	Назначать общеклинические методы исследования у детей и подростков.	Навыком интерпретации ОАК, ОАМ, копрограммы; протеинограммы, гепатограммы, показателей поражения почек, поджелудочной железы; СРБ, ДФА, АСЛО, серомукоида.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.
ДЕ 3	Современные методы диагностики болезней органов дыхания у детей и	АФО органов дыхания у детей разного возраста. Методы оценки функционального состояния органов дыхания: спирометрия, пикфлоуметрия, бронхофонография, функциональные нагрузочные	На основании знаний АФО в разные возрастные периоды назначить здоровому и больному ребенку методы исследования функции органов	Навыком интерпретации частоты, характера дыхания (соотношение вдох:выдох), соотношения ЧД:ЧСС, показателей ПСВ и	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.

	подростков.	пробы. Основные показатели функционального состояния органов дыхания.	дыхания. Оценить показатели функционального состояния органов дыхания у детей.	ОФВ1 у здоровых и больных детей разного возраста; определения степени ДН.		
ДЕ 4	Современные методы диагностики болезней органов дыхания у детей и подростков	Современные методы исследования органов дыхания: газовый состав крови, показатели сатурации, методы Rn-логической, лучевой, морфологической диагностики, КБФГ, бодиплетизмографии.	На основании клинических симптомов заболевания назначить метод исследования.	Навыком интерпретации показателей pO2, pCO2, StO2 у здоровых и больных детей; определения степени ДН по данным показателям.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.
ДЕ 5	Современные методы диагностики болезней органов кровообращения у детей и подростков	АФО органов кровообращения у детей разного возраста. Методы оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы и их показатели: ЭКГ, нагрузочные тесты (велоэргометрия, тредмил-тест), ЭХО-КГ, холтеровское мониторирование.	На основании знаний АФО в разные возрастные периоды назначить здоровому и больному ребенку методы исследования функции органов кровообращения. Оценить показатели функционального состояния сердца и сосудов у детей.	Навыком интерпретации ЧСС, АД, соотношения ЧД:ЧСС у детей разного возраста; показателей pO2, pCO2, StO2; определения степени НК.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.
ДЕ 6	Современные методы диагностики болезней органов кровообращени	Современные методы исследования ССС: лабораторные (кардиоспецифические ферменты, НУП), инструментальные методы:	На основании клинических симптомов заболевания назначить метод исследования.	Навыком интерпретации ЧСС, АД, соотношения ЧД:ЧСС у детей разного возраста; показателей pO2, pCO2,	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.

	я у детей и подростков	допплер-ЭХО-КГ, МРТ, сцинтиграфия, КТ-ангиография, инвазивные методы: катетеризация полостей сердца, коронароангиография, трансвенозная эндомиокардиальная биопсия, морфологический метод.		StO2; определения степени НК.		
ДЕ 7	Современные методы исследования в детской ревматологии	Современные методы диагностики ревматических болезней: лабораторные – иммунологический метод (АНФ, АФЛ-скрининг, АТ к ДНК, Sm-антигену, АНЦА, комплемент), HLA, РФ; инструментальные – УЗДГ с дуплексным сканированием сосудов, аортография.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить заболевание ревматической природы и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации ОАК и биохимического анализа крови для оценки активности воспалительного процесса (лейкоцитарная формула, СОЭ, СРБ, АСЛО).	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.
ДЕ 8	Лекция 8. Современные методы диагностики болезней органов пищеварения у детей и подростков	АФО органов пищеварения у детей и подростков. Современные методы исследования: УЗИ, эндоскопический, морфологический, иммунологический, применяемые в диагностике болезней пищевода, желудка, кишечника.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить заболевание пищевода, желудка и кишечника и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации копрограммы в зависимости от топики поражения пищеварительного тракта; анализа крови для оценки активности воспаления (лейкоцитарная формула, СОЭ, СРБ, АСДО).	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.
ДЕ 9	Современные методы	Современные методы исследования: УЗИ,	На основании клинико-анамнестических	Навыком интерпретации	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследован

