

ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДЛЯ ПІДГОТОВКИ ДО МОДУЛЬНОГО КОНТРОЛЮ З ПЕДІАТРІЇ (МОДУЛЬ 2 - НЕОНАТОЛОГІЯ)

- У новонародженої дитини набряклі повіки, гіперемовані кон'юнктиви та невелика кількість прозорих виділень з очей через 6 год після народження. Який найбільш вірогідний діагноз?
 - Гонококовий кон'юнктивіт
 - Дакріоцистит
 - Пневмококовий кон'юнктивіт
 - Хламідійний кон'юнктивіт
 - Хімічний кон'юнктивіт
- У новонародженої дівчинки на 4 добу спостерігається набухання молочних залоз з виділенням секрету, набухання вульви, кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Яка найбільш вірогідна причина цього стану?
 - Прийом матір'ю гормонів під час вагітності
 - Тестикулярна фемінізація
 - Підвищення рівня тиреотропного гормону у новонародженої
 - Гранульозно-клітинна пухлина
 - Перехід естрогенів матері до плода
- Який із зазначених періодів визначає повний термін доношеної вагітності?
 - 36-40 тиж
 - 40-42 тиж
 - 37-42 тиж
 - 38-40 тиж
 - 36-38 тиж
- Перинатальна смертність – це:
 - Смерть новонародженого у перший тиждень життя
 - Пізня внутрішньоутробна смерть плода
 - Смерть дитини протягом перших 4-х тиж життя
 - Смерть дитини під час пологів
 - Смерть плода в антенатальний або інтранатальний період і рання неонатальна смерть
- Нормальна частота дихання в новонароджених за 1 хвилину:
 - 20-40
 - 20-30
 - 30-60
 - 60-80
 - 50-70
- Поняття „спільного перебування матері з дитиною” включає:
 - Контакт “шкіра-до-шкіри” в пологовій залі
 - Спільне транспортування дитини з мамою в палату спільного перебування
 - Перебування дитини в одній палаті з матір'ю 24 год на добу
 - Виключно грудне вигодовування на вимогу дитини
 - Все, вище вказане
- Нормальна частота серцевих скорочень в новонароджених:
 - 110-160
 - 180-200
 - 160-180
 - 120-140
 - 140-160
- Скринінгові обстеження всіх новонароджених у пологовому будинку включають:
 - Обстеження на TORCH-інфекції
 - Обстеження на ВІЛ
 - Обстеження на фенілкетонурію і гіпотиреоз
 - Обстеження на сифіліс
 - Обстеження на цукровий діабет

9. У доношеній новонародженій дитини діагностовано гемолітичну хворобу новонароджених за резус-фактором. Показники вмісту білірубіну критичні. Група крові дитини – В (III), матері – А(II). Показано заміне переливання крові. Яку донорську кров необхідно замовити?
- A. А(II), Rh (+)
 - B. О(I), Rh (-)
 - C. В(III), Rh (-)
 - D. АВ(IV), Rh (+)
 - E. А(II), Rh (-)
10. У недоношеній дитини, народженій в терміні гестації 33 тиж, через 4 год після народження спостерігається тахіпноє, дихання типу гойдалки, западання грудини, стогін на видиху. ЧД - 80/хв. Над легеньми прослуховується ослаблене дихання з непостійними різнокаліберними хрипами. На рентгенограмі ОГК - повітряні бронхограми і нодозно-ретикулярний рисунок. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Пневмонія новонароджених
 - B. Респіраторний дистрес-синдром
 - C. Синдром аспірації меконію
 - D. Пологова травма
 - E. Ателектази легень
11. Якою є середня частота передчасних пологів в Україні?
- A. 1 %
 - B. 5 %
 - C. 10 %
 - D. 20 %
 - E. 30 %
12. Яку новонароджену дитину вважають маловаговою (з малою масою)?
- A. Будь-яку недоношену дитину
 - B. Передчасно народжену масою менше 2500 г
 - C. Передчасно народжену масою менше 1500 г
 - D. З масою тіла при народженні менше 2500 г
 - E. З масою тіла при народженні менше 2500 г і довжиною тіла менше 45 см
13. Які дані потрібні, щоб оцінити внутрішньоутробний розвиток новонародженого?
- A. Результат оцінки за шкалою Баллард
 - B. Термін гестації й антропометричні показники при народженні
 - C. Нормативи внутрішньоутробного розвитку в 38-40 тиж гестації
 - D. Величина вагового індексу
 - E. Термін гестації і клінічні показники адаптації дитини після народження
14. Оцінку внутрішньоутробного розвитку новонародженого здійснюють за допомогою:
- A. Шкали Баллард
 - B. Антенатальних даних ультразвукового обстеження
 - C. Об'єктивного обстеження
 - D. Біохімічних маркерів
 - E. Перцентильних кривих
15. У дитини 26 днів з діагнозом пупковий сепсис відзначаються набряк правого плеча, відсутність активних рухів у плечовому суглобі, звисання правої кисті. Стан погіршився за останню добу, що виявилось у відмові від грудей, неспокої, плачі при повиванні, підвищенні температури до 38.8°C. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Перелом ключиці
 - B. Перелом плечової кістки
 - C. Флегмона плеча
 - D. Епіфізарний остеомієліт плечової кістки
 - E. Травматичний брахіоплексит
16. У доношеній дитини від 1-ї неускладненої вагітності, ускладнених пологів, мала місце кефалогематома. На 2-гу добу з'явилася жовтяниця, на 3-ю - зміни у неврологічному статусі: ністагм, синдром Грефе. Сеча жовта, кал золотисто-жовтого кольору. Група крові матері А(II)Rh-, дитини - А(II)Rh+. На 3 добу НЬ у

- дитини 200 г/л, ер. - $6,1 \cdot 10^{12}/л$, білірубін у крові - 58 мкмоль/л за рахунок незв'язаної фракції, Нt- 0,57. Чим пояснити жовтяницю у дитини?
- A. Фетальний гепатит
 - B. Фізіологічна жовтяниця
 - C. Гемолітична хвороба новонароджених
 - D. Атрезія жовчовивідних шляхів
 - E. Черепно-мозкова пологова травма
17. Розвиток яких патологічних станів можна очікувати у новонароджених із затримкою внутрішньоутробного розвитку
- A. Перинатальна асфіксія
 - B. Гіпотермія
 - C. Гіпоглікемія
 - D. Імуносупресія
 - E. Всі, зазначені вище
18. Еуфілін призначають недоношеним новонародженим дітям з...
- A. Апноє
 - B. Гострою нирковою недостатністю
 - C. Бронхіальною обструкцією
 - D. Легеневою гіпертензією.
 - E. Відкритою артеріальною протокою
19. Фізіологічна добова потреба в енергії у глибоконедоношених немовлят віком 1 міс становить
- A. 60-90 ккал/кг
 - B. 90-120 ккал/кг
 - C. Аналогічна до потреби доношеної дитини
 - D. 120-140 ккал/кг
 - E. 140-160 ккал/кг
20. У якому віці слід планово призначати препарати заліза недоношеним новонародженим, якщо досягнуто повного ентерального об'єму харчування?
- A. 1 тиждень
 - B. 3 тижні
 - C. 2 тижні
 - D. 4 тижні
 - E. 2 місяці
21. Доношена дівчинка від II вагітності, яка перебігала із загрозою переривання на 25-27 тижнях, хронічною фетоплацентарною недостатністю. В пологах – однократне туге обвиття пуповини навколо шиї плода, утруднене виведення плечей. Після народження дитина оцінена за шкалою Апгар на 1 хвилині: дихання відсутнє, ЧСС – 50 за хв., тотальний ціаноз, атонія, відсутня реакція на подразнення. Яка оцінка за шкалою Апгар в даному випадку?
- A. 1 бал
 - B. 2 бали
 - C. 3 бали
 - D. 4 бали
 - E. 0 балів
22. Дитина від вагітності з важкою прееклампсією народилась на 41 тиж гестації з масою 2400 г, довжиною тіла 50 см. При об'єктивному обстеженні: шкіра суха, підшкірно-жирова клітковина тонка, м'язова гіпотонія, рефлекси періоду новонародженості знижені. Внутрішні органи без патологічних змін. Як оцінити дану дитину?
- A. Доношений, замалий для терміну гестації
 - B. Переношений
 - C. Доношений з нормальною масою тіла
 - D. Недоношений
 - E. Незрілий
23. Як впливатимуть на мозковий кровоплин новонародженого з підозрою на асфіксію гіпоксемія і гіперкапінія?

- A. Мозковий кровоплин буде зростати
 - B. Мозковий кровоплин не зміниться внаслідок здатності до авторегуляції
 - C. Мозковий кровоплин зменшиться
 - D. Мозковий кровоплин не зміниться без паралельного розвитку ацидозу
 - E. Лише гіпоксемія спричинюватиме зміни мозкового кровоплину
24. Відразу після народження немовля нерухоме, синє і не дихає. Відповіді на тактильну стимуляцію немає, а ЧСС становить 40 за 1 хв. Який з перерахованих заходів найімовірніше відновить нормальний спонтанний серцевий ритм ?
- A. Введення адреналіну
 - B. Штучна вентиляція легень
 - C. Непрямий масаж серця
 - D. Введення атропіну
 - E. Додаткова тактильна стимуляція
25. Під час непрямого масажу серця обов'язково потрібно:
- A. Подавати вільний потік кисню
 - B. Увести шлунковий зонд
 - C. Інтубувати трахею
 - D. Проводити штучну вентиляцію легень
 - E. Вводити адреналін
26. Що з переліченого НЕ Є ВІДПОВІДНИМ лікувальним заходом щодо новонародженому з підозрою важку перинатальну асфіксію?
- A. Обмеження рідини
 - B. Використання пресорних амінів
 - C. Підтримання нормоглікемії в крові
 - D. Призначення еуфіліну
 - E. Призначення інфузії фізрозчину, якщо значна олігурія утримується довше 24 год.
27. У дитини на 6-й день життя в ділянці потилиці, шиї та сідниць з'явилися пухирці, заповнені серозно-гнійним вмістом, які щільно вкривають шкіру. Загальний стан дитини не порушений. Про яке захворювання слід думати?
- A. Пухирчатка новонароджених
 - B. Пітниця
 - C. Імпетиго
 - D. Везикулопустульоз
 - E. Бульозний епідермоліз
28. Новонароджена дитина в терміні гестації 38 тиж з масою 3400 г, довжиною 54 см. Після надання початкової допомоги з'явилось самостійне дихання, частота серцевих скорочень 110 ударів за хвилину, спостерігається акроціаноз. Яка наступна дія у даній ситуації ?
- A. Додаткова оксигенація
 - B. Спостереження
 - C. Непрямий масаж серця
 - D. Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів.
 - E. Допоміжна вентиляція легенів
29. Середня частота пологових травм становить
- A. 0,5%
 - B. 5%
 - C. 10%
 - D. 0,05%
 - E. 3%
30. Пологова травма виникає внаслідок:
- A. Ушкодження немовлят, яке спричинене дією на тканини чи органи різних механічних сил (стискання, розтягнення), які виникають під час пологів
 - B. Шкідливої дії гіпоксії, гіпоглікемії, метаболічного ацидозу,
 - C. Ушкодження органів чи тканин під час первинної реанімації
 - D. Шкідливої дії гіпербілірубінемії на нервову систему,

- Е. Травм живота, забоїв, падінь вагітної
31. Вкажіть найбільш імовірну локалізацію травматичного внутрішньочерепного крововиливу у доношеної дитини:
- А. Тканина мозку
 - В. Субарахноїдальний простір
 - С. Субдуральний простір
 - Д. Шлуночки
 - Е. Епідуральний простір
32. У випадках утрудненого виведення плечиків під час пологів частіше страждають:
- А. Внутрішньочерепні структури мозку
 - В. Черепно-мозкові нерви
 - С. Структури спинного мозку
 - Д. Трубочасті кістки
 - Е. Кульшові суглоби
33. Ураження спинного мозку на рівні С8-Т1 часто проявляються:
- А. Парезом/паралічем Клюбке
 - В. Ураженням лицевого нерва
 - С. Дихальними розладами
 - Д. Обмеженням повороту голови
 - Е. Спастичним парезом кінцівок
34. Під час проведення люмбальної пункції у новонародженого з підозрою на наявність пологової травми отримано ліквор з домішкою крові. Це може свідчити за наявність:
- А. Крововиливу під апоневроз
 - В. Субарахноїдального крововиливу
 - С. Внутрішньошлуночкового крововиливу
 - Д. Субдурального крововиливу
 - Е. Будь-чого з вище зазначеного
35. Для діагностики якого пологового ураження ЦНС нейросонографія є малоінформативною:
- А. Субдуральний крововилив
 - В. Внутрішньошлуночковий крововилив
 - С. Розрив вени Галена
 - Д. Розрив мосто-мозочкового намету з крововиливом у задню черепну ямку
 - Е. Вторинна гідроцефалія, вентрикуломегалія
36. Антенатальний період триває:
- А. Від 37-го по 42 тиж. вагітності
 - В. Від 37-го тиж. вагітності по 7-й день життя
 - С. Протягом 28-40 тиж. вагітності
 - Д. Від 22-го тиж вагітності до початку першого періоду пологів
 - Е. Протягом 28-37 тиж вагітності
37. Температура повітря в палаті сумісного перебування (для новонароджених) має бути:
- А. $\approx 28^{\circ}\text{C}$
 - В. $\approx 22^{\circ}\text{C}$
 - С. $\approx 18^{\circ}\text{C}$
 - Д. $\approx 23^{\circ}\text{C}$
 - Е. $\approx 25^{\circ}\text{C}$
38. У новонародженого (ускладнені роди) з першого дня життя відсутні активні рухи правої руки. Загальний стан не порушений. Рефлекс Моро справа не викликається. Різко знижені сухожильно-періостальні рефлекси на ураженій руці. Найбільш імовірний діагноз?
- А. Травматичний плексит, тотальний тип
 - В. Травматичний плексит, дистальний тип
 - С. Остеомієліт правої плечової кістки
 - Д. Перелом правої плечової кістки
 - Е. Внутрішньочерепна родова травма

39. Маса тіла новонародженої дитини – 2000 г. Термін гестації – 30 тиж. Через 3 год після народження з'явилися тахіпноє, ретракції, ціаноз. Об'єктивно: ЧД – 80/хв, експіраторний стогін, ЧСС – 186/хв. Перкуторно вислуховується крепітація над усією поверхнею легень. Яке дослідження найбільш вірогідно підтвердить діагноз?
- A. Р-графія органів грудної клітки
 - B. Загальний аналіз крові
 - C. Біохімічне дослідження сироватки крові
 - D. Вимірювання артеріального тиску
 - E. Електрокардіографія
40. Перше купання новонародженого рекомендують здійснювати:
- A. В перші 30 хв. після народження
 - B. Вдома після виписки
 - C. На 1 добу життя
 - D. Перед випискою з пологового будинку
 - E. В перші 2 год. після народження
41. Токсична еритема – це:
- A. Первинна ознака сепсису
 - B. Прояв стафілодермії
 - C. Алергоїдна реакція
 - D. Прояв стрептодермії
 - E. Неонатальний червоний вовчак
42. Передчасні пологи найчастіше пов'язані з ?
- A. Захворюваннями матері
 - B. Невідомими причинами
 - C. Лікарським втручанням
 - D. Передчасним розривом оболонок плода
 - E. Аномаліями статевих органів
43. Яку дитину вважають недоношеною?
- A. 36-38 тиж
 - B. < 36 тиж і маса тіла при народженні < 2500 г
 - C. 22-37 тиж
 - D. 30-37 тиж
 - E. Маса тіла при народженні < 2500 г, довжина < 45 см
44. Оцінку гестаційного віку новонародженого здійснюють за:
- A. Шкалою Апгар
 - B. Шкалою Баллард
 - C. Антропометричними даними
 - D. Особливостями зовнішнього вигляду дитини
 - E. Перцентильними таблицями
45. Яка з перелічених ознак НЕ ВХОДИТЬ до шкали Баллард?
- A. Кількість і локалізація лануго
 - B. Морфологічні особливості шкіри
 - C. Розташування пупкового кільця
 - D. Морфологічні особливості стіп
 - E. Морфологічні особливості грудних залоз
46. Важкий ступінь затримки внутрішньоутробного розвитку визначають як?
- A. Масу і довжину тіла при народженні менше 90 перцентилі
 - B. Масу і довжину тіла при народженні менше 50 перцентилі
 - C. Маса тіла при народженні менше 10 перцентилі
 - D. Маса тіла при народженні менше 3 перцентилі
 - E. Маса і довжину тіла при народженні менше 1 перцентилі
47. Якою є середня частота народження дітей з малою масою в Україні?
- A. 5 %
 - B. 5 ‰

