

Внутрішньоутробні інфекції новонародженого

18 завдань

1. У дитини віком 3 доби, яка народилась доношеною з вагою 2900 г, при обстеженні виявлено мікроцефалію, катаракту обох очей, нерясний геморагічний висип на тілі, гепатоспленомегалію. Дитина не реагує на звукові подразники. Яку внутрішньоутробну інфекцію перенесла дитина?

1. У дитини віком 3 доби, яка народилась доношеною з вагою 2900 г, при обстеженні виявлено **мікроцефалію**, **катаракту** обох очей, нерясний **геморагічний висип** на тілі, **гепатоспленомегалію**. Дитина **не реагує на звукові подразники**. Яку внутрішньоутробну інфекцію перенесла дитина?

- A. Краснуху
- B. Токсоплазмоз
- C. Цитомегаловірусну інфекцію
- D. Хламідіоз
- E. Вірусний гепатит B

1. У дитини віком 3 доби, яка народилась доношеною з вагою 2900 г, при обстеженні виявлено **мікроцефалію**, **катаракту** обох очей, нерясний **геморагічний висип** на тілі, **гепатоспленомегалію**. Дитина **не реагує на звукові подразники**. Яку внутрішньоутробну інфекцію перенесла дитина?

A. Краснуху

B. Токсоплазмоз

C. Цитомегаловірусну інфекцію

D. Хламідіоз

E. Вірусний гепатит B

2. У передчасно народженої дитини, яка народилась з ознаками внутрішньоутробної інфекції в віці 1 року виявлено хоріоретиніт. Вкажіть найбільш ймовірну причину захворювання?

2. У передчасно народженої дитини, яка народилась з **ознаками внутрішньоутробної інфекції** в віці 1 року виявлено **хоріоретиніт**. Вкажіть найбільш ймовірну причину захворювання?

A. Токсоплазмоз

B. Мікоплазмоз

C. Сифіліс

D. Хламідіоз

E. Вірусний гепатит B

2. У передчасно народженої дитини, яка народилась з ознаками внутрішньоутробної інфекції в віці 1 року виявлено хоріоретиніт. Вкажіть найбільш ймовірну причину захворювання?

A. Токсоплазмоз

B. Мікоплазмоз

C. Сифіліс

D. Хламідіоз

E. Вірусний гепатит B

3. На 7 добу життя новонародженого госпіталізовано із симптомами інтоксикації, утрудненим носовим подихом за типом “сухого сопіння”, гепатолієнальним синдромом, неврологічними розладами, везикулярним висипом на тулубі, долонях, підшвах на інфільтрованому фоні, які залишають після проривання мідно-червону поверхню. Яку інфекцію можна запідозрити?

3. На 7 добу життя новонародженого госпіталізовано із симптомами інтоксикації, **утрудненим носовим подихом за типом “сухого сопіння”, гепатолієнальним синдромом, неврологічними розладами, везикулярним висипом на тулубі, долонях, підшвах на інфільтрованому фоні, які залишають після проривання мідно-червону поверхню.** Яку інфекцію можна запідозрити?

- A. Сифіліс
- B. Цитомегаловірусна інфекція
- C. Краснуха
- D. Герпетична інфекція
- E. Токсоплазмоз

3. На 7 добу життя новонародженого госпіталізовано із симптомами інтоксикації, **утрудненим носовим подихом за типом “сухого сопіння”, гепатолієнальним синдромом, неврологічними розладами, везикулярним висипом на тулубі, долонях, підшвах на інфільтрованому фоні, які залишають після проривання мідно-червону поверхню.** Яку інфекцію можна запідозрити?

A. Сифіліс

B. Цитомегаловірусна інфекція

C. Краснуха

D. Герпетична інфекція

E. Токсоплазмоз

4. У новонародженої дитини, яка народилась у термін 35 тижнів з масою 2300 г, з оцінкою за шкалою Апгар 6-8 балів, у віці 7 діб з'явилися ознаки активного енцефаліту. Відомо, що у матері під час вагітності визначався високий титр антицитомегаловірусних антитіл та збільшення його в динаміці. Проводилось специфічне лікування. Які результати обстеження дитини більш вірогідно підтвердять підозру на гострий цитомегаловірусний енцефаліт?