	диагностики болезней органов пищеварения у детей и подростков	биохимический, иммунологический, морфологический, МРТ, КТ, динамическая сцинтиграфия, применяемые в диагностике болезней печени и поджелудочной железы.	симптомов заподозрить заболевание печени и поджелудочной железы и назначить методы исследования.	биохимического анализа: синдромы поражения при болезнях печени, копрограммы при поражении печени и поджелудочной железы.		ие детей с целью установления диагноза.
ДЕ 10	Лекция 10. Современные методы диагностики болезней органов мочевой системы у детей	АФО органов мочевой системы у детей и подростков. Современные методы оценки функционального состояния и их показатели: биохимический, оценка концентрационной, фильтрационной, экскреторной, ионорегулирующей, кислотовыделительной функций.	Назначить методы оценки функционального состояния почек и мочевыводящих путей.	Навыком интерпретации клинических анализов крови, мочи с целью оценки функционального состояния почек (белок, мочевина, креатинин, проба Реберга, проба по Зимницкому).	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.
ДЕ 11	Современные методы диагностики болезней органов мочевой системы у детей	Современные методы диагностики заболеваний органов мочевой системы у детей и подростков: УЗИ, допплер-сканирование, Rn-урологический, КТ, МРТ, динамическая реносцинтиграфия.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить заболевание почек и мочевыводящих путей и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации клинических анализов крови, мочи с целью оценки функционального состояния почек (белок, мочевина, креатинин, проба Реберга, проба по Зимницкому); определения степени ПН.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.
ДЕ 12	Современные	Физиологию кроветворения.	На основании клинико-	Навыком	ОПК-1, 9,	А/01.7

	методы диагностики болезней органов кроветворения у детей	Методы исследования поражения ростков кроветворения: лабораторные (ОАК, иммунологические, цитогенетические, молекулярно-генетические), инструментальные (пункция костного мозга, трепанобиопсия, биопсия лимфоузла), морфологические, биохимические (обмен железа), исследование гемостаза.	анамнестических симптомов заподозрить заболевание крови и назначить методы исследования.	интерпретации ОАК: показатели красной крови и обмена железа эритронного, лейкоцитарной формулы; биохимический анализ: показатели тканевого и депонированного железа; показатели гемостаза - фибриноген, длительность кровотечения и время свертывания.	ПК-5, 6.	Обследование детей с целью установления диагноза.
ДЕ 13	Современные методы диагностики болезней эндокринной системы у детей и подростков	Регуляцию функционирования эндокринных желез в различные периоды детства. Методы обследования пациентов с нарушением роста: УЗИ, исследование гормонов, кариотипа, определение костного возраста, оценка гликемии, КТ, МРТ гипоталамо-гипофизарной области, молекулярно-генетический анализ.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить заболевание эндокринной системы и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации показателей тощаковой и постпрандиальной гликемии.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.
ДЕ 14	Современные методы диагностики болезней эндокринной	Регуляцию функцио-нирования эндок-ринных желез в различные периоды детства. Методы обследования пациентов с нарушением	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить заболевание эндокринной системы и	Навыком интерпретации показателей тощаковой и постпрандиальной гликемии.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установлени

	системы у детей и подростков	полового развития: УЗИ, исследование гормонов, кариотипа, определение костного возраста, оценка гликемии, КТ, МРТ гипоталамо-гипофизарной области, молекулярно-генетический анализ.	назначить методы исследования.			я диагноза.
ДЕ 15	Диагностика врожденных и наследственных болезней на современном этапе	Современные методы и принципы диагностики наследственных и врожденных заболеваний у детей.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить у пациента врожденное и наследственное заболевание. Назначить методы исследования для диагностики врожденных и наследственных болезней у больного ребенка.	Навыком оценки генеалогического анамнеза, построения генеалогического дерева, оценки стигм дисэмбриогенеза; оценки «фенотипа» пациента с подозрением на врожденное и наследственное заболевание.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.
ДЕ 16	Сложный диагноз в практике врача-педиатра. Использование комплекса современных методов исследования в диагностике муковисцидоза.	Этиологию, патогенез, клинические формы и современные методы диагностики муковисцидоза: пренатальная диагностика, скрининговый, генетический, биохимический; методы функциональной, лучевой, микробиологической диагностики.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить у пациента муковисцидоз и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации ОАК и биохимического анализа крови для оценки активности воспалительного процесса (лейкоцитарная формула, СОЭ, СРБ, АСЛО), синдромов поражения печени; копрограммы.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.

