

{username}

Женщина 28 лет, на 12-й неделе беременности, проходит УЗИ. Результат представлен на изображении.



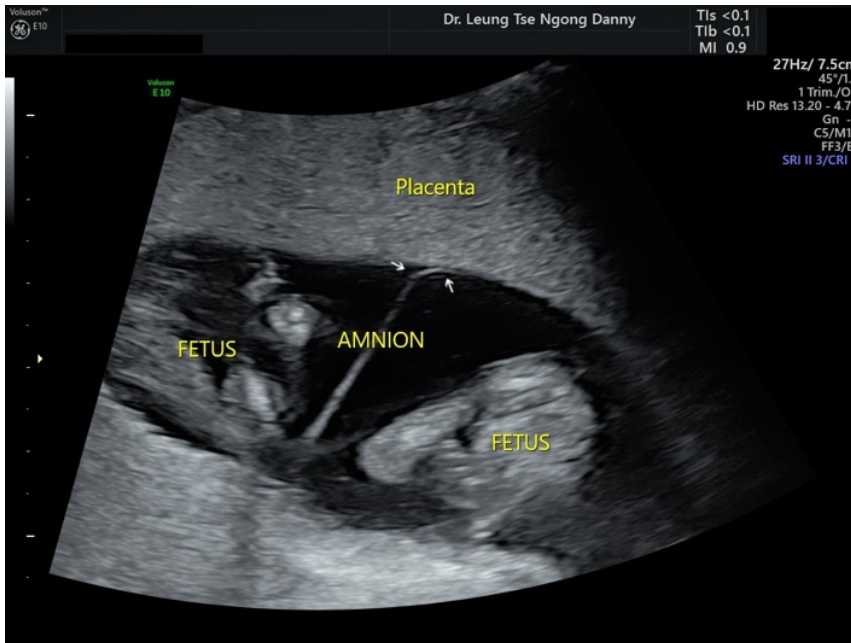
Какова цель данного исследования?

- a. Точное определение срока беременности
- b. Оценка риска анеуплоидии (Aneuploidy)
- c. Оценка риска преэклампсии
- d. Оценка внутриутробной задержки роста

2

{username}

Во время ультразвукового исследования на 12-й неделе беременности продемонстрировано следующее.



Какое осложнение является наиболее частым в этом случае?

- a. Preterm Delivery
- b. Twin-to-Twin Transfusion Syndrome (TTTS)
- c. Cord Entanglement
- d. Intrauterine Fetal Demise

{username}

Женщина, 35 лет, обратилась в приемный покой с жалобами на лихорадку и боль в нижней части живота, продолжающиеся около недели после выскабливания по поводу прерывания беременности. При осмотре: температура 39°C, АД 110/60, пульс 90, болезненность в нижней части живота преимущественно справа, выраженная болезненность при смещении шейки матки и зеленые выделения. УЗИ таза выявило образование, изображенное на снимке, справа от матки.

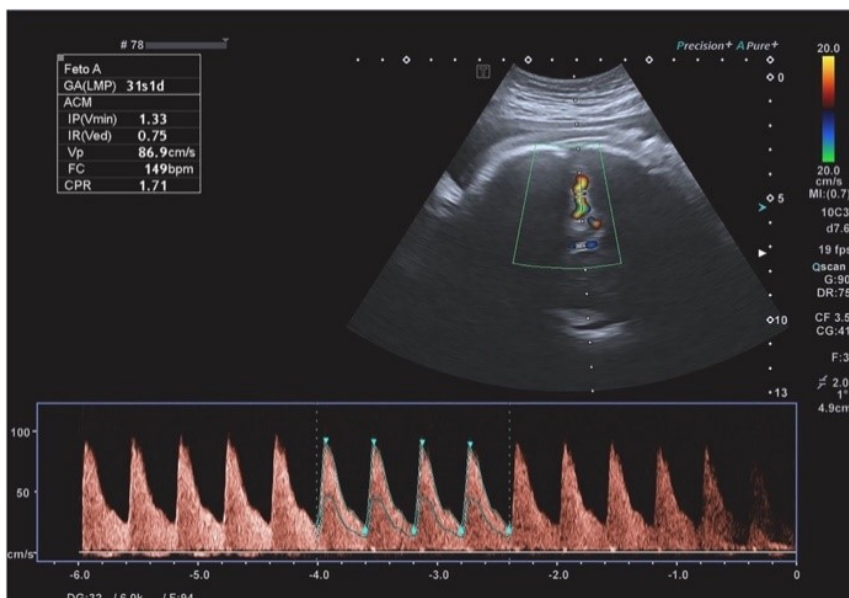


Каков будет следующий шаг?

- a. Госпитализация с проведением парентеральной терапии антибиотиками широкого спектра
- b. Обзорная рентгенография брюшной полости в состоянии поста
- c. Диагностическая лапароскопия
- d. Чрескожная аспирация выявленного образования

{username}

Женщина 30 лет, мать троих детей, на 24-й неделе беременности. Была в контакте с сыном, больным парвовирусом (PARVOVIRUS). Серология крови показала IgM и IgG положительные к парвовирусу. Проведено еженедельное контрольное УЗИ с доплер-сканированием, как показано на изображении. Выявлена значительная повышенная скорость кровотока в указанной артерии.



Каково наиболее вероятное значение этого обнаружения?

- Признак повышения внутричерепного давления
- Признак, характерный для хромосомной патологии
- Косвенный показатель внутриутробной анемии
- Признак ишемии головного мозга у плода

5

{username}

Какова наиболее частая причина Cesarean Hysterectomy?

- a. Атония матки*
- b. Разрыв матки*
- c. Большая миоматозная матка*
- d. Вросшая плацента*

{username}

Женщина, 75 лет, обратилась в поликлинику с жалобой на «опухоль между ногами», без урологических жалоб. При визуальном осмотре наблюдается следующая картина – см. изображение. Диагностическая классификация следующая: передний компартмент – степень 3, задний компартмент – степень 2, апикальный компартмент – степень 1–2, проба с кашлем отрицательная.

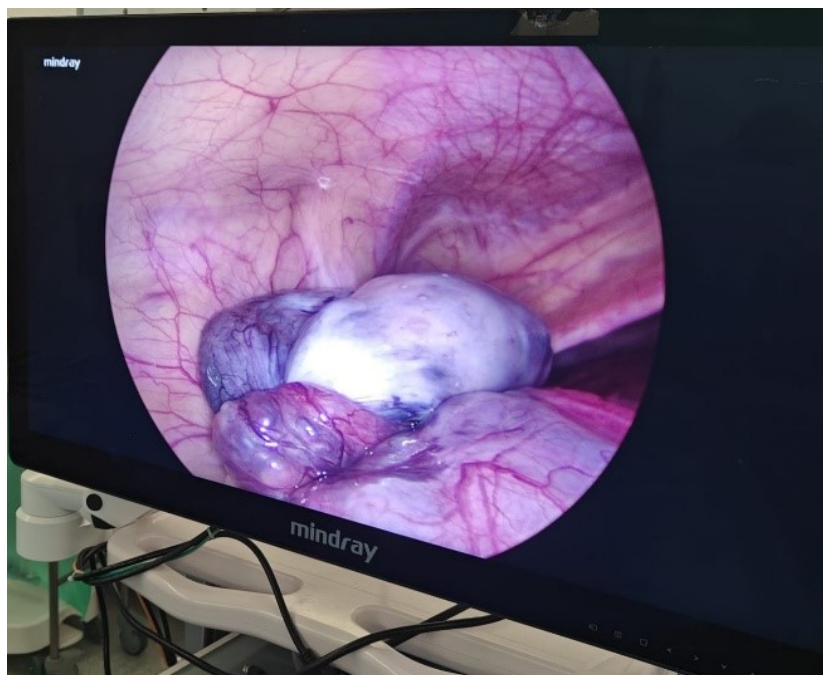


Какой из следующих методов лечения является наиболее эффективным в ее случае?

- a. Kegel exercises
- b. Pessary
- c. Progesterone
- d. TVT-O

{username}

Женщина 28 лет, на 19-й неделе беременности, обращается в отделение с острыми болями в правом нижнем квадранте живота, начавшимися внезапно. При физикальном осмотре – болезненность в правой нижней части живота. На УЗИ – объемное образование яичника с пониженным кровотоком. Назначена срочная лапароскопия, на которой продемонстрировано следующее:



Какое действие наиболее важно при операции на данном сроке беременности?

- a. Использование внутрибрюшного давления 20 мм рт.ст.
- b. Операция под регионарной анестезией
- c. Полостная операция с разрезом над пупком
- d. Непрерывный мониторинг плода во время операции

{username}

Женщина, 29 лет, замужем, без детей, обратилась к гинекологу на контрольный осмотр через 3 месяца после установки внутриматочной медной спирали. Нет жалоб на боли или кровотечения. При гинекологическом осмотре нити в шейке матки не наблюдаются.

Какое исследование рекомендуется для подтверждения положения спирали?