4. У новонародженої дитини, яка народилась у термін 35 тижнів з масою 2300 г, з оцінкою за шкалою Апгар 6-8 балів, у віці 7 днів з'явилися **ознаки** активного **енцефаліту**. Відомо, що **у матері** під час вагітності визначався **високий титр антицитомегаловірусних антитіл** та **збільшення його в динаміці**. Проводилось специфічне лікування. Які результати обстеження дитини більш вірогідно підтвердять підозру на гострий цитомегаловірусний енцефаліт?

- A. Діагностичний титр специфічних антитіл IgM + позитивна полімеразна ланцюгова реакція
- B. Високий титр специфічних антитіл IgG + позитивна полімеразна ланцюгова реакція
- C. Підвищення всіх класів Ig
- D. Достатньо виявленого приросту антитіл у матері
- E. Виявлення на нейросонограмі петрифікатів та кіст

4. У новонародженої дитини, яка народилась у термін 35 тижнів з масою 2300 г, з оцінкою за шкалою Апгар 6-8 балів, у віці 7 днів з'явилися **ознаки** активного **енцефаліту**. Відомо, що **у матері** під час вагітності визначався **високий титр антицитомегаловірусних антитіл** та **збільшення його в динаміці**. Проводилось специфічне лікування. Які результати обстеження дитини більш вірогідно підтвердять підозру на гострий цитомегаловірусний енцефаліт?

A. Діагностичний титр специфічних антитіл IgM + позитивна полімеразна ланцюгова реакція

B. Високий титр специфічних антитіл IgG + позитивна полімеразна ланцюгова реакція

C. Підвищення всіх класів Ig

D. Достатньо виявленого приросту антитіл у матері

E. Виявлення на нейросонограмі петрифікатів та кіст

5. Дитина народилася від матері, що є носієм HbsAg. Які профілактичні заходи треба вжити в пологовому будинку?

5. Дитина народилася від матері, що є **носієм HbsAg**. Які **профілактичні** заходи треба вжити в пологовому будинку?
- A. Імуноглобулінопрофілактика відразу після народження
 - B. Імуноглобулінопрофілактика через 1 місяць
 - C. Трикратне введення плазмової вакцини
 - D. Трикратне введення рекомбінатної вакцини
 - E. Вакцинація проти гепатиту В

5. Дитина народилася від матері, що є **носієм HbsAg**. Які **профілактичні** заходи треба вжити в пологовому будинку?

A. Імуноглобулінопрофілактика відразу після народження

B. Імуноглобулінопрофілактика через 1 місяць

C. Трикратне введення плазмової вакцини

D. Трикратне введення рекомбінатної вакцини

E. Вакцинація проти гепатиту B

6. Породілля 20 років захворіла вітряною віспою за 3 дні до пологів. Народився доношений хлопчик з оцінкою за шкалою Апгар - 8 балів. Які заходи повинні бути вжиті, щоб попередити захворювання у новонародженого?

6. **Породілля** 20 років захворіла **вітряною віспою** за 3 дні до пологів. Народився доношений хлопчик з оцінкою за шкалою Апгар - 8 балів. Які заходи повинні бути вжиті, щоб попередити захворювання у новонародженого?

- А. Ввести імуноглобулін дитині відразу після пологів
- В. Вакцинувати новонародженого
- С. Ввести вакцину породіллі і новонародженому
- Д. Антибіотикопрофілактика новонародженому
- Е. Оголосити карантин на 21 день у відділенні новонароджених

6. **Породілля** 20 років захворіла **вітряною віспою** за 3 дні до пологів. Народився доношений хлопчик з оцінкою за шкалою Апгар - 8 балів. Які заходи повинні бути вжиті, щоб попередити захворювання у новонародженого?

- A. Ввести імуноглобулін дитині відразу після пологів**
- B. Вакцинувати новонародженого
- C. Ввести вакцину породіллі і новонародженому
- D. Антибіотикопрофілактика новонародженому
- E. Оголосити карантин на 21 день у відділенні новонароджених

7. Дитина народилася від ВІЛ-інфікованої матері. Загальний стан задовільний. По шкалі Апгар 8 балів. Маса тіла 3200, довжина 50 см. Передпологова, пологова та післяпологова хіміопрофілактика СНІДу не проводилась. Через який час можна визначити методом ІФА наявність ВІЛ-інфекції?

