

# Тесты с вариантами ответов по специальности «Диетология»

Купить тесты с ответами:  
[ekzamen-medik.ru/otvet/dietolog/](http://ekzamen-medik.ru/otvet/dietolog/)

## Оглавление

- [Болезни органов дыхания и диетотерапия](#)
- [Болезни органов пищеварения и диетотерапия](#)
- [Болезни почек, мочевыводящих путей и диетотерапия](#)
- [Болезни сердечно-сосудистой системы и диетотерапия](#)
- [Основы технологии приготовления пищи](#)
- [Питание при некоторых хирургических заболеваниях](#)
- [Основы питания здорового и больного человека](#)
- [Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ и диетотерапия](#)
- [Диетотерапия при некоторых других состояниях и заболеваниях](#)
- [Социальная гигиена, организация здравоохранения и лечебного питания](#)

## Болезни органов дыхания и диетотерапия

[Вернуться в начало](#)

### **БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ КОЛИЧЕСТВО УГЛЕВОДОВ ДОЛЖНО БЫТЬ СНИЖЕНО ПРИ НАЛИЧИИ**

- 1) заболеваний сердечно-сосудистой системы
- 2) избыточной массы тела
- 3) болезней выделительной системы
- 4) болезней печени

### **ЭФФЕКТОМ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ СОЛЕЙ МАГНИЯ ПАЦИЕНТАМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) активация дегрануляции тучных клеток
- 2) расслабление гладких мышц бронхов
- 3) нарастание легочной гипертензии
- 4) спазм гладких мышц бронхов

**РЕЖИМ ПИТАНИЯ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ В РАЗА В СУТКИ**

- 1) 7-8
- 2) 3-4
- 3) 5-6
- 4) 2-3

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА ПОЛУПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/СУТ)**

- 1) 2000-2500
- 2) 3000-3400
- 3) 1800-2000
- 4) 2700-2800

**К ЦЕЛЯМ НАЗНАЧЕНИЯ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ОБЛИТЕРИРУЮЩИХ БОЛЕЗНЯХ ЛЕГКИХ И ДЕФИЦИТЕ МАССЫ ТЕЛА ОТНОСЯТ**

- 1) увеличение калорийности рациона
- 2) снижение массы тела
- 3) поддержание и увеличение массы тела
- 4) нормализацию микрофлоры кишечника

**ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ИНТОКСИКАЦИИ, БРОНХОСПАЗМА И ДОСТИЖЕНИЯ СОСУДОРАСШИРЯЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОТРЕБЛЯТЬ**

- 1) продукты, богатые эфирными маслами
- 2) продукты, богатые витамином группы С
- 3) специи: эстрагон, базилик, кориандр, майоран
- 4) блюда с температурой подачи менее 20<sup>0</sup> С

**СОДЕРЖАНИЕ ЖИРОВ В СТАНДАРТНОМ ВАРИАНТЕ ДИЕТЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 50-60
- 2) 70-80
- 3) 110-130
- 4) 90-100

**ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ПИТАНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) ограничения легкоусвояемых углеводов до 30-40 г/день
- 2) увеличения количества жидкости до 2500 мл в день
- 3) увеличения калорийности рациона до 3000 ккал /день
- 4) ограничения полиненасыщенных жирных кислот

**ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТА**

## **СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) высокобелкового
- 2) основного
- 3) щадящего
- 4) низкокалорийного

## **ЭФФЕКТОМ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ СОЛЕЙ МАГНИЯ ПАЦИЕНТАМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нарастание легочной гипертензии
- 2) активация дегрануляции тучных клеток
- 3) уменьшение легочной гипертензии
- 4) спазм гладких мышц бронхов

## **ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ПИТАНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) увеличения калорийности рациона до 3000 ккал /день
- 2) ограничения полиненасыщенных жирных кислот
- 3) увеличения количества жидкости до 3000 мл в день
- 4) включения в рацион продуктов, богатых солями кальция

## **УЛУЧШЕНИЕ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ДИАФРАГМЫ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ОБЛИТЕРИРУЮЩИМИ БОЛЕЗНЯМИ ЛЕГКИХ ПРОИСХОДИТ ПРИ ВОСПОЛНЕНИИ ДЕФИЦИТА**

- 1) калия
- 2) фосфора
- 3) фтора
- 4) натрия

## **ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЖИРОВ**

- 1) плотных животных
- 2) растительных
- 3) тугоплавких
- 4) легкоусвояемых

## **К ПРОДУКТАМ С ЛЕГКОУСВОЯЕМЫМИ ЖИРАМИ, БОГАТЫМИ ВИТАМИНОМ А, В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТНОСЯТ**

- 1) сметану
- 2) молоко 1,5% жирности
- 3) йогурт обезжиренный
- 4) йогурт 3,2% жирности

## **СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ДИЕТЕ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ ПРИ ВЫРАЖЕННОМ РАСПАДЕ ТКАНЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (Г/ДЕНЬ)**

- 1) 130 -140

- 2) 110-120
- 3) 100-115
- 4) 90-105

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/СУТ)**

- 1) 2000-2500
- 2) 3000-3400
- 3) 1800-2000
- 4) 2500-2600

**КОЛИЧЕСТВО СВОБОДНОЙ ЖИДКОСТИ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В Л/СУТ)**

- 1) 1-1,5
- 2) 0,8-1,0
- 3) 1-2,5
- 4) 1,5-2

**ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ИНТОКСИКАЦИИ, БРОНХОСПАЗМА И ДОСТИЖЕНИЯ СОСУДОРАСШИРЯЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОТРЕБЛЯТЬ**

- 1) продукты богатые эфирными маслами
- 2) продукты богатые витамином РР
- 3) специи: эстрагон, базилик, кориандр, майоран
- 4) блюда с температурой подачи менее 20 0 С

**ЦЕЛЮЮ ПРОВЕДЕНИЯ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ БОЛЬНОМУ ОСТРЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение потребности организма на фоне анаболизма
- 2) обеспечение нормального уровня ЛПВП в крови
- 3) предотвращение развития отрицательного азотистого баланса
- 4) снижение пищевой нагрузки на желудочно-кишечный тракт

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (ККАЛ)**

- 1) 3100 – 3500
- 2) 2300 - 2 500
- 3) 2500 - 2700
- 4) 2800 – 3000

**ПОВЫШЕНИЮ ИММУННОЙ РЕАКТИВНОСТИ ОРГАНИЗМА ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) назначение разгрузочных дней
- 2) ограничение полиненасыщенных жирных кислот
- 3) введение в рацион углеводов в количестве 400-450 г

4) повышение содержания в рационе витаминов А, С и группы В

**СНИЖЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СПОСОБСТВУЮТ**

- 1) простые сахара
- 2) полиненасыщенные омега-6 жирные кислоты
- 3) насыщенные жиры
- 4) полиненасыщенные омега-3 жирные кислоты

**КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ПОСТЕЛЬНОМ ИЛИ ПАЛАТНОМ РЕЖИМЕ, ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В Г/КГ/СУТ)**

- 1) 1,5-2
- 2) 1-1,2
- 3) 1,3-1,4
- 4) 0,9-1

**ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ДИЕТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ \_\_\_\_\_ СОДЕРЖАНИЕМ БЕЛКОВ**

- 1) повышенным
- 2) пониженным
- 3) физиологическим
- 4) резко ограниченным

**СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 85-90
- 2) 50-60
- 3) 65-75
- 4) 105-115

**ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ ОПТИМАЛЬНЫМ ВИДОМ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) энтеральное питание через назогастральный зонд
- 2) парентеральное питание
- 3) дополнительное энтеральное питание методом сиппинг
- 4) энтеральное питание через гастростому

**СОДЕРЖАНИЕ УГЛЕВОДОВ В СТАНДАРТНОМ ВАРИАНТЕ ДИЕТЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 250-260
- 2) 340-360
- 3) 270-290
- 4) 300-330

**К ПРОДУКТАМ С ЛЕГКОУСВОЯЕМЫМИ ЖИРАМИ, БОГАТЫМИ ВИТАМИНОМ А, В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ОТНОСЯТ**

- 1) йогурт обезжиренный
- 2) йогурт 3,2% жирности
- 3) молоко 1,5% жирности
- 4) сливочное масло

**В ПЕРИОД ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ПРИ ПНЕВМОНИИ РАСЧЕТ ПИТАНИЯ ПРОВОДЯТ С УЧЕТОМ**

- 1) повышения энергетической ценности рациона за счет увеличения квоты белков, жиров, в меньшей степени углеводов
- 2) сохранения энергетической ценности рациона с ограничением углеводов, белков, увеличением жиров
- 3) повышения энергетической ценности рациона за счет увеличения углеводов, белков, снижения жиров
- 4) повышения энергетической ценности рациона, ограничение углеводов, увеличение белков, жиров

**ЦЕЛЮ НАЗНАЧЕНИЯ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ОБЛИТЕРИРУЮЩИХ БОЛЕЗНЯХ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение уровня CO<sub>2</sub> в артериальной крови
- 2) снижение массы тела
- 3) нормализация микрофлоры кишечника
- 4) увеличение калорийности рациона

**ПРИ ВЫРАЖЕННОМ ОБОСТРЕНИИ НАГНОИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ЭКССУДАЦИИ ДИЕТА ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) снижение квоты углеводов
- 2) повышение количеств солей кальция
- 3) введение соли 6-8 г
- 4) повышение квоты жиров

**ПАЦИЕНТУ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) ограничить употребление свободной жидкости до 1000 мл/сутки
- 2) отказаться от витаминно-минеральных комплексов
- 3) ограничивать кисломолочные продукты
- 4) исключить высокоаллергенные продукты

**В ПЕРВЫЕ ДНИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПНЕВМОНИЕЙ РАСЧЕТ ПИТАНИЯ ПРОВОДЯТ С УЧЕТОМ**

- 1) сохранения энергетической ценности рациона, ограничения белков, увеличения жиров
- 2) снижения энергетической ценности рациона, ограничения углеводов, белков, жиров
- 3) повышения энергетической ценности рациона, увеличения белков, жиров

4) увеличения углеводов, белков, снижения жиров

### **ПАЦИЕНТУ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) ограничить употребление свободной жидкости до 1000 мл/сутки
- 2) отказаться от витаминно-минеральных комплексов
- 3) ограничивать кисломолочные продукты
- 4) проводить элиминационную диету

### **В ВЫСОКОБЕЛКОВОМ ВАРИАНТЕ ДИЕТЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ДОСТАТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ**

- 1) холестерина
- 2) пищевых волокон
- 3) простых углеводов
- 4) натрия

### **ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ОКИСЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ В ОРГАНИЗМЕ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ, ВЫРАЖЕННЫМ РАСПАДОМ ТКАНЕЙ, ТРЕБУЕТСЯ ПОВЫШЕННОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ**

- 1) энергии
- 2) аскорбиновой кислоты
- 3) простых углеводов
- 4) железа

### **ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ПИТАНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) ограничения поваренной соли до 6 г/день
- 2) увеличения количества жидкости до 2500 мл в день
- 3) увеличения калорийности рациона до 3000 ккал /день
- 4) ограничения полиненасыщенных жирных кислот

### **БОЛЬНОМУ С ХРОНИЧЕСКИМИ ОБЛИТЕРИРУЮЩИМИ БОЛЕЗНЯМИ ЛЕГКИХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДИЕТА**

- 1) высокоуглеводная с пониженным содержанием жиров
- 2) низкоуглеводная с повышенным содержанием жиров
- 3) низкокалорийная с продуктами композитными сухими
- 4) высокобелковая с обогащенными продуктами

### **БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РАЦИОНЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ УГЛЕВОДОВ**

- 1) превышающее физиологическую потребность
- 2) соответствующее физиологической потребности
- 3) определяемое состоянием больного
- 4) ниже физиологической потребности

### **К ПРОДУКТАМ С ЛЕГКОУСВОЯЕМЫМИ ЖИРАМИ, БОГАТЫМИ ВИТАМИНОМ А, В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТНОСЯТ**

- 1) сливки
- 2) молоко 1,5% жирности
- 3) йогурт обезжиренный
- 4) йогурт 3,2% жирности

**СООТНОШЕНИЕ РАСТИТЕЛЬНЫХ И ЖИВОТНЫХ ЖИРОВ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ**

- 1) 3/4 и 1/4
- 2) 2/3 и 1/3
- 3) 1/3 и 2/3
- 4) 1/2 и 1/2

**СНИЖЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) витамин С
- 2) поваренная соль
- 3) бром
- 4) питьевая вода

**НАЗНАЧЕНИЕ ГИПОНАТРИЕВОЙ ДИЕТЫ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПОКАЗАНО ПРИ ПОЯВЛЕНИИ**

- 1) сыпи
- 2) одышки
- 3) зуда
- 4) отеков

**ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ИНТОКСИКАЦИИ, БРОНХОСПАЗМА И ДОСТИЖЕНИЯ СОСУДОРАСШИРЯЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОТРЕБЛЯТЬ**

- 1) продукты, богатые эфирными маслами
- 2) свободную жидкость в объеме 1500 -1700 мл
- 3) специи: эстрагон, базилик, кориандр, майоран
- 4) блюда с температурой подачи менее 20 0 С

**ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧЕНИЯ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ОБЛИТЕРИРУЮЩИХ БОЛЕЗНЯХ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение калорийности рациона
- 2) снижение массы тела
- 3) поддержание силы и массы диафрагмы
- 4) нормализация микрофлоры кишечника

**ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ В РАЦИОН ПАЦИЕНТА С БРОНХОПНЕВМОНИЕЙ НА ФОНЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) хлебобулочные изделия

- 2) отвар из пшеничных отрубей
- 3) пшеничный хлеб
- 4) макароны из мягких сортов пшеницы

#### **БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РАЦИОНЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ЖИРА**

- 1) соответствующее физиологической потребности
- 2) превышающее физиологическую потребность
- 3) ниже физиологической потребности
- 4) которое определяется состоянием больного

#### **ПОВЫШЕНИЮ ИММУННОЙ РЕАКТИВНОСТИ ОРГАНИЗМА ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) введение в рацион белка в количестве 110-120 г
- 2) введение в рацион углеводов в количестве 400-450 г
- 3) назначение разгрузочных дней
- 4) ограничение полиненасыщенных жирных кислот

#### **В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ БЕЛКА В КОЛИЧЕСТВЕ (В Г/СУТ)**

- 1) 110-120
- 2) 120-140
- 3) 80-90
- 4) 100-110

#### **СУТОЧНОЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА ВЫСОКОБЕЛКОВОЙ ДИЕТЫ ПРИ НАГНОИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 90-100
- 2) 110-120
- 3) 80 - 90
- 4) 130 -140

#### **ПОВЫШЕНИЕ СОЛИ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ НЕОБХОДИМО ПРИ**

- 1) синдроме раздраженного кишечника
- 2) обострении основного процесса
- 3) диарее, многократной рвоте
- 4) обострении атопического дерматита

#### **КАЛОРИЙНОСТЬ СТАНДАРТНОГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ( ККАЛ)**

- 1) 2170 до 2400
- 2) 1200 до 1500
- 3) 1600 до 2000
- 4) 2500 до 3000

#### **ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ БОЛЬНОМУ ОСТРЫМ**

### **ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обеспечение нормального уровня ЛПВП в крови
- 2) обеспечение потребности организма на фоне гиперкатаболизма
- 3) снижение потребности организма на фоне анаболизма
- 4) снижение пищевой нагрузки на желудочно-кишечный тракт

### **ЦЕЛЮ НАЗНАЧЕНИЯ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ОБЛИТЕРИРУЮЩИХ БОЛЕЗНЯХ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение массы тела
- 2) поддержание силы и массы дыхательных мышц
- 3) увеличение калорийности рациона
- 4) нормализация микрофлоры кишечника

### **ЭФФЕКТОМ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ СОЛЕЙ МАГНИЯ ПАЦИЕНТАМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение силы сокращения дыхательных мышц
- 2) активация дегрануляции тучных клеток
- 3) спазм гладких мышц бронхов
- 4) нарастание легочной гипертензии

### **ПРИ НАГНОИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ В ДИЕТЕ**

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) дается по потребности пациента
- 4) остается неизменным

### **Болезни органов пищеварения и диетотерапия**

[Вернуться в начало](#)

### **У БОЛЬНОГО С АСЦИТОМ В РАЦИОНЕ РЕЗКО ОГРАНИЧИВАЮТ**

- 1) кальций
- 2) фосфор
- 3) калий
- 4) натрий

### **ПРИ ТЯЖЕЛОМ ПАНКРЕАТИТЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) еюнальный постпилорический
- 2) гастральный
- 3) еюнальный транспилорический
- 4) назо-гастральный

**ПРИ УСТАНОВЛЕННОМ В СТАЦИОНАРЕ ДИАГНОЗЕ «ОБОСТРЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА» БОЛЬНОМУ ДОЛЖЕН БЫТЬ НАЗНАЧЕН \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ**

## **СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) высокобелковый
- 2) основной
- 3) щадящий
- 4) низкокалорийный

## **ВЕЩЕСТВАМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ ВЛИЯНИЕ НА ЛИПИДНЫЙ ОБМЕН, ВКЛЮЧАЕМЫМИ В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ НОРМАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) пектины и аминокислоты
- 2) аминокислоты и жиры
- 3) олигофруктосахариды
- 4) полиненасыщенные жирные кислоты

## **ПРИ ОТЕЧНО-АСЦИТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ У БОЛЬНОГО С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПОВАРЕННАЯ СОЛЬ В РАЦИОНЕ**

- 1) полностью исключается
- 2) составляет 3-4 г/сут
- 3) составляет 6-8 г/сут
- 4) составляет 8-10 г/сут

## **К СЛАДОСТЯМ, ЗАПРЕЩЕННЫМ ПРИ БЕЗГЛЮТЕНОВОЙ ДИЕТЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) мед
- 2) шоколадные конфеты с начинкой
- 3) фруктозу
- 4) сахар

## **ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ**

- 1) магний
- 2) калия
- 3) аммиака
- 4) кальция

## **ХОЛАТО-ХОЛЕСТЕРИНОВЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ**

- 1) холестерина к желчным кислотам в кале
- 2) желчных кислот к холестерину в кале
- 3) желчных кислот к концентрации холестерина в желчи
- 4) холестерина к желчным кислотам в желчи

## **ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ СМЕСЕЙ ДЛЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ С ПИЩЕВЫМИ ВОЛОКНАМИ СЛУЖИТ**

- 1) увеличение калорийности рациона
- 2) риск развития или развившийся дисбактериоз кишечника
- 3) непереносимость галактозы
- 4) невозможность назначения парентерального питания

**В «ЧАЙНЫЙ ДЕНЬ» ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ОТВАР**

- 1) шиповника
- 2) чернослива
- 3) сушеной черемухи
- 4) сушеной черники

**ОСОБЕННОСТЬЮ БЕЛКОВОГО СОСТАВА ЭНТЕРАЛЬНЫХ СМЕСЕЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ СОДЕРЖАНИЕ**

- 1) повышение; ароматических аминокислот
- 2) пониженно; серосодержащих аминокислот
- 3) пониженное; аминокислот с разветвленной цепью
- 4) повышенное; аминокислот с разветвленной цепью

**УГЛЕВОДЫ ВСАСЫВАЮТСЯ В ТОНКОЙ КИШКЕ В ВИДЕ**

- 1) олигосахаридов
- 2) пищевых волокон
- 3) полисахаридов
- 4) моносахаридов

**ПРИ РЕМИССИИ ДИАРЕИ У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ КИШЕЧНИКА В РАЦИОНЕ СОКИ РАЗВОДЯТ ВОДОЙ НА**

- 1) 1/4
- 2) 1/3
- 3) 1/5
- 4) 1/2

**В ПЕРВЫЕ ДНИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ХЛЕБОБУЛОЧНЫЕ ИЗДЕЛИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ В ВИДЕ**

- 1) свежесыпеченного хлеба
- 2) сухарей из муки высшего сорта
- 3) свежей дрожжевой выпечки
- 4) изделий из сдобного теста

**БОЛЬНОМУ С ГНИЛОСТНОЙ ДИСПЕСИЕЙ ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ ГОЛОДНОЙ ДИЕТЫ НА (В ДНЯХ)**

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 6

**ПРИ ГНИЛОСТНОЙ ДИСПЕПСИИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) вегетарианских
- 2) разгрузочных

- 3) кисло-молочных
- 4) белковых

**ЧАСТОТА ПРИЕМА ПИЩИ БОЛЬНЫМИ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В СУТКИ**

- 1) 2-3
- 2) 1-2
- 3) 3-4
- 4) 5-6

**ОСНОВНОЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ ПРИ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СОДЕРЖАНИЕ ЖИРА В КОЛИЧЕСТВЕ (ГРАММА)**

- 1) 70-80
- 2) 40-50
- 3) 55-65
- 4) 90-100

**ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЗАПОРОВ У ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО КИШЕЧНУЮ ИНФЕКЦИЮ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) послабляющих продуктов
- 2) слабительных средств
- 3) нейтральных продуктов
- 4) кислых продуктов

**ПРИ ОБОСТРЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ РЕЖИМ ПИТАНИЯ СОСТОИТ ИЗ \_\_\_\_\_ ПРИЕМОВ ПИЩИ В ДЕНЬ**

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 5-6
- 4) 3

**В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНЫМ РЕФЛЮКСОМ РЕЗКО ОГРАНИЧИВАЮТ ПРОДУКТЫ**

- 1) снижающие перистальтику ЖКТ
- 2) большими порциями
- 3) снижающие секрецию в желудке
- 4) вызывающие метеоризм

**КРУПОЙ, РАЗРЕШЕННОЙ ПРИ БЕЗГЛЮТЕНОВОЙ ДИЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кус-кус
- 2) пшено
- 3) манная
- 4) булгур

**К МЯГКИМ ХИМИЧЕСКИМ СТИМУЛЯТОРАМ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ,**

**ДОПУСТИМЫМ В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТОВ С УМЕРЕННЫМ ОБОСТРЕНИЕМ АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА, ОТНОСЯТ**

- 1) крепкий мясной бульон
- 2) чай, какао
- 3) соленья
- 4) консервы

**ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ПРОЦЕССОВ БРОЖЕНИЯ В КИШЕЧНИКЕ КОЛИЧЕСТВО УГЛЕВОДОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАММАХ/СУТКИ)**

- 1) 350-400
- 2) 250-300
- 3) 200-250
- 4) 300-350

**ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ МЕХАНИЧЕСКОГО РАЗДРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА В РАЦИОН СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ**

- 1) обволакивающие продукты
- 2) продукты, богатые растительной клетчаткой
- 3) продукты, богатые соединительной тканью
- 4) большой объём порции принимаемой пищи

**КОЛИЧЕСТВО БЕЛКОВ В РАЦИОНЕ РЕЗКО УМЕНЬШАЕТСЯ ПРИ**

- 1) острым гепатите
- 2) декомпенсации функций печени
- 3) хроническом гепатите
- 4) жировом гепатозе

**ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ ДИЕТУ, СОДЕРЖАЩУЮ**

- 1) консервы
- 2) отварное мясо
- 3) протертые каши
- 4) отвар шиповника

**С ОСТОРОЖНОСТЬЮ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ ПИЩЕВЫЕ ВОЛОКНА ПАЦИЕНТАМ С**

- 1) синдромом раздраженного кишечника с запорами
- 2) при гастроинтестинальной форме пищевой аллергии
- 3) запорами
- 4) выраженной кишечной перистальтикой

**ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ДИЕТЫ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ МАЛО УЧИТЫВАЕТСЯ**

- 1) фаза заболевания
- 2) локализация дефекта
- 3) этиология заболевания

4) сопутствующие заболевания ЖКТ

**ДЕЙСТВИЕ ПОВАРЕННОЙ СОЛИ НА СЛИЗИСТУЮ ЖЕЛУДКА НЕЛЬЗЯ СВЯЗАТЬ С**

- 1) замедлением регенерации тканей
- 2) усилением воспаления
- 3) усилением перистальтики кишечника
- 4) стимуляцией секреции и кислотообразования в желудке

**БЕЗГЛУТЕНОВАЯ ДИЕТА ИСКЛЮЧАЕТ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПРОДУКТОВ И БЛЮД, СОДЕРЖАЩИХ**

- 1) кукурузу
- 2) пшеницу
- 3) гречку
- 4) рис

**ПРИЧИНОЙ ОГРАНИЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОДУКТОВ, БОГАТЫХ ГРУБОЙ РАСТИТЕЛЬНОЙ КЛЕТЧАТКОЙ, ПРИ АТРОФИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

**\_\_\_\_\_ ВЫРАБОТКА СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ И \_\_\_\_\_ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА**

- 1) повышенная; недостаточная пептическая активность
- 2) недостаточная; повышение пептической активности
- 3) повышенная; повышенная пептическая активность
- 4) недостаточная; снижение пептической активности

**ПОСЛЕ ОСТАНОВКИ ЯЗВЕННОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРИЕМ ЖИДКОЙ ХОЛОДНОЙ ПИЩИ В ОБЪЕМЕ (МЛ/СУТ)**

- 1) 400
- 2) 200
- 3) 1000
- 4) 500

**К ПРОДУКТАМ, НЕ РЕКОМЕНДОВАННЫМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПАЦИЕНТАМ С ОБОСТРЕНИЕМ ГАСТРИТА, ОТНОСЯТ**

- 1) овсяной отвар
- 2) сухари белого хлеба
- 3) рисовый отвар
- 4) ржаной хлеб

**ПРИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЯХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ СКОРОСТЬ ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРОВ СОСТАВЛЯЕТ (Л\ЧАС)**

- 1) 0,3-0,5
- 2) 1-1,5
- 3) 2,0-2,5
- 4) 1,6-2,0

**ПРИ ЛЕГКОМ ТЕЧЕНИИ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ОБЪЕМ СУТОЧНОГО РАЦИОНА  
МОЖНО УМЕНЬШИТЬ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 45-50
- 2) 25-30
- 3) 15-20
- 4) 35-40

**ПРИ ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНИ В РАЦИОН ДОЛЖНО БЫТЬ ВКЛЮЧЕНО  
ПОВЫШЕННОЕ КОЛИЧЕСТВО**

- 1) жиров
- 2) белка
- 3) растительной клетчатки
- 4) углеводов

**В ЛПУ БОЛЬНЫМ С ЖЕЛЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ НАЗНАЧАЮТ \_\_\_\_\_  
ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) основной
- 2) щадящий
- 3) высокобелковый
- 4) низкокалорийный

**СУПЫ ДЛЯ БОЛЬНОГО С ДИАРЕЕЙ ГОТОВЯТ НА**

- 1) крепком мясном бульоне
- 2) грибном бульоне
- 3) обезжиренном мясном бульоне
- 4) крепком овощном отваре

**ЩАДЯЩИЙ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ЖКТ  
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) физиологическим содержанием макронутриентов
- 2) повышенным содержанием белка
- 3) сниженным количеством белка
- 4) низкой калорийностью

**СЕКРЕЦИЮ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СТИМУЛИРУЕТ**

- 1) поступление в двенадцатиперстную кишку химуса из желудка
- 2) запах пищи
- 3) внешний вид пищи
- 4) акт жевания

**ЩАДЯЩИЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-  
КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПОДРАЗУМЕВАЕТ УПОТРЕБЛЕНИЕ БЛЮД С ТЕМПЕРАТУРОЙ НЕ  
ВЫШЕ \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ**

- 1) 65
- 2) 50

- 3) 55
- 4) 70

**ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В НАТУРАЛЬНОМ ВИДЕ**

- 1) творог
- 2) масло
- 3) молоко
- 4) кефир

**ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЭНТЕРИТА ЩАДЯЩУЮ ДИЕТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СОБЛЮДАТЬ В ТЕЧЕНИЕ (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 7
- 4) 10

**ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ КОМПЕНСИРОВАННОМ НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) щадящий
- 2) основной
- 3) низкобелковый
- 4) низкокалорийный

**ВАЗОАКТИВНЫЙ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ПЕПТИД ОБРАЗУЕТСЯ**

- 1) во всех отделах желудочно-кишечного тракта
- 2) только в желудке
- 3) только в тонком кишечнике
- 4) только в поджелудочной железе

**ПРИ НАРУШЕНИИ КИШЕЧНОГО ВСАСЫВАНИЯ У ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО РЕЗЕКЦИЮ ЖЕЛУДКА, ПОКАЗАНО УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА**

- 1) жира
- 2) белка в рационе
- 3) микронутриентов
- 4) углеводов

**ПЕРИСТАЛЬТИКУ КИШЕЧНИКА СНИЖАЮТ**

- 1) жиры
- 2) гипертонические растворы
- 3) клетчатка и клеточные оболочки
- 4) таниносодержащие продукты

**ПРОДУКТАМИ, НАИБОЛЕЕ БОГАТЫМ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНЬЮ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) жилистое мясо, хрящи

- 2) рыба, морепродукты
- 3) картофель, морковь
- 4) ягоды и фрукты

### **ОСНОВНОЙ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ЖКТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) физиологическим содержанием макронутриентов
- 2) повышенным содержанием белка
- 3) сниженным количеством белка
- 4) низкой калорийностью

### **К ПРОДУКТАМ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, ОБЛАДАЮЩИМ СВОЙСТВАМИ ИНГИБИРОВАТЬ АКТИВНОСТЬ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) сырые овощи
- 2) пшено
- 3) сырые фрукты
- 4) овсяную крупу

### **ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ СТИМУЛЯЦИИ СЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА В РАЦИОН СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ**

- 1) яйца, сваренные вкрутую
- 2) пряности
- 3) мясные бульоны
- 4) слизистые супы

### **ГНИЛОСТНАЯ ДИСПЕПСИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С ПОВЫШЕННЫМ И ДЛИТЕЛЬНЫМ ПОТРЕБЛЕНИЕМ**

- 1) жиров
- 2) витаминов
- 3) углеводов
- 4) белка

### **ИЗ НАПИТКОВ В ПЕРВЫЕ ДНИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ**

- 1) кисели
- 2) кофе с молоком
- 3) отвар из черемухи
- 4) отвар из черники

### **ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С НОРМАЛЬНОЙ И ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО ОГРАНИЧИВАЮТ**

- 1) белки
- 2) простые углеводы
- 3) сложные углеводы
- 4) жиры

**В ПЕРВЫЕ ДНИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ИЗ СУПОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ**

- 1) слизистые из круп на слабом вторичном бульоне
- 2) щи из квашеной капусты
- 3) щи из свежей капусты
- 4) борщ

**ОБОГАЩЕНИЕ РАЦИОНА КЛЕТЧАТКОЙ НЕОБХОДИМО БОЛЬНЫМ, СТРАДАЮЩИМ**

- 1) язвенной болезнью
- 2) диареей
- 3) запорами
- 4) воспалительными заболеваниями кишечника

**В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ РАСШИРЕНИЯ ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С ПАНКРЕАТИТОМ РЕКОМЕНДУЮТ ПРОТЕРТЫЕ КАШИ НА**

- 1) специализированной смеси
- 2) цельном молоке
- 3) воде
- 4) половинном молоке

**ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЩАЖЕНИЕ ЖЕЛУДКА НЕЛЬЗЯ ДОСТИГНУТЬ**

- 1) измельчением блюд
- 2) урежением приёмов пищи
- 3) дробным питанием
- 4) желеобразованием блюд

**БОЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКИМ ЭНТЕРИТОМ ИЛИ ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ В СТАДИИ РЕЗКОГО ОБОСТРЕНИЯ С ПРОФУЗНЫМИ ПОНОСАМИ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ В ДЕНЬ УГЛЕВОДОВ (В ГРАММАХ)**

- 1) 200
- 2) 250
- 3) 100
- 4) 150

**ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ВЫРАЖЕННОСТИ ДИСПЕПСИЧЕСКОГО И БОЛЕВОГО СИНДРОМОВ ПРИ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА КАЛОРИЙНОСТЬ РАЦИОНА СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/СУТ)**

- 1) 3000-3500
- 2) 2700-2900
- 3) 2500-2700
- 4) 2100-2400

**ПРИ ЗАПОРАХ У МЛАДЕНЦЕВ МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА С МАГНИЕМ НАЗНАЧАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА (В МЛ/КГ/СУТ)**

- 1) 5-7
- 2) 3-5
- 3) 12-15
- 4) 8-10

**ПРИ СОСТАВЛЕНИИ РАЦИОНА ДЛЯ БОЛЬНОГО С ЗАБОЛЕВАНИЕМ КИШЕЧНИКА В МЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОРИЕНТИРУЮТСЯ НА**

- 1) наличие или отсутствие проявлений пищевой непереносимости
- 2) состояние моторной функции кишечника
- 3) характер кишечной диспепсии
- 4) индивидуальные вкусовые пристрастия пациента

**ЩАЖЕНИЕ ЖЕЛУДКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АТРОФИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ДОСТИГАЕТСЯ ПУТЕМ ОГРАНИЧЕНИЯ**

- 1) термических раздражителей и сохранение механических и термических факторов воздействия на слизистую оболочку желудка
- 2) термических и химических раздражителей с сохранением механических факторов воздействия на слизистую оболочку желудка
- 3) механических, термических раздражителей с сохранением химических возбудителей секреции
- 4) механических и химических раздражителей с сохранением термических факторов воздействия на слизистую оболочку желудка

**К ФАКТОРАМ РИСКА, ПРОВОЦИРУЮЩИМ РАЗВИТИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) гиперхолестеринемию
- 2) ожирение
- 3) переедание
- 4) вегетарианство

**ПИЩЕВЫЕ ВОЛОКНА ОТСУТСТВУЮТ В**

- 1) хлебе грубого помола
- 2) фруктах
- 3) мясе
- 4) овощах

**ПРИ ЗАПОРАХ В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОКАЗЫВАЮТ ПРОДУКТАМ, БОГАТЫМ**

- 1) пищевыми волокнами
- 2) белком
- 3) углеводами
- 4) витаминами

**ПРИ ВЯЛОМ ТЕЧЕНИИ ПРОЦЕССА СО СНИЖЕНИЕМ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДКА РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) строгое соблюдение щадящего рациона
- 2) резкие переходы от щадящих к нагрузочным рационам
- 3) выполнение нагрузочного рациона
- 4) строгое соблюдение разгрузочного рациона

**ФОРМИРОВАНИЕ ПИЩЕВОГО КОМКА ПРОИСХОДИТ В**

- 1) прямой кишке
- 2) двенадцатиперстной кишке
- 3) желудке
- 4) ротовой полости

**РЕЖИМ ПИТАНИЯ У БОЛЬНОГО С АХАЛАЗИЕЙ КАРДИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ В СУТКИ**

- 1) 2-3 раза
- 2) 5-6 раз
- 3) 4-5 раз
- 4) 3-4 раза

**ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА**

- 1) увеличивается на 20%
- 2) определяется суточным диурезом
- 3) соответствует физиологической потребности
- 4) уменьшается на 30%

**ЩАДЯЩИЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ ПРИ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СОДЕРЖАНИЕ ЖИРА В КОЛИЧЕСТВЕ (ГРАММА)**

- 1) 40-50
- 2) 70-80
- 3) 90-100
- 4) 55-65

**ПРИ ЩАДЯЩЕМ ВАРИАНТЕ ДИЕТЫ РЕЖИМ ПИТАНИЯ СОСТОИТ ИЗ \_\_\_\_\_ ПРИЕМОВ ПИЩИ В ДЕНЬ**

- 1) 3-4
- 2) 5-6
- 3) 1-2
- 4) 2-3

**У ДЕТЕЙ КИСЛОМОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ МОГУТ БЫТЬ ВВЕДЕНЫ В ПИТАНИЕ С \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 10
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 4

**ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФЕКЦИОННОГО КОЛИТА ЩАДЯЩУЮ ДИЕТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СОБЛЮДАТЬ В ТЕЧЕНИЕ (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

**ВЫРАЖЕННЫЕ НУТРИЦИОННЫЕ НАРУШЕНИЯ, ПЛОХОЕ ЗАЖИВЛЕНИЕ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА, ТРЕБУЮТ УВЕЛИЧЕНИЯ В ДИЕТЕ**

- 1) белка, жиров, микроэлементов
- 2) белка, углеводов, витаминов
- 3) витаминов, микроэлементов, углеводов
- 4) углеводов, жиров, витаминов

**ОРАЛЬНУЮ РЕГИДРАТАЦИЮ ПРОВОДЯТ ПРИ**

- 1) олигоанурии
- 2) обезвоживании III степени
- 3) диарее
- 4) неукротимой рвоте

**ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЗАПОРАХ У МЛАДЕНЦЕВ ВОЗМОЖНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДЕГАЗИРОВАННОЙ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ БОГАТОЙ**

- 1) магнием
- 2) кальцием
- 3) фтором
- 4) калием

**РЕКОМЕНДУЕМЫМ ПОРЯДКОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ БЛЮД ПРИ ДЕМПИНГ-СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) второе блюдо - через 20-30 минут первое блюдо
- 2) первое блюдо - сразу за ним второе блюдо
- 3) первое блюдо - через 20-30 минут второе блюдо
- 4) второе блюдо - сразу за ним первое блюдо

**К РЕЗКОМУ СНИЖЕНИЮ АКТИВНОСТИ ЭНТЕРОКИНАЗЫ В КИШЕЧНОМ СОКЕ ПРИВОДИТ ДИЕТА**

- 1) с повышенным содержанием углеводов
- 2) с повышенным содержанием белка
- 3) со сниженным содержанием жира
- 4) со сниженным содержанием белка

**КВОТА ЖИРА В ДИЕТЕ БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) общим состоянием
- 2) функцией печени

- 3) наличием дефицита веса
- 4) наличием стеатореи

**ПРИ НАРУШЕНИИ ВСАСЫВАНИЯ ЖИРОВ РАЗВИВАЕТСЯ ДЕФИЦИТ**

- 1) витамина D
- 2) витамина C
- 3) фолиевой кислоты
- 4) пантотеновой кислоты

**ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ У МЛАДЕНЦЕВ ВОЗМОЖНО ОГРАНИЧЕНИЕ ОБЪЕМА ПИЩИ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 35-40
- 2) 5-10
- 3) 15-20
- 4) 25-30

**ПРИ РЕМИССИИ ДИАРЕИ У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ КИШЕЧНИКА В РАЦИОНЕ ИСКЛЮЧАЕТСЯ РАЗВЕДЕННЫЙ \_\_\_\_\_ СОК**

- 1) грушевый
- 2) апельсиновый
- 3) яблочный
- 4) виноградный

**К БЛЮДАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ СИЛЬНУЮ СЕКРЕЦИЮ ЖЕЛУДКА, ОТНОСЯТ**

- 1) омлет
- 2) тушеное в собственном соку мясо
- 3) пюре из сладких фруктов
- 4) слизистые супы

**В СТАДИИ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ МОЖНО РАЗРЕШИТЬ БОЛЬНОМУ ПРИНИМАТЬ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ ДИЕТЫ**

- 1) основной
- 2) низкокалорийный
- 3) высокобелковый
- 4) низкобелковый

**ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ**

- 1) молочных каш
- 2) цельного молока
- 3) кисломолочных смесей
- 4) мясного пюре

**ПРИ ПРОФУЗНОМ ПОНОСЕ И ВЫРАЖЕННОЙ ДИСПЕПСИИ «ГОЛОДНЫЕ» ДНИ НАЗНАЧАЮТСЯ НА (В ДНЯХ)**

- 1) 4-5
- 2) 2-3
- 3) 1-2
- 4) 3-4

**ПРИ ГИПОМОТОРНОЙ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ РЕКОМЕНДУЮТ ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ РАЦИОНА**

- 1) крепкий бульон
- 2) растительные масла
- 3) сметану
- 4) сливочное масло

**ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ (АТРОФИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ) НЕЛЬЗЯ СЧИТАТЬ**

- 1) стимуляция железистого аппарата желудка
- 2) повышение компенсаторных возможностей других органов ЖКТ
- 3) уменьшение воспаления в слизистой оболочке желудка
- 4) соблюдение режима питания

**ПРИ СТАБИЛИЗАЦИИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПЕРЕХОД С ЩАДЯЩЕГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ НА ОСНОВНОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) в течение 2-3 дней
- 2) в течение 4-5 дней
- 3) одномоментно
- 4) методом «зигзагов»

**ПРОТИВОДИАРЕЙНЫМ СВОЙСТВОМ ОБЛАДАЕТ**

- 1) глютен
- 2) флавоноид
- 3) пектин
- 4) триптофан

**ЩАДЯЩИЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ ОБОСТРЕНИИ АТРОФИЧЕСКОГО ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА НА (В ДНЯХ)**

- 1) 14
- 2) 3-4
- 3) 5-7
- 4) 8-10

**ПРИ ВЫХОДЕ ИЗ ПЕЧЁНОЧНОЙ КОМЫ ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ, СОДЕРЖАЩУЮ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ГРАММОВ БЕЛКА**

- 1) 50
- 2) 70
- 3) 40

4) 20

**ПРИ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТЕ ЗАПРЕЩАЮТ**

- 1) 4-5 разовое питание
- 2) прогулку на свежем воздухе после еды
- 3) длительный приём пищи
- 4) принимать пищу на ночь, перед сном

**ПРИ НАРУШЕНИИ ЖЕЛУДОЧНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ (ЗОНД/СТОМА) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гастральный
- 2) еюнальный постпилорический
- 3) назо-гастральный
- 4) еюнальный транспилорический

**НЕСПОСОБНОСТЬ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА УСВАИВАТЬ МОЛОЧНЫЙ САХАР НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) болезнь Крона
- 2) пищевая аллергия
- 3) целиакия
- 4) лактазная недостаточность

**БРОДИЛЬНАЯ ДИСПЕПСИЯ ОБУСЛОВЛЕНА ПОВЫШЕННЫМ ПОТРЕБЛЕНИЕМ**

- 1) жиров
- 2) крахмала
- 3) белков
- 4) легкоусвояемых углеводов

**ПРИ ПРОФУЗНЫХ ПОНОСАХ «ГОЛОДНАЯ» ДИЕТА НАЗНАЧАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ ДНЯ/ДНЕЙ**

- 1) 5-7
- 2) 2-3
- 3) 1-2
- 4) 3-5

**ПРИ ДИАРЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ**

- 1) мальабсорбция фруктозы
- 2) лактазная недостаточность
- 3) непереносимость глюкозы
- 4) непереносимость галактозы

**ПРИ НАРУШЕНИИ ПЕРЕВАРИВАНИЯ, ВСАСЫВАНИЯ И УСВОЕНИЯ ЖИРОВ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ МОДУЛЬ**

- 1) регулятора метаболизма
- 2) с высоким содержанием незаменимых аминокислот

- 3) среднецепочечных триглицеридов
- 4) с отдельными аминокислотами

**ПОСЛЕ СОСТОЯВШЕГОСЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ ХОЛОДНЫЙ/ХОЛОДНОЕ**

- 1) кисель
- 2) желе
- 3) молоко
- 4) чай

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСМОТИЧЕСКОЙ ДИАРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пищевая аллергия
- 2) нарушение моторной функции кишечника
- 3) дисбактериоз кишечника
- 4) лактазная недостаточность

**ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ИСКЛЮЧАЕТСЯ ИЗ РАЦИОНА**

- 1) сливочное масло
- 2) цельное молоко
- 3) йогурт
- 4) кефир

**К БЛЮДАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ СИЛЬНУЮ СЕКРЕЦИЮ ЖЕЛУДКА, ОТНОСЯТ**

- 1) пюре из сладких фруктов
- 2) омлет
- 3) жареные блюда
- 4) слизистые супы

**ТРЕТЬИМ ЭТАПОМ РАСШИРЕНИЯ ДИЕТЫ ДЛЯ БОЛЬНОГО С ПАНКРЕАТИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ БЛЮД, СОДЕРЖАЩИХ**

- 1) жиры
- 2) растительные белки
- 3) клетчатку
- 4) минералы

**ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН**

- 1) высококалорийный рацион
- 2) «чайный день»
- 3) низкокалорийный рацион
- 4) высокобелковый рацион

**ПАЦИЕНТУ 48 ЛЕТ С НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ, ИМТ 15 КГ/М<sup>2</sup>, ЧАСТОТОЙ СТУЛА 20-25 РАЗ В СУТКИ С ЦЕЛЬЮ КОРРЕКЦИИ НУТРИТИВНОЙ**

**НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА ДО ОПЕРАЦИИ**

- 1) общий вариант диеты и энтеральное питание (сиппинг)
- 2) щадящую диету и энтеральное питание (сиппинг)
- 3) энтеральное зондовое питание
- 4) сочетанное энтеральное и парентеральное питание

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ СТАНДАРТА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПИЩЕВЫМИ ТОКСИКОИНФЕКЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) назначение сахароснижающих препаратов
- 2) назначение стероидных противовоспалительных средств
- 3) постановка клизмы
- 4) промывание желудка

**ПРИЧИНОЙ ОГРАНИЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОДУКТОВ, БОГАТЫХ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНЬЮ, ПРИ АТРОФИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

\_\_\_\_\_ **ВЫРАБОТКА СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ И \_\_\_\_\_ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА**

- 1) недостаточная; повышение пептической активности
- 2) повышенная; повышенная пептическая активность
- 3) недостаточная; снижение пептической активности
- 4) повышенная; недостаточная пептическая активность

**РЕЖИМ ПИТАНИЯ ПРИ ДЕМПИНГ-СИНДРОМЕ СОСТОИТ ИЗ ПРИЕМОВ ПИЩИ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В ДЕНЬ**

- 1) 5-6
- 2) 7-8
- 3) 1-2
- 4) 3-4

**ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО С ДИАРЕЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) щадящий
- 2) высокобелковый
- 3) низкокалорийный
- 4) основной

**ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА С ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ ДИЕТЫ**

- 1) основной
- 2) щадящий
- 3) низкобелковый
- 4) низкокалорийный

**ПРИ ДЕМПИНГ-СИНДРОМЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ ЗА ОДИН ПРИЕМ НЕ ДОЛЖНО**

**ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ МИЛЛИЛИТРОВ**

- 1) 50
- 2) 200
- 3) 300
- 4) 100

**ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ОПОРОЖНЕНИЯ КИШЕЧНИКА МОГУТ БЫТЬ НАЗНАЧЕНЫ ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ**

- 1) белковые продукты
- 2) органические кислоты
- 3) жирные продукты
- 4) легкоусвояемые углеводы

**ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С СОХРАННОЙ И ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) низкокалорийный
- 2) основной
- 3) щадящий
- 4) высокобелковый

**НАПИТКОМ, РАЗРЕШЕННОМ ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) свежавыжатый сок
- 2) крепкий чай
- 3) отвар шиповника
- 4) кофе