- a. Гистероскопия*
- b. Вагинальное УЗИ*
- c. Обзорная рентгенография брюшной полости*
- d. Диагностическая лапароскопия*

{username}

Женщина 28 лет, замужем, мать одного ребенка, направлена в гинекологическое отделение из-за задержки менструации на 10 дней, уровень бета-ХГЧ в крови 1500 mIU/ml, при ультразвуковом исследовании не обнаружен гестационный мешок в полости матки. При поступлении – спокойна, показатели жизнедеятельности в норме, живот мягкий. На УЗИ выявлено образование, соответствующее внематочной (трубной) беременности, свободная жидкость в малом тазу отсутствует. Принято решение о лечении метотрексатом.

На 4-й день после введения метотрексата уровень бета-ХГЧ в крови составил 1800 mIU/ml, на 7-й день – 1700 mIU/ml. Пациентка без жалоб.

Каков следующий этап в ведении случая?

- a. Повторная доза метотрексата
- b. Диагностическое выскабливание
- c. Лапароскопия с удалением трубы
- d. Повторный анализ бета-ХГЧ через месяц

{username}

Женщина, 34 года, обратилась в клинику лечения бесплодия после двух лет неудачных попыток забеременеть. У ее партнера концентрация подвижных сперматозоидов составила 2 миллиона/мл. Приложено изображение гистеросальпингографии, выполненной в рамках обследования по поводу бесплодия. Пациентка прошла три цикла IVF, в которых были получены эмбрионы хорошего качества, но беременность не наступила.



Каков наиболее подходящий вариант лечения на данном этапе для повышения вероятности оплодотворения и наступления беременности?

- a. Проведение еще одного цикла IVF с более высокой дозой гонадотропинов
- b. Переход к внутриматочной инсеминации (IUI) с индукцией овуляции
- c. Проведение резекции маточных труб (Salpingectomy) перед продолжением лечения
- d. Назначение антагонистов GnRH вместо агонистов в следующем цикле лечения

{username}

Девушка 16 лет обращается к семейному врачу по поводу первичной аменореи (отсутствия менструации). Сообщает о нормальном развитии груди и росте лобковых волос. Боли в животе отрицает. При осмотре: развитые молочные железы Tanner – стадия 4, рост нормальный, на УЗИ не визуализируется матка.

Каков наиболее вероятный диагноз?

- a. Premature Ovarian Insufficiency
- b. Asherman Syndrome
- c. Mullerian Dysgenesis
- d. Kalman Syndrome

12

{username}

Женщина, 29 лет, обратилась за консультацией к гинекологу после самопроизвольного выкидыша на 7-й неделе беременности с вопросами о возможных этиологических причинах.

Какова вероятность хромосомной аномалии у плода?

- a. Около 15%*
- b. Около 30%*
- c. Около 50%*
- d. Около 75%*

{username}

Девушка, 15 лет, направлена на обследование по поводу отсутствия полового развития и менструаций. Рост 143 см, см. приложенное изображение. В лабораторных исследованиях: FSH = 82 mIU/mL и LH = 105 mIU/mL.

УЗИ таза показывает маленькую матку, яичники не визуализируются.



Каков наиболее подходящий следующий шаг для уточнения диагноза?

- a. Оценка овариального резерва
- b. Кариотипирование
- c. MRI головного мозга
- d. Оценка минеральной плотности костной ткани (DEXA)

14

{username}

Какое осложнение беременности может вызвать состояние, показанное на изображении?



- a. Малое количество околоплодных вод
- b. Предлежание плаценты
- c. Отслойка плаценты
- d. Многоплодная беременность

15

{username}

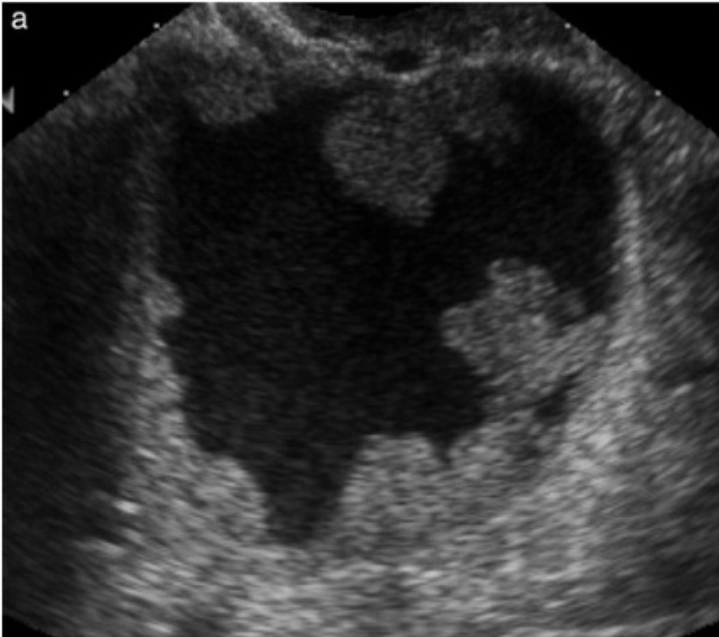
Во время лапароскопической операции по удалению матки хирурги хотят убедиться в отсутствии повреждения мочеточника (Ureter).

Какое из следующих исследований наилучшим образом отвечает этой цели?

- a. Наполнение мочевого пузыря физиологическим раствором*
- b. Цистоскопия*
- c. CT Urogram*
- d. Выявление перистальтики в месте входа мочеточника (Ureter) в таз*

{username}

Женщина, 65 лет, обратилась на прием с жалобами на боль в животе. При гинекологическом УЗИ выявлено образование в яичнике (см. изображение), а также свободная жидкость в тазу и брюшной полости. Уровень СА-125 = 560 (норма – до 35). СТ грудной клетки, живота и таза – без дополнительных проявлений, за исключением слегка увеличенных тазовых лимфатических узлов.



Каков должен быть следующий шаг в ведении случая?

- a. MRI
- b. Таргетная лучевая терапия таза (брахитерапия)
- c. Химиотерапия на основе препаратов платины
- d. Surgical staging & cytoreduction

{username}

Женщина 31 года, на 25-й неделе четвертой беременности, госпитализирована по поводу преждевременного излития вод. Была проведена стандартная терапия стероидами и антибиотиками. Через 10 дней – повторное излитие вод с неприятным запахом, температура 39°C, базальный частотный ритм плода на мониторе – 185 уд/мин, головное предлежание по УЗИ, раскрытие шейки матки на 1 см.

Каков следующий этап в ведении случая?

- a. Экстренное кесарево сечение*
- b. Назначение комбинированной антибиотикотерапии широкого спектра и наблюдение*
- c. Инициирование вагинальных родов*
- d. Повторный курс стероидов и родоразрешение через 48 часов*

{username}

Женщина 29 лет, на 39-й неделе беременности, поступает в приемный покой для рожениц с жалобами на нарастающие схватки каждые 5 минут в течение 4 часов. Отмечает чувство давления в тазу и слизистые выделения с прожилками крови. При осмотре: показатели жизнедеятельности в норме, ощущает движения плода.

Какой из признаков прежде всего указывает на начало родов?

- a. Отхождение прозрачных вод несколько часов назад*
- b. Кровянистое влагалищное выделение (Bloody show)*
- c. Регулярные схватки с изменением шейки матки*
- d. Особо интенсивные движения плода*

{username}

Женщина, 30 лет, замужем + 3 детей, в целом здорова, обратилась в поликлинику с жалобой на периодические боли внизу живота в течение полугода, преимущественно слева.

При осмотре пальпируется уплотнение в области левого придатка, а на УЗИ таза выявлено образование, соответствующее Mature Cystic Teratoma диаметром 7 см.

Анализ онкомаркеров – все показатели в норме, за исключением СА 19-9 = 80 (норма – до 35).

Что следует рекомендовать пациентке?

- a. Консервативное наблюдение – один раз в 3–6 месяцев*
- b. СТ всего тела*
- c. Лапароскопия с удалением образования в яичнике*
- d. Лапаротомия с удалением придатка, срочное гистологическое исследование и хирургическое стадирование*

{username}

Роженица 29 лет обращается к семейному врачу через 48 часов после нормальных вагинальных родов. Жалуется на умеренное кровянистое влагалищное выделение, без боли. Нет температуры, пульс и давление в норме. При гинекологическом осмотре: матка сокращена, не болезненная, шейка закрыта, легкое кровотечение.

Какой подход наиболее уместен для ведения случая?

- a. Начать эмпирическое лечение аугментином
- b. Объяснить, что это нормальный физиологический процесс
- c. Срочно направить в гинекологический приемный покой
- d. Провести УЗИ для исключения остатков плаценты

{username}

Женщина, 38 лет, в целом здорова, находится на 6-й неделе беременности после лечения бесплодия методом IVF по поводу бесплодия неясного генеза. Были подсажены два эмбриона. На данный момент она обратилась в приемный покой с жалобами на боль в нижней части живота справа, тошноту и рвоту. При ультразвуковом исследовании визуализирован нормальный гестационный мешок в полости матки, а также образование в области правого придатка и свободная жидкость в Дугласовом пространстве. Уровень β -hCG соответствует сроку беременности.