7. Дитина народилася від ВІЛ-інфікованої матері. Загальний стан задовільний. По шкалі Апгар 8 балів. Маса тіла 3200, довжина 50 см. Передпологова, пологова та післяпологова хіміопрофілактика СНІДу не проводилась. Через який час можна визначити методом ІФА наявність ВІЛ-інфекції?

- А. Через 18 місяців
- В. Через 6 місяців
- С. Через 3 місяці
- Д. Через 1 місяць
- Е. У перші дні після народження

7. Дитина народилася від ВІЛ-інфікованої матері. Загальний стан задовільний. По шкалі Апгар 8 балів. Маса тіла 3200, довжина 50 см. Передпологова, пологова та післяпологова хіміопрофілактика СНІДу не проводилась. Через який час можна визначити методом ІФА наявність ВІЛ-інфекції?

- A. Через 18 місяців
- B. Через 6 місяців
- C. Через 3 місяці
- D. Через 1 місяць
- E. У перші дні після народження

8. Дитина 20-добового віку надійшла до лікарні на 3-тю добу захворювання в тяжкому стані. Спостерігається фебрильна лихоманка, рясний поліморфний (плями, папули, везикули) висип на всьому тілі, слизових оболонках, практично всі везикули мають геморагічний вміст. З застосування якого лікарського засобу необхідно розпочати терапію?

8. Дитина 20-добового віку надійшла до лікарні на 3-тю добу захворювання в тяжкому стані. Спостерігається фебрильна лихоманка, **рясний поліморфний (плями, папули, везикули) висип** на всьому тілі, слизових оболонках, практично всі **везикули мають геморагічний вміст**. З застосування якого лікарського засобу необхідно розпочати терапію?

- A. Ацикловіру
- B. Амантадину
- C. Преднізолону
- D. Інтерферону
- E. Протигерпетичної вакцини

8. Дитина 20-добового віку надійшла до лікарні на 3-тю добу захворювання в тяжкому стані. Спостерігається фебрильна лихоманка, **рясний поліморфний (плями, папули, везикули) висип** на всьому тілі, слизових оболонках, практично всі **везикули мають геморагічний вміст**. З застосування якого лікарського засобу необхідно розпочати терапію?

A. Ацикловіру

B. Амантадину

C. Преднізолону

D. Інтерферону

E. Протигерпетичної вакцини

9. Передчасно народжена дитина від першої вагітності в терміні 37 тижнів народилась з масою 2400 г та зростом 51 см. Немовля збуджене, з тремором кінцівок, не смокче, спостерігаються порушення дихання, гепатоспленомегалія. Наприкінці першого дня з'явилась жовтяниця шкіри і слизових, на другий день - висипання на шкірі: як окремі пухирці, так і цілі їх скупчення в ділянці грудної клітки. Поставте попередній діагноз.

9. Передчасно народжена дитина від першої вагітності в терміні 37 тижнів народилась з масою 2400 г та зростом 51 см. Немовля збуджене, з тремором кінцівок, не смокче, спостерігаються порушення дихання, **гепатоспленомегалія**. Наприкінці першого дня з'явилась жовтяниця шкіри і слизових, на другий день - **висипання** на шкірі: як окремі **пухирці**, так і цілі їх **скупчення в ділянці грудної клітки**.
Поставте попередній діагноз:

- A. Вроджена герпетична інфекція
- B. Краснуха
- C. Везикулопустульоз
- D. Пухирчатка новонароджених
- E. Токсоплазмоз

9. Передчасно народжена дитина від першої вагітності в терміні 37 тижнів народилась з масою 2400 г та зростом 51 см. Немовля збуджене, з тремором кінцівок, не смокче, спостерігаються порушення дихання, **гепатоспленомегалія**. Наприкінці першого дня з'явилась жовтяниця шкіри і слизових, на другий день - **висипання** на шкірі: як окремі **пухирці**, так і цілі їх **скупчення в ділянці грудної клітки**. Поставте попередній діагноз:

A. Вроджена герпетична інфекція

B. Краснуха

C. Везикулопустульоз

D. Пухирчатка новонароджених

E. Токсоплазмоз

10. Новонароджена здорова дитина, мати якої є HBsAg «+» (позитивною) у пологовому будинку потребує вакцинації від гепатиту В. Якою повинна бути оптимальна тактика вакцинації в даному випадку?