- C. 20 %
 - D. 30 %
 - E. 10 %
48. Вакцинацію БЦЖ дітям з малою масою
- A. Не проводять, оскільки вакцина БЦЖ є живою
 - B. Проводять на 3-5 день життя перед випискою з стаціонару
 - C. Проводять через місяць після виписки зі стаціонару
 - D. Проводять після одужання незалежно від маси тіла і терміну гестації
 - E. Проводять після досягнення маси 2000 г до виписки зі стаціонару
49. П'ятиденний недоношений хлопчик, який народився масою 950 г, не отримує інфузій і годується зцідженим грудним молоком з розрахунку 100 ккал/кг/добу. Протягом найближчого тижня можна очікувати появу симптомів, що свідчать про
- A. Гіпернатріємію
 - B. Некротичний ентероколіт
 - C. Метаболічний ацидоз
 - D. Гіпокальціємію
 - E. Дефіцит вітаміну D
50. Виберіть метод харчування передчасно народженої дитини у задовільному стані з терміном гестації 35 тиж
- A. Груді матері
 - B. Через зонд
 - C. Зцідженим грудним молоком з пляшечки
 - D. Зцідженим грудним молоком з чашки або ложки
 - E. Внутрішньовенна інфузія 10% розчину глюкози з кальцієм глюконатом
51. Найважливішим методом запобігання ретинопатії недоношених є:
- A. Виявлення та корекція метаболічного ацидозу
 - B. Корекція гіпоглікемії
 - C. Дотримання протоколу фототерапії
 - D. Призначення препаратів, які знижують внутрішньоочний тиск
 - E. Контрольоване призначення оксигенотерапії
52. Який чинник найбільшою мірою зумовлює схильність недоношених новонароджених до гіпотермії?
- A. Велика питома площа поверхні тіла
 - B. Розміри великого тім'ячка
 - C. Високі потреби в енергії
 - D. Недорозвинута система органів дихання
 - E. Виходжування в умовах термонейтрального середовища
53. Який показник вмісту глюкози у крові визначає нижню межу норми у недоношеній новонародженій дитині?
- A. 1,0 ммоль/л
 - B. 1,5 ммоль/л
 - C. 2,2 ммоль/л
 - D. 2,6 ммоль/л
 - E. 2,8 ммоль/л
54. Який результат додаткового обстеження має найбільшу діагностичну цінність щодо підтвердження діагнозу «асфіксія новонародженого»?
- A. Нейросонографія в першу добу після народження дитини
 - B. Рентгенографія органів грудної клітки
 - C. Вміст у крові з артерії пуповини Ca^{2+} , Na^+ , K^+
 - D. Метаболічний ацидоз у крові з артерії пуповини
 - E. Газовий ацидоз у крові з вени пуповини
55. Через 5 хв. після народження доношена дитина кричить, активно рухає кінцівками і демонструє добру рефлекторну реакцію на тактильну стимуляцію. У неї виявляються акроціаноз і ЧСС 110 за 1 хв. Яка оцінка стану дитини за шкалою Апгар на 5-й хвилині?
- A. 10 балів
 - B. 9 балів

- C. 8 балів
 - D. 7 балів
 - E. 6 балів
56. Яка зміна серцевого ритму плода, як правило, НЕ СВДЧИТЬ про порушення його стану?
- A. Брадикардія
 - B. Тахікардія
 - C. Акселерації (прискорення серцевого ритму)
 - D. Децелерації (сповільнення серцевого ритму)
 - E. Відсутність варіабельності серцевого ритму
57. Який відсоток новонароджених вимагає початкової оцінки стану, щоб вирішити, чи потрібна реанімація?
- A. 1%
 - B. 3%
 - C. 10%
 - D. 50%
 - E. 100%
58. Який чинник є вирішальним у визначенні, чи потребує новонароджений із залишками меконію на шкірі інтубації трахеї і відсмоктування з неї?
- A. Консистенція забрудненої меконієм амніотичної рідини
 - B. Наявність центрального ціанозу
 - C. Стан новонародженого
 - D. Оцінка за шкалою Апгар на 1-й хвилині
 - E. Дані анамнезу про порушення серцевого ритму плода
59. Який з медикаментів не слід застосовувати під час реанімації новонароджених?
- A. 0,9% розчин натрію хлориду
 - B. Адреналіну гідрохлорид
 - C. Атропіну сульфат
 - D. Натрію гідрокарбонат
 - E. Налоксону гідрохлорид
60. Найпоширеніша клінічна форма пологової травми
- A. Внутрішньочерепна
 - B. Параліч Дежерин-Клюмпке
 - C. Параліч Дюшена-Ерба
 - D. Перелом ключиці
 - E. Перелом плечової кістки
61. Для парезу/паралічу Дежерин-Клюмпке характерно:
- A. Звуження зіниці, очної щілини на боці ураження
 - B. Спастичний парез нижніх кінцівок
 - C. Тетрапарез, парез кишок
 - D. Рука ляльки, коротка шия, гнусавість голосу
 - E. Парез м'язів кисті, втрата чутливості кисті
62. Крововилив під апоневроз характеризується:
- A. Клінічною картиною геморагічного шоку
 - B. Крепітацією при пальпації кісток черепа
 - C. Задовільним або незначно порушеним станом дитини
 - D. Некрозом шкіри волосистої частини голови
 - E. Щільною припухлістю в межах однієї кістки черепа
63. Показання до ШВЛ у новонародженого з дихальними розладами включають все, ЗА ВИНЯТКОМ
- A. Застосування кисневої терапії з концентрацією O₂ > 30 %
 - B. Нефективність СРАР за умови використання концентрації O₂ > 80 % і тиску на видиху 6 см H₂O
 - C. Апноє
 - D. Прогресивне зростання важкості дихальних розладів, незважаючи на лікування, що використовується
 - E. Оцінка важкості дихальних розладів за шкалою Довнеса (Сільвермана) > 7 балів

64. Від якого показника залежить величина насичення гемоглобіну киснем?
- A. Від парціального тиску CO_2 в артеріальній крові
 - B. Вмісту кисню в артеріальній крові
 - C. Від парціального тиску O_2 в артеріальній крові
 - D. Вмісту гемоглобіну в артеріальній крові
 - E. Від парціального тиску CO_2 у венозній крові
65. Яка із зазначених ознак має найбільше значення у діагностиці «серцевого» типу дихальних розладів?
- A. Тахіпное $> 90/\text{хв}$
 - B. Ціаноз тулуба
 - C. ЧСС $> 100/\text{хв}$
 - D. Значні ретракції
 - E. Стогін на видиху
66. Як потрібно годувати доношену новонароджену дитину з помірними або важкими ДР?
- A. Через зонд
 - B. Можна спробувати прикласти до грудей
 - C. Будь-яким альтернативним методом
 - D. Тільки парентерально
 - E. Не можна годувати взагалі
67. Переношена дитина, яка народилась на 43-му тиж вагітності не дихає, бліда і вкрита зеленуватою амніотичною рідиною. Початкова допомога цьому новонародженому включає:
- A. Відсмоктування вмісту із трахеї
 - B. Штучну вентиляцію легень мішком і маскою
 - C. Штучну вентиляцію легень через ендотрахеальну трубку
 - D. Застосування 100% кисню
 - E. Катетеризацію пупкової вени
68. У новонародженого терміном гестації 31 тиж спостерігаються гіпотонія і пригнічення свідомості. Гематокрит – 35 %, а в загальному аналізі ліквору виявлено підвищену кількість еритроцитів, білка та знижений вміст глюкози. Ці дані відповідають клінічній картині:
- A. Внутрішньочерепного крововиливу
 - B. Менінгіту
 - C. Сепсису
 - D. Анемії
 - E. Внутрішньоутробної інфекції
69. Який з методів кисневої терапії забезпечує найвищу концентрацію кисню у дихальній суміші?
- A. Кисневий намет
 - B. Кисневі канюлі
 - C. Киснева маска
 - D. Подавання кисню в інкубатор
 - E. Киснева труба, піднесена до рота дитини
70. Для якої стадії респіраторного дистрес-синдрому (РДС) характерний такий опис рентгенограми: „на всіх легеневиx полях виявляються зливні затемнення, утворені численними сітчасто-зернистими тіннями; повітряні бронхограми доходять до розгалужень 2-го і 3-го порядку; знижена загальна прозорість легеневиx полів”?
- A. Першої
 - B. Другої
 - C. Третьої
 - D. Четвертої
 - E. Опис цієї рентгенограми не характерний для РДС
71. Немовля народилось від матері, перебіг вагітності в якій ускладнився передчасним розривом оболонок при терміні 35 тижнів. Тривалість безводного періоду становила 48 год. Після народження дитина потребувала реанімаційної допомоги, після чого у неї відразу з’явилися дихальні розлади, важкість яких зростала в динаміці. Найбільш імовірний попередній діагноз?
- A. Респіраторний дистрес-синдром
 - B. Природжена пневмонія

- C. Транзиторне тахіпное новонародженого
 - D. Легенева кровотеча
 - E. Пневмоторакс
72. До найбільш поширених причин дихальних розладів у новонароджених відносять все, ЗА ВИНЯТКОМ
- A. Респіраторного дистрес-синдрому (РДС)
 - B. Транзиторного тахіпное новонародженого
 - C. Легеневої кровотечі
 - D. Пневмонії
 - E. Синдромів аспірації
73. Як трактувати від'ємний результат гіпероксичного тесту (дихання 100% киснем)?
- A. Свідчить про захворювання легень
 - B. Вказує на відсутність структурних аномалій серця
 - C. Вказує на шунтування крові справа наліво
 - D. Є варіантом норми
 - E. Специфічно підтверджує діагноз респіраторного дистрес-синдрому
74. Позитивна непряма проба Кумбса свідчить про
- A. Наявність антитіл до еритроцитів плода у крові матері
 - B. Наявність антитіл до фетальних еритроцитів у крові плода
 - C. Наявність комплексів антитіло-еритроцит у плідній циркуляції
 - D. Наявність комплексів антитіло-еритроцит у материнській циркуляції
 - E. Наявність Rh-антигену у крові плода
75. Що НЕ є характерною ознакою гемолітичного процесу ?
- A. Швидке зростання рівня непрямого білірубіну в крові
 - B. Розвиток анемії
 - C. Жовтяниця
 - D. Зменшення кількості ретикулоцитів
 - E. Збільшення селезінки
76. Назвіть рівень непрямого білірубіну пуповинної крові, що визначає необхідність проведення замінної трансфузії
- A. 30 мкмоль/л
 - B. 50 мкмоль/л
 - C. 80 мкмоль/л
 - D. 100 мкмоль/л
 - E. 120 мкмоль/л
77. З метою профілактики гемолітичної хвороби новонароджених використовують анти D-імуноглобулін, який вводять внутрішньом'язово у дозі 200-250 мкг
- A. Новонародженому протягом першої доби життя
 - B. Вагітній на 37-38 тиж вагітності
 - C. Породіллі в першу добу після пологів
 - D. Жінці перед початком вагітності
 - E. Препарат призначають в іншій дозі
78. Одним з механізмів дії фототерапії є:
- A. Конфігураційна ізомеризація непрямого білірубіну
 - B. Зменшення зворотного захоплення білірубіну в кишечнику
 - C. Активація глюкоруніл-трансферазної системи
 - D. УФО сприяє утворенню в шкірі жиророзчинного вітаміну Д
 - E. Стабілізуючий вплив на еритроцитарні мембрани
79. Відхилення від норми якого із зазначених показників має найбільше діагностичне значення у випадку геморагічної хвороби новонароджених?
- A. Протромбіновий час
 - B. Час зсідання
 - C. Тромбіновий час
 - D. Час кровотечі
 - E. Активованій парціальний тромбoplastиновий час

80. Препарат вибору для профілактики геморагічної хвороби новонароджених:
- A. Вітамін К
 - B. Преднізолон
 - C. Етамзилат
 - D. Свіжозаморожена плазма
 - E. Вітамін Е
81. Виберіть препарат, який використовують у лікуванні геморагічної хвороби новонароджених:
- A. Вітамін К
 - B. Свіжозаморожена плазма
 - C. Етамзилат
 - D. Амінокапронова кислота
 - E. Все зазначене
82. Найбільш частою причиною тромбоцитопеній новонароджених є:
- A. Гемолітична хвороба новонароджених
 - B. Хвороба гіалінових мембран
 - C. Інфекція
 - D. Все, вище перелічене
 - E. Нічого з вище переліченого
83. Для некротичної флегмони новонароджених властиво:
- A. Токсикоз
 - B. Поява червоної плями з чіткими контурами
 - C. Підвищення температури тіла
 - D. Тахікардія
 - E. Все, вище перераховане.
84. До уражень шкіри алергічного та невстановленого генезу відносять все зазначене, за винятком:
- A. Себорейний дерматит
 - B. Десквамативна еритродермія Ляйнера
 - C. Синдром Лайела
 - D. Псевдофурункульоз Фідлера
85. Простим, однак, найважливішим заходом профілактики інфекцій в новонароджених слід уважати
- A. Призначення антибіотиків
 - B. Використання халатів, шапок і масок
 - C. Заборону відвідувань відділень новонароджених
 - D. Обстеження матерів на наявність інфекції
 - E. Миття рук
86. Який оптимальний варіант початкового збільшення судинного об'єму крові в новонародженого із септичним шоком?
- A. Ввести струминно 5% альбумін з розрахунку 10 мл/кг
 - B. Ввести повільно струминно свіжозаморожену плазму з розрахунку 20 мл/кг
 - C. Ввести фізіологічний розчин з розрахунку 10-20 мл/кг протягом 30-60 хв
 - D. Ввести фізіологічний розчин з розрахунку 10-20 мл/кг протягом 3 год
 - E. Ввести реополіглокін з розрахунку 20 мл/кг протягом 2 год
87. Типовими місцями локалізації везикулярних висипань при природженому сифілісі є:
- A. Долоні, підошви
 - B. Обличчя, ділянка шиї
 - C. Слизова оболонка ротової порожнини, носу
 - D. Періоральна ділянка
 - E. Живіт, спина, грудна клітка.
88. Класична діагностична тріада токсоплазмозу це:
- A. Обструктивна гідроцефалія, мікрофтальмія, цироз печінки
 - B. Хоріоретиніт, енцефалопатія, вада серця
 - C. Колобома, внутрішньочерепні кальцифікати, глухота
 - D. Внутрішньочерепні кальцифікати, гідроцефалія, хоріоретиніт
 - E. Глухота, вада серця, катаракта

89. Одним з основних профілактичних заходів щодо ВІЛ-інфекції у новонароджених є:
- A. Імунізація відразу після народження
 - B. Призначення профілактичної антиретровірусної терапії
 - C. Імуностимулююча терапія в період новонародженості
 - D. Призначення внутрішньовенного імуноглобуліну новонародженим
 - E. Стимуляція пологів у ВІЛ-інфікованої вагітної
90. Зазначте мінімальний гестаційний вік, в якому легені є мінімально зрілими, щоб забезпечити мінімально прийнятний газообмін
- A. 18-20 тиж
 - B. 20-22 тиж
 - C. 22-24 тиж
 - D. 24-26 тиж
 - E. 26-28 тиж
91. Які з перерахованих тверджень про сурфактант є істинними ?
- A. Сурфактант продукується альвеолоцитами I типу
 - B. Сурфактант відсутній в легенях новонароджених, які помирають від респіраторного дистрес-синдрому
 - C. За своєю будовою сурфактант є переважно білком
 - D. Сурфактант збільшує поверхневий натяг альвеол
 - E. Антенатальне призначення стероїдів стимулює продукцію сурфактанту у легенях плода
92. Розвитку дефіциту сурфактанту у новонародженого сприяє все, КРІМ:
- A. Цукровий діабет у матері
 - B. Тривалі пологи
 - C. Охолодження
 - D. Вдихання високих концентрацій кисню
 - E. Ацидоз
93. Виберіть правильне твердження, яке характеризує криву дисоціації оксигемоглобіну (КДО) у новонародженого
- A. КДО у новонародженого і дорослого не відрізняються
 - B. Ацидоз і гіперкапнія зміщують КДО вліво
 - C. Гіпотермія зміщує КДО вправо
 - D. КДО у новонародженого зміщена вліво
 - E. Гіпокапнія зміщує КДО вправо
94. Виберіть правильне твердження, яке характеризує особливості сурфактантної системи у недоношених новонароджених?
- A. Порівняно з доношеними новонародженими загальний пул сурфактанту незначно менший
 - B. Порівняно з доношеними новонародженими синтез сурфактанту відбувається інтенсивніше
 - C. Незрілі легені здатні підвищувати резистентність екзогенного сурфактанту до інактивації
 - D. Сурфактант у недоношених новонароджених за складом не відрізняється від сурфактанту у доношених немовлят
 - E. Сурфактант у недоношених новонароджених ефективніше зменшує силу поверхневого натягу.
95. Зазначте основну причину виникнення РДС новонароджених
- A. Затримка внутрішньоутробного розвитку плода
 - B. Внутрішньоутробна інфекція
 - C. Дефіцит сурфактанту
 - D. Затримка у легенях фетальної рідини
 - E. Неефективна первинна реанімація
96. Ефективна профілактика РДС передбачає:
- A. Призначення вагітній дексаметазону
 - B. Призначення вагітній преднізолону
 - C. Призначення вагітній антибіотиків
 - D. Скорочення безводного періоду пологів
 - E. Проведення кесарського розтину
97. Зазначте основну причину виникнення транзиторного тахіпноє новонароджених
- A. Затримка внутрішньоутробного розвитку плода