Какое из следующих осложнений является наиболее вероятным в данном случае?

- a. Самопроизвольный аборт*
- b. Гормонозависимая опухоль яичника*
- c. Синдром гиперстимуляции яичников*
- d. Гетеротопическая беременность*

{username}

В связи с семейным анамнезом рака толстой кишки у отца и деда, 48-летняя пациентка проходит выборочное генетическое тестирование (пациентка не предъявляет жалоб), и получен результат, указывающий на то, что она является носителем Lynch syndrome.

Какова наиболее правильная рекомендация для нее?

- a. Ультразвуковое наблюдение яичников*
- b. Мониторинг уровня СА-125 в крови*
- c. СТ брюшной полости и таза*
- d. Гистерэктомия с удалением маточных труб и яичников*

{username}

Здоровая женщина 31 года, на 36-й неделе беременности, обращается к врачу после эпизода потери сознания, произошедшего во время просмотра телевизора лежа на спине. Партнер сообщает, что она побледнела на минуту и самостоятельно пришла в себя. Болей нет, движения плода сохранены, давление 90/55.

Какова наиболее вероятная причина этого состояния?

- a. *Supraventricular Arrhythmia*
- b. *Aortic Dissection*
- c. *Supine Hypotensive Syndrome*
- d. *Dehydration*

{username}

*Вас вызывают к роженице с массивным послеродовым кровотечением.
После осмотра полости матки и родовых путей кровотечение продолжается.
Рассматривается возможность эмболизации маточных артерий.*

Каково необходимое условие для выбора этого подхода вместо хирургического вмешательства?

- a. Роженица не планирует больше беременностей*
- b. Гемодинамическая стабильность*
- c. Отсутствие лихорадки*
- d. Гемоглобин выше 10 г/дл*

{username}

При плановом наблюдении беременности на 33-й неделе выявлен плод, отстающий в развитии, с оценкой массы на 4-м перцентиле. Полное обследование, направленное на выявление причины, не выявило патологии.

Что вы порекомендуете женщине в отношении дальнейшего ведения беременности?

- a. Оценка массы плода раз в неделю*
- b. Ежедневный мониторинг плода с помощью NST*
- c. Ежедневное наблюдение за движениями плода*
- d. Биофизический профиль (BPP) раз в две недели*

{username}

Женщина, 22 года, обратилась на плановый прием и спрашивает о рекомендациях по скринингу рака шейки матки.

Что следует ей ответить?

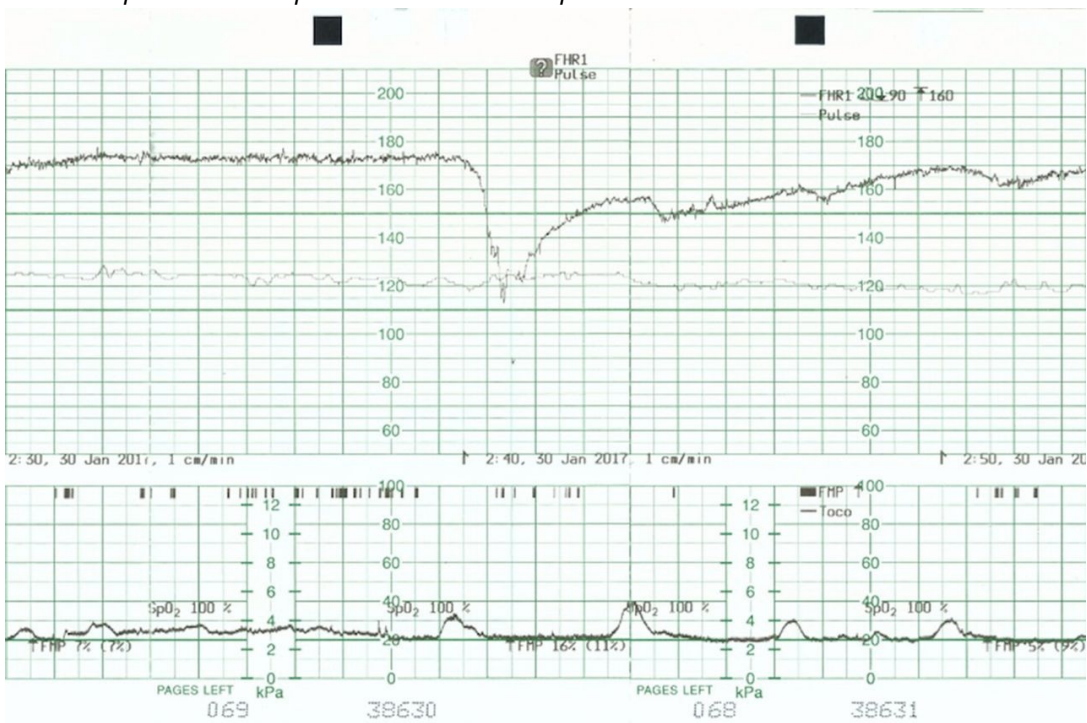
- a. Нет необходимости начинать скрининг до 30 лет*
- b. Цитологическое исследование предпочтительнее теста на HPV*
- c. После 30 лет рекомендуется комбинированное исследование (цитология и серология) раз в 5 лет*
- d. Если была привита от HPV – скрининг не требуется*

{username}

Женщина 30 лет, на 34-й неделе беременности, с диабетом 1 типа с 14 лет, обращается в отделение из-за рвоты и болей в животе в течение двух дней. Муж отмечает у нее легкую спутанность сознания. При осмотре: пульс 115, давление 100/65, частое и глубокое дыхание. Лабораторные данные:

- pH: 7.18
- Бикарбонат: 12 mEq/L
- Глюкоза: 340 mg/dL
- Кетоны в моче: ++
- Кетоны в крови: положительно
- Калий: 4.4 mEq/L

Мониторинг плода представлен на изображении:



Каков следующий шаг в ведении случая?

- Внутривенное введение калия и бикарбоната
- Немедленные роды
- Стероиды для созревания легких плода
- Внутривенное введение жидкости и инсулина

{username}

Женщина 59 лет обращается к врачу общей практики с жалобами на вагинальную сухость, местный зуд и жжение при мочеиспускании. Аменорея на протяжении около 9 лет. При гинекологическом осмотре: снижение эластичности тканей влагалища, легкое покраснение. Гормональную терапию не принимает.

Каково наиболее подходящее лечение первой линии?

- a. Системный прогестерон в низкой дозе*
- b. Местный крем с эстрогеном*
- c. Антихолинергические препараты для лечения позывов срочного мочеиспускания*
- d. Флуоксетин (Prozac) для лечения ощущения жжения*

{username}

Женщина 34 лет безуспешно пытается забеременеть в течение года. Определяет регулярный менструальный цикл каждые 29–30 дней с выраженными предменструальными симптомами. Партнер здоров, перенес операцию по коррекции варикоцеле два года назад. На 3-й день цикла – 10 антральных фолликулов и уровень FSH – 7.8 mIU/mL. Врач направляет ее на дальнейшее обследование.

Каков следующий этап в ведении случая?

- a. Непосредственное направление на IVF
- b. Определение уровня андрогенов в крови
- c. Анализ спермы партнера
- d. Рентген матки (HysteroSalpingoGraphy - HSG)

{username}

Женщина 23 лет получает гистологический результат после хирургического выскабливания при диагнозе несостоявшегося выкидыша (первая беременность):

Focally hydropic villi and mild focal hyperplasia of trophoblasts.

Генетический результат – 69XXY.

УЗИ таза (US) показывает матку нормального размера и формы, эндометрий 5 мм, яичники нормального размера и вида.

Что порекомендует врач на основании этих данных?

- a. Динамический контроль уровня β HCG
- b. СТ всего тела
- c. УЗИ печени
- d. Диагностическая гистероскопия

{username}

Девочка 15 лет в течение двух недель жалуется на подергивания в руках по утрам, из-за которых роняет предметы.

ЭЭГ показала активность типа *poly-spike and slow wave* с частотой 4–5 Гц.

Каков наиболее вероятный диагноз?

- a. *Progressive myoclonic epilepsy*
- b. *Juvenile myoclonic epilepsy*
- c. *Childhood absence epilepsy*
- d. *Myoclonic-atonic epilepsy*

{username}

Ниже приведены серологические результаты анализа крови пациента.

Total ANTI-HBc - positive

Anti HBs - positive

HBV DNA - negative

HBsAG - negative

Какое из следующих определений наиболее точно описывает его состояние?

- a. Vaccinated, never infected*
- b. Acute HBV infection*
- c. Chronic HBV infection*
- d. Recovered from past infection*

{username}

Девочка 15 лет госпитализирована по поводу брадикардии. ИМТ – 15. В анамнезе – аменорея. Лабораторные данные: низкий уровень LH/FSH, гипогликемия и легкий нейтропенический синдром. На ЭКГ – удлиненный интервал QT. Эхокардиография выявляет небольшое количество жидкости в перикарде.

Какое заболевание наиболее вероятно?