10. Новонароджена здорова дитина, **мати якої є HBsAg «+»** (позитивною) у пологовому будинку потребує **вакцинації від гепатиту В**. Якою повинна бути оптимальна тактика вакцинації в даному випадку?

A. I доза вакцини протягом 24 годин після народження II та III дози - у 2 та 6 місяців

B. Дитині можна вводити імуноглобулін проти гепатиту В після визначення HBsAg статусу

C. Через 1 рік вводять вакцину від гепатиту В

D. Вводять тільки імуноглобулін проти гепатиту В

E. Дитині не потрібно проводити щеплення, оскільки, вона вже інфікована

10. Новонароджена здорова дитина, **мати якої є HBsAg «+»** (позитивною) у пологовому будинку потребує **вакцинації від гепатиту В**. Якою повинна бути оптимальна тактика вакцинації в даному випадку?

А. I доза вакцини протягом 24 годин після народження II та III дози - у 2 та 6 місяців

В. Дитині можна вводити імуноглобулін проти гепатиту В після визначення HBsAg статусу

С. Через 1 рік вводять вакцину від гепатиту В

Д. Вводять тільки імуноглобулін проти гепатиту В

Е. Дитині не потрібно проводити щеплення, оскільки, вона вже інфікована

11. Дитина, що народилася один день тому, проходить огляд у зв'язку з появою висипу. Її мати на облік у жіночу консультацію не стала. Після народження дитина оцінена за шкалою Апгар у 7 та 9 балів на 1 та 5 хвилин життя відповідно. Під час фізикального обстеження виявлено: температура тіла - 37С, пульс – 145/ хв., ЧД 33/ хв., по всьому тілу розсіяні петехії. Під час аускультатії серця вислуховується систоло-діастолічний шум у лівій підключичній ділянці. Який збудник найбільш імовірно викликає інфікування дитини?

11. Дитина, що народилася один день тому, проходить огляд у зв'язку з появою висипу. Її мати на облік у жіночу консультацію не стала. Після народження дитина оцінена за шкалою Апгар у 7 та 9 балів на 1 та 5 хвилин життя відповідно. Під час фізикального обстеження виявлено: температура тіла - 37С, пульс – 145/ хв., ЧД 33/ хв., по всьому тілу розсіяні петехії. Під час аускультації серця вислуховується систоло-діастолічний шум у лівій підключичній ділянці. Який збудник найбільш імовірно викликає інфікування дитини?

- A. Краснуха
- B. Вірус простого герпесу
- C. Токсоплазмоз
- D. Цитомегаловірус
- E. Сифіліс

11. Дитина, що народилася один день тому, проходить огляд у зв'язку з появою висипу. Її мати на облік у жіночу консультацію не стала. Після народження дитина оцінена за шкалою Апгар у 7 та 9 балів на 1 та 5 хвилин життя відповідно. Під час фізикального обстеження виявлено: температура тіла - 37С, пульс – 145/ хв., ЧД 33/ хв., по всьому тілу розсіяні петехії. Під час аускультації серця вислуховується систоло-діастолічний шум у лівій підключичній ділянці. Який збудник найбільш імовірно викликає інфікування дитини?

А. Краснуха

В. Вірус простого герпесу

С. Токсоплазмоз

Д. Цитомегаловірус

Е. Сифіліс

12. Новонароджена дитина народилася на 37 тижні вагітності. Дитина млява, шкіра іктерична, на шкірі тулуба незначний геморагічний висип, рефлекси пригнічені, виявлений ністагм та хоріоретиніт. Гепатоспленомегалія. В ПЛР крові виявлено ДНК цитомегаловірусу. Який етіотропний препарат є найбільш ефективним?

