

Демонстрационный вариант PDF-файла, в данном файле представлено вопросов: 10 из 1829. Полная версия файла выглядит так же, как данный файл, но в полной версии файла представлены все вопросы. Файл со всеми вопросами можно скачать по ссылке, которая расположена внизу этой страницы.

31.08.15. Детская урология-андрология

1. Деонтология изучает

- экономику медицины
 - психологию медработников
 - правовые аспекты медицинской деятельности
 - **нравственные вопросы медицинской деятельности**
-

2. Если трудоспособность больного восстановилась во время лечения в стационаре, листок нетрудоспособности закрывают

- **в день выписки из стационара**
 - через 3 дня после выписки
 - через 1 день после выписки
 - днем обращения больного к врачу в поликлинику
-

3. При разрыве почки с повреждением чашечно-лоханочной системы органосохраняющую операцию необходимо закончить

- пиелостомией
 - интубацией мочеточника
 - кольцевым дренированием лоханки
 - **нефростомией**
-

4. Для обследования ребёнка младшего возраста, страдающего абдоминальным крипторхизмом, в первую очередь, следует выполнить

- пробу с хорионическим гонадотропином
 - радиоизотопное сканирование с ^{99m}Tc
 - **сонографию**
 - пневмопельвиографию
-

5. Ультразвуковое исследование и внутривенная урография с диуретической нагрузкой позволяют уточнить диагноз

- апостематоз почки
 - нейрогенный мочевой пузырь
 - гипоплазия почки
 - **стеноз лоханочно-мочеточникового сегмента**
-

6. В случае посттравматической макрогематурии выполняют

- цистоуретрографию
 - ретроградную пиелографию
 - экскреторную урографию
 - радиоизотопное обследование
-

7. Рентгенологический феномен «белой почки» (стойкая фаза нефрограммы с резким замедлением экскреции) является результатом

- острого необструктивного пиелонефрита
 - вторично сморщенной почки
 - обтурации мочеточника камнем
 - опухоли почки
-

8. Решающим методом исследования в дифференциальной диагностике вторично сморщенной и гипопластической почки у детей является

- экскреторная урография
 - биопсия
 - статическая нефросцинтиграфия в динамике
 - почечная ангиография
-

9. Наиболее характерным симптомом паховой грыжи является

- подъем температуры
 - плохой аппетит
 - боль в животе
 - эластическое выпячивание в паховой области
-

10. Дифференциальную диагностику пахово-мошоночной грыжи необходимо проводить в первую очередь с

- варикоцеле
 - орхитом
 - перекрутом гидатиды
 - водянкой оболочек яичка
-