- a. Гипотиреоз
- b. Болезнь Аддисона
- c. Нервная анорексия
- d. Гипопаратиреоз

{username}

Мальчик 14 лет страдает от рецидивирующих головных болей в течение года. Боли пульсирующего характера, чаще двусторонние, сопровождаются тошнотой и светобоязнью. Приступы возникают дважды в неделю, иногда после стресса на учебе или пропуска приема пищи. В последнее время подросток избегает социальных мероприятий из-за страха перед приступом. Педиатр рассматривает возможность начала немедленного лечения во время приступа.

Какой из следующих препаратов является наиболее подходящим?

- a. Riboflavin*
- b. Amitriptyline*
- c. Rizatriptan*
- d. Propranolol*

{username}

Мальчик 13 лет направлен на обследование из-за выраженного замедления роста за последний год. Жалуется на периодические боли в животе, диарею отрицает. Общий анализ крови выявляет микроцитарную анемию. При физикальном осмотре вы обнаруживаете то, что представлено на изображении.



Какое из следующих исследований поддержит наиболее вероятный диагноз?

- a. Высокий уровень *Calprotectin* в кале
- b. Высокий уровень *Lactoferrin* в кале
- c. Низкий уровень *Ceruloplasmin* в крови
- d. Высокий уровень *Lipase* в крови

{username}

Девочка 4 лет жалуется на боль и ограничение подвижности правой руки после того, как старший брат резко дернул ее за руку. При осмотре: правая рука свисает. На рентгене нет признаков перелома.

Каков наиболее вероятный диагноз?

- a. Distal radius fracture*
- b. Lateral collateral ligament tear*
- c. Mild shoulder joint deformity*
- d. Pulled elbow*

{username}

Девочка 5 лет поступает в приемный покой с жалобами на мочу темного цвета и отеки нижних конечностей. В микроскопии мочи выявлены эритроцитарные цилиндры. Лабораторные данные приведены в таблице:

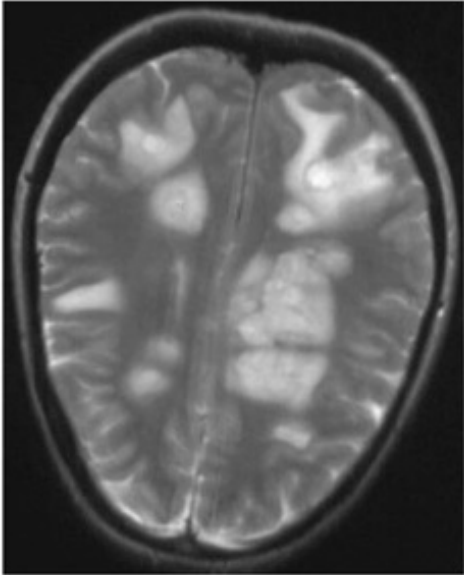
Нормальные значения	Измеренное значение	
10-38	40	Urea
0.25-0.75	0.8	Creatinine
	Low	C3
	Normal	C4

Какова наиболее вероятная причина состояния девочки?

- a. Недавняя инфекция Group A streptococcus
- b. Длительное лечение препаратами группы NSAIDs
- c. Плохо контролируемая артериальная гипертензия
- d. Склонность к повышенной свертываемости

{username}

Девочка 6 лет поступила в приемный покой с пониженным уровнем сознания, двусторонней слабостью и атаксией после легкого вирусного заболевания. На MRI головного мозга выявлены изменения, представленные на изображении.



Каково наиболее подходящее лечение ее состояния?

- a. Антибиотики широкого спектра действия
- b. Стероиды в высокой дозе
- c. Противосудорожные препараты
- d. Azathioprine

{username}

Мальчик 16 лет жалуется на хроническую усталость и боли в костях в течение года. При осмотре: увеличение печени и селезенки. Осмотр глаз – в норме. Анализы: нормоцитарная анемия и тромбоцитопения. Рентген бедренной кости (дистальный отдел) представлен на изображении.



Каков наиболее вероятный диагноз?

- a. Leukemia
- b. Gaucher disease
- c. Sickle cell anemia
- d. GM3 gangliosidosis

{username}

Мальчик 6 лет укушен за руку собакой. При осмотре, проведенном через час после происшествия: поверхностная рана небольшого размера, с неровными краями и без признаков инфекции. История вакцинации в норме, собака привита и находится под наблюдением владельцев.

Каков самый важный начальный шаг в лечении раны от укуса?

- a. Начало местной антибиотикотерапии*
- b. Обработка раны препаратом на основе йода*
- c. Тщательная промывка раны стерильным физиологическим раствором*
- d. Первичное зашивание раны для предотвращения рубца*

{username}

Мальчик 2.5 лет жалуется на боль в спине в течение недели. Родители сообщают, что он избегает ходьбы, отказывается сидеть, температуры нет. При осмотре – повышенный тонус мышц спины (*paraspinal spasm*) и ограничение подвижности позвоночника. Показатели крови приведены в таблице. На рентгенограмме позвоночника – без патологий.

Параметры в норме	Измеренное значение	
4500-13500	11500	WBC
1500-8000	7500	Neut.
10.5-13.5	11.8	Hgb
150000-450000	450000	PLT
<0.5	4.5	CRP
<20	40	ESR

Какое из следующих исследований является наиболее чувствительным и диагностически значимым?

- a. Сцинтиграфия костей
- b. Рентгенография всего позвоночника
- c. MRI позвоночника
- d. УЗИ нижнего отдела позвоночника

{username}

Какой из следующих лабораторных сочетаний характерен для надпочечниковой недостаточности (отметьте наиболее точный ответ)?

- a. Гипогликемия, гипонатриемия, гипокалиемия
- b. Гипергликемия, гипернатриемия, гиперкалиемия
- c. Гипогликемия, гипонатриемия, гиперкалиемия
- d. Гипергликемия, гипонатриемия, гипокалиемия

{username}

Мальчик 5 лет приведен к врачу из-за лихорадки в течение двух недель, усталости, слабости и кровоточивости десен. При осмотре: бледность, увеличение шейных лимфоузлов, увеличенная селезенка и болезненность длинных костей. Результаты анализов крови приведены в таблице.

Нормальные значения	Измеренное значение	
4500-13500	2000	WBC
1500-8000	600	Neut.
2000<	1100	Lymph
10.5-13.5	7.8	Hgb
150000-450000	35000	PLT
0.5>	4	CRP

Мазок крови: результаты в норме, бластов не обнаружено.

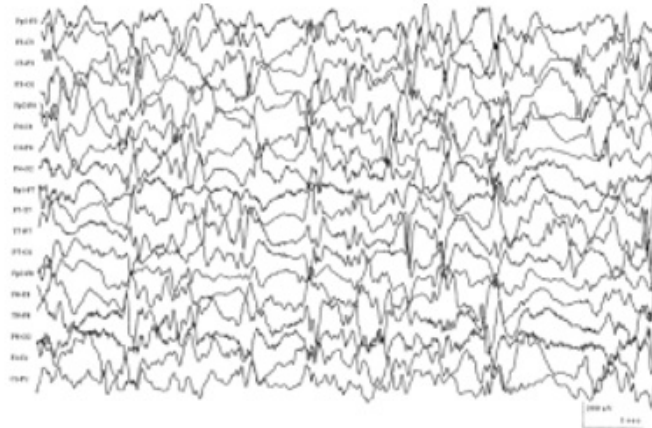
Какое исследование с наибольшей вероятностью поможет установить диагноз?

- a. Посев крови
- b. Аспирация костного мозга
- c. Серология на EBV и CMV
- d. Анализ на G6PD

{username}

Мальчик 10 месяцев направлен на обследование из-за рецидивирующих эпизодов судорожных сокращений конечностей. При осмотре выявлены врожденные кожные поражения, представленные на следующем изображении.

Также прилагается запись ЭЭГ.

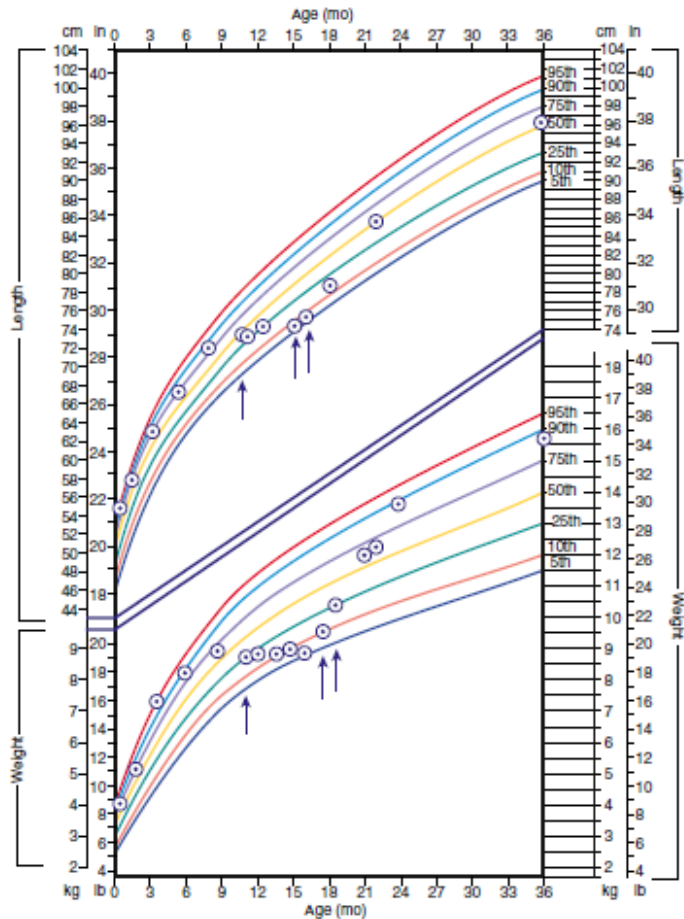


Каков наиболее вероятный диагноз?