**ПРИ ОСТРОЙ ДИАРЕЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ СОДЕРЖАНИЕМ ЖИРОВ**

- 1) с их резким снижением
- 2) с их значительным повышением
- 3) по верхней границе нормы
- 4) по нижней границе нормы

**ПРИ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ БЛЮДА ПРИКОРМА ГОТОВЯТ НА**

- 1) на цельном козьем молоке
- 2) на воде
- 3) на цельном коровьем молоке
- 4) базовой безлактозной смеси

**В КАЧЕСТВЕ РЕГИДРАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЯХ НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) смесь с фармаконутриентами
- 2) полиионный раствор
- 3) бутилированная питьевая вода

4) стероидное противовоспалительное средство

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЩАДЯЩЕЙ ДИЕТЫ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ ТЕЧЕНИИ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 8-10
- 2) 1-2
- 3) 3-5
- 4) 6-7

**НЕДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО СВОБОДНОЙ ЖИДКОСТИ В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ХОЛЕЦИСТИТОМ ПРИВОДИТ К**

- 1) сгущению желчи
- 2) повышению аппетита
- 3) снижению аппетита
- 4) уменьшению воспаления

**ОСНОВНОЙ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ЖКТ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ**

- 1) рецидиве болезни
- 2) отсутствию эффекта от лечения
- 3) обострении болезни
- 4) ремиссии болезни

**ПРИ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В РАЦИОНЕ**

- 1) ограничить каши
- 2) исключить овощи
- 3) исключить/ограничить лактозу
- 4) исключить фрукты и соки

**ДВИГАТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) способа приготовления блюд
- 2) консистенции пищи
- 3) способов хранения продуктов
- 4) длительности термической обработки блюд

**ПРИ КОЛИТЕ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ ПАЦИЕНТУ**

- 1) жареную яичницу
- 2) белковый омлет
- 3) сырое яйцо
- 4) свежие овощи

**ПОТРЕБЛЕНИЕ УГЛЕВОДНОЙ ПИЩИ ВЫЗЫВАЕТ РЕЗКОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ СЕКРЕЦИИ ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО СОКА \_\_\_\_\_ ПОСЛЕ ПРИЕМА**

- 1) через 6-8 часов

- 2) через 3 часа
- 3) в первые два часа
- 4) через 4-6 часов

#### **ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ УПОТРЕБЛЕНИЕ**

- 1) хрена и горчицы
- 2) мяса кролика
- 3) яиц
- 4) мяса щуки

#### **ПРИ ДИЕТОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТУ С ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ**

- 1) пищу богатую белком
- 2) дробное питание
- 3) голод
- 4) механическое щажение

#### **ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА У ПАЦИЕНТОВ С КОМПЕНСИРОВАННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ**

- 1) превышает норму на 15%
- 2) соответствует физиологической норме
- 3) превышает норму на 30%
- 4) должна быть снижена на 20%

#### **ЗЕРНОВЫМ ПРОДУКТОМ, ЗАПРЕЩЕННЫМ ПРИ БЕЗГЛЮТЕНОВОЙ ДИЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) амарант
- 2) булгур
- 3) кукуруза
- 4) тапиока

#### **ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ**

- 1) уменьшается
- 2) определяется суточным диурезом
- 3) увеличивается
- 4) остаётся неизменным

#### **ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЩАДЯЩЕГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ У БОЛЬНОГО С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ В РАЦИОНЕ РАЗРЕШАЮТСЯ**

- 1) маринады
- 2) пюре
- 3) копчености
- 4) соления

#### **ПРИ ОБЕЗВОЖИВАНИИ I СТЕПЕНИ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) гипонатриемия и гипокалиемия

- 2) жажда, сухость во рту
- 3) олиго- и анурия
- 4) систолическое артериальное давление менее 80 мм рт.ст

**К ПРОДУКТАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ГИПОТЕНЗИИ НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА, ОТНОСЯТ**

- 1) яблоки, груши
- 2) капусту
- 3) мясо, рыбу
- 4) кофе, шоколад

**ДЕМПИНГ-СИНДРОМ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ**

- 1) творога
- 2) мясной пищи
- 3) сладостей
- 4) грубой клетчатки

**«МАГНИЕВАЯ ДИЕТА» РАССЧИТЫВАЕТСЯ С УЧЕТОМ СОДЕРЖАНИЯ МАГНИЯ В РАЦИОНЕ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ (В МГ)**

- 1) 1300
- 2) 1000
- 3) 800
- 4) 600

**У РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ОСТРОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НА ФОНЕ БЫСТРОГО РАСШИРЕНИЯ ДИЕТЫ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ**

- 1) астенические явления
- 2) дизурические явления
- 3) нарушения ритма сердца
- 4) диспепсические явления

**ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ВЫРАЖЕННОСТИ ДИСПЕПСИЧЕСКОГО И БОЛЕВОГО СИНДРОМОВ ПРИ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА КОЛИЧЕСТВО УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ/СУТКИ)**

- 1) 400
- 2) 300
- 3) 250
- 4) 200

**У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ КОРОТКОЙ КИШКИ НАБЛЮДАЮТ**

- 1) запор
- 2) энкопрез
- 3) желчную диарею
- 4) синдром мальабсорбции

## **К ПРИНЦИПАМ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАПОРАХ У ДЕТЕЙ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) достаточный питьевой режим
- 2) перевод ребенка на смешанное или искусственное вскармливание
- 3) оптимальное содержание пищевых волокон
- 4) использование продуктов, обогащенных пребиотиками

## **ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С НОРМАЛЬНОЙ И ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ ИЗ РАЦИОНА ИСКЛЮЧАЮТСЯ ПРОДУКТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ ДЕЙСТВИЕМ**

- 1) обволакивающим
- 2) сокогонным
- 3) повышающим моторику
- 4) тормозящим активность желез

## **К НАПИТКАМ, ПОВЫШАЮЩИМ ВНУТРИЖЕЛУДОЧНОЕ ДАВЛЕНИЕ, И ТЕМ САМЫМ СПОСОБСТВУЮЩИМ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОМУ РЕФЛЮКСУ, ОТНОСЯТ**

- 1) кисель
- 2) чай
- 3) газированные напитки
- 4) компот

## **ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С ПОВЫШЕННОЙ КИСЛОТНОСТЬЮ В ДИЕТЕ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) изделия из сдобного теста
- 2) молоко и кисломолочные продукты
- 3) копченые блюда
- 4) жареные блюда

## **ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА НОРМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ПИТАНИЯ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВОССТАНОВЛЕН НА \_\_\_\_\_ ДЕНЬ БОЛЕЗНИ**

- 1) 3-4
- 2) 5-6
- 3) 7-8
- 4) 9-10

## **ОБЩЕЕ СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ПРИ ОБЫЧНОМ ПИЩЕВОМ РЕЖИМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ)**

- 1) 0,5-1,0
- 2) 1,5-2,5
- 3) 4,5-5,0
- 4) 3,0-3,5

## **В ФАЗЕ РЕМИССИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА, ПРОТЕКАЮЩИХ С ДИАРЕЯМИ, ПОСЛЕ НОРМАЛИЗАЦИИ СТУЛА ИСКЛЮЧАЮТ \_\_\_\_\_ БЛЮД**

- 1) отваривание

- 2) запекание
- 3) тушение
- 4) протирание

**В ПРОТИВОЯЗВЕННУЮ ДИЕТУ МОЖНО ВКЛЮЧИТЬ**

- 1) неострый сыр
- 2) сырые овощи
- 3) мясной бульон
- 4) горох

**ПРИ НАЛИЧИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЗАПОРОВ У МЛАДЕНЦА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) соблюдение диеты мамой
- 2) назначение медикаментозной терапии
- 3) соблюдение режима кормлений
- 4) перевод на искусственное вскармливание

**У БОЛЬНОГО ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ КРОМЕ БЕЛКОВ В РАЦИОНЕ ОГРАНИЧИВАЮТ**

- 1) витамины
- 2) микроэлементы
- 3) сложные углеводы
- 4) жиры

**ПРИ ГЭРБ ПОСЛЕДНИЙ ПРИЕМ ПИЩИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ДО СНА НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЗА \_\_\_\_\_ ЧАСА/ЧАС**

- 1) 0,5
- 2) 1
- 3) 2,5
- 4) 1,5

**ПРИ ХОЛЕЦИСТИТАХ, ПРОТЕКАЮЩИХ С ПОНОСАМИ, ИЗ ДИЕТЫ ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) отварное мясо протёртое
- 2) вчерашний белый хлеб
- 3) черника
- 4) белокочанная капуста

**ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ РАЗРЕШЕНО НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ГРАММОВ ПОВАРЕННОЙ СОЛИ В СУТКИ**

- 1) 6,0
- 2) 8,0
- 3) 5,0
- 4) 3,0

**К ПРИНЦИПАМ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) термическое щажение рецепторов и слизистой гастродуоденальной области
- 2) строгое соблюдение режима питания
- 3) механическое щажение рецепторов и слизистой гастродуоденальной области
- 4) химическую стимуляцию рецепторов и слизистой гастродуоденальной области

**В ПАТОГЕНЕЗЕ ХОЛЕСТЕРИНОВЫХ КАМНЕЙ ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ ИЗМЕНЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА ЖЕЛЧИ, ВКЛЮЧАЮЩЕЕ \_\_\_\_\_ ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ И ЛЕЦИТИНА**

- 1) увеличение содержания
- 2) увеличение содержания холестерина, уменьшение
- 3) уменьшение холестерина, повышение
- 4) уменьшение холестерина

**ПРИ ДИСФУНКЦИИ БИЛИАРНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЮТ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) основной
- 2) щадящий
- 3) высокобелковый
- 4) низкобелковый

**ПРИ АМИЛОИДОЗЕ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО УВЕЛИЧИВАЮТ КОЛИЧЕСТВО ПРОДУКТОВ, СОДЕРЖАЩИХ**

- 1) глютен
- 2) казеин
- 3) крахмал
- 4) танин

**ПОТРЕБНОСТЬ БОЛЬНОГО В ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА СНИЖАЕТСЯ ПРИ**

- 1) реабилитационных мероприятиях
- 2) болевом синдроме
- 3) гипертермии
- 4) применении ингибиторов протонной помпы

**В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО С ДИАРЕЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ ПРОДУКТЫ, УСИЛИВАЮЩИЕ ПРОЦЕССЫ БРОЖЕНИЯ И ГНИЕНИЯ В КИШЕЧНИКЕ, К КОТОРЫМ ОТНОСЯТ**

- 1) крупяные изделия
- 2) вареные овощи, запеченные фрукты
- 3) молоко, бобовые, свежие овощи
- 4) отварные мясо и рыбу

**РЕЖИМ ПИТАНИЯ У БОЛЬНОГО С АХАЛАЗИЕЙ КАРДИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В СУТКИ**

- 1) 3-4
- 2) менее 3

- 3) 4-5
- 4) 5-6

**САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- 2) дисфункция нижнего пищеводного сфинктера
- 3) истончение слизистой оболочки
- 4) дисфункция верхнего пищеводного сфинктера

**В ПЕРВЫЕ ДНИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ МЯСНЫЕ ПРОДУКТЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ В ВИДЕ**

- 1) суфле, кнелей
- 2) отбивных
- 3) заливного
- 4) гуляша

**К ПРОДУКТАМ, СОДЕРЖАЩИМ ПРЕБИОТИКИ ДЛЯ РОСТА И ПОДДЕРЖАНИЯ НОРМАЛЬНОГО СОСТАВА МИКРОФЛОРЫ, ОТНОСЯТ**

- 1) кефир
- 2) газированную воду
- 3) молоко
- 4) фруктовое пюре

**МОТОРИКУ КИШЕЧНИКА ОСЛАБЛЯЮТ**

- 1) продукты, богатые танином
- 2) сырые овощи и фрукты
- 3) жилистое мясо
- 4) соленья

**ПРИ СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА НОРМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ПИТАНИЯ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВОССТАНОВЛЕН НА \_\_\_\_\_ ДЕНЬ БОЛЕЗНИ**

- 1) 7-8
- 2) 9-10
- 3) 3-4
- 4) 5-6

**У РЕБЕНКА С ДЕФИЦИТОМ МАССЫ ТЕЛА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ПРИ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ЖКТ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ \_\_\_\_\_ СМЕСЬ**

- 1) модульную
- 2) полимерную изокалорийную
- 3) полуэлементную
- 4) полимерную гиперкалорийную

**ПРОДУКТОМ, ЗАПРЕЩЕННЫМ ПРИ БЕЗГЛЮТЕНОВОЙ ДИЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кефир
- 2) молоко пастеризованное
- 3) йогурт с вкусо-ароматическими добавками
- 4) йогурт натуральный

**ПРИ КУПИРОВАНИИ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ КИШЕЧНИКА ПРИ РАСШИРЕНИИ ДИЕТЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД «ЗИГЗАГОВ», ПРИМЕНЯЕМЫЙ**

- 1) через день
- 2) через прием пищи
- 3) 3 раза в неделю
- 4) 1-2 раза в неделю

**МАКСИМАЛЬНАЯ РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗА ОТРУБЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНЬЮ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/СУТ)**

- 1) 20
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 15

**У БОЛЬНОГО С ТУБЕРКУЛЕЗОМ КИШЕЧНИКА ПРИ СОСТАВЛЕНИИ РАЦИОНА ВАЖНО УЧИТЫВАТЬ СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СИНДРОМА**

- 1) избыточного бактериального роста
- 2) нарушенного кишечного всасывания
- 3) диспепсии
- 4) вегето-сосудистой дистонии

**БОЛЬНОМУ ХРОНИЧЕСКИМ ЭНТЕРИТОМ ИЛИ ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПИТАНИИ**

- 1) бараний жир
- 2) сливочное масло
- 3) маргарин
- 4) свиной жир

**К ПРОДУКТАМ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, ОБЛАДАЮЩИМ СВОЙСТВОМ ИНГИБИРОВАТЬ АКТИВНОСТЬ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) мясо
- 2) яичный белок
- 3) морепродукты
- 4) рыбу

**МОТОРИКУ КИШЕЧНИКА УСИЛИВАЮТ**

- 1) продукты, богатые танином
- 2) соленья

- 3) теплые блюда
- 4) вещества вязкой консистенции

**ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С НОРМАЛЬНОЙ И ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО ОГРАНИЧИВАЮТСЯ САХАРА, ИЗДЕЛИЯ ИЗ СДОБНОГО ТЕСТА В СВЯЗИ С ИХ СПОСОБНОСТЬЮ**

- 1) снижать секреторную активность желез
- 2) усиливать моторику желудка
- 3) рефлекторно повышать секреторную активность желез
- 4) снижать моторику желудка

**УСИЛЕНИЕ ГНИЛОСТНЫХ ПРОЦЕССОВ В КИШЕЧНИКЕ ВЫЗВАНО ИЗБЫТОЧНЫМ ПОТРЕБЛЕНИЕМ**

- 1) зерновых продуктов
- 2) жидкости
- 3) белковых продуктов
- 4) пищевых волокон

**ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ НАБЛЮДАЮТ**

- 1) боли в животе нестерпимого характера
- 2) в испражнениях примесь слизи и крови
- 3) рвоту внезапную фонтаном
- 4) развитие обезвоживания

**К ПРОДУКТАМ, УСИЛИВАЮЩИМ БРОДИЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ В КИШЕЧНИКЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) постное мясо
- 2) репу, редис, грибы
- 3) кисло-молочные продукты
- 4) нежирную рыбу

**ДЛЯ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ ЭНТЕРАЛЬНЫЕ СМЕСИ**

- 1) с фармаконутриентами
- 2) с низким гликемическим индексом
- 3) стандартные изокалорийные
- 4) полуэлементные

**СНИЖЕНИЕ ХОЛАТО-ХОЛЕСТЕРИНОВОГО КОЭФФИЦИЕНТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) предрасположенности к желчекаменной болезни
- 2) ремиссии хронического гепатита
- 3) панкреатите
- 4) дуодените

**В ЛПУ ПРИ ВЫРАЖЕННОМ ОБОСТРЕНИИ КАЛЬКУЛЕЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) низкобелковый
- 2) основной
- 3) щадящий
- 4) низкокалорийный

**ТЕМПЕРАТУРА ХОЛОДНЫХ БЛЮД ДЛЯ БОЛЬНОГО С ПАНКРЕАТИТОМ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ НИЖЕ \_\_\_\_\_ °С**

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 25
- 4) 10

**КОЛИЧЕСТВО ПОТРЕБЛЯЕМОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНОГО С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПЕЧЕНИ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЩАДЯЩЕГО ВАРИАНТА СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В ЛИТРАХ)**

- 1) 1
- 2) 1,5-2
- 3) менее 0,5
- 4) 0,5-1

**ПРИ ДИАРЕЕ ТЕМПЕРАТУРА ГОРЯЧИХ БЛЮД ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ ВЫШЕ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 45
- 2) 70
- 3) 60
- 4) 50

**СТИМУЛИРУЕТ ТОНУС И ПЕРИСТАЛЬТИКУ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

- 1) пребиотики
- 2) глютен
- 3) тиамин
- 4) пробиотики

**ПРОДУКТАМИ И БЛЮДАМИ, ЗАПРЕЩЕННЫМИ ПРИ БЕЗГЛЮТЕНОВОЙ ДИЕТЕ, ЯВЛЯЮТСЯ ОВОЩИ**

- 1) замороженные
- 2) отварные
- 3) панированные
- 4) свежие

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) восполнение энергетической ценности рациона
- 2) дезинтоксикационная терапия

- 3) сахароснижающая терапия
- 4) соответствие пищевой ценности рациона физиологическим потребностям организма

### **ДЕМПИНГ-СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ**

- 1) хронического энтерита
- 2) операции на желудке
- 3) язвенной болезни желудка
- 4) хронического гастрита

### **ПРИ ПРОФУЗНЫХ ПОНОСАХ В ПЕРИОД «ГОЛОДНОЙ» ДИЕТЫ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПИТЬ**

- 1) газированную минеральную воду
- 2) крепкий сладкий чай с лимоном
- 3) разведенный сок черной смородины
- 4) отвар шиповника

### **К СОКОГОННЫМ БЛЮДАМ ОТНОСЯТ**

- 1) печеные яблоки
- 2) каши
- 3) крепкие бульоны
- 4) слизистые супы

### **«МАГНИЕВАЯ ДИЕТА» ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ**

- 1) колите
- 2) бескаменном холецистите
- 3) энтерите
- 4) гастрите

### **ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ СМЕСЕЙ ДЛЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ С ПИЩЕВЫМИ ВОЛОКНАМИ СЛУЖИТ**

- 1) непереносимость галактозы
- 2) увеличение калорийности рациона
- 3) гипотония кишечника
- 4) невозможность назначения парентерального питания

### **ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) общеклинические
- 2) биохимические
- 3) паразитологические
- 4) бактериологические

### **К ПРОДУКТАМ, СНИЖАЮЩИМ ПЕРИСТАЛЬТИКУ КИШЕЧНИКА, ОТНОСЯТ**

- 1) черничный отвар

- 2) свеклу
- 3) сырые яблоки с кожурой
- 4) чернослив

**ВСАСЫВАНИЕ ВОДЫ В КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ ПРОИСХОДИТ ПО ЗАКОНАМ**

- 1) фильтрации
- 2) трансформации
- 3) диффузии
- 4) осмоса

**ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР БОЛЬНОГО С ОБОСТРЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗНАЧАЮТ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) основной
- 2) щадящий
- 3) низкобелковый
- 4) высокобелковый

**ПОДАВЛЯЮЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО (ДО 90%) ВСЕХ ЖИРОВ В ВИДЕ ХИЛОМИКРОНОВ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ В**

- 1) кровь
- 2) каловые массы
- 3) выдыхаемый воздух
- 4) мочу

**ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН ПРИ ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНИ ДОСТАТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА КЛЕТЧАТКИ ПРИВОДИТ К**

- 1) уменьшению объема каловых масс
- 2) увеличению объема каловых масс
- 3) улучшению всасывания пищевых веществ
- 4) снижению перистальтики кишечника

**ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПИТАТЬСЯ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В СУТКИ**

- 1) 5-6
- 2) 2-3
- 3) 4
- 4) 6-8

**В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ ЦЕЛИАКИЕЙ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИСУТСТВИЕ**

- 1) пшеницы
- 2) гречки
- 3) кукурузы
- 4) риса

**ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С НОРМАЛЬНОЙ И ПОВЫШЕННОЙ**

### **СЕКРЕЦИЕЙ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО ЖИРЫ НАЗНАЧАЮТ В ВИДЕ**

- 1) сливочного и растительного масел
- 2) маргарина
- 3) сала
- 4) утиного жира

### **ПОВЫШЕННОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ЛЕГКОУСВОЯЕМЫХ УГЛЕВОДОВ ПРИВОДИТ К**

- 1) подавлению анаэробной микрофлоры
- 2) активации нормальной кишечной флоры
- 3) подавлению нормальной кишечной флоры
- 4) подавлению аэробной микрофлоры

### **К ПРОДУКТАМ, СОДЕРЖАЩИМ ПРЕБИОТИКИ ДЛЯ РОСТА И ПОДДЕРЖАНИЯ НОРМАЛЬНОГО СОСТАВА МИКРОФЛОРЫ, ОТНОСЯТ**

- 1) печенье на фруктозе
- 2) сушки с сорбитом
- 3) молоко без лактозы
- 4) джем с добавлением пектина

### **НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ЭВАКУИРУЮТСЯ ИЗ ЖЕЛУДКА**

- 1) витамины
- 2) белки
- 3) углеводы
- 4) жиры

### **ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ОТЯГОЩЁННОЙ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) дробное питание
- 2) парентеральное питание
- 3) специализированное энтеральное питание
- 4) щадящий вариант диеты

### **К БЛЮДАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ СИЛЬНУЮ СЕКРЕЦИЮ ЖЕЛУДКА, ОТНОСЯТ**

- 1) мясные бульоны
- 2) омлет
- 3) слизистые супы
- 4) пюре из сладких фруктов

### **ПОВЫШЕННОЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА (1,5 Г/КГ) ТРЕБУЕТСЯ БОЛЬНЫМ С**

- 1) алкогольным гепатитом с белково-энергетической недостаточностью
- 2) циррозом печени
- 3) хроническим вирусным гепатитом
- 4) дефицитом  $\alpha$ 1-антитрипсина

### **ПРИ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТЕ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В РАЦИОНЕ**

- 1) нежирного творога

- 2) кофе
- 3) специй
- 4) наваристых жирных бульонов

**ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ ПАТОГЕНЕЗА ПИЩЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МИКРОБНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проникновение возбудителя в кровяное русло
- 2) нарушения правил личной гигиены
- 3) распад в крови микроорганизма с выделением эндотоксина
- 4) поступление с пищей экзотоксина

**У ДЕТЕЙ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ЗАПОРАМИ КИСЛОМОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ МОГУТ БЫТЬ ВВЕДЕНЫ В ПИТАНИЕ С \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 4
- 2) 10
- 3) 6
- 4) 8

**ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ III-IV СТАДИЙ УРОВЕНЬ БЕЛКА В РАЦИОНЕ СНИЖАЕТСЯ ДО (В Г/СУТ)**

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 50

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, СОДЕРЖАЩИЕ ЭКСТРАКТ УКРОПА, ОБЛАДАЮТ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЕМ**

- 1) анксиолитическим
- 2) гипотензивным
- 3) спазмолитическим
- 4) ангиопротективным

**ТРЕНИРОВОЧНЫМИ ЗИГЗАГАМИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) постепенное расширение пищевого рациона за счет блюд, хорошо переносимых больным
- 2) аналог ротационной диеты
- 3) аналог элиминационной диеты
- 4) одномоментное расширение пищевого рациона за счет блюд, хорошо переносимых больным

**УСИЛИВАЮТ МОТОРИКУ КИШЕЧНИКА И ПОЭТОМУ НЕ НАЗНАЧАЮТСЯ ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ**

- 1) слизистые супы
- 2) копчености
- 3) теплые блюда

4) крепкий чай

**ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ МАКСИМАЛЬНОЕ РАЗРЕШЁННОЕ СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПОВАРЕННОЙ СОЛИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 8,0
- 2) 5.0
- 3) 3,0
- 4) 6.0

**РЕКОМЕНДУЕМОЕ КОЛИЧЕСТВО ПРИЕМОВ ПИЩИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА**

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 3

**КРУПОЙ, ЗАПРЕЩЕННОЙ ПРИ БЕЗГЛЮТЕНОВОЙ ДИЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кукурузная
- 2) гречневая
- 3) рисовая
- 4) манная

**ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА МЕХАНИЧЕСКОЕ ЩАЖЕНИЕ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) умеренном измельчении пищи
- 2) гомогенизации блюд
- 3) минимальном измельчении пищи
- 4) приготовлении желеобразных блюд

**В ПОЛОСТИ ЖЕЛУДКА ПРОИСХОДИТ РАСЩЕПЛЕНИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО**

- 1) белков
- 2) жиров
- 3) углеводов
- 4) витаминов

**ПРИ ДЕМПИНГ-СИНДРОМЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) находиться в вертикальном положении в течении 60 минут после приема пищи
- 2) прилечь на 15-30 минут после приема пищи
- 3) прилечь на 15-30 минут до приема пищи
- 4) сон с возвышенным головным концом кровати

**ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В ПИТАНИИ**

- 1) бобовых

- 2) спелых фруктов и ягод
- 3) нежирных сортов мяса
- 4) кисломолочных продуктов

**ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ В СТАДИИ РЕМИССИИ НАЗНАЧАЮТ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) основной
- 2) низкокалорийный
- 3) щадящий
- 4) высокобелковый

**ВОДОРОДНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ (PH) ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА**

- 1) 0,8-1,5
- 2) 0,1-0,5
- 3) 5,5-6,6
- 4) 8,5-9,0

**К ПРОДУКТАМ, БОГАТЫМ ЛЕЦИТИНОМ И УЛУЧШАЮЩИМ СВОЙСТВА ЖЕЛЧИ, ОТНОСЯТ**

- 1) кисломолочные
- 2) овощи
- 3) сливочное масло
- 4) растительные масла

**ПРИ НАРУШЕНИИ ВСАСЫВАНИЯ ЖИРОВ РАЗВИВАЕТСЯ ДЕФИЦИТ**

- 1) витамина PP
- 2) витамина E
- 3) биотина
- 4) витамина B12

**МЕХАНИЧЕСКОМУ РАЗДРАЖЕНИЮ СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА СПОСОБСТВУЕТ ПРИЕМ ПРОДУКТОВ БОГАТЫХ**

- 1) микроэлементами
- 2) крахмалом
- 3) растительной клетчаткой
- 4) витаминами

**ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КИШЕЧНИКА В РАЦИОНЕ ТРЕБУЕТСЯ**

- 1) умеренно ограничить клетчатку
- 2) резко ограничить клетчатку
- 3) повысить количество клетчатки
- 4) не изменять количество клетчатки

**ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С НОРМАЛЬНОЙ И ПОВЫШЕННОЙ**

### **СЕКРЕЦИЕЙ ИЗ РАЦИОНА БОЛЬНОГО ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) мясо нежирных сортов
- 2) рыбу нежирных сортов
- 3) цельное молоко
- 4) бобовые

### **ПРИ АМИЛОИДОЗЕ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА**

- 1) уменьшается умеренно
- 2) увеличивается
- 3) уменьшается резко
- 4) соответствует физиологической норме

### **НАРУШЕНИЯ ПРОЦЕССОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ НАЗЫВАЮТ**

- 1) коликами
- 2) диареей
- 3) дисфагией
- 4) диспепсией

### **ПРИ УЛУЧШЕНИИ СОСТОЯНИЯ У БОЛЬНОГО С ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ ПОСТЕПЕННОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ БЕЛКА МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ НА (В Г/СУТ)**

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 25
- 4) 20

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ДИЕТЫ**

- 1) с повышенным количеством белка (ВБД)
- 2) стандартной с механическим и химическим щажением
- 3) со сниженным количеством энергии, белка и жиров (НКД)
- 4) с дополнительным включением большого количества пищевых волокон

### **ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ВЫРАЖЕННОСТИ ДИСПЕПСИЧЕСКОГО И БОЛЕВОГО СИНДРОМОВ ПРИ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА КОЛИЧЕСТВО ЖИРОВ В РАЦИОНЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ/СУТКИ)**

- 1) 80-90
- 2) 70-80
- 3) 125-130
- 4) 100-120

### **В ОСТРОЙ ФАЗЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) основного варианта диеты
- 2) высокобелковой диеты

- 3) щадящей диеты
- 4) голодных диет

**ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ УПОТРЕБЛЯТЬ**

- 1) овощной отвар
- 2) слизистый отвар
- 3) мясной бульон
- 4) компот из сухофруктов

**ДИАРЕЮ ПРИ ЦЕЛИАКИИ ВЫЗЫВАЮТ**

- 1) рис, кукуруза
- 2) сырые овощи, фрукты
- 3) белые сухари
- 4) мясо, рыба

**ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ В ФАЗЕ  
ОБОСТРЕНИЯ КВОТА БЕЛКА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАММАХ)**

- 1) 100-110
- 2) 70-80
- 3) 80-90
- 4) 120

**ПРИ ОСТРОЙ ДИАРЕЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА, СОДЕРЖАЩАЯ БЕЛКИ В**

- 1) резко сниженном количестве
- 2) нормальном количестве
- 3) количестве по нижней границе нормы
- 4) повышенном количестве

**ПОТРЕБЛЕНИЕ ПИЩИ ВЫЗЫВАЕТ РЕЗКОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ СЕКРЕЦИИ  
ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО СОКА \_\_\_\_\_ ПОСЛЕ ПРИЕМА**

- 1) через 4-6 часов
- 2) через 6-8 часов
- 3) через 3 часа
- 4) в первые два часа

**В ТЕЧЕНИЕ «ГОЛОДНЫХ» ДНЕЙ ПРИ ПРОФУЗНОМ ПОНОСЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ  
УПОТРЕБЛЯТЬ**

- 1) крепкий чай с лимоном и сахаром
- 2) молоко
- 3) пюре из яблок
- 4) сок чёрной смородины, разведённый кипячёной водой

**ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЩАДЯЩЕГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ ПАЦИЕНТУ С ОБОСТРЕНИЕМ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖКТ ДОЛЯ ЖИРОВ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ  
СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ ОТ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЖИРОВ**

- 1) 1/3
- 2) 1/2
- 3) 1/4
- 4) 1

**ПАНКРЕАТИЧЕСКАЯ АЛЬФА-АМИЛАЗА РАСЩЕПЛЯЕТ КРАХМАЛ И ГЛИКОГЕН ДО**

- 1) дисахаридов
- 2) моносахаридов
- 3) аминокислот
- 4) насыщенных жиров

**ПРИ КОЛИТЕ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ ПАЦИЕНТУ**

- 1) отварной картофель
- 2) ржаной хлеб
- 3) свежую капусту
- 4) жареные грибы

**ДИЕТОТЕРАПИЯ В ПОДОСТРОЙ ФАЗЕ РЕЦИДИВА ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ  
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАСШИРЕНИЕМ РАЦИОНА ЗА СЧЕТ ВВЕДЕНИЯ**

- 1) дрожжевого хлеба и мясного азу
- 2) свежесыпеченного лаваша и отварного мяса куском
- 3) сдобных изделий и бефстроганов из мяса
- 4) сухарей из белого хлеба высшего сорта, мяса и рыбы в виде фрикаделей, кнелей

**КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА, НАЗНАЧАЕМОЕ ПРИ ВЫХОДЕ ИЗ ПЕЧЁНОЧНОЙ КОМЫ,  
СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 50
- 4) 70

**ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ СМЕСЕЙ ДЛЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ С  
ПИЩЕВЫМИ ВОЛОКНАМИ СЛУЖИТ**

- 1) непереносимость галактозы
- 2) увеличение калорийности рациона
- 3) диарея
- 4) невозможность назначения парентерального питания

**ОСНОВНОЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ ПРИ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ  
СОДЕРЖАНИЕ УГЛЕВОДОВ В КОЛИЧЕСТВЕ (ГРАММА)**

- 1) 300-330
- 2) 250-280
- 3) 180-220
- 4) 350-450

**НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ХОЛАТО-ХОЛЕСТЕРИНОВОГО КОЭФФИЦИЕНТА ОКОЛО**

- 1) 25
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 30

**К ПРОДУКТАМ, РЕКОМЕНДОВАННЫМ ПАЦИЕНТАМ С ОБОСТРЕНИЕМ ГАСТРИТА, ОТНОСЯТ**

- 1) сухари белого хлеба
- 2) лимон
- 3) яблоко
- 4) сухари ржаного хлеба

**ПРИ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ РЕЖИМ ПИТАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗ В ДЕНЬ**

- 1) 7-8
- 2) 5-6
- 3) 3-4
- 4) 10-12

**ПИЩЕВЫЕ ВОЛОКНА В СОСТАВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ НОРМАЛЬНОЙ РАБОТЫ ПЕЧЕНИ ОБЛАДАЮТ \_\_\_\_\_ ЭФФЕКТОМ**

- 1) липотропным
- 2) адсорбирующим
- 3) гипотензивным
- 4) ангиопротективным

**ПОСЛЕДНИЙ ПРИЁМ ПИЩИ ПРИ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТЕ ДОЛЖЕН БЫТЬ ЗА \_\_\_\_\_ ЧАС/ЧАСА ДО СНА**

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

**ПРИ НАЛИЧИИ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ КИШЕЧНИКА БЛЮДА НАЗНАЧАЮТ В ВИДЕ**

- 1) бульонов
- 2) отваров
- 3) измельченном
- 4) протертом

**В СРЕДНЕМ ВОССТАНОВЛЕНИЕ СТРУКТУРЫ И ФУНКЦИИ КИШЕЧНЫХ ВОРСИНОК ПРИ СТРОГОМ СОБЛЮДЕНИИ АГЛЮТЕНОВОЙ ДИЕТЫ ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 1-2
- 2) 3-6

- 3) 12
- 4) 2-3

**ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ГЛАВНЫМ ПРИНЦИПОМ ДИЕТОТЕРАПИИ В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ОБОСТРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обильное питание
- 2) редкие приемы пищи
- 3) голод
- 4) энтеральное питание

**ПРИ НАЛИЧИИ ПОКАЗАНИЙ МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНАЯ ДОЗА ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ЗАПОРАМИ МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ ГРАММ/СУТКИ**

- 1) 50
- 2) 45
- 3) 55
- 4) 60

**ПРИ ДИАРЕЕ ТЕМПЕРАТУРА ХОЛОДНЫХ БЛЮД ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ НИЖЕ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 25
- 2) 20
- 3) 35
- 4) 30

**НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ХОЛАТО-ХОЛЕСТЕРИНОВОГО КОЭФФИЦИЕНТА СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) >5
- 2) >7
- 3) >3
- 4) >10

**НАПРАВЛЕННОСТЬЮ ДИЕТЫ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НЕЛЬЗЯ СЧИТАТЬ**

- 1) стимуляцию функции желез слизистой желудка и 12-перстной кишки
- 2) снижение активности кислотно-пептического фактора за счет буферных свойств пищи
- 3) уменьшение рефлекторной возбудимости желудка и 12-перстной кишки
- 4) стимуляцию процессов регенерации

**УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА РАСТИТЕЛЬНЫХ ЖИРОВ И ОБОГАЩЕНИЕ РАЦИОНА ПИЩЕВЫМИ ВОЛОКНАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ**

- 1) хроническом панкреатите
- 2) гипермоторной дисфункции желчного пузыря
- 3) гипомоторной дисфункции желчного пузыря
- 4) хроническом гепатите

**В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ РАСШИРЕНИЯ ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С ПАНКРЕАТИТОМ РЕКОМЕНДУЮТ СУПЫ**

- 1) на рыбном бульоне
- 2) овощные
- 3) слизистые из круп
- 4) на мясном бульоне

**В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО С ДИАРЕЕЙ НАИБОЛЬШЕЕ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ КАШАМ ИЗ**

- 1) гречки
- 2) манки
- 3) пшена
- 4) риса

**БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ, ДОЛЖЕН СОБЛЮДАТЬ ДИЕТУ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 6 месяцев
- 2) 1 месяца
- 3) не менее 1 года
- 4) 3 месяцев

**К БЛЮДАМ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ СЛАБЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ СЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДКА, ОТНОСЯТ**

- 1) яйца, сваренные вкрутую
- 2) томатный соус
- 3) слизистые супы
- 4) консервы

**ПРИ ДЕМПИНГ-СИНДРОМЕ В РАЦИОНЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО**

- 1) углеводов
- 2) белка
- 3) минералов
- 4) жиров

**ПРИ ЖЕЛЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА ОГРАНИЧИВАЮТ**

- 1) углеводы
- 2) белки
- 3) жиры животного происхождения
- 4) жиры растительные

**К ПРОДУКТАМ И БЛЮДАМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ИНДИФФЕРЕНТНЫМИ ПО ОТНОШЕНИЮ К МОТОРНОЙ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА, ОТНОСЯТ**

- 1) яблоки
- 2) свежеприготовленный творог

- 3) сухофрукты
- 4) груши

**КОЛИЧЕСТВО ПРИЕМОВ ПИЩИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В ДЕНЬ**

- 1) 5-6
- 2) 1-2
- 3) 2-3
- 4) 3-4

**ПРИ ДИАРЕЕ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ ПРОДУКТЫ**

- 1) с обволакивающим действием
- 2) замедляющие перистальтику кишечника
- 3) ускоряющие перистальтику кишечника
- 4) не влияющие на перистальтику кишечника

**ПРИ НАРУШЕНИИ ВСАСЫВАНИЯ ЖИРОВ РАЗВИВАЕТСЯ ДЕФИЦИТ**

- 1) биотина
- 2) витамина PP
- 3) витамина А
- 4) витамина B12

**ПРИ ОБОСТРЕНИИ АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ДИЕТА С МЕХАНИЧЕСКИМ, ХИМИЧЕСКИМ ЩАЖЕНИЕМ НАЗНАЧАЕТСЯ СРОКОМ НА (В ДНЯХ)**

- 1) 5-7
- 2) 2-3
- 3) 8-10
- 4) 11-14

**РЕПАРАТИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ УСИЛИВАЮТСЯ ПРИ ПОВЫШЕНИИ**

- 1) квоты белка
- 2) потребления соли
- 3) квоты углеводов
- 4) квоты жира

**ПРИ АМИЛОИДОЗЕ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО УМЕНЬШАЕТСЯ ДО (В ГРАММАХ/СУТКИ)**

- 1) 60-80
- 2) 50-60
- 3) 40-50
- 4) 20-30

**ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С НОРМАЛЬНОЙ И ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СУПАМ**

- 1) на мясном бульоне
- 2) на костном бульоне
- 3) слизистым и молочным
- 4) на грибном бульоне

**РАЗВИТИЕ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ У ДЕТЕЙ НАИМЕНЕЕ ВЕРОЯТНО СВЯЗАНО С ЗАБОЛЕВАНИЕМ**

- 1) печени
- 2) аллергическим
- 3) поджелудочной железы
- 4) почек

**МЕХАНИЧЕСКОЕ ЩАЖЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТО ПРИГОТОВЛЕНИЕМ БЛЮД СПОСОБОМ**

- 1) желеобразования
- 2) пюрирования
- 3) измельчения
- 4) жарения

**ПРИ ЗАПОРАХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИЕМ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ В \_\_\_\_\_ ВИДЕ**

- 1) обжаренном
- 2) запеченом
- 3) отварном
- 4) свежем

**ПРИ ЦЕЛИАКИИ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПИТАНИИ**

- 1) овес
- 2) ячмень
- 3) пшеницу
- 4) рис

**ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЩАДЯЩЕГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ ПАЦИЕНТУ С ОБОСТРЕНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖКТ ДОЛЯ ПРОСТЫХ УГЛЕВОДОВ (МОНО- И ДИСАХАРИДЫ) СОСТАВЛЯЕТ ОТ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА УГЛЕВОДОВ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 40
- 4) 30

**К ПРОДУКТАМ, НАИБОЛЕЕ БОГАТЫМ РАСТИТЕЛЬНОЙ КЛЕТЧАТКОЙ, ОТНОСЯТСЯ**

- 1) клубника, земляника
- 2) редька, репа, фасоль
- 3) картофель, морковь
- 4) мандарины, апельсины

## **ИСКЛЮЧАЮТ ИЗ РАЦИОНА БОЛЬНОГО С ЦЕЛИАКИЕЙ**

- 1) просо
- 2) рис
- 3) кукурузу
- 4) бобовые

## **ОСНОВНОЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ ПРИ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПОТРЕБЛЕНИЕ ЭНЕРГИИ В КОЛИЧЕСТВЕ (ККАЛ)**

- 1) 1500-2000
- 2) 2500-3000
- 3) 1200-1400
- 4) 2170-2400

## **ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ КОЛИЧЕСТВО ПОВАРЕННОЙ СОЛИ УМЕНЬШАЕТСЯ ДО (Г/СУТ)**

- 1) 2
- 2) 8
- 3) 6
- 4) 4

## **ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ НА**

- 1) период до пубертата
- 2) 1-2 месяца
- 3) всю жизнь
- 4) 6-12 месяцев

## **ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КИШЕЧНИКА В РАЦИОНЕ ТРЕБУЕТСЯ \_\_\_\_\_ КОЛИЧЕСТВО \_\_\_\_\_**

- 1) уменьшить; белка
- 2) увеличить; белка
- 3) увеличить; углеводов
- 4) увеличить; жиров

## **ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ ОЖИРЕНИИ, В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ЗАПРЕЩЕНО ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) антибиотики
- 2) пробиотики
- 3) пребиотики
- 4) симбиотики

## **ПРИ ДИАРЕЕ НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧЕНИЕ В РАЦИОН ПРОДУКТОВ БОГАТЫХ**

- 1) танином
- 2) пищевыми волокнами
- 3) цинком

4) магнием

**ПРИ ОБОСТРЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТА СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) щадящего
- 2) основного
- 3) низкокалорийного
- 4) высокобелкового

**ПРИ ПОСТРОЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНОМУ ХРОНИЧЕСКИМ ЭНТЕРИТОМ С ПЛОХОЙ ПЕРЕНОСИМОСТЬЮ ЖИРОВ, НЕОБХОДИМО ИХ**

- 1) исключить из питания полностью
- 2) применять в свободном виде
- 3) использовать на бутерброде
- 4) добавлять в блюдо

**ПРИ ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНИ СТАРТОВАЯ ДОЗА ОТРУБЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/СУТ)**

- 1) 10-15
- 2) 5-10
- 3) менее 5
- 4) 15-20

**ОГРАНИЧЕНИЕ ПИЩЕВОЙ КЛЕТЧАТКИ В РАЦИОНЕ ПРИ ДИАРЕЯХ СВЯЗАНО С ЕЕ СВОЙСТВОМ**

- 1) увеличивать транзит кишечного содержимого
- 2) снижать транзит кишечного содержимого
- 3) повышать активность нормальной флоры кишечника
- 4) снижать активность нормальной флоры кишечника

**ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ ДЛЯ БОЛЬНОГО С ЗАБОЛЕВАНИЕМ КИШЕЧНИКА НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) крепкие мясные бульоны
- 2) компот из свежих яблок
- 3) крупяные отвары
- 4) овощные отвары

**ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ ВКЛЮЧЕНИЯ В СТАНДАРТНЫЙ ВАРИАНТ**

- 1) кисломолочных продуктов с бифидо-и лактобактериями
- 2) напитков с большим содержанием дисахаридов
- 3) хлебобулочных изделий с отрубями и злаками
- 4) кисломолочных продуктов со сниженным количеством жира

**К ВЕЩЕСТВАМ-ПРИРОДНЫМ СОРБЕНТАМ, СВЯЗЫВАЮЩИМ ПРОДУКТЫ ОБМЕНА**

**ВЕЩЕСТВ, СНИЖАЮЩИМ НАГРУЗКУ НА ПЕЧЕНЬ, ОТНОСЯТ**

- 1) аминокислоты
- 2) витамины
- 3) полиненасыщенные жирные кислоты
- 4) пищевые волокна

**ПЕКТИН, ОБЛАДАЮЩИЙ ПРОТИВОДИАРЕЙНЫМИ СВОЙСТВАМИ, В МАКСИМАЛЬНОМ КОЛИЧЕСТВЕ СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) грушах
- 2) яблоках
- 3) мандаринах
- 4) лимонах

**ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С НОРМАЛЬНОЙ И ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ МЯСНЫМ ПРОДУКТАМ, ПРИГОТОВЛЕННЫМ В ВИДЕ**

- 1) суфле, котлет
- 2) отбивного стейка
- 3) обжаренного куска мяса
- 4) бефстроганов со специями

**ПРИ НАРУШЕНИИ ВСАСЫВАНИЯ ЖИРОВ РАЗВИВАЕТСЯ ДЕФИЦИТ**

- 1) витамина К
- 2) витамина РР
- 3) фолиевой кислоты
- 4) биотина

**ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В РАЦИОНЕ**

- 1) картофель
- 2) черный хлеб
- 3) капусту
- 4) грибы

**НАЧАЛЬНЫЙ ГИДРОЛИЗ УГЛЕВОДОВ ПРОИСХОДИТ В**

- 1) желудке
- 2) ротовой полости
- 3) двенадцатиперстной кишке
- 4) прямой кишке

**ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) щадящий
- 2) основной
- 3) низкокалорийный

4) высокобелковый

**К ФАКТОРАМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К РАЗВИТИЮ ГИПОКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) частые приемы пищи
- 2) редкие приемы пищи
- 3) беременность
- 4) ожирение

**ПОД ЗАПОРАМИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 4 ЛЕТ ПОНИМАЮТ**

- 1) задержку стула до 3 дней хотя бы один раз в месяц
- 2) дефекации через день
- 3) дефекации 2 и менее раз в неделю в течение не менее 1 месяца
- 4) задержку стула до 2 дней с периодичностью минимум 1 раз в неделю

**К ЗАПРЕЩЁННЫМ БЛЮДАМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРОДУОДЕНИТЕ ОТНОСЯТ**

- 1) дрожжевую выпечку
- 2) отварное мясо
- 3) каши
- 4) салаты из отварной моркови, свёклы

**БОЛЬНОМУ С ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОТРЕБЛЕНИЕ СВОБОДНОЙ ЖИДКОСТИ \_\_\_\_\_ ЛИТРА/В СУТКИ**

- 1) 2-2,5
- 2) 1,5-2
- 3) 1-1,5
- 4) менее 1

**ЩАДЯЩИЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПОДРАЗУМЕВАЕТ УПОТРЕБЛЕНИЕ БЛЮД С ТЕМПЕРАТУРОЙ НЕ НИЖЕ \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ**