- В. Інтранатальна інфекція
 - С. Дефіцит сурфактанту
 - Д. Затримка у легенях фетальної рідини
 - Е. Нефективна первинна реанімація
98. Клінічними даними, що свідчать на користь транзиторного тахіпноє новонародженого, слід уважати все, КРИМ
- А. Рання поява дихальних розладів
 - В. Помірна залежність від кисню
 - С. Прогресивне погіршення загального стану
 - Д. Термін гестації > 34 тиж
 - Е. Пологи за допомогою кесарського розтину
99. Якій категорії новонароджених рекомендується профілактичне введення екзогенного сурфактанту?
- А. Будь-якій недоношеній дитині
 - В. Немовлятам масою тіла < 1250 г і терміном гестації < 30 тиж
 - С. Немовлятам масою тіла < 1500 г і терміном гестації < 34 тиж
 - Д. Будь-якій недоношеній дитині з клінічними ознаками РДС після народження
 - Е. Будь-якій недоношеній дитині, якій надавали реанімаційну допомогу в пологовому залі
100. До характерних ускладнень синдрому аспірації меконію відносять все, ЗА ВИНЯТКОМ
- А. Пневмотораксу
 - В. Синдрому стійкої фетальної циркуляції
 - С. Пневмонії
 - Д. Трахеобронхіту
 - Е. Відкриття артеріальної протоки
101. Яка величина погодинного приросту білірубіну свідчить про важкий перебіг гемолітичної хвороби за Rh-антигеном та є показанням до проведення замінного переливання крові ?
- А. ≥ 3 мкмоль/л
 - В. ≥ 4 мкмоль/л
 - С. ≥ 5 мкмоль/л
 - Д. ≥ 6 мкмоль/л
 - Е. ≥ 7 мкмоль/л
102. Після народження у дитини відзначалися апное і брадикардія (частота серцевих скорочень 70 ударів за хвилину), було негайно розпочато ШВЛ реанімаційними мішком і маскою. Через 30 с серцевий ритм не змінився. Яким повинен бути наступний крок реанімаційних заходів?
- А. Непрямий масаж серця
 - В. Тактильна стимуляція
 - С. Продовжити вентиляцію
 - Д. Натрію гідрокарбонат внутрішньовенно
 - Е. Адреналін внутрішньовенно
103. У доношеної дитини, яка народилася з обвиттям пуповини навколо шиї, на 1-й хв. життя відмічаються апное, тотальний ціаноз, ЧСС – 80 за 1 хв., м'язова гіпотонія і арефлексія. Ознак аспірації меконію немає. Після санації дихальних шляхів дихання не з'явилося. Ваша наступна дія?
- А. В/в введення адреналіну
 - В. В/в введення етамзилату
 - С. Інтубація трахеї і ШВЛ
 - Д. Тактильна стимуляція
 - Е. ШВЛ мішком і маскою
104. Тест Апта використовують для:
- А. Диференціальної діагностики мелени новонароджених і «синдрому заковтнутої крові» від матері
 - В. Визначення титру антитіл до еритроцитів плода у крові плода
 - С. Визначення оптичної щільності амніотичної рідини
 - Д. Диференціальної діагностики ДВЗ-синдрому
 - Е. Для експрес-визначення протромбінового часу
105. Ексофоліативний дерматит Ріттера, як правило, викликається
- А. Стрептококами груп А і В

- В. Золотистим стафілококом
 - С. Синьогнійною паличкою
 - Д. Протеем
 - Е. Кишковою паличкою
106. Для інфекційних захворювань шкіри в загальному аналізі крові характерні такі зміни:
- А. Лейкоцитоз
 - В. Тромбоцитопенія
 - С. Токсична зернистість лейкоцитів
 - Д. Лейкопенія
 - Е. Нічого з вище зазначеного.
107. Найбільш частими причинами розвитку інфекційних захворювань шкіри у новонароджених є:
- А. Стафілокок
 - В. Стрептокок
 - С. Хламідія
 - Д. Мікоплазма
 - Е. Кандида
108. До чинників, які можуть сприяти розвитку гнійно-запальних захворювань дітей в період новонародженості, відносять:
- А. Тривалий безводний період
 - В. Інфекції сечостатевої системи матері
 - С. Передчасний розрив оболонки плідного міхура
 - Д. Недоношеність
 - Е. Все, зазначене вище
109. Що таке лейкоцитарний індекс?
- А. Співвідношення між кількістю лімфоцитів і нейтрофілів
 - В. Співвідношення між кількістю незрілих і зрілих нейтрофілів
 - С. Співвідношення між кількістю незрілих і загальною кількістю нейтрофілів
 - Д. Співвідношення між кількістю паличкоядерних і сегментоядерних нейтрофілів
 - Е. Співвідношення між кількістю незрілих нейтрофілів лімфоцитів
110. Внутрішньоутробна цитомегаловірусна інфекція новонароджених, як правило, проявляється всім, КРІМ:
- А. Жовтяниці
 - В. Гепатоспленомегалії
 - С. Діареї
 - Д. Церебральних кальцифікатів
 - Е. Менінгоенцефаліту
111. Назвіть основний шлях передачі герпетичної інфекції від матері до дитини
- А. Трансплацентарний
 - В. З молоком
 - С. Повітряно-краплинний
 - Д. Контамінаційний
 - Е. Побутовий
112. Для якої з перелічених перинатальних (внутрішньоутробних) інфекцій плода і новонародженого не існує ефективної профілактики
- А. Цитомегаловірусна інфекція
 - В. ВІЛ-інфекція
 - С. Сифіліс
 - Д. Краснуха
 - Е. Герпетична інфекція
113. Мати новонародженої дитини страждає хронічним пієлонефритом, перед пологами перенесла ГРВІ. Пологи термінові, тривалий безводний період. На 2-й день у дитини з'явилося еритематозні висипання, в подальшому - пухирі розміром біля 1 см, наповнені серозно-гнійним вмістом. Симптом Нікольського позитивний. Після розтинання пухирів з'являються ерозії. Дитина млява. Температура тіла субфебрильна. Який найбільш ймовірний діагноз?
- А. Везикулопустульоз

- В. Пухирчатка новонародженого
 - С. Псевдофурункульоз
 - Д. Сепсис
 - Е. Дерматит Ріттера
114. Дитина народилася від II передчасних пологів масою тіла 1400 г. з оцінкою за шкалою Апгар 5/7 балів, за шкалою Сільвермана – 3 бали. Через 2 год після народження стан дитини погіршав. Дитина почала стогнати, з'явилася задишка, періоральний та акроціаноз. Видих утруднений, звучний. Аускультативно – розсіяні крепітуючі хрипи. ЧСС-170/хв. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Респіраторний дистрес-синдром
 - В. Внутрішньоутробна пневмонія
 - С. Аспіраційна пневмонія
 - Д. Перинатальне ураження ЦНС
 - Е. Бронхолегенева дисплазія
115. До ознак (ускладнень) природженої цитомегаловірусної інфекції відносять:
- А. Мікроцефалію
 - В. Глухоту
 - С. Хоріоретиніт
 - Д. Ураження залоз внутрішньої секреції
 - Е. Все перераховане
116. Терапія вибору при лікуванні природженого сифілісу:
- А. Пеніцилін 100 000 Од/кг 14 днів
 - В. Пеніцилін 50 000 Од/кг 21 день
 - С. Цефтріаксон 50 мг/кг 14 днів
 - Д. Ампіокс 100 мг/кг 21 день
 - Е. Ампіокс 200 мг/кг 21 день
117. Для лікування токсоплазмозу застосовують:
- А. Напівсинтетичні пеніциліни
 - В. Цефалоспорини 1-2 генерації
 - С. Пріметамін
 - Д. Кларитроміцин
 - Е. Дифлюкан
118. До чинників ризику внутрішньоутробних інфекцій відносять:
- А. Обтяжений акушерський анамнез
 - В. Захворювання сечостатевої системи у матері
 - С. Передчасне відходження вод
 - Д. Лихоманка в перший день життя
 - Е. Все, вище перераховане
119. Подання якого відсотку кисню забезпечить мішок, що самостійно наповнюється, оснащений кисневим резервуаром і приєднаний до джерела 100 % кисню?
- А. 20-30 %
 - В. 30-40 %
 - С. 50-60 %
 - Д. 70-80 %
 - Е. 90-100 %
120. Що з переліченого є показанням для інтубації трахеї під час реанімації новонародженого?
- А. Значна кількість густого меконію в навколоплодових водах і активний новонароджений
 - В. Потреба невідкладного введення розчину соди
 - С. Необхідність проводити ШВЛ
 - Д. Неєфективна ШВЛ мішком і маскою
 - Е. Термін гестації новонародженого менше 37 тиж
121. В який момент під час проведення непрямого масажу серця слід вентилувати легені немовляти?
- А. Під час паузи після кожного другого натискування на грудину
 - В. Одночасно з другим натискуванням на грудину
 - С. У паузі після третього натискування на грудину

- D. Під час третього натискування на грудину
 - E. У паузі після першого натискування на грудину
122. Після 30 с проведення непрямого масажу серця ЧСС становить 70 за 1 хв. Що потрібно робити далі?
- A. Продовжити проведення непрямого масажу серця поки ЧСС не перевищить 100 за 1 хв
 - B. Призначити вільний потік кисню
 - C. Припинити натискування на грудину і продовжити вентиляцію під позитивним тиском
 - D. Розпочати вентиляцію легень під позитивним тиском
 - E. Увести адреналін
123. У дитини на 3-й день життя з'явилися геморагічні висипання на шкірі, блювота з кров'ю, випороження чорного кольору. Додаткове обстеження виявило анемію, подовження часу зсідання крові і нормальну кількість тромбоцитів. Яка терапевтична тактика є найбільш оптимальною?
- A. Вітамін К
 - B. Етамзилат натрію
 - C. Е-амінокапронова кислота
 - D. Фібриноген
 - E. Кальцію глюконат
124. Від моменту народження у дитини відмічається ціаноз. На ЕКГ виявлено зміщення електричної осі серця вліво і гіпертрофія лівого шлуночка. Найбільш імовірний діагноз?
- A. Синдром дихальних розладів
 - B. Фіброеластоз
 - C. Природжена вада серця
 - D. Малі аномалії розвитку
 - E. Природжений міокардит
125. Яка з клінічних ознак має найважливіше значення для діагностики асфіксії у доношеної дитини?
- A. Метаболічний ацидоз через 24 год після народження
 - B. Відсутність самостійного дихання після народження
 - C. Енцефалопатія в перші 72 год після народження
 - D. Оцінка за Апгар < 4 балів на першій хвилині після народження
 - E. Фетальний дистрес під час пологів
126. На 5 хв життя стан доношеної дитини, якій надавали реанімаційну допомогу, оцінили за шкалою Апгар на 5 балів. У віці 10 хв немовля не кричить, однак дихає самостійно з частотою 60 за 1 хв. На відсмоктування з верхніх дихальних шляхів реагує плачем. Слизові оболонки і тулуб рожеві, кінцівки - сині. Самовільних рухів кінцівок немає, однак, вони помірно приведені до тулуба. ЧСС - 130 за 1 хв. Яка оцінка стану дитини за шкалою Апгар на 10 хв?
- A. 8 балів
 - B. 7 балів
 - C. 6 балів
 - D. Новонароджених не оцінюють за Апгар на 10-й хвилині життя
 - E. 4 бали
127. Виберіть показання до введення адреналіну під час реанімації новонароджених
- A. Дихання типу гаспінг
 - B. ЧСС < 60/хв
 - C. Стійкий ціаноз
 - D. Якщо після 30 с ШВЛ і непрямого масажу серця ЧСС менше 60/хв.
 - E. Якщо після 30 с ШВЛ ЧСС менше 100/хв
128. Наявність центрального ціанозу у дитини, яка після початкових кроків надання допомоги адекватно дихає і має ЧСС > 100 хв, є показанням для...
- A. Початку штучної вентиляції легень
 - B. Призначення кисневої терапії
 - C. Додаткової тактильної стимуляції
 - D. Додаткової оцінки стану
 - E. Визначення артеріального тиску
129. Що НЕ є діагностичною ознакою асфіксії новонародженого?
- A. Порушення серцевого ритму плода під час пологів

- В. Оцінка за шкалою Апгар менше 4 балів упродовж перших 5 хв. життя.
- С. Наявність клінічних симптомів ураження ЦНС важкого ступеня, які виникли в перші 72 год. життя
- Д. Ознаки порушення функції принаймні ще одного життєво важливого органу або системи протягом перших 3 днів життя.
- Е. Метаболічний або змішаний ацидоз ($\text{pH} < 7,0$ і (або) дефіцит основ (BE) більше -15 ммоль/л) у крові з артерії пуповини.
130. Через 5 хв після народження доношена дитина дихає з частотою 50 за 1 хв, на тактильну стимуляцію реагує гримасою обличчя, рухи кінцівками відсутні, хоча вони помірно приведені до тулуба. Тулуб рожевий, кінцівки сині. ЧСС - 100 за 1 хв. Яка оцінка стану дитини за шкалою Апгар на 5-й хвилині?
- А. 10 балів
- В. 9 балів
- С. 8 балів
- Д. 7 балів
- Е. 6 балів
131. Під час непрямого масажу серця обов'язково потрібно:
- А. Подавати вільний потік кисню
- В. Увести шлунковий зонд
- С. Інтубувати трахею
- Д. Проводити штучну вентиляцію легень
- Е. Вводити адреналін
132. Відійшли забруднені меконієм навколоплідні води. Були показання для негайного відокремлення дитини від матері і перенесення на реанімаційний стіл. Негайно після цього потрібно:
- А. Витерти шкіру дитини
- В. Провести тактильну стимуляцію
- С. Призначити вільний потік кисню
- Д. Інтубувати трахею і відсмоктати вміст нижніх дихальних шляхів
- Е. Розпочати штучну вентиляцію легень мішком і маскою
133. Назвіть рекомендовані дози 0,01% розчину адреналіну під час неонатальної реанімації?
- А. 0,1-0,3 мл/кг внутрішньовенно або 0,3-1 мл/кг ендотрахеально
- В. 0,3-1 мл/кг внутрішньовенно або 0,1-0,3 мл/кг ендотрахеально
- С. 1-3 мл/кг внутрішньовенно або 0,3-1 мл/кг ендотрахеально
- Д. 1-3 мл/кг внутрішньовенно або 0,1-0,3 мл/кг ендотрахеально
- Е. 0,1-0,3 мл/кг внутрішньовенно або 0,1-0,3 мл/кг ендотрахеально
134. Через 5 хв недоношена дитина з терміном гестації ≈ 30 тиж, якій відразу після народження розпочали надавати реанімаційну допомогу, потребує ШВЛ мішком і маскою через відсутність самостійного дихання. На тактильну стимуляцію не реагує. Слизові оболонки, тулуб і кінцівки рожеві. Самовільних рухів кінцівок немає, лежать вздовж тулуба. ЧСС - 130 за 1 хв. Яка оцінка стану дитини за шкалою Апгар на 5 хв?
- А. Недоношених новонароджених з терміном гестації 30 тиж не оцінюють за Апгар.
- В. 6 балів
- С. 5 балів
- Д. 4 бали
- Е. 3 бали
135. Яке втручання може бути невідкладно потрібним новонародженій дитині з серцевим типом дихальних розладів і значною гіпоксемією?
- А. Призначення додаткового кисню
- В. Призначення антибіотиків
- С. Призначення індометацину або ібупрофену
- Д. Призначення сурфактанту
- Е. Призначення простагландину E1
136. У новонародженого масою тіла 1 кг і терміном гестації 28 тиж розвинувся респіраторний дистрес-синдром. Немовля потребувало інтубації трахеї і лікування з використанням ШВЛ з першої доби життя. У віці 36 год, незважаючи на триваючу ШВЛ, у дитини з'явився центральний ціаноз. Додаткове об'єктивне обстеження виявило напруження великого тім'ячка, симетричний характер дихальних шумів у легенях,