- a. *Neurofibromatosis type 1*
- b. *Incontinentia pigmenti*
- c. *Sturge-Weber syndrome*
- d. *Tuberous sclerosis complex*

{username}

Представлены графики роста трехлетнего ребенка, страдавшего болями в животе, сопровождавшимися диареей, рвотой, снижением аппетита и раздражительностью (периодами беспокойства). На графике отмечены данные до и после начала терапии наиболее вероятного диагноза (начало вмешательства обозначено двойной стрелкой).



Какое лечение, вероятнее всего, получил ребенок?

- a. Пероральное железо
- b. Терапия гормоном роста
- c. Диета с низким содержанием лактозы
- d. Безглютеновая диета

{username}

Мальчик, 10 месяцев, страдает от регрессии в развитии, имеет трудности с питанием, в последнее время возникли эпизоды апноэ. Находится на грудном вскармливании.

Мать питается скудной диетой на основе риса. При осмотре наблюдаются осиплость при плаче и свидетельства гипотонии. Лабораторные исследования выявляют метаболический ацидоз. MRI показывает контрастное усиление в базальных ядрах мозга с обеих сторон.

Какое рекомендованное неотложное лечение в этом случае?

- a. Железо перорально*
- b. Витамин B1 внутривенно*
- c. Витамин D в высокой дозировке*
- d. Витамин C внутривенно*

{username}

Мальчик 1 год и 9 месяцев доставлен на осмотр к врачу, поскольку еще не начал ходить и не может стоять самостоятельно. В анамнезе – два эпизода переломов длинных костей после легких травм. При осмотре: изменения, представленные на изображении, а также гипермобильность суставов. Нет признаков, вызывающих подозрение на насилие.



Какой из следующих диагнозов наиболее вероятен?

- a. Nutritional rickets
- b. Osteogenesis Imperfecta
- c. Hypophosphatasia
- d. Ehlers-Danlos syndrome

{username}

Малыш 1 года с выраженным нарушением прибавки массы тела и роста, страдает от повторяющихся эпизодов обезвоживания (дегидратации), которые характеризуются лабораторной картиной метаболического алкалоза, гипохлоремии и гипокалиемии.

Каков наиболее вероятный диагноз?

- a. Alport syndrome*
- b. Renal tubular acidosis*
- c. Nephrotic syndrome*
- d. Bartter syndrome*

{username}

Мальчик 4 лет, в последние сутки у него наблюдаются бледность, слабость и усталость. Неделю назад перенес заболевание с температурой и диареей с примесью крови. Лабораторные данные приведены в таблице:

Нормальные значения	Измеренное значение	
10-38	45	Urea
0.25-0.75	1.1	Creatinine
10.5-13.5	8.8	Hgb
150000-450000	85000	PLT

Каково наиболее точное определение анемии, от которой страдает ребенок в текущем заболевании?

- a. *Microangiopathic Hemolytic Anemia*
- b. *Coombs positive Hemolytic Anemia*
- c. *Aplastic Anemia*
- d. *Iron Deficiency Anemia due to GI Bleeding*

{username}

Мальчик, 7 недель, страдает в течение примерно недели от водянистой диареи с примесью крови. Также наблюдались несколько эпизодов рвоты и беспокойное поведение.

В анамнезе – грудное вскармливание, на прошлой неделе в рацион был добавлен заменитель детского молока (смесь). При осмотре: симптомы лихорадки отсутствуют, бодр и активен.

В соответствии с его состоянием, какой метод лучше всего подходит для подтверждения диагноза?

- a. Уровень эозинофилов в крови*
- b. FOOD SKIN PRICK TEST*
- c. Специфический IgE в крови*
- d. Улучшение симптомов после смены питания*

{username}

Девочка 3 года, получила ожог кипятком. При осмотре: покраснение кожи с пузырями на предплечье. Ребенок бодр, без других признаков дистресса. Ожог охватывает менее 5 % поверхности тела.

Какова наиболее правильная рекомендация по дальнейшему ведению случая на данном этапе?

- a. Профилактическое назначение антибиотиков*
- b. Покрытие участка непрлипающей повязкой*
- c. Направление в ожоговый центр для продолжения лечения*
- d. Дренирование пузырей без повязки*

{username}

Девочка, 13 лет, жалуется на сильную боль в левой голени в течение трех дней. По анамнезу, около двух недель назад получила травму этой ноги на уроке балета, после чего продолжила занятия. Отрицает наличие системной лихорадки, отмечает чувство онемения/покалывания в конечности. При осмотре: выраженная болезненность вдоль левой голени даже при легком прикосновении, конечность холодная и бледная. Подвижность в суставе не ограничена. Лабораторные исследования в норме, включая воспалительные маркеры, рентген конечности без патологии.

Какое из следующих видов терапии рекомендуется, исходя из наиболее вероятного диагноза?

- a. Антибиотикотерапия*
- b. Лечение стероидами*
- c. Гипсование ноги*
- d. Физиотерапия*

{username}

Мальчик, один год, в последние месяцы страдает от повторяющихся эпизодов высокой температуры, сопровождающейся болями в животе, рвотой и диареей. Эпизоды продолжаются около 5 дней. Родители здоровы, родом из Финляндии. В этот раз ребенок поступил во время очередного приступа. При осмотре: увеличение лимфатических узлов и обнаружения, изображенные на фото (следует учитывать первую фотографию несмотря на то, что нога не принадлежит годовалому ребенку).



Каков наиболее вероятный диагноз?

- a. *Familial mediterranean fever*
- b. *Behcet's disease*
- c. *Hyper IgD Syndrome*
- d. *Systemic lupus erythematosus*

{username}

Мальчик, полтора года, в анамнезе – несколько перенесенных случаев отита, диарея на фоне инфекции *Cryptosporidium*, а также бородавки на коже (*verruca vulgaris*). В рамках обследования выявлено нормальное количество В-клеток, нормальное количество Т-клеток и нормальный ответ лимфоцитов на митоген, однако количество В-клеток CD27 ниже нормы.

Какое из следующих исследований с наибольшей вероятностью ускорит диагностику заболевания?

- a. Уровни комплемента (Complement)
- b. Уровни иммуноглобулинов
- c. Уровни Natural Killers
- d. Уровни эозинофилов

{username}

Новорожденный мальчик на второй день жизни проходит обследование из-за слабого аппетита, сонливости и вялости. Исследования представлены в таблице. В анализе мочи выявлена повышенная концентрация мочевой кислоты.

Нормальные значения	Измеренное значение	
7.35-7.45	7.55	Ph
35-40	25	PCO ₂
22-26	24	BiCarbonate
80-120	200	Amonia

Каков наиболее вероятный диагноз?

- a. Methylmalonic acidemia
- b. Carbamoylphosphate synthase deficiency
- c. Ornithine transcarbamylase (OTC) deficiency
- d. Galactosemia

{username}

Новорожденный в возрасте 5 дней направлен в приемное отделение после сообщения о выходящем за пределы нормы результате теста щитовидной железы, проведенного в рамках неонатального скрининга.

При повторной проверке в приемном отделении были получены следующие значения:

TSH - 100 mIU/ml (0.5-10)

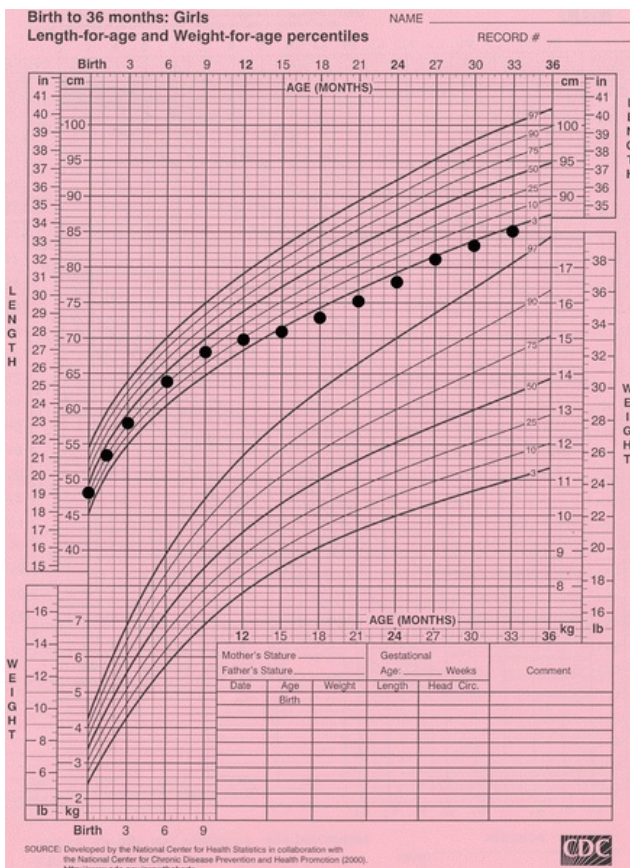
FT4 - 9 pmol/l (12-26)

Какова наиболее частая причина наиболее вероятного диагноза у новорожденного?