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 25
- 4) 30

**В ПЕРВЫЕ СУТКИ ПРИ СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) щадящий вариант диеты
- 2) парентеральное питание
- 3) основной вариант диеты
- 4) оральная регидратация глюкозо-солевыми растворами

**ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) жидкий стул, предшествующий появлению рвоты

- 2) постоянная тупая боль в животе
- 3) рвота многократная
- 4) лихорадка выраженная, длительная

**СТАНДАРТНЫЙ ПЕРОРАЛЬНЫЙ РЕГИДРАТАЦИОННЫЙ РАСТВОР НЕ ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬ**

- 1) фруктозу
- 2) глюкозу
- 3) натрия хлорид
- 4) натрия цитрат

**ИЗ ПРОДУКТОВ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО МЕТИОНИНА И ХОЛИНА, ОБЛАДАЮЩИХ ЛИПОТРОПНЫМИ СВОЙСТВАМИ, СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) соевой муке
- 2) перловой крупе
- 3) гречневой крупе
- 4) овсяной муке

**ПРИ ГИПЕРМОТОРНОЙ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПОКАЗАНО ОГРАНИЧЕНИЕ В РАЦИОНЕ**

- 1) белков
- 2) жиров
- 3) витаминов
- 4) углеводов

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) соблюдение ритмов приёма пищи
- 2) механическое щажение рецепторов и слизистой гастродуоденальной области
- 3) химическая стимуляция рецепторов и слизистой гастродуоденальной области
- 4) термическое щажение рецепторов и слизистой гастродуоденальной области

**ФАКТОРОМ, ИГНОРИРУЕМЫМ ПРИ РАСЧЕТЕ ПОТРЕБНОСТИ БОЛЬНОГО В ЭНЕРГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) применение ингибиторов протонной помпы
- 2) гипертермия
- 3) проведение реабилитационных мероприятий
- 4) болевой синдром

**ПРИ ОСНОВНОМ ВАРИАНТЕ ДИЕТЫ РЕЖИМ ПИТАНИЯ СОСТОИТ ИЗ \_\_\_\_\_ ПРИЕМОМ ПИЩИ В ДЕНЬ**

- 1) 4-6
- 2) 3-4
- 3) 2-3

4) 1-2

**ПРИ ЯЗВЕННОМ КРОВОТЕЧЕНИИ В СЛУЧАЕ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И/ИЛИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ПОКАЗАНО/ПОКАЗАН**

- 1) энтеральное питание
- 2) парентеральное питание
- 3) высокобелковый вариант питания
- 4) щадящий режим питания

**ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ ЩАДЯЩИЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ НАЗНАЧАЕТСЯ НА СРОК (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 4-6
- 2) 1-2
- 3) 3-4
- 4) 8-10

**ОСНОВНОЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ ПРИ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В КОЛИЧЕСТВЕ (ГРАММА)**

- 1) 40-50
- 2) 85-90
- 3) 100-110
- 4) 55-65

**ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ВОЗБУДИМОСТИ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И ГИПЕРСЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДКА РЕКОМЕНДУЕМОЕ КОЛИЧЕСТВО УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 150-200
- 2) 200-250
- 3) 250-300
- 4) 300-350

**НАИБОЛЕЕ МЕДЛЕННО ЭВАКУИРУЕТСЯ ИЗ ЖЕЛУДКА \_\_\_\_\_ ПИЩА**

- 1) вязкая
- 2) жидкая
- 3) кашецеобразная
- 4) твердая

**ИЗ МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ ПРИ ОСТРОМ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) цельное молоко
- 2) ацидофилин
- 3) свежий творог
- 4) кефир

**В ОСТРОЙ ФАЗЕ РЕЦИДИВА ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ В ПЕРВЫЕ 3-5 ДНЕЙ ПИЩА ПРИНИМАЕТСЯ В**

- 1) отварном виде кусочками
- 2) слегка поджаренном виде
- 3) тушеном виде
- 4) жидком, кашецеобразном виде

**СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ ВСАСЫВАНИЯ ЧЕРЕЗ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ТОНКОЙ КИШКИ ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) мальабсорбция
- 2) диспепсия
- 3) диарея
- 4) мальнутриция

**ТЕМПЕРАТУРА ХОЛОДНЫХ БЛЮД ДЛЯ БОЛЬНОГО С ПАНКРЕАТИТОМ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ НИЖЕ \_\_\_\_\_ ?**

- 1) 25
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 20

**ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С НОРМАЛЬНОЙ И ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПИТЬ**

- 1) газированные напитки
- 2) компоты
- 3) чай с молоком
- 4) отвар шиповника

**ОСНОВНАЯ МАССА МИКРОФЛОРЫ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА**

- 1) поступает из желудка
- 2) поступает из нижерасположенных отделов кишечного тракта
- 3) находится в просвете
- 4) фиксирована к специфическим рецепторам слизистой оболочки

**ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЩАДЯЩЕГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ ПАЦИЕНТУ С ОБОСТРЕНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖКТ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКОВ ЖИВОТНОГО И РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ В СООТНОШЕНИИ**

- 1) 1:2
- 2) 1:1
- 3) 1:3
- 4) 2:1

**ГОРМОН ХОЛЕЦИСТОКИНИН-ПАНКРЕОЗИМИН ОБРАЗУЕТСЯ В**

- 1) дистальном отделе прямой кишки
- 2) поджелудочной железе

- 3) тонком кишечнике
- 4) антральной часть желудка

### **РЕЗКИЕ ПЕРЕХОДЫ ОТ ЩАДЯЩИХ К НАГРУЗОЧНЫМ РАЦИОНАМ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ**

- 1) расширения рациона
- 2) оценки толерантности продуктов питания
- 3) проверки переносимости рациона
- 4) стимулирующего воздействия и активации компенсаторных механизмов

### **ОБЕЗВОЖИВАНИЕ ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышением артериального давления
- 2) увеличением диуреза
- 3) гиперемией лица
- 4) снижением тургора кожи

### **В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) калия силикат
- 2) натрия пикосульфат
- 3) железа лактат
- 4) микрокристаллическую целлюлозу

### **ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КИШЕЧНИКА В РАЦИОНЕ ТРЕБУЕТСЯ \_\_\_\_\_ КВОТУ**

- 1) уменьшить; белка
- 2) увеличить; белка
- 3) увеличить; углеводов
- 4) увеличить; жиров

### **ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ВЫРАЖЕННОСТИ ДИСПЕПСИЧЕСКОГО И БОЛЕВОГО СИНДРОМОВ ПРИ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В РАЦИОНЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ/СУТКИ)**

- 1) 70-80
- 2) 125-130
- 3) 100-120
- 4) 80-90

### **МЕТОД «ЗИГЗАГОВ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ОСНОВНОЙ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ НА ФОНЕ ЩАДЯЩЕЙ ДИЕТЫ**

- 1) 3-4 раза в неделю
- 2) 1-2 раза в неделю
- 3) 1 прием пищи в течение дня
- 4) 5 дней в неделю

### **ДЛЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ КОРОТКОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ**

- 1) желчной диареи

- 2) синдрома мальабсорбции
- 3) тошноты и рвоты
- 4) запоров

**ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В РАЦИОНЕ**

- 1) кисломолочных продуктов со сниженным количеством жира
- 2) напитков с большим содержанием дисахаридов
- 3) продуктов с пребиотиками
- 4) хлебобулочных изделий с отрубями и злаками

**ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ УРОВЕНЬ БЕЛКА В РАЦИОНЕ СНИЖАЕТСЯ ДО (В Г/СУТ)**

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 50

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) соответствие пищевой ценности рациона физиологическим потребностям организма
- 2) снижение калорийности рациона на 30% от физиологической нормы
- 3) повышение калорийности рациона на 20% от физиологической нормы
- 4) использование «разгрузочных» и «голодных» дней

**В СТАЦИОНАРЕ БОЛЬНОМУ С ЗАПОРАМИ НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) щадящий
- 2) основной
- 3) высокобелковый
- 4) низкокалорийный

**В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) мясо жареное в панировке
- 2) рыбу отварную
- 3) томатную пасту
- 4) мясной бульон

**ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ РАЦИОНА**

- 1) мясной бульон
- 2) овощной отвар
- 3) крупяной отвар
- 4) слизистый отвар

**НАИБОЛЕЕ МЕДЛЕННО ЭВАКУИРУЮТСЯ ИЗ ЖЕЛУДКА**

- 1) белки
- 2) жиры
- 3) углеводы
- 4) витамины

**ПРИ ДИАРЕЕ У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКИМ ЭНТЕРИТОМ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПИТАНИИ**

- 1) мясо индейки
- 2) свинину
- 3) телятину
- 4) свежую рыбу

**ЗАЩИТУ ОРГАНИЗМА ОТ ПАТОГЕННОЙ МИКРОФЛОРЫ РОТОВАЯ ПОЛОСТЬ ВЫПОЛНЯЕТ БЛАГОДАРЯ**

- 1) глюкагону
- 2) секретину
- 3) лизоциму
- 4) гастрину

**ПОЯВЛЕНИЕ РАННЕГО ДЕМПИНГ-СИНДРОМА РАЗВИВАЕТСЯ**

- 1) через 1,5-2 часа после приема пищи
- 2) сразу после пробуждения
- 3) в течение 30 минут после еды
- 4) через 1 час после приема пищи

**ПОТРЕБЛЕНИЕ БЕЛКОВОЙ ПИЩИ ВЫЗЫВАЕТ РЕЗКОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ СЕКРЕЦИИ ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО СОКА \_\_\_\_\_ ПОСЛЕ ПРИЕМА**

- 1) в первые два часа
- 2) через 3 часа
- 3) через 4-6 часов
- 4) через 6-8 часов

**МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА ВЫСОКОЙ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ОКАЗЫВАЕТ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЕ**

- 1) желчегонное
- 2) слабительное
- 3) ветрогонное
- 4) мочегонное

**ПРИ РАСШИРЕНИИ ДИЕТЫ У БОЛЬНОГО С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) молоко
- 2) отварное мясо
- 3) черный хлеб

4) отварную рыбу

**ПРИ ДИАРЕЕ ВАЖНЫМ ПРИНЦИПОМ ДИЕТОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение всасывания в кишечнике
- 2) повышение моторной функции кишечника
- 3) уменьшение двигательной активности кишечника
- 4) уменьшение всасывания в кишечнике

**ПОВЫШЕННОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ЖИРОВ ПРИВОДИТ К**

- 1) усилению двигательной активности желудка
- 2) угнетению двигательной активности желудка
- 3) повышению секреции в желудке
- 4) раздражению слизистой желудка

**КРУПЫ В ПЕРВЫЕ ДНИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ В ВИДЕ ПРОТЕРТЫХ \_\_\_\_\_ КАШ НА**

- 1) густых; воде
- 2) жидких; воде
- 3) жидких; густом мясном бульоне
- 4) жидких; молоке

**К БЛЮДАМ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ СЛАБЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ СЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДКА, ОТНОСЯТ**

- 1) кисломолочные продукты
- 2) яйца, сваренные вкрутую
- 3) копченое мясо
- 4) пюре из овощей

**КУЛИНАРНАЯ ОБРАБОТКА ПРОДУКТОВ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С АТРОФИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) тушение
- 2) варку в большом количестве воды
- 3) варку на пару
- 4) поджаривание с образованием грубой корочки

**ПРИ ДЕМПИНГ-СИНДРОМЕ ВОЗМОЖНО РАСШИРЕНИЕ ДИЕТЫ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦА/МЕСЯЦ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ**

- 1) 2
- 2) 0,5
- 3) 1
- 4) 3-4

**ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМАХ БРОДИЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ КОЛИЧЕСТВО УГЛЕВОДОВ ДОЛЖНО БЫТЬ СНИЖЕНО ДО (В ГРАММАХ/СУТКИ)**

- 1) 250

- 2) 300
- 3) 200
- 4) 150

**ИЗ МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ ПРИ ДИАРЕЕ В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) молоко
- 2) творог
- 3) йогурт
- 4) масло сливочное

**ЩАДЯЩИЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ ПРИ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В КОЛИЧЕСТВЕ (ГРАММА)**

- 1) 85-90
- 2) 40-50
- 3) 55-65
- 4) 100-110

**У ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ РЕЖИМ ПИТАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ В РАЗ В СУТКИ**

- 1) 3-4
- 2) 1-2
- 3) 5-6
- 4) 8-10

**ОБЩЕЕ СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ПРИ ОБЫЧНОМ ПИЩЕВОМ РЕЖИМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ)**

- 1) 0,5-1,0
- 2) 2,0-2,5
- 3) 4,5-5,0
- 4) 3,0-3,5

**ПРИ ЗАПОРАХ ИСКЛЮЧАЮТСЯ ПРОДУКТЫ**

- 1) замедляющие перистальтику кишечника
- 2) усиливающие перистальтику кишечника
- 3) индифферентные по отношению к перистальтике кишечника
- 4) молочнокислые

**ОСНОВНЫМ ОТДЕЛОМ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА, ГДЕ ВСАСЫВАЮТСЯ ВОДА, МИНЕРАЛЬНЫЕ СОЛИ, ВИТАМИНЫ, ПРОДУКТЫ ГИДРОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) желудок
- 2) ротовая полость
- 3) тонкая кишка
- 4) прямая кишка

**ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) стул водянистый, обильный, частый, без патологических примесей
- 2) боль с преимущественной локализацией в левой подвздошной области
- 3) стул жидкий, скудный, с примесью слизи и крови
- 4) инкубационный период от 3 ч до 7 суток

### **БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ОПЕРАЦИЮ НА ЖЕЛУДКЕ, ДОЛЖЕН СОБЛЮДАТЬ ДИЕТУ**

- 1) 1 год
- 2) 6 месяцев
- 3) 2 года
- 4) всю жизнь

### **ПРИ ОСТРОЙ ДИАРЕЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ СОДЕРЖАНИЕМ УГЛЕВОДОВ**

- 1) по верхней границе нормы
- 2) по нижней границе нормы
- 3) с их значительным повышением
- 4) с их резким снижением

### **ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ МОДУЛЬНОЙ СМЕСИ С**

- 1) высоким содержанием аминокислот с разветвленной цепью и низким - ароматических аминокислот
- 2) низким содержанием аминокислот с разветвленной цепью и высоким - ароматических аминокислот
- 3) высоким содержанием белка животного происхождения
- 4) низким содержанием незаменимых аминокислот

### **МЕХАНИЧЕСКОМУ РАЗДРАЖЕНИЮ СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА СПОСОБСТВУЕТ ПРИЕМ ПРОДУКТОВ БОГАТЫХ**

- 1) микроэлементами
- 2) крахмалом
- 3) соединительной тканью
- 4) витаминами

### **ОГРАНИЧЕНИЕ БЕЛКОВ В ДИЕТЕ ПОКАЗАНО БОЛЬНОМУ С**

- 1) хроническим вирусным гепатитом
- 2) циррозом печени в стадии декомпенсации
- 3) аутоиммунным гепатитом
- 4) первичным склерозирующим холангитом

### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БЛЮД В ТЕПЛОМ ВИДЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) уменьшению воспалительных изменений
- 2) стимуляции секреторной активности желудка
- 3) улучшению ферментативной функции

4) улучшению моторной функции желудка

### **ДЛЯ СТАФИЛАКОККОВОГО ПИЩЕВОГО ОТРАВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ**

1) отсутствие лихорадки и болевого синдрома, многократная рвота, водянистый обильный обесцвеченный стул

2) выраженный лихорадочно-интоксикационный синдром, преобладание гастроэнтерита, схваткообразная боль в мезогастральной области, водянистый обильный стул с примесью зелени

3) острое бурное начало, короткий инкубационный период (30 мин - 4 ч), гемодинамические нарушения, преобладание признаков гастрита, быстрое выздоровление

4) наличие продромального периода, холеро- и шигеллезоподобный варианты, зловонный запах испражнений

### **ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ**

1) сохраняется возрастная диета

2) вводится ограничение по белку

3) вводится ограничение по углеводам

4) вводится ограничение по жирам

### **ПОД ЗАПОРАМИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 4 ЛЕТ ПОНИМАЮТ**

1) дефекации 2 и менее раз в неделю

2) дефекации через день

3) задержку стула до 2 дней

4) задержку стула до 3 дней

### **ОРАЛЬНУЮ РЕГИДРАТАЦИЮ У БОЛЬНОГО С КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НЕЛЬЗЯ ПРОВОДИТЬ**

1) процеженным крупяным отваром

2) глюкозо-солевыми растворами

3) водой с растворенной в ней фруктозой

4) легким подсоленным мясным бульоном

### **ПРИ ПОВТОРНОЙ РВОТЕ В СЛУЧАЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОСЛОЖНЕННОЙ СТЕНОЗИРОВАНИЕМ ВЫХОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНО \_\_\_\_\_**

**КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ И \_\_\_\_\_ СОЛИ**

1) повышенное; уменьшенное

2) уменьшенное; повышенное

3) уменьшенное; соли

4) достаточное; повышенное количество

### **ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ МОЛОКО**

1) добавляется в блюда

2) разбавляется водой

3) употреблять не рекомендуется

4) кипятится

### **ПИЩЕВЫЕ ВОЛОКНА СПОСОБСТВУЮТ**

- 1) гипермоторной дисфункции желчного пузыря
- 2) снижению насыщенности желчи холестерином
- 3) снижению реологических свойств желчи
- 4) гипомоторной дисфункции желчного пузыря

### **ПРИ НАЛИЧИИ ДЛИТЕЛЬНОГО НЕУСТОЙЧИВОГО СТУЛА ПОСЛЕ КУРСА АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ РЕКОМЕНДУЮТСЯ СМЕСИ**

- 1) на цельном коровьем молоке
- 2) с пре- и пробиотиками
- 3) частично гидролизованные
- 4) на цельном козьем молоке

### **БОЛЬНОМУ С ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ СЛИВОЧНОЕ МАСЛО**

- 1) добавляют в блюдо
- 2) полностью исключают из рациона
- 3) допускается употреблять на бутерброде
- 4) допускается использовать в любом виде

### **Болезни почек, мочевыводящих путей и диетотерапия**

[Вернуться в начало](#)

### **ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК С ОБРАЗОВАНИЕМ УРАТОВ МЯСНЫЕ ПРОДУКТЫ МОЖНО ВКЛЮЧАТЬ В РАЦИОН**

- 1) не чаще двух раз в неделю и только в отварном виде
- 2) без ограничений
- 3) через день, в обжаренном виде
- 4) ежедневно в полусыром виде

### **У ПАЦИЕНТОВ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК С ПРОТЕИНУРИЕЙ > 3 Г/СУТКИ ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В СУТОЧНОМ РАЦИОНЕ УВЕЛИЧИВАЮТ ИЗ РАСЧЕТА 1 Г БЕЛКА НА**

- 1) м<sup>2</sup> площади тела
- 2) единицу индекса массы тела
- 3) килограмм массы тела
- 4) каждый грамм протеинурии

### **УРЕМИЧЕСКАЯ ДИСЛИПИДЕМИЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ КЕТОАНАЛОГОВ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

- 1) не изменяется
- 2) усиливается
- 3) уменьшается
- 4) развивается

#### **КИСЛОТНОСТЬ МОЧИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ**

- 1) кислых соков и минеральных вод (Нарзан, Смирновская)
- 2) молочных продуктов
- 3) яиц
- 4) огородной зелени (салат, зеленый лук, укроп, петрушка)

#### **ПРИ ГИПЕРФОСФАТУРИИ В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА ОГРАНИЧИВАЮТ**

- 1) мясо
- 2) молоко, творог
- 3) горох
- 4) черную смородину

#### **ПРИ РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) жиров растительного происхождения
- 2) белков растительного происхождения
- 3) белков животного происхождения
- 4) жиров и углеводов

#### **НАРУШЕНИЕ УТИЛИЗАЦИИ ЭКЗОГЕННОЙ ГЛЮКОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ЧЕРТОЙ**

- 1) хронической почечной недостаточности
- 2) острого пиелонефрита
- 3) хронического пиелонефрита
- 4) мочекаменной болезни

#### **ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ДИЕТА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) ограничение соли
- 2) обычное употребление соли
- 3) подсаливание пищи
- 4) употребление солений и маринадов

#### **ПРИ ДИАЛИЗНОЙ ТЕРАПИИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В РАЦИОНЕ ДОЛЖНО БЫТЬ**

- 1) полностью исключено
- 2) ограничено
- 3) увеличено
- 4) сохранено в физиологических нормах

#### **ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОБЪЕМ ВЫДЕЛЯЕМОЙ ЗА СУТКИ МОЧИ ДОЛЖЕН**

### **СОСТАВЛЯТЬ (В ЛИТРАХ)**

- 1) 3-3,5
- 2) 2-2,5
- 3) меньше 2
- 4) больше 4

### **СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПИТАНИЕ ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ БЕЛКОВ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДО (ГРАММ БЕЛКА НА КИЛОГРАММ МАССЫ ТЕЛА В СУТКИ)**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 0,4
- 4) 0,6

### **ПАЦИЕНТАМ С ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ БЕЛОК ВВОДИТСЯ В РАЦИОН В ОСНОВНОМ ЗА СЧЕТ**

- 1) мяса говядины и свинины
- 2) белка яиц, молока, рыбы
- 3) мясных бульонов
- 4) жиров животного происхождения

### **ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОПТИМАЛЬНЫМ РЕЖИМОМ ПОТРЕБЛЕНИЯ ЖИДКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прием жидкости преимущественно во второй половине дня
- 2) два раза в день – утром и вечером
- 3) прием жидкости преимущественно в первой половине дня
- 4) стакан воды перед каждым приемом пищи, перед сном, утром после пробуждения

### **В ПЕРВЫЕ ДНИ БОЛЕЗНИ БОЛЬНОМУ С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ РЕКОМЕНДУЕМОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ ДОЛЖНО**

- 1) составлять 1,0 л/сут
- 2) соответствовать диурезу
- 3) составлять 2,0 л/сут
- 4) составлять 1,5 л/сут

### **ПРИ УРАТУРИИ ПИТАНИЕ БОЛЬНОГО ДОЛЖНО БЫТЬ НАПРАВЛЕНО НА УМЕНЬШЕНИЕ УРОВНЯ**

- 1) мочевины
- 2) глюкозы
- 3) креатинина
- 4) мочевой кислоты

### **ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК К НАИБОЛЕЕ ПОЛНОЦЕННЫМ ПРОДУКТАМ ПО СОДЕРЖАНИЮ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ ОТНОСЯТ**

- 1) бобовые
- 2) морскую капусту
- 3) мясо, цыплят, яйца, сыр, молоко
- 4) овощи и фрукты

**ДИЕТОТЕРАПИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК ОСНОВАНА НА РЕКОМЕНДАЦИЯХ ДИЕТЫ ПО ПЕВЗНЕРУ №**

- 1) 8
- 2) 9
- 3) 6
- 4) 7

**В ДИЕТЕ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК ПРИ ОГРАНИЧЕНИИ БЕЛКА ДО 0,6 Г/КГ МАССЫ ТЕЛА БОЛЬНОГО БЕЛОК ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ %**

- 1) 60
- 2) 50
- 3) 40
- 4) 30

**ПРИМЕНЕНИЕ ЭССЕНЦИАЛЬНЫХ (НЕЗАМЕНИМЫХ) АМИНОКИСЛОТ И ИХ КЕТОАНАЛОГОВ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) калия
- 2) хлора
- 3) натрия
- 4) кальция

**ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ БЛЮД БОЛЬНЫМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК И МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ОБЖАРИВАТЬ ПРОДУКТЫ**

- 1) можно только после предварительного отваривания
- 2) можно без ограничений
- 3) запрещается
- 4) не рекомендуется

**ПРИ ФОСФАТУРИИ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В РАЦИОНЕ**

- 1) зерновые
- 2) мясные продукты
- 3) молочные продукты и овощи
- 4) мучные изделия

**В ПЕРВЫЕ 2–3 ДНЯ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАЗНАЧАЮТ ПИТАНИЕ С**

- 1) повышенным содержанием натрия
- 2) пониженным содержанием натрия в виде контрастных дней
- 3) повышенным содержанием калия

4) пониженным содержанием калия

**ПРИ СНИЖЕНИИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ДО 15 МЛ/МИН НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИТЬ БЕЛОК ДО (Г/КГ)**

- 1) 0,6
- 2) 0,4
- 3) 0,3
- 4) 0,5

**СНИЖЕНИЕ БЕЛКА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДОПОЛНЯТЬ**

- 1) эссенциальными фосфолипидами
- 2) эссенциальными аминокислотами
- 3) легкоусвояемыми углеводами
- 4) белками растительного происхождения

**ПРИ СНИЖЕНИИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ДО 30 МЛ/МИН НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИТЬ БЕЛОК ДО (Г/КГ)**

- 1) 0,5
- 2) 0,4
- 3) 0,3
- 4) 0,6

**СОГЛАСНО «ИНСТРУКЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ» ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ БЕЗ ДИАЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ МАССЫ ТЕЛА)**

- 1) 1,4
- 2) 2
- 3) 1,2
- 4) 0,55

**ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЦЕЛЕСООБРАЗНО РЕКОМЕНДОВАТЬ**

- 1) белковую пищу
- 2) карбонат кальция
- 3) статины
- 4) кальцитриол

**ВАРИАНТ ДИЕТЫ С ПОНИЖЕННЫМ КОЛИЧЕСТВОМ БЕЛКА (НИЗКОБЕЛКОВАЯ ДИЕТА) ПОКАЗАН ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С**

- 1) туберкулезом легких
- 2) нагноительными процессами
- 3) хроническим гломерулонефритом нефротического типа в стадии затухающего обострения без нарушений азотовыделительной функции почек
- 4) хроническим гломерулонефритом с резко и умеренно выраженным нарушением

азотовыделительной функции почек и выраженной и умеренно выраженной азотемией

**ПРИ ЛАТЕНТНОМ ТЕЧЕНИИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ПРИ ПОВЫШЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РЕКОМЕНДОВАНО В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИТЬ**

- 1) белковую пищу
- 2) углеводы
- 3) соль
- 4) жиры животного происхождения

**ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ БЕЗ ВЫРАЖЕННОГО НАРУШЕНИЯ АЗОТОВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ БЕЛОК НАЗНАЧАЮТ ИЗ РАСЧЁТА (В Г/КГ/СУТ)**

- 1) 2,0-2,5
- 2) 1,0-1,4
- 3) 0,8-0,9
- 4) 1,5-1,9

**ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ДИЕТА ПРЕДПОЛАГАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ БЕЛКА ДО (Г/КГ/СУТ)**

- 1) 0,8-0,9
- 2) 1,0-1,1
- 3) 0,6-0,8
- 4) 0,4-0,5

**ЧТОБЫ МАЛОБЕЛКОВАЯ ДИЕТА (0,6-0,3 Г БЕЛКА/КГ/СУТ) ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ ПРИВОДИЛА К КАТАБОЛИЗМУ СОБСТВЕННЫХ БЕЛКОВ ОРГАНИЗМА, БОЛЬНЫЕ ДОЛЖНЫ ПОТРЕБЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (ККАЛ/КГ В СУТКИ)**

- 1) 35
- 2) 30
- 3) 25
- 4) 25

**ПРИ ЛАТЕНТНОМ ТЕЧЕНИИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ПРИ ПОВЫШЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РЕКОМЕНДОВАНО В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИТЬ СОЛЬ ДО (В Г/СУТКИ)**

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 10

**ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ \_\_\_\_\_ СОДЕРЖАНИЕМ ЭССЕНЦИАЛЬНЫХ**

- 1) низким; аминокислот и повышенным белковым компонентом
- 2) низким; аминокислот и низкой калорийностью

- 3) высоким; аминокислот, высокой калорийностью и гипертоничностью
- 4) высоким; фосфолипидов, нормальной калорийностью и гипотоничностью

#### **ПРИ ОКСАЛУРИИ МОГУТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНЫ**

- 1) консервированные продукты
- 2) шоколад и цитрусовые
- 3) нежирные сорта рыбы, бобовые, морковь
- 4) наваристые мясные бульоны

#### **ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ С ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИЕМ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ ДО (Л/СУТКИ)**

- 1) 2,0
- 2) 1,0
- 3) 0,5
- 4) 1,5

#### **ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ КОЛИЧЕСТВО СОЛИ РЕКОМЕНДОВАНО**

- 1) не менять
- 2) резко ограничить
- 3) резко увеличить
- 4) несколько увеличить

#### **ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ДИЕТЫ ПРИ ПАТОЛОГИИ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ СОСТОИТ В**

- 1) ограничении жиров
- 2) ограничении углеводов
- 3) увеличении потребления белка
- 4) ограничении белковых соединений и соли

#### **ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ДИЕТА ПРЕДПОЛАГАЕТ \_\_\_\_\_ БЕЛКА**

- 1) повышенное содержание
- 2) голод и полное исключение
- 3) обычное содержание
- 4) резкое ограничение

#### **ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА И ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ИСКЛЮЧАЮТСЯ РАЗГРУЗОЧНЫЕ ДНИ**

- 1) творожные
- 2) фруктовые
- 3) овощные
- 4) из бахчевых культур

#### **У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК С ПРОТЕИНУРИЕЙ > 3 Г/СУТКИ ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В СУТОЧНОМ РАЦИОНЕ УВЕЛИЧИВАЮТ ИЗ РАСЧЕТА \_\_\_\_\_ ГРАММ БЕЛКА НА КАЖДЫЙ ГРАММ ПРОТЕИНУРИИ**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

**У БОЛЬНЫХ С 3Б-5 СТАДИЯМИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК БЕЛОК В РАЦИОНЕ ОГРАНИЧИВАЮТ АДЕКВАТНО СТЕПЕНИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ. ПРИ СКФ 29-15 МЛ/МИН/1,73М<sup>2</sup> РЕКОМЕНДОВАННОЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА СОСТАВЛЯЕТ(В Г/КГ/СУТ)**

- 1) 0,6-0,3
- 2) 0,7-0,6
- 3) 0,8-0,9
- 4) 1,0-1,2

**ПРИ НАЛИЧИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В РАЦИОНЕ ДОЛЖНО БЫТЬ**

- 1) нормальным или повышенным
- 2) сниженным
- 3) резко ограничено
- 4) полностью исключено

**ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО РЕКОМЕНДОВАТЬ В РАЦИОНЕ МЯСО**

- 1) кролика
- 2) свинины
- 3) баранины
- 4) утки

**ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ В РАЦИОНЕ ДОПУСКАЮТ**

- 1) шоколад, мороженое
- 2) шоколадно-сливочную помадку
- 3) сгущенное молоко
- 4) карамель, зефир, пастилу, варенье

**НА ДОДИАЛИЗНОМ ЭТАПЕ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В РАЦИОНЕ ДОЛЖНО БЫТЬ**

- 1) сохранено в физиологических нормах
- 2) ограничено
- 3) полностью исключено
- 4) увеличено

**ПРИ РАЗВИТИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА РЕКОМЕНДОВАНА ДИЕТА СТАНДАРТНАЯ**

- 1) низкобелковая

- 2) высокобелковая
- 3) щадящая
- 4) низкоуглеводная

**ПРИ РАЗВИТИИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РАЦИОН ПИТАНИЯ ДОЛЖЕН БЫТЬ**

- 1) высокобелковым
- 2) низкобелковым, гипонатриевым
- 3) низкоуглеводным
- 4) низкокалорийным

**ДЛЯ ЭНТЕРАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИИ ПИТАНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК  
РЕКОМЕНДОВАН ПРЕПАРАТ**

- 1) кетостерил
- 2) аминостерил
- 3) нефромин
- 4) канефрон

**В ДИЕТЕ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ \_\_\_\_\_ МОЛОЧНЫЕ И  
КИСЛОМОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ**

- 1) ограничиваются
- 2) не рекомендуются
- 3) исключаются
- 4) рекомендуются

**ПРИ ГИПЕРУРАТУРИИ У ДЕТЕЙ В РАЦИОНЕ ОГРАНИЧИВАЮТ**

- 1) фрукты
- 2) творог
- 3) мясо
- 4) овощи

**НАЗНАЧЕНИЕ КЕТОСТЕРИЛА ОГРАНИЧЕНО У ПАЦИЕНТОВ С ПОЧЕЧНОЙ  
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРИ**

- 1) гиперкальциемии
- 2) гиперкалиемии
- 3) гиперлипидемии
- 4) гипергликемии

**БОЛЬНОМУ С ЦЕЛЮ КОРРЕКЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА СЛЕДУЕТ  
НАЗНАЧИТЬ**

- 1) бессолевую диету
- 2) молочные продукты, овощи и фрукты
- 3) мясо, субпродукты
- 4) разгрузочные дни

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ БЕССОЛЕВОЙ ДИЕТЫ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ**

**ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬ: БЕЛКОВ \_\_\_\_ Г, ЖИРОВ \_\_\_\_ Г, УГЛЕВОДОВ \_\_\_\_ Г,  
ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ \_\_\_\_\_ ККАЛ**

- 1) 130; 100; 450; 3500
- 2) 100; 70; 400; 2500
- 3) 100; 100; 450; 3000
- 4) 70; 80; 360; 2500

**ИЗМЕНЕНИЮ PH МОЧИ В ЩЕЛОЧНУЮ СРЕДУ СПОСОБСТВУЕТ МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА**

- 1) Эссендуки № 4
- 2) Нарзан
- 3) Дарасун
- 4) Смирновская

**ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ УПОТРЕБЛЯТЬ ЖИДКОСТЬ**

- 1) с кислым pH
- 2) с нейтральным pH
- 3) подсоленную
- 4) сладкую

**ОПТИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ PH МОЧИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 6,4 - 6,5
- 2) 5,0 - 6,0
- 3) 3,4 - 4,5
- 4) 7,0 - 7,5

**ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ДИЕТЫ  
РЕКОМЕНДОВАНО**

- 1) повысить незначительно
- 2) повысить значительно
- 3) оставить прежней
- 4) снизить

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ПИЩИ ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ  
СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В ККАЛ/СУТКИ)**

- 1) 4500
- 2) 3000
- 3) 2500
- 4) 3500

**МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА МАЛОЙ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ОКАЗЫВАЕТ \_\_\_\_\_  
ДЕЙСТВИЕ**

- 1) мочегонное
- 2) желчегонное
- 3) ветрогонное
- 4) слабительное

**СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПИТАНИЕ ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ ХЛОРИДА НАТРИЯ (СОЛИ) ДО (Г/СУТКИ)**

- 1) 3-5
- 2) 6
- 3) 7
- 4) 1-2

**ОГРАНИЧЕНИЕ В ДИЕТЕ БЕЛКА В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НЕЛЬЗЯ ОБЕСПЕЧИТЬ**

- 1) исключением белка из рациона и введением эссенциальных аминокислот
- 2) снижением белка до 0,3 г/кг с использованием в основном растительного белка и добавлением 10-20 г смеси эссенциальных аминокислот
- 3) снижением белка до 0,3 г/кг массы с добавлением кетокислот
- 4) снижением белка до 0,6-0,55 г/кг с использованием белка высокой биологической ценности (животного или соевого)

**ПРИ ЛАТЕНТНОМ ТЕЧЕНИИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА БЕЗ ЗНАЧИМОГО НАРУШЕНИЯ ФИЛЬТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ МАНИФЕСТАЦИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДИЕТА**

- 1) основного варианта
- 2) бессолевая
- 3) с повышенным количеством белка
- 4) низкоуглеводная

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ДИАЛИЗЕ, СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/КГ МАССЫ ТЕЛА)**

- 1) 15-20
- 2) 25-30
- 3) 30-35
- 4) 20-25

**ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕТАБОЛИЧЕСКИ НАПРАВЛЕННОЙ СМЕСИ ДЛЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хроническая почечная недостаточность
- 2) пиелонефрит
- 3) гастродуоденит
- 4) артериальная гипертензия

**ПРИ ФОСФАТУРИИ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В РАЦИОНЕ ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ**

- 1) щавелевой кислотой, витамином С
- 2) пуринами
- 3) углеводами
- 4) солями кальция

## **ПРИНЦИПАМИ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) ограничение соли и жидкости, простых углеводов и белка, исключение экстрактивных веществ, снижение энергетической ценности, полное обеспечение витаминных и минеральных потребностей
- 2) ограничение соли и жидкости без ограничения углеводов и белков, повышение энергетической ценности, ограничение экстрактивных веществ и исключение витаминных препаратов
- 3) отсутствие ограничений потребления соли, жидкости, простых углеводов и белка, исключение экстрактивных веществ и витаминных препаратов
- 4) ограничение приема только жидкости, отсутствие ограничений соли и белка, энергетическая ценность рациона должна быть увеличена за счет белков и углеводов

## **ИЗ ОВОЩЕЙ ПРИ ГИПЕРФОСФАТУРИИ У ДЕТЕЙ ОГРАНИЧИВАЮТ**

- 1) кабачок
- 2) картофель
- 3) тыкву
- 4) белокочанную капусту

## **«СТРОГАЯ» НИЗКОБЕЛКОВАЯ ДИЕТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК ПРЕДПОЛАГАЕТ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В СУТОЧНОМ РАЦИОНЕ (В Г/КГ/СУТКИ)**

- 1) 1,5-2,0
- 2) 0,5-0,9
- 3) 0,3-0,4
- 4) 1,0-1,4

## **ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО БЕЛКИ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ СОДЕРЖАТ \_\_\_\_\_ АМИНОКИСЛОТЫ**

- 1) только заменимые
- 2) жирные кислоты и незаменимые
- 3) только незаменимые
- 4) заменимые и незаменимые

## **ПРИ РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СОДЕРЖАНИЕ В РАЦИОНЕ НАТРИЯ, КАЛИЯ И ФОСФОРА ДОЛЖНО БЫТЬ**

- 1) увеличено
- 2) исключено полностью
- 3) сохранено в физиологических нормах
- 4) ограничено

## **ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ СОДЕРЖАНИЕ ВИТАМИНОВ В ПИЩЕ РЕКОМЕНДОВАНО**

- 1) не изменять
- 2) исключить

- 3) уменьшить
- 4) увеличить

**ПРИ ФОСФАТУРИИ НЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ К УПОТРЕБЛЕНИЮ ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ**

- 1) кальций
- 2) калий
- 3) магний
- 4) йод

**ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ КОЛИЧЕСТВО ВЫПИВАЕМОЙ ЖИДКОСТИ В СУТКИ ДОЛЖНО БЫТЬ (В ЛИТРАХ)**

- 1) меньше 2
- 2) 3-4
- 3) 2,5-3
- 4) больше 4

**ПРИ РАЗВИТИИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНОВ ДОЛЖНА БЫТЬ**

- 1) снижена
- 2) резко повышена
- 3) приближена к физиологической норме
- 4) слегка повышена

**ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ У ПАЦИЕНТА С МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ФОСФАТЫ ОБРАЗУЮТСЯ В**

- 1) нейтральной среде
- 2) щелочной среде
- 3) нейтрально-щелочной среде
- 4) нейтрально-кислой среде

**ДЕЙСТВИЕ КЕТОАНАЛОГОВ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СВЯЗАНЫ С**

- 1) отсутствием влияния на обмен белка
- 2) усилением катаболизм белка
- 3) увеличением риска развития белкового гиперкатаболизма
- 4) уменьшением риска развития белкового гиперкатаболизма

**ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА И ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ РАЗГРУЗОЧНЫЕ ДНИ НАЗНАЧАЮТСЯ ПРИ**

- 1) гипертермии
- 2) выраженной интоксикации
- 3) выраженной бактериурии
- 4) выраженном болевом синдроме

### **ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЗАПРЕЩЕНО УПОТРЕБЛЕНИЕ**

- 1) фруктов и сладких блюд
- 2) соусов на мясном или рыбном отваре
- 3) арбуза, дыни
- 4) заливной рыбы

### **ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/КГ МАССЫ ТЕЛА)**

- 1) 20-25
- 2) 30-35
- 3) 15-20
- 4) 25-30

### **ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ДИЕТА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) увеличение продуктов, содержащих калий
- 2) исключение продуктов, содержащих калий
- 3) калиевую диету
- 4) обычное употребление продуктов с калием

### **НАЗНАЧЕНИЕ КЕТОАНАЛОГОВ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СВЯЗАНО С**

- 1) полным торможением метаболизма мочевины
- 2) замедлением метаболизма мочевины
- 3) ускорением метаболизма мочевины
- 4) отсутствием влияния на метаболизм мочевины

### **ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РАСТИТЕЛЬНЫЕ ЖИРЫ СОДЕРЖАТ \_\_\_\_\_ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ**

- 1) только ненасыщенные
- 2) насыщенные и ненасыщенные
- 3) незаменимые аминокислоты и
- 4) только насыщенные

### **ПАЦИЕНТАМ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ С**

- 1) пониженной калорийностью
- 2) механическим и химическим щажением
- 3) пониженным количеством белка
- 4) повышенным содержанием белка

### **ИЗМЕНЕНИЮ PH МОЧИ В СТОРОНУ КИСЛОЙ СРЕДЫ СПОСОБСТВУЕТ НАЗНАЧЕНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ**

- 1) Ессентуки №4
- 2) Трускавецкая

- 3) Нафтуса
- 4) Нарзан

**ПРИ ГИПЕРОКСАЛУРИИ У ДЕТЕЙ В РАЦИОНЕ ОГРАНИЧИВАЮТ**

- 1) морковь
- 2) капусту
- 3) фасоль, горох
- 4) картофель

**ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ ДИЕТУ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 10
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 6

**ПРИ ОКСАЛУРИИ СЛЕДУЕТ В РАЦИОНЕ ИСКЛЮЧИТЬ ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ**

- 1) кальцием и фосфором
- 2) углеводами и жирами
- 3) пуринами
- 4) щавелевой кислотой, витамином С

**ОСОБЕННОСТЬЮ ДИЕТЫ ПРИ АМИЛОИДОЗЕ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ограничение соли и белка
- 2) низкое содержание жиров
- 3) низкое содержание углеводов
- 4) высокое содержание белка

**ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ У ПАЦИЕНТА С МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО УРАТЫ ОБРАЗУЮТСЯ В \_\_\_\_\_ СРЕДЕ**

- 1) щелочной
- 2) нейтрально-щелочной
- 3) нейтральной
- 4) кислой

**ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ВНЕ ОБОСТРЕНИЯ РАЦИОН ПИТАНИЯ ДОЛЖЕН**

- 1) предусматривать ограничение соли
- 2) быть приближен к питанию здорового человека
- 3) предусматривать ограничение белка
- 4) быть с повышенным количеством белка

**ПРИМЕНЕНИЕ ЭССЕНЦИАЛЬНЫХ (НЕЗАМЕНИМЫХ) АМИНОКИСЛОТ И ИХ КЕТОАНАЛОГОВ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

- 1) способствует более позднему началу диализной терапии

- 2) способствует более раннему началу диализной терапии
- 3) исключает диализную терапию
- 4) не влияет на наступление диализной терапии

### **ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ**

- 1) увеличение употребления воды, уменьшение белка
- 2) уменьшение употребления воды, увеличение белка
- 3) увеличение употребления воды и белка
- 4) уменьшение употребления воды и белка

### **ПРЕПАРАТОМ, НАИБОЛЕЕ ПОЛНО ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ПОТРЕБНОСТЬ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК В НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТАХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кетоконазол
- 2) кетотифен
- 3) кетостерил
- 4) канефрон

### **ПРИМЕНЕНИЕ ЭССЕНЦИАЛЬНЫХ (НЕЗАМЕНИМЫХ) АМИНОКИСЛОТ И ИХ КЕТОАНАЛОГОВ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

- 1) способствует гиперкатаболизму белка
- 2) не влияет на потребление белка
- 3) позволяет ограничить потребление белка до необходимого минимального количества
- 4) требует увеличенного потребления белка

### **ПРЕПАРАТОМ, РЕКОМЕНДОВАННЫМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нефромин
- 2) канефрон
- 3) кетостерил
- 4) аминостерил

### **ПРИМЕНЕНИЕ ЭССЕНЦИАЛЬНЫХ (НЕЗАМЕНИМЫХ) АМИНОКИСЛОТ И ИХ КЕТОАНАЛОГОВ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

- 1) усиливает метаболический алкалоз
- 2) способствует уменьшению выраженности метаболического алкалоза
- 3) способствует уменьшению выраженности метаболического ацидоза
- 4) усиливает метаболический ацидоз

### **В КАЧЕСТВЕ ВЫСОКОКАЛОРИЙНЫХ ПРОДУКТОВ ПАЦИЕНТАМ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) мед, сливки, мороженое, сладкие фрукты
- 2) яблоки, груши
- 3) зелень, овощи

4) мясные консервированные продукты

**СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПИТАНИЕ ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПОТРЕБЛЕНИЕ КАЛЬЦИЯ НЕ БОЛЕЕ (МГ/СУТКИ)**

- 1) 1700-2000
- 2) 500-700
- 3) 1000-1200
- 4) 1500-1700

**СОГЛАСНО «ИНСТРУКЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ» ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИАЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ МАССЫ ТЕЛА)**

- 1) 2
- 2) 0,55
- 3) 1,2
- 4) 1,4

**ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА РЕКОМЕНДОВАНО МОДИФИЦИРОВАТЬ РАЦИОН В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ PH**

- 1) мочи
- 2) крови
- 3) желудочного сока
- 4) кала

**НИЗКОБЕЛКОВАЯ ДИЕТА ПРИ БОЛЕЗНЯХ ПОЧЕК ПРЕДПОЛАГАЕТ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В СУТОЧНОМ РАЦИОНЕ (В Г/КГ/СУТ)**

- 1) меньше 1
- 2) 1-2
- 3) 2-3
- 4) 3-4

**ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОГРАНИЧИТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ СОЛИ В СРЕДНЕМ ДО (В Г/СУТКИ)**

- 1) 1
- 2) 6-7
- 3) 4-5
- 4) 2-3

**ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЖИРЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЖИРАМИ**

- 1) растительного происхождения
- 2) животного происхождения
- 3) искусственно синтезированными
- 4) генно-модифицированными

**ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ОБЩЕЙ КАЛОРИЙНОСТИ РАЦИОНА (В %)**

- 1) 30-35
- 2) 40-50
- 3) 65-70
- 4) 55-60

**«СТРОГАЯ» НИЗКОБЕЛКОВАЯ ДИЕТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК ДОЛЖНА СОЧЕТАТЬСЯ С ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМОМ**

- 1) эссенциальных фосфолипидов
- 2) эссенциальных аминокислот
- 3) углеводов
- 4) биологически активных препаратов