12. Новонароджена дитина народилася на 37 тижні вагітності. Дитина млява, шкіра іктерична, на шкірі тулуба незначний **геморагічний висип**, рефлекси пригнічені, виявлений ністагм та **хоріоретиніт**. **Гепатоспленомегалія**. В ПЛР крові виявлено **ДНК цитомегаловірусу**. Який етіотропний препарат є найбільш ефективним?

- A. Ганцикловір
- B. Рибавірин
- C. Озельтамівір
- D. Ацикловір
- E. Ремантадин

12. Новонароджена дитина народилася на 37 тижні вагітності. Дитина млява, шкіра іктерична, на шкірі тулуба незначний **геморагічний висип**, рефлекси пригнічені, виявлений ністагм та **хоріоретиніт**. **Гепатоспленомегалія**. В ПЛР крові виявлено **ДНК цитомегаловірусу**. Який етіотропний препарат є найбільш ефективним?

A. Ганцикловір

B. Рибавірин

C. Озельтамівір

D. Ацикловір

E. Ремантадин

13. Новонародженому 3 години. Стан дитини за шкалою Апгар 9 балів. Мати є носієм HBsAg. В який термін з метою профілактики ВГВ треба провести щеплення?

13. Новонародженому 3 години. Стан дитини за шкалою Апгар 9 балів. Мати є **носієм HBsAg**. В який термін з метою **профілактики ВГВ** треба провести щеплення?

- A. В перші 12 годин життя
- B. Протягом тижня
- C. В першу добу
- D. Протягом місяця
- E. В перші три дня

13. Новонародженому 3 години. Стан дитини за шкалою Апгар 9 балів. Мати є **носієм HBsAg**. В який термін з метою **профілактики ВГВ** треба провести щеплення?

A. В перші 12 годин життя

B. Протягом тижня

C. В першу добу

D. Протягом місяця

E. В перші три дня

14. Передчасно народжена дитина народилася з масою 1900 г. Переведена до відділення патології новонароджених для подальшого лікування з діагнозом: «перинатальна гіпоксична енцефалопатія». Щеплення БЦЖ у пологовому будинку не проводилося. Коли слід щеплювати цю дитину проти туберкульозу?

14. **Передчасно народжена дитина** народилася з масою **1900 г.** Переведена до відділення патології новонароджених для подальшого лікування з діагнозом: «перинатальна гіпоксична енцефалопатія». Щеплення БЦЖ у пологовому будинку не проводилося. Коли слід щеплювати цю дитину проти туберкульозу?

- A. Коли маса тіла збільшиться до 2500 г
- B. Не щеплювати дитину взагалі
- C. Після усунення ознак неврологічної патології
- D. Коли їй виповниться 1 рік
- E. У віці 6 місяців

14. **Передчасно народжена дитина** народилася з масою **1900 г.** Переведена до відділення патології новонароджених для подальшого лікування з діагнозом: «перинатальна гіпоксична енцефалопатія». Щеплення БЦЖ у пологовому будинку не проводилося. Коли слід щеплювати цю дитину проти туберкульозу?

A. Коли маса тіла збільшиться до 2500 г

B. Не щеплювати дитину взагалі

C. Після усунення ознак неврологічної патології

D. Коли їй виповниться 1 рік

E. У віці 6 місяців

15. Новонароджена дитина, термін гестації 36 тижнів, при народженні маса 2400 г, ріст 51 см. Дитина збуджена, тремор кінцівок, не смокче, виражене диспноє, гепатоспленомегалія. Наприкінці першого дня з'явилася жовтяниця шкіри і слизових, на другий день – висипка на шкірі - пухирці в області грудної клітки. Який Ваш попередній діагноз?

15. Новонароджена дитина, термін гестації 36 тижнів, при народженні маса 2400 г, ріст 51 см. Дитина збуджена, тремор кінцівок, не смокче, виражене диспное, **гепатоспленомегалія**. Наприкінці першого дня з'явилася жовтяниця шкіри і слизових, на другий день – **висипка на шкірі - пухирці в області грудної клітки**. Який Ваш попередній діагноз?