- ЧСС – 100 за 1 хв, середній артеріальний тиск - 25 мм рт. ст. Найбільш відповідне діагностичне обстеження в цей момент...
- A. Люмбальна пункція, бактеріологічний і загальний аналіз ліквору
 - B. Ехокардіографія
 - C. Коагулограма
 - D. Нейросонографія
 - E. Повний загальний аналіз крові з визначенням кількості тромбоцитів
137. Дитині 1 місяць. Під час пологів спостерігалась слабкість пологової діяльності, утруднення виведення плечиків. Об'єктивно: ліва рука в'яло звисає упродовж тулуба, верхня її частина дещо повернута усередину, передпліччя проновано та зігнуто у ліктьовому суглобі, долоня повернута назад і назовні. Рефлекс Моро зліва не викликається, рефлекс Бабкіна та Робінсона значно знижені. Виявляється м'язова гіпотонія лівої верхньої кінцівки. Яка найбільш імовірна патологія, що зумовлює таку картину ?
- A. Параліч Дюшена-Ерба
 - B. Параліч Дежерін-Клюмпке
 - C. Лівосторонній геміпарез
 - D. Верхній парапарез
 - E. Подвійна геміплегія
138. У дитини віком 40 годин спостерігаються гіперестезія, пригнічення ЦНС, порушення апетиту. Є підозра на сепсис. З чим слід провести диференціальний діагноз ?
- A. Гіпоглікемією
 - B. Гіпокальціємією
 - C. Гіпербілірубінемією
 - D. Гіперкаліємією
 - E. Гіпомагніємією
139. Лише парентеральне харчування призначають...
- A. Будь-якій новонародженій дитині з дихальними розладами
 - B. Лише новонародженим з РДС
 - C. Новонародженим з помірними або важкими дихальними розладами
 - D. Новонародженим з важкими дихальними розладами
 - E. Новонародженим на штучній вентиляції легень
140. В новонародженого віком 1 день, який народився після тривалих вагінальних пологів (вузкий таз у матері) під час огляду виявлено пронацію лівої руки і порушення функції проксимального відділу руки. Рефлекс Моро зліва відсутній. Інших порушень не виявлено. Описана клінічна картина найімовірніше спричинена:
- A. Переломом лівої ключиці
 - B. Переломом лівої плечової кістки
 - C. Парезом Дюшена-Ерба зліва
 - D. Лівобічним парезом Клюмпке
 - E. Остеомієлітом лівої плечової кістки
141. Що з перерахованого може бути потенційним ускладненням застосування надто високих доз адреналіну або надто швидкого введення розчину натрію гідрокарбонату під час реанімації недоношеного новонародженого?
- A. Важка брадикардія
 - B. Хронічна хвороба легень
 - C. Внутрішньошлуночковий крововилив
 - D. Артеріальна гіпотензія
 - E. набряк легень
142. Яка із зазначених ознак фізичної зрілості НЕ входить до шкали Баллард?
- A. Морфологічні особливості грудної залози
 - B. Особливості положення пупкового кільця
 - C. Особливості статевих органів
 - D. Особливості вушної мушлі
 - E. Кількість і локалізація лануго
143. Для лікування неонатальних пневмоній, спричинених хламідіями використовують:

- A. Гентаміцин
 - B. Амфотерицин
 - C. Цефазолін
 - D. Пеніцилін
 - E. Еритроміцин
144. Виберіть препарат, який Ви призначите для лікування пухирчатки новонароджених:
- A. Ампіцилін
 - B. Цефазолін
 - C. Гентаміцин
 - D. Цефтріаксон
 - E. Метронідазол
145. У глибоконедоношеній дитині віком 25 днів виникає клінічна підозра на пізній сепсис. У культурі крові виділено епідермальний стафілокок. Який (і) антибіотик(и) слід призначити цій дитині?
- A. Ампіцилін + нетроміцин
 - B. Цефотаксим
 - C. Еритроміцин
 - D. Ванкоміцин
 - E. Тіенам
146. Що характерно для первинної інфекції матері?
- A. Знижена авідність специфічних IgG-антитіл
 - B. Наявність у крові специфічних IgG-антитіл
 - C. Відсутність у крові специфічних IgM-антитіл
 - D. Підвищена афінність специфічних IgM-антитіл
 - E. Нижчий ризик ураження плода
147. Бронхолегеневу дисплазію визначають за:
- A. Потребою проводити ШВЛ довше 7 днів
 - B. Залежністю від кисневої терапії у віці 28 днів
 - C. Залежністю від кисневої терапії довше 28 днів
 - D. Наявністю характерних змін на рентгенограмі легень
 - E. Потребою використовувати СРАР довше 7 днів
148. У дитини, в якій діагностовано анемічну форму гемолітичної хвороби новонароджених, під час об'єктивного обстеження найчастіше виявляють
- A. Анасарку, різко виражену гепато- і спленомегалію
 - B. Симптоми білірубінової енцефалопатії
 - C. Гіпербілірубінемію з перших годин життя
 - D. Стан дитини при народженні не порушений, надалі протягом перших годин швидко виникають ознаки серцевої недостатності
 - E. Стан дитини при народженні не порушений, наприкінці першого тижня виникає блідість шкіри, слизових оболонок
149. Основними тестами, які використовують в диференціальній діагностиці геморагічного синдрому у новонароджених є:
- A. ПЧ, ТЧ, ПТЧ, кількість тромбоцитів
 - B. Час кровотечі, час зсідання крові, час ретракції згустку крові
 - C. Рівень фібриногену, фібрину, Д-димеру, кількість тромбоцитів
 - D. Визначення активності VII, IX, XI факторів, кількість тромбоцитів
 - E. Рівень тромбіну, протромбіну, протромбіновий індекс
150. Якій категорії новонароджених рекомендується профілактичне введення екзогенного сурфактанту?
- A. Будь-якій недоношеній дитині
 - B. Немовлятам масою тіла < 1250 г і терміном гестації < 30 тиж
 - C. Немовлятам масою тіла < 1500 г і терміном гестації < 34 тиж
 - D. Будь-якій недоношеній дитині з клінічними ознаками РДС після народження
 - E. Будь-якій недоношеній дитині, якій надавали реанімаційну допомогу в пологовому залі
151. Немовля можна віднести до групи новонароджених з малою масою на підставі таких ознак:
- A. Маса тіла при народженні

- В. Гестаційний вік при народженні
 - С. Гестаційний вік і маса тіла при народженні
 - Д. Результат оцінки внутрішньоутробного фізичного розвитку за перцентильними кривими
 - Е. Результат оцінки новонародженого за шкалою Баллард
152. Показанням до негайного припинення ентерального харчування глибоконедошеного новонародженого є:
- А. Патологічна зміна характеру випорожнень
 - В. Повторні зригування
 - С. Клінічна підозра на некротичний ентероколіт
 - Д. Залишок у шлунку зеленого кольору або з явною домішкою жовчі
 - Е. Кандидоз ротової порожнини
153. Для парезу/паралічу Дежерин-Клюмпке характерно:
- А. Звуження зіниці, очної щілини на боці ураження
 - В. Спастичний парез нижніх кінцівок
 - С. Тетрапарез, парез кишок
 - Д. Рука ляльки, коротка шия, гнусавість голосу
 - Е. Парез м'язів кисті, втрата чутливості кисті
154. До чинників ризику розвитку пологової травми відносять:
- А. Гемолітичну хворобу новонароджених
 - В. Чоловічу стать
 - С. Макросомію
 - Д. Вік матері
 - Е. Внутрішньоутробну гіпоксію плода
155. Яке із зазначених обстежень не має діагностичного значення у встановленні діагнозу «сепсис новонароджених»?
- А. Загальний аналіз крові, формула, тромбоцити
 - В. Посів крові на стерильність
 - С. Посів сечі на стерильність
 - Д. Посів калу на флору
 - Е. Рентгенограма органів грудної клітки
156. Яка стандартна тривалість антибактеріальної терапії у випадку Грам (+) менінгіту в новонародженого?
- А. 7 днів
 - В. 10 днів
 - С. 14 днів
 - Д. 21 день
 - Е. 30 днів
157. Інфекційно-запальні захворювання шкіри у новонароджених найчастіше спричинюються:
- А. Стрептококами
 - В. Синьогнійною паличкою
 - С. Ентерококами
 - Д. Стафілококами
 - Е. Грибами роду *Candida*
158. Вагітна Р., 26 років, надійшла до пологового будинку в потужному періоді. Дана вагітність друга, перша закінчилась передчасним пологом мертвого плода. Через 30 хв. від початку потуг народилась жива дівчинка масою 3600 г. Крик з'явився відразу, шкіра блідна, жовтувата, визначається збільшення печінки і селезінки. У матері резус-негативний тип крові 0(I) групи, у дитини - 0(I) група, резус-позитивний. Рівень пуловинного білірубину – 64 мкмоль/л. Який з діагнозів найбільш імовірний?
- А. Гемолітична хвороба новонародженого
 - В. Внутрішньочерепна пологова травма новонародженого
 - С. Асфіксія новонародженого важкого ступеня
 - Д. Пологова пухлина
 - Е. Внутрішньоутробне інфікування
159. Дитина народилась на 8-му місяці вагітності. У неї встановлено: мікроцефалію, катаракту, ваду серця. Мати дитини на 2-му місяці вагітності хворіла: був нетривалий підйом температури до 37,5 С, збільшення

- лімфатичних вузлів і дрібноплямистий висип на обличчі, тулубі і кінцівках, який зник без залишкових явищ. Який найбільш імовірний попередній діагноз у дитини і матері?
- A. Краснуха
 - B. Цитомегаловірусна інфекція
 - C. Герпетична інфекція
 - D. Хламідійна інфекція
 - E. Токсоплазмоз
160. Новонародженим без клінічних ознак природженого сифілісу від матерів з позитивними результатами скринінгу рекомендується обстеження і одноразове введення пеніциліну подовженої дії, якщо
- A. Лікування матері було адекватним і закінчилось раніше, ніж за місяць до народження дитини
 - B. Вірогідної інформації про лікування матері немає
 - C. Лікування матері було адекватним і закінчилось перед пологами за 1 день до народження дитини;
 - D. Матір закінчила лікування еритроміцином скоріше, ніж за місяць до народження дитини;
 - E. Титр антитіл на тлі лікування не зменшився
161. Пологи завершилися народженням живої доношеної дівчинки. Об'єктивно: дитина млява, шкіра бліда, субіктерична. Набряків немає. Живіт м'який, печінка і селезінка збільшені. Група крові матері – A(II), Rh (-), дитини – A(II), Rh(+). Яку патологію новонародженого можна передбачити?
- A. Гемолітичну хворобу новонародженого
 - B. Порушення мозкового кровообігу
 - C. Аномалії розвитку паренхіматозних органів
 - D. Фізіологічну жовтяницю
 - E. Внутрішньочерепну мозкову травму
162. У дитини віком 2 доби, народженої на 32-ому тижні вагітності масою 1500 г наростають зміни з боку дихальної системи, які з'явилися через 2 год після народження. У матері дитини - III вагітність, II пологи, абортів не було. Попередньо народжена дитина загинула від дихальної недостатності в ранньому неонатальному періоді. Об'єктивно: оцінка за шкалою Сільвермана 6 балів, дихання з ретракціями, стогнучим видихом, роздуванням крил носа. Тонус м'язів знижений. При аускультатії: дихання помірно ослаблене, багато хрипів з обох боків. Рентгенологічно: прозорість легневих полів знижена; сітчастозернистий рисунок. Чим найбільш імовірно спричинені дихальні розлади у дитини?
- A. Природженою аномалією серця
 - B. Респіраторним дистрес-синдромом
 - C. Синдромом аспірації
 - D. Внутрішньоутробною пневмонією
 - E. Транзиторним тахіпноє новонародженого
163. Класична клінічна тріада симптомів природженого токсоплазмозу включає:
- A. Мікрофтальмія + внутрішньочерепні кальцифікати + катаракта
 - B. Обструктивна гідроцефалія + хоріоретиніт + внутрішньочерепні кальцифікати
 - C. Обструктивна гідроцефалія + жовтяниця + енцефалопатія
 - D. Мікрофтальмія + хоріоретиніт + мікроцефалія
 - E. Внутрішньочерепні кальцифікати + жовтяниця + обструктивна гідроцефалія
164. Найбільш надійний метод виявлення цитомегаловірусу:
- A. Полімеразна ланцюгова реакція з кров'ю/сечею дитини
 - B. Імуноферментний аналіз сироватки
 - C. Цитологічне дослідження осаду сечі
 - D. Електронна мікроскопія слини
 - E. Електронна мікроскопія біоптату печінки
165. У новонародженої доношеної дитини у віці 10 годин загальний білірубін сироватки крові становить 160 мкмоль/л, гемоглобін 120 г/л. Мама має 0(I) Rh(-) групу крові, дитина - 0(I) Rh(+). Білірубін пуповинної крові був 80 мкмоль/л. Проба Кумбса позитивна. Показанням до замінного переливання крові у цьому випадку є:
- A. Гемолітична анемія новонароджених, спричинена резус несумісністю
 - B. Підвищення рівня непрямого білірубіну
 - C. Високий погодинний приріст білірубіну
 - D. Важка анемія у дитини
 - E. Високий показники рівня білірубіну з пуповинної крові

166. Синдром згущення жовчі вважається ускладненням
- A. Анемічної форми гемолітичної хвороби новонароджених
 - B. Набрякової форми гемолітичної хвороби новонароджених
 - C. Є типовим для всіх форм гемолітичної хвороби новонароджених
 - D. Жовтяничної форми гемолітичної хвороби новонароджених
 - E. Геморагічної хвороби новонароджених
167. У тесті Апта зміна кольору рідини у пробірці на коричневий свідчить про:
- A. Наявність гемоглобіну еритроцитів материнської крові
 - B. Наявність гемоглобіну еритроцитів дитини
 - C. Мелену новонароджених
 - D. Наявність лужно-резистентного гемоглобіну F
 - E. Дефіцит альфа-1-антитрипсину
168. Зазначте механізм виникнення трансіймунної тромбоцитопенічної пурпури новонародженого
- A. Тромбоцитопенія у новонародженого виникає внаслідок захворювання матері
 - B. Тромбоцитопенія у новонародженого є наслідком перенесеної інфекції
 - C. Тромбоцитопенія у новонародженого виникає внаслідок дії ліків
 - D. Тромбоцитопенія у новонародженого пов'язана з продукцією специфічних антитіл у материнському організмі
 - E. Пурпура виникає внаслідок порушення функції тромбоцитів
169. У дитини, яка народилась при терміні гестації 29 тиж масою тіла 1100 г й отримала реанімаційну допомогу після народження, у віці однієї години виявляють ціаноз тулуба, ЧД 80 за 1 хв, ЧСС – 170 за 1 хв, втягнення податливих ділянок грудної клітки (ретракції) і стогін на видиху. Немовля перебуває в інкубаторі, має температуру тіла 36,9°C й отримує інфузію 10 % глюкози зі швидкістю 3,3 мл/год. Виберіть найбільш необхідне й обґрунтоване, на Вашу думку, втручання.
- A. Призначити кисневу терапію (вільний потік кисню)
 - B. Забезпечити самостійне дихання під постійним позитивним тиском (CPAP)
 - C. Розпочати штучну вентиляцію легень (ШВЛ)
 - D. Продовжити спостереження, оцінити важкість дихальних розладів через годину.
 - E. Розпочати ентральне харчування грудним молоком.
170. Ураження спинного мозку на рівні C1-C4 характеризується:
- A. Асиметрією обличчя, зменшенням зіниці
 - B. Паралічем дихальних м'язів, тетрапарезом, парезом кишок
 - C. Відсутністю хапального-долонно-ротового рефлексів
 - D. Звуження зіниці, очної щілини
 - E. Тремором, підвищеною збудливістю
171. Контрольоване проведення оксигенотерапії недоношеним новонародженим дітям є важливою стратегією у профілактиці
- A. Ретинопатії недоношених
 - B. Внутрішньошлуночкових крововиливів
 - C. Ранньої анемії недоношених
 - D. Гіпоксично-ішемічної енцефалопатії
 - E. Легеневої гіпертензії
172. Фізіологічна добова потреба в білках у немовлят віком 1 міс, які народилися недоношеними, становить
- A. 0,5-1 г/кг
 - B. 1-2 г/кг
 - C. 2-2,5 г/кг
 - D. 2,5-3,5 г/кг
 - E. Більше 3,5 г/кг
173. Розвиток яких патологічних станів можна очікувати у новонароджених із затримкою внутрішньоутробного розвитку
- A. Перинатальна асфіксія
 - B. Гіпотермія
 - C. Гіпоглікемія
 - D. Імуносупресія

- Е. Всі зазначені вище
174. Виберіть метод ентерального харчування передчасно народженої дитини у задовільному стані з терміном гестації 29 тиж
- А. Грудне вигодовування
 - В. Через зонд
 - С. Зцідженим грудним молоком з пляшечки
 - Д. Зцідженим грудним молоком з чашки
 - Е. Зцідженим грудним молоком з ложки
175. Що є основним заходом профілактики пізньої анемії недоношених дітей
- А. Призначення препаратів заліза
 - В. Переливання еритромаси
 - С. Призначення вітамінів
 - Д. Профілактика інфекцій
 - Е. Призначення еритропоетину
176. Які антибіотики найчастіше призначають у разі підозри на бактеріальний менінгіт в новонародженого?
- А. Напівсинтетичний пеніцилін + аміноглікозид
 - В. Напівсинтетичний пеніцилін + цефалоспорин III генерації
 - С. Карбопенем (тіснам)
 - Д. Аміноглікозид + цефалоспорин II генерації
 - Е. Левоміцетин + аміноглікозид
177. Яке з обстежень стандартно рекомендується ЛИШЕ новонародженим з підозрою на пізній сепсис?
- А. Загальний аналіз крові
 - В. Культура крові
 - С. Культура сечі
 - Д. Вміст С-реактивного білку у крові
 - Е. Загальний аналіз ліквору
178. Назвіть основний клінічний ефект α -адренергічної стимуляції, пов'язаної з дією допаміну
- А. Збільшення опору судин великого кола кровообігу
 - В. Зменшення опору судин малого кола кровообігу
 - С. Збільшення серцевого викиду
 - Д. Збільшення ниркової перфузії
 - Е. Сповільнення серцевого ритму
179. Ймовірність внутрішньоутробного інфікування найбільшою мірою визначається...
- А. Гестаційним віком плода
 - В. Вірулентність мікроорганізму
 - С. Станом плаценти
 - Д. Важкістю захворювання матері
 - Е. Наявністю первинної інфекції у матері
180. Для профілактики якої з TORCH-інфекцій застосовують щеплення?
- А. Токсоплазмоз
 - В. Сифіліс
 - С. Лістеріоз
 - Д. Краснуха
 - Е. Цитомегаловірусна інфекція
181. У новонародженої доношеної дитини у віці 2-х днів загальний білірубін сироватки крові становить 395 мкмоль/л, гемоглобін 120 г/л. Мама має 0(I) Rh(-) групу крові, дитина 0(I) Rh(+). При повторному визначенні через 7 год рівень непрямого білірубіну зріс до 390 мкмоль/л. Проба Кумбса позитивна. Показанням до замінного переливання крові у цьому випадку є:
- А. Гемолітична анемія новонароджених, спричинена резус несумісністю
 - В. Високий рівень білірубіну
 - С. Високий погодинний приріст білірубіну
 - Д. Важка анемія у дитини
 - Е. Позитивна проба Кумбса, що свідчить про гемолітичну анемію.