**ПРИ УРАТУРИИ СЛЕДУЕТ ИЗ РАЦИОНА ИСКЛЮЧИТЬ ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ**

- 1) легкоусвояемые углеводами
- 2) щавелевую кислоту и витамин С
- 3) соли кальция
- 4) пурины

**ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ КОРРЕКЦИЮ РАЦИОНА ВОЗМОЖНО ПРОВОДИТЬ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) энтерального зондового питания
- 2) смесей для детского питания
- 3) смесей белковых композитных сухих
- 4) смесей с низким гликемическим индексом

**ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЖИВОТНЫЕ ЖИРЫ СОДЕРЖАТ \_\_\_\_\_ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ**

- 1) насыщенные и ненасыщенные
- 2) только ненасыщенные
- 3) только насыщенные
- 4) незаменимые аминокислоты и

**В ПЕРВЫЕ ДНИ БОЛЕЗНИ БОЛЬНОМУ С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НАЗНАЧАЮТ \_\_\_\_\_ ДИЕТУ**

- 1) низкокалорийную
- 2) щадящую
- 3) бессолевую
- 4) основную

**В ДИЕТЕ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК ПРИ ОГРАНИЧЕНИИ БЕЛКА ДО 0,6 Г/КГ МАССЫ ТЕЛА БОЛЬНОГО БЕЛОК ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДОЛЖЕН**

## **БЫТЬ**

- 1) не менее 60%
- 2) исключен полностью
- 3) заменен на аминокислоты
- 4) заменен на растительный белок

## **ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО БЕЛКИ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ СОДЕРЖАТ \_\_\_\_\_ АМИНОКИСЛОТЫ**

- 1) только незаменимые
- 2) заменимые и незаменимые
- 3) жирные кислоты и незаменимые
- 4) только заменимые

## **ПРИ СНИЖЕНИИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ДО 30 МЛ/МИН НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИТЬ БЕЛОК В РАЦИОНЕ ДО (В ГРАММАХ)**

- 1) 50
- 2) 40
- 3) 20
- 4) 30

## **ПРИ УРАТУРИИ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ**

- 1) мучных изделий из сдобного и пресного теста
- 2) растительных и сливочного масел
- 3) всех видов орехов
- 4) какао, кофе, шоколада

## **ЭФФЕКТЫ КЕТОАНАЛОГОВ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СВЯЗАНЫ С**

- 1) ослаблением благоприятных эффектов малобелковой диеты
- 2) усилением благоприятных эффектов малобелковой диеты
- 3) уменьшением расщепления мочевины
- 4) отсутствием профилактического действия на развитие белково-энергетической недостаточности

## **У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, КОРРИГИРУЕМОЙ ГЕМОДИАЛИЗОМ, АДЕКВАТНЫЙ РАСЧЁТ БЕЛКА В ДИЕТЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ)**

- 1) 1,2
- 2) 0,9
- 3) 1,3
- 4) 1,5

## **ПРАВИЛА ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ БОЛЬНЫМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК И МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ПРЕДУСМАТРИВАЮТ**

- 1) ограничение углеводов

- 2) удаление экстрактивных веществ из продуктов
- 3) добавление соли и пряностей
- 4) добавление экстрактивных веществ в готовые блюда

**ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ УПОТРЕБЛЯТЬ**

- 1) пшеничный хлеб из муки I и II сорта
- 2) изделия из сдобного и слоеного теста
- 3) блинчики и оладьи без соли
- 4) диетический бессолевой хлеб

**ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) повысить содержание белка
- 2) ограничить прием жидкости
- 3) употреблять обильное питье
- 4) исключить прием углеводов

**ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ТОРМОЖЕНИЯ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК В МАЛОБЕЛКОВОЙ ДИЕТЕ (0,6Г БЕЛКА/КГ/СУТКИ) ВОЗМОЖНО ЗАМЕНИТЬ ЧАСТЬ ЖИВОТНОГО БЕЛКА НА**

- 1) углеводы
- 2) высокоочищенный белок сои
- 3) витамины
- 4) жиры

**КУЛИНАРНАЯ ОБРАБОТКА ПИЩИ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО БЛЮДА ГОТОВЯТСЯ**

- 1) в отварном, паровом, запеченном виде, жарение разрешается после предварительного отваривания
- 2) только в отварном виде
- 3) в запеченном виде
- 4) в жареном виде

**У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК С ПРОТЕИНУРИЕЙ > 3 Г/СУТКИ ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В СУТОЧНОМ РАЦИОНЕ**

- 1) резко уменьшают
- 2) исключают полностью
- 3) уменьшают незначительно
- 4) увеличивают

**ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) низкокалорийный
- 2) основной
- 3) щадящий
- 4) высокобелковый

**К КОНТРАСТНЫМ БЕЗНАТРИЕВЫМ БЛЮДАМ И ПРОДУКТАМ ОТНОСЯТ**

- 1) куриное мясо
- 2) отваренный в кожуре картофель
- 3) фрукты
- 4) листья салата

**СОГЛАСНО «ИНСТРУКЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ» ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ПЕРИТОНЕАЛЬНОМ ДИАЛИЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ МАССЫ ТЕЛА)**

- 1) 1,4
- 2) 1,2
- 3) 0,55
- 4) 2

**МОДИФИКАЦИЯ РАЦИОНА ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА И ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ПРОВОДИТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- 1) гипертермии
- 2) лейкоцитурии
- 3) рН мочи
- 4) эритроцитурии

**ПРИ СНИЖЕНИИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ДО 15 МЛ/МИН НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИТЬ В ДИЕТЕ БЕЛОК ДО (В ГРАММАХ)**

- 1) 40
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 20

**ПРИ ГИПЕРОКСАЛУРИИ У ДЕТЕЙ В РАЦИОНЕ ОГРАНИЧИВАЮТ**

- 1) вишню
- 2) дыню
- 3) абрикосы
- 4) груши

**ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА РЕКОМЕНДОВАНО МОДИФИЦИРОВАТЬ РАЦИОН В ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- 1) наличия бактериурии
- 2) удельного веса мочи
- 3) рН мочи
- 4) выраженности лейкоцитурии

**ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ У ПАЦИЕНТА С МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОКСАЛАТЫ ОБРАЗУЮТСЯ В \_\_\_\_\_ СРЕДЕ**

- 1) нейтральной
- 2) нейтрально-кислой
- 3) нейтрально-щелочной
- 4) щелочной

**У БОЛЬНЫХ С 3Б-5 СТАДИЯМИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК БЕЛОК В РАЦИОНЕ ОГРАНИЧИВАЮТ АДЕКВАТНО СТЕПЕНИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ. ПРИ СКФ 44-30 МЛ/МИН/1,73М<sup>2</sup> РЕКОМЕНДОВАННОЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ/СУТ)**

- 1) 0,6-0,3
- 2) 0,7-0,6
- 3) 1,0-1,2
- 4) 0,8-0,9

**ПИТАНИЕ ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ И ВЫРАЖЕННОМ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ**

- 1) ограничению употребления жидкости
- 2) голодной диете в первые 3 суток
- 3) щадящей дробной диете с умеренным ограничением жиров
- 4) ограничению употребления соли

**Болезни сердечно-сосудистой системы и диетотерапия**

[Вернуться в начало](#)

**В ОСНОВНОМ ВАРИАНТЕ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ОГРАНИЧИВАЮТ**

- 1) витамины
- 2) экстрактивные вещества
- 3) белок
- 4) микроэлементы

**В РАЦИОНЕ I ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТМ МИОКАРДА ИСКЛЮЧАЮТСЯ ФРУКТЫ И ОВОЩИ В \_\_\_\_\_ ВИДЕ**

- 1) запеченном
- 2) отварном
- 3) сыром
- 4) паровом

**ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) усиление восстановительных процессов в сердечной мышце
- 2) снижение массы тела

- 3) восполнение дефицита энергии
- 4) обеспечение организма неперевариваемыми пищевыми волокнами

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) достаточное количество арахидоновой кислоты
- 2) достаточное количество насыщенных жирных кислот
- 3) повышенное потребление пальмитиновой кислоты
- 4) достаточное количество омега-3 полиненасыщенных жирных кислот

### **В ДИЕТОТЕРАПИИ, В КАЧЕСТВЕ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА, МОГУТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНЫ СМЕСИ**

- 1) гипокалорические
- 2) гиперкалорические
- 3) модульные
- 4) обогащенные полиненасыщенными жирными кислотами  $\omega$ -3 и  $\omega$ -6

### **ПРИ НАЛИЧИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПРОИСХОДИТ НАРУШЕНИЕ**

- 1) водно-минерального обмена
- 2) обмена жиров
- 3) обмена углеводов
- 4) обмена белков

### **ОСНОВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ограничение потребления жидкости на уровне 1 л в сутки
- 2) наличие разгрузочных дней
- 3) разнообразие диетического рациона
- 4) значительное потребление неперевариваемых пищевых волокон

### **В СТРУКТУРЕ УГЛЕВОДНОГО КОМПОНЕНТА НА ДОЛЮ ЛЕГКОУСВОЯЕМЫХ УГЛЕВОДОВ У БОЛЬНОГО С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ ДОЛЖНО ПРИХОДИТЬСЯ (В %)**

- 1) 10-12
- 2) 7-10
- 3) 16-20
- 4) 13-15

### **В КОМПЛЕКСНОЙ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) насыщенных жирных кислот
- 2) жирных кислот  $\omega$ -6 и  $\omega$ -3
- 3) холестерина
- 4) моно и дисахаридов

**ПРОДУКТОМ С НАИБОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ КАЛИЯ (В 100 ГРАММАХ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вишня
- 2) говядина
- 3) картофель
- 4) миндаль

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) полностью бессолевая диета
- 2) максимальное сокращение в диете ионов натрия до 2,0–2,5 г/сутки
- 3) увеличение потребления соли до 1 столовой ложки (20 г/сутки)
- 4) допустимость 3,0–5,0 г/сут (1 чайная ложка) поваренной соли для подсаливания готовой пищи

**ПОВЫШЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ СОЛЕЙ КАЛИЯ В РАЦИОН БОЛЬНОГО С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

- 1) оказывает седативное действие
- 2) усиливает выведение солей натрия из организма
- 3) оказывает тонизирующее действие
- 4) оказывает антиспастическое действие

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ОСНОВНОГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ Г ЖИРА**

- 1) 50-60
- 2) 70-80
- 3) 85-95
- 4) 40-50

**ИСКЛЮЧЕНИЕ ПОВАРЕННОЙ СОЛИ ИЗ РАЦИОНА БОЛЬНЫХ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СРОКОМ НА**

- 1) 2 месяца
- 2) 1-2 дня
- 3) 7-10 дней
- 4) 1 месяц

**ТАКТИКА ДИЕТОТЕРАПИИ У БОЛЬНОГО С НОРМАЛЬНОЙ МАССОЙ ТЕЛА, ПЕРЕНЕСШЕГО ИНФАРКТ МИОКАРДА, ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) постепенное повышение калорийности рациона после предшествующего её снижения
- 2) назначение высокобелковой диеты
- 3) назначение легко перевариваемой пищи
- 4) постепенное увеличение количества белка после предшествующего его уменьшения

## **В ОСНОВНОМ ВАРИАНТЕ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ОГРАНИЧИВАЮТ**

- 1) белок
- 2) витамины
- 3) эфирные масла
- 4) клетчатку

## **ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КРОВООБРАЩЕНИЯ ИСКЛЮЧАЕТСЯ ДИЕТА**

- 1) магниевая
- 2) калиевая
- 3) Карреля
- 4) голодная

## **КАЛИЕВАЯ ДИЕТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ**

- 1) хронической сердечно-сосудистой недостаточности
- 2) патологии почек
- 3) выраженном атеросклерозе сосудов головного мозга
- 4) патологии печени

## **ОСНОВОЙ ДИЕТЫ КАРЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) овощи
- 2) молоко
- 3) мясо
- 4) фрукты

## **В ДИЕТОТЕРАПИИ, В КАЧЕСТВЕ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА, МОГУТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНЫ \_\_\_\_\_ СМЕСИ**

- 1) обогащенные пищевыми волокнами
- 2) полимерные без пищевых волокон
- 3) гиперкалорические
- 4) гипернитрогенные

## **ДИЕТА ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) жирные блюда
- 2) протертые блюда
- 3) газированные напитки
- 4) повышенное количество клетчатки

## **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ МАГНИЕВОЙ ДИЕТЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 10-12
- 2) 6-8
- 3) 3-4

4) 1-2

**В КОМПЛЕКСНОЙ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) жирных кислот  $\omega$ -6 и  $\omega$ -3
- 2) насыщенных жирных кислот
- 3) моно и дисахаридов
- 4) холестерина

**В СТАНДАРТНУЮ ДИЕТОТЕРАПИЮ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ВКЛЮЧАЮТ ВИТАМИННО-МИНЕРАЛЬНЫЕ КОМПЛЕКСЫ В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_ % ОТ СУТОЧНОЙ ПОТРЕБНОСТИ**

- 1) 5-10
- 2) 150-200
- 3) менее 5
- 4) 50-100

**В КОМПЛЕКСНОЙ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) сахарозы
- 2) индолов
- 3) салидрозидов
- 4) галактозы

**ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ПАЦИЕНТОВ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 15-20
- 2) 20-25
- 3) 5-10
- 4) 45-70

**В КОМПЛЕКСНОЙ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) сахарозы
- 2) холестерина
- 3) фосфолипидов
- 4) хлорида натрия

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В РАЦИОНЕ**

- 1) достаточного количества насыщенных жирных кислот
- 2) повышенного потребления пальмитиновой кислоты

- 3) достаточного количества полиненасыщенных жирных кислот
- 4) достаточного количества арахидоновой кислоты

### **КАЛИЕВАЯ ДИЕТА НАЗНАЧАЕТСЯ НА**

- 1) 3-5 дней
- 2) 2 недели
- 3) 3-4 недели
- 4) 1,5 месяца

### **ПРИ НАЛИЧИИ ПОКАЗАНИЙ ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ НУТРИТИВНАЯ ПОДДЕРЖКА ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА СОСТАВЛЯЕТ (ДНЕЙ)**

- 1) 8
- 2) 10
- 3) 2
- 4) 6

### **НАИМЕНЬШЕЕ СОДЕРЖАНИЕ КАЛИЯ В**

- 1) треске
- 2) кураге
- 3) арбузе
- 4) мангольде

### **ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ДИЕТОТЕРАПИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ограничение продуктов, содержащих большое количество кальция
- 2) ограничение поваренной соли
- 3) ограничение животных жиров
- 4) увеличение потребления витаминов

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ (Г/СУТКИ)**

- 1) увеличение содержания ионов калия до 4–5
- 2) снижение содержания ионов калия до 0,4-0,5
- 3) стабилизация потребления ионов натрия на уровне 10
- 4) увеличение потребления ионов натрия до 20

### **ДОЛЯ УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ % ОТ ОБЩЕЙ КАЛОРИЙНОСТИ РАЦИОНА**

- 1) 40-50
- 2) 50-60
- 3) 20-30
- 4) 30-40

### **В КОМПЛЕКСНОЙ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ,**

### **ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) салидрозидов
- 2) сахарозы
- 3) флавоноидов
- 4) галактозы

### **С ЦЕЛЮ СНИЖЕНИЯ РИСКА ПОВЫШЕННОЙ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ РАЦИОН ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬ**

- 1) холестерин
- 2) насыщенные жирные кислоты
- 3) омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты
- 4) поваренную соль

### **ДЛЯ ПОНИЖЕНИЯ СВЕРТЫВАЮЩИХ СВОЙСТВ КРОВИ, В ДИЕТЕ БОЛЬНЫХ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ, ПАЦИЕНТУ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ**

- 1) гречневую кашу
- 2) рыбу
- 3) бобовые
- 4) редис

### **ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ НИЗКОКАЛОРИЙНОГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ СОСТАВЛЯЕТ (ККАЛ)**

- 1) 800-1100
- 2) 1340-1550
- 3) 2500-2800
- 4) 1580-2070

### **В ПЕРВУЮ НЕДЕЛЮ ПОСЛЕ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА БОЛЬНОМУ ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) виноградный сок
- 2) печеное яблоко
- 3) овощной бульон
- 4) отвар шиповника

### **В ДИЕТОТЕРАПИИ, В КАЧЕСТВЕ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА, МОГУТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНЫ СМЕСИ**

- 1) гипокалорические
- 2) гиперкалорические
- 3) модульные
- 4) обогащенные полиненасыщенными жирными кислотами  $\omega$ -3 и  $\omega$ -6

### **ОСНОВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение энергетической ценности рациона вне зависимости от тяжести

заболевания

- 2) адекватность энергетической ценности диеты динамике и тяжести течения заболевания
- 3) обеспечение энергетической ценности диеты на уровне физиологических потребностей
- 4) ограничение калорийности рациона на первые 2 недели с последующим увеличением

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) возможность питания непосредственно перед сном
- 2) отсутствие ограничений по времени приема пищи в вечерние часы
- 3) запрет на прием пищи после 18 часов
- 4) наличие последнего приема пищи не позднее, чем за 2–3 часа до сна

**ИСКЛЮЧЕНИЕ ПОВАРЕННОЙ СОЛИ ИЗ РАЦИОНА БОЛЬНЫХ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НА (В ДНЯХ)**

- 1) 30
- 2) 1-2
- 3) 7-10
- 4) 21

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ НИЗКОКАЛОРИЙНОЙ ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ Г БЕЛКА**

- 1) 90-100
- 2) 110-120
- 3) 150-160
- 4) 70-80

**ПАЦИЕНТАМ С НОРМАЛЬНОЙ МАССОЙ ТЕЛА, ПЕРЕНЕСШИМ ИНФАРКТ МИОКАРДА, РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) ограничить количество соли до 5-6 г в день
- 2) увеличить долю неперевариваемых пищевых волокон в рационе
- 3) снизить калорийность рациона на 30%
- 4) увеличить количество жира в рационе

**В ДИЕТОТЕРАПИИ, В КАЧЕСТВЕ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА, МОГУТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНЫ \_\_\_\_\_ СМЕСИ**

- 1) гиперкалорические
- 2) гипернитрогенные
- 3) гипокалорические
- 4) изокалорийные стандартные

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ НИЗКОКАЛОРИЙНОГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С**

**ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ Г УГЛЕВОДОВ**

- 1) 350-450
- 2) 300-330
- 3) 130-150
- 4) 250-300

**К РЫБЕ И МОРЕПРОДУКТАМ С НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ХОЛЕСТЕРИНА (В 100 ГРАММАХ) ОТНОСЯТ**

- 1) креветки
- 2) мидии
- 3) щуку
- 4) треску

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) свободный режим питания
- 2) наличие «голодных» дней
- 3) строгий режим, включающий 3-х разовое питание
- 4) дробный режим питания, включающий 4–6-разовый прием пищи

**РАФИНИРОВАННЫМ МАСЛОМ С НАИБОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ (В 100 ГРАММАХ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оливковое
- 2) кукурузное
- 3) подсолнечное
- 4) соевое

**К РАЗРЕШЕННЫМ ПРОДУКТАМ ДИЕТЫ КАРЕЛЯ ОТНОСЯТ**

- 1) молоко
- 2) мясо
- 3) сдобные мучные изделия
- 4) рыбу

**КОЛИЧЕСТВО СОЛИ В ДИЕТЕ БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЗМОМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ СОСТАВЛЯЕТ В СУТКИ (В ГРАММАХ)**

- 1) 3-5
- 2) 1-2
- 3) 6-7
- 4) 8-10

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СООТВЕТСТВИЕ СОДЕРЖАНИЯ БЕЛКА**

- 1) пониженному уровню катаболизма
- 2) увеличенной потребности в связи с основным заболеванием

- 3) повышенному уровню катаболизма
- 4) физиологической потребности

**В КОМПЛЕКСНОЙ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) пищевых волокон
- 2) насыщенных жирных кислот
- 3) моно и дисахаридов
- 4) холестерина

**СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ТРЕБУЕТ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ РАЦИОНА I И II**

- 1) жира в свободном виде
- 2) белка растительного происхождения
- 3) растворимых пищевых волокон
- 4) жира в составе продуктов

**В СТАНДАРТНУЮ ДИЕТОТЕРАПИЮ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ВКЛЮЧАЮТ ВИТАМИННО-МИНЕРАЛЬНЫЕ КОМПЛЕКСЫ В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_ % ОТ СУТОЧНОЙ ПОТРЕБНОСТИ**

- 1) 50-100
- 2) менее 5
- 3) 5-10
- 4) 150-200

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ (Г/СУТКИ)**

- 1) увеличение содержания ионов магния до 0,8–1,0
- 2) снижение содержания ионов магния до 0,4-0,5
- 3) стабилизация потребления ионов натрия на уровне 10
- 4) снижение содержания ионов калия до 0,4-0,5

**МОЛОЧНЫМ ПРОДУКТОМ С НАИМЕНЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ХОЛЕСТЕРИНА (В 100 ГРАММАХ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) молочная сыворотка
- 2) творог 9% жирности
- 3) сметана 20% жирности
- 4) сыр твердый

**В РАЦИОНЕ III ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ДОПУСКАЕТСЯ ПОВАРЕННАЯ СОЛЬ В КОЛИЧЕСТВЕ (ГРАММ)**

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 15

4) 20

**ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА В ДИЕТЕ БОЛЬНЫХ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ УВЕЛИЧИТЬ СОДЕРЖАНИЕ**

- 1) белков
- 2) легкоусвояемых углеводов
- 3) продуктов, богатых липотропными факторами
- 4) животного жира

**В КОМПЛЕКСНОЙ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) фитостеролов
- 2) сахарозы
- 3) галактозы
- 4) салидрозидов

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ НИЗКОКАЛОРИЙНОГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ Г ЖИРА**

- 1) 20-30
- 2) 85-95
- 3) 50-55
- 4) 60-70

**В КОМПЛЕКСНОЙ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) галактозы
- 2) салидрозидов
- 3) сахарозы
- 4) фитоэстрогенов

**КАЛИЕВАЯ ДИЕТА НАЗНАЧАЕТСЯ НА (В ДНЯХ)**

- 1) 30
- 2) 14
- 3) 3-5
- 4) 15-21

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ограничение экзогенного холестерина
- 2) ограничение линоленовой кислоты
- 3) увеличение потребления субпродуктов
- 4) увеличение потребления сливочного масла

### **ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА НАЗНАЧАЮТ**

- 1) вариант стандартной диеты с пониженным количеством белка (НБД)
- 2) вариант стандартной диеты с повышенным количеством жира (ВЖД)
- 3) бессолевую диету
- 4) основной вариант стандартной диеты (ОВД)

### **БОЛЬНЫМ С ВЫРАЖЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ВКЛЮЧАТЬ В РАЦИОН**

- 1) рафинированные продукты (очищенные от клеточных оболочек)
- 2) фрукты
- 3) изделия из натуральных продуктов (колбасу, сыр)
- 4) натуральные продукты питания (мясо, рыбу, молоко)

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение потребления простых сахаров до 50 (г/сутки)
- 2) использование в питании исключительно легкоусваиваемых рафинированных углеводов
- 3) ограничение сложных углеводов до 10-15 (г/сутки)
- 4) ограничение рафинированных углеводов до 35–40 (г/сутки)

### **В ДИЕТОТЕРАПИИ КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ НАИМЕНЬШЕЕ ВНИМАНИЕ УДЕЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЮ В ХИМИЧЕСКОМ СОСТАВЕ РАЦИОНА**

- 1) калорий
- 2) жиров
- 3) витаминов
- 4) натрия

### **МЯСНЫМ ПРОДУКТОМ С НАИМЕНЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ХОЛЕСТЕРИНА (В 100 ГРАММАХ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) печень свиная
- 2) говядина
- 3) индейка
- 4) свинина

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дробный режим питания, включающий 4–6-разовый прием пищи
- 2) строгий режим, включающий 3-х разовое питание
- 3) свободный режим питания
- 4) наличие «голодных» дней

### **У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА КАЛОРИЙНОСТЬ ДИЕТЫ ДОЛЖНА БЫТЬ**

- 1) адекватной энерготратам

- 2) увеличена на 20% от физиологической потребности
- 3) снижена на 20% от физиологической потребности
- 4) подобрана исключительно по возрасту

### **ПРИ ГИПЕРЛИПОПРОТЕИНЕМИИ 4 ТИПА ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ УРОВНЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В КРОВИ НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИТЬ ПОТРЕБЛЕНИЕ**

- 1) жирных кислот семейства омега-3
- 2) растительных белков
- 3) пищевых волокон
- 4) пуриносодержащих продуктов

### **ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ В ДИЕТЕ СЛЕДУЕТ**

- 1) заменить животные жиры на растительные масла, увеличить потребление метионина
- 2) заменить растительные масла на животные жиры, уменьшить употребление метионина
- 3) исключить все жиры, заменив их на легкоусвояемые углеводы и белки
- 4) исключить все жиры, заменив их на белки, добавить фосфат-содержащие продукты

### **ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ НУТРИТИВНАЯ ПОДДЕРЖКА ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) независимо от массы тела
- 2) при снижении массы тела на 10 % и более
- 3) при индексе массы тела 20-25
- 4) при индексе массы тела 30-39

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дробный режим питания, включающий 4–6-разовый прием пищи
- 2) строгий режим питания, включающий 3-х разовое питание
- 3) свободный режим питания
- 4) наличие «голодных» дней

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В РАЦИОНЕ**

- 1) достаточного количества полиненасыщенных жирных кислот
- 2) повышенного потребления пальмитиновой кислоты
- 3) достаточного количества арахидоновой кислоты
- 4) достаточного количества насыщенных жирных кислот

### **НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ РАЗГРУЗОЧНЫМ ДНЕМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) калиевый

- 2) мясной
- 3) рыбный
- 4) сметанный

**В СТРУКТУРЕ УГЛЕВОДНОГО КОМПОНЕНТА НА ДОЛЮ ЛЕГКОУСВОЯЕМЫХ УГЛЕВОДОВ У БОЛЬНОГО С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ ДОЛЖНО ПРИХОДИТЬСЯ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10-12
- 2) 7-10
- 3) 16-20
- 4) 13-15

**ТАКТИКА ДИЕТОТЕРАПИИ У БОЛЬНОГО С НОРМАЛЬНОЙ МАССОЙ ТЕЛА, ПЕРЕНЁШЕГО ИНФАРКТ МИОКАРДА, ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) постепенное повышение калорийности рациона после её предшествующего снижения
- 2) назначение высокобелковой диеты
- 3) назначение легко перевариваемой пищи
- 4) постепенное увеличение количества белка после его предшествующего уменьшения

**В КОМПЛЕКСНОЙ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) витамина Е
- 2) холестерина
- 3) хлорида натрия
- 4) моно и дисахаридов

**НАЗНАЧЕНИЕ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МЕДИАСТИНУМА ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) сроков госпитализации
- 2) выраженности нарушений пищевого статуса
- 3) квалификации сотрудников пищеблока
- 4) объема финансирования медицинского учреждения

**МАГНИЕВАЯ ДИЕТА НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) при заболеваниях почек
- 2) при хронической недостаточности кровообращения
- 3) при гипертонической болезни
- 4) в остром периоде инфаркта миокарда

**ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЗМОМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ СОСТАВЛЯЕТ В СУТКИ (В ЛИТРАХ)**

- 1) 1
- 2) 1,5

- 3) 2
- 4) 2,5

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ОСНОВНОГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ СОСТАВЛЯЕТ (ККАЛ)**

- 1) 2170-2400
- 2) 1560-2100
- 3) 1340-1550
- 4) 2500-2800

**В КАЛИЕВОЙ ДИЕТЕ СООТНОШЕНИЕ КАЛИЯ И НАТРИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ НО НЕ БОЛЕЕ**

- 1) 8:1; 14:1
- 2) 3:1; 14:1
- 3) 8:1; 20:1
- 4) 8:1; 20:1

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ (Г/СУТКИ)**

- 1) снижение содержания ионов калия до 0,4-0,5
- 2) увеличение содержания ионов калия до 4–5
- 3) увеличение потребления ионов натрия до 20
- 4) стабилизация потребления ионов натрия на уровне 10

**ТРЕБОВАНИЕМ К РАЦИОНУ БОЛЬНОГО С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОГРАНИЧЕНИЕ**

- 1) рыбы
- 2) орехов
- 3) овощей
- 4) соли

**К ДИЕТОЛОГИЧЕСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) адекватное потребление К, Са, Mg
- 2) употребление полиненасыщенных жирных кислот
- 3) ограничение потребления соли
- 4) ограничение потребления белка

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) полностью бессолевая диета
- 2) максимальное сокращение в диете ионов натрия до 2,0–2,5 г/сутки
- 3) увеличение потребления соли до 20 г/сутки
- 4) допустимость 3,0–5,0 г/сутки поваренной соли для подсаливания готовой пищи

**В ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА В УСЛОВИЯХ РАСШИРЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ КАЛОРИЙНОСТЬ ДИЕТЫ СОСТАВЛЯЕТ (ККАЛ)**

- 1) 1200-1500
- 2) 2200-2400
- 3) 1900-2100
- 4) 1600-1800

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ОСНОВНОГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ВКЛЮЧАЕТ УГЛЕВОДОВ (В ГРАММАХ)**

- 1) 300-330
- 2) 130-150
- 3) 250-300
- 4) 350-450

**В КОМПЛЕКСНОЙ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) моно и дисахаридов
- 2) холестерина
- 3) насыщенных жирных кислот
- 4) жирных кислот  $\omega$ -6 и  $\omega$ -3

**ТРЕБОВАНИЕМ К РАЦИОНУ БОЛЬНОГО С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОГРАНИЧЕНИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ**

- 1) поваренной соли
- 2) овощей
- 3) рыбы
- 4) орехов

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ОСНОВНОГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ВКЛЮЧАЕТ ЖИРА (В ГРАММАХ)**

- 1) 80-90
- 2) 70-80
- 3) 50-60
- 4) 60-70

**ДЛЯ БОЛЬНОГО С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И ВЫРАЖЕННЫМИ ОТЕКАМИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ БУДЕТ РАЗГРУЗОЧНЫЙ ДЕНЬ, СОСТОЯЩИЙ ИЗ**

- 1) 400 г творога
- 2) 500 г кураги
- 3) 300-350 г мяса с овощным гарниром
- 4) 1,5 л кефира

## **КАЛОРИЙНОСТЬ РАЦИОНА В ПЕРВЫЕ 5 ДНЕЙ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/СУТ)**

- 1) 1500-1700
- 2) 1800 - 2000
- 3) 1200-1400
- 4) 1000-1200

## **ДИЕТА ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) газированные напитки
- 2) жареные и жирные блюда
- 3) протертые блюда
- 4) грубую и раздражающую пищу

## **ПАЦИЕНТАМ С НОРМАЛЬНОЙ МАССОЙ ТЕЛА, ПЕРЕНЕСШИМ ИНФАРКТ МИОКАРДА, РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) увеличить количество жира в рационе
- 2) увеличить долю неперевариваемых пищевых волокон в рационе
- 3) давать наиболее легко перевариваемую пищу
- 4) снизить калорийность рациона на 30%

## **ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ГЕМОДИНАМИКУ И ФУНКЦИЮ МИОКАРДА В ДИЕТУ У БОЛЬНОГО С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ВВОДЯТСЯ ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ПОВЫШЕННОЕ КОЛИЧЕСТВО**

- 1) солей калия
- 2) насыщенных жирных кислот
- 3) солей магния
- 4) метионина

## **ПРИ НАЛИЧИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМО**

- 1) увеличить употребление соли
- 2) увеличить суточный калораж
- 3) уменьшить употребление соли
- 4) уменьшить суточный калораж

## **ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ НАРУШЕНИЕ ВОДНО-МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА МОЖЕТ ВЫРАЖАТЬСЯ В**

- 1) гиперкальциемии, гипермагнеемии
- 2) гипернатриемии, гипокалиемии
- 3) гипомагниемии, гиперкалиемии
- 4) гиперкалиемии, гипермагнеемии

## **ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ОСНОВНОГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ Г БЕЛКА**

- 1) 85-90
- 2) 110-120

- 3) 55-65
- 4) 70-80

### **БОЛЬНЫЕ С НАРУШЕНИЕМ КРОВООБРАЩЕНИЯ 2-3 СТЕПЕНИ ДОЛЖНЫ ПОЛУЧАТЬ БЕССОЛЕВУЮ ДИЕТУ**

- 1) в течение 10-14 дней
- 2) в течение 30 дней
- 3) в течение 7-10 дней
- 4) до исчезновения периферических отеков и уменьшения застойных явлений в органах

### **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение массы тела
- 2) улучшение кровообращения и обмена веществ
- 3) обеспечение организма неперевариваемыми пищевыми волокнами
- 4) восполнение дефицита энергии

### **ПАЦИЕНТАМ С НОРМАЛЬНОЙ МАССОЙ ТЕЛА, ПЕРЕНЕСШИМ ИНФАРКТ МИОКАРДА, РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) увеличить количество жира в рационе
- 2) увеличить долю неперевариваемых пищевых волокон в рационе
- 3) увеличивать количество белка в рационе после предшествовавшего уменьшения
- 4) снизить калорийность рациона на 30%

### **ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРЛИПОПРОТЕИНЕМИИ 4 ТИПА, СНИЖЕНИЯ ЛИПОПРОТЕИДОВ ОЧЕНЬ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ И ТРИГЛИЦЕРИДОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОБОГАТИТЬ РАЦИОН**

- 1) жирными кислотами семейства омега-3
- 2) простыми углеводами
- 3) пальмитиновой и стеариновой кислотами
- 4) цианокобаламином

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) запрет на прием пищи после 18 часов
- 2) последний прием пищи не позднее, чем за 2–3 часа до сна
- 3) отсутствие ограничений по времени приема пищи в вечерние часы
- 4) возможность питания непосредственно перед сном

### **В РАЦИОНЕ II ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ДОПУСКАЕТСЯ ПОВАРЕННАЯ СОЛЬ В КОЛИЧЕСТВЕ (ГРАММ)**

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 15
- 4) 10

**ПРОДУКТОМ С НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ХОЛЕСТЕРИНА (В 100 ГРАММАХ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сметана 10%
- 2) сало свиное
- 3) масло сливочное
- 4) творог жирный

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ (Г/СУТКИ)**

- 1) снижение содержания ионов калия до 0,4-0,5
- 2) снижение содержания ионов магния до 0,4-0,5
- 3) увеличение содержания ионов магния до 0,8–1,0
- 4) стабилизация потребления ионов натрия на уровне 10

**В КАЧЕСТВЕ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ДИЕТОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ МОГУТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНЫ \_\_\_\_\_ СМЕСИ**

- 1) гипернитрогенные
- 2) гипокалорические
- 3) изокалорийные
- 4) гиперкалорические

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ОСНОВНОГО ВАРИАНТА ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ Г УГЛЕВОДОВ**

- 1) 130-200
- 2) 300-330
- 3) 350-390
- 4) 200-280

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ СООТВЕТСТВИЕ СОДЕРЖАНИЯ БЕЛКА**

- 1) увеличенной потребности в связи с основным заболеванием
- 2) повышенному уровню катаболизма
- 3) физиологической потребности
- 4) пониженному уровню катаболизма

**В ОСНОВНОМ ВАРИАНТЕ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ОГРАНИЧИВАЮТ**

- 1) поваренную соль
- 2) витамины
- 3) клетчатку
- 4) белок

**ПРОДУКТОМ С НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ НАТРИЯ (В 100 ГРАММАХ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) рыба ледяная
- 2) хлеб ржаной
- 3) сыр твердых сортов
- 4) свекла

**ДИЕТА КАРЕЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ СЕРДЦА С**

- 1) задержкой жидкости в организме
- 2) нарушением сердечного ритма
- 3) нарушением липидного обмена
- 4) нарушением углеводного обмена

**РАЗРЕШАЕТСЯ ВКЛЮЧИТЬ В РАЦИОН ДИЕТЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА**

- 1) мясные субпродукты
- 2) хлеб без соли из муки грубого помола
- 3) крепкие мясные бульоны
- 4) щавель, шпинат

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение индольных соединений
- 2) увеличение липотропных факторов
- 3) снижение индольных соединений
- 4) снижение липотропных факторов

**В РАЦИОНЕ I ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ОГРАНИЧИВАЮТ**

- 1) витамин B2
- 2) аскорбиновую кислоту
- 3) поваренную соль
- 4) никотиновую кислоту

**ОСНОВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение энергетической ценности рациона вне зависимости от тяжести заболевания
- 2) адекватность энергетической ценности диеты динамике и тяжести течения заболевания
- 3) обеспечение энергетической ценности диеты на уровне физиологических потребностей
- 4) ограничение калорийности рациона на первые 2 недели с последующим увеличением

**ПРИ ГИПЕРЛИПОПРОТЕИНЕМИИ 4 ТИПА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ \_\_\_\_\_**

## **КИСЛОТУ**

- 1) аскорбиновую
- 2) пантотеновую
- 3) фолиевую
- 4) никотиновую

## **ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА СООТНОШЕНИЕ РАСТИТЕЛЬНОГО И ЖИВОТНОГО БЕЛКА В РАЦИОНЕ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ**

- 1) 0,2:1
- 2) 0,5:1
- 3) 1:1
- 4) 0,3:1

## **ДЛЯ КОРОНАРНОГО БОЛЬНОГО С ВЫРАЖЕННЫМИ ОТЕКАМИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СЧИТАЕТСЯ РАЗГРУЗОЧНЫЙ ДЕНЬ, СОСТОЯЩИЙ ИЗ**

- 1) 500 г кураги
- 2) 1,5-2,0 кг яблок
- 3) 300-350 г мяса с овощным гарниром
- 4) 400 г творога

## **ОСНОВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оптимизация диеты за счет включения диетических, функциональных, специализированных пищевых продуктов и БАД к пище
- 2) запрет на использование в питании БАД к пище
- 3) использование исключительно традиционных продуктов питания
- 4) перевод на энтеральное питание

## **В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ДОПУСКАЕТСЯ СВОБОДНАЯ ЖИДКОСТЬ В ОБЪЕМЕ (ЛИТРЫ)**

- 1) 0,1-0,3
- 2) 0,3-0,5
- 3) 1,2-2,0
- 4) 0,8-1

## **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ (Г/СУТКИ)**

- 1) снижение калорийности питания
- 2) повышение доли жирных кислот
- 3) снижение количества неперевариваемых пищевых волокон
- 4) повышение содержания сахарозы

## **В КОМПЛЕКСНОЙ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) насыщенных жирных кислот
- 2) жирных кислот  $\omega$ -6 и  $\omega$ -3
- 3) холестерина
- 4) моно и дисахаридов

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) запрет на прием пищи после 18 часов
- 2) наличие последнего приема пищи не позднее, чем за 2–3 часа до сна
- 3) отсутствие ограничений по времени приема пищи в вечерние часы
- 4) возможность питания непосредственно перед сном

### **В ДИЕТОТЕРАПИИ, В КАЧЕСТВЕ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА, МОГУТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНЫ \_\_\_\_\_ СМЕСИ**

- 1) гиперкалорические
- 2) гипернитрогенные
- 3) гипокалорические
- 4) стандартные

### **Основы технологии приготовления пищи**

[Вернуться в начало](#)

### **ВОДОРАСТВОРИМЫЕ ВИТАМИНЫ ГРУППЫ В УСТОЙЧИВЫ ПРИ НАГРЕВАНИИ В**

- 1) кислой среде
- 2) щелочной среде
- 3) нейтральной среде
- 4) при сильном солении

### **ЗАПЕКАНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ**

- 1) диеты с механическим и химическим щажением
- 2) диеты без механического щажения, с ограничением пуриновых оснований
- 3) высокобелкового варианта стандартной диеты
- 4) основного варианта стандартной диеты

### **ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЩАЖЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО КИШЕЧНОГО ТРАКТА ТЕМПЕРАТУРА ГОТОВЫХ БЛЮД И ПРОДУКТОВ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ ВЫШЕ**

- 1) 70-75°C
- 2) 60-65°C
- 3) 55-60°C
- 4) 75-80°C

### **ОТТАИВАНИЕ МЯСА ПТИЦЫ ПРОВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1) +8-15°C

- 2) +3-5°C
- 3) +5-8°C
- 4) 0°C

**К ПИЩЕВЫМ ДОБАВКАМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ НЕОБХОДИМЫЙ ВНЕШНИЙ ВИД И ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ПРОДУКТА, ОТНОСЯТ**

- 1) антиокислитель
- 2) ароматизатор
- 3) улучшитель качества
- 4) консервант

**ОБМЫВАНИЕ МЯСА ПРОИЗВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1) более 30?
- 2) 10-20?
- 3) 20-30?
- 4) менее 10?

**ЦЕЛЮЮ ЗАМАЧИВАНИЯ КРУП ПЕРЕД ВАРКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вымывание крахмальных веществ
- 2) очистка от сора
- 3) повышения степени очистки от примесей
- 4) сокращение сроков варки

**ОТТАИВАНИЕ ТУШИ ПРЕКРАЩАЮТ, КОГДА ТЕМПЕРАТУРА В ТОЛЩЕ МЫШЦ, ДОСТИГАЕТ**

- 1) 3?
- 2) 0?
- 3) -1?
- 4) 5?

**В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ ТЕМПЕРАТУРА РАЗМОРАЖИВАНИЯ МЯСА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ**

- 1) 1-3?
- 2) 4-8?
- 3) более 10?
- 4) 8-10?

**ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЩАЖЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО КИШЕЧНОГО ТРАКТА ТЕМПЕРАТУРА ГОТОВЫХ БЛЮД И ПРОДУКТОВ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ ВЫШЕ**

- 1) 70-75?
- 2) 60-65?
- 3) 55-60?
- 4) 75-80?

**ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЩАЖЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО КИШЕЧНОГО ТРАКТА ТЕМПЕРАТУРА**

## **ГОТОВЫХ БЛЮД И ПРОДУКТОВ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ НИЖЕ**

- 1) 30-35?
- 2) 20-25?
- 3) 15-20?
- 4) 25-30?

## **СОГЛАСНО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГЛАМЕНТУ ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА ТР ТС 029/2012 ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВЫХ ДОБАВОК, АРОМАТИЗАТОРОВ И ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ, СТАБИЛИЗАТОР ЯВЛЯЕТСЯ ПИЩЕВОЙ ДОБАВКОЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЙ ДЛЯ**

- 1) повышения вязкости пищевой продукции
- 2) продления (увеличения) сроков годности пищевой продукции путем защиты от микробной порчи и/или роста патогенных микроорганизмов
- 3) обеспечения агрегативной устойчивости и/или поддержания однородной дисперсии двух и более несмешивающихся ингредиентов
- 4) замедления процесса окисления и увеличения сроков годности пищевой продукции (пищевого сырья)

## **РАЗРУБКУ МЯСА ПРОИЗВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1) не выше 10°C
- 2) 10-15°C
- 3) 15-20°C
- 4) 20-25°C

## **ДЛЯ ХИМИЧЕСКОГО ЩАЖЕНИЯ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО КИШЕЧНОГО ТРАКТА ИСКЛЮЧАЮТ ПРОДУКТЫ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ**

- 1) эфирных масел
- 2) белка
- 3) углеводов
- 4) витаминов

## **ОТВАР, ПОЛУЧЕННЫЙ ПОСЛЕ ПРИПУСКАНИЯ, ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ**

- 1) вторых блюд
- 2) бульонов
- 3) соусов
- 4) супов

## **ТЕМПЕРАТУРА ПРИ ЖАРКЕ В ЖАРОЧНОМ ШКАФУ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) 100-120?
- 2) 160-270?
- 3) менее 100?
- 4) 120-150?

## **ОБМЫВАНИЕ МЯСА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) при погружении в воду
- 2) в подвешенном на крючья состоянии с использованием щеток
- 3) на специальных решетках
- 4) при использовании проточной воды на полу

### **МЯСО СЛЕДУЕТ РАЗМОРАЖИВАТЬ**

- 1) максимально крупными кусками
- 2) максимально мелкими кусками
- 3) средними кусками
- 4) размер кусков не имеет значения

### **СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ В ТВОРОГЕ 9% ЖИРНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/100 Г)**

- 1) 264
- 2) 250
- 3) 350
- 4) 164

### **ПРИЗНАКОМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОСТИ СВЕЖЕЙ РЫБЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) темный цвет жабр
- 2) мутность глаз
- 3) блестящая чешуя
- 4) легкое отделение чешуек

### **КО III СОРТУ МЯСА ОТНОСЯТ**

- 1) вырезку, толстый и тонкий край, тазобедренную часть
- 2) рубец
- 3) лопатку, покромку и грудинку
- 4) подлопаточную часть, шею, пашины

### **РАЗМОРАЖИВАНИЕ МЯСА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПРИ ВЛАЖНОСТИ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 90-95
- 2) 85-90
- 3) 80-85
- 4) 75-80

### **ДЕФРОСТЕРЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ**

- 1) специальные камеры для размораживания мяса
- 2) оборудование для приготовления холодных закусок
- 3) оборудование для приготовления мороженого
- 4) оборудование для разогрева

### **ЗАПЕКАНИЕ ПРОДУКТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ЖАРОЧНОМ ШКАФУ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1) 100-120?

- 2) 150-180?
- 3) 200-300?
- 4) 120-140?