- a. Гипертиреоз у матери
- b. Медикаментозное лечение гипотиреоза, принимаемое матерью во время беременности
- c. Нарушение внутриутробного развития (Dysgenesis) щитовидной железы у новорожденного
- d. Наличие антител к щитовидной железе у младенца

{username}

Мальчик 14 лет направлен для оценки развития вследствие своего низкого роста. По массе тела находится на 20-м перцентиле. График роста до 3 лет прилагается. С 3 лет продолжает находиться на 3-м перцентиле по росту. При осмотре – признаки полового развития: стадия Таннер 1. В семейном анамнезе – отец начал бриться в 18 лет. Рентген кисти показывает отставание костного возраста примерно на 2 года.



Каков наиболее вероятный диагноз у подростка?

- Familial short stature*
- Turner syndrome*
- Constitutional growth delay*
- Kliefenter syndrome*

{username}

Новорожденная родилась в срок, после рождения перестала дышать, потеряла тонус и посинела.

При осмотре – отсутствие дыхания и реакции на стимуляцию, пульс 70 ударов в минуту.

Каков следующий этап в ведении случая?

- a. ИВЛ с положительным давлением*
- b. Электрическая кардиоверсия*
- c. Массаж сердца*
- d. Введение адреналина*

{username}

Мальчик 11 лет (изображение прилагается), с ранее известной задержкой развития. При осмотре: систолический шум в сердце, увеличение печени и селезенки, ригидность суставов и низкий рост. МРТ головного мозга выявляет легкую гидроцефалию. Помутнение роговицы не выявлено. В семье несколько мальчиков с похожим состоянием.



Каков наиболее вероятный диагноз?

- a. Williams Syndrome
- b. Prader Willi Syndrome
- c. Angelman Syndrome
- d. Mucopolysaccharidosis II

{username}

Мальчик 2 лет направлен в приемный покой из-за лающего кашля. В последние 3 дня наблюдаются насморк и лихорадка. Прилагается рентгенограмма шеи с указанием обнаружения (стрелкой).

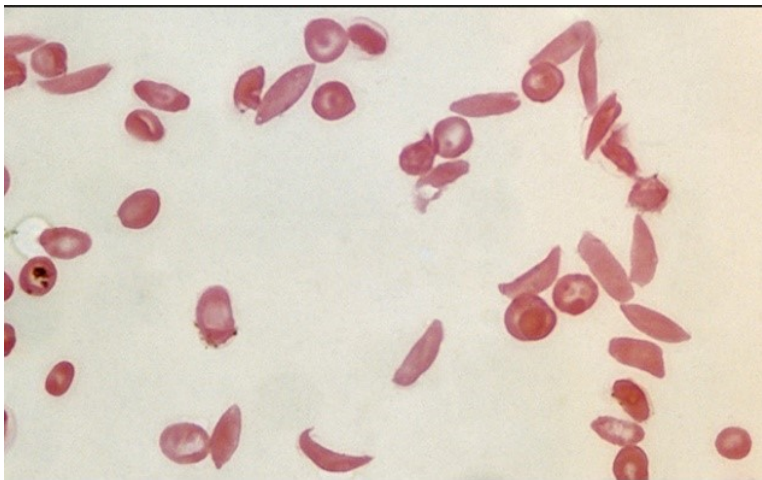


Какой из следующих патогенов наиболее вероятен для предполагаемого диагноза?

- a. *Parainfluenza virus*
- b. *Escherichia coli*
- c. *Sapo virus*
- d. *Campylobacter jejuni*

{username}

Девочка, 1 год и 2 месяца, вакцинирована по возрасту, госпитализирована с жалобами на лихорадку, одышку, снижение сатурации и затемнение на рентгенограмме грудной клетки. В мазке крови описаны изменения, представленные на изображении.



Анализы крови:

WBC – 12,500/mm³

Neutrophils - 77%

Hb - 6.5 g/dL

Platelets – 200,000/mm³

Какая комбинация лекарств используется при остром состоянии, соответствующем ее диагнозу?

- a. Метотрексат и IVIG
- b. Ингибитор TNF-α и кислород
- c. Антибиотик и внутривенные жидкости
- d. Fresh Frozen Plasma и стероиды

{username}

Мальчик 5 лет, с эпилепсией с младенчества, задержкой развития и гипотонией, направлен на МРТ головного мозга. На исследовании выявлены *cortical tubers* и субэпендимальные (*subependymal*) очаги.

Каков наиболее вероятный диагноз?

- a. *Neurofibromatosis type 1*
- b. *Tuberous sclerosis*
- c. *Canavan disease*
- d. *Fabry disease*

{username}

Мальчик 9 месяцев с хроническим кашлем, хроническим насморком и рецидивирующими случаями отита. Прилагается рентгенограмма грудной клетки.



Каков наиболее вероятный диагноз?

- a. Cystic fibrosis
- b. Goodpasture's syndrome
- c. Alport syndrome
- d. Primary ciliary dyskinesia

{username}

Мальчик 7 лет направлен на консультацию по поводу трудностей с концентрацией внимания, гиперактивности и агрессивного (импульсивного) поведения в школе и дома.

Учитель сообщает, что ему трудно усидеть на месте, у него тенденция мешать на уроках и он испытывает трудности с выполнением заданий до конца.

Родители отмечают, что подобное поведение наблюдается с дошкольного возраста.

Каков наиболее вероятный диагноз?

- a. Attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD)*
- b. Obsessive-compulsive disorder (OCD)*
- c. Generalized anxiety disorder*
- d. Autism spectrum disorder (ASD)*

{username}

Девочка 13 лет жалуется на боли в животе в течение нескольких месяцев, боли усиливаются после еды. При осмотре – болезненность в верхней части живота. В анализе крови – микроцитарная анемия.

Каков наиболее вероятный возбудитель ее состояния?

- a. Helicobacter pylori*
- b. Salmonella Typhi*
- c. Campylobacter jejuni*
- d. Entamoeba*

{username}

Какое из следующих состояний является фактором риска Sudden infant death syndrome?

- a. Женский пол
- b. Грудное вскармливание
- c. Использование жесткого матраса
- d. Сон на животе

{username}

Девочка 9 лет обращается к врачу из-за бледности, усталости и глоссита (glossitis).
В анамнезе – вегетарианская диета с ограниченным ассортиментом продуктов.
Анализ крови: Hgb 9 mg/dL (норма >11), MCV 115 fL (норма 80–90).

Какого из нутриентов, наиболее вероятно, не хватает в ее рационе?

- a. Фолиевая кислота
- b. Железо
- c. Витамин B12
- d. Витамин E

{username}

Мальчик 6 недель, родители – двоюродные родственники, проходит обследование из-за гипотонии с рождения. При осмотре ребенок бодрствует и фиксирует взгляд, отсутствуют рефлексы, наблюдаются фасцикуляции языка, дополнительно представленное на изображении состояние:



Каков наиболее вероятный диагноз у данного младенца?

- a. *Duchenne muscular dystrophy*
- b. *Fragile X Syndrome*
- c. *Achondroplasia*
- d. *Spinal Muscular Atrophy*

{username}

Девочка 7 лет с железодефицитной анемией начала прием сульфата железа в терапевтической дозе. Через 4 дня были повторно выполнены анализы крови.

Какой лабораторный показатель будет самым ранним признаком эффективности терапии?

- a. Повышение уровня гемоглобина*
- b. Повышение уровня ферритина*
- c. Повышение количества ретикулоцитов*
- d. Повышение количества эритроцитов*

{username}

Мальчик 10 недель госпитализирован по поводу лихорадки, сопровождающейся несколькими эпизодами диареи с примесью крови. В анализе кала методом ПЦР выявлена *Salmonella enterica* (nontyphoidal). Общее состояние ребенка хорошее, ест нормально, признаков обезвоживания нет.

Что верно в отношении ведения данного случая?

- a. Можно воздержаться от назначения антибиотиков на данном этапе
- b. Ceftriaxone в течение 5 дней
- c. Gentamycin в течение 3 дней
- d. Metronidazole в течение 10 дней

{username}

Прилагается рентгенограмма грудной клетки 5-летнего ребенка. В рамках обследования был проведен плевроцентез.



Какой из результатов анализов плевральной жидкости будет свидетельствовать в пользу инфекционного процесса?