182. У новонародженого з геморагічною хворобою:
- A. Кількість тромбоцитів нормальна, протромбіновий час подовжений, тромбіновий час в нормі
 - B. Кількість тромбоцитів нормальна, протромбіновий час подовжений, тромбіновий час подовжений
 - C. Кількість тромбоцитів знижена, протромбіновий час в нормі, тромбіновий час в нормі
 - D. Кількість тромбоцитів знижена, протромбіновий час в нормі, тромбіновий час подовжений
 - E. Інший варіант відповіді
183. Яка з перелічених умов/ознак НЕ СВДЧИТЬ про необхідність негайного відокремлення дитини від матері і надання початкової допомоги:
- A. Знижений м'язовий тонус
 - B. Термін гестації менше 32-34 тиж
 - C. Наявність центрального ціанозу
 - D. Забруднення вод меконієм
 - E. Дихальна депресія
184. Після початкового періоду ШВЛ немовля має частоту серцевих скорочень $> 100/\text{хв}$ і дихає самостійно. Подальший відповідний захід...
- A. Продовжити ШВЛ
 - B. Інтубувати трахею і продовжити ШВЛ
 - C. Продовжити ШВЛ і розпочати непрямий масаж серця
 - D. Припинити ШВЛ
 - E. Увести адреналін
185. Коли показане введення адреналіну?
- A. Стійка брадикардія менше $100/\text{хв}$, незважаючи на ШВЛ протягом 30 с
 - B. Стійка брадикардія менше $60/\text{хв}$, незважаючи на ШВЛ протягом 30 с і додаткових 30 с ШВЛ з непрямим масажем серця
 - C. Відсутність серцевої діяльності після народження
 - D. ЧСС не перевищує $80/\text{хв}$ після 30 с ШВЛ і додаткових 30 с координованих ШВЛ і непрямого масажу серця
 - E. У разі неефективності ШВЛ
186. Після надання початкової допомоги (початкові кроки) немовля нерухоме, синє і не дихає. Відповіді на тактильну стимуляцію не було, а ЧСС становить 40 за 1 хв. Показання до якого втручання існують у цей момент?
- A. Призначення кисню
 - B. Штучна вентиляція легень
 - C. Штучна вентиляція легень + непрямий масаж серця
 - D. Штучна вентиляція легень + непрямий масаж серця + введення адреналіну
 - E. Введення розчину натрію гідрокарбонату (соди)
187. Яка з наведених нижче ознак вказує на наявність «значного» ацидозу в новонародженого з підозрою на асфіксію?
- A. Відсутність самостійного дихання
 - B. Дефіцит основ (BE) більше 15 ммоль/л
 - C. Гіпоксемія $< 50 \text{ мм рт. ст.}$
 - D. Гіперкапнія $> 50 \text{ мм рт. ст.}$
 - E. Значна брадикардія (ЧСС < 60 за 1 хв)
188. В момент народження у доношеної дитини виявляють поодинокі судомні вдихи, звисаючі кінцівки, відсутні рухи і генералізований ціаноз. Після відокремлення від матері виконують початкові кроки реанімації і починають ШВЛ під позитивним тиском. До кінця першої хвилини на фоні ШВЛ характер самостійного дихання не змінився, ЧСС – $100 \text{ уд. за } 1 \text{ хв}$, самовільна рухова активність відсутня, флексії кінцівок немає, вони сині, на лиці – гримаса. Яка оцінка стану дитини за шкалою Апгар на 1-й хвилині життя?
- A. 2 бали
 - B. 3 бали
 - C. 4 бали
 - D. 5 балів
 - E. 6 балів

189. У недоношеної дитини у віці 1 год виявляють ЧД 70 за 1 хв, ціаноз тулуба під час дихання повітрям, помірні ретракції, стогін на видиху, який чути під час аускультатії, ослаблене дихання під час аускультатії в аксиллярній ділянці. За допомогою відповідної клінічної шкали оцініть важкість дихальних розладів (ДР) у цього новонародженого.
- A. Описана дитина не має дихальних розладів
 - B. Оцінка важкості ДР за шкалою Довнеса становить 6 балів
 - C. Оцінка важкості ДР за шкалою Сільвермана становить 6 балів
 - D. Описана дитина має важкі дихальні розлади
 - E. Описана дитина має дихальні розлади легкого ступеня
190. Для якої стадії респіраторного дистрес-синдрому (РДС) характерний такий опис рентгенограми: «на всіх легневих полях виявляються зливні затемнення, утворені численними сітчасто-зернистими тінями; повітряні бронхограми доходять до розгалужень 2-го і 3-го порядку; знижена загальна прозорість легневих полів?»
- A. Першої
 - B. Другої
 - C. Третьої
 - D. Четвертої
 - E. Опис цієї рентгенограми не характерний для РДС
191. До діагностичних ознак респіраторного дистрес-синдрому (РДС) відносять все, ЗА ВИНЯТКОМ
- A. Поява дихальних розладів після 6-ї години життя
 - B. Недоношеність з терміном гестації менше 34 тиж
 - C. Відсутність інфекційних чинників ризику в анамнезі матері
 - D. Сітчасто-зернистий рисунок на рентгенограмі легневих полів
 - E. Прогресивне зростання важкості дихальних розладів
192. Можлива лікувальна тактика щодо дитини з кефалогематомою включає:
- A. Пункцію гематоми
 - B. Фототерапію
 - C. Призначення антибіотиків
 - D. Призначення сечогінних препаратів
 - E. Призначення протисудомних препаратів
193. Зміни на рентгенограмі грудної клітки: високе стояння купола діафрагми справа і зміщення середостіння в протилежну сторону одночасно з клінічними ознаками дихальних розладів є характерними для:
- A. Паралічу діафрагмального нерва
 - B. Правобічного пневмотораксу
 - C. Правобічної пневмонії
 - D. Кишкової непрохідності
 - E. Ателектазу верхньої частки легені зліва
194. Ретинопатію недоношених визначають як звуження судин сітківки з подальшою їх облітерацією, які спричинені:
- A. Незрілістю і пологовою травмою ЦНС
 - B. Незрілістю і дією високих концентрацій кисню
 - C. Незрілістю і метаболічним ацидозом
 - D. Незрілістю і гіпоглікемією
 - E. Незрілістю і ураженням сітківки внаслідок неправильного проведення фототерапії
195. Индометацин в дозі 0,1-0,3 мг/кг використовують для лікування у недоношених новонароджених дітей:
- A. Апноє недоношених
 - B. Гострої ниркової недостатності
 - C. Бронхіальної обструкції
 - D. Гіпертермічного синдрому
 - E. Відкритої артеріальної протоки
196. Фізіологічна добова потреба в кілокалоріях у глибоконедоношених немовлят віком 1 міс становить
- A. 60-90 ккал/кг
 - B. 90-120 ккал/кг
 - C. Аналогічна до потреби доношеної дитини

- D. 120-140 ккал/кг
E. 140-160 ккал/кг
197. Дитина народилася при терміні гестації 28 тиж масою 1000 г. Оцінка за шкалою Апгар була 6 і 7 балів. Протягом перших 24 год після народження дитина отримала внутрішньовенно 10% розчин глюкози - 60 мл, 10% кальцію глюконат – 3 мл. Рівень глюкози у крові протягом доби був у межах 3,8 - 4,4 ммоль/л. Яку найсуттєвішу помилку допущено в призначеннях
- A. Дитина отримала недостатньо кальцію
B. Не було призначено натрію
C. Не розпочато ентеральне харчування
D. Об'єм призначеної рідини був недостатній
E. До розчину глюкози не було додано інсуліну.
198. Після народження дитина бліда, має неритмічне дихання, яке не поліпшується на тлі оксигенотерапії. Пульс слабкий і швидкий, артеріальний тиск важко виміряти. Набряків немає. Яка найвірогідніша причина цих симптомів?
- A. Асфіксія
B. Застійна серцева недостатність
C. Внутрішньочерепний крововилив
D. Внутрішньоутробний сепсис
E. Внутрішньоутробна пневмонія
199. Дитині 2 дні. Народилася доношеною з ознаками внутрішньоутробного інфікування, в зв'язку з чим дитині призначено антибіотики. Вкажіть, чому інтервал між уведенням антибіотиків у новонароджених дітей більший порівняно зі старшими дітьми і дорослими, а дози - нижчі?
- A. У новонароджених нижчий рівень клубочкової фільтрації
B. У новонароджених нижча концентрація білка й альбумінів у крові
C. У новонароджених знижена активність глюкуронілтрансферази
D. У новонароджених знижений рН крові
E. У новонароджених вищий гематокрит
200. Простим, однак, найважливішим заходом профілактики інфекцій в новонароджених слід уважати
- A. Призначення антибіотиків
B. Використання халатів, шапок і масок
C. Заборону відвідувань відділень новонароджених
D. Обстеження матерів на наявність інфекції
E. Миття рук
201. Золотим стандартом діагностики герпетичної інфекції є:
- A. Вірусологічне дослідження (кров, ліквор, вміст везикул, мазки зі слизової оболонки ротоглотки)
B. ПЛР (ліквор, кров, вміст везикул)
C. Імунофлюоресцентна мікроскопія вмісту везикул
D. Серологічні методи
E. Загальний аналіз крові, рентгенографія органів грудної клітки, комп'ютерна (ЯМР) томографія
202. Наявність у новонародженого специфічних імуноглобулінів класу G (IgG) у титрі рівному або меншому, ніж у матері, свідчить:
- A. Про трансплацентарну передачу материнських антитіл
B. Про первинну імунну відповідь плода або немовляти на відповідний бактеріальний/вірусний антиген
C. Вимагає негайного призначення адекватної терапії
D. Про внутрішньоутробну інфекцію
E. Інтерпретація результату взагалі неможлива без додаткового визначення специфічних імуноглобулінів класу M
203. Для якої з перелічених перинатальних (внутрішньоутробних) інфекцій плода і новонародженого не існує ефективної профілактики
- A. Цитомегаловірусна інфекція
B. ВІЛ-інфекція
C. Сифіліс
D. Краснуха
E. Герпетична інфекція

204. Патологічною основою вищої чутливості недоношених новонароджених дітей (порівняно з народженими в термін) до токсичної дії непрямого білірубину є:
- A. Вища проникність гемато-енцефалічного бар'єру
 - B. Нижчі рівні альбуміну в крові
 - C. Нижча здатність ферментних систем до кон'югації білірубину
 - D. Висока ймовірність розвитку у цих немовлят гіпоглікемії, гіпотермії
 - E. Усі відповіді є правильними
205. У новонародженого з пупкової ранки гнійні виділення, шкіра навколо пупка припухла. Шкіра бліда, з жовто-сірим відтінком, поширена геморагічна висипка. Температура тіла 38°C. Який з перелічених діагнозів найбільш імовірний?
- A. Сепсис
 - B. Геморагічна хвороба новонароджених
 - C. Гемолітична хвороба новонароджених
 - D. Тромбоцитопатія
 - E. Омфаліт
206. У дитини на 3-ю добу життя шкіра пожовтіла. Дитина народилась з масою 3200 кг, довжина тіла 52 см. Активна. ЧД – 36/хв. Над легеньми везикулярне дихання. ЧСС - 130/хв. Тони серця ритмічні. Живіт м'який. Печінка виступає з-під реберної дуги на 2 см, селезінка не пальпується. Випорожнення меконіальні. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Фізіологічна жовтяниця
 - B. Гемолітична хвороба новонароджених
 - C. Сепсис новонароджених
 - D. Анемія Мінковського-Шофара
 - E. Атрезія жовчних шляхів
207. Антенатальне ультразвукове дослідження має особливо високу діагностичну значимість у випадку:
- A. Анемічної форми гемолітичної хвороби новонароджених
 - B. Набрякової форми гемолітичної хвороби новонароджених
 - C. Жовтяничної форми гемолітичної хвороби новонароджених
 - D. Геморагічної хвороби новонароджених
 - E. Природженого сфероцитозу
208. Легкий перебіг жовтяничної форми гемолітичної хвороби новонароджених визначають у випадку
- A. Виявлення у дитини помірних клінічних і лабораторних змін (гемоглобін >140 г/л, білірубін у крові пуповини < 60 мкмоль/л)
 - B. Жовтяниця в перші години життя, гемоглобін - 120 г/л, білірубін з пуповинної крові до 70 мкмоль/л
 - C. Виявлення симптомів порушення функції внутрішніх органів
 - D. У разі погодинного приросту білірубину, який не перевищує 10 мкмоль/л/год
 - E. При помірній гіпербілірубінемії (50 мкмоль/л) зі співвідношенням прямого і непрямого білірубину 1:1.
209. При масивній кровотечі новонародженим з геморагічною хворобою новонароджених внутрішньовенно вводять:
- A. Свіжозаморожену плазму з розрахунку 10-15 мл/кг
 - B. Тромбоцитарну масу з розрахунку 1 Од/3 кг
 - C. Цільну кров з розрахунку 160 мл/кг
 - D. Еритроцитарну масу з розрахунку 50-75 мл/кг
 - E. 12,5% розчин етамзилату (10 мг/кг).
210. У доношеної дитини 3-ї доби життя на різних ділянках шкіри виявляються еритема, ерозивні поверхні, тріщини, лущення епідермісу. Немовля виглядає ніби ошпарене окропом. Виявлено позитивний симптом Нікольського. Загальний стан дитини важкий. Виразений неспокій, гіперестезія, фебрильна температура. Найімовірніший діагноз у цьому випадку?
- A. Екسفоліативний дерматит
 - B. Флегмона новонародженого
 - C. Псевдофурункульоз Фігнера
 - D. Пухирчатка новонародженого
 - E. Мікотична еритема