### **ТУШЕНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) предварительное обжаривание и варку
- 2) припускание продуктов с добавлением пряностей и приправ или соуса
- 3) обжаривание
- 4) варку с добавлением пряностей в плотно закрытой посуде

### **ПОТЕРЕ ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ ОВОЩЕЙ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) варка в малом количестве жидкости
- 2) приготовление большими кусками
- 3) измельчение продуктов
- 4) длительное тушение

### **ОБВАЛКА МЯСА ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) отделение мяса от сухожилий
- 2) отделение мяса от костей
- 3) разделывание мяса на части
- 4) отделение мяса от фасций

### **УСЛОВИЕМ ВАРКИ ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПРОДУКТА В ЖИДКОСТЬ**

- 1) погружение; на 1/2
- 2) погружение; на 1/3
- 3) погружение; на 2/3
- 4) полное погружение

### **ВАРКА ПРИ ПОВЫШЕННОМ ДАВЛЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) при жарении продуктов под крышкой
- 2) при закрытой крышке у кастрюли
- 3) в автоклаве
- 4) в вакуум-аппаратах

### **ПРИПУСКАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВАРКУ**

- 1) в большом количестве воды в закрытой посуде
- 2) с небольшим количеством жидкости или собственном соке в закрытой посуде
- 3) на пару на специальных решетках
- 4) на пару в специальной посуде

### **ВАРКА ПРИ ПОНИЖЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) на водяной бане или мармит
- 2) при помещении продукта в воду со слабым кипением
- 3) при помещении продукта в воду температурой 90\*с

4) при помещении продукта в воду температурой 70\* и значительным увеличением времени приготовления

**В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ ТЕМПЕРАТУРА РАЗМОРАЖИВАНИЯ МЯСА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ**

- 1) более 10°C
- 2) 1-3°C
- 3) 4-8°C
- 4) 8-10°C

**ПОД БЛАНШИРОВАНИЕМ ПОНИМАЮТ**

- 1) длительное воздействие на продукты кипящей водой
- 2) ошпаривание продуктов водой в течение 10 мин
- 3) кратковременную (1-5 мин) обработку продукта кипятком или паром
- 4) нагревание продукта перед его тепловой обработкой

**ОБЩИЕ ПОТЕРИ БЕЛКА ПРИ ТЕПЛОВОЙ ОБРАБОТКЕ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) менее 2
- 2) 2-7
- 3) более 10
- 4) 7-10

**ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИГОТОВЛЕНИЕ СОУСОВ НА БУЛЬОНАХ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ**

- 1) высокобелкового варианта
- 2) щадящего варианта
- 3) низкокалорийного варианта
- 4) основного варианта

**ТЕМПЕРАТУРА ПРИ ЖАРКЕ В ЖАРОЧНОМ ШКАФУ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) 150-270°C
- 2) 100-120°C
- 3) 120-150°C
- 4) 90-100°C

**ДОПУСТИМЫЙ СРОК НАХОЖДЕНИЯ ПЕРВЫХ БЛЮД НА ГОРЯЧЕЙ ПЛИТЕ В ПИЩЕБЛОКЕ БОЛЬНИЦЫ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

**КОЛИЧЕСТВО ЖИРА ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ В ЭЛЕКТРОФРИТЮРНИЦЕ \_\_\_\_\_ ЗАГРУЖАЕМОГО ПРОДУКТА**

- 1) в 4-6 раз больше, чем количество
- 2) соответствует количеству

- 3) в 2 раза больше, чем
- 4) в 3 раза больше, чем

**УСЛОВИЕМ ПАССЕРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЖАРИВАНИЕ В \_\_\_\_\_ % ЖИРА К МАССЕ ПРОДУКТА, ТЕМПЕРАТУРА \_\_\_\_\_ ? БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ КОРОЧКИ**

- 1) 15-20; 110-120
- 2) 5-10; 100
- 3) 5; 110-120
- 4) 25-30; 100-110

**ЗАКЛАДКУ ПРОДУКТОВ В ЗАПРАВОЧНЫЕ СУПЫ ПРОИЗВОДЯТ**

- 1) в теплую воду одновременно все продукты
- 2) в кипящий бульон или отвар в определенной последовательности в зависимости от продолжительности варки
- 3) в холодную подсоленную воду
- 4) в холодную воду одновременно все продукты

**ЗАПЕКАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЖАРЕНИЕ СЫРОГО ИЛИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНО ОТВАРЕННОГО ПРОДУКТА**

- 1) на сковороде с добавлением масла
- 2) в жарочном шкафу до образования румяной корочки
- 3) в пароконвектомате
- 4) в сковороде без добавления масла

**К ЗАПРАВОЧНЫМ СУПАМ ОТНОСЯТ**

- 1) слизистые супы
- 2) рассольник
- 3) супы-кремы
- 4) супы-пюре

**ПРИ ЗАМАЧИВАНИИ БОБОВЫХ ИХ МАССА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В \_\_\_\_\_ РАЗА**

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1,5

**СОЛАНИН ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В**

- 1) пшеничном хлебе
- 2) речной рыбе
- 3) зеленом картофеле
- 4) отварной говядине

**КРУПНО-КУСКОВЫЕ ПОЛУФАБРИКАТЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ КУСКИ МЯСА ВЕСОМ (В КГ)**

- 1) 2,5-3

- 2) более 3
- 3) 0,5-1
- 4) 1,5-2,5

#### **СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ В ПЛАВЛЕННОМ СЫРЕ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/100 Г)**

- 1) 800-850
- 2) 450-750
- 3) 900-950
- 4) 350-400

#### **К ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫМ ЭТАПАМ ПЕРВИЧНОЙ ОБРАБОТКИ ПТИЦЫ ОТНОСЯТ**

- 1) опаливание - оттаивание - удаление головы, шейки и ножек - промывание - потрошение - приготовление полуфабрикатов
- 2) оттаивание - опаливание - удаление головы, шейки и ножек - потрошение, промывание - приготовление полуфабрикатов
- 3) удаление головы, шейки и ножек - оттаивание - опаливание - потрошение, промывание - приготовление полуфабрикатов
- 4) оттаивание - удаление головы, шейки и ножек - опаливание - потрошение, промывание - приготовление полуфабрикатов

#### **ПРИ ЩАДЯЩЕМ ВАРИАНТЕ ДИЕТ АРОМАТИЧЕСКИЕ КОРЕНЬЯ**

- 1) пассеруют
- 2) припускают
- 3) не используют
- 4) обжаривают

#### **ПАССЕРОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) кратковременное обжаривание с небольшим количеством жира
- 2) обваривание продукта
- 3) кратковременную варку продукта
- 4) варку продукта на пару

#### **ПРИРОДНЫЕ ИЛИ СИНТЕЗИРОВАННЫЕ СОЕДИНЕНИЯ, ВВОДИМЫЕ В ПИЩЕВОЕ СЫРЬЕ И ГОТОВЫЕ ПРОДУКТЫ ПО ТЕХНОЛОГИЧЕСКИМ СООБРАЖЕНИЯМ С ЦЕЛЬЮ СОХРАНИТЬ ИЛИ ИЗМЕНИТЬ ПРИРОДНЫЕ СВОЙСТВА ИЛИ ПРИДАТЬ ЗАДАННЫЕ СВОЙСТВА ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) биологически активные добавки к пище
- 2) пищевые добавки
- 3) витаминные комплексы
- 4) лекарственные средства

#### **ОТТАИВАНИЕ МЯСА ПТИЦЫ ПРОВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1) +8-15?
- 2) +3-5?
- 3) +5-8?

4) 0?

**ВАРКА ПРОДУКТОВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ НАГРЕВАНИЕ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ В ЖИДКОСТИ (ВОДЕ, МОЛОКЕ, БУЛЬОНЕ, ОТВАРЕ) ДО ТЕМПЕРАТУРЫ \_\_\_\_\_ ИЛИ В СРЕДЕ НАСЫЩЕННОГО ВОДЯНОГО ПАРА**

- 1) 85?
- 2) 80?
- 3) 90?
- 4) 100?

**МЕНЕЕ ВСЕГО СОХРАНЯЕТ ПИЩЕВУЮ ЦЕННОСТЬ ПРОДУКТОВ ВАРКА ПРОДУКТОВ**

- 1) при пониженной температуре
- 2) при повышенной температуре
- 3) при слабом кипении
- 4) на пару

**ПРИ ПРОМЫВАНИИ КРУПЫ ПОГЛОЩАЮТ ВОДЫ \_\_\_\_\_ % ОТ СВОЕЙ МАССЫ**

- 1) более 30
- 2) 1-5
- 3) 10-30
- 4) 5-10

**РАЗРУБКУ МЯСА ПРОИЗВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1) 20-25?
- 2) 10-15?
- 3) не выше 10?
- 4) 15-20?

**ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ЩАДЯЩЕЙ ДИЕТЕ \_\_\_\_\_ СУПЫ**

- 1) молочные
- 2) овощные
- 3) наваристые мясные
- 4) фруктовые

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОТТАИВАНИЯ ТУШИ МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ**

- 1) более 3 суток
- 2) несколько часов
- 3) менее суток
- 4) 1-3 суток

**БУРНОЕ КИПЕНИЕ ПРИВОДИТ К**

- 1) быстрому развариванию продукта
- 2) быстрому выкипанию жидкости, эмульгированию жира и нарушению формы вареного продукта
- 3) улучшению вкусовых качеств блюда

4) быстрому переходу различных веществ в жидкость

**В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ПРИКАЗА МЗ РФ №330 ОТ 05.08.03 Г В ЛПУ  
ИСКЛЮЧАЕТСЯ ВИДЫ КУЛИНАРНОЙ ОБРАБОТКИ**

- 1) варка
- 2) жарение
- 3) тушение
- 4) запекание

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОТТАИВАНИЯ МЯСА ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) наличия помещения для оттаивания мяса
- 2) величины кусков мяса
- 3) наличия специального цеха
- 4) времени года

**НАИМЕНЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ СОДЕРЖИТ**

- 1) тазобедренная часть
- 2) пашина
- 3) шейный отруб
- 4) вырезка

**ВЫСОКАЯ СОХРАННОСТЬ ВИТАМИНОВ ГРУППЫ В ОТМЕЧАЕТСЯ**

- 1) при тушении
- 2) при длительном хранении
- 3) при длительном варении
- 4) в паровых бочках

**СОГЛАСНО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГЛАМЕНТУ ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА ТР ТС 029/2012  
ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВЫХ ДОБАВОК, АРОМАТИЗАТОРОВ И  
ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ, ЭМУЛЬГАТОР ЯВЛЯЕТСЯ  
ПИЩЕВОЙ ДОБАВКОЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЙ ДЛЯ**

- 1) повышения вязкости пищевой продукции
- 2) обеспечения агрегативной устойчивости и/или поддержания однородной дисперсии двух и более несмешивающихся ингредиентов
- 3) создания и/или сохранения однородной смеси двух или более несмешивающихся фаз в пищевом продукте
- 4) замедления процесса окисления и увеличения сроков годности пищевой продукции (пищевого сырья)

**КРУПЫ ПРОМЫВАЮТ ПЕРЕД ВАРКОЙ ИЗ РАСЧЕТА \_\_\_\_ ЛИТРА ВОДЫ НА 1 КГ КРУПЫ**

- 1) 1,5-2
- 2) 0,5-1
- 3) 2-3
- 4) 1-1,5

**ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЩАЖЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО КИШЕЧНОГО ТРАКТА ТЕМПЕРАТУРА ГОТОВЫХ БЛЮД И ПРОДУКТОВ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ НИЖЕ**

- 1) 25-30°C
- 2) 30-35°C
- 3) 20-25°C
- 4) 15-20°C

**СУПЫ ДЛЯ ЩАДЯЩЕГО ВАРИАНТА СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ ГОТОВЯТ НА**

- 1) бескостном бульоне
- 2) рыбном бульоне
- 3) костном бульоне
- 4) овощном отваре

**ПРОВЕДЕНИЕ С-ВИТАМИНИЗАЦИИ РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- 1) за час до раздачи
- 2) в процессе приготовления блюда
- 3) за 30 мин до раздачи
- 4) за 15 мин до раздачи

**ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПЕРВИЧНОЙ ОБРАБОТКИ МЯСА СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ**

- 1) обмывание-оттаивание (размораживание)- обсушивание- обвалка частей- разделка туши- жиловка и зачистка - приготовление мясных полуфабрикатов
- 2) оттаивание (размораживание)- разделка туши- обмывание-обсушивание - жиловка и зачистка - обвалка частей- приготовление мясных полуфабрикатов
- 3) оттаивание (размораживание)- обмывание-обсушивание-разделка туши- обвалка частей- жиловка и зачистка - приготовление мясных полуфабрикатов
- 4) оттаивание (размораживание)- обмывание-обсушивание- жиловка и зачистка - разделка туши- обвалка частей - приготовление мясных полуфабрикатов

**К I СОРТУ МЯСА ОТНОСЯТ**

- 1) лопатку, покромку и грудинку
- 2) вырезку, толстый и тонкий край, тазобедренную часть
- 3) рубец
- 4) подлопаточную часть, шею, пашины

**УСЛОВИЕМ ПАССЕРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЖАРИВАНИЕ В \_\_\_\_\_ % ЖИРА К МАССЕ ПРОДУКТА, ТЕМПЕРАТУРА \_\_\_\_\_ °С БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ КОРОЧКИ**

- 1) 5-10; 100
- 2) 15-20; 110-120
- 3) 25-30; 100-110
- 4) 5; 110-120

**НА ПИЩЕВУЮ ЦЕННОСТЬ ОВОЩЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВАРКИ**

- 1) оказывает существенное влияние

- 2) оказывает несущественное влияние
- 3) влияния не оказывает
- 4) не доказано влияние длительности варки на пищевую ценность овощей

**ЗАПЕКАНИЕ ПРОДУКТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ЖАРОЧНОМ ШКАФУ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1) 120-140°C
- 2) 100-120°C
- 3) 150-180°C
- 4) 200-300°C

**ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫМИ ЭТАПАМИ ПЕРВИЧНОЙ ОБРАБОТКИ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) очистка - нарезка - мытье - сортировка - калибровка
- 2) мытье - калибровка - сортировка - очистка - нарезка
- 3) сортировка - калибровка - мытье - очистка - нарезка
- 4) очистка - мытье - калибровка - сортировка - нарезка

**МИНИМАЛЬНОЕ РАЗРУШЕНИЕ ВИТАМИНА С В ПРОДУКТАХ ПРИ ХРАНЕНИИ И КУЛИНАРНОЙ ОБРАБОТКЕ ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) закладке овощей в кипящую воду
- 2) варке овощей с открытой крышкой
- 3) закладке овощей в холодную воду
- 4) очистке овощей более, чем за 0,5 часа до тепловой обработки

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОТТАИВАНИЯ ГУСЕЙ И ИНДЕЕК СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 8
- 2) 6
- 3) 5
- 4) 3

**ВАРКА ПРИ ПОНИЖЕННОМ ДАВЛЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) в автоклаве
- 2) в вакуум-аппаратах
- 3) при открытой крышке кастрюли
- 4) при закрытой крышке кастрюли

**ОТРАВЛЕНИЕ БОТУЛОТОКСИНОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ**

- 1) вяленой рыбы
- 2) запеченного мяса
- 3) отварной рыбы
- 4) тушеного мяса

**К ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ РЕЖИМУ, КОТОРЫЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПАРОКОНВЕКТОМАТ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) жарку
- 2) приготовление на пару при температуре ниже 100°C
- 3) варку на пару при температуре 100°C
- 4) конвекцию

#### **ЖАРЕНЬЕ ПРОДУКТА ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) с небольшим количеством жира (5-10%) и при температуре 90°C
- 2) с умеренным количеством жира (15-20%) при температуре 100°C
- 3) с небольшим количеством жира (5-10%) и при температуре 140-150°C
- 4) с большим количеством жира (30%) при температуре 100-120°C

#### **КОАГУЛЯЦИЯ (СВЕРТЫВАНИЕ) БЕЛКОВ ПРОИСХОДИТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1) 30°
- 2) 50°
- 3) 70°
- 4) 40°

#### **ПРИПУСКАНИЕ ОВОЩЕЙ ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ**

- 1) открытой крышке с добавлением небольшого количества воды
- 2) при открытой крышке с добавлением большого количества воды
- 3) использовании герметично закрытой посуды
- 4) при закрытой крышке при добавлении большого количества воды

#### **ОТТАИВАНИЕ ТУШИ ПРЕКРАЩАЮТ, КОГДА ТЕМПЕРАТУРА В ТОЛЩЕ МЫШЦ, ДОСТИГАЕТ**

- 1) -1°C
- 2) 3°C
- 3) 0°C
- 4) 5°C

#### **КРУПНЫЕ БЛОКИ РЫБНОГО ФИЛЕ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА ОТТАИВАЮТ**

- 1) на решетках, в холодном помещении
- 2) в бумаге, в холодном помещении
- 3) в подвешенном виде, при температуре не ниже +20°C
- 4) в повешенном виде, в холодном помещении

#### **К ПРОДУКТАМ, СОДЕРЖАЩИМ КЛЕТЧАТКУ, ОТНОСЯТ**

- 1) творог
- 2) птицу
- 3) мясо
- 4) овощи

#### **ЖАРКА ПРОДУКТА ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) с большим количеством жира (30%) при температуре 100-120°
- 2) с небольшим количеством жира (5-10%) и при температуре 90°

- 3) с умеренным количеством жира (15-20%) при температуре 100?
- 4) с небольшим количеством жира (5-10%) и при температуре 130-150?

**СОГЛАСНО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГЛАМЕНТУ ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА ТР ТС 029/2012  
ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВЫХ ДОБАВОК, АРОМАТИЗАТОРОВ И  
ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ, КОНСЕРВАНТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пищевой добавкой, предназначенной для продления (увеличения) сроков годности пищевой продукции путем защиты от микробной порчи и/или роста патогенных микроорганизмов
- 2) пищевой добавкой, которая увеличивает объем пищевой продукции без существенного увеличения энергетической ценности
- 3) пищевой добавкой, предназначенной для повышения вязкости пищевой продукции
- 4) пищевой добавкой, предназначенной для замедления процесса окисления и увеличения сроков годности пищевой продукции (пищевого сырья)

**ШЕЯ, ПАШИНА, НАДЛОПАТОЧНАЯ ЧАСТЬ СОДЕРЖАТ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ (В  
ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 80
- 2) 70
- 3) 60
- 4) 50

**К ПИЩЕВЫМ ДОБАВКАМ, ПРЕДОТВРАЩАЮЩИМ МИКРОБНУЮ ИЛИ  
ОКИСЛИТЕЛЬНУЮ ПОРЧУ ПРОДУКТОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) ароматизатор
- 2) улучшитель качества
- 3) пищевой краситель
- 4) консервант

**ПРИЗНАКОМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОСТИ СВЕЖЕЙ РЫБЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) мутность глаз
- 2) легкое отделение чешуек
- 3) плотное прилегание тканей к костям
- 4) легкое отделение тканей от кости

**ВАРИАНТОМ БЛАНШИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) погружение продукта в горячую воду
- 2) ошпаривание продукта паром с последующим ополаскиванием холодной водой
- 3) погружение продукта в холодную воду
- 4) погружение продукта в теплую воду

**МЕХАНИЧЕСКОЕ ЩАЖЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ  
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

- 1) продуктов с умеренным содержанием клеточных оболочек

- 2) исключения продуктов, содержащих клеточные оболочки
- 3) овощей, плодов и круп с высоким содержанием клеточных оболочек
- 4) овощей, плодов и круп с низким содержанием клеточных оболочек

#### **ОБМЫВАНИЕ МЯСА ПРОИЗВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1) 10-20°C
- 2) 20-30°C
- 3) более 30°C
- 4) менее 10°C

#### **ДЛЯ ДИЕТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОЛЕНАЯ РЫБА**

- 1) жарится
- 2) не вымачивается
- 3) вымачивается в сменной или проточной воде
- 4) вялится

#### **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОТТАИВАНИЯ КУР И УТОК СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 1-3
- 2) 5-6
- 3) более 6
- 4) 4-5

#### **САМЫЕ БОЛЬШИЕ ПОТЕРИ ТИАМИНА И ПИРИДОКСИНА ИМЕЮТ МЕСТО ПРИ**

- 1) тушении
- 2) варении
- 3) запекании
- 4) жарении

#### **ПРИ ОТТАИВАНИИ РЫБЫ НА ВОЗДУХЕ ПОТЕРЯ ТОВАРНОЙ МАССЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 10

#### **СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ В СЫРЕ ТВЕРДЫХ СОРТОВ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/100 Г)**

- 1) 100-200
- 2) 300-400
- 3) 900-1000
- 4) 200-300

#### **ОТРАВЛЕНИЕ БОТУЛОТОКСИНОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ**

- 1) свежеприготовленных фруктовых пюре
- 2) запеченного мяса
- 3) отварных грибов

4) грибных консервов

**РАЗДЕЛКА БЕСЧЕШУЙЧАТОЙ РЫБЫ ОТЛИЧАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО НЕОБХОДИМО**

- 1) зачистить внутреннюю часть брюшка
- 2) удалить плавники
- 3) снять кожу
- 4) удалить жабры

**ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) натуральных пищевых красителей
- 2) аскорбиновой кислоты
- 3) бензойной кислоты и ее солей
- 4) натуральных пищевых ароматизаторов

**К ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ РЕЖИМУ, КОТОРЫЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПАРОКОНВЕКТОМАТ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) приготовление на пару при температуре ниже 100°
- 2) жарку
- 3) конвекцию
- 4) варку на пару при температуре 100°

**ПРИ ТЕПЛОВОЙ ОБРАБОТКЕ СИЛЬНЕЕ ВСЕГО РАЗРУШАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) Биотин
- 2) С
- 3) РР
- 4) В1

**ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ БЛЮД ДЛЯ ЩАДЯЩЕГО ВАРИАНТА СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) варку на пару
- 2) кипячение
- 3) пассерование
- 4) варку обычным способом

**ПРИ ВАРКЕ ПРОДУКТОВ ПИЩЕВАЯ ЦЕННОСТЬ ИХ ПОНИЖАЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1) 90-95°С
- 2) 100-105°С
- 3) 110-130°С
- 4) 95-100°С

**КРУПНЫЕ БЛОКИ РЫБНОГО ФИЛЕ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА ОТТАИВАЮТ**

- 1) в бумаге, в холодном помещении
- 2) на решетках, в холодном помещении
- 3) в повешенном виде, в холодном помещении

4) в подвешенном виде, при температуре не ниже +20?

### **С-ВИТАМИНИЗАЦИЯ БЛЮД ПРОВОДИТСЯ**

- 1) круглый год
- 2) зимой
- 3) весной
- 4) осенью

### **СОГЛАСНО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГЛАМЕНТУ ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА ТР ТС 029/2012 ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВЫХ ДОБАВОК, АРОМАТИЗАТОРОВ И ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ, АНТИОКИСЛИТЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пищевой добавкой, предназначенной для повышения вязкости пищевой продукции
- 2) технологическим вспомогательным средством, предназначенным для ускорения химических реакций
- 3) пищевой добавкой, предназначенной для нанесения на поверхность пищевой продукции с целью придания ей блеска и/или образования защитного слоя
- 4) пищевой добавкой, предназначенной для замедления процесса окисления и увеличения сроков годности пищевой продукции (пищевого сырья)

### **ПРИ ОТСУТСТВИИ ДЕФРОСТЕРОВ МЯСО ОТТАИВАЮТ**

- 1) в кладовой
- 2) на столе
- 3) на свежем воздухе
- 4) в мясном цехе

### **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОТТАИВАНИЯ КРУПНОЙ РЫБЫ В ВОДЕ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 4-5
- 2) 1-1,5
- 3) 1,5-2,5
- 4) 2,5-3,5

### **БЛАНШИРОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВАРКУ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)**

- 1) 8-10
- 2) 10-12
- 3) 7-8
- 4) 1-5

### **ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ПИЩИ МАКСИМАЛЬНАЯ ПОТЕРЯ МИНЕРАЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) жарении
- 2) варке в большом количестве воды
- 3) пассеровании
- 4) варке в малом количестве воды

### **ПРИ С-ВИТАМИНИЗАЦИИ БЛЮД АСКОРБИНОВУЮ КИСЛОТУ**

- 1) разводят непосредственно в котле приготавливаемого блюда
- 2) разводят в небольшом количестве жидкой части блюда, затем выливают в общую массу блюда
- 3) разводят в посуде пациента в момент раздачи блюда
- 4) разводят в посуде пациента перед раздачей

### **ОБВАЛКА МЯСА ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) разделывание мяса на части
- 2) разделение мяса и сухожилий
- 3) отделение мяса от костей
- 4) измельчение мяса на куттере

### **РАЗМОРАЖИВАНИЕ МЯСА В СПЕЦИАЛЬНОМ ПОМЕЩЕНИИ (ДЕФРОСТЕРЕ) НАДО ПРОВОДИТЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 9-10
- 2) 6-8
- 3) 13-15
- 4) 11-12

### **ЦЕЛЮ БЛАНШИРОВАНИЯ ОВОЩЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) удаление горечи
- 2) предупреждение слипания изделий в бульоне
- 3) частичное удаление экстрактивных веществ
- 4) изменение физических свойств продукта

### **К ПИЩЕВЫМ ДОБАВКАМ, ПРЕДОТВРАЩАЮЩИМ МИКРОБНУЮ ИЛИ ОКИСЛИТЕЛЬНУЮ ПОРЧУ ПРОДУКТОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) антиоксидант
- 2) пищевой краситель
- 3) ароматизатор
- 4) улучшитель качества

### **СПОСОБОМ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ, ПРИ КОТОРОМ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЭКСТРАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В ПРОДУКТЕ СОХРАНЯЕТСЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) запекание с предварительным бланшированием
- 2) жарка большим куском
- 3) варка
- 4) паровое приготовление

### **БУЛЬОНЫ НЕОБХОДИМО ВАРИТЬ ПРИ**

- 1) длительном прогревании
- 2) сильном кипении
- 3) умеренном кипении

4) сильном прогревании, но без кипения

**ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРИДАНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО АРОМАТА И ВКУСА РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) ароматизаторы и вкусовые добавки без ограничений
- 2) различные усилители вкуса
- 3) только натуральные пищевые ароматизаторы
- 4) пищевые ароматизаторы искусственного происхождения, разрешенные к применению у детей и взрослых на территории РФ

**СПОСОБОМ СНИЖЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ КОЛИЧЕСТВА НИТРАТОВ В ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) жарение
- 2) вымачивание
- 3) фритюр
- 4) варка при закрытой крышке

**ВАРКА ПРОДУКТОВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ НАГРЕВАНИЕ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ В ЖИДКОСТИ (ВОДЕ, МОЛОКЕ, БУЛЬОНЕ, ОТВАРЕ) ДО ТЕМПЕРАТУРЫ \_\_\_\_\_ ИЛИ В СРЕДЕ НАСЫЩЕННОГО ВОДЯНОГО ПАРА**

- 1) 90°C
- 2) 100°C
- 3) 80°C
- 4) 85°C

**ЛЬЕЗОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) молоко со специями, подогретое более 50°C
- 2) взбитые яичные желтки
- 3) смесь яичного желтка с молоком, подогретую до 80°C
- 4) взбитые яичные белки

**ЛЬЕЗОН ИЗ МОЛОКА И ЯИЦ НЕОБХОДИМО ГОТОВИТЬ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

- 1) кастрюли
- 2) сковороды без добавления масла
- 3) сковороды с добавлением масла
- 4) водяной бани

**ВРЕМЯ ВЫМАЧИВАНИЯ СОЛЕННОЙ РЫБЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 4-5
- 2) 12-18
- 3) 1-3
- 4) 8-12

**ПРОВЕДЕНИЕ И КОНТРОЛЬ С-ВИТАМИНИЗАЦИИ РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В ДЕНЬ**

- 1) один
- 2) два
- 3) три
- 4) четыре

### **В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ МЯСО РАЗМОРАЖИВАЮТ**

- 1) при комнатной температуре
- 2) в холодильнике
- 3) на балконе
- 4) в кастрюле с водой

### **КО II СОРТУ МЯСА ОТНОСЯТ**

- 1) лопатку, покромку и грудинку
- 2) подлопаточную часть, шею, пашины
- 3) вырезку, толстый и тонкий край, тазобедренную часть
- 4) рубец

### **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОТТАИВАНИЯ МЕЛКОЙ РЫБЫ В ВОДЕ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 0,5-1,5
- 2) 2,5-3
- 3) 1-2
- 4) 2-2,5

### **ПРИПУСКАНИЕ - ЭТО СПОСОБ ТЕПЛОВОЙ ОБРАБОТКИ, ПРИ КОТОРОМ ПРОДУКТ**

- 1) варится в воде при плотно закрытой крышке
- 2) варится в воде при приоткрытой крышке
- 3) варится паром при плотно закрытой крышке
- 4) на 1/3 его объема погружаются в кипящую воду, а 2/3 варится паром при плотно закрытой крышке

### **ЛЬЕЗОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) взбитые яичные белки
- 2) молоко со специями, подогретое более 50°
- 3) взбитые яичные желтки
- 4) смесь яичного желтка с молоком, подогретую до 80°

### **КОАГУЛЯЦИЯ (СВЕРТЫВАНИЕ) БЕЛКОВ ПРОИСХОДИТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1) 30°C
- 2) 50°C
- 3) 70°C
- 4) 40°C

### **К ПИЩЕВЫМ ДОБАВКАМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ НЕОБХОДИМЫЙ ВНЕШНИЙ ВИД И ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ПРОДУКТА, ОТНОСЯТ**

- 1) пищевой краситель
- 2) антиокислитель
- 3) консервант
- 4) улучшитель качества

**ДЛЯ СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВИЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ БЛЮД ЛЕЧЕБНОГО И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ В ЛПУ НА ПИЩЕБЛОКЕ НЕТ НЕОБХОДИМОСТИ В/ВО**

- 1) блендере
- 2) фритюрнице
- 3) пароконвектомате
- 4) духовом шкафу

**ОТТАИВАНИЕ МОРОЖЕНОЙ РЫБЫ НЕЛЬЗЯ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ**

- 1) комбинированным способом (последовательно вода-воздух)
- 2) в воде 15?
- 3) в воде более 20?
- 4) на воздухе

**ПРИ ВАРКЕ ПРОДУКТОВ ПИЩЕВАЯ ЦЕННОСТЬ ИХ ПОНИЖАЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1) 110-130?
- 2) 100-105?
- 3) 95-100?
- 4) 90-95?

**К ПРОТЕРТЫМ СУПАМ ОТНОСЯТ**

- 1) супы с макаронами
- 2) слизистые супы
- 3) щи
- 4) борщ

**КРАТНОСТЬ ПРОМЫВАНИЯ КРУП ПЕРЕД ВАРКОЙ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗА/РАЗ**

- 1) более 3
- 2) 1
- 3) 2-3
- 4) 1-2

**ВИТАМИНИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) вторых блюд
- 2) первых и третьих блюд
- 3) только напитков
- 4) всех блюд

**ТУШЕНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) длительную варку предварительно ароматизированных продуктов

- 2) припускание предварительно обжаренного продукта с добавлением специй и ароматических веществ
- 3) длительное запекание предварительно ароматизированных продуктов
- 4) длительное жарение предварительно ароматизированных продуктов

#### **СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ В РАССОЛЬНЫХ И МЯГКИХ СЫРАХ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/100 Г)**

- 1) 300-400
- 2) 500-650
- 3) 900-1000
- 4) 200-300

#### **ПАССЕРОВАННЫЕ КОРЕНЬЯ И ЛУК ЗАКЛАДЫВАЮТ В СУП**

- 1) за 10-15 мин до готовности супа
- 2) в самом конце варки при готовности всех заложённых продуктов
- 3) совместно с закладываемыми овощами
- 4) в начале варки овощей

#### **ЦЕЛЮ БЛАНШИРОВАНИЯ ПРОДУКТОВ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) частичное удаление экстрактивных веществ и пуриновых оснований
- 2) сохранение цвета и вкуса
- 3) для облегчения механической обработки
- 4) для предупреждения слипания в бульоне

#### **ОТТАИВАНИЕ МОРОЖЕНОЙ РЫБЫ НЕЛЬЗЯ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ**

- 1) в воде 15°C
- 2) в воде более 20°C
- 3) комбинированным способом (последовательно вода-воздух)
- 4) на воздухе

#### **ПРИ ДОБАВЛЕНИИ ЧЕРСТОВОГО БЕЛОГО ХЛЕБА В КОТЛЕТНУЮ МАССУ КАЧЕСТВО ЕЕ**

- 1) ухудшается
- 2) улучшается
- 3) ухудшается незначительно
- 4) не изменяется

#### **Питание при некоторых хирургических заболеваниях**

[Вернуться в начало](#)

#### **НАЧАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ВВЕДЕНИЯ ПИТАТЕЛЬНОЙ СМЕСИ БОЛЬНОМУ С ОПУХОЛЬЮ ПИЩЕВОДА ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ ЕЮНОСТОМУ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В МЛ/ЧАС)**

- 1) 30-40
- 2) 5-10
- 3) 20-30

4) 10-20

**ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДИАРЕИ НА ФОНЕ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипокалиемия
- 2) гипоосмолярное питание
- 3) гиперкалиемия
- 4) гипоалиментация

**ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДИАРЕИ НА ФОНЕ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипоалиментация
- 2) гипоосмолярное питание
- 3) инфекционный процесс
- 4) гиперкалиемия

**КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СИНДРОМА ВОЗОБНОВЛЕННОГО КОРМЛЕНИЯ СВЯЗАНА С ВОЗНИКНОВЕНИЕМ**

- 1) гиперкалиемии
- 2) гипермагниемии
- 3) гиперфосфатемии
- 4) гипомагниемии

**В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У БОЛЬНЫХ СО СРЕДНЕЙ И ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНЬЮ НУТРИТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ПРИ ВОЗМОЖНОСТИ ПЕРЕНОСА ОПЕРАЦИИ, НУТРИЦИОННАЯ ПОДДЕРЖКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАЗНАЧЕНА НА \_\_\_\_\_ ДНЕЙ/ДНЯ**

- 1) 7-14
- 2) 1-2
- 3) 3-5
- 4) 2-3

**ДОПУСТИМЫЙ ОБЪЕМ МИНИМАЛЬНОГО ТРОФИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ РЕБЕНКА 1 МЕСЯЦА ЖИЗНИ ПРИ ПОЛНОМ ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ПРИ СИНДРОМЕ КОРОТКОЙ КИШКИ РАВЕН (В МЛ/КГ)**

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 25
- 4) 20

**К СРЕДСТВАМ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) комплекс микроэлементов
- 2) композицию аминокислот
- 3) лактулозу
- 4) глутатион

**ПАЦИЕНТУ 48 ЛЕТ БЕЗ НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВОГО СТАТУСА ПРИ ПЛАНОВОМ ОПЕРАТИВНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ ПО ПОВОДУ СПИННОМОЗГОВОЙ ГРЫЖИ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА**

- 1) высокобелковый вариант
- 2) щадящий вариант
- 3) основной вариант
- 4) с дополнительным энтеральным продуктом методом сиппинга

**ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДИАРЕИ НА ФОНЕ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперосмолярное питание
- 2) гипоосмолярное питание
- 3) гиперкалиемия
- 4) гипоалиментация

**ДОПУСТИМЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПОЛУЧЕНИЕМ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ И ОПЕРАТИВНЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ПОРОКЕ СЕРДЦА У РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 4

**ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДИАРЕИ НА ФОНЕ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперкалиемия
- 2) гипоалиментация
- 3) гипоосмолярное питание
- 4) гипералиментация

**К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) гипергликемию
- 2) аспирацию
- 3) сепсис
- 4) инфекции

**ПРАВИЛОМ ПИТАНИЯ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прием пищи каждые 6 часов
- 2) ограничение использования продуктов, богатых холестерином
- 3) использование пряностей
- 4) введение в рацион крепких мясных бульонов

**У ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ОПЕРАЦИЮ НА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ, РАСШИРЕНИЕ ДИЕТЫ ПРОВОДЯТ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)**

- 1) 3

- 2) 7
- 3) 2
- 4) 5

#### **ПРАВИЛОМ ПИТАНИЯ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) исключение экстрактивных веществ
- 2) прием пищи каждые 6 часов
- 3) введение в рацион крепких мясных бульонов
- 4) использование пряностей

#### **К СРЕДСТВАМ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) комплекс микроэлементов
- 2) жировую эмульсию
- 3) лактулозу
- 4) глутатион

#### **МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипокалиемия
- 2) гипофосфатемия
- 3) гипогликемия
- 4) гипергликемия

#### **ПРИ СИНДРОМЕ КОРОТКОЙ КИШКИ С КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ ОПТИМАЛЬНЫМ ВИДОМ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дополнительное энтеральное питание методом сиппинг
- 2) энтеральное питание через назогастральный зонд
- 3) парентеральное питание
- 4) энтеральное через гастростому

#### **ДЛЯ РАСЧЕТА ОСНОВНОГО ОБМЕНА, РЕБЕНКУ 2-Х ЛЕТ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ УРАВНЕНИЕ**

- 1) Кетле
- 2) Крика
- 3) Шеффилда
- 4) Айртона ? Джонса

#### **РАСШИРЕНИЕ ДИЕТЫ У БОЛЬНОГО В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) с учетом показателей нутритивного статуса
- 2) постепенно
- 3) в максимально короткие сроки
- 4) методом «зигзага»

#### **КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СИНДРОМА ВОЗОБНОВЛЕННОГО КОРМЛЕНИЯ СВЯЗАНА С ВОЗНИКНОВЕНИЕМ**

- 1) гипофосфатемии
- 2) гиперфосфатемии
- 3) гиперкалиемии
- 4) гипермагниемии

### **ПРИ ДЕМПИНГ-СИНДРОМЕ НЕЛЬЗЯ РЕКОМЕНДОВАТЬ**

- 1) прием теплой пищи и напитков
- 2) частое питание, небольшими порциями
- 3) максимальное ограничение простых углеводов
- 4) прием большого количества жидкости до еды

### **«МИНИМАЛЬНОЕ ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ» В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) обеспечения энергетическим материалом организма
- 2) поддержания микроэлементного состава плазмы
- 3) обеспечения пластическим материалом организма
- 4) поддержания трофики кишечника

### **К ИСТОЧНИКАМ ЭНЕРГИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) комплекс микроэлементов
- 2) раствор аминокислот
- 3) раствор углеводов
- 4) белковые компоненты

### **КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ 2/3 ПОДВЗДОШНОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) "\"желчная\" диарея
- 2) железодефицитная анемия
- 3) остеопороз
- 4) гипохромная анемия

### **С ПЕРВЫХ ЧАСОВ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ КИШЕЧНЫЙ ЛАВАЖ**

- 1) элементной смесью
- 2) глюкозо-электролитной смесью с добавлением энтеросорбента
- 3) модульной смесью
- 4) полуэлементной смесью

### **БОЛЬНОМУ С ПОСТХОЛЕЦИСТЭКТОМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕГО ОЖИРЕНИЯ НЕЛЬЗЯ ОГРАНИЧИВАТЬ**

- 1) белок
- 2) углеводы
- 3) жиры
- 4) калорийность

## **НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЗАПРЕЩАЮТ В РАЦИОНЕ**

- 1) слизистые крупяные супы на овощном отваре
- 2) пюре или суфле из нежирного мяса
- 3) каши на воде или ? молоке
- 4) цельное молоко

## **ПАЦИЕНТУ 80 ЛЕТ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВОДУ КАЛЬКУЛЕЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА И ПОСЛЕДУЮЩЕЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В ВИДЕ ЭНТЕРАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧИТЬ СМЕСИ**

- 1) типа «Диабет»
- 2) гиперкалорийные, обогащенные омега-3 жирными кислотами
- 3) полуэлементные
- 4) обогащенные пищевыми волокнами

## **ПОСЛЕ ОТМЕНЫ РЕЖИМА ГОЛОДА ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ НЕ РАЗРЕШАЮТ УПОТРЕБЛЕНИЕ**

- 1) слизистых супов
- 2) отвара шиповника
- 3) бульона мясного
- 4) киселя жидкого

## **«МИНИМАЛЬНОЕ ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ» В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ БОЛЮСНОМ ВВЕДЕНИИ НАЗНАЧАЕТСЯ В ОБЪЕМЕ (В МИЛЛИЛИТРАХ)**

- 1) 50
- 2) 75
- 3) 100
- 4) 120

## **ПЕРЕХОД К ЕСТЕСТВЕННОМУ ПИТАНИЮ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ПЕЧЕНИ ПРОХОДИТ ЭТАП КОМБИНИРОВАННОГО ПАРЕНТЕРАЛЬНО-ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ НЕ МЕНЕЕ (В ДНЯХ)**

- 1) 4-5
- 2) 3-4
- 3) 1-2
- 4) 5-6

## **ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ЗАСТОЯ ЖЕЛЧИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) липотропно-жировую диету
- 2) основной вариант диеты
- 3) низкокалорийную диету
- 4) высокобелковую диету

## **К КРИТЕРИЯМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ НЕОБХОДИМОСТЬ БОЛЬНОГО В НУТРИТИВНОЙ**

### **ПОДДЕРЖКЕ В ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД, ОТНОСЯТ**

- 1) индекс массы тела и его динамику
- 2) состояние фактического питания
- 3) объем оперативного вмешательства
- 4) возраст пациента

### **В РАЦИОН РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ КОРОТКОЙ КИШКИ, ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА, ВЫПОЛНЕННОЙ ГОД НАЗАД, ПОЛУЧАЮЩЕГО НАТУРАЛЬНЫЕ ПРОДУКТЫ И ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ, ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) витамин А
- 2) пробиотики
- 3) витамин В12
- 4) натрий

### **К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) инфекции
- 2) сепсис
- 3) гипергликемию
- 4) диарею

### **НА РАННЕМ ЭТАПЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ИСКЛЮЧАЮТСЯ**

- 1) желе фруктовое
- 2) рисовый отвар
- 3) печеные яблоки
- 4) кисель ягодный

### **ЛИПОТРОПНО-ЖИРОВАЯ ДИЕТА, РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СООТНОШЕНИЕМ ЖИВОТНЫХ И РАСТИТЕЛЬНЫХ ЖИРОВ**

- 1) 1:3
- 2) 1:4
- 3) 1:2
- 4) 1:1

### **ТЕМПЕРАТУРА БЛЮД ПЕРВОГО ЭТАПА ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 60
- 2) 35-40
- 3) 40-45
- 4) 50 - 55

### **БОЛЬНОМУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ НЕОБШИРНУЮ ОПЕРАЦИЮ НА КИШЕЧНИКЕ, РАЗРЕШАЕТСЯ ПЕРЕХОД НА ПИТАНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА В СРЕДНЕМ ЧЕРЕЗ**

- 1) 2 недели
- 2) 4 недели
- 3) 1 неделю
- 4) 3-4 дня

**ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 1

**В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ПЛАНОВОМ ОПЕРАТИВНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ ПРИЕМ ПИЩИ ПРЕКРАЩАЕТСЯ ЗА \_\_\_\_\_ ЧАСОВ ДО ОПЕРАЦИИ**

- 1) 9-10
- 2) 7-8
- 3) 11-12
- 4) 5-6

**ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ АЛЬБУМИНА (В Г/Л)**

- 1) 34-36
- 2) 36-38
- 3) 30-32
- 4) менее 30

**ДЛЯ РАСЧЕТА ЭНТЕРАЛЬНОГО ЗОНДОВОГО ПИТАНИЯ ЧЕРЕЗ ГАСТРОСТОМУ РЕБЕНКУ 2-Х ЛЕТ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ УРАВНЕНИЕ**

- 1) всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)
- 2) Харрисона-Бенедикта
- 3) Айртона-Джонса
- 4) Кетле

**ПАЦИЕНТУ 40 ЛЕТ ПРИ ПЛАНОВОМ ОПЕРАТИВНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ ПО ПОВОДУ КАЛЬКУЛЕЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА, ОСЛОЖНЕННОГО ОЖИРЕНИЕМ II СТЕПЕНИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ**

- 1) высокобелковый вариант стандартной диеты
- 2) прием пищи не менее чем за 6-8 часов до операции
- 3) низкокалорийный вариант стандартной диеты
- 4) бессолевую диету

**РАСЧЕТ ПОТРЕБНОСТИ В ЭНЕРГИИ ДЛЯ РЕБЕНКА 12 ЛЕТ С ОЖИРЕНИЕМ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВОДУ РАБДОМИОСАРКОМЫ ПРОВОДИТСЯ ПО**

- 1) формуле (ВОЗ, Шеффилд) на должествующую массу тела
- 2) результату непрямой калориметрии, умноженному на коэффициент 1,4
- 3) индексу массы тела
- 4) результату непрямой калориметрии, умноженному на коэффициент 1,1

**МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипотриглицеридемия
- 2) гипогликемия
- 3) гипертриглицеридемия
- 4) гипокалиемия

**ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИЕМОМ ЖИДКОСТИ И ОПЕРАТИВНЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 3

**ПРИЧИНОЙ ВЫЯВЛЕНИЯ ГИПЕРТРИГЛИЦЕРИДЕМИИ И ГИПЕРГЛИКЕМИИ У БОЛЬНОГО НА ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) избыточное поступление углеводов
- 2) нарушение экзокринной функции поджелудочной железы
- 3) нарушение функционального состояния печени
- 4) избыточная алиментация

**ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ ЧЕРЕЗ ГАСТРОСТОМУ СЛУЖИТ**

- 1) гипергликемия
- 2) риск аспирации
- 3) стриктура пищевода
- 4) необходимость гипералиментации

**СРЕДНЕСУТОЧНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ОРГАНИЗМА В БЕЛКЕ ПРИ ОЖГОВОЙ БОЛЕЗНИ ЗАВИСЯТ ОТ**

- 1) нутритивного статуса больного
- 2) величины азотистого катаболизма
- 3) наличия сопутствующей патологии
- 4) показателей протеинограммы

**ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ ТЕЧЕНИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ПЕЧЕНИ ПЕРЕХОД НА ЕСТЕСТВЕННОЕ ПИТАНИЕ (С ПРОДОЛЖЕНИЕМ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ) ПРОВОДЯТ С \_\_\_\_\_ ДНЯ**

- 1) 6-7
- 2) 7-10
- 3) 15-17
- 4) 10-14

**ПРИ ТЯЖЕЛОМ ДЕМПИНГ-СИНДРОМЕ БОЛЬНОМУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) сухоедение
- 2) избыточное применение жидкости
- 3) физиологическое потребление жидкости
- 4) прием жидкости, содержащей простые углеводы

**МАКСИМАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ ЖКТ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА КИШЕЧНИКЕ В СРЕДНЕМ ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ (В ГОДАХ)**

- 1) 1,5
- 2) 0,5
- 3) 1
- 4) 2

**ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ БЕЛКА (В Г/Л)**

- 1) менее 60
- 2) 65-70
- 3) 70-75
- 4) 75-80

**НУТРИТИВНУЮ ПОДДЕРЖКУ ПАЦИЕНТА С КРИПТОГЕННЫМ ПЕРИТОНИТОМ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С**

- 1) введения глюкозо-солевых растворов
- 2) энтерального зондового питания
- 3) введения гиперосмолярных растворов
- 4) парентерального питания

**«ПРОГНОСТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ГИПОТРОФИИ» ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ**

- 1) состояния углеводного обмена
- 2) состояния водно-электролитного обмена
- 3) состояния витаминного статуса
- 4) степени риска операций и послеоперационных осложнений

**ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 3-4
- 2) 1-2
- 3) более 5
- 4) 2-3

**ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКЕ У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА МЕНЕЕ (В КГ/М<sup>2</sup>)**

- 1) 35

- 2) 30
- 3) 20
- 4) 25

**ПРИ ХОРОШЕЙ ПЕРЕНОСИМОСТИ ПРОДУКТОВ И БЛЮД БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ОРГАНАХ ЖКТ ПЕРЕВОДЯТ НА ДИЕТУ С**