ДЕ 17	Сложный диагноз в практике врача-педиатра. Использование комплекса современных методов исследования в диагностике БВК.	Этиологию, патогенез, основные клинические проявления БВК. Современные методы диагностики: биохимическая, лучевая, морфологическая, генетическая диагностика.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить у пациента БВК и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации ОАК и биохимического анализа крови для оценки активности воспаления (лейкоцитарная формула, СОЭ, СРБ, АСЛО), синдромов поражения печени.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.
ДЕ 18	Сложный диагноз в практике врача-педиатра. Использование комплекса современных методов исследования в диагностике ВПС у новорожден-ных.	Гемодинамика органов кровообращения у плода, здорового новорожденного и . при отдельных ВПС. Современные методы диагностики ВПС.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить у новорожденного ВПС и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации показателей ЧСС, АД, соотношения ЧД:ЧСС, pO2, pCO2, StO2 у новорожденного; определения степени НК.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра госпитальной педиатрии

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В КЛИНИКЕ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

Специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач – педиатр

г. Екатеринбург

2018 год

Укажите один правильный ответ

1. Ревматоидный фактор – это:
a. специфический гликолипид
b. антитело против Ig G
c. аутоантитело против белков соединительной ткани
d. антифосфолипидное антитело
e. острофазовый белок

Укажите один правильный ответ
2. Факторами неспецифической защиты организма являются:

a. система комплемента
b. интерферон
c. лизоцим
d. пропердин
e. все ответы правильные

Укажите один правильный ответ
3. Основными антителообразующими клетками являются:

a. макрофаги
b. нейтрофилы
c. плазматические клетки
d. Т-лимфоциты
e. Моноциты

Укажите один правильный ответ
4.Молекула иммуноглобулина состоит из:

a. легкой и тяжелой цепей
b. 2 тяжелых и 2 легких цепей
c. 4 тяжелых цепей
d. 4 легких цепей
e. 4 тяжелых и 2 легких цепей

Укажите один правильный ответ
5. Лейкоцитоз с содержанием бластов до 60%, выраженная нормохромная анемия, тромбоцитопения в периферической крови и гиперклеточный костный мозг с большим количеством бластных клеток характерны для:

a. острый лейкоз
b. хронический миелолейкоз
c. хронический лимфолейкоз
d. миеломная болезнь
e. все ответы правильные

Укажите один правильный ответ
6. Назовите центральные органы иммунитета:

a. лимфатические узлы
b. небные миндалины

c. селезенка
d. тимус и костный мозг
e. печень

Укажите один правильный ответ
7. Преобладающими клетками инфильтрата при гнойном воспалении являются:

a. нейтрофилы
b. макрофаги
c. эозинофилы
d. лимфоциты
e. моноциты

Укажите один правильный ответ
8.Увеличение иммуноглобулинов класса М в сыворотке крови наблюдается при:

a. СПИДе
b. остром воспалении
c. Инфекционном процессе вне обострения
d. Первичном иммунодефиците
e. Аутоиммунном воспалении

Укажите один правильный ответ
9.Наиболее информативный маркер острого повреждения миокарда:

a. креатинфосфокиназа
b. АЛТ
c. АСТ
d. ЛДГ
e. Тропонин

Укажите один правильный ответ
10. Наиболее адекватный тест для контроля антикоагулянтной терапии (непрямыми антикоагулянтами) – это:

a. время свертывания
b. АПТВ
c. фибриноген
d. ПТИ
e. Тромбоциты

Укажите один правильный ответ
11. К острофазовым белкам воспаления относятся:

a. α1-глобулины
b. β-глобулины
c. трансферрин
d. С-реактивный белок
e. Транстиретин

Укажите один правильный ответ

12. Маркером синдрома цитолиза гепатоцита является:

a. билирубин
b. щелочная фосфатаза
c. АЛТ
d. Холинэстераза
e. Гамма-глютамилтранспептидаза

Укажите один правильный ответ
13. Фракция конъюгированного билирубина в крови превалирует при:

a. вирусном гепатите
b. посттрансфузионном гемолизе
c. физиологической желтухе новорожденных
d. синдроме Жильбера
e. холестазе

Укажите один правильный ответ
14. При синдроме печеночно-клеточной недостаточности наблюдается:

a. гипергаммаглобулинемия
b. гипофибриногенемия
c. гиперхолестеринемия
d. гипертриглицеридемия
e. гипоферментемия