- a. pH 7.5
- b. Glucose 40 mg/dL
- c. 5000 LEUKOCYTES
- d. PROTEIN 1 gr/dL

{username}

Мальчик, один год, страдает от рецидивирующих пневмоний, вызванных *Streptococcus Pneumoniae*. В анамнезе – атопический дерматит, значительное кровотечение после обрезания, а также несколько кожных инфекций. Лабораторные исследования представлены в таблице ниже:

Нормальный уровень	Измеренный уровень	Измеренное значение
150000-450000	115000	PLT
40-120	30	IgM mg/ml
400-1100	750	IgG mg/ml
20	100	IgA mg/ml
0-60	120	IgE IU/ml

Какое лечение наиболее целесообразно в этом случае?

- a. Стероиды
- b. IVIG
- c. anti TNF α
- d. Спленэктомия

{username}

Девочка 4 лет, ранее здорова, обращается с жалобами на усталость, бледность и кровоточивость десен. В анамнезе – вирусная инфекция две недели назад.

При осмотре: бледность, тахикардия, селезенка не пальпируется.

Результаты анализов крови приведены в таблице:

Нормальные значения	Измеренное значение	
4500-13500	1700	WBC
10.5-13.5	6.2	Hgb
150000-450000	25000	PLT
0.9-4	0.5	Reticulocyte

Каков наиболее вероятный диагноз?

- a. *Acute lymphoblastic leukemia*
- b. *Aplastic anemia*
- c. *Sickle Cell Anemia*
- d. *Hemolytic uremic syndrome*

{username}

Девочка, 5 лет, госпитализирована с лихорадкой, продолжающейся две недели, на фоне подозрения на *systemic Juvenile idiopathic Arthritis*. За последние два дня наблюдается ухудшение состояния, выглядит больной, при осмотре выявлены лимфаденопатия и гепатоспленомегалия.

Результаты лабораторных исследований при поступлении представлены в таблице 1.

Результаты анализов, взятых во время ухудшения состояния, представлены в таблице 2.

Таблица 1

Нормальные значения	Измеренное значение	
4500-13500	17000	WBC
11.5-13.5	12.1	HgB
150000-450000	200000	PLT
200-400	300	Fibrinogen
3.5-5.4	3.8	Albumin
35>	30	AST
0.5>	6	CRP
20>	90	ESR
150>	100	Triglycerides

Таблица 2

Нормальные значения	Измеренное значение	
4500-13500	18900	WBC
11.5-13.5	10.2	HgB
150000-450000	110000	PLT
200-400	250	Fibrinogen
3.5-5.4	3.1	Albumin
35>	80	AST
0.5>	10	CRP
20>	40	ESR
150>	200	Triglycerides

Какой из лабораторных показателей, полученных во время ухудшения состояния, наиболее точно поддерживает вероятный диагноз?

- a. Снижение уровня гемоглобина
- b. Снижение скорости оседания эритроцитов
- c. Повышение уровня CRP
- d. Повышение количества лейкоцитов

{username}

Мальчик 7 лет доставлен на консультацию по поводу частого мочеиспускания, сопровождающегося сильной жаждой. Мать сообщает, что он выпивает около 3 литров воды в день. В рамках обследования проведены следующие анализы крови:

<u>Нормальные значения</u>	<u>Результат</u>	<u>Тип анализа</u>
7.35-7.45	7.37	рН крови
21-28	24.2 nmol/l	НСОЗ в крови
70-100	99 mg/dl	Глюкоза
-	Кетоны отрицательные	Тест-полоска мочи
135-145	149 nmol/l	Натрий в крови
-	310	Осмолярность крови
-	280	Осмолярность мочи

В ответ на введение вазопрессина наблюдается повышение осмолярности мочи и снижение осмолярности крови.

Каков наиболее вероятный диагноз у ребенка?

- a. Central diabetes insipidus
- b. Nephrogenic diabetes insipidus
- c. Syndrome of inappropriate ADH secretion
- d. Diabetes mellitus

{username}

Мальчик 9 месяцев страдает от кашля, жидкого стула и недостаточной прибавки в весе и росте на протяжении около 3 месяцев. В потовой пробе была выявлена повышенная концентрация хлора.

Какой ген, вероятнее всего, связан с заболеванием у ребенка?

- a. CFTR*
- b. AIRE*
- c. COL4A3*
- d. MECP2*

{username}

Девочка 2 месяцев, без сознания. При осмотре: вялая, бледная, пульс 58 ударов в минуту, поверхностное дыхание. Бригада начинает вентиляцию мешком Амбу с кислородом, но ЧСС не повышается.

Каков следующий этап в ведении случая?

- a. Подождать несколько минут и провести повторную оценку
- b. Начать внутривенное введение амиодарона
- c. Начать реанимационные мероприятия с массажем грудной клетки и ИВЛ
- d. Начать внутримышечное введение адреналина

{username}

Новорожденный, родился в срок, роды - традиционные, через несколько часов после рождения начал испытывать дыхательные затруднения. При осмотре: одышка, стоны при дыхании, использование вспомогательных дыхательных мышц, брюшное дыхание.

При аускультации легких – слышны кишечные звуки.

На рентгене грудной клетки выявлено следующее:



Каков наиболее вероятный диагноз у новорожденного?

- a. Necrotizing Enterocolitis
- b. Respiratory distress syndrome
- c. Congenital diaphragmatic hernia
- d. Spontaneous pneumothorax

{username}

Мальчик 3 лет поступает в приемное отделение с лихорадкой, утомляемостью и сыпью, как показано на изображении, которая присутствует в нескольких местах на теле.

При осмотре: увеличение печени и селезенки, бледность.

Результаты анализов крови приведены в таблице:

Нормальные значения	Измеренное значение	
4500-13500	42000	WBC
10.5-13.5	7.2	Hgb
150000-450000	45000	PLT

В мазке крови выявлены лимфобласты



Каков следующий этап диагностики?

- a. Посев крови
- b. Аспирация костного мозга
- c. Серологический анализ на EBV
- d. Анализ на G6PD

{username}

Мальчик 4 лет поступил на осмотр по поводу головной боли, продолжающейся несколько недель, и утренней рвоты. При осмотре: неустойчивость, нистагм и атаксия.

MPT головного мозга показывает кистозное образование в мозжечке с плотным компонентом, который накапливает контрастное вещество после инъекции.

Каков наиболее вероятный диагноз?

- a. Medulloblastoma*
- b. Pilocytic astrocytoma*
- c. Neuroblastoma*
- d. Craniopharyngioma*

{username}

Какой из следующих признаков наиболее характерен для злокачественного нейролептического синдрома (NMS, Neuroleptic Malignant Syndrome)?

- a. Обычно возникает через полгода – год после начала приема антипсихотика*
- b. Возникает у 0,01–0,02% пациентов, получающих антипсихотики*
- c. Летальность при NMS достигает 5%*
- d. Чаще встречается у пожилых женщин, чем у молодых мужчин*

{username}

Мужчина, 26 лет, страдающий шизофренией, госпитализирован в психотическом состоянии после отказа от приема медикаментов. Во время госпитализации получает высокие дозы T. RISPERIDONE, однако через несколько дней развиваются ригидность мышц, высокая температура, тахикардия и колебания артериального давления.

Все нижеперечисленные меры подходят для лечения этого состояния, кроме:

- a. Охлаждение, инфузионная терапия, жаропонижающие*
- b. T.AMANTADINE*
- c. T.BROMOCRIPTINE*
- d. T.PERPHENAZINE*

{username}

Мужчина, 28 лет, пришел на психиатрическое обследование и рассказал следующее: «Иногда, когда я один дома, я слышу мужской голос, который говорит обо мне. Голос произносит такие выражения, как «он снова провалился» или «он просто ничтожество». Голос звучит так, будто говорящий находится в комнате, но на самом деле там никого нет». Пациент не демонстрирует признаков спутанности сознания, не употребляет вещества, и в течение последнего года функционирует на низком уровне.

Какой из следующих диагнозов наиболее точно описывает данный случай?

- a. Псевдогаллюцинации, характерные для пограничного расстройства личности*
- b. Нормальные гипнагогические галлюцинации, не требующие лечения*
- c. Слуховые психотические галлюцинации, характерные для шизофрении*
- d. Аудиальная иллюзия, связанная с ошибочной интерпретацией реального стимула*

{username}

Что из следующего наиболее верно в отношении Hoarding Disorder?

- a. *Лечение препаратом литий (Lithium) оказалось очень эффективным*
- b. *Пациенты с данным синдромом хорошо реагируют на когнитивно-поведенческую терапию (CBT)*
- c. *Среди целей терапии – освобождение жилого пространства от накопленных предметов и увеличение площади, которая пригодна для использования*
- d. *Пациенты, как правило, осознают и понимают патологический характер своего поведения*

{username}

Согласно DSM-5, какое из следующих утверждений наиболее точно описывает разницу между биполярным расстройством I типа (Bipolar Disorder I) и биполярным расстройством II типа (Bipolar Disorder II)?