- 1) физиологическим содержанием всех ингредиентов
- 2) с повышенным содержанием белка
- 3) повышенным содержанием витаминов
- 4) повышенным содержанием углеводов

**ПРИ «МИНИМАЛЬНОМ ЭНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ» В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ВВОДИТСЯ**

- 1) стандартная питательная смесь с пищевыми волокнами
- 2) стандартная питательная смесь без пищевых волокон
- 3) модульная смесь
- 4) элементная смесь

**МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипогликемия
- 2) гиперкалиемия
- 3) гипофосфатемия
- 4) гипокалиемия

**КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СИНДРОМА ВОЗОБНОВЛЕННОГО КОРМЛЕНИЯ СВЯЗАНА С ВОЗНИКНОВЕНИЕМ**

- 1) гипермагниемии
- 2) гиперфосфатемии
- 3) гипокалиемии
- 4) гиперкалиемии

**В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ПЛАНОВОМ ОПЕРАТИВНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ ЗА 3-4 ДНЯ СОХРАНЯЮТ В РАЦИОНЕ**

- 1) капусту
- 2) бобовые
- 3) цельное молоко
- 4) рыбу

**ПРИ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ СКОРОСТИ ЭНТЕРАЛЬНОГО ЗОНДОВОГО ПИТАНИЯ 50 МЛ/ЧАС У ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО РЕЗЕКЦИЮ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА, СКОРОСТЬ УВЕЛИЧЕНИЯ ОБЪЕМА ПИТАТЕЛЬНОЙ СМЕСИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В МЛ/ЧАС)**

- 1) 40
- 2) 15
- 3) 25
- 4) 10

**ПАЦИЕНТУ 49 ЛЕТ ПРИ ПЛАНОВОМ ОПЕРАТИВНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ ПО ПОВОДУ КАЛЬКУЛЕЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ**

- 1) высокобелковый вариант стандартной диеты
- 2) щадящий вариант стандартной диеты
- 3) низкокалорийный вариант стандартной диеты
- 4) бессолевую диету

**ПРИ ОЖОГОВОЙ БОЛЕЗНИ В СТАЦИОНАРЕ НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ ДИЕТЫ**

- 1) высокобелковый
- 2) основной
- 3) щадящий
- 4) низкобелковый

**УРОВЕНЬ УГЛЕВОДОВ ПРИ ВЫСОКОБЕЛКОВОМ ВАРИАНТЕ ДИЕТЫ У БОЛЬНОГО С ДЕМПИНГ- СИНДРОМОМ СООТВЕТСТВУЕТ (В Г/СУТ)**

- 1) 200-250
- 2) 350-400
- 3) 300-350
- 4) 250-300

**ДОПУСТИМЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИЕМОМ ПИЩИ И ОПЕРАТИВНЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПО ПОВОДУ СПИННОМОЗГОВОЙ ГРЫЖИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 6-8
- 2) 1-2
- 3) 3-4
- 4) 4-5

**ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ ТЕЧЕНИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ПЕЧЕНИ, ПЕРЕХОД НА ЩАДЯЩИЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ ПРОВОДЯТ НА \_\_\_\_\_ ДЕНЬ**

- 1) 10-14
- 2) 7-10
- 3) 15-17
- 4) 17-19

**ДЛЯ РАСЧЕТА ОСНОВНОГО ОБМЕНА, РЕБЕНКУ 2-Х ЛЕТ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ УРАВНЕНИЕ**

- 1) Кетле
- 2) Крика
- 3) Шеффилда
- 4) Айртона – Джонса

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ ОЖГОВОЙ БОЛЕЗНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) показателями биохимического анализа крови
- 2) показателями витаминного статуса
- 3) показателями веса
- 4) сроками закрытия ожоговых ран

**НАЧАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ВВЕДЕНИЯ ПИТАТЕЛЬНОЙ СМЕСИ ПРИ ЭНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ ЕЮНОСТОМУ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/ЧАС)**

- 1) 35-40
- 2) 10-15
- 3) 20-30
- 4) 5-10

**СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ВЗРОСЛОГО БОЛЬНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В СТАБИЛЬНОМ СОСТОЯНИИ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В Г/КГ)**

- 1) 2,5
- 2) 1,5
- 3) 2,0
- 4) 3,0

**«МИНИМАЛЬНОЕ ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ» В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ БОЛЮСНОМ ВВЕДЕНИИ НАЗНАЧАЕТСЯ С КРАТНОСТЬЮ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В СУТКИ**

- 1) 1-2
- 2) 3-4
- 3) 5-6
- 4) 2-3

**ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА НАРУШЕННОГО ВСАСЫВАНИЯ У БОЛЬНОГО, ПЕРЕНЕСШЕГО РЕЗЕКЦИЮ ЖЕЛУДКА ИЛИ ГАСТРОЭКТОМИЮ, НЕОБХОДИМО В РАЦИОНЕ УВЕЛИЧИТЬ КВОТУ**

- 1) белка
- 2) жиров
- 3) углеводов
- 4) минералов

**К ФАКТОРАМ, ПОВЫШАЮЩИМ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ, ОТНОСЯТ**

- 1) печеночную недостаточность
- 2) сахарный диабет
- 3) искусственную вентиляцию легких
- 4) трофические нарушения (пролежни)

### **ДЕМПИНГ-СИНДРОМ ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- 1) при хроническом энтерите
- 2) после резекции желудка
- 3) при хроническом гастрите
- 4) при хроническом холецистите

### **УРОВЕНЬ БЕЛКА ПРИ ВЫСОКОБЕЛКОВОМ ВАРИАНТЕ ДИЕТЫ У БОЛЬНОГО С ДЕМПИНГ- СИНДРОМОМ СООТВЕТСТВУЕТ (В Г/СУТ)**

- 1) 110-130
- 2) 100-110
- 3) 80-90
- 4) 90-100

### **НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЗАПРЕЩАЮТ В РАЦИОНЕ**

- 1) каши на воде или  $\frac{1}{2}$  молока
- 2) цельное молоко
- 3) пюре или суфле из нежирного мяса
- 4) слизистые крупяные супы на овощном отваре

### **ПРИ РАСШИРЕНИИ ДИЕТЫ У ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕНЕСШИХ ОПЕРАЦИЮ НА КИШЕЧНИКЕ НЕЛЬЗЯ УЧИТЫВАТЬ**

- 1) показатели основного обмена
- 2) переносимость пищевых продуктов
- 3) вкусовые пристрастия пациента
- 4) функциональную деятельность ЖКТ

### **В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА КИШЕЧНИКЕ БОЛЬНОМУ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) высокобелкового варианта диеты
- 2) низкокалорийного варианта диеты
- 3) щадящего варианта диеты
- 4) парентерального питания

### **НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ К ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ**

- 1) голод
- 2) холод
- 3) переедание
- 4) покой

### **НУТРИТИВНУЮ ПОДДЕРЖКУ ПАЦИЕНТА С КРИПТОГЕННЫМ ПЕРИТОНИТОМ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С**

- 1) парентерального питания
- 2) введения гиперосмолярных растворов
- 3) введения глюкозо-солевых растворов

4) парентерально-энтерального питания

### **К СРЕДСТВАМ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) глутамин
- 2) комплекс микроэлементов
- 3) глутатион
- 4) лактулозу

### **Основы питания здорового и больного человека**

[Вернуться в начало](#)

### **ВОДОРАСТВОРИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) А
- 2) В1
- 3) D
- 4) E

### **МЕТОД ОЦЕНКИ ЖИРОВОЙ МАССЫ ПУТЕМ ИЗМЕРЕНИЯ БИОЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ИМПЕДАНСА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) гидростатическим
- 2) абсорбциометрией
- 3) биоимпедансометрией
- 4) непрямой калориметрией

### **ИНГИБИТОРЫ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ СОДЕРЖАТСЯ В**

- 1) индейке
- 2) говядине
- 3) курице
- 4) яйцах

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 95
- 2) 105
- 3) 55
- 4) 75

### **ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В2 ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ангулярным стоматитом
- 2) повышением температуры тела
- 3) остеопорозом
- 4) утиной походкой и хромотой

### **В УСЛОВИЯХ ТКАНЕВОЙ ГИПОКСИИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ**

- 1) образование АТФ
- 2) синтез холестерина
- 3) потребление глюкозы
- 4) потребление липидов

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ УГЛЕВОДОВ (БОЛЕЕ 65 Г НА 100 Г ПРОДУКТА) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) груша
- 2) картофель
- 3) кефир
- 4) печенье

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 378
- 2) 462
- 3) 318
- 4) 289

**ПРЕБИОТИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЕТ**

- 1) глютен
- 2) тирозин
- 3) танин
- 4) инулин

**МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ С ВОДОРОДНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ (РН) БОЛЕЕ 8,5 ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- 1) внутрь после еды
- 2) наружно
- 3) внутрь вне зависимости от приема пищи
- 4) внутрь до еды

**ПО ИНТЕНСИВНОСТИ ТРУДА И РЕКОМЕНДОВАННОМУ УРОВНЮ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГИИ ВЗРОСЛОЕ НАСЕЛЕНИЕ ДЕЛИТСЯ НА**

- 1) 2 группы
- 2) 5 групп
- 3) 4 группы
- 4) 3 группы

**ПРИМЕНЕНИЕ БАД К ПИЩЕ В ПОВСЕДНЕВНОМ ПИТАНИИ БОЛЬНЫХ И ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ**

- 1) реализации эффекта плацебо
- 2) лечения основного заболевания
- 3) индивидуализации питания
- 4) купирования острого состояния

**НАИМЕНЕЕ ВАЖНЫМ ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА ДИЕТОЛОГОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) клинической оценки функции внутренних органов
- 2) антропометрических данных
- 3) наличия катаральных явлений
- 4) состояния кожи и подкожной клетчатки

**ВСКАРМЛИВАНИЕ СЧИТАЕТСЯ СМЕШАННЫМ, ЕСЛИ ДОКОРМ СОСТАВЛЯЕТ ОТ СУТОЧНОГО ОБЪЕМА ПИЩИ БОЛЕЕ**

- 1) 1/3
- 2) 1/5
- 3) 1/4
- 4) 1/2

**ПОКАЗАНИЕМ К ДОКОРМУ У РЕБЕНКА 1 МЕСЯЦА СЛУЖИТ, ЕСЛИ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА В ПЕРВЫЙ МЕСЯЦ НЕ ПРЕВЫСИЛА (В ГРАММАХ)**

- 1) 600
- 2) 500
- 3) 400
- 4) 550

**НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЭКСТРАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ СОДЕРЖИТ \_\_\_\_\_ БУЛЬОН**

- 1) костный
- 2) овощной
- 3) мясокостный
- 4) мясной

**ГЕТЕРОГЕННЫЕ ПИЩЕВЫЕ ВОЛОКНА ДЛЯ ДЕТОКСИКАЦИОННОГО ПИТАНИЯ, СОСТОЯЩИЕ ИЗ ОДНОРОДНЫХ ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) целлюлозолигнины
- 2) лигнин
- 3) комплексы
- 4) холоцеллюлозу

**ПРИ ЗАТРУДНЕНИИ СОСАНИЯ В СЛУЧАЕ ПЛОСКИХ СОСКОВ У МАТЕРИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) докармливание ребенка детской смесью
- 2) докармливание ребенка детской смесью
- 3) использование специальных накладок
- 4) более частое прикладывание ребенка к груди

**ВЕРОЯТНОСТЬ НУТРИЦИОННЫХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНОГО ВЫСОКА, ЕСЛИ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ % ЗА 1 МЕСЯЦ**

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 3

**ОСНОВАНИЕМ ВКЛЮЧЕНИЯ БАД К ПИЩЕ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИСТОЧНИКОМ ВИТАМИНОВ, СЛУЖИТ**

- 1) телевизионная реклама
- 2) рекомендации родственников
- 3) следование традициям здорового образа жизни
- 4) круглогодичный дефицит витаминов в питании детей и взрослых

**РЕКОМЕНДУЕМОЕ МАКСИМАЛЬНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ХОЛЕСТЕРИНА ЛИЦАМИ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (МИЛЛИГРАММ\СУТКИ)**

- 1) 350
- 2) 300
- 3) 450
- 4) 400

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 335
- 2) 387
- 3) 528
- 4) 462

**К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН**

- 1) В1
- 2) С
- 3) К
- 4) РР

**К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ИНТЕНСИВНОСТИ ТРУДА И РЕКОМЕНДОВАННОМУ УРОВНЮ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГИИ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА**

- 1) занятые немеханизированным тяжелым трудом
- 2) занятые особо тяжелым физическим трудом
- 3) работа которых не связана с затратой физического труда или не требует значительных физических усилий
- 4) со средней физической активностью, средней тяжестью труда

**К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ**

- 1) С и К
- 2) С и Е
- 3) Д и Е
- 4) В и А

**К ПИЩЕВОМ ПРОДУКТАМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЩЕЛОЧНОГО ХАРАКТЕРА, ОТНОСЯТ**

- 1) клубнику
- 2) рис
- 3) макароны
- 4) хлеб ржаной из цельного зерна

**ЛЕВОКАРНИТИН НЕОБХОДИМ ДЛЯ**

- 1) транспорта жирных кислот в клетке
- 2) всасывания аминокислот в кишечнике
- 3) синтеза холестерина
- 4) нейромышечной передачи импульса

**К КАНЦЕРОГЕННЫМ ЧУЖЕРОДНЫМ ВЕЩЕСТВАМ В ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТАХ ОТНОСЯТ**

- 1) ароматические углеводороды
- 2) полиненасыщенные жирные кислоты
- 3) витаминopodobные соединения
- 4) флавоноиды

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 90
- 2) 97
- 3) 57
- 4) 67

**К СЛОЖНЫМ УГЛЕВОДАМ ОТНОСЯТ**

- 1) фруктозу
- 2) гемицеллюлозу
- 3) глюкозу
- 4) галактозу

**ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРОГРАММЫ ANTRO (ВОЗ) ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ ОЖИРЕНИЕ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ ZSCORE ИМТ/ВОЗРАСТУ, СООТВЕТСТВУЮЩЕМ**

- 1)  $-1 - 1 \text{ SD}$
- 2)  $>3 \text{ SD}$
- 3)  $-1 - (3) \text{ SD}$
- 4)  $<-2 - (-3) \text{ SD}$

**ПРОДУКТОМ, УСИЛИВАЮЩИМ ЖЕЛУДОЧНУЮ СЕКРЕЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) творог
- 2) мясо

- 3) яичный белок
- 4) молоко

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 70
- 2) 113
- 3) 98
- 4) 83

**РЕБЕНКУ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ, НАРЯДУ С ТЕРАПИЕЙ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА**

- 1) необходимо включение в рацион мяса с уменьшением содержания животных жиров
- 2) необходимо включение гранатового сока, в небольших объемах, дробно
- 3) необходим регулярный прием мяса вместе с овощным гарниром и/или с фруктовыми соками
- 4) необходимо увеличение приема яблок, желательно во все основные приемы пищи

**РАСЧЕТ КАЛОРИЙНОСТИ ПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 4-6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/КГ)**

- 1) 100-110
- 2) 90-100
- 3) 120-130
- 4) 110-120

**К КАНЦЕРОГЕННЫМ ЧУЖЕРОДНЫМ ВЕЩЕСТВАМ В ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТАХ ОТНОСЯТ**

- 1) микроэлементы
- 2) гормоны
- 3) пребиотики
- 4) пробиотики

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 93
- 2) 110
- 3) 81
- 4) 127

**НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РАХИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) солнечные ванны
- 2) пролонгированное грудное вскармливание
- 3) достаточное пребывание на свежем воздухе

4) назначение профилактических доз витамина D

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 95
- 2) 84
- 3) 59
- 4) 65

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 417
- 2) 303
- 3) 366
- 4) 499

**ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ГРУДНЫМ ВСКАРМЛИВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ**

- 1) без докармливания и без допаивания
- 2) с допаиванием водой
- 3) без допаивания, но с докармливанием
- 4) с эпизодическим докармливанием

**ЗНАЧИМЫМ ИСТОЧНИКОМ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) свиной жир
- 2) говяжий жир
- 3) рыбий жир
- 4) сливочное масло

**К ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКАМ МАГНИЯ ОТНОСЯТ ЗЛАКОВЫЕ КУЛЬТУРЫ И**

- 1) мясо и мясопродукты
- 2) орехи
- 3) творог, сыр
- 4) рыбу

**ДЛЯ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ В1 СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 15
- 2) 0,25
- 3) 1,5
- 4) 1,0

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ВАРИАНТА СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ С ПОВЫШЕННЫМ КОЛИЧЕСТВОМ БЕЛКА (ВЫСОКОБЕЛКОВАЯ ДИЕТА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) повышенным содержанием белка, физиологическим содержанием жиров,

ограничением углеводов

2) повышенным содержанием белка, физиологическим содержанием жиров, увеличением сложных углеводов и ограничением легкоусвояемых углеводов

3) повышенным содержанием белка, жиров, сложных углеводов и ограничением легкоусвояемых углеводов

4) повышенным содержанием белка, физиологическим содержанием жиров, сложных углеводов и ограничением легкоусвояемых углеводов

**ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН РЕБЕНКА КЕФИРА И ДРУГИХ НЕАДАПТИРОВАННЫХ КИСЛОМОЛОЧНЫХ НАПИТКОВ РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

1) 8

2) 7

3) 6

4) 5

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ КАЛЬЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) творог

2) говядина

3) смородина

4) хлеб

**СОГЛАСНО ФОРМУЛЕ СБАЛАНСИРОВАННОГО ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ПРЕВЫШАЕТ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ В \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА**

1) 2

2) 6

3) 3

4) 4

**РЕЖИМ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СОСТОИТ ИЗ \_\_\_\_\_ ПРИЕМОВ ПИЩИ В ДЕНЬ**

1) 5

2) 4

3) 3

4) 8

**ДЕТЯМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, РЕКОМЕНДУЮТ ПРОДОЛЖАТЬ ЕГО ДО (В МЕСЯЦАХ)**

1) 6

2) 3

3) 4

4) 2

**В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧАТЬ ОМЕГА-6 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННУЮ ЖИРНУЮ КИСЛОТУ, ИМЕНУЕМУЮ**

1) эйкозапентаеновая кислота

- 2) докозагексаеновая кислота
- 3) альфа-линоленовая кислота
- 4) эйкозадиеновая кислота

### **К ПРОДУКТАМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН, ОТНОСЯТ**

- 1) свежие яблоки
- 2) маринованные яблоки
- 3) яблочные чипсы во фритюре
- 4) сидр яблочный

### **К ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА КИСЛОТНОГО ХАРАКТЕРА, ОТНОСЯТ**

- 1) блюда из шпината
- 2) зеленые бобы
- 3) макароны
- 4) блюда из картофеля

### **НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА ПЛАСТИЧЕСКАЯ РОЛЬ В ПИТАНИИ ГРУПП ПРОДУКТОВ**

- 1) фруктов и ягод (персики, абрикосы, апельсины и др)
- 2) злаковых (гречка, овсянка, рис и др.)
- 3) животного происхождения (мясо, рыба, молоко, яйца)
- 4) овощей (помидоры, огурцы, баклажаны и др)

### **ВСАСЫВАНИЕ ГЕМОВОГО ЖЕЛЕЗА УЛУЧШАЕТ ПРИСУТСТВИЕ**

- 1) пищевых волокон
- 2) аскорбиновой кислоты
- 3) соевого протеина
- 4) полифенолов

### **К ВИТАМИНОПОДОБНЫМ СОЕДИНЕНИЯМ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПЛАСТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИЕЙ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ**

- 1) флавоноид
- 2) парааминобензойная кислота
- 3) индол
- 4) инозит

### **ИДЕАЛЬНЫЙ БЕЛОК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СООТНОШЕНИЕ**

- 1) незаменимых аминокислот к заменимым, которое позволяет организму обновлять те или иные внутренние структуры
- 2) заменимых аминокислот к незаменимым, которое позволяет организму обновлять те или иные внутренние структуры
- 3) заменимых аминокислот, которое позволяет организму обновлять те или иные внутренние структуры
- 4) незаменимых аминокислот, которое позволяет организму обновлять те или иные

внутренние структуры

**ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) РР
- 2) С
- 3) Е
- 4) В1

**ОБОГАТИТЕЛИ ГРУДНОГО МОЛОКА ДОПОЛНИТЕЛЬНО ОБЕСПЕЧИВАЮТ РЕБЕНКА**

- 1) белком
- 2) жирами
- 3) железом
- 4) пробиотиками

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ D МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 65 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)**

- 1) 150
- 2) 0,15
- 3) 20
- 4) 0,015

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 83
- 2) 60
- 3) 70
- 4) 95

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (1-6 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 100
- 2) 500
- 3) 350
- 4) 250

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1550
- 2) 1200
- 3) 2550
- 4) 3150

**ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА К У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперхромной микроцитарной анемией
- 2) кровотечениями

- 3) подавленностью и заторможенностью
- 4) светобоязнью и ночной слепотой

**ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА 15,5-17,4 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) избыточной массе тела
- 2) тяжелой степени дефицита массы тела
- 3) нормальной массе тела
- 4) средней степени дефицита массы тела

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 387
- 2) 528
- 3) 335
- 4) 453

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (1-6 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 50
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 40

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 480
- 2) 257
- 3) 392
- 4) 305

**В ОТЛИЧИЕ ОТ ЗРЕЛОГО ГРУДНОГО МОЛОКА, МОЛОЗИВО СОДЕРЖИТ БОЛЬШЕ**

- 1) белка
- 2) энергии
- 3) жира
- 4) лактозы

**РАСЧЕТ КАЛОРИЙНОСТИ ПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 4-6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/КГ)**

- 1) 100
- 2) 110
- 3) 120
- 4) 115

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ**

**АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 484
- 2) 566
- 3) 411
- 4) 358

**МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ С ВОДОРОДНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ (PH) МЕНЕЕ 5,5 ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- 1) внутрь после еды
- 2) наружно
- 3) внутрь вне зависимости от приема пищи
- 4) внутрь до еды

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛЬЦИИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 7-10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 900
- 2) 1000
- 3) 1100
- 4) 1200

**ДЕФИЦИТ ГЛУТАМИНА В ОРГАНИЗМЕ ПРИВОДИТ К**

- 1) снижению межорганного обмена азота
- 2) повышению энергообеспечения иммунокомпетентных клеток
- 3) повышению энергообеспечения энтероцита
- 4) повышению синтеза глутатитона

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 77
- 2) 88
- 3) 105
- 4) 120

**КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА, В ТОМ ЧИСЛЕ КАЗЕИНА, В ЗРЕЛОМ ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ ПО СРАВНЕНИЮ С КОРОВЬИМ МОЛОКОМ**

- 1) незначительно меньше
- 2) меньше в 2 раза
- 3) незначительно больше
- 4) больше в 2 раза

**ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В6 ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) склонностью к заболеваниям дыхательной системы
- 2) повышением температуры тела
- 3) себорейным дерматитом
- 4) мышечной гипотонией и мышечной слабостью

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (7-12 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 50
- 4) 30

**С ЦЕЛЬЮ ПРЕОДОЛЕНИЯ ЛАКТАЦИОННОГО КРИЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) временно прекратить кормление грудью
- 2) перевод на искусственное вскармливание
- 3) прием специализированных продуктов питания для кормящих матерей
- 4) ввести докорм из бутылочки

**СОДЕРЖАНИЕ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН НА УРОВНЕ 1-1,5 Г/100 Г ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) моркови
- 2) капусты цветной
- 3) яблок
- 4) винограда

**К НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ К ОБЕЗВОЖИВАНИЮ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ**

- 1) желудок
- 2) печень
- 3) мышцы
- 4) мозг

**ПРИ СГОРАНИИ 1 Г ЖИРА ВЫДЕЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ККАЛ ЭНЕРГИИ**

- 1) 9
- 2) 4
- 3) 10
- 4) 12

**ПИРАМИДА ПИТАНИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТ ПОТРЕБЛЕНИЕ МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_ ПОРЦИЙ В ДЕНЬ**

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 1
- 4) 3

**ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА МЕНЕЕ 18,5 РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК**

- 1) тяжелое ожирение
- 2) нормальная масса тела
- 3) недостаточная масса тела
- 4) ожирение

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2300
- 2) 1200
- 3) 2000
- 4) 3300

**ОЦЕНКА СОМАТИЧЕСКОГО ПУЛА БЕЛКА ОСНОВАНА НА ИССЛЕДОВАНИИ**

- 1) общеклинических показателей
- 2) оценки характера питания пациента
- 3) биохимических показателей
- 4) антропометрических показателей

**К ВОДОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ**

- 1) викасол
- 2) токоферол
- 3) рибофлавин
- 4) ретинол

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2300
- 2) 1700
- 3) 3300
- 4) 2800

**ЖИРЫ МОЛОКА СОДЕРЖАТ НАСЫЩЕННЫЕ И НЕНАСЫЩЕННЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ В СООТНОШЕНИИ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 35 и 65
- 2) 15 и 85
- 3) 50 и 50
- 4) 65 и 35

**СОДЕРЖАНИЕ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН НА УРОВНЕ 1-1,5 Г/100 Г ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) винограда
- 2) капусты цветной
- 3) тыквы
- 4) яблоч

**ГИДРОЛИЗ ЛАКТОЗЫ И ВСАСЫВАНИЕ ОБРАЗОВАВШИХСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ МОНОСАХАРИДОВ ПРОИСХОДИТ В**

- 1) толстой кишке
- 2) тонкой кишке
- 3) желудке

4) ротовой полости

**ОБЕД У ПОДРОСТКОВ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ % ОТ КАЛОРИЙНОСТИ СУТОЧНОГО РАЦИОНА**

- 1) 15-20
- 2) 50-55
- 3) 40-45
- 4) 30-35

**ЭССЕНЦИАЛЬНЫМ НУТРИЕНТОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ВОССТАНОВЛЕНИЮ ЦЕЛОСТНОСТИ МЕМБРАН ЭНДОТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лактулоза
- 2) омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты
- 3) ниацин
- 4) фосфор

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (1-6 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 35
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 25

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ КАЛОРИЙНОСТЬ УЖИНА В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10-15
- 2) 30-35
- 3) 40-45
- 4) 20-25

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 52
- 2) 92
- 3) 42
- 4) 72

**ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИ ВЫСОКИХ ДОЗ ВИТАМИНА PP ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обострение хронического панкреатита
- 2) оксалатурия и мочекаменная болезнь
- 3) развитие жировой дистрофии печени
- 4) обострение желчекаменной болезни

**К ВОДОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН**

- 1) E
- 2) K
- 3) A
- 4) B12

**ПРЕДМЕТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДОКОРМА У РЕБЕНКА В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) неадаптированная молочная смесь
- 2) адаптированная молочная смесь на основе цельного белка
- 3) сцеженное материнское молоко
- 4) адаптированная молочная смесь на основе гидролизата белка

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ТЕМ, ЧТО**

- 1) имеют соответствующую дозировку
- 2) продаются только при наличии рецепта
- 3) имеют инструкцию по применению
- 4) не проявляют фармакологического эффекта и используются с целью обогащения рациона

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОГРАММ ANTRO И ANTRO PLUS (ВОЗ) У ДЕТЕЙ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ВЫРАЖЕННУЮ ЗАДЕРЖКУ РОСТА ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ Zscore РОСТ /ВОЗРАСТ, СООТВЕТСТВУЮЩЕМ**

- 1) -2- (1) SD
- 2) -2- (-1) SD
- 3) -1-1 SD
- 4) < -3 SD

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 63
- 2) 72
- 3) 98
- 4) 85

**ИЗ ГРУППЫ НУТРИЦЕВТИКОВ ИСКЛЮЧЕНЫ**

- 1) аминокислоты
- 2) антибиотики
- 3) пищевые волокна
- 4) витамины

**НА ЖИРНОКИСЛОТНЫЙ СОСТАВ ЖЕНСКОГО МОЛОКА СУЩЕСТВЕННО ВЛИЯЕТ**

- 1) частота прикладывания к груди
- 2) количество потребляемой жидкости
- 3) режим питания

4) состав рациона

**НАТРИЙ В РАЦИОНЕ НЕ ДОЛЖЕН ОГРАНИЧИВАТЬСЯ У БОЛЬНЫХ С**

- 1) хроническим гастродуоденитом
- 2) артериальной гипертензией
- 3) сердечной недостаточностью
- 4) циррозом печени

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 48
- 2) 81
- 3) 98
- 4) 38

**НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ СОДЕРЖИТСЯ В \_\_\_\_\_ ТКАНИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА**

- 1) мышечной
- 2) жировой
- 3) костной
- 4) нервной

**СТРОГО ВЕГЕТАРИАНСКИЙ РАЦИОН МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ДЕФИЦИТУ ВИТАМИНА**

- 1) B<sub>1</sub>
- 2) B<sub>12</sub>
- 3) PP
- 4) C

**К ВОДОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН**

- 1) A
- 2) B<sub>6</sub>
- 3) K
- 4) E

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 3500
- 2) 1200
- 3) 2400
- 4) 2000

**СПЕЦИФИЧЕСКИ-ДИНАМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПИЩИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНО ПРИ ПРИЕМЕ \_\_\_\_\_ ПИЩИ**

- 1) жирной

- 2) обогащенной витаминами
- 3) углеводной
- 4) белковой

**КОЛИЧЕСТВО ЛАКТОЗЫ В ЗРЕЛОМ ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ ПО СРАВНЕНИЮ С КОРОВЬИМ МОЛОКОМ**

- 1) выше
- 2) значительно выше
- 3) ниже
- 4) значительно ниже

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)**

- 1) 15
- 2) 1500
- 3) 1,5
- 4) 150

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2400
- 2) 4400
- 3) 1400
- 4) 3400

**НЕОБХОДИМОСТЬ СВОЕВРЕМЕННОГО ВВЕДЕНИЯ В РАЦИОН ЯИЧНОГО ЖЕЛТКА У ДЕТЕЙ С ПРИЗНАКАМИ РАХИТА ОБУСЛОВЛЕНА ТЕМ, ЧТО ОН БОГАТ**

- 1) белком
- 2) холестерином
- 3) жирорастворимыми витаминами
- 4) триглицеридами

**БОЛЬНОМУ ХРОНИЧЕСКИМ ЭНТЕРИТОМ ИЛИ ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ РАЗРЕШАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПИТАНИИ**

- 1) бараний жир
- 2) сало
- 3) маргарин
- 4) сливочное масло

**ИСТОЧНИКИ ПИЩЕВЫХ И БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ СОЕДИНЕНИЙ ЖИВОТНОГО, МИКРОБНОГО, РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ПИЩЕВОМУ СЫРЬЮ, СЧИТАЮТСЯ**

- 1) традиционными
- 2) альтернативными
- 3) синтетическими

4) нетрадиционными

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 499
- 2) 303
- 3) 349
- 4) 432

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ВО 2-М И 3-М ТРИМЕСТРАХ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 10
- 4) 30

**ЛЕЧЕБНАЯ МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА С ТЕМПЕРАТУРОЙ ВЫШЕ 42° МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ**

- 1) спазм гладкой мускулатуры желудочно-кишечного тракта
- 2) гиперемия слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта
- 3) повышенное потоотделение
- 4) частое мочеиспускание

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 366
- 2) 417
- 3) 305
- 4) 257

**КОЛИЧЕСТВО СВОБОДНОЙ ЖИДКОСТИ В РАЦИОНЕ ПОДРОСТКА ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В ЛИТРАХ)**

- 1) 1-1,5
- 2) 1,5-2
- 3) менее 0,8
- 4) 0,8-1

**ВЕЩЕСТВА, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ НА ЛИПИДНЫЙ ОБМЕН, ВКЛЮЧАЕМЫЕ В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ НОРМАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ПЕЧЕНИ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) олигофруктосахаридами
- 2) полиненасыщенными жирными кислотами
- 3) аминокислотами
- 4) пектинами

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ А ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)**

**РЕТ ЭКВ)**

- 1) 800
- 2) 8
- 3) 80
- 4) 8000

**ВЕРОЯТНОСТЬ НУТРИЦИОННЫХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНОГО ВЫСОКА, ЕСЛИ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ % ЗА 6 МЕСЯЦЕВ**

- 1) 8
- 2) 10
- 3) 3
- 4) 5

**РЕКОМЕНДУЕМОЕ СООТНОШЕНИЕ ЖИВОТНОГО И РАСТИТЕЛЬНОГО БЕЛКА В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 80:20
- 2) 50:50
- 3) 60:40
- 4) 90:10

**ИЗБЫТОЧНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМ С ПИЩЕЙ ЖЕЛЕЗА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперкуперозом
- 2) синдромом Марфана
- 3) сидерозом сердца
- 4) нарушением синтеза тиреоидных гормонов

**К ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВАМ-АНТИОКСИДАНТАМ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) токоферол
- 2) аскорбиновую кислоту
- 3) метионин
- 4) ретинол

**НОРМОЙ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН ПО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ ЯВЛЯЕТСЯ (В ГРАММАХ/СУТКИ)**

- 1) 25-35
- 2) 10-15
- 3) менее 10
- 4) 16-20

**К ПРОДУКТАМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ УГЛЕВОДОВ (БОЛЕЕ 65 Г НА 100 Г ПРОДУКТА) ОТНОСЯТ**

- 1) груши
- 2) картофель
- 3) кефир
- 4) макароны

**К ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВАМ-АНТИОКСИДАНТАМ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) селен
- 2) цинк
- 3) убихинон
- 4) медь

**У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА УЖИН ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ % ОТ ОБЩЕЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА**

- 1) 40
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 30

**РАСЧЕТ КАЛОРИЙНОСТИ ПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7-9 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/КГ)**

- 1) 90-100
- 2) 120-130
- 3) 110-115
- 4) 140-150

**К ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВАМ-АНТИОКСИДАНТАМ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) цистеин
- 2) метионин
- 3) витамин С
- 4) глутаминовую кислоту

**К СЕМЕЙСТВУ ОМЕГА-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ КИСЛОТУ**

- 1) арахидоновую
- 2) линолевую
- 3) эйкозодиеновую
- 4) эйкозопентаеновую

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2150
- 2) 2700
- 3) 3850
- 4) 1850

**ВЕЛИЧИНА ОСНОВНОГО ОБМЕНА МЕНЕЕ ВСЕГО ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) пола
- 2) национальности и расы
- 3) температуры тела

4) возраста

**К ТКАНЯМ И ОРГАНАМ С МИНИМАЛЬНЫМ СОДЕРЖАНИЕМ АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ**

- 1) надпочечники
- 2) хрусталик
- 3) мышцы
- 4) гипофиз

**ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ И СТАРЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышенная энергетическая ценность рациона
- 2) соответствие энергетической ценности рациона фактическим энергозатратам
- 3) повышенное количество легкоусвояемых углеводов
- 4) свободный режим питания – питание по требованию

**К МЕТОДАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСНОВНОГО ОБМЕНА НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) расчетный метод (использование формул)
- 2) прямую энергетрию
- 3) антропометрию
- 4) непрямую респираторную калориметрию

**СОДЕРЖАНИЕ АЗОТА В 100 Г БЕЛКА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 7-9
- 2) 10-12
- 3) 13-16
- 4) 17-20

**ОСНОВНЫМ ЗАВЕРШАЮЩИМ ЭТАПОМ ОЦЕНКИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) антропометрия
- 2) оценка фактического питания
- 3) сбор пищевого анамнеза
- 4) исследование основного обмена

**ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ ПЕРЕВАРИВАНИЯ**

- 1) крахмала
- 2) сывороточного белка
- 3) казеина
- 4) углеводов молока

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ D У ДЕТЕЙ ДО ГОДА СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)**

- 1) 0,01
- 2) 100
- 3) 0,1

4) 10

**КОЭФФИЦИЕНТ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ РАБОТНИКОВ ЛЕГКОГО ФИЗИЧЕСКОГО ТРУДА РАВЕН**

- 1) 2,5
- 2) 1,4
- 3) 1,6
- 4) 1,9

**КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ГИПОГАЛАКТИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) увеличение потребления молочных продуктов
- 2) повышение физической активности
- 3) докорм смесью
- 4) использование матерью специализированных продуктов для стимуляции лактации

**АНТИОКСИДАНТНЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЕТ ВИТАМИН**

- 1) PP
- 2) K
- 3) B12
- 4) E

**ВВЕДЕНИЕ ПРИКОРМА ДЕТЯМ, НАХОДЯЩИМСЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 2-3
- 2) 4-6
- 3) 9-10
- 4) 7-8

**МАКСИМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА НА 100 Г РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОДУКТА СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) авокадо
- 2) картофеле
- 3) сое
- 4) зелени

**В СОСТАВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) аналоги действующих начал лекарственных средств
- 2) антибиотики
- 3) пищевое сырье растительного происхождения
- 4) гормоны

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 335
- 2) 528
- 3) 462
- 4) 387

### **ОСНОВНОЙ ОБМЕН ОРГАНИЗМА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) уровень энерготрат, необходимый для активной деятельности организма работающего человека
- 2) наибольший уровень энерготрат, необходимых для поддержания основных физиологических функций организма, включая биосинтезы макромолекул, дыхание, сердечную деятельность, сохранение температуры тела и т.д.
- 3) наименьший уровень энерготрат, необходимых для поддержания основных физиологических функций организма, включая биосинтезы макромолекул, дыхание, сердечную деятельность, сохранение температуры тела и т.д.
- 4) уровень энерготрат, необходимых для осуществления жизненно важных функций организма в течение суток

### **К КАНЦЕРОГЕННЫМ ЧУЖЕРОДНЫМ ВЕЩЕСТВАМ В ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТАХ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) полиненасыщенные жирные кислоты
- 2) витамины
- 3) нитрозамины
- 4) аминокислоты

### **ОСНОВНЫМИ НУТРИЕНТАМИ ИЗ ГРУППЫ ПРОДУКТОВ «ПИЩЕВОЙ ПИРАМИДЫ» МЯСО, РЫБА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) жиры, железо, витамины А, D, Е, фосфор, антиоксиданты
- 2) насыщенные жирные кислоты, тиамин, рибофлавин, хлор, токоферол
- 3) углеводы, тиамин, пиридоксин, токоферол, медь, натрий
- 4) белок, железо, витамины группы в (особенно В<sub>12</sub>), цинк, магний, фосфор

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 120
- 2) 77
- 3) 105
- 4) 88

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 4-6 МЕСЯЦЕВ В КАЛЬЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 400
- 2) 500
- 3) 800
- 4) 600

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ МОГУТ ВВОДИТЬСЯ В ОРГАНИЗМ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО**

- 1) ингаляционно
- 2) внутримышечно
- 3) через рот
- 4) внутривенно

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ВИТАМИНА С ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хлеб
- 2) гречка
- 3) говядина
- 4) смородина

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1300
- 2) 3850
- 3) 3000
- 4) 2500

**ПРОДУКТОМ, КОТОРОЕ ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ МОЛОКО**

- 1) пастеризованное и стерилизованное
- 2) не прошедшее пастеризацию
- 3) с добавлением заменителей молочного жира
- 4) из хозяйств, неблагополучных по заболеваниям сельскохозяйственных животных

**ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ НОРМ ПИТАНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ С \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 9
- 2) 11
- 3) 5
- 4) 7

**МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО МАГНИЯ СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) орехах
- 2) твороге
- 3) злаковых
- 4) бобовых

**ВСАСЫВАНИЕ АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В**

- 1) тонком кишечнике
- 2) ротовой полости
- 3) желудке

4) прямой кишке

**ПРОДУКТОМ, СОДЕРЖАЩИМ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ПЕКТИНА (НА 100 ГРАММ ПРОДУКТА, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ СОК**

- 1) морковный
- 2) яблочный
- 3) томатный
- 4) айвовый

**ТЕРМИЧЕСКИ НЕОБРАБОТАННЫМ ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, СОДЕРЖАЩИМ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВИТАМИНА С (НА 100 ГРАММ ПРОДУКТА), ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) белокочанная капуста
- 2) лимон
- 3) апельсин
- 4) шиповник

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ С МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 60 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 60
- 2) 75
- 3) 55
- 4) 100

**ПОД БЕЛКАМИ ПОНИМАЮТ**

- 1) сложные эфиры глицерина и высших жирных карбоновых кислот
- 2) высокомолекулярные азотсодержащие биополимеры, состоящие из L-аминокислот
- 3) эфиры спиртов (глицерина, сфингозина), жирных кислот, фосфорной кислоты
- 4) полиатомные альдегидо- и кетоспирты

**ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ НОРМАЛЬНАЯ НЕДЕЛЬНАЯ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА В ВОЗРАСТЕ 3-6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ГРАММ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 150-200
- 2) 250-300
- 3) 50-100
- 4) 120-130

**ОПТИМАЛЬНАЯ ЖИРНОСТЬ МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) менее 1
- 2) 1-1,5
- 3) 2,5-3,2
- 4) 4-6

**СУТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ХОЛЕСТЕРИНА В РАЦИОНЕ ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ НЕ**

**ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В МГ/СУТКИ)**

- 1) 300
- 2) 150
- 3) 400
- 4) 500

**В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ 1-3 ЛЕТ ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) сладкие газированные напитки
- 2) компоты
- 3) чай
- 4) какао

**К СЛАБЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ**

- 1) экстрактивные вещества
- 2) молоко
- 3) жиры
- 4) соки

**СИМПТОМОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА В12 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сухой ярко-красный язык
- 2) тусклость волос
- 3) потеря аппетита
- 4) единичные бляшки Бито

**В ДЕТСКОМ ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ КОЛИЧЕСТВО ПРИЕМОВ ПИЩИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) наличием лицензии
- 2) желанием ребенка
- 3) желанием родителей
- 4) длительностью пребывания ребенка

**БАД К ПИЩЕ – ИСТОЧНИКИ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ УЧАСТВУЮТ В СИНТЕЗЕ**

- 1) эластина
- 2) гемоглобина
- 3) эйкозаноидов
- 4) коллагена

**ПРИ СГОРАНИИ 1 Г БЕЛКА ВЫДЕЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ККАЛ ЭНЕРГИИ**

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 9
- 4) 4

**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РАЗВИТИЯ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В СУСТАВАХ ДОСТИГАЕТСЯ СИСТЕМАТИЧЕСКИМ ВКЛЮЧЕНИЕМ В ПИТАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ, СОДЕРЖАЩИХ**

- 1) хондроитинсульфат
- 2) пектин
- 3) омега-6 жирные кислоты
- 4) витамин B12

**К ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВАМ В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ, КОТОРЫЕ КОРРИГИРУЮТ ДЕФИЦИТ ЖИРОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) творог
- 2) подсолнечное масло
- 3) сахарный сироп
- 4) йогурт

**ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ С ТЯЖЕЛОЙ НЕДОСТОЧНОСТЬЮ ПИТАНИЯ ОПТИМАЛЬНЫМ ВИДОМ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) энтеральное питание через назогастральный зонд
- 2) энтеральное питание через гастростому
- 3) парентеральное питание
- 4) дополнительное энтеральное питание методом сиппинг

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2100
- 2) 2900
- 3) 3150
- 4) 1500

**ЦИАНОКОБАЛАМИН - ЭТО ВИТАМИН**

- 1) B6
- 2) B1
- 3) B12
- 4) B2

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 120
- 2) 77
- 3) 88
- 4) 105

**В СОСТАВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) мясо механической обвалки

- 2) аналоги действующих начал лекарственных средств
- 3) пищевое сырье микробного происхождения
- 4) антибиотики

**ПОЛНОЦЕННЫМИ СЧИТАЮТСЯ БЕЛКИ \_\_\_\_\_ МЯСА**

- 1) мышечной ткани
- 2) соединительной ткани
- 3) хрящей
- 4) субпродуктов

**ПРОДУКТАМ И БЛЮДАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ СОДЕРЖАТЬ СКРЫТЫЙ ГЛЮТЕН, ОТНОСЯТ**

- 1) кукурузные хлопья
- 2) кукурузную крупу
- 3) кукурузу вареную
- 4) поп-корн

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ 1 ГРАММА УГЛЕВОДОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 9
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 7

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА К У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) двигательное беспокойство
- 2) себорейный дерматит
- 3) кровоточивость слизистых
- 4) шелушение кожи

**РАСЧЕТ ПИТАНИЯ ПО КАЛОРИЙНОСТИ В ПЕРВЫЕ 3 МЕСЯЦА ЖИЗНИ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/КГ)**

- 1) 120
- 2) 115
- 3) 90
- 4) 110

**РАСЧЕТ КАЛОРИЙНОСТИ ПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7-9 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/КГ)**

- 1) 90-100
- 2) 110-120
- 3) 100-110
- 4) 120-130

**К ПРОДУКТАМ С НИЗКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ЙОДА ОТНОСИТСЯ**

- 1) топинамбур
- 2) морская капуста
- 3) хек
- 4) печень трески

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 5 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 108
- 2) 117
- 3) 100
- 4) 98

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 89
- 2) 55
- 3) 70
- 4) 96

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2500
- 2) 3300
- 3) 1950
- 4) 2900

**МОЛОЧНО-КИСЛЫЙ НАПИТОК СЧИТАЕТСЯ ЖИРНЫМ ПРИ СОДЕРЖАНИИ ЖИРА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 2,5-4
- 2) 1,5-2,5
- 3) более 6
- 4) 3,2-6

**В НОРМЕ ДОЛЯ ЖИРОВОЙ МАССЫ У ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ % ОТ ОБЩЕГО ВЕСА**

- 1) 35-40
- 2) 40-45
- 3) 30-35
- 4) 20-30

**К ОСОБЕННОСТЯМ КИСЛОМОЛОЧНЫХ СМЕСЕЙ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) нормализацию двигательной функции кишечника
- 2) нормализацию кишечной микрофлоры
- 3) стимуляцию секреции пищеварительных желез
- 4) торможение функции желудочно-кишечного тракта

**ПО СРАВНЕНИЮ С КОРОВЬИМ МОЛОКОМ, ЖЕНСКОЕ МОЛОКО ИМЕЕТ БОЛЕЕ НИЗКОЕ СОДЕРЖАНИЕ**

- 1) иммуноглобулина
- 2) альфа-лактоглобулина
- 3) общего белка
- 4) лактоферрина

**К ВОДРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН**

- 1) К
- 2) А
- 3) РР
- 4) Е

**ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ У ДЕТЕЙ С МАССОЙ ТЕЛА БОЛЕЕ 20 КГ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА \_\_\_\_\_ МЛ + 20 МЛ НА КАЖДЫЙ КГ СВЫШЕ 20 КГ**