Укажите один правильный ответ
15. Наиболее показательными для диагностики заболеваний поджелудочной железы является определение сывороточной активности:

a. креатинкиназы
b. холинэстеразы
c. ЛДГ
d. липазы
e. энтерокиназы

Укажите один правильный ответ
16. О внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы свидетельствует снижение:

a. амилазы в сыворотке крови
b. эластазы-1 в кале
c. трипсина в сыворотке крови
d. амилазы в кале
e. содержания жирных кислот в кале

Укажите один правильный ответ
17. Гипогликемический эффект осуществляет:

a. адреналин
b. глюкокортикоиды
c. инсулин

d. соматотропный гормон
e. тироксин

Укажите один правильный ответ
18. Уровень кальция в крови регулируют гормоны:

a. тироксин
b. инсулин
c. паратгормон
d. альдостерон
e. антидиуретический гормон

Укажите один правильный ответ
19. Основная стуктурно-функциональная единица почек:

a. клубочек
b. каналец
c. собирательная трубка
d. нефрон
e. чашечно-лоханочная система

Укажите один правильный ответ
20.Термин «анизоцитоз» означает:

a. эритроциты измененной формы
b. эритроциты разного размера
c. эритроциты с различной интенсивностью окраски
d. малое количество эритроцитов
e. эритроциты с фрагментированным ядром

Укажите один правильный ответ
21. Периферическая кровь при агранулоцитозе характеризуется практически полным отсутствием:

a. моноцитов
b. лимфоцитов
c. нейтрофилов
d. эритроцитов
e. эозинофилов

Укажите один правильный ответ
22. На основании пробы по Зимницкому можно судить о:

a. клиренсе эндогенного креатина
b. реабсорбции калия
c. клиренсе инсулина
d. концентрационной способности почек
e. фильтрационной способности почек

Укажите один правильный ответ
23. Массивной протеинурией считается содержание в общем анализе мочи белка, г/л:

a. 0,03
b. 0,099
c. 0,3
d. 1,0-3,0
e. 3,0 и выше

Укажите один правильный ответ
24. Клиренс эндогенного креатинина в норме должен составлять, мл/мин:

a. 20
b. 20-40
c. 40-60
d. 60-80
e. 80-120

Укажите один правильный ответ
25.Генетическая информация сосредоточена в:

a. ядерной мембране
b. ДНК ядра
c. ядрышке
d. нуклеоплазме
e. митохондриях

Укажите один правильный ответ
26. Наиболее информативное исследование в диагностике острого лейкоза:

a. лейкоциты в ОАК
b. лейкоцитарная формула
c. цитогенетический анализ
d. миелограмма
e. морфология периферического лимфоузла

Укажите один правильный ответ
27. Состояние депо железа в организме характеризует уровень

a. трансферрина
b. ферритина
c. сывороточного железа
d. цветового показателя
e. среднего содержания гемоглобина в эритроците

Укажите один правильный ответ
28. Лабораторный критерий гипогликемии по ВОЗ:

a. 5,0 ммоль/л
b. 4,0 ммоль/л
c. 3,5 ммоль/л
d. 3,3 ммоль/л
e. 2,8 ммоль/л

Укажите один правильный ответ
29. В диагностике интерстициальных болезней легких ведущим является применение:

a. Rn-логического исследования органов грудной клетки
b. бронхоскопии
c. бронхографии
d. компьютерной томографии легких
e. МРТ легких

Укажите один правильный ответ
30. Оценку функции внешнего дыхания осуществляют на основании проведения:

a. Степ-теста
b. Сцинтиграфии легких
c. бронхографии
d. компьютерной томографии легких
e. спирографии

Укажите один правильный ответ
31. Пикфлоуметрия – метод, оценивающий:

a. жизненную емкость легких
b. форсированную жизненную емкость легких
c. пиковую скорость выдоха
d. объём форсированного выдоха в первую секунду
e. проходимость дыхательных путей

Укажите один правильный ответ
32. Для оценки сократительной функции миокарда информативным является метод:

a. ЭКГ
b. ЭХО-кардиографии
c. Rn-логической исследование органов грудной клетки
d. Флюорография
e. Холтеровское мониторирование