- A. Внутрішньоутробна інфекція
- B. Гемолітична хвороба новонародженого
- C. Фізіологічна жовтяниця новонародженого
- D. Гіпоксико-ішемічна енцефалопатія
- E. Атрезія жовчовивідних шляхів

15. Новонароджена дитина, термін гестації 36 тижнів, при народженні маса 2400 г, ріст 51 см. Дитина збуджена, тремор кінцівок, не смокче, виражене диспное, **гепатоспленомегалія**. Наприкінці першого дня з'явилася жовтяниця шкіри і слизових, на другий день – **висипка на шкірі - пухирці в області грудної клітки**. Який Ваш попередній діагноз?

- A. Внутрішньоутробна інфекція**
- B. Гемолітична хвороба новонародженого
- C. Фізіологічна жовтяниця новонародженого
- D. Гіпоксико-ішемічна енцефалопатія
- E. Атрезія жовчовивідних шляхів

16. Немовля народилося від V вагітності (попередні вагітності переривалися у першому триместрі), що перебігала з гестозом, анемією вагітних, у матері хронічний сальпінгоофорит. При народженні у дитини спостерігалися аномалія розвитку очей (вроджена катаракта лівого ока), агенезія зовнішнього слухового отвору, вроджена вада серця. Внаслідок чого найбільш можливе виникнення зазначених аномалій розвитку?

16. Немовля народилося від V вагітності (**попередні вагітності переривалися у першому триместрі**), що перебігала з гестозом, анемією вагітних, у матері хронічний сальпінгофорит. При народженні у дитини спостерігалися аномалія розвитку очей (**вроджена катаракта лівого ока**), **агенезія зовнішнього слухового отвору, вроджена вада серця**. Внаслідок чого найбільш можливе виникнення зазначених аномалій розвитку?

- A. Внутрішньоутробна інфекція
- B. Генні аномалії
- C. Хромосомні аномалії
- D. Вплив професійної шкідливості
- E. Вплив екологічно забрудненого середовища

16. Немовля народилося від V вагітності (**попередні вагітності переривалися у першому триместрі**), що перебігала з гестозом, анемією вагітних, у матері хронічний сальпінгоофорит. При народженні у дитини спостерігалися аномалія розвитку очей (**вроджена катаракта лівого ока**), **агенезія зовнішнього слухового отвору, вроджена вада серця**. Внаслідок чого найбільш можливе виникнення зазначених аномалій розвитку?

- A. Внутрішньоутробна інфекція**
- B. Генні аномалії
- C. Хромосомні аномалії
- D. Вплив професійної шкідливості
- E. Вплив екологічно забрудненого середовища

17. Хлопчик 1 міс. поступив до клініки з приводу гідроцефалії, помірної жовтяниці. Дитина від III вагітності, що протікала із загрозою переривання, нормальних пологів, мати працює дояркою. При обстеженні виявлені: хоріоретиніт, внутрішньочерепні кальцифікати, печінка +3 см. У лікворі: ксантохромія, білок - 4,2 г/л, цитоз 60 кл., лімфоцити 70%. В крові: Нв-105 г/л, Ер-3,5 Т/л, КП-0,85, Лей- 11 Г/л, л-55%, с-25%, е-12%, м-8%. Яка найбільш вірогідна причина такого стану дитини?

17. Хлопчик **1 міс.** поступив до клініки з приводу **гідроцефалії, помірної жовтяниці.** Дитина від III вагітності, що протікала із загрозою переривання, нормальних пологів, **мати працює дояркою.** При обстеженні виявлені: **хоріоретиніт, внутрішньочерепні кальцифікати,** печінка +3 см. У лікворі:- ксантохромія, білок - 4,2 г/л, цитоз 60 кл., лімфоцити 70%. В крові: Нв-105 г/л, Ер-3,5 Т/л, КП-0,85, Лей- 11 Г/л, л-55%, с-25%, е-12%, м-8%. Яка найбільш вірогідна причина такого стану дитини?

- А. Природжений токсоплазмоз
- В. Внутрішньочерепна пологова травма
- С. Цитомегаловірусна інфекція
- Д. Герпетична інфекція
- Е. Природжений сифіліс

17. Хлопчик **1 міс.** поступив до клініки з приводу **гідроцефалії, помірної жовтяниці**. Дитина від III вагітності, що протікала із загрозою переривання, нормальних пологів, **мати працює дояркою**. При обстеженні виявлені: **хоріоретиніт, внутрішньочерепні кальцифікати**, печінка +3 см. У лікворі: ксантохромія, білок - 4,2 г/л, цитоз 60 кл., лімфоцити 70%. В крові: Нв-105 г/л, Ер-3,5 Т/л, КП-0,85, Лей- 11 Г/л, л-55%, с-25%, е-12%, м-8%. Яка найбільш вірогідна причина такого стану дитини?