211. У новонародженого з підозрою на внутрішньочерепну родову травму проведено люмбальну пункцію. Було отримано кров'янистий ліквор. Який крововилив має місце у цьому випадку ?
- A. Субарахноїдальний
 - B. Кефалогематома
 - C. Епідуральний
 - D. Супратенторіальний
 - E. Субтенторіальний
212. Якщо відразу після народження і обсушування дитина не дихає, слід негайно...
- A. Оцінити її стан за шкалою Апгар
 - B. Продовжити тактильну стимуляцію
 - C. Інтубувати трахею
 - D. Увести налоксон
 - E. Перенести її на реанімаційний стіл
213. Назвіть рекомендований шлях уведення адреналіну під час реанімації новонароджених
- A. Ендотрахеальний
 - B. Внутрішньовенний
 - C. Внутрішньом'язовий
 - D. Підшкірний
 - E. Внутрішньокістковий
214. Яку концентрацію кисню рекомендується використовувати для початкової вентиляції легень у більшості новонароджених, які потребують реанімації?
- A. 100%
 - B. 40%
 - C. 60-80%
 - D. 21%
 - E. 90-100%
215. Під час огляду недоношеної дитини у віці 2 год виявляють синхронні з животом рухи грудної клітки, а також стогін на видиху, який чути під час аускультатії. Ретракції і рухи підборіддя (роздування крил носа) відсутні. За допомогою відповідної клінічної шкали оцініть важкість дихальних розладів (ДР) у цього новонародженого.
- A. Оцінка важкості ДР за шкалою Довнеса становить 2 бали
 - B. Оцінка важкості ДР за шкалою Сільвермана становить 1 бал
 - C. Описана дитина має дихальні розлади середньої важкості
 - D. Описана дитина має важкі дихальні розлади
 - E. Описана дитина не має дихальних розладів
216. Рекомендований курс антенатальної профілактики РДС передбачає призначення
- A. Бетаметазону - 12 мг через 12 год. двічі внутрішньовенно
 - B. Дексаметазону – 6 мг через 12 год. 4 рази внутрішньом'язово
 - C. Гідрокортизону – 2 мг через 24 год. двічі внутрішньовенно
 - D. Дексаметазону – 12 мг через 12 год. 4 рази внутрішньо
 - E. Бетаметазону - 24 мг через 24 год. двічі внутрішньом'язово
217. Який основний механізм лікувальної дії методики самостійного дихання під постійним позитивним тиском (CPAP)?
- A. Додаткове забезпечення киснем
 - B. Збільшення альвеолярної вентиляції
 - C. Поліпшення кровопостачання легень
 - D. Зменшення роботи дихання новонародженого
 - E. Зменшення потреби в кисні
218. У перенесеної новонародженої дитини (маса при народженні 4100 г), яка народилася в сідничному передлежанні і має прогресивні симптоми церебрального ураження, на другу добу життя під час люмбальної пункції отримано ліквор з домішкою крові. Найбільш ймовірним варіантом пологової травми у дитини є
- A. Спінальна травма
 - B. Кефалогематома

- C. Крововилив під апоневроз
 - D. Травматичний крововилив у шлуночки мозку
 - E. Травматична субдуральна гематома
219. Ліквор у дитини з субдуральною гематомою:
- A. Ксантохромний, кров'янистий
 - B. Незмінений
 - C. Зі значно підвищеним вміст білка, лейкоцитів
 - D. Мутний, кількість зменшена
 - E. Часто не вдається отримати ліквор при правильно виконаній люмбальній пункції
220. Ураження спинного мозку на рівні C8-T1 часто виявляється:
- A. Парезом/паралічем Клюбке
 - B. Ураженням лицевого нерва
 - C. Дихальними розладами
 - D. Обмеженням повороту голови
 - E. Спастичним парезом кінцівок
221. Найважливішим методом запобігання ретинопатії недоношених є:
- A. Виявлення та корекція метаболічного ацидозу
 - B. Корекція гіпоглікемії
 - C. Строгий контроль за протоколом проведення фототерапії
 - D. Призначення препаратів, які знижують внутрішньоочний тиск
 - E. Контрольоване проведення оксигенотерапії
222. Для першого ентерального харчування глибоконедоношених дітей рекомендується
- A. Зціджене молоко матері
 - B. Дистильована вода
 - C. Напівелементна суміш
 - D. Донорське молоко за відсутності материнського молока
 - E. Спеціальна молочна суміш для недоношених дітей
223. Рациональна емпірична антибактеріальна терапія гнійно-септичних захворювань шкіри та підшкірно-жирової основи в новонароджених передбачає призначення:
- A. Цефтазидиму
 - B. Тіенаму
 - C. Оксациліну
 - D. Пеніциліну + гентаміцину
 - E. Ампіциліну + цефазоліну
224. Профілактичні заходи щодо якої з інфекцій передбачають плановий кесарський розтин?
- A. ВІЛ-інфекція
 - B. Цитомегаловірусна інфекція
 - C. Мікоплазмоз
 - D. Токсоплазмоз
 - E. Краснуха
225. В якому періоді вагітності найбільше виражена тератогенна дія збудників?
- A. В момент зачаття
 - B. В період імплантації
 - C. В ембріональний період
 - D. В ранній фетальний період
 - E. В пізній фетальний період
226. У новонародженій доношеній дитини на 2 добу життя загальний білірубін сироватки крові становить 220 мкмоль/л, гемоглобін 126 г/л. Мама має 0(I) Rh(-) групу крові, дитина 0(I) Rh(+). При повторному визначенні через 7 год рівень непрямого білірубіну зріс до 290 мкмоль/л. Проба Кумбса позитивна. Показанням до замінного переливання крові у цьому випадку є:
- A. Високий рівень загального білірубіну
 - B. Підвищення рівня непрямого білірубіну
 - C. Високий погодинний приріст білірубіну
 - D. Важка анемія у дитини

- Е. Позитивна проба Кумбса, що свідчить про імунну гемолітичну анемію.
227. Для замінного переливання крові у разі АВО несумісності оптимальним вибором є:
- А. Суміш еритромаси АВ(IV) з резусом-фактором дитини + плазма 0 (I)
 - В. Цільна кров, яка відповідає за групою і резусом крові дитини
 - С. Суміш еритромаси 0 (I) з резус-фактором дитини + плазма АВ(IV)
 - Д. Цільна кров, яка відповідає за групою і резусом крові матері
 - Е. Суміш еритромаси і плазми крові з гематокритом суміші 65-70%
228. До діагностичних критеріїв геморагічної хвороби новонароджених відносять
- А. Геморагічний синдром, тромбоцитопенію, подовжений протромбіновий час, подовжений тромбопластиновий час
 - В. Геморагічний синдром, тромбоцитопенію, незмінений протромбіновий час, продовжений тромбопластиновий час
 - С. Геморагічний синдром, подовжений протромбіновий час, незмінений тромбопластиновий час, кількість тромбоцитів в нормі
 - Д. Геморагічний синдром, тромбоцитопенію, незмінений протромбіновий час, незмінений тромбопластиновий час
 - Е. Тромбоцитопенію, зниження рівнів фібриногену і тромбіну
229. Зазначте механізм виникнення ізоімунної тромбоцитопенічної пурпури новонародженого
- А. Тромбоцитопенія у новонародженого виникає внаслідок захворювання матері
 - В. Тромбоцитопенія у новонародженого є наслідком перенесеної інфекції
 - С. Тромбоцитопенія у новонародженого виникає внаслідок дії ліків
 - Д. Тромбоцитопенія у новонародженого пов'язана з продукцією специфічних антитіл у материнському організмі
 - Е. Пурпура виникає внаслідок порушення функції тромбоцитів
230. До найбільш поширених причин дихальних розладів у новонароджених відносять все, ЗА ВИНЯТКОМ
- А. Респіраторного дистрес-синдрому (РДС)
 - В. Транзиторного тахіпноє новонародженого
 - С. Легеневої кровотечі
 - Д. Пневмонії
 - Е. Синдромів аспірації
231. Після народження доношена дитина має неритмічне дихання і центральний ціаноз, який не зменшується на фоні оксигенотерапії. Ретракцій і стогону на видиху немає. Пульс слабкий і швидкий, артеріальний тиск важко виміряти, тривалість симптому білої плями – 6 секунд. Найімовірніша причина цих симптомів
- А. Асфіксія
 - В. Внутрішньошлуночковий крововилив
 - С. Природжена вада серця
 - Д. Транзиторне тахіпноє новонародженого
 - Е. Синдром аспірації меконію
232. Який стан пов'язаний з вищим ризиком виникнення синдрому аспірації меконію?
- А. Внутрішньоутробна інфекція
 - В. Дефіцит сурфактанту
 - С. Сповільнена абсорбція фетальної легеневої рідини
 - Д. Термін вагітності < 34 тиж
 - Е. Перинатальна асфіксія
233. Виберіть препарат, яким Ви будете лікувати судому у новонародженої дитини, яка перенесла асфіксію
- А. 25% магнію сульфат
 - В. 10% кальцію глюконат
 - С. 0,5% діазепам
 - Д. 12,5% етамзилат натрію
 - Е. 0,1% атропіну сульфат
234. Ви очікуєте народження дитини з терміном гестації 30 тиж (масою близько 1250 г), яка буде потребувати вентиляційної підтримки. Ендотрахеальну трубку якого розміру потрібно приготувати для цього новонародженого?
- А. 2,5 мм

- B. 3,0 мм
- C. 3,5 мм
- D. 4,0 мм
- E. 4,5 мм

235. Частота початкової вентиляції легень під позитивним тиском становить _____ разів за 1 хв.
- A. 10-20
 - B. 20-40
 - C. 40-60
 - D. 60-80
 - E. 80-100
236. Якщо новонароджений вимагає проведення вентиляції під позитивним тиском мішком і маскою довше кількох хвилин, потрібно...
- A. Ввести зонд у шлунок
 - B. Ввести ротовий повітровід
 - C. Ввести адреналін
 - D. Знову надати новонародженому правильне положення
 - E. Передбачити потребу інтубувати трахею
237. Яка процедура вважається найважливішою під час реанімації новонароджених?
- A. Непрямий масаж серця
 - B. Введення адреналіну
 - C. Вентиляція легень
 - D. Висушування і стимуляція
 - E. Призначення вільного потоку кисню
238. Яка основна причина артеріальної гіпотензії у новонародженого, який переніс перинатальну асфіксію?
- A. Зниження серцевого викиду
 - B. Розвиток газового алкалозу
 - C. Спазм судин у малому колі кровообігу
 - D. Спазм судин у великому колі кровообігу
 - E. Рефрактерна дилатація судин великого кола кровообігу
239. Назвіть ознаки ефективної штучної вентиляції легень під час реанімації новонародженого?
- A. Збільшення частоти серцевих скорочень, поліпшення кольору і тонусу; поява самовільного дихання
 - B. Швидке зменшення частоти серцевих скорочень; рухи грудної клітки; симетричне дихання над легеньми аускультативно
 - C. Поява самостійного дихання; зменшення кількості секрету у дихальних шляхах; знижений тонус
 - D. Рухи грудної клітки; шум вентиляції над ділянкою шлунка; поліпшення кольору
 - E. Рухи грудної клітки; відсутнє самостійне дихання; знижений м'язовий тонус
240. Яке з тверджень правильно описує потрібну глибину натискування на грудину під час проведення непрямого масажу серця новонародженого?
- A. Глибина натискування повинна становити приблизно одну третину передньозаднього діаметра грудної клітки
 - B. Глибина натискування повинна становити приблизно 0,7 см
 - C. Глибина натискування повинна становити приблизно 2,0 см
 - D. До досягнення передніх частин хребців
 - E. На глибину, на якій мечоподібний відросток буде відштовхуватись від печінки
241. Наявність якої із зазначених ознак не є обов'язковою для діагностики 2 стадії неонатальної енцефалопатії?
- A. Пригнічення свідомості
 - B. Порушення м'язового тонусу
 - C. Пригнічення рефлексів
 - D. Пригнічення смоктання
 - E. Судоми
242. Виберіть правильну інтерпретацію оцінки важкості дихальних розладів у новонародженого за шкалою Довнеса (Сільвермана)
- A. 2 бали – важкі дихальні розлади
 - B. 10 балів – відсутні дихальні розлади

- C. 8 балів – дихальні розлади легкого ступеня
 - D. 6 балів – помірні дихальні розлади
 - E. 4 бали – важкі дихальні розлади
243. Яке з перелічених додаткових обстежень стандартно НЕ рекомендується новонародженій дитині з дихальними розладами?
- A. Загальний аналіз крові
 - B. Дослідження вмісту електролітів у крові
 - C. Визначення вмісту глюкози в крові
 - D. Дослідження крові на стерильність
 - E. Рентгенографія органів грудної клітки
244. Найважливішими методами лікування внутрішньочерепних крововиливів у новонароджених є:
- A. Протисудомна, антигеморагічна, дегідратаційна терапія
 - B. Часті люмбальні пункції
 - C. Раннє призначення фізіотерапії, відновного лікування
 - D. Замінне переливання крові
 - E. Фототерапія для лікування гіпербілірубінемії
245. Пологова пухлина голови - це:
- A. Гематома між окістям і сухожильним шлемом
 - B. Крововилив під окістя черепа
 - C. Кісткова мозоль на місці тріщин кісток черепа
 - D. Накопичення серозно-кров'янистої рідини підшкірно
 - E. Це синонім терміну «кооптація» кісток черепа
246. У дитини, яка народилась у сідничному передлежанні, протягом перших годин життя виявляють млявість, арефлексію, відсутність тону м'язів, розгинальне положення кінцівок, мармуровість шкіри, здуття живота і парадоксальний тип дихання. Що може бути найбільш імовірною причиною цього стану дитини.
- A. Спінальна травма, спінальний шок
 - B. Кефалогематома
 - C. Менінгіт, енцефаліт
 - D. Серцево-судинна недостатність, вада серця
 - E. Набрякова форма гемолітичної хвороби новонароджених
247. Одним з методів лікування кефалогематоми є:
- A. Накладання льоду на ділянку кефалогематоми
 - B. Обов'язкове відсмоктування крові з кефалогематоми
 - C. Накладання тугої пов'язки
 - D. Дегідратаційна, протисудомна, антигеморагічна терапія
 - E. За відсутності ускладнень, лікування не потрібно
248. Який із зазначених періодів визначає повний термін доношеної вагітності?
- A. 36-40 тиж
 - B. 40-42 тиж
 - C. 37-42 тиж
 - D. 38-40 тиж
 - E. 36-38 тиж
249. Гіпоглікемію новонароджених визначають як вміст глюкози у крові, менший за
- A. 5,6 ммоль/л
 - B. 4,6 ммоль/л
 - C. 3,6 ммоль/л
 - D. 2,6 ммоль/л
 - E. 2,2 ммоль/л
250. Основний метод ентерального годування новонароджених з терміном гестації 30-33 тиж у задовільному стані...
- A. Через зонд
 - B. З чашки
 - C. Прикладання до грудей
 - D. З соски

- Е. Такій дитині потрібне парентеральне харчування
251. Яку кількість рідини потрібно призначити дитині з масою тіла при народженні 1100 г у перший день життя?
- А. 40 мл/кг
 - В. 60 мл/кг
 - С. 80 мл/кг
 - Д. 100 мл/кг
 - Е. 120 мл/кг
252. З чим пов'язаний розвиток пізньої анемії недоношених
- А. Гемолізом
 - В. Дефіцитом вітамінів
 - С. Дефіцитом еритропоєтину
 - Д. Дефіцитом заліза
 - Е. Дефіцитом білків
253. Важку гіпотермію визначають як температуру тіла новонародженого...
- А. Менше 36°C
 - В. Менше 35°C
 - С. Менше 34°C
 - Д. Менше 33°C
 - Е. Менше 32°C
254. У доношеної новонародженої дитини з клінічною підозрою на менінгіт проведено люмбальну пункцію й отримано такий аналіз ліквору: білок – 0,9 г/л; цитоз - 19 нейтрофілів, глюкоза – 75% від рівня глюкози в крові. Результат дослідження
- А. Підтверджує діагноз бактеріального менінгіту
 - В. Характерний для серозного менінгіту
 - С. Вказує на можливу наявність бактеріального менінгіту
 - Д. Є варіантом норми
 - Е. Не може бути однозначно інтерпретований
255. Симптом Нікольського - це:
- А. Гіперемія шкіри
 - В. набряк шкіри
 - С. Лущення шкіри
 - Д. Некроз шкіри
 - Е. Утворення міхура в ділянці натискання на шкіру
256. Назвіть основний клінічний ефект $\beta 1$ -адренергічної стимуляції, пов'язаної з дією допаміну
- А. Збільшення опору судин великого кола кровообігу
 - В. Збільшення опору судин малого кола кровообігу
 - С. Збільшення серцевого викиду
 - Д. Зменшення ниркової перфузії
 - Е. Зменшення системного кровотоку
257. У загальному аналізі крові доношеної дитини, яка народилась після 20 год безводного періоду, у віці 12 год життя: лейкоцити – $14,5 \times 10^9/л$; е - 6 %, б - 0 %, ю - 1 %, п - 4 %, с - 45 %, л - 30 %, м - 14 %. Який лейкоцитарний індекс у цієї дитини?
- А. 0,33
 - В. 0,25
 - С. 0,2
 - Д. 0,1
 - Е. 0,3
258. Стандартний режим антиретровірусної профілактики вертикальної трансмісії ВІЛ-інфекції передбачає
- А. Призначення вагітній комбінації зидовудину, ламівудину і невірапіну, а новонародженому - зидовудину
 - В. Призначення вагітній комбінації зидовудину, ламівудину і лопінавіру/ритонавіру, а новонародженому – зидовудину