Укажите несколько правильных ответов
33. Применение ЭХО-кардиографического метода позволяет диагностировать:

a. Нарушение проводимости сердца
b. Нарушение сердечного ритма
c. Вид порока сердца
d. Метаболические нарушения
e. Состояние сократительной функции миокарда

Укажите один правильный ответ
34. Метод ПЦР в диагностике этиологии инфекционного процесса означает определение:

a. Антител к возбудителю
b. Антигена возбудителя
c. ДНК возбудителя
d. Метаболическую активность возбудителя

e. Ферментативную активность возбудителя

Укажите несколько правильных ответов
35. Динамическая реносцинтиграфия позволяет оценивать:

a. Объемное образование почки
b. Секреторную функцию почки
c. Детоксицирующую функцию почки
d. Функцию ацидо- и аммониогенеза канальцевого аппарата
e. Экскреторную функцию почки

Укажите один правильный ответ
36. Микционная цистоуретерография используется в диагностике:

a. цистита
b. пузырно-мочеточникового рефлюкса
c. уретрита
d. пиелонефрита
e. опухоли почки

Укажите один правильный ответ
37. Противопоказанием к биопсии почки является:

a. единственная почка
b. оксалатно-кальциевая кристаллурия
c. стероидрезистентный нефротический синдром
d. подозрение на наличие дизэмбриогенеза почек
e. наследственный нефрит

38. Показанием к проведению пункционной (чрескожной) биопсии является:

a. торпидное течение нефропатии;
b. протеинурия, гематурия неясной этиологии;
c. стероидрезистентный нефротический синдром;
d. неэффективность лечения при любом варианте гломерулонефрита
e. все вышеперечисленное

39. Противопоказанием к биопсии почки является:

a. геморрагический диатез;
b. проведение антикоагулянтной терапии;
c. единственная почка;
d. отрицательная позиция больного или его родственников и невозможность взаимопонимания
e. все вышеперечисленное

Укажите один правильный ответ
40. Иммунологические методы исследования используются в диагностике:

a. аллергических болезней
b. инфекционных болезней
c. аутоиммунных болезней
d. иммунодефицитных состояний
e. при всех вышеперечисленных состояниях

Укажите один правильный ответ
41. В диагностике аутоиммунных заболеваний используются методы исследования:

a. Антител к ДНК
b. Антинуклеарного фактора
c. Антител к нейтрофилам
d. Волчаночного антикоагулянта
e. При всех вышеперечисленных состояниях

Укажите один правильный ответ
42. Для диагностики воспалительных заболеваний кишечника обязательным является проведение:

a. УЗИ кишечника
b. Фиброколоноскопии с поэтажной биопсией
c. Исследование пассажа бария по кишечнику
d. Ирригографии
e. МРТ кишечника

Укажите один правильный ответ
43. Верификация диагноза ВЗК устанавливается на основании:

a. Исследования кальпротектина в кале
b. Копрологического исследования
c. Микробиологического исследования кала
d. ПЦР кала
e. Морфологического исследования биоптатов кишки

Укажите один правильный ответ
44. Для оценки обеспеченности витамином D используют определение:

a. Холекальциферола в сыворотке крови
b. Фосфатов в сыворотке крови и в моче
c. Кальцидиола (25OHD3) в сыворотке крови
d. Кальцитриола (1,25(OH)2 Д3) в сыворотке крови
e. Эргокальциферола в сыворотке крови

Укажите один правильный ответ
45. Для оценки обеспеченности йодом организма используют определение:

a. Размеров щитовидной железы по данным УЗИ
b. Тироксина
c. Трийодтиронина
d. Йодурии
e. Содержания йода в сыворотке крови

Укажите один правильный ответ
46. Неонатальный скрининг позволяет выявить следующие врожденные и наследственные болезни:

a. фенилкетонурию
b. гистидинемию
c. галактоземию
d. неонатальный сахарный диабет
e. фруктоземию

Укажите один правильный ответ
47. В неонатальном скрининге определение иммунореактивного трипсина является диагностически значимым для:

a. галактоземии
b. фенилкетонурии
c. врожденного гипотиреоза
d. муковисцидоза
e. адрено-генитального синдрома

Методика оценивания тестового контроля

Результаты тестирования оцениваются в виде оценки «зачтено», «не зачтено»: «Зачет» ставится при правильном ответе на 70 и более тестовых заданий; при ответе менее 70% (69% и ниже) выставляется оценка - «Не зачтено».