- А. Природжений токсоплазмоз**
- В. Внутрішньочерепна пологова травма
- С. Цитомегаловірусна інфекція
- Д. Герпетична інфекція
- Е. Природжений сифіліс

18. Доношена дівчинка народилась від II вагітності, що протікала на фоні пієлонефриту, кольпіту. З 3-ї доби життя відзначається поява та зростання іктеричності шкіри на фоні млявості, зниження апетиту. В легенях дихання пуерильне. Тони серця приглушені. Живіт помірно здутий. Печінка +3 см. Селезінка +0,5 см. Сеча має колір "пива", кал звичайного кольору. Загальний білірубін -168 мкмоль/л, прямий -138 мкмоль/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

18. Доношена дівчинка народилась від II вагітності, що протікала на фоні пієлонефриту, кольпіту. З 3-ї доби життя відзначається поява та **зростання іктеричності** шкіри на фоні млявості, зниження апетиту. В легенях дихання пуерильне. Тони серця приглушені. Живіт помірно здутий. Печінка +3 см. Селезінка +0,5 см. **Сеча має колір "пива"**, кал звичайного кольору. Загальний білірубін -168 мкмоль/л, **прямий -138 мкмоль/л**. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Внутрішньоутробний гепатит
- В. Гемолітична хвороба новонароджених
- С. Фізіологічна жовтяниця новонароджених
- Д. Жовтяниця від материнського молока
- Е. Атрезія жовчовивідних шляхів

18. Доношена дівчинка народилась від II вагітності, що протікала на фоні пієлонефриту, кольпіту. З 3-ї доби життя відзначається поява та **зростання іктеричності** шкіри на фоні млявості, зниження апетиту. В легенях дихання пуерильне. Тони серця приглушені. Живіт помірно здутий. Печінка +3 см. Селезінка +0,5 см. **Сеча має колір "пива"**, кал звичайного кольору. Загальний білірубін -168 мкмоль/л, **прямий -138 мкмоль/л**. Який найбільш вірогідний діагноз?

A. Внутрішньоутробний гепатит

B. Гемолітична хвороба новонароджених

C. Фізіологічна жовтяниця новонароджених

D. Жовтяниця від материнського молока

E. Атрезія жовчовивідних шляхів

19. Дитині 2 дні. Народилась доношеною з ознаками внутрішньоутробного інфікування, в зв'язку з чим дитині призначено антибіотики. Вкажіть, чому інтервал між введенням антибіотиків у новонароджених дітей більший у порівнянні зі старшими дітьми і дорослими, а дози - нижчі?

Дитині 2 дні. Народилась доношеною з ознаками внутрішньоутробного інфікування, в зв'язку з чим дитині призначено антибіотики. Вкажіть, чому **інтервал між введенням антибіотиків** у новонароджених дітей **більший** у порівнянні зі старшими дітьми і дорослими, а дози - нижчі?

- A. У новонароджених більш низький рівень клубочкової фільтрації
- B. У новонароджених більш низька концентрація білка і альбумінів у крові
- C. У новонароджених знижена активність глюкуронілтрансферази
- D. У новонароджених знажений рН крові
- E. У новонароджених більш високий гематокрит

Дитині 2 дні. Народилась доношеною з ознаками внутрішньоутробного інфікування, в зв'язку з чим дитині призначено антибіотики. Вкажіть, чому **інтервал між введенням антибіотиків** у новонароджених дітей **більший** у порівнянні зі старшими дітьми і дорослими, а дози - нижчі?

- А. У новонароджених більш низький рівень клубочкової фільтрації**
- В. У новонароджених більш низька концентрація білка і альбумінів у крові
- С. У новонароджених знижена активність глюкуронілтрансферази
- Д. У новонароджених знажений рН крові
- Е. У новонароджених більш високий гематокрит