- C. Призначення вагітній зидовудину, на початку пологів – ламівудину і невірапіну, після пологів - зидовудину і ламівудину, а новонародженому – невірапіну і зидовудину
- D. Призначення зидовудину, ламівудину і невірапіну під час пологів, а новонародженому – зидовудину, ламівудину і невірапіну.
- E. Призначення зидовудину вагітній і новонародженому.
259. Основні клінічні симптоми пізнього сифілісу:
- A. Хронічні запальні процеси в кістках, зубах, ЦНС
- B. Мікрофтальмія, внутрішньочерепні кальцифікати, катаракта
- C. Обструктивна гідроцефалія, хоріоретиніт, внутрішньочерепні кальцифікати
- D. Мікрофтальмія, хоріоретиніт, мікроцефалія
- E. Внутрішньочерепні кальцифікати, жовтяниця, обструктивна гідроцефалія
260. Позитивна НЕПРЯМА проба Кумбса є свідченням:
- A. Наявності антитіл до еритроцитів плода у крові матері
- B. Наявності антитіл до еритроцитів плода у крові плода
- C. Високої оптичної щільності амніотичної рідини
- D. Важкої анемії у дитини
- E. Наявності комплексів антитіло-еритроцит у крові новонародженого
261. Показанням до замінного переливання крові у випадку жовтяничної форми АВ0 гемолітичної хвороби новонароджених може бути:
- A. Підвищення рівня загального білірубіну до рівня 280 мкмоль/л у доношеної дитини на 4 добу життя
- B. Погодинний приріст непрямого білірубіну 10 мкмоль/л
- C. Жовтяниця при рівні загального білірубіну 150 мкмоль/л, яка недостатньо реагує на проведення фототерапії у доношеної дитини у віці 24 год
- D. Гемолітична анемія новонароджених у попередньо народженої дитини
- E. Рівень загального білірубіну у крові із пуповини 50 мкмоль/л
262. У дитини, яка народилась при терміні гестації 30 тиж масою тіла 1200 г, у віці трьох годин виявляють ЧД 90 за 1 хв, ЧСС – 160 за 1 хв, втягнення податливих ділянок грудної клітки (ретракції) і стогін на видиху. Насичення гемоглобіну киснем становить 85 %. Результати дослідження газового складу крові і кислотно-лужного стану у цього новонародженого такі: $p\text{aO}_2$ – 45 мм рт. ст.; $p\text{aCO}_2$ – 52 мм рт. ст.; $p\text{H}$ – 7,2; BE – (-8 ммоль/л). Ці результати відображають наявність у дитини...
- A. Компенсованого дихального алкалозу
- B. Змішаного ацидозу
- C. Декомпенсованого метаболічного ацидозу
- D. Компенсованого дихального ацидозу
- E. Змішаного алкалозу
263. Який з методів кисневої терапії забезпечує найвищу концентрацію кисню у повітрі, яким дихає дитина?
- A. Використання носових канюль
- B. Подавання кисню безпосередньо в інкубатор
- C. Використання кисневої маски
- D. Використання кисневого намету
- E. Використання методики самостійного дихання під постійним позитивним тиском
264. До характерних ускладнень синдрому аспірації меконію відносять все, ЗА ВИНЯТКОМ
- A. Пневмотораксу
- B. Синдрому стійкої фетальної циркуляції
- C. Пневмонії
- D. Трахеобронхіту
- E. Внутрішньошлуночкового крововиливу
265. Як трактувати від'ємний результат гіпероксичного тесту (дихання 100% киснем)?
- A. Свідчить про захворювання легень
- B. Вказує на відсутність структурних аномалій серця
- C. Вказує на шунтування крові справа наліво
- D. Є варіантом норми
- E. Специфічно підтверджує діагноз респіраторного дистрес-синдрому

266. Перед проведенням кесаревого розтину за медичними показаннями в терміні вагітності 33 тиж вагітній необхідно призначити
- A. Дексаметазон по 6 мг 4 рази через 12 год
 - B. Преднізолон по 6 мг 4 рази за 48 години до пологів
 - C. Індометацин по 10 мг 2 рази за 24 години до пологів
 - D. Амброксол внутрішньо упродовж 2 днів
 - E. Нічого з переліченого
267. Назвіть оптимальний метод годування недоношеного новонародженого (скоригований вік 35 тиж) у задовільному стані у:
- A. Грудне вигодовування
 - B. Через зонд
 - C. З чашки
 - D. З ложки
 - E. Соскою
268. Пізній початок ентерального харчування у недоношених дітей не рекомендується, оскільки з цим може бути пов'язаним:
- A. Розвиток виразково-некротичного ентероколіту
 - B. ↑ інфекційна захворюваність і тривалість госпіталізації
 - C. Рання анемія новонароджених
 - D. Ризик відкриття артеріальної протоки
 - E. Ризик апное недоношених
269. Крововилив під апоневроз характеризується:
- A. Клінічною картиною геморагічного шоку
 - B. Крепітацією при пальпації кісток черепа
 - C. Задовільним або незначно порушеним станом дитини
 - D. Некрозом шкіри волосистої частини голови
 - E. Щільною припухлістю в межах однієї кістки черепа
270. Для діагностики якого пологового ураження ЦНС нейросонографія є малоінформативною:
- A. Субдуральний крововилив
 - B. Внутрішньошлуночковий крововилив
 - C. Розрив вени Галена
 - D. Розрив мосто-мозочкового намету з крововиливом у задню черепну ямку
 - E. Вторинна гідроцефалія, вентрикуломегалія
271. Препарати якої групи антибіотиків можуть призначатись новонародженим лише за життєвими показаннями?
- A. Аміноглікозиди
 - B. Цефалоспорини
 - C. Глікопептиди
 - D. Карбапенеми
 - E. Фторхінолони
272. При тромбофлебії пупкової вени відмічається:
- A. Збільшення просвіту судини
 - B. Гіперемія шкіри вище пупка
 - C. При натисканні - крапля гною
 - D. Тяж від пупка до печінки, що може визначатися пальпаторно
 - E. Все вказане правильно
273. Який з перелічених перинатальних чинників ризику не збільшує ризику виникнення сепсису в новонародженого?
- A. Передчасні пологи
 - B. Переношена вагітність
 - C. Тривалість безводного періоду > 18 год
 - D. Підвищення температура тіла у матері під час пологів
 - E. Смерть попередньо народженої дитини від інфекції в неонатальному періоді
274. Яке першочергове завдання лікування септичного шоку в новонародженого?

- A. Відновлення судинного об'єму
 - B. Поліпшення перфузії тканин
 - C. Призначення антибактеріальної терапії широкого спектру дії
 - D. Інтубація і початок ШВЛ
 - E. Профілактика ДВЗ-синдрому
275. Профілактику вертикальної трансмісії ВІЛ-інфекції здійснюють за допомогою:
- A. Внутрішньовенного введення імуноглобулінів
 - B. Призначення антиретровірусних препаратів матері
 - C. Призначення антиретровірусних препаратів новонародженому
 - D. Внутрішньовенного введення ганцикловіру
 - E. Призначення антиретровірусних препаратів матері і дитині
276. Скринінгове обстеження новонароджених в пологовому будинку включає:
- A. Обстеження на TORCH-інфекції
 - B. Обстеження на ВІЛ
 - C. Обстеження на фенілкетонурію і гіпотиреоз
 - D. Обстеження на сифіліс
 - E. Пробу Кумбса
277. У випадку геморагічної хвороби новонароджених:
- A. Рівень тромбоцитів нормальний, протромбіновий час подовжений, тромбіновий час в нормі
 - B. Рівень тромбоцитів нормальний, протромбіновий час подовжений, тромбіновий час подовжений
 - C. Рівень тромбоцитів знижений, протромбіновий час в нормі, тромбіновий час в нормі
 - D. Рівень тромбоцитів знижений, протромбіновий час в нормі, тромбіновий час подовжений
 - E. Інший варіант відповіді
278. Для лікування геморагічної хвороби новонароджених використовують вітамін К1 в дозі:
- A. 1-2 мкг
 - B. 1-2 мг
 - C. 1-2 мг/кг
 - D. 4-6 мг
 - E. Інші дози вітаміну К
279. Для якого із захворювань легень новонароджених характерний рентгенологічний симптом «снігової бурі»?
- A. Природжена пневмонія
 - B. Транзиторне тахіпное новонароджених
 - C. Респіраторний дистрес-синдром
 - D. Легенева кровотеча
 - E. Синдром аспірації меконію
280. Який з симптомів є найважливішою ознакою «серцевого типу» дихальних розладів?
- A. Стогін на видиху
 - B. Центральний ціаноз
 - C. Апноє
 - D. Тахіпное > 90/хв
 - E. Значні ретракції грудної клітки
281. Частота якого захворювання легень є вищою у доношених новонароджених дітей, які перенесли асфіксію?
- A. Природжена пневмонія
 - B. Гіпоплазія легень
 - C. Синдром аспірації меконію
 - D. Респіраторний дистрес-синдром
 - E. Транзиторне тахіпное новонародженого
282. Через відсутність молока у матері триденній дитині масою тіла 3100 г призначено молочну суміш. Який добовий об'єм відповідатиме потребам цієї дитини?
- A. 210 мл
 - B. 180 мл
 - C. 200 мл
 - D. 230 мл
 - E. 250 мл

283. На 3-ю добу життя у новонародженої дитини відмічено підвищення температури тіла до 38,5°C. Об'єктивно: неспокій, слизові оболонки і шкірні покриви сухі. Які з перелічених заходів є найбільш відповідними на додаток до фізичних методів охолодження?
- A. Призначити свічку з парацетамолом (20 мг/кг), збільшити кількість прикладань до грудей
 - B. 0,1 мл 50% р-ну анальгіну внутрішньом'язово
 - C. Призначити 10% розчин глюкози внутрішньо
 - D. Призначити інфузію 10% розчину глюкози
 - E. Призначити ампіцилін і гентаміцин
284. Характерною ознакою кефалогематоми є:
- A. Флюктуація при пальпації
 - B. Локалізація у межах однієї кістки
 - C. Поява протягом 4 год після народження дитини
 - D. Обмеження черепними швами
 - E. Все зазначене правильно
285. Синдром Горнера є наслідком ураження:
- A. Подовгастого мозку
 - B. Шийного відділу спинного мозку
 - C. Плечового сплетення
 - D. Діафрагмального нерва
 - E. Лицевого нерва
286. Виберіть твердження, що характеризує ураження грудинно-ключично-соскового м'язу у новонародженої дитини
- A. У ділянці м'язу пальпується потовщення
 - B. Голова дитини нахилена в протилежний бік
 - C. На стороні ураження виявляється мідріаз
 - D. Причиною ураження є неадекватна акушерська допомога
 - E. Кривошия завжди виявляється відразу після народження
287. За визначенням новонароджений з «малою масою» – це дитина, яка...?
- A. Має масу при народженні менше 2500 г і термін гестації менше 37 тиж
 - B. Має масу при народженні менше 1500 г і термін гестації менше 34 тиж
 - C. Має масу при народженні менше 1500 г незалежно від терміну гестації
 - D. Має масу при народженні менше 2500 г незалежно від терміну гестації
 - E. Має масу при народженні менше 2500 г і термін гестації більше 37 тиж
288. Еуфілін в дозі навантаження 6 мг/кг та в підтримуючій дозі 1,3 мг/кг використовують для лікування у недоношених новонароджених дітей
- A. Апноє недоношених
 - B. Гострої ниркової недостатності
 - C. Бронхіальної обструкції
 - D. Легеневої гіпертензії
 - E. Відкритої артеріальної протоки
289. Шкала, яка ґрунтується на визначенні показників зовнішньої і нервово-м'язової зрілості називається
- A. Шкала Баллард
 - B. Шкала Апгар
 - C. Шкала Сільвермана
 - D. Шкала Довнеса
 - E. Шкала Сперанського
290. Двохтижнева недоношена дівчинка, яка народилася в задовільному стані масою 1900 г, знаходиться на ентеральному вигодовуванні й отримує лише зціджене грудне молоко в об'ємі по 30 мл що 3 годин, без додаткового введення вітамінів і заліза. Дитина до цього часу не була вакцинована. Найважливішою проблемою в цьому випадку є:
- A. Затримка з вакцинацією
 - B. Недостатнє забезпечення калоріями
 - C. Прогресивний дефіцит заліза
 - D. Прогресивний гіповітаміноз

- Е. Відсутність у раціоні соків
291. Загальний аналіз крові доношеного новонародженого у віці 20 год такий: Ер – $4,0 \cdot 10^{12}/л$, Нб – 160 г/л, лейкоцити – $25 \cdot 10^9/л$, е – 5 %, б – 0 %, юні – 2 %, паличкоядерні – 8 %, сегментоядерні нейтрофіли – 40 %, лімфоцити – 30 %, моноцити – 15 %. Величина лейкоцитарного індексу в даному випадку?
- А. 0,1
 - В. 0,05
 - С. 0,15
 - Д. 0,2
 - Е. 0,3
292. Якщо призначені антибіотики ефективні, ліквор новонародженого з гнійним менінгітом повинен сануватись протягом
- А. 12 год
 - В. 24 год
 - С. 48 год
 - Д. 72 год
 - Е. 120 год
293. У новонародженій дитини з клінічною підозрою на пізній сепсис виділено *Pseudomonas aeruginosa*. Виберіть оптимальний варіант антибактеріальної терапії.
- А. Ампіцилін + гентаміцин
 - В. Цефтазидим + амікацин
 - С. Кліндаміцин
 - Д. Метронідазол
 - Е. Цефотаксим + ванкоміцин
294. Клінічні симптоми цитомегаловірусної інфекції в новонародженого:
- А. Геморагічні виділення з носа, везикулярна екзантема на долонях і стопах, остеохондрити
 - В. Обструктивна гідроцефалія, хоріоретиніт, внутрішньочерепні кальцифікати
 - С. Мікроцефалія, прогресивна сенсорноневральна глухота, внутрішньочерепні кальцифікати
 - Д. Важка молочниця, дистрофія, кальцифікати базальних гангліїв
 - Е. Природжена вада серця, глухота, катаракти
295. Назвіть типово перинатальну інфекцію новонародженого?
- А. Токсоплазмоз
 - В. Сифіліс
 - С. ВІЛ-інфекція
 - Д. Краснуха
 - Е. Цитомегаловірусна інфекція
296. Для лікування токсоплазмозу застосовують:
- А. Напівсинтетичні пеніциліни
 - В. Цефалоспорини 1-2 генерації
 - С. Пріметамін
 - Д. Кларитроміцин
 - Е. Дифлюкан
297. Позитивна пряма проба Кумбса є свідченням:
- А. Наявності антитіл до антигенів еритроцитів плода у крові матері
 - В. Наявності антитіл до антигенів еритроцитів у крові новонародженого
 - С. Високої оптичної щільності амніотичної рідини
 - Д. Важкої анемії у дитини
 - Е. Наявності комплексів антигіло-еритроцит у материнській циркуляції.
298. Клінічно ознаки гострої білірубінової енцефалопатії у немовлят з важким перебігом гемолітичної хвороби новонароджених виникають
- А. Протягом 1-2 доби життя
 - В. На 10-14 день життя дитини
 - С. Наприкінці періоду новонародженості
 - Д. На 3-5 добу життя дитини
 - Е. Відразу після народження

299. Що потрібно зробити, якщо новонароджена дитина не дихає після тактильної стимуляції ?
- A. Провести відсмоктування.
 - B. Продовжити тактильну стимуляцію.
 - C. Розпочати оксигенотерапію вільним потоком кисню
 - D. Розпочати штучну вентиляцію легень під позитивним тиском
 - E. Розпочати непрямий масаж серця
300. Показання до ШВЛ у новонародженого з дихальними розладами включають все, ЗА ВИНЯТКОМ
- A. Застосування кисневої терапії з концентрацією $O_2 > 30 \%$
 - B. Неefективність самостійного дихання під постійним позитивним тиском за умови використання концентрації $O_2 > 80 \%$ і тиску на видиху 6 см H₂O
 - C. Апноє
 - D. Прогресивне зростання важкості дихальних розладів, незважаючи на лікування, що використовується
 - E. Оцінка важкості дихальних розладів за шкалою Довнеса (Сільвермана) > 7 балів
301. Який із зазначених чинників зміщує криву дисоціації оксигемоглобіну вправо?
- A. Ацидоз
 - B. Алкалоз
 - C. Гіпотермія
 - D. Гіпокапнія
 - E. Наявність фетального гемоглобіну у крові
302. У випадку субдурального крововиливу одним з характерних симптомів є:
- A. Мідріаз на стороні ураження
 - B. Мідріаз на протилежній до гематоми стороні
 - C. Геморагічний або ксантохромний ліквор
 - D. Крайнє важкий стан дитини відразу після народження
 - E. Завжди поєднання з кефалогематомою
303. З лікувальною метою у випадку травматичного ушкодження гілок VII пари черепно-мозкових нервів застосовують:
- A. Фізіотерапевтичні методи лікування
 - B. Фототерапію, УФО
 - C. Метаболічні препарати (АТФ, кокарбоксілазу)
 - D. Лікування набряку слизової оболонки носу
 - E. Захист ока пов'язкою і постійне зволоження слизової оболонки ока
304. Середня частота передчасних пологів в більшості країн Європи становить (у відсотках від загальної кількості народжених дітей):
- A. 1 %
 - B. 5 %
 - C. 15 %
 - D. 20 %
 - E. 25,5 %
305. Недоношеною, за визначенням ВООЗ, вважається дитина, яка народилася:
- A. З масою тіла менше 2500 г
 - B. При терміні вагітності менше 37 тиж
 - C. З малою масою при народженні
 - D. При терміні вагітності більше 36 тиж, якщо маса при народженні від 2500 г
 - E. Якщо під час огляду дитини виявлено принаймні 3 ознаки, притаманні для недоношених новонароджених дітей
306. Що таке лейкоцитарний індекс?
- A. Співвідношення між кількістю лімфоцитів і нейтрофілів
 - B. Співвідношення між кількістю незрілих і зрілих нейтрофілів
 - C. Співвідношення між кількістю незрілих і загальною кількістю нейтрофілів
 - D. Співвідношення між кількістю паличкоядерних і сегментоядерних нейтрофілів
 - E. Співвідношення між кількістю незрілих нейтрофілів лімфоцитів
307. Який оптимальний варіант початкового збільшення судинного об'єму крові в новонародженого з септичним шоком?

