

1. Најчешћи узрок инсуфицијенције коре надбубрежних жлезда у новорођеначком узрасту је:
  - а. Конгенитална адренална хипоплазија
  - б. Адисон-Шилдерова болест
  - в. Конгенитална адренална хиперплазија
  - г. Крварење у надбубрежне жлезде
2. Неуропатија изазива
  - а. слабост, атрофију мишића и гашење тетивних рефлекса
  - б. спастицитет, појачане тетивне рефлексе и знак Бабинског
  - в. хипертрофију мишића са слабошћу и губитком тетивних рефлекса
3. Диференцијално дијагностички код конгениталног миастеничког синдрома треба разматрати (заокружи нетачно):
  - а. спиналну мишићну атрофију,
  - б. конгениталну мишићну дистрофију,
  - в. енцефалопатију.
  - г. абнормалности можданог стабла појасну мишићну дистрофију, хроничну прогресивну екстерну офталмоплегију и синдорм хроничног умора.
4. Акутни бол изазива:
  - а. катаболизам
  - б. губитак воде и натријума
  - в. хипогликемију
  - г. повећану глуконеогенезу
  - д. хипокоагулабилност
5. Као емпиријска антибиотска терапија у новорођеначком узрасту за сумњиву касну неонаталну сепсу примењује се:
  - а. ампицилин и аминогликозид
  - б. цефтриаксон
  - в. флуоксацилин/ванкомицин и аминогликозид/цефалоспорин
6. У току реанимације срчаног застоја,ако је дете интубирано,компресије стернума се врше:
  - а. Континуирано,без прекида за вентилацију (која се независно спроводи 6 до 10 пута у минути.)
  - б. Прекидају се после 15 компресија да би се учиниле две вентилације
  - в. Прекидају се после 30 компресија да би се учиниле две вентилације
7. Неурофиброматоза је (заокружити један тачан одговор):
  - а. моногенска болест
  - б. мултифакторски наследна болест
  - в. непознате етиологије
8. Биохемиски тестови првог триместра су (заокружити један тачан одговор):
  - а. РАРР-А
  - б. Fe ( гвожђе )
  - в. Преглед урина
  - г. Beta HCG

- д. Крвни притисак
9. Улога генетског саветовалишта у пренаталној дијагнози: (може се заокружити и већи број понуђених одговора)
- Прецизно објашњење природе болести заинтересованој породици
  - Избор ткива фетуса за пренаталну дијагнозу
  - Избор технике за анализу узорка ткива
  - Одлука о евентуалном прекиду трудноће, ако је плод болестан
10. Код новорођенчета које је до друге недеље живота било без тегоба долази до развоја енцефалопатије. Само један од четири лабораторијска налаза не побуђује сумњу на урођену болест метаболизма:
- хипогликемија
  - хипонатремија
  - хиперамонијемија
  - метаболичка ацидоза
11. Ендокрине промене које се јављају код ЛЦХ су:
- индипидни дијабетес
  - хипотиреоза
  - дијабетес мелитус
12. Најчешћи узрочници моноклеозног синдрома су:
- Епштајн-Баров вирус
  - цитомегаловирус и хумани хепрес вирус 6
  - Епштајн-Баров вирус и цитомегаловирус
  - сви наведени
13. Како Светска здравствена организација дефинише појам репродуктивног здравља?
- Репродуктивно здравље подразумева нормални полни развој и сазревање и постојање психосоцијалних капацитета за родитељство.
  - Репродуктивно здравље подразумева постојање физиолошких капацитета за репродукцију.
  - Репродуктивно здравље представља одсуство болести и неспособности у свим областима које се односе на репродуктивни систем, његове функције и процесе.
  - Репродуктивно здравље представља стање телесне и менталне способности и социјалне сигурности, а не само одсуство болести и неспособности у свим областима које се односе на репродуктивни систем, његове функције и процесе.
14. Како може да се одложи матерично крварење?
- никако
  - скраћивањем размака између паковања препарата из групе комбиноване хормонске контрацепције
  - континуираним узимањем више од једног паковања препарата из групе комбиноване хормонске контрацепције
  - узимањем више хормонских контрацептивних таблета дневно

15. Који су водећи узроци морталитета адолесцената?
- убиство и самоубиство
  - повреде
  - тровања
  - утапање
16. Пектус екскаватум је најизраженији:
- На рођењу
  - На крају прве године живота
  - У предшколском узрасту
  - У пубертету
17. Инвагинација је најчешћа у животном добу:
- код новорођенчета
  - код одојчета
  - код старијег детета
  - у свим узрастима дечјег доба
18. Сигурна дијагноза се поставља на основу:
- артериографија
  - ириграфија
  - холангиографија
  - ендоскопија
19. Којим дијагностичким методама утврђујемо постојање неурогене бешике:
- Магнетна резонанца
  - Микциона уретероцистографија (МУЦГ)
  - Уродинамским испитивањима и МУЦГ
  - Клиничким прегледом
20. Хипогликемија код НН означава вредности гликемије:
- < 2,6 ммол/Л
  - < 2,0 ммол/Л
  - < 1,6 ммол/Л
21. Дијабетична фетопатија се клинички карактерише следећим знацима:
- Аспект «цин на стакленим ногама»
  - Алопеција
  - Кушингоидни распоред поткожног масног ткива
22. Касна хеморагијска болест новорођенчета се најчешће испољава:
- Интракранијалним крварењем
  - Крварењем из гастроинтестиналног тракта
  - Продуженим крварењем из пупчане ране
  - Претходним „упозоравајућим“ крварењем и интракранијалном хеморагијом
23. У тешким формама гастроезофагусне рефлуксне болести медикаментозна терапија избора је примена (заокружити тачан одговор):
- антацида
  - хистаминских  $H_2$  блокатора
  - блокатора протонске пумпе