- a. Биполярное расстройство I типа характеризуется по крайней мере одним гипоманиакальным эпизодом без маниакальных эпизодов
- b. Биполярное расстройство II типа требует, как минимум одного маниакального эпизода, но не требует депрессивных эпизодов
- c. Биполярное расстройство I типа требует наличия по крайней мере одного маниакального эпизода, с депрессивными эпизодами или без
- d. Биполярное расстройство II типа характеризуется только маниакальными эпизодами, без депрессивных

{username}

Женщина, 25 лет, незамужняя, получает медикаментозное лечение по поводу шизофрении. Обращается по поводу аменореи и галактореи. Тест на беременность — отрицательный. Требуется смена лекарственного препарата.

Какой из следующих препаратов рекомендуется этой пациентке?

- a. PALIPERIDONE (INVEGA)*
- b. ZIPRASIDONE (GEODON)*
- c. ILOPERIDONE (FANAPT)*
- d. ASENAPINE (SAPRIS)*

{username}

Мужчина, 29 лет, поступил в отделение неотложной помощи с жалобами на высокую температуру, тяжелую спутанность сознания, тремор рук, обильное потоотделение, тахикардию и повышенное артериальное давление. Семья сообщает, что он попытался прекратить употребление алкоголя после многолетнего ежедневного потребления. Пациент говорит, что чувствует, будто по его коже ползают «муравьи», и утверждает, что видит насекомых, ползающих по стенам.

Какое неотложное лечение является наиболее подходящим?

- a. T.HALOPERIDOL*
- b. T.LORAZEPAM*
- c. T.METHYPHENIDATE*
- d. T.FLUOXETINE*

{username}

Какой из следующих препаратов с наибольшей вероятностью ухудшает когнитивные функции у пожилых пациентов?

- a. FLUOXETINE
- b. CITALOPRAM
- c. ESCITALOPRAM
- d. PAROXETINE

{username}

Что наиболее верно в отношении прогноза при паническом расстройстве с агорафобией (Panic Disorder with Agoraphobia)?

- a. Улучшение симптомов панического расстройства обычно не приводит к улучшению агорафобии*
- b. Хорошее функционирование до появления симптомов не связано с более благоприятным прогнозом*
- c. Употребление алкоголя, облегчающее тревожные симптомы, обычно связано с хорошим прогнозом*
- d. Существует более высокая вероятность суицидальных попыток*

{username}

Что наиболее верно в отношении медикаментозной терапии при социальной тревожности (Social Anxiety Disorder)?

- a. *Препараты типа SNRI (serotonin noradrenaline reuptake inhibitor) не применяются в качестве терапии первой линии*
- b. *Применение бензодиазепинов запрещено*
- c. *Бета-блокаторы (β -blockers) эффективны при тревоге, связанной со страхом выступления на публике (performance anxiety)*
- d. *Трициклические препараты (Tricyclic antidepressant) являются рекомендованным и эффективным лечением при этом диагнозе*

{username}

Мальчик, 8 лет, демонстрирует поведенческие и социальные трудности, упрямство и трудности адаптации к изменениям. По словам родителей, с раннего возраста наблюдаются нарушения сенсорной регуляции, он требует сопровождения при смене обстоятельств. При обследовании ребенок не устанавливает зрительный контакт, имеет речевые трудности и разговаривает «как робот».

Какой из следующих инструментов наиболее эффективно способствует постановке диагноза?

- a. (ADOS-G) Autism Diagnostic Observation Schedule-Generic*
- b. CONNERS rating scale*
- c. HAMILTON*
- d. MoCA- Montreal cognitive assessment*

{username}

Мужчина, 60 лет, получает лечение литием по поводу биполярного расстройства. Поступил в отделение неотложной помощи с жалобами на спутанность сознания, нарушение равновесия, выраженный тремор, аритмию и нистагм (Nystagmus). Вскоре развился генерализованный тонико-клонический судорожный приступ; анализ крови выявил тяжелую почечную недостаточность.

Какой из следующих методов лечения является методом выбора?

- a. T. OLANZAPINE*
- b. IV. AMOXICILLIN*
- c. Неотложный гемодиализ*
- d. Консервативная терапия, пероральное введение жидкости и мониторинг уровня лития в крови*

{username}

*Мужчина, 33 года, с детства страдает синдромом дефицита внимания (ADD).
Известно о злоупотреблении психоактивными веществами.*

Какой из следующих методов лечения наиболее подходит в его случае?

- a. DEXTROAMPHETAMINE*
- b. METHYLPHENIDATE*
- c. LISDEXAMPHETAMINE*
- d. ATOMOXETINE*

{username}

Юноша, 19 лет, без сопутствующих заболеваний и не употребляющий психоактивные вещества, впервые в жизни обратился в психиатрическую клинику с психотическими симптомами, включающими бред преследования и слуховые галлюцинации, продолжающиеся уже два месяца. До появления симптомов функционирование было нормальным. В клинике начата терапия антипсихотическим препаратом. Через месяц после начала лечения достигнута полная ремиссия и восстановление исходного уровня функционирования.

Какой из следующих диагнозов наиболее вероятен и почему?

- a. Речь идет однозначно о первом психотическом эпизоде при шизофрении, поскольку было начато лечение антипсихотиком*
- b. Речь идет о brief psychotic disorder, так как была очень быстрая реакция на лечение*
- c. Речь идет о тревожном расстройстве, поскольку наступила полная ремиссия менее чем за 4 месяца*
- d. Речь идет о schizophreniform disorder, поскольку полное восстановление произошло менее чем за 6 месяцев*

{username}

Какое из следующих утверждений наиболее точно описывает изменения в структуре и функции мозга у пациентов с шизофренией по сравнению с общей популяцией?

- a. Уменьшение объема боковых и третьего желудочков
- b. Повышенная метаболическая активность в лобной доле
- c. Отсутствие различий в метаболической активности
- d. Структурные изменения в таламических ядрах

{username}

Мужчина, 53 года, холост, живет один в арендованной квартире в пригороде. Работает ночным охранником в офисном здании и вне работы не поддерживает значимых социальных связей. Во время клинической беседы вежлив, отвечает короткими фразами, часто с эмоциональной сдержанностью, проявляет мало инициативы в общении. Описывает себя как «человека, которому нужно много личного пространства», и говорит, что никогда не чувствовал потребности в романтических отношениях или близкой дружбе. Нет анамнеза бредовых идей, галлюцинаций или употребления наркотиков. Когнитивное функционирование – в норме.

Какой из следующих диагнозов наиболее вероятен?

- a. Параноидное расстройство личности*
- b. Шизотипическое расстройство личности*
- c. Шизоидное расстройство личности*
- d. Асоциальное расстройство личности*

{username}

Женщина, 32 года, обратилась за помощью по поводу панических атак и навязчивых мыслей. Она описывает устойчивый шаблон, при котором тревожные мысли повторяются, и испытывает потребность выполнять ритуальные действия (например, многократная проверка духовки или мытье рук) для снижения напряжения.

Терапевт предлагает ей целенаправленную терапию, включающую постепенное воздействие тревожных ситуаций с предотвращением ритуальных реакций (например, отказ от мытья рук после прикосновения к поверхностям в общественных местах), с одновременным отслеживанием уровня тревоги в реальном времени.

Какой вид терапии описан?

- a. *Инсайт-ориентированная динамическая психотерапия (Insight Oriented Dynamic Psychotherapy)*
- b. *Когнитивно-поведенческая терапия (CBT) с элементами экспозиции и предотвращения реакции (ERP)*
- c. *Терапия, основанная на майндфулнесе и снижении стресса (Stress)*
- d. *Нарративная терапия, ориентированная на травму*

{username}

Какое двигательное расстройство, как правило, возникает как поздний побочный эффект при применении нейролептиков первого поколения?

- a. Muscle Stiffness*
- b. Hand Tremor*
- c. Cogwheel Rigidity*
- d. Rabbit Syndrome*

{username}

Мужчина, 30 лет, страдающий шизофренией, с множественными госпитализациями в прошлом по поводу выраженных психотических симптомов, поступил в четвертый раз за последние два года из-за обострения психоза. Предыдущие попытки лечения тремя различными антипсихотическими препаратами в стандартных дозировках оказались неэффективными.

Каков следующий терапевтический шаг в данной ситуации?

- a. Замена на литий (LICARBUM)*
- b. Добавление препарата из группы SSRI (serotonin noradrenaline reuptake inhibitor)*
- c. Добавление препарата из группы бензодиазепинов*
- d. Переход на клозапин (CLOZAPINE)*

{username}

Женщина, 32 года, без известного психиатрического анамнеза, была доставлена в психиатрическое отделение после подачи жалобы на ложное обвинение бывшего партнера. Из анамнеза: после того как она узнала о его измене, обратилась в полицию и сообщила, что он хранит на компьютере материалы с педофильским содержанием. При осмотре плачет, рассказывает, что после новости об измене очень разозлилась и сделала ложное заявление в полицию, теперь сильно сожалеет об этом. Указывает, что такое поведение ей не свойственно, описывает себя как обычно спокойную, дружелюбную и функциональную женщину без предыдущих проблем с законом.

Какой из следующих диагнозов наиболее вероятен в данном случае?

- a. *Oppositional Defiant Disorder*
- b. *Conduct Disorder*
- c. *Adjustment Disorder With Disturbance Of Conduct*
- d. *Antisocial Personality Disorder*