- A. Увести струминно 5% альбумін з розрахунку 10 мл/кг
 - B. Увести повільно струминно свіжозаморожену плазму з розрахунку 20 мл/кг
 - C. Увести фізіологічний розчин з розрахунку 10-20 мл/кг протягом 30-60 хв
 - D. Увести фізіологічний розчин з розрахунку 10-20 мл/кг протягом 3 год
 - E. Увести реополіглокін з розрахунку 20 мл/кг протягом 2 год
308. Для пухирчатки новонароджених характерно:
- A. Утворення фліктен
 - B. Позитивний симптом Нікольського
 - C. Луцнення шкіри на ділянках між пухирцями
 - D. Порушення загального стану
 - E. Все зазначене правильно
309. Відсмоктування вмісту верхніх дихальних шляхів у дитини після народження виявило домішки меконію. Самостійного дихання немає. Наступний крок допомоги?
- A. Інтубацію і санацію трахеї.
 - B. Непрямий масаж серця.
 - C. ШВЛ із застосуванням 100% кисню.
 - D. Введення адреналіну.
 - E. Тактильна стимуляція дихання.
310. Стан доношеної дитини оцінено за Апгар у 2/5/7 балів. Після надання первинної допомоги у дитини прогресує збудження, відмічаються блювання, ністагм, судоми, спонтанні рефлекс Моро і Бабінського. Яка найбільш вірогідна локалізація внутрішньочерепного крововиливу в даному випадку?
- A. Субарахноїдальні крововиливи
 - B. Дрібні крововиливи в тканину мозку
 - C. Субдуральні крововиливи
 - D. Перивентрикулярні крововиливи
 - E. Крововиливи в шлуночки мозку
311. Яка стандартна тривалість антибактеріальної терапії у разі встановлення діагнозу «сепсис новонародженого»?
- A. 5-7 днів
 - B. 7-10 днів
 - C. 10-14 днів
 - D. 14-21 день
 - E. 30 днів
312. Для некротичної флегмони новонароджених характерно:
- A. Мармуровість, інфільтрація шкіри
 - B. Загальна інтоксикація
 - C. Ерозивні поверхні
 - D. Поява червоної плями з чіткими контурами
 - E. Все зазначене правильно
313. Основні клінічні симптоми раннього сифілісу:
- A. Геморагічні виділення з носа, везикулярна екзантема на долонях і стопах, остеохондрити
 - B. Мікрофтальмія, внутрішньочерепні кальцифікати, катаракта
 - C. Обструктивна гідроцефалія, хоріоретиніт, внутрішньочерепні кальцифікати
 - D. Мікрофтальмія, хоріоретиніт, мікроцефалія
 - E. Внутрішньочерепні кальцифікати, жовтяниця, обструктивна гідроцефалія
314. До непрямих методів лабораторної діагностики відносять:
- A. Мікроскопію
 - B. Полімеразну ланцюгову реакцію
 - C. Бактеріологічні методи
 - D. Вірусологічні методи
 - E. ІФА (визначення специфічних імуноглобулінів)
315. Під дією фототерапії зменшуються гіпербілірубінемія і жовтяниця через
- A. Фотоізомеризацію непрямого білірубіну
 - B. Кон'югацію непрямого білірубіну в прямий

- C. Пригнічення гемолізу еритроцитів
 - D. Пригнічення продукції непрямого білірубіну
 - E. Зменшення кишково-печінкової циркуляції білірубіну
316. Для проведення замінного переливання крові дитині, яка народилася масою 3000 г і має важкий перебіг гемолітичної хвороби новонароджених слід приготувати:
- A. 480 мл крові
 - B. 100 мл крові
 - C. 350 мл крові
 - D. 200 мл крові
 - E. 30 мл крові
317. Тест Апта використовують для:
- A. Диференціальної діагностики мелени новонароджених і «синдрому заковтнутої крові» від матері
 - B. Визначення титру антитіл до еритроцитів плода у крові плода
 - C. Визначення оптичної щільності амніотичної рідини
 - D. Диференціальної діагностики ДВЗ-синдрому
 - E. Для експрес-визначення протромбінового часу
318. Що з переліченого є ПРАВИЛЬНИМ стосовно мішка, що наповнюється самостійно?
- A. Може використовуватись для ефективного подавання кисню у режимі вільного потоку
 - B. Не вимагає створення щільного контакту між лицем і маскою для вентиляції легень
 - C. Для наповнення потрібно зовнішнє джерело стисненого газу
 - D. Щоб забезпечити вентиляцію легень 100% киснем, потрібний кисневий резервуар
 - E. Маніпулювати ним важче, ніж мішком, що наповнюється потоком
319. Яким є прийнятний об'єм реанімаційного мішка для новонароджених
- A. Менше 200 мл
 - B. Менше 750 мл
 - C. 200-750 мл
 - D. Менше 500 мл
 - E. 400-750 мл
320. Який механізм має найважливіше значення для розвитку ацидозу у дитини з асфіксією?
- A. Порушення вентиляції
 - B. Накопичення лактату
 - C. Порушення функції нирок з ↑ втратою бікарбонатів
 - D. Накопичення CO₂
 - E. Артеріальна гіпотензія
321. Через 5 хв після народження доношена дитина кричить, активно рухає кінцівками і демонструє добру рефлекторну реакцію на тактильну стимуляцію. У неї виявляються акроціаноз і ЧСС 110 за 1 хв. Яка оцінка стану дитини за шкалою Апгар на 5-й хвилині?
- A. 10 балів
 - B. 9 балів
 - C. 8 балів
 - D. 7 балів
 - E. 6 балів
322. Немовля народилось від матері, перебіг вагітності в якій ускладнився передчасним розривом оболонок при терміні 34 тижні. Тривалість безводного періоду становила 48 год. Після народження дитина потребувала реанімаційної допомоги, після чого у неї відразу з'явилися дихальні розлади, важкість яких зростала в динаміці. «Пінний» тест зі шлунковим вмістом дитини виявився позитивним. Найбільш імовірний попередній діагноз?
- A. Респіраторний дистрес-синдром
 - B. Природжена пневмонія
 - C. Транзиторне тахіпное новонародженого
 - D. Легенева кровотеча
 - E. Пневмоторакс
323. Яка із зазначених ознак з найбільшою ймовірністю може свідчити про виникнення у новонародженої дитини пневмотораксу?

- A. Стогін на видиху
 - B. Ослаблене дихання над однією з легень
 - C. Апноє
 - D. Брадикардія
 - E. Значні ретракції грудної клітки
324. Пологова травма виникає:
- A. Внаслідок ушкодження новонароджених, яке спричинене дією на тканини або органи різних механічних сил (стискання, розтягнення)
 - B. Внаслідок дії гіпоксії, гіпоглікемії, метаболічного ацидозу,
 - C. Внаслідок ушкодження органів або тканин під час надання первинної реанімаційної допомоги
 - D. Внаслідок токсичної дії непрямого білірубіну на нервову систему,
 - E. Внаслідок травми живота, забою, падіння вагітної жінки
325. Які твердження є істинними стосовно невідчутних втрат рідини недоношеною дитиною:
- A. Невідчутні втрати рідини можуть призвести до дегідратації, гіпернатріємії, гіперкаліємії
 - B. Невідчутні втрати рідини зростають при використанні інкубатора з подвійними стінками
 - C. Невідчутні втрати рідини зростають при змазуванні шкіри дитини олією
 - D. Невідчутні втрати рідини становлять 2-5% маси тіла на добу протягом періоду новонародженості і не залежать від маси дитини і гестаційного віку
 - E. Усі зазначені вище твердження є істинними
326. Підтвердженням адекватної функції нирок у недоношених новонароджених дітей є:
- A. Об'єм спожитого молока співпадає з об'ємом сечі
 - B. Відсутність набрякового синдрому
 - C. Діурез, що перевищує 1 мл/кг/год, питома вага сечі, вища від 1012
 - D. Добра толерантність до ентерального харчування
 - E. Гіпокаліємія
327. Доза індометацину для лікування відкритої артеріальної протоки у недоношених новонароджених становить
- A. 0,1-0,3 мг/кг
 - B. 0,01-0,02 мг/кг
 - C. 1-2 мг
 - D. 10-15 мг/кг
 - E. Інший варіант відповіді
328. Відповідно до темпів росту дітей грудного віку, які народилися недоношеними, правильним є твердження:
- A. Маса немовлят потроюється (відносно маси при народженні) до 5-6 міс віку
 - B. Маса немовлят потроюється (відносно маси при народженні) до 12 міс віку
 - C. Маса немовлят подвоюється (відносно маси при народженні) до 5 -6 міс віку
 - D. Приріст маси цих дітей є аналогічний до збільшення маси доношених дітей
 - E. Фізичний розвиток таких немовлят можна оцінити за таблицею Сперанського
329. Яка мінімальна величина лейкоцитарного індексу має значення щодо діагностики інфекцій новонароджених в перші дні життя?
- A. > 0,1
 - B. > 0,05
 - C. > 0,15
 - D. > 0,2
 - E. > 0,3
330. До чинників, що сприяють розвитку гнійно-запальних захворювань новонароджених, відносять:
- A. Передчасний розрив плідних оболонок
 - B. Тривалий безводний період
 - C. Інвазійні втручання
 - D. Інфекції сечостатевої системи у матері
 - E. Все зазначене
331. Дитина від 1 вагітності, 1 пологів, з масою при народженні 3100 г. На 6 день життя виникла гіперемія шкіри навколо пупка, інфільтрація пупкового кільця. Через декілька днів почав виділятися гній з пупкової ранки, підсилювся місцевий набряк, шкіра довкола пупка набула ціанотичного відтінку. Температура тіла

- немовляти - 38°C. Загальний стан порушений. Мляво смочче груди, вертає. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Катаральний омфаліт
 - B. Флегмонозний омфаліт
 - C. Перифлебіїт пупкової вени
 - D. Тромбофлебіїт пупкової вени
 - E. Тромбартеріїт пупкових артерій
332. Діагноз «раннього» сепсису новонароджених передбачає появу клінічних симптомів захворювання...
- A. В перші 24 год життя дитини
 - B. До виявлення змін в результатах лабораторного обстеження
 - C. Після перших 24 год життя дитини
 - D. В перші 72 год життя дитини
 - E. В перші 5 днів життя дитини
333. Найтиповішими збудниками «пізнього» сепсису новонароджених в Україні є...
- A. Стафілококи
 - B. Стрептококи
 - C. Ентеробактерії
 - D. Ентерококи
 - E. Лістерії
334. Яка стандартна тривалість антибактеріальної терапії природженого сифілісу:
- A. 7-9 днів
 - B. 14 днів
 - C. 5 днів
 - D. 20 днів
 - E. 30 днів
335. Яка клінічна форма перинатальної герпетичної інфекції є найбільш поширеною:
- A. Локалізована (шкіра, очі, рот)
 - B. З переважним ураженням ЦНС
 - C. Генералізована
 - D. Везикулярно-виразкове ураження шкіри
 - E. Кератокон'юктивіт
336. Назвіть основний шлях передачі герпетичної інфекції від матері до дитини
- A. Трансплацентарний
 - B. З молоком
 - C. Повітряно-краплинний
 - D. Під час пологів (контамінаційний)
 - E. Побутовий
337. Найвищий ризик розвитку гемолітичної хвороби новонародженого за системою АВ0 виникає за такої комбінації груп крові матері і дитини
- A. Група крові матері – А(II), дитини - В(III)
 - B. Група крові матері - В(III), дитини - 0(I)
 - C. Група крові матері - 0(I), дитини - А(II)
 - D. Група крові матері - АВ(IV), дитини - А(II)
 - E. Група крові матері - 0(I), дитини - АВ(IV)
338. Необхідну кількість крові для замінного переливання крові визначають:
- A. З розрахунку 10-15 мл/кг
 - B. З розрахунку 160 мл/кг
 - C. З розрахунку 125 мл/кг
 - D. З розрахунку 15 мл/кг еритромаси і 75 мл/кг плазми крові
 - E. З розрахунку 60 мл/кг на першу добу, 70 мл/кг на другу, 80 мл/кг на третю добу життя.
339. Класична форма геморагічної хвороби новонароджених виникає...
- A. На перший день життя
 - B. На третій день життя

- C. Після сьомого дня життя
 - D. В ранній неонатальний період
 - E. В пізній неонатальний період.
340. Який патофізіологічний механізм найбільш імовірно спричинить появу значного центрального ціанозу у новонародженої дитини з хворобою легень?
- A. Ателектази
 - B. Шунтування крові справа наліво
 - C. Шунтування крові зліва направо
 - D. Набряк легень
 - E. Порушення вентиляційно-перфузійних співвідношень
341. Як годувати новонародженого з помірними дихальними розладами?
- A. Обережно прикласти до грудей
 - B. Не годувати ентерально
 - C. За допомогою шлункового зонда
 - D. За допомогою будь-якого альтернативного методу
 - E. Не годувати взагалі
342. Який основний механізм лікувальної дії методики самостійного дихання під постійним позитивним тиском?
- A. Додаткове забезпечення киснем
 - B. Збільшення альвеолярної вентиляції
 - C. Поліпшення кровопостачання легень
 - D. Зменшення роботи дихання новонародженого
 - E. Зменшення потреби в кисні
343. Новонароджений з терміном гестації 32 тиж оцінений за Апгар у 5/6/7 балів. У віці 2 год з'явилося тахіпное й експіраторний стогін. Аускультативно на фоні ослабленого дихання вислуховувались розсіяні вологі хрипи. Найбільш імовірна причина цих симптомів
- A. Пневмоторакс
 - B. Стійка легенева гіпертензія
 - C. Респіраторний дистрес-синдром
 - D. Природжена аномалія легень
 - E. Синдром аспірації меконію
344. Прогноз виживання і можливих віддалених наслідків передчасно народженої дитини найбільшою мірою визначається
- A. Гестаційним віком
 - B. Масою тіла при народження
 - C. Якістю перинатальної допомоги
 - D. Можливістю використати сурфактант
 - E. Потребою у наданні реанімаційної допомоги після народження
345. Новонароджена дитина вважається замалою для терміну гестації, якщо...
- A. Її маса тіла при народженні менше 2500 г
 - B. Її антропометричні показники при народженні є меншими від показників 90 перцентилі
 - C. Її антропометричні показники при народженні є меншими від показників 50 перцентилі
 - D. Її масо-ростовий коефіцієнт перевищує 60
 - E. Її антропометричні показники при народженні є меншими від показників 10 перцентилі
346. Регіональні особливості кровоплину у недоношених новонароджених підвищують ризик виникнення...
- A. Артеріальної гіпертензії
 - B. Інфекційних захворювань
 - C. Внутрішньошлуночкових крововиливів
 - D. Пологової травми
 - E. Гіпоглікемії
347. Новонароджена дівчинка з оцінкою за шкалою Апгар на 1-5 й хвилинах 7-8 балів. Під час пологів було утрудненим виведення плечей. Після народження у дитини спостерігається порушення функції проксимального відділу та вимушене положення правої руки. Плече повернуто досередини, лікоть

розігнутий, відмічається пронація передпліччя, кисть зігнута у вигляді “руки ляльки”. Який клінічний діагноз у даної дитини?

- A. Парез Дюшена-Ерба
- B. Травма грудного відділу хребта
- C. Osteomielit правої руки
- D. Внутрішньочерепний крововилив
- E. Травма м'яких тканин правої руки

348. Дитина, яка народилась після вилиття забруднених меконієм вод, вимагала відповідної реанімаційної допомоги. Меконію з ендотрахеальної трубки не отримано. У віці 15 хв. немовля дихає самостійно з частотою 40/хв. Звертають на себе увагу пригнічення ЦНС, зниження м'язового тонусу і відсутність фізіологічних рефлексів. Оцінки за Апгар: 4/6/7 балів. Про яку патологію можна думати?

- A. Асфіксія новонародженого
- B. Пологова травма новонародженого
- C. Синдром аспірації меконію
- D. Природжена аномалія ЦНС
- E. Сепсис новонародженого