- г. антиеметика
24. Предиспонирајући фактор за гастроезофагусну рефлуksну болест је (заокружити тачан одговор):
- а. Хеликобактер пилори антрални гастритис
  - б. дијафрагмална хернија
  - в. хиатус хернија
  - г. полип желуца
25. Најсигурнији знаци хипертрофичне стенозе пилоруса су (заокружити 2 тачна одговора):
- а. атонично повраћање
  - б. палпација тумефакта – “олива”
  - в. опстипација
  - г. пројектилно повраћање
26. Дисфонија се чешће дијагностикује код:
- а. мушке деце
  - б. женске деце
27. Оптимални унос угљених хидрата у односу на у односу на укупну калоријску вредност хране при нормалној исхрани треба да износи:
- а. око 50%
  - б. 10%
  - в. око 90%
  - г. 25%
28. Који облик интолеранције лактозе је најчешћи:
- а. адултни
  - б. развојни
  - в. конгенитални
  - г. секундарни
29. Који је најчешћи узрок излива?
- а. Прапнеумонични
  - б. Срчана инсуфицијенција
  - в. Малигне болести
30. Ризик фактори за атеросклерозу су:
- а. Хипертензија, пушење, хиперактивност, дијабетес, гојазност, позитивна фамилијарна анамнеза, хиперхолестеролемија
  - б. Хипертензија, пушење, гојазност, хипоактивност, дијабетес, негативна фамилијарна анамнеза, хиперхолестеролемија
  - в. Хипертензија, пушење, гојазност, дијабетес, хипоактивност, позитивна фамилијарна анамнеза, хиперхолестеролемија
  - г. Хипортензија, пушење, гојазност, дијабетес, хипоактивност, позитивна фамилијарна анамнеза, хиперхолестеролемија
31. Мере специфичне превенције су:
- а. заливање фисура
  - б. санација каријесних зуба
  - в. примена висококонцентрованих препарата флуорида

- г. терапија обољења гингиве и пародонцијума
32. Симптоми хиперкалциурије јесу:
- а. дизурија
  - б. хематурија
  - в. сметње при мокрењу
  - г. све наведено
33. Инконтиненција је:
- а. свако неконтролисно пражњење мокраћне бешике
  - б. непотпуно пражњење мокраћне бешике у социолошки неприхватљивим условима
  - в. потпуно пражњење мокраћне бешике у сну
34. Бољи одговор на терапију аналогом васопресина има
- а. волумен зависна енуреза
  - б. детрусор зависна енуреза
  - в. дубоки спавачи
35. Бронхопулмонална дисплазија се дефинише на основу постојања респираторних знакова и симптома, потребе за додатном оксигенотерапијом и радиолошких абнормалности у:
- а. 28. дану после рођења
  - б. 28. дану после прекида механичке вентилације
  - в. 36. постменструалној недељи (гестацијска старост + хронолошки узраст)
  - г. Три недеље после примене егзогеног сурфактанта
36. Функције имунског система су:
- а. Заштита од инфекција и штетног деловања различитих физичких и хемијских фактора из окружења
  - б. Елиминација остарелих и генетски или под дејством фактора окружења измењених властитих ћелија
  - в. Репарација оштећених ткива и њихово ремоделовање
  - г. Све горе наведено
37. Терапија имуноглобулинима је индикувана код имунодефицијенција:
- а. Свих класа имуноглобулина
  - б. IgA класе имуноглобулина
  - в. IgG i IgM класе имуноглобулина
  - г. IgA i IgG класе имуноглобулина
38. Који се од следећих агенаса преферира у лечењу хроничне инфламаторне компоненте астме у средње тешкој и тешкој астми?
- а. Аеросоли гликокортикостероида
  - б. Антихистаминици
  - в. Стимулатори бета адренергицких рецептора
  - г. Метилксантини
  - д. Системски гликокортикоиди
39. Свепрожимајући развојни поремећаји у детињству су:
- а. дечији аутизам

- б. хиперкинетски поремећај
- в. хиперкинетски поремећај и дечији аутизам
- г. хиперкинетски поремећај и поремећај понашања

40. Емоционално злостављање у детињству је најчешће удружено са:

- а. физичким злостављањем
- б. сексуалним злостављањем
- в. емоционалним занемаривањем
- г. физичким занемаривањем
- д. здравственим занемаривањем