- 1) 500
- 2) 1000
- 3) 1500
- 4) 700

**ЗАПРЕЩЕННЫЕ ПРОДУКТОМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отварная индейка
- 2) мясо с кровью
- 3) паровая рыба
- 4) запеченная говядина

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЦИАНОКОБАЛАМИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперкератоз
- 2) анемия
- 3) потливость
- 4) гипотермия

**ФРУКТЫ И/ИЛИ ОВОЩИ ДОЛЖНЫ ПРИСУТСТВОВАТЬ В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

- 1) через день
- 2) 2 раза в день
- 3) 4 раза в день
- 4) 1 раз в день

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 44

- 2) 86
- 3) 94
- 4) 64

**ИНТЕНСИВНОСТЬ ОСНОВНОГО ОБМЕНА У ЖЕНЩИН МЕНЬШЕ, ЧЕМ У МУЖЧИН НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 25
- 4) 20

**ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ ДОЛЯ МОНО- И ДИСАХАРИДОВ ОТ ОБЩЕЙ КАЛОРИЙНОСТИ РАЦИОНА ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 20
- 2) <10
- 3) >50
- 4) 30

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛИИ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 35
- 2) 3,5
- 3) 350
- 4) 3500

**ВОДОРАСТВОРИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) А
- 2) С
- 3) D
- 4) E

**К ОСНОВНЫМ ЭФФЕКТАМ ЯИЧНЫХ ЖЕЛТКОВ ОТНОСЯТ**

- 1) усиление моторики верхних отделов ЖКТ
- 2) повышение кислотности в желудке
- 3) желчегонное и усиливающее моторную функцию желчного пузыря
- 4) снижение кислотности в желудке

**ПРОДУКТОМ, СОДЕРЖАЩИМ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ПЕКТИНА (НА 100 ГРАММ ПРОДУКТА), ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) земляника садовая
- 2) апельсин
- 3) вишня садовая
- 4) смородина черная

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 5 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ**

**АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 58
- 2) 102
- 3) 111
- 4) 77

**К КАНЦЕРОГЕННЫМ ЧУЖЕРОДНЫМ ВЕЩЕСТВАМ В ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТАХ ОТНОСЯТ**

- 1) олигофруктосахариды
- 2) аминокислоты
- 3) витамины
- 4) афлатоксины

**К ПРОДУКТАМ С НАИМЕНЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ХОЛЕСТЕРИНА (В 100 ГРАММАХ) ДЛЯ АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) мороженое сливочное
- 2) сыр твердый
- 3) сливки 10% жирности
- 4) кефир 2,5% жирности

**ВЕЩЕСТВАМИ-ПРИРОДНЫМИ СОРБЕНТАМИ, СВЯЗЫВАЮЩИМИ ПРОДУКТЫ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ И СНИЖАЮЩИМИ НАГРУЗКУ НА ПЕЧЕНЬ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) полиненасыщенные жирные кислоты
- 2) пищевые волокна
- 3) витамины
- 4) аминокислоты

**ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН РЕБЕНКА ФРУКТОВОГО СОКА РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 7
- 2) 4
- 3) 8
- 4) 6

**ПОТРЕБНОСТИ В ЭНЕРГИИ ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА БЕЗ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ РАСЧЕТА**

- 1) Харрисона-Бенедикта
- 2) Шеффилда
- 3) Куррери
- 4) Далласа-Хода

**ОСОБЕННОСТЬЮ ЛИПИДНОГО КОМПОНЕНТА МЯСА РЫБ В СРАВНЕНИИ С МЯСОМ ЖИВОТНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- 1)  $\omega$ -3 и  $\omega$ -6 жирных кислот
- 2) холестерина

- 3) насыщенных жирных кислот
- 4) повышенного количества фосфолипидов

**В НОРМЕ ДОЛЯ ЖИРОВОЙ МАССЫ У МУЖЧИН СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ % ОТ ОБЩЕГО ВЕСА**

- 1) 20-25
- 2) 10-20
- 3) 30-35
- 4) 25-30

**НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМ С ПИЩЕЙ ЖЕЛЕЗА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперкуперозом
- 2) синдромом Марфана
- 3) гипохромной анемией
- 4) сидерозом сердца

**ПО СРАВНЕНИЮ С КОРОВЬИМ МОЛОКОМ, ЖЕНСКОЕ МОЛОКО ИМЕЕТ БОЛЕЕ ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ**

- 1) иммуноглобулина
- 2) альфа-лактоглобулина
- 3) лактозы
- 4) лактоферрина

**ОПТИМАЛЬНЫЙ СУТОЧНЫЙ РАЦИОН ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ДИСЛИПИДЕМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) жиры (включая растительные) – 30% общей калорийности
- 2) жиры (включая растительные) – 20 % общей калорийности
- 3) жиры (включая растительные) – 10 % общей калорийности
- 4) жиры (только растительные) – 30 % общей калорийности

**НАИМЕНЕЕ БИОЛОГИЧЕСКИ ЦЕННЫМ ВИДОМ БЕЛКОВОГО СЫРЬЯ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА БАД К ПИЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) коллагеновый
- 2) яичный
- 3) соевый
- 4) молочный

**МЯСНЫМ ПРОДУКТОМ С НАИМЕНЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ХОЛЕСТЕРИНА (В 100 ГРАММАХ) ДЛЯ АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) печень свиная
- 2) говядина
- 3) индейка
- 4) свинина

**СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ**

**ДОШКОЛЬНОГО И ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1:1:4
- 2) 1:2:5
- 3) 1:1:2
- 4) 1:1:5

**ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА МЕНЕЕ 15,5 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) тяжелой степени гипотрофии
- 2) нормальной массе тела
- 3) избыточной массе тела
- 4) ожирении

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 50
- 2) 80
- 3) 90
- 4) 60

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 566
- 2) 358
- 3) 392
- 4) 484

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) белок коровьего молока
- 2) кабачок
- 3) растительное масло
- 4) мясо индейки

**НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИРОВ СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) кабачках и малине
- 2) помидорах и смородине
- 3) капусте и ежевике
- 4) авокадо и облепихе

**К ВОЗМОЖНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ ОТНОСЯТ**

- 1) мастит
- 2) лактазную недостаточность
- 3) ВИЧ-инфицирование

4) колики

**КОЭФФИЦИЕНТ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ РАБОТНИКОВ ТЯЖЕЛОГО ФИЗИЧЕСКОГО ТРУДА РАВЕН**

- 1) 1,9
- 2) 2,2
- 3) 1,6
- 4) 2,5

**С ЦЕЛЬЮ ПРЕОДОЛЕНИЯ ЛАКТАЦИОННОГО КРИЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) ввести докорм из бутылочки
- 2) перевести ребенка на кисломолочную смесь
- 3) перевести ребенка на гипоаллергенную смесь
- 4) увеличить частоту прикладывания к груди

**ПРЕДМЕТОМ ВЫБОРА ДОКОРМА У РЕБЕНКА В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОТСУТСТВИИ МОЛОКА У МАТЕРИ И ДОНОРСКОГО МОЛОКА ДОЛЖНА СЛУЖИТЬ**

- 1) адаптированная молочная смесь на основе цельного белка
- 2) адаптированная молочная смесь на основе гидролизата белка
- 3) неадаптированная кисломолочная смесь
- 4) неадаптированная молочная смесь

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 89
- 2) 102
- 3) 58
- 4) 77

**К ПРОДУКТАМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН, ОТНОСЯТ**

- 1) сало
- 2) горький шоколад
- 3) сливочное масло
- 4) пирожные

**В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) свинину
- 2) мясо уток
- 3) индейку
- 4) говядину

**СУММАРНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПРОДУКТОВ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ (МЯСО, ПТИЦА, РЫБА) ДОЛЖНО БЫТЬ В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА В**

**КОЛИЧЕСТВЕ (В Г/СУТ)**

- 1) 200
- 2) 50
- 3) 100
- 4) 80

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 5 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 499
- 2) 524
- 3) 432
- 4) 366

**СИСТЕМА ПИТАНИЯ РАСТИТЕЛЬНОЙ ПИЩЕЙ, МОЛОКОМ И ЯЙЦАМИ НОСИТ НАЗВАНИЕ**

- 1) оволактовегетарианство
- 2) вегетарианство
- 3) пескетарианство
- 4) веганство

**ВЕЩЕСТВОМ, СНИЖАЮЩИМ УСВОЕНИЕ ЖЕЛЕЗА ИЗ ПРОДУКТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) рутин
- 2) витамин С
- 3) фитин
- 4) витамин В12

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 372
- 2) 274
- 3) 311
- 4) 432

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2000
- 2) 3300
- 3) 1200
- 4) 2300

**АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) снижения общего количества потребляемой пищи
- 2) увеличения количества сливочного масла
- 3) увеличения потребления жидкости

4) увеличения потребления липотропных веществ

### **АМИНОКИСЛОТНЫЙ СКОР ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОТНОШЕНИЯ**

- 1) определенной незаменимой аминокислоты в каком-то продукте к такой же аминокислоте в искусственном идеальном белке
- 2) всех незаменимых аминокислот в каком-то продукте к таким же аминокислотам в искусственном идеальном белке
- 3) определенной заменимой аминокислоты в каком-то продукте к такой же аминокислоте в искусственном идеальном белке
- 4) всех заменимых аминокислот в каком-то продукте к таким же аминокислотам в искусственном идеальном белке

### **СРЕДНЯЯ ВЕЛИЧИНА ОСНОВНОГО ОБМЕНА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ККАЛ В 1 Ч НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА**

- 1) 2
- 2) 2,5
- 3) 1,5
- 4) 1

### **ОМЕГА-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННОЙ ЖИРНОЙ КИСЛОТОЙ, ВХОДЯЩЕЙ В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ КИСЛОТА**

- 1) альфа-линоленовая
- 2) эйкозодиеновая
- 3) арахидоновая
- 4) линолевая

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУТОЧНОГО РАСХОДА ЭНЕРГИИ У ЛЮДЕЙ ЛЕГКОГО ФИЗИЧЕСКОГО ТРУДА ВВОДИТСЯ КОЭФФИЦИЕНТ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ РАВНЫЙ**

- 1) 1,6
- 2) 1,4
- 3) 1,9
- 4) 2,2

### **БАД К ПИЩЕ, СОДЕРЖАЩИЕ ФОСФОЛИПИДЫ, НЕ УЧАСТВУЮТ В ПРОЦЕССАХ**

- 1) усиления всасывания жиров
- 2) транспорта липидов в крови
- 3) гемопозеза
- 4) репарации клеточных мембран

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 3500
- 2) 1200
- 3) 2450

4) 2000

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К СИМБИОТИКАМ, ИМЕЮТ В СОСТАВЕ КОМБИНАЦИЮ ИЗ**

- 1) пробиотика и антибиотика
- 2) пробиотика и пребиотика
- 3) пробиотика и стабилизатора
- 4) пребиотика и антибиотика

**СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ У ДЕТЕЙ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ Г/СУТКИ**

- 1) 60
- 2) 20
- 3) 44
- 4) 30

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 303
- 2) 366
- 3) 499
- 4) 432

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 108
- 2) 78
- 3) 72
- 4) 56

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 38
- 2) 98
- 3) 82
- 4) 60

**ДЕФИЦИТ ФОЛАЦИНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) куриной слепотой
- 2) бледностью конъюнктивы
- 3) кровоточивостью десен
- 4) вялостью и утомляемостью

**ДЕФИЦИТ ХОЛЕКАЛЬЦИФЕРОЛА У ВЗРОСЛЫХ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тошнотой, головной болью

- 2) диареями
- 3) сухим себорейным дерматитом
- 4) мышечным гипертонусом

**МИКРОЭЛЕМЕНТОМ, СВЯЗАННЫМ С КОСТЕОБРАЗОВАНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медь
- 2) железо
- 3) марганец
- 4) кобальт

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛЬЦИИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 3-7 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 1000
- 2) 900
- 3) 1200
- 4) 1100

**В ПЕРИОД СТАНОВЛЕНИЯ ЛАКТАЦИИ ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ КОРМИТЬ**

- 1) по требованию
- 2) с интервалом 2-3 часа
- 3) с интервалом 1,5 часа
- 4) с интервалом 3-4 часа

**ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ У МЛАДЕНЦЕВ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ ( В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 1-2
- 2) 6-9
- 3) 3-6
- 4) 9-12

**АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) увеличения потребления жидкости
- 2) достаточного потребления фосфолипидов
- 3) увеличения количества сливочного масла
- 4) снижения общего количества потребляемой пищи

**МЕТОД НЕПРЯМОЙ КАЛОРИМЕТРИИ ОСНОВАН**

- 1) на том, что источником энергии в организме являются восстановительные процессы
- 2) на том, что источником энергии в организме являются окислительные процессы, при которых потребляется кислород и выделяется углекислый газ
- 3) на изучении обмена белков, играющих важную строительную функцию в организме
- 4) на том, что важную роль в организме играет перекисное окисление липидов

**У ЖЕНЩИН С НОРМАЛЬНЫМ ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА И РАВНОМЕРНЫМ РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ НОРМАЛЬНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТНОШЕНИЯ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ К ОКРУЖНОСТИ БЕДЕР СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) ? 0,84
- 2) 0,84-1,0
- 3) 1,0-1,05
- 4) 1,05-1,10

**ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) молочный жир
- 2) говяжий жир
- 3) рыбий жир
- 4) сливочное масло

**В ОТЛИЧИЕ ОТ КОРОВЬЕГО МОЛОКА, ЖЕНСКОЕ МОЛОКО СОДЕРЖИТ ЛАКТОЗУ В ФОРМЕ**

- 1) альфа
- 2) бета
- 3) дельта
- 4) гамма

**БРОМЕЛАЙН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ \_\_\_\_\_ ФЕРМЕНТ \_\_\_\_\_ ПРОИСХОЖДЕНИЯ**

- 1) протеолитический; микробного
- 2) протеолитический; растительного
- 3) жирорасщепляющий; микробного
- 4) жирорасщепляющий; растительного

**В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ ОПТИМАЛЬНЫМ СООТНОШЕНИЕМ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) 1:1:2
- 2) 1:1:4
- 3) 2:2:3
- 4) 2:1:4

**К ЗАПРЕЩЕННЫМ ПРОДУКТАМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ**

- 1) омлет
- 2) гусиные яйца
- 3) перепелиные яйца
- 4) куриные яйца

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ СЛУЖИТ**

- 1) гипергликемия
- 2) полная кишечная непроходимость

- 3) пожилой возраст
- 4) ожирение

**НАИБОЛЬШЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ЛАКТОЗЫ ОТМЕЧАЕТСЯ В \_\_\_\_\_ МОЛОКЕ**

- 1) коровьем
- 2) кобыльем
- 3) овечьем
- 4) козьем

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ Е МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ ТОК ЭКВ)**

- 1) 0,15
- 2) 15
- 3) 150
- 4) 1,5

**В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ 1-3 ЛЕТ КОЛИЧЕСТВО СЛИВОЧНОГО МАСЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 5-10
- 2) 10-20
- 3) 25-30
- 4) 20-25

**ИЗОКАЛОРИЙНЫМИ НАЗЫВАЮТСЯ СМЕСИ ДЛЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ, В 1 МЛ КОТОРЫХ СОДЕРЖИТСЯ \_\_\_\_\_ ККАЛ**

- 1) 1
- 2) 0,6
- 3) 1,5
- 4) 0,8

**НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМ С ПИЩЕЙ ФТОРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) недостаточностью витамина B12
- 2) фуникулярным миелозом
- 3) миотонической дистрофией
- 4) поздним прорезыванием зубов

**К КОНДИТЕРСКИМ ИЗДЕЛИЯМ, КОТОРЫЕ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, ОТНОСЯТ**

- 1) кремовые (пирожные и торты)
- 2) зефир, пастилу
- 3) варенье, джем
- 4) мед

**ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА B1 ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) остеопорозом

- 2) потливостью
- 3) светобоязнью
- 4) парестезиями

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 83
- 2) 95
- 3) 60
- 4) 70

**НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ХОЛЕСТЕРИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (ММОЛЬ/Л)**

- 1) <5
- 2) >5
- 3) <3
- 4) <1

**КОЛИЧЕСТВО ПОВАРЕННОЙ СОЛИ В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ОЖИРЕНИЕМ ОГРАНИЧИВАЮТ НА УРОВНЕ (ГРАММ/СУТКИ)**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 5

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ В6 ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 1,5
- 2) 20
- 3) 0,5
- 4) 2,0

**КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ГИПОГАЛАКТИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) увеличение потребления молочных продуктов
- 2) повышение физической активности
- 3) докорм смесью
- 4) более частое прикладывание к груди

**ЗАГРЯЗНИТЕЛЯМИ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ АНТРОПОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) аминокислоты
- 2) олигосахариды
- 3) пестициды
- 4) витамины

## **К ЗАГРЯЗНИТЕЛЯМ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ АНТРОПОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) аминокислоты
- 2) металлы
- 3) олигосахариды
- 4) витамины

## **КЛАССИФИКАЦИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) 3 группы (нутрицевтики, парафармацевтики, про- и пребиотики)
- 2) 4 группы (нутрицевтики, парафармацевтики, витамины и минералы)
- 3) 5 групп (нутрицевтики, парафармацевтики, витамины, минералы, фитопрепараты)
- 4) 3 группы (витамины, витаминоподобные вещества и минералы)

## **ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ ПОТРЕБЛЯТЬ ПИЩУ В ОБЪЕМЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_% ОТ РЕКОМЕНДОВАННОГО РАЦИОНА БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 60; 3
- 2) 30; 3
- 3) 30; 10
- 4) 60; 10

## **ЛИПОТРОПНЫЕ ФАКТОРЫ ОТСУТСТВУЮТ В**

- 1) гречневой крупе
- 2) твороге
- 3) овсяной крупе
- 4) яблоках

## **ПРИ НАЛИЧИИ У МАТЕРИ ГРУДНОГО МОЛОКА И В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ РАЗЛУЧЕНИЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА, СЛЕДУЕТ**

- 1) использовать сцеженное грудное молоко
- 2) раньше ввести прикорм
- 3) перевести на искусственное вскармливание стандартной молочной смесью
- 4) перевести на искусственное вскармливание кисломолочной смесью

## **ПЕРВЫЙ ЗАКОН НАУКИ О ПИТАНИИ**

- 1) энергетическая ценность рациона питания должна соответствовать энерготратам человека
- 2) рацион питания должен ориентироваться на национальные традиции питания
- 3) рацион питания предусматривает разнообразие продуктов и блюд
- 4) энергетическая ценность рациона питания зависит от пола и возраста индивидуума

## **НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ К ГИПОГЛИКЕМИИ ОРГАНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) почки
- 2) жировая ткань

- 3) головной мозг
- 4) печень

**ДОКОРМ ДЕТСКОЙ СМЕСЬЮ РЕБЕНКА НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИ УСЛОВИИ**

- 1) беспокойства ребенка перед кормлением
- 2) недостаточной прибавки массы тела
- 3) появления жидкого стула
- 4) частых пробуждений ребенка

**ПРОФИЛАКТИКА НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА D ПРОВОДИТСЯ**

- 1) курсом месяц-через месяц
- 2) с октября по апрель
- 3) круглогодично
- 4) в зимние месяцы

**В ОТЛИЧИЕ ОТ ЖЕНСКОГО МОЛОКА, КОРОВЬЕ МОЛОКО СОДЕРЖИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЖИРНУЮ КИСЛОТУ**

- 1) пальмитиновую
- 2) масляную
- 3) капроновую
- 4) миристиновую

**ОГРАНИЧЕННЫМ К ПОТРЕБЛЕНИЮ ПРОДУКТОМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) мясо водоплавающих птиц
- 2) мясо курицы
- 3) нежирная свинина
- 4) мясо кролика

**К ПРОДУКТАМ, БЛАГОПРИЯТНО ВЛИЯЮЩИМ НА МИКРОФЛОРУ КИШЕЧНИКА, ОТНОСЯТ**

- 1) свежие овощи и фрукты
- 2) макаронные изделия
- 3) субпродукты
- 4) баранину

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 83
- 2) 98
- 3) 70
- 4) 113

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА D У ДЕТЕЙ**

## **ОТНОСЯТ**

- 1) сухой себорейный дерматит
- 2) позднее прорезывание зубов
- 3) эпилептиформные судороги
- 4) стоматит и глоссит

## **СОГЛАСНО ПИРАМИДЕ СБАЛАНСИРОВАННОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННОЙ И КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ, ПОТРЕБЛЕНИЕ ФРУКТОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ ПОРЦИЙ В СУТКИ**

- 1) менее 1
- 2) 2-4
- 3) свыше 10
- 4) 5-7

## **ВЕРОЯТНОСТЬ НУТРИЦИОННЫХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНОГО ВЫСОКА, ЕСЛИ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ % ЗА 3 МЕСЯЦА**

- 1) 7,5
- 2) 6
- 3) 5
- 4) 3

## **РЫБОЙ С НАИМЕНЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ХОЛЕСТЕРИНА (В 100 ГРАММАХ) ДЛЯ АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) треска
- 2) карп
- 3) судак
- 4) щука

## **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 90
- 2) 60
- 3) 70
- 4) 83

## **ПИЩЕВАЯ И БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИХ**

- 1) разнообразием рациона
- 2) составом и усвояемостью
- 3) частотой использования продукта в рационе
- 4) объемом съедаемой пищи

## **ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) B12
- 2) D
- 3) B2

4) С

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 435
- 2) 289
- 3) 318
- 4) 378

**ДЛЯ ОЦЕНКИ СОМАТИЧЕСКОГО ПУЛА БЕЛКА ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) содержания белковых фракций в сыворотке крови
- 2) уровня мочевины в крови
- 3) общего азота мочевины
- 4) окружности плеча (мышц плеча)

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 113
- 2) 70
- 3) 82
- 4) 98

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D У РЕБЕНКА ПЕРВЫХ 6 МЕСЯЦЕВ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕ/СУТ)**

- 1) 600
- 2) 400
- 3) 800
- 4) 1000

**ПРИ ГИПОНАТРИЕВОЙ ДИЕТЕ РАЗРЕШАЕТСЯ УПОТРЕБЛЕНИЕ**

- 1) сыра
- 2) соусов и маринадов
- 3) колбасных изделий
- 4) творога

**НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ НУТРИЕНТОМ, ИМЕЮЩИМ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ПОЛНОЦЕННОГО РОСТА И РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) железо
- 2) белок
- 3) глюкоза
- 4) жир растительный

**ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН РЕБЕНКА ТВОРОГА РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 7

- 2) 8
- 3) 5
- 4) 6

**РАСТИТЕЛЬНЫЕ ЖИРЫ В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ ДОЛЖНЫ ПРИСУТСТВОВАТЬ**

- 1) через день
- 2) ежедневно
- 3) 4 раза в неделю
- 4) 3 раза в неделю

**СМЕСЬЮ ВЫБОРА ДЛЯ РЕБЕНКА ДВУХ ЛЕТ С ОТСУТСТВИЕМ ДИСПЕПСИИ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА ЭНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ЧЕРЕЗ НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД, МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) элементная
- 2) модульная
- 3) полуэлементная гиперкалорийная
- 4) полимерная изокалорийная

**СУПЫ НА МЯСНОМ БУЛЬОНЕ ВКЛЮЧАЮТ В РАЦИОН ДЕТЕЙ ПОСЕЩАЮЩИХ ДЕТСКОЕ ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

- 1) 2-3 раза в неделю
- 2) 1-2 раза в неделю
- 3) 4-5 раз в неделю
- 4) строго ежедневно

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПРОДУКТА НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) аминокислотного сора
- 2) химического состава продукта
- 3) количества углеводов
- 4) количества жиров

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 5 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 56
- 2) 74
- 3) 96
- 4) 104

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 81
- 2) 108
- 3) 128
- 4) 93

**НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОСНОВНОГО ОБМЕНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прямая калориметрия
- 2) непрямая калориметрия
- 3) расчет по уравнению Харриса-Бенедикта
- 4) биоимпедансометрия

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1500
- 2) 1200
- 3) 2100
- 4) 3100

**СРЕДНЯЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1-3 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ\КГ МАССЫ ТЕЛА)**

- 1) 50
- 2) 30
- 3) 60
- 4) 100

**К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ИНТЕНСИВНОСТИ ТРУДА (КФА 1,9) ОТНОСЯТСЯ РАБОТНИКИ, ЗАНЯТЫЕ \_\_\_\_\_ ТРУДОМ**

- 1) умственным
- 2) средней тяжести
- 3) очень тяжелым
- 4) немеханизированным тяжелым

**К ПРИНЦИПАМ СБАЛАНСИРОВАННОГО ПИТАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) соответствие энергетической ценности рациона суточным энерготратам и содержания макро- и микронутриентов в рационе физиологическим потребностям организма
- 2) потребление пищи, соответствующей физиологическим нормам потребления
- 3) строгое соблюдение режима питания
- 4) строгий контроль потребления микронутриентов

**К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН**

- 1) E
- 2) C
- 3) PP
- 4) B1

**К СИМПТОМАМ ПОВЫШЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) угнетение функции инсулярного аппарата
- 2) оксалатурию и мочекаменная болезнь
- 3) геморрагии в желудочно-кишечном тракте
- 4) ухудшение умственных способностей

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 113
- 2) 70
- 3) 83
- 4) 98

**РЕЗУЛЬТАТ ИЗМЕРЕНИЯ ОКРУЖНОСТИ МЫШЦ ПЛЕЧА, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ЗНАЧЕНИЮ 5-25 ПЕРЦЕНТИЛЯ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) риске ожирения
- 2) истощении
- 3) риске истощения
- 4) норме

**ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА D У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) диарея
- 2) хейлоз
- 3) рахит
- 4) глоссит

**ДОСТАТОЧНО ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ПИЩИ СОХРАНЯЕТСЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДО \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 1,5
- 2) 2
- 3) 2,5
- 4) 3

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ СУТОЧНАЯ НОРМА ПОТРЕБЛЕНИЯ КАЛЬЦИЯ ВЗРОСЛЫМИ ЛЮДЬМИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 1000-1200
- 2) 2000-2500
- 3) 3000
- 4) 3500

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ОМЕГА-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТАХ В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ % ОТ ОБЩЕЙ КАЛОРИЙНОСТИ СУТОЧНОГО РАЦИОНА**

- 1) 15-18
- 2) 5-8
- 3) 1-2

4) 10-13

**К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ПИЩЕВОГО СТАТУСА НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) антропометрию
- 2) биохимическое исследование крови
- 3) рентгенографию
- 4) биоимпедансометрию

**К ПРОДУКТАМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН, ОТНОСЯТ**

- 1) утку
- 2) говядину
- 3) закусочные консервы
- 4) копченую колбасу

**СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 3 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ Г/КГ/СУТКИ**

- 1) 6,5
- 2) 6
- 3) 5,5
- 4) 5

**ДЛЯ КОРРЕКЦИИ И ИНДИВИДУАЛИЗАЦИИ РАЦИОНА ПИТАНИЯ В ЛПУ МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬСЯ БЕЛОК ГОТОВЫХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ СМЕСЕЙ В КОЛИЧЕСТВЕ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 60-70
- 2) 10-20
- 3) 20-50
- 4) 50-60

**ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 3 ЛЕТ СУТОЧНАЯ ДОЗА ВОДОРАСТВОРИМЫХ ВИТАМИНОВ, В СОСТАВЕ БАД К ПИЩЕ, НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 50
- 2) 200
- 3) 20
- 4) 100

**ЭТАЛОНОМ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ RDCSAAS ВЫБРАН ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ 2-5 ЛЕТ В СВЯЗИ С**

- 1) простотой контроля рациона в данной возрастной группе
- 2) максимальной потребностью в белке данной возрастной группы
- 3) минимальной потребностью в белке данной возрастной группы
- 4) простотой набора групп для статистической обработки

**ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК РЕЗУЛЬТАТ**

- 1) деления массы тела в кг на рост в метрах, возведенный в квадрат

- 2) вычитания из массы тела в килограммах числа 10
- 3) деления массы тела в килограммах на возраст в годах
- 4) умножения роста в метрах на возраст

**ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ ОБЕДА В СУТОЧНОМ ПОТРЕБЛЕНИИ ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ %**

- 1) 30-35
- 2) 10-15
- 3) 20-25
- 4) 40-45

**У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБЕД ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ % ОТ ОБЩЕЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА**

- 1) 15-20
- 2) 30-35
- 3) 40-45
- 4) 25-30

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1300
- 2) 3800
- 3) 3000
- 4) 2500

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 80
- 2) 70
- 3) 90
- 4) 100

**К ЖИРОВЫМ ЭМУЛЬСИЯМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) дипептивен
- 2) ликвиджен
- 3) липофундин
- 4) нутрифлекс 70/180 липид

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 3100
- 2) 1500
- 3) 1200
- 4) 2150

**ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ И СТАРЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) строгое соблюдение режима питания
- 2) повышенная энергетическая ценность рациона
- 3) свободный режим питания – питание по требованию
- 4) повышенное количество легкоусвояемых углеводов

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 94
- 2) 54
- 3) 102
- 4) 64

**НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНОЙ МЕТОДИКОЙ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ЖИРА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) кожно-жировой складки калипером
- 2) состава тела методом биоимпедансометрии
- 3) антропометрических исследований
- 4) основного обмена

**НИАЦИН - ЭТО ВИТАМИН**

- 1) PP
- 2) A
- 3) C
- 4) E

**РАСЧЕТНЫМ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМ КОЭФФИЦИЕНТОМ ПРИ УСВОЕНИИ ЖИРОВ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ККАЛ/Г ЖИРА**

- 1) 3
- 2) 9
- 3) 4
- 4) 6

**ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ КВОТЫ УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ПОВЫШАЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ**

- 1) D
- 2) B12
- 3) B1
- 4) A

**ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЩЕЛОЧНОГО ХАРАКТЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) макароны
- 2) хлеб ржаной из цельного зерна

- 3) рис
- 4) клубника

**ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН РЕБЕНКА РАСТИТЕЛЬНОГО И СЛИВОЧНОГО МАСЕЛ  
РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 9-10
- 2) 2-3
- 3) 4-6
- 4) 7-8

**У ЖЕНЩИН С НОРМАЛЬНЫМ ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА И РАВНОМЕРНЫМ  
РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ НОРМАЛЬНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ  
ОТНОШЕНИЯ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ К ОКРУЖНОСТИ БЕДЕР СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) 0,84-1,0
- 2)  $\leq 0,84$
- 3) 1,05-1,10
- 4) 1,0-1,05

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В 3  
ТРИМЕСТРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 150
- 2) 350
- 3) 550
- 4) 250

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ  
АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 67
- 2) 102
- 3) 87
- 4) 73

**ДИЕТОТЕРАПИЯ ЗАПОРОВ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЕСТЕСТВЕННОМ  
ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) перевод на искусственное вскармливание кисломолочной смесью
- 2) оптимизацию диеты матери
- 3) перевод на искусственное вскармливание гипоаллергенной смесью
- 4) раннее введение прикорма

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ  
АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1300
- 2) 3300
- 3) 4300
- 4) 2500

**СПЕЦИФИЧЕСКИ-ДИНАМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПИЩИ СВЯЗАНО С/СО \_\_\_\_\_  
ЭНЕРГОТРАТ ОРГАНИЗМА**

- 1) изменением; в течение суток
- 2) снижением; непосредственно после приема пищи
- 3) изменением; до приема пищи
- 4) повышением; после приема пищи

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ В СООТВЕТСТВИЕ С ТР ТС 021/2011  
«О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) природными и (или) идентичными природным биологически активными веществами, а также пробиотическими микроорганизмами, предназначенными для употребления одновременно с пищей или введения в состав пищевой продукции.
- 2) любыми веществами (или смесью веществ), не употребляемыми человеком непосредственно в пищу, предназначенными для введения в пищевой продукт в процессе его производства с технологической целью
- 3) лекарственными средствами
- 4) контаминантами пищи

**НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ХОЛЕСТЕРИНА ЛПВП В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В  
ММОЛЬ/Л)**

- 1) <0,1
- 2) <1,0
- 3) >1,0
- 4) <0,5

**КОЛИЧЕСТВО ГРУДНОГО МОЛОКА ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ  
УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ**

- 1) частоты прикладывания ребенка к груди
- 2) в рационе матери молочных продуктов
- 3) в питании матери продуктов, богатых жирами
- 4) в рационе питания матери пищевых волокон

**РАСТВОРИМЫМ ПИЩЕВЫМ ВОЛОКНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гемицеллюлоза
- 2) лигнин
- 3) целлюлоза
- 4) агар-агар

**ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА D У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперхромной микроцитарной анемией
- 2) деформациями костей
- 3) отсутствием аппетита
- 4) сухим себорейным дерматитом

**ПОНЯТИЕ ПОТЕРИ МАССЫ ТЕЛА (ОТКЛОНЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА) ОЗНАЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) динамики массо-ростовых показателей за определенный интервал времени
- 2) изменения массы тела за определенный интервал времени
- 3) процентного отношения реальной массы тела к идеальной
- 4) динамики индекса массы тела за 1 год

**ПИРИДОКСИН - ЭТО ВИТАМИН**

- 1) B2
- 2) B12
- 3) B1
- 4) B6

**СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ У ДЕТЕЙ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ Г/СУТКИ**

- 1) 45
- 2) 20
- 3) 39
- 4) 15

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ НОЗОЛОГИЧЕСКИЕ ДИЕТЫ НАЗНАЧАЮТСЯ ПРИ**

- 1) хроническом пиелонефрите
- 2) ожирении
- 3) глютенной энтеропатии
- 4) хроническом гастродуодените

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ КАЛОРИЙНОСТЬ ЗАВТРАКА В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 15-20
- 2) 30-35
- 3) 10-15
- 4) 20-25

**ДЕФИЦИТ ГЛУТАМИНА В ОРГАНИЗМЕ ПРИВОДИТ К**

- 1) снижению энергообеспечения иммунокомпетентных клеток
- 2) повышению энергообеспечения иммунокомпетентных клеток
- 3) повышению энергообеспечения энтероцита
- 4) повышению синтеза глутатитона

**ЛИШНИМ ЗВЕНОМ В ТРЕХФАЗНОЙ СИСТЕМЕ АССИМИЛЯЦИИ ПИЩИ В ТОНКОЙ КИШКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) полостное пищеварение
- 2) выделение
- 3) всасывание
- 4) мембранное пищеварение

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 84
- 2) 63
- 3) 95
- 4) 65

**СКОРРЕКТИРОВАННЫЙ АМИНОКИСЛОТНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ УСВОЯЕМОСТИ БЕЛКОВ ИЗМЕРЯЕТСЯ ПУТЕМ СРАВНЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ В ПИЩЕ, СКОРРЕКТИРОВАННОГО С УЧЕТОМ УСВОЯЕМОСТИ И МОДЕЛИ ПОТРЕБНОСТЕЙ В АМИНОКИСЛОТАХ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 5-7
- 2) 2-5
- 3) 10-11
- 4) 7-9

**ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕМОЕ МАКСИМАЛЬНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ХОЛЕСТЕРИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ\СУТКИ)**

- 1) 400
- 2) 450
- 3) 350
- 4) 300

**ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ОГРАНИЧЕНО ДЛЯ**

- 1) пациентов с ожирением
- 2) детей и подростков
- 3) пожилых людей со сниженным содержанием нежировых тканей
- 4) людей с астеническим типом телосложения

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ВИТАМИНОВ ГРУППЫ В ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) говядина
- 2) перец
- 3) смородина
- 4) рыба

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D У РЕБЕНКА ПЕРВЫХ 6 МЕСЯЦЕВ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРОЖИВАЮЩЕГО НА СЕВЕРЕ РОССИИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕ/СУТ)**

- 1) 800
- 2) 1000
- 3) 400
- 4) 600

**ПРИ ЭНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 12 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ МАССЫ ТЕЛА)**

- 1) 2,5-3,0
- 2) 1,0-1,5
- 3) 2,0-2,5
- 4) 1,5-2,0

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ МАССА НАПИТКОВ (ЧАЙ, КАКАО, СОК, КОМПОТ, МОЛОКО, КЕФИР) ДЛЯ ДЕТЕЙ 7-11 ЛЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 100
- 2) 300
- 3) 50
- 4) 200

**К ПРОДУКТАМ, ЗАДЕРЖИВАЮЩИМ ПЕРИСТАЛЬТИКУ КИШЕЧНИКА, ОТНОСЯТ**

- 1) цельные сырые яблоки
- 2) капусту
- 3) черничный отвар
- 4) свёклу

**ПРОДУКТОМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) йогурт без цитрусовых наполнителей
- 2) молоко без термической обработки
- 3) кетчуп
- 4) варено-копченая колбаса

**ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЩЕЛОЧНОГО ХАРАКТЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) слива
- 2) творог
- 3) мясо
- 4) какао

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 72
- 2) 60
- 3) 98
- 4) 85

**В СОСТАВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) пищевое сырье животного происхождения
- 2) аналоги действующих начал лекарственных средств

- 3) антибиотики
- 4) гормоны

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛЬЦИИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 1-2 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 800
- 2) 500
- 3) 600
- 4) 400

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В 3 ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 12
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 32

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 5 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2750
- 2) 4750
- 3) 1750
- 4) 3750

**ОСОБЕННОСТЬЮ БЕЛКА РЫБ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) высокое содержание насыщенных жирных кислот
- 2) низкое содержание жирорастворимых витаминов
- 3) высокое содержание заменимых аминокислот
- 4) низкое содержание соединительной ткани, представленной коллагеном

**К ЧЕТВЕРТОЙ ГРУППЕ ИНТЕНСИВНОСТИ ТРУДА И РЕКОМЕНДОВАННОМУ УРОВНЮ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГИИ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА**

- 1) труд которых связан со значительными физическими усилиями
- 2) занятые особо тяжелым физическим трудом
- 3) работа которых не связана с затратой физического труда или не требует значительных физических усилий
- 4) с высокой физической активностью и тяжелым физическим трудом

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 85
- 2) 68
- 3) 95
- 4) 45

**РЕКОМЕНДУЕМОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ВОДЫ И НАПИТКОВ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ВОДНОГО БАЛАНСА ОРГАНИЗМА ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 3-6 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ЛИТРОВ В СУТКИ**

- 1) 0,8-0,9
- 2) 0,6-0,7
- 3) 0,4-0,5
- 4) 0,2-0,3

**ВСАСЫВАНИЕ НЕГЕМООВОГО ЖЕЛЕЗА УХУДШАЕТ ПРИСУТСТВИЕ**

- 1) молочной кислоты
- 2) белка мяса
- 3) аскорбиновой кислоты
- 4) пищевых волокон

**ИДЕАЛЬНЫМ БЕЛКОМ СЧИТАЕТСЯ БЕЛОК**

- 1) с преобладанием незаменимых аминокислот
- 2) обладающий аминокислотным составом, идеально сбалансированным для роста и развития живого организма
- 3) обладающий равным соотношением заменимых и незаменимых аминокислот
- 4) с преобладанием заменимых аминокислот

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ 1 ГРАММА ЖИРОВ РАВНА (В ККАЛ)**

- 1) 1,1
- 2) 4
- 3) 9
- 4) 3,4

**ХОЛЕСТЕРИН, ПОСТУПАЮЩИЙ В ОРГАНИЗМ С ПИЩЕЙ, УСВАИВАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ %**

- 1) 20-30
- 2) 30-40
- 3) 50-60
- 4) 100

**СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 4-6 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ Г/КГ/СУТКИ**

- 1) 2,9
- 2) 3,2
- 3) 2,2
- 4) 2,6

**ВИТАМИНОМ, ИГРАЮЩИМ КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ В ОБРАЗОВАНИИ МЕЖКЛЕТОЧНЫХ ВЕЩЕСТВ, ХРЯЩА, ДЕНТИНА И КОСТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аскорбиновая кислота
- 2) ниацин
- 3) тиамин

4) цианокобаламин

**ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА НА УРОВНЕ**

- 1) Более 40,0
- 2) 18,5-24,9
- 3) 25,0-29,9
- 4) 30,0-34,9

**К ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫМ ЖИРНЫМ КИСЛОТАМ ОТНОСИТСЯ \_\_\_\_\_ КИСЛОТА**

- 1) арахидовая
- 2) пальмитиновая
- 3) линолевая
- 4) стеариновая

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (7-12 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 350
- 2) 150
- 3) 450
- 4) 250

**ЖЕЛЕЗО МАКСИМАЛЬНО АБСОРБИРУЕТСЯ ИЗ**

- 1) яблок
- 2) мяса
- 3) гречневой крупы
- 4) икры

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 120
- 2) 77
- 3) 88
- 4) 105

**К ГЛАВНЫМ СВОЙСТВАМ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОТНОСЯТ**

- 1) стимуляцию синтеза триглицеридов
- 2) снижение синтеза простогландинов
- 3) гиперлипидемический эффект
- 4) гиполлипидемический эффект

**ОГРАНИЧЕННЫМ К ПОТРЕБЛЕНИЮ ПРОДУКТОМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нежирная свинина
- 2) мясо кролика

- 3) мясо курицы
- 4) копченая колбаса

**ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО АЗОТИСТОГО БАЛАНСА БОЛЬНЫЕ СУММАРНО ДОЛЖНЫ ПОЛУЧАТЬ БЕЛКА И АМИНОКИСЛОТ НЕ МЕНЕЕ (В Г/КГ)**

- 1) 0,3
- 2) 0,5
- 3) 0,6
- 4) 0,4

**«ПОСЛЕДУЮЩИЕ СМЕСИ» НАЗНАЧАЮТСЯ ДЕТЯМ СТАРШЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ/МЕСЯЦА**

- 1) 6
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

**ЛАКТАЦИОННЫЙ КРИЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) временное уменьшение выработки молока
- 2) полное отсутствие молока
- 3) воспаление молочной железы
- 4) вариант послеродовой депрессии

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D У РЕБЕНКА 6-12 МЕСЯЦЕВ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕ/СУТ)**

- 1) 800
- 2) 1000
- 3) 400
- 4) 600

**МНОГОАТОМНЫЙ СПИРТ КСИЛИТ ПРИРОДНО СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) зерновых продуктах
- 2) фруктах и овощах
- 3) молочных продуктах
- 4) мясе и рыбе

**ДЕФИЦИТ ПОТРЕБЛЕНИЯ С ПИЩЕЙ ХРОМА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эндемической остеодистрофией
- 2) дефицитом глутатионпероксидазы эритроцитов и тромбоцитов
- 3) увеличением щитовидной железы (эндемический зоб)
- 4) повышением концентрации триглицеридов и холестерина

**АМИНОКИСЛОТНЫЙ СКОР ИССЛЕДУЕМОЙ АМИНОКИСЛОТЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) разностью количества определенной незаменимой аминокислоты в продукте и количества такой же аминокислоты в идеальном белке, умноженной на 100

- 2) произведением количества определенной незаменимой аминокислоты в продукте на количество такой же аминокислоты в идеальном белке, поделенным на 100
- 3) отношением количества определенной незаменимой аминокислоты в продукте к количеству такой же аминокислоты в идеальном белке, умноженным на 100
- 4) суммой количества определенной незаменимой аминокислоты в продукте и количества такой же аминокислоты в идеальном белке, умноженной на 100

### **ДЛЯ РАСЧЁТА БАЗАЛЬНОЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ПОТРЕБНОСТИ - ОСНОВНОГО ОБМЕНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) индекс массы тела
- 2) уравнение Харриса-Бенедикта
- 3) уравнение Айретона - Джонсона
- 4) индекс Кетле

### **К СЛОЖНЫМ УГЛЕВОДАМ ОТНОСЯТ**

- 1) клетчатку
- 2) галактозу
- 3) глюкозу
- 4) фруктозу

### **ПО ДАННЫМ БИОИМПЕДАНСОМЕТРИИ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРКАТАБОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уменьшение тощей массы тела
- 2) уменьшение общей воды организма
- 3) уменьшение жировой массы тела
- 4) увеличение тощей массы тела

### **АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) снижения общего количества потребляемой пищи
- 2) увеличения количества сливочного масла
- 3) увеличения потребления жидкости
- 4) увеличения потребления пищевых волокон

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2900
- 2) 1800
- 3) 2500
- 4) 3300

### **РАСЧЕТ КАЛОРИЙНОСТИ ПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 10-12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/КГ)**

- 1) 130

- 2) 90
- 3) 110
- 4) 120

**КАЛИПЕРОМЕТРИЕЙ НАЗЫВАЮТ ИЗМЕРЕНИЕ**

- 1) подкожно-жировой клетчатки при помощи биоимпедансометрии
- 2) толщины кожно-жировых складок на определенных участках тела при помощи сантиметровой ленты
- 3) толщины кожно-жировых складок на определенных участках тела при помощи калиперов
- 4) состава тела разными методами антропометрии

**ПИРАМИДА ПИТАНИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТ ПОТРЕБЛЕНИЕ МЯСА, ПТИЦЫ, ЯИЦ В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_ ПОРЦИЙ В ДЕНЬ**

- 1) 8-10
- 2) 11-15
- 3) 4-5
- 4) 1,5-2

**ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЩЕЛОЧНОГО ХАРАКТЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) какао
- 2) яблоко
- 3) рис
- 4) масло сливочное

**ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ ПОЛДНИКА В СУТОЧНОМ ПОТРЕБЛЕНИИ ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ %**

- 1) 40
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 30

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ УГЛЕВОДОВ (БОЛЕЕ 65 Г НА 100 Г ПРОДУКТА) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) огурец
- 2) курага
- 3) виноград
- 4) слива

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 462
- 2) 289

- 3) 314
- 4) 378

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ А ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ РЕТ ЭКВ)**

- 1) 900
- 2) 9
- 3) 90
- 4) 9000

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В МАГНИИ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 900
- 2) 1000
- 3) 420
- 4) 800

**ПРОДУКТЫ С ГИПЕРКАЛОРИЙНЫМ СОСТАВОМ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ДЛЯ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ С**

- 1) белково-энергетической недостаточностью
- 2) язвенной болезнью желудка
- 3) заболеваниями почек
- 4) заболеванием сердечно-сосудистой системы

**РАСТИТЕЛЬНЫЕ ЖИРЫ В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА 1-3 ЛЕТ ДОЛЖНЫ ПРИСУТСТВОВАТЬ**

- 1) 4 раза в неделю
- 2) через день
- 3) ежедневно
- 4) 3 раза в неделю

**К ПРОДУКТАМ С НАИБОЛЬШИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ОТНОСЯТ**

- 1) спагетти
- 2) рис белый
- 3) перловую крупу
- 4) гречневую крупу

**К ИСТОЧНИКАМ ОМЕГА 3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ В ПИТАНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) подсолнечное масло
- 2) льняное масло
- 3) мясо
- 4) молочные продукты

**НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМ С ПИЩЕЙ МЕДИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анорексией

- 2) коллагенопатией
- 3) селенозом
- 4) спленомегалией

**В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧАТЬ ОМЕГА-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННУЮ ЖИРНУЮ КИСЛОТУ, ИМЕНУЕМУЮ**

- 1) арахидоновая кислота
- 2) линолевая кислота
- 3) эйкозодиеновая кислота
- 4) эйкозапентаеновая кислота

**ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ В ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ ДОЛЖНО ОБЕСПЕЧИВАТЬ СУТОЧНУЮ ПОТРЕБНОСТЬ В ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВАХ И ЭНЕРГИИ НА \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ**

- 1) 25-30
- 2) 65-70
- 3) 75-80
- 4) 45-50

**ИЗ РАЦИОНА ДЕТЕЙ 1-3 ЛЕТ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) оливковое масло
- 2) сливочное масло
- 3) маргарин
- 4) подсолнечное масло

**АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К КОРМЛЕНИЮ ГРУДЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лактазная недостаточность
- 2) лактостаз
- 3) масса тела 2500 грамм
- 4) галактоземия

**ВОДОРАСТВОРИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) E
- 2) D
- 3) A
- 4) PP

**ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОГО ПРИКОРМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) безмолочная каша
- 2) фруктовое пюре
- 3) овощное пюре
- 4) сок

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ**

**АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 98
- 2) 100
- 3) 94
- 4) 108

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОГРАММ ANTRO И ANTRO PLUS (ВОЗ) У ДЕТЕЙ ДО 10 ЛЕТ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ВЫРАЖЕННЫЙ ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ Zscore ВЕС /ВОЗРАСТ, СООТВЕТСТВУЮЩЕМ**

- 1) < -3 SD
- 2) -1-1 SD
- 3) -2- (-3) SD
- 4) -2- (-1) SD

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ПИЩЕВЫХ ВОЛОКНАХ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 60 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 20-25
- 2) 10-15
- 3) 5-10
- 4) 40-45

**ДЛЯ ОЦЕНКИ ХАРАКТЕРА ПИТАНИЯ У ПАЦИЕНТА ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА**

- 1) частоты приема пищи
- 2) количества получаемых легкоусвояемых углеводов
- 3) перечня принимаемых продуктов
- 4) фактического питания в течение 3-7 дней

**В МОЛОЗИВЕ ПО СРАВНЕНИЮ СО ЗРЕЛЫМ МОЛОКОМ БОЛЬШЕ СОДЕРЖИТСЯ**

- 1) калия
- 2) углеводов
- 3) белка
- 4) насыщенных жирных кислот

**СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИЩИ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ \_\_\_\_\_ МЛ X N (ЧИСЛО ДНЕЙ ЖИЗНИ)**

- 1) 70
- 2) 80
- 3) 90
- 4) 60

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ МОГУТ РАССМАТРИВАТЬСЯ В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИСТОЧНИКА МАКРО- И МИКРОЭЛЕМЕНТОВ, ЕСЛИ ИХ КОЛИЧЕСТВО В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ БАД НАХОДИТСЯ НЕ НИЖЕ \_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ОТ РЕКОМЕНДУЕМОГО СУТОЧНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ**

- 1) 15

- 2) 10
- 3) 50
- 4) 25

**УЖИН У ПОДРОСТКОВ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ % ОТ КАЛОРИЙНОСТИ СУТОЧНОГО РАЦИОНА**

- 1) 50-55
- 2) 40-45
- 3) 20-25
- 4) 35-40

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 257
- 2) 331
- 3) 417
- 4) 300

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ПИЩЕВЫХ ВОЛОКНАХ ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 40
- 4) 30

**СОГЛАСНО ПИРАМИДЕ СБАЛАНСИРОВАННОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННОЙ И КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ, ПОТРЕБЛЕНИЕ МЯСА, РЫБЫ И ЯИЦ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В ПОРЦИЯХ В СУТКИ)**

- 1) 8
- 2) 4-5
- 3) 2-3
- 4) 1

**ПО ПРОГНОЗУ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ К 2025 Г ЧИСЛО ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ В ВОЗРАСТЕ ДО 5 ЛЕТ ДОСТИГНЕТ**

- 1) 70 миллионов
- 2) 7 миллионов
- 3) 700 тысяч
- 4) 70 тысяч

**ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ НОРМАЛЬНАЯ НЕДЕЛЬНАЯ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА В ПЕРВЫЕ 3 МЕСЯЦА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ГРАММ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 250-300
- 2) 50-100
- 3) 180-200

4) 100-150

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 432
- 2) 499
- 3) 322
- 4) 566

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ СУТОЧНАЯ НОРМА ПОТРЕБЛЕНИЯ КАЛЬЦИЯ ВЗРОСЛЫМИ ЛЮДЬМИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 1000-1200
- 2) 2000-2500
- 3) 3000
- 4) 3500

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 70
- 2) 63
- 3) 85
- 4) 98

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 63
- 2) 83
- 3) 98
- 4) 72

**ХЛЕБ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИСТОЧНИКОМ**

- 1) углеводов
- 2) белка
- 3) жира
- 4) микроэлементов

**НЕЗАМЕНИМОЙ АМИНОКИСЛОТОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) глицин
- 2) пролин
- 3) серин
- 4) треонин

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОГРАММ ANTRO И ANTRO PLUS (ВОЗ) У ДЕТЕЙ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ЗАДЕРЖКУ РОСТА ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ Zscore РОСТ /ВОЗРАСТ, СООТВЕТСТВУЮЩЕМ**

- 1) -2- (1) SD
- 2) -2- (-1) SD
- 3) -1-1 SD
- 4) -2 - (-3) SD

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 105
- 2) 120
- 3) 88
- 4) 77

**НАЗНАЧЕНИЕ ПРИРОДНЫХ ЭНТЕРОСОРБЕНТОВ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ПИТАНИИ ПРИ ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) биотрансформацию на уровне печени эндогенных и экзогенных соединений
- 2) ускорение депонирования эндогенных и экзогенных соединений
- 3) связывание в желудочно-кишечном тракте эндогенных и экзогенных соединений
- 4) связывание на уровне бронхо-легочной системы эндогенных и экзогенных соединений

**К ОСНОВНОМУ ОБМЕНУ ОТНОСЯТ ВЕЛИЧИНУ, КОТОРАЯ ОТРАЖАЕТ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗМА**

- 1) зависит от возраста, пола и не зависит от массы, роста, состава тела
- 2) не зависит от возраста, пола и зависит от массы, роста, состава тела
- 3) и не зависит от возраста, пола, массы, роста, состава тела
- 4) и зависит от возраста, пола, массы, роста, состава тела

**ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДОКОРМА У РЕБЕНКА РАННЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА В ПЕРВЫЕ 3 ДНЯ ЖИЗНИ БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 9
- 2) 8
- 3) 7
- 4) 5

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 110
- 2) 81
- 3) 93
- 4) 128

**К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ИНТЕНСИВНОСТИ ТРУДА (КФА 1,4) ОТНОСЯТСЯ РАБОТНИКИ, ЗАНЯТЫЕ \_\_\_\_\_ ТРУДОМ**

- 1) легким физическим

- 2) умственным
- 3) особо тяжелым физическим
- 4) немеханизированным тяжелым

**СПЕЦИФИЧЕСКИ-ДИНАМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ УГЛЕВОДНОЙ ПИЩИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ % ОТ ОСНОВНОГО ОБМЕНА**

- 1) 10
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 5

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ УГЛЕВОДОВ (БОЛЕЕ 65 Г НА 100 Г ПРОДУКТА) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) йогурт
- 2) молоко
- 3) зефир
- 4) груша

**К ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЩЕЛОЧНОГО ХАРАКТЕРА, ОТНОСЯТ**

- 1) макароны
- 2) какао
- 3) творог
- 4) сливы

**В РАЦИОНЕ ПОДРОСТКА ДОЛЖНО ПРИСУТСТВОВАТЬ ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ В СВЕЖЕМ ВИДЕ НЕ МЕНЕЕ (В Г/ДЕНЬ)**

- 1) 200
- 2) 100
- 3) 300
- 4) 400

**КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ЖИЗНИ РЕБЕНКА, В КОТОРЫЙ ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ (В Т.Ч. ПИТАНИЕ) ОПРЕДЕЛЯЮТ ПУТИ РЕАЛИЗАЦИИ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 365
- 2) 1000
- 3) 28
- 4) 500

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1500
- 2) 2800
- 3) 1200

4) 1900

**СРЕДИ РАСТИТЕЛЬНЫХ ПРОДУКТОВ НАИБОЛЬШЕЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ БЕЛКИ**

- 1) томата
- 2) брокколи
- 3) баклажана
- 4) сои

**В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА КОЛИЧЕСТВО ТВОРОГА ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ГРАММ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 50-100
- 2) 100-150
- 3) 200-250
- 4) 500

**ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ ДОЛЯ БЕЛКОВ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТ ОБЩЕГО ИХ КОЛИЧЕСТВА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 0,6
- 2) 0,5
- 3) 0,4
- 4) 0,3

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 87
- 2) 97
- 3) 57
- 4) 67

**ПУЛ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ В БЛЮДАХ ИЗ КРУП МОЖНО ПОПОЛНЯТЬ**

- 1) совместным употреблением круп и овощных соусов
- 2) совместным употреблением круп и молока
- 3) дополнительным введением пищевых добавок
- 4) совместным употреблением круп и приправ

**ВКЛЮЧЕНИЕ БАД К ПИЩЕ В ПОВСЕДНЕВНОЕ ПИТАНИЕ БОЛЬНЫХ И ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ**

- 1) купирования острого состояния
- 2) монотерапии заболевания
- 3) повышение неспецифической резистентности организма
- 4) лечения основного заболевания

**МЕТОД НЕПРЯМОЙ КАЛОРИМЕТРИИ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ ЭНЕРГОТРАТЫ СКОРОСТИ ОКИСЛЕНИЯ**

- 1) белка
- 2) белка, жиров и углеводов
- 3) углеводов
- 4) жиров

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1900
- 2) 2900
- 3) 3300
- 4) 2500

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 3850
- 2) 2150
- 3) 2850
- 4) 1850

**ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЩЕЛОЧНОГО ХАРАКТЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сыр
- 2) творог
- 3) картофель
- 4) рис

**ВОДОРАСТВОРИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) А
- 2) В6
- 3) D
- 4) E

**ДЛЯ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ С СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 100
- 2) 55
- 3) 60
- 4) 75

**РАСТВОРИМЫМ ПИЩЕВЫМ ВОЛОКНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) целлюлоза
- 2) камедь
- 3) лигнин
- 4) гемицеллюлоза

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ УГЛЕВОДОВ (БОЛЕЕ 65 Г НА 100 Г ПРОДУКТА) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кефир
- 2) крупа манная
- 3) молоко
- 4) персик

**ВЫРАЖЕННЫЕ ПОТЕРИ БЕЛКА НАБЛЮДАЮТСЯ В ОРГАНИЗМЕ ПРИ**

- 1) заболеваний опорно-двигательной системы
- 2) ожирении
- 3) голодании
- 4) сердечно-сосудистых заболеваниях

**НА ВЕЛИЧИНУ ДЫХАТЕЛЬНОГО КОЭФФИЦИЕНТА ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОСНОВНОГО ОБМЕНА НЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЯ**

- 1) переедание
- 2) хорошая герметичность контура
- 3) физическая нагрузка
- 4) гипервентиляция

**К СИМПТОМАМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА А ОТНОСЯТ**

- 1) ксерофтальмические бляшки Бито
- 2) эритему на тыльной стороне кисти
- 3) набухание межзубных сосочков
- 4) диарею без слизи и крови

**ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА КИСЛОТНОГО ХАРАКТЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) шпинат
- 2) мясо
- 3) крыжовник
- 4) картофель

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ОСНОВНОГО ОБМЕНА МЕТОДОМ НЕПРЯМОЙ КАЛОРИМЕТРИИ О ПРЕОБЛАДАНИИ КЕТОГЕНЕЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) 1,0
- 2) >1,0
- 3) 0,8
- 4) <0,707

**К ОПТИМАЛЬНОМУ ПИТАНИЮ РЕБЕНКА НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) неадаптированные молочные смеси
- 2) адаптированные молочные смеси

- 3) цельное козье молоко
- 4) цельное коровье молоко

**РЕКОМЕНДУЕМОЕ СОДЕРЖАНИЕ УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО МУЖЧИНЫ 50 ЛЕТ, ЗАНЯТОГО НЕТЯЖЕЛЫМ ФИЗИЧЕСКИМ ТРУДОМ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 150
- 2) 100
- 3) 200
- 4) 417

**К ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВАМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТЕОПЕНИИ И ОСТЕОПОРОЗА, ОТНОСЯТ**

- 1) натрий
- 2) лецитин
- 3) хлор
- 4) магний

**ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ И СТАРЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) свободный режим питания – питание по требованию
- 2) повышенное количество легкоусвояемых углеводов
- 3) повышенная энергетическая ценность рациона
- 4) правильная кулинарная обработка продуктов

**СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИЩИ ПО КАЛОРИЙНОМУ СПОСОБУ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 10-12 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/КГ/СУТ)**

- 1) 110
- 2) 100
- 3) 120
- 4) 130

**В ПРОДУКТАХ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ВИТАМИНА С СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) кожуре
- 2) мякоти
- 3) стеблях
- 4) косточках

**К ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВАМ-АНТИОКСИЛАНТАМ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) цистеи
- 2) метионин
- 3) витамин С
- 4) глутаминовая кислота

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ**

**АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 417
- 2) 220
- 3) 278
- 4) 366

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ОСНОВНОГО ОБМЕНА МЕТОДОМ НЕПРЯМОЙ КАЛОРИМЕТРИИ О ПРЕОБЛАДАНИИ ЛИПОГЕНЕЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) >1,0
- 2) 1,0
- 3) 0,8
- 4) 0,7

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ МОГУТ РАССМАТРИВАТЬСЯ В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИСТОЧНИКА МАКРО- И МИКРОЭЛЕМЕНТОВ, ЕСЛИ ИХ КОЛИЧЕСТВО В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ БАД К ПИЩЕ НЕ НИЖЕ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 25
- 4) 50

**ОГРАНИЧЕННЫМ К ПОТРЕБЛЕНИЮ ПРОДУКТОМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сливочное масло
- 2) кулинарный жир
- 3) сметана 10-15% жирности
- 4) растительное масло

**ОЦЕНКА СОСТАВА ТЕЛА МЕТОДОМ БИОИМПЕДАНСОМЕТРИИ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ**

- 1) массу жира (кг, %)
- 2) массу висцерального жира
- 3) общее содержание воды в организме
- 4) массу скелетных мышц

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 128
- 2) 77
- 3) 110
- 4) 93

**РАСТВОРИМЫМ ПИЩЕВЫМ ВОЛОКНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лигнин

- 2) целлюлоза
- 3) гуммиарабик
- 4) гемицеллюлоза

**ДИЕТЫ, НАЗНАЧАЕМЫЕ КОНКРЕТНОЙ КЛИНИКО-СТАТИСТИЧЕСКОЙ ГРУППЕ БОЛЬНЫХ, ОТНОСЯТ К**

- 1) монодиетам
- 2) разгрузочным
- 3) лечебным
- 4) стандартным

**ИНТЕНСИВНОСТЬ ОСНОВНОГО ОБМЕНА У МУЖЧИНЫ 70 КГ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/КГ/Ч)**

- 1) 1
- 2) 1,5
- 3) 2
- 4) 3

**НЕРАСТВОРИМЫМ ПИЩЕВЫМ ВОЛОКНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) камедь
- 2) гуммиарабик
- 3) целлюлоза
- 4) агар-агар

**ПО СРАВНЕНИЮ С КОРОВЬИМ МОЛОКОМ, ЖЕНСКОЕ МОЛОКО ИМЕЕТ БОЛЕЕ НИЗКОЕ СОДЕРЖАНИЕ**

- 1) альфа-лактоглобулина
- 2) казеина
- 3) иммуноглобулина
- 4) лактоферрина

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОСТАВА ТЕЛА МЕТОДОМ БИОИМПЕДАНСОМЕТРИИ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) через 30 мин после еды
- 2) через 1-1,5 часа после еды
- 3) непосредственно после еды
- 4) не ранее, чем через 2,5-3 часа после приема пищи и воды

**ЕЖЕДНЕВНО В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНО ПРИСУТСТВОВАТЬ ПРЕСНЫХ И КИСЛОМОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ В ОБЪЕМЕ (В ГРАММАХ)**

- 1) 300
- 2) 100
- 3) 450
- 4) 250

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ МАССА ПОРЦИЙ ГАРНИРОВ ДЛЯ ДЕТЕЙ 7-11 ЛЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 300-400
- 2) 50-60
- 3) 150-200
- 4) 80-100

**ДЛЯ ОЦЕНКИ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА ПРИ ЗАДЕРЖКЕ РОСТА РЕБЕНКА МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ**

- 1) уровень железа в крови
- 2) ?- глобулин
- 3) инсулиноподобный фактор роста 1
- 4) ферритин

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 70
- 2) 81
- 3) 100
- 4) 62

**К ПРОЯВЛЕНИЯМ ДЕФИЦИТА МЕДИ ОТНОСЯТ**

- 1) снижение толерантности к глюкозе
- 2) болезнь Кашина – Бека
- 3) гипохромную анемию, миоглобиндефицитную атонию скелетных мышц, миокардиопатию, атрофический гастрит
- 4) нарушения формирования сердечно-сосудистой системы и скелета, развитие дисплазии соединительной ткани

**ВЕЩЕСТВОМ, СНИЖАЮЩИМ УСВОЕНИЕ ЖЕЛЕЗА ИЗ ПРОДУКТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) цианокобаламин
- 2) рутин
- 3) аскорбиновая кислота
- 4) полифенол

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИРИДОКСИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) желудочно-кишечное кровотечение
- 2) одышка при незначительной физической нагрузке
- 3) ороговение волосяных фолликулов
- 4) гипохромная микроцитарная анемия

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 3500
- 2) 1200
- 3) 2500
- 4) 1500

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 102
- 2) 73
- 3) 67
- 4) 87

**К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН**

- 1) С
- 2) А
- 3) В1
- 4) РР

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 70
- 2) 97
- 3) 113
- 4) 83

**ПРИ ПОТООТДЕЛЕНИИ, ПОТРЕБЛЕНИИ СОЛЕНОЙ ПИЩИ И ДЕФИЦИТЕ ВОДЫ ВОЗНИКАЕТ \_\_\_\_\_ ЖАЖДА**

- 1) гипоосмотическая
- 2) гиперосмотическая
- 3) гиповолемическая
- 4) гиперволемическая

**В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СМЕТАНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЗАПРАВКИ БЛЮД В КОЛИЧЕСТВЕ (В Г/СУТ)**

- 1) 10-15
- 2) 5-9
- 3) 30-35
- 4) 16-20

**НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИРОВ СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) капусте и ежевике
- 2) авокадо и облепихе
- 3) помидорах и белой смородине
- 4) кабачках и малине

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РЕТИНОЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ахлоргидрия
- 2) общая слабость
- 3) себорейный дерматит

4) шелушение кожи

**НАИБОЛЬШЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ВИТАМИНА В1 НА 100 Г ПРОДУКТА ОТМЕЧАЕТСЯ В**

- 1) капусте
- 2) яблоках
- 3) картофеле
- 4) свинине

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 105
- 2) 45
- 3) 65
- 4) 95

**СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПИЩИ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 1-1,5 ЛЕТ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В Г/СУТ)**

- 1) менее 800
- 2) 800-1000
- 3) 1000–1200
- 4) 1300-1500

**ДЛЯ АДЕКВАТНОГО ПОСТУПЛЕНИЯ В ОРГАНИЗМ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН НЕОБХОДИМ ЕЖЕДНЕВНЫЙ ПРИЕМ СВЕЖИХ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_ ГРАММ**

- 1) 300
- 2) 400
- 3) 100
- 4) 200

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ВИТАМИНА Е ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гречка
- 2) хлеб
- 3) говядина
- 4) льняное масло

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ С МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 65 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 60
- 2) 75
- 3) 55
- 4) 100

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1200
- 2) 2650
- 3) 3650
- 4) 1500

**К МАКРОНУТРИЕНТАМ ОТНОСЯТ**

- 1) микроэлементы
- 2) витамины
- 3) жиры
- 4) макроэлементы

**КОФАКТОРОМ МНОГИХ ФЕРМЕНТОВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ МЕТАБОЛИЗМ СЕРОСОДЕРЖАЩИХ АМИНОКИСЛОТ, ПУРИНОВ И ПИРИМИДИНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) молибден
- 2) марганец
- 3) медь
- 4) хром

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ К МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)**

- 1) 12
- 2) 0,12
- 3) 120
- 4) 1,2

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 77
- 2) 60
- 3) 70
- 4) 95

**ПРОВЕДЕНИЕ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) энтерального перорального питания (сиппинг)
- 2) высокобелкового варианта щадящей диеты
- 3) высокобелкового варианта стандартной диеты
- 4) низкобелкового варианта щадящей диеты

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 366
- 2) 432
- 3) 303
- 4) 499

## **ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ОГРАНИЧЕНО ДЛЯ**

- 1) пожилых людей с отеками
- 2) детей и подростков
- 3) людей с астеническим типом телосложения
- 4) пациентов с хроническими заболеваниями

## **КОЭФФИЦИЕНТОМ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сумма энерготрат основного обмена и энерготрат на физическую активность
- 2) разница между общими энерготратами и энергией, необходимой на физиологические потребности организма
- 3) отношение энерготрат на выполнение конкретной работы к величине основного обмена
- 4) энерготрата, необходимая для окисления белков, жиров, углеводов

## **ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D У РЕБЕНКА 6-12 МЕСЯЦЕВ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕ/СУТ)**

- 1) 1000
- 2) 800
- 3) 600
- 4) 400

## **ИЗБЫТОК ЖИРА В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА \_\_\_\_\_ ВСАСЫВАНИЕ**

- 1) резко увеличивает; кальция
- 2) улучшает; кальция
- 3) ухудшает; кальция
- 4) не влияет на; кальция

## **СРЕДНЯЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ\КГ МАССЫ ТЕЛА)**

- 1) 60
- 2) 100
- 3) 50
- 4) 30

## **К КАНЦЕРОГЕННЫМ ЧУЖЕРОДНЫМ ВЕЩЕСТВАМ В ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТАХ ОТНОСЯТ**

- 1) аминокислоты
- 2) олигофруктосахариды
- 3) индолы
- 4) диоксины

## **ПРИ ОЦЕНКЕ ПИЩЕВОГО СТАТУСА НЕЛЬЗЯ УЧИТЫВАТЬ**

- 1) возраст, пол
- 2) национальность
- 3) антропометрические показатели

4) характер питания

**ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ ПРОЦЕНТНАЯ ДОБАВЛЕННОГО ДОЛЯ САХАРА ОТ ОБЩЕЙ КАЛОРИЙНОСТИ РАЦИОНА ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 30
- 2) >50
- 3) 20
- 4) <10

**НАДЕЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ БЕЛКОВОГО ОБМЕНА ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА**

- 1) уровня альбуминов
- 2) тощей массы
- 3) азотистого баланса
- 4) толщины кожной складки

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ОМЕГА-6 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТАХ В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ % ОТ ОБЩЕЙ КАЛОРИЙНОСТИ СУТОЧНОГО РАЦИОНА**

- 1) 5-8
- 2) 1-2
- 3) 10-13
- 4) 15-18

**К СЕМЕЙСТВУ ОМЕГА-6 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ КИСЛОТУ**

- 1) эйкозапентаеновую
- 2) докозагексаеновую
- 3) альфа-линоленовую
- 4) эйкозодиеновую

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА РЕБЕНКА ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ККАЛ/СУТ)**

- 1) 1000
- 2) 950
- 3) 1500
- 4) 1300

**В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) баранину
- 2) свиной окорок
- 3) утятину
- 4) телятину

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D У ДЕТЕЙ 6-12 МЕСЯЦЕВ НА**

**ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА СЕВЕРЕ РОССИИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕ/СУТ)**

- 1) 1500
- 2) 1000
- 3) 800
- 4) 600

**К СИМПТОМАМ ПОВЫШЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ ВИТАМИНА А ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) полинейропатию
- 2) угнетение функции инсулярного аппарата
- 3) снижение концентрации витамина В12 в крови
- 4) зуд, шелушение кожи

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 44
- 2) 94
- 3) 84
- 4) 74

**ОЦЕНКА ВИСЦЕРАЛЬНОГО ПУЛА БЕЛКА ОСНОВАНА НА ИССЛЕДОВАНИИ**

- 1) общеклинических показателей
- 2) биохимических показателей
- 3) индекса массы тела
- 4) антропометрических показателей

**В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА ДЕФИЦИТ УГЛЕВОДОВ КОРРИГИРУЕТСЯ**

- 1) творогом
- 2) желтком куриного яйца
- 3) овощами и фруктами
- 4) подсолнечным маслом

**АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) снижения общего количества потребляемой пищи
- 2) увеличения количества сливочного масла
- 3) увеличения потребления жидкости
- 4) достаточного потребления полиненасыщенных жирных кислот

**К ИСТОЧНИКАМ ЭНЕРГИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ОТНОЯТ**

- 1) комплекс микроэлементов
- 2) раствор аминокислот
- 3) жировую эмульсию
- 4) белковые компоненты

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 85
- 2) 63
- 3) 72
- 4) 98

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПЕНИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ \_\_\_\_\_ СМЕСИ, СОДЕРЖАЩИЕ ПОВЫШЕННОЕ КОЛИЧЕСТВО ФОСФОРА И КАЛЬЦИЯ**

- 1) адаптированные
- 2) специализированные
- 3) кисломолочные
- 4) неадаптированные

**ДЕТОКСИКАЦИОННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭНТЕРОСОРБЕНТОВ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) нейтрализацией выведения метаболитов
- 2) замедлением выведения метаболитов
- 3) ускорением выведения метаболитов
- 4) усилением диуреза

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 63
- 2) 73
- 3) 87
- 4) 102

**В МЯСЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ**

- 1) железа
- 2) кальция
- 3) йода
- 4) магния

**ИЗБЫТОК ПОТРЕБЛЕНИЯ С ПИЩЕЙ ЖЕЛЕЗА МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ**

- 1) гепатозом
- 2) недостаточностью витамина B12
- 3) миелозом
- 4) задержкой роста

**ВЕЛИЧИНА ОСНОВНОГО ОБМЕНА ПРИ ОЖИРЕНИИ**

- 1) не изменяется
- 2) зависит от сопутствующей патологии

- 3) повышается
- 4) снижается

**В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧАТЬ ОМЕГА-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННУЮ ЖИРНУЮ КИСЛОТУ, ИМЕНУЕМУЮ**

- 1) арахидоновая кислота
- 2) линолевая кислота
- 3) эйкозодиеновая кислота
- 4) альфа-линоленовая кислота

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 432
- 2) 274
- 3) 311
- 4) 372

**БЕЛКИ ЯИЦ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ ПТИЦ УСВАИВАЮТСЯ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 97-98
- 2) 85-90
- 3) 80-85
- 4) 70-75

**АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) увеличения потребления жидкости
- 2) достаточного потребления фитостеролов
- 3) увеличения количества сливочного масла
- 4) снижения общего количества потребляемой пищи

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ УГЛЕВОДОВ (БОЛЕЕ 65 Г НА 100 Г ПРОДУКТА) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) виноград
- 2) клубника
- 3) изюм
- 4) персик

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ УГЛЕВОДОВ (БОЛЕЕ 65 Г НА 100 Г ПРОДУКТА) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кефир
- 2) крупа гречневая
- 3) молоко
- 4) персик

**ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ ЖИРОВ ОТ ОБЩЕЙ**

**КАЛОРИЙНОСТИ РАЦИОНА ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 40
- 2) 50
- 3) 20
- 4) 30

**ПРОДУКТОМ, СОДЕРЖАЩИМ ВЫСОКОЕ КОЛИЧЕСТВО ПЕКТИНА (НА 100 ГРАММ ПРОДУКТА), ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) слива
- 2) лимон
- 3) малина
- 4) апельсин

**К ЗАПРЕЩЕННЫМ ПРОДУКТАМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ**

- 1) перепелиные яйца
- 2) отварную морскую рыбу
- 3) суши
- 4) куриные яйца

**У МУЖЧИН С НОРМАЛЬНЫМ ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА И РАВНОМЕРНЫМ РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ НОРМАЛЬНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТНОШЕНИЯ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ К ОКРУЖНОСТИ БЕДЕР СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) ? 0,95
- 2) 0,95-1,0
- 3) 1,0-1,05
- 4) 1,05-1,10

**ТРАДИЦИОННЫМ ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ – ИСТОЧНИКОМ ОМЕГА-3 ЖИРНЫХ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) свиное сало
- 2) льняное масло
- 3) козье молоко
- 4) сливочное масло

**ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ И СТАРЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышенная энергетическая ценность рациона
- 2) использование легкоусвояемых продуктов
- 3) повышенное количество легкоусвояемых углеводов
- 4) свободный режим питания – питание по требованию

**ПРИ ЭНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ГОДА ДО 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ МАССЫ ТЕЛА)**

- 1) 1,5-2,0

- 2) 1,0-1,5
- 3) 2,0-2,5
- 4) 2,5-3,0

**В РАЦИОНЕ ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ПРИМЕРНОЕ СООТНОШЕНИЕ РАСТИТЕЛЬНЫХ И ЖИВОТНЫХ БЕЛКОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ**

- 1) 1:1,5
- 2) 1:2
- 3) 1:1
- 4) 2:1

**РЕЖИМ ПИТАНИЯ МЕНЕЕ 5 РАЗ В СУТКИ ДОПУСТИМ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ СТАРШЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 11
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 7

**ДИЕТЫ С ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ СОДЕРЖАНИЕМ БЕЛКОВ, ЖИРОВ, УГЛЕВОДОВ И ОБОГАЩЕННЫЕ ВИТАМИННЫМИ И МИНЕРАЛЬНЫМИ КОМПЛЕКСАМИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) стандартными
- 2) монодиетами
- 3) лечебными
- 4) разгрузочными

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 3400
- 2) 1400
- 3) 2400
- 4) 4400

**К АМИНОКИСЛОТАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) протопектин
- 2) гемицеллюлоза
- 3) лизин
- 4) целлюлоза

**СООТНОШЕНИЕ ЖИВОТНОГО И РАСТИТЕЛЬНОГО ЖИРА В ЛИПОТРОПНО-ЖИРОВОМ ВАРИАНТЕ ДИЕТЫ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 3:1
- 2) 4:1
- 3) 3:2
- 4) 2:1

### **ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) потребление белка увеличить в 2-3 раза при этом общее потребление энергии снизить на 30% по сравнению с возрастной нормой небеременной женщины
- 2) потребление пищевых веществ и энергии увеличивать в 2-3 раза по сравнению с возрастной нормой небеременной женщины
- 3) обеспечивать удовлетворение физиологических потребностей беременной и плода в основных пищевых веществах и энергии
- 4) потребление пищевых веществ и энергии снижать на 30% по сравнению с возрастной нормой небеременной женщины

### **РЕКОМЕНДУЕМОЕ КОЛИЧЕСТВО СЛИВОЧНОГО МАСЛА В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 1-2
- 2) 5-10
- 3) 20-25
- 4) 15-20

### **УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ЖИВОТНОГО БЕЛКА В РАЦИОНЕ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 45
- 2) 60
- 3) 90
- 4) 70

### **ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ В ПЕРВОМ ПОЛУГОДИИ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ Г/КГ**

- 1) 3,0-3,5
- 2) 11,6-13,2
- 3) 5,0-7,5
- 4) 8,6-10,2

### **ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НОРМАЛЬНАЯ МАССА ТЕЛА РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА НА УРОВНЕ**

- 1) менее 18,5
- 2) 18,5-24,9
- 3) 30,0-34,9
- 4) 25,0-29,9

### **СИМПТОМОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА С ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипохромная микроцитарная анемия
- 2) мышечная слабость
- 3) диарея без слизи и крови
- 4) кайма у шейки зубов

### **МЕТОД ОЦЕНКИ ТОЛЩИНЫ КОЖНЫХ СКЛАДОВ В РАЗЛИЧНЫХ УЧАСТКАХ ТЕЛА**

**ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ИССЛЕДОВАНИЯМ**

- 1) анкетно-опросным
- 2) клиническим
- 3) биохимическим
- 4) антропометрическим

**К СЕМЕЙСТВУ ОМЕГА-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ КИСЛОТУ**

- 1) альфа-линоленовую
- 2) эйкозодиеновую
- 3) арахидоновую
- 4) линолевую

**В КАЛИЕВОЙ ДИЕТЕ СООТНОШЕНИЕ КАЛИЯ И НАТРИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_, НО НЕ БОЛЕЕ**

- 1) 3:1; 14:1
- 2) 8:1; 14:1
- 3) 8:1; 20:1
- 4) 8:1; 20:1

**ОСНОВНЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ УГЛЕВОДОВ ЖЕНСКОГО МОЛОКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сахароза
- 2) лактоза
- 3) мальтоза
- 4) фруктоза

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ЙОДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) арбуз
- 2) творог
- 3) морская капуста
- 4) морковь

**КРЕАТИНИНО-РОСТОВОЙ ИНДЕКС ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ ОЦЕНКИ**

- 1) функции опорно-двигательной системы
- 2) функции почек
- 3) соматического пула белка и степени недостаточности питания
- 4) функции печени

**МАТЕРИ РЕБЕНКА С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПРЕПАРАТЫ КАЛЬЦИЯ В ДОЗЕ (В МГ/СУТ)**

- 1) 800
- 2) 1000
- 3) 250

4) 500

**НЕРАСТВОРИМЫМ ПИЩЕВЫМ ВОЛОКНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гуммиарабик
- 2) лигнин
- 3) камедь
- 4) агар-агар

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 95
- 2) 85
- 3) 65
- 4) 45

**КОЭФФИЦИЕНТ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ РАБОТНИКОВ УМСТВЕННОГО ТРУДА РАВЕН**

- 1) 1,6
- 2) 1,4
- 3) 2,2
- 4) 1,9

**ЗАДЕРЖКА РАЗВИТИЯ ПЛОДА И РАЗВИТИЕ ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИПОТРОФИИ СВЯЗАНО С**

- 1) ограниченным потреблением натрия в рационе женщины в I, II триместрах беременности
- 2) физической активностью беременной женщины
- 3) избыточным потреблением жиров в период беременности
- 4) дефицитом белка и энергии в питании беременной женщины

**ОГРАНИЧЕННЫМ К ПОТРЕБЛЕНИЮ ПРОДУКТОМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) майонез
- 2) сливочное масло
- 3) растительное масло
- 4) сметана 10-15% жирности

**ВЕЛИЧИНА ОСНОВНОГО ОБМЕНА ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОМ РАЗВИТИИ СКЕЛЕТНО-МЫШЕЧНОЙ МАССЫ**

- 1) снижается
- 2) повышается
- 3) зависит от сопутствующей патологии
- 4) не изменяется

**ДЛЯ ВСКАРМЛИВАНИЯ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ПРЕДНАЗНАЧЕНА СМЕСЬ**

- 1) пре-Нан
- 2) хумана 1
- 3) нестожен
- 4) энфамил

**В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ ДЕФИЦИТ БЕЛКОВ  
КОРРИГИРУЕТСЯ**

- 1) творогом
- 2) сливками 10%
- 3) сахарным сиропом
- 4) подсолнечным маслом

**ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ ДЕТАМ 1-3 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СОЛЬ В  
КОЛИЧЕСТВЕ (В Г/СУТКИ)**

- 1) 8
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 3

**КАЛОРИЙНОСТЬ ЖЕНСКОГО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/Л)**

- 1) 1000
- 2) 500
- 3) 600
- 4) 700

**СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИЩИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОТ 4 ДО 6 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ  
\_\_\_\_\_ ОТ МАССЫ ТЕЛА**

- 1) 1/6
- 2) 1/8
- 3) 1/5
- 4) 1/7

**В ЛПУ НАРЯДУ С ОСНОВНЫМИ СТАНДАРТНЫМИ ДИЕТАМИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ  
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) специальных рационов диеты
- 2) специализированных диет
- 3) диеты домашнего приготовления
- 4) разгрузочных диет

**ОДИН ГРАММ АЗОТА СОДЕРЖИТСЯ В \_\_\_\_\_ Г БЕЛКА**

- 1) 5,2
- 2) 1,1
- 3) 6,25
- 4) 3,5

**СИСТЕМА РАСЧЕТА В РАЦИОНЕ «БЕЛКОВЫХ» ЕДИНИЦ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО 1 ЕДИНИЦА БЕЛКА ВЫСОКОЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ СОДЕРЖИТ \_\_\_\_ Г БЕЛКА**

- 1) 6
- 2) 2
- 3) 10
- 4) 1

**ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА НАЗЫВАЮТ**

- 1) отношение роста к квадрату массы тела
- 2) отношение массы тела (кг) к квадрату роста (м)
- 3) произведение массы тела и роста
- 4) определение веса и роста

**ПРОДУКТОМ С МИНИМАЛЬНЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ВИТАМИНА В12 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) устрицы
- 2) говяжья печень
- 3) почки
- 4) молоко

**ОВОЩИ И ФРУКТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИСТОЧНИКОМ**

- 1) кальция
- 2) калия
- 3) натрия
- 4) фосфора

**К ПРОДУКТАМ НАИБОЛЕЕ БОГАТЫМ КАЛИЕМ ОТНОСЯТ**

- 1) курагу
- 2) творог
- 3) шиповник
- 4) мясо

**СПЕЦИФИЧЕСКИ-ДИНАМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ БЕЛКОВОЙ ПИЩИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ % ОТ ОСНОВНОГО ОБМЕНА**

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 5

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 98
- 2) 49
- 3) 59
- 4) 85

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 104
- 2) 64
- 3) 91
- 4) 94

**К ОСНОВНЫМ ФУНКЦИЯМ УГЛЕВОДОВ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) гипохолестеринемическое действие
- 2) обеспечение организма энергией
- 3) белок-сберегающее действие
- 4) поддержание запасов гликогена в печени

**ВСАСЫВАНИЮ БИОТИНА В КИШЕЧНИКЕ ПРЕПЯТСТВУЕТ**

- 1) альбумин
- 2) авидин
- 3) цианкобаламин
- 4) трансферрин

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 66
- 2) 78
- 3) 56
- 4) 108

**НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО КЛЕТЧАТКИ СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) капусте брюссельской
- 2) бананах
- 3) рисе
- 4) пшеничных отрубях

**К ВОДОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН**

- 1) К
- 2) А
- 3) С
- 4) Е

**БАДЫ К ПИЩЕ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ИСТОЧНИКАМИ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ, УЧАСТВУЮТ В СИНТЕЗЕ**

- 1) гемоглобина
- 2) эйкозаноидов
- 3) эластина
- 4) коллагена

## **СТАНДАРТОМ КАЧЕСТВА ПИЩЕВЫХ БЕЛКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аминокислотный скор
- 2) PDCAAS- скорректированный аминокислотный коэффициент усвояемости белков
- 3) коэффициент отношения аминокислотного скор к идеальному белку
- 4) идеальный белок

## **ДВУХЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ РЕНТГЕНОВСКОЙ АБСОРБЦИОМЕТРИЕЙ НАЗЫВАЮТ МЕТОД**

- 1) изучения состава тела, основанный на определении содержания калия с использованием изотопа калия
- 2) изучения состава тела, основанный на определении общего содержания воды методом изотопного разведения
- 3) изучения состава тела, основанный на измерении электрической проводимости биологических тканей, позволяющий по измеренному импедансу оценить количественно различные компоненты состава тела
- 4) оценки минеральной плотности и минеральной массы костей в диагностике остеопении и остеопороза, а также для определения жировой и безжировой массы тела

## **К ИСТОЧНИКАМ ОМЕГА 3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ В ПИТАНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) жир морских животных
- 2) подсолнечное масло
- 3) молочные продукты
- 4) мясо

## **РАСТИТЕЛЬНОЕ МАСЛО В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА 1-3 ЛЕТ ДОЛЖНО ПРИСУТСТВОВАТЬ В КОЛИЧЕСТВЕ (В МИЛЛИЛИТРАХ)**

- 1) 5-10
- 2) 10-15
- 3) 20-25
- 4) 15-20

## **УРОВНИ ТРАНСТИРЕТИНА И АЛЬБУМИНА В КРОВИ ОТРАЖАЮТ ВЕЛИЧИНУ**

- 1) адекватности усвоения нутриентов
- 2) основного обмена
- 3) висцерального пула белка
- 4) адекватности питания

## **БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ МОГУТ РАССМАТРИВАТЬСЯ В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИСТОЧНИКА ВИТАМИНОВ, ЕСЛИ ИХ КОЛИЧЕСТВО В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ БАД К ПИЩЕ ВЫШЕ**

- 1) 10%
- 2) 15%
- 3) 25%
- 4) 50%

**БЕЛКИ РЫБ УСВАИВАЮТСЯ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 80-85
- 2) 75-80
- 3) 88-90
- 4) 93-98

**ФРУКТЫ И ОВОЩИ ДОЛЖНЫ ВКЛЮЧАТЬСЯ В РАЦИОН ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА**

- 1) 2 раза в неделю
- 2) через день
- 3) ежедневно
- 4) 3 раза в неделю

**К МИКРОЭЛЕМЕНТАМ, ТРАДИЦИОННО ВКЛЮЧАЕМЫМ В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ С АНТИОКСИДАНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ОТНОСЯТ**

- 1) цинк
- 2) бор
- 3) углерод
- 4) водород

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ДОБАВЛЕННОГО САХАРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хурма
- 2) арбуз
- 3) виноград
- 4) варенье

**СИМПТОМОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РЕТИНОЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение температуры тела
- 2) ночная слепота
- 3) подкожное кровоизлияние
- 4) ранняя склеродермия

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ БАЗОВАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ ВЗРОСЛОГО БОЛЬНОГО СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/КГ)**

- 1) 40-60
- 2) 10-20
- 3) 30-50
- 4) 20-40

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 97
- 2) 57
- 3) 86
- 4) 37

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ**

- 1) дополнительного источника витаминов
- 2) основного лекарственного препарата
- 3) дополнительного источника пищевых волокон
- 4) дополнительного источника микроэлементов

**БОЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ, ИМЕЮЩИЙ НОРМАЛЬНУЮ МАССУ ТЕЛА, ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ В СУТКИ УГЛЕВОДЫ В КОЛИЧЕСТВЕ (В ГРАММАХ)**

- 1) 500-550
- 2) 200-250
- 3) 300-350
- 4) 400-450

**К ПРОДУКТАМ С ПОНИЖЕННОЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТЬЮ ОТНОСЯТСЯ ПРОДУКТЫ С КАЛОРИЙНОСТЬЮ \_\_\_\_\_ ККАЛ/100Г ТВЕРДОГО ПРОДУКТА И \_\_\_\_\_ ККАЛ/100Г ЖИДКОГО ПРОДУКТА**

- 1) 60; 40
- 2) 50; 30
- 3) менее 40; 20
- 4) 55; 35

**ЗАГРЯЗНИТЕЛЯМИ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ АНТРОПОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) нитраты
- 2) стерины
- 3) индолы
- 4) салидрозиды

**НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКОВ СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) баклажане, кабачке
- 2) картофеле, цветной капусте, бобовых
- 3) брокколи, кольраби, огурце
- 4) луке порей, помидоре, огурце

**ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИ ВЫСОКИХ ДОЗ АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обострение хронического панкреатита
- 2) развитие жировой дистрофии печени
- 3) оксалатурия и мочекаменная болезнь
- 4) обострение желчекаменной болезни

**МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК НАЗНАЧЕНИЯ АНТИРЕФЛЮКСНЫХ СМЕСЕЙ ДЕТЯМ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 2-3 недели

- 2) 1-1,5 месяца
- 3) 2-3 месяца
- 4) 0,5-1 месяц

**К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ**

- 1) витамины группы В
- 2) фолиевую кислоту, биотин
- 3) А, Е, D, К
- 4) пантотеновую кислоту

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРВОГО ПРИКЛАДЫВАНИЯ К ГРУДИ РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 15
- 2) не менее 30
- 3) 60
- 4) 45

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1950
- 2) 2300
- 3) 2800
- 4) 3300

**ПРИ ЭНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ МАССЫ ТЕЛА)**

- 1) 2,5-3,0
- 2) 1,5-2,0
- 3) 2,0-2,5
- 4) 1,0-1,5

**К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ПРАВИЛЬНО СОСТАВЛЕННОГО МЕНЮ В ДЕТСКОМ ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) рациональный химический состав и энергетическую ценность
- 2) соблюдение санитарно-эпидемиологических требований
- 3) вкусовые качества блюд
- 4) отсутствие жалоб родителей

**ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА А ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперхромной микроцитарной анемией
- 2) образованием угрей
- 3) кровоточивостью десен
- 4) задержкой роста

**ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ НУТРИЦЕВТИКОВ В ПИТАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вспомогательная терапия различных заболеваний в период обострения
- 2) улучшение пищевого статуса и профилактики заболеваний у здорового человека
- 3) замена ряда пищевых продуктов
- 4) вспомогательная терапия алиментарно-зависимых заболеваний

**РЕЗУЛЬТАТ ИЗМЕРЕНИЯ ОКРУЖНОСТИ МЫШЦ ПЛЕЧА, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ЗНАЧЕНИЮ >85 ПЕРЦЕНТИЛЯ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) истощении
- 2) риске ожирения
- 3) норме
- 4) риске истощения

**К ФАКТОРАМ, НЕ ВЛИЯЮЩИМ НА КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) климатические условия
- 2) пол и возраст
- 3) содержание общего жира
- 4) раса

**ДОЛЯ СЛОЖНЫХ УГЛЕВОДОВ В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ % ОТ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА**

- 1) 80-90
- 2) 10-15
- 3) 30-40
- 4) 50-55

**У ДЕТЕЙ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПИТАНИЯ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ВВОДИТСЯ КАША**

- 1) безмолочная на неадаптированной смеси
- 2) безмолочная на грудном молоке
- 3) на кисломолочной смеси
- 4) готовая молочная

**ЕЖЕДНЕВНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ КИСЛОМОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА МЕНЕЕ ВСЕГО СВЯЗАНО С**

- 1) влиянием на состояние микробиоциноза
- 2) иммуномодулирующими свойствами (выработка секреторного IgA, лизоцима, интерлейкина)
- 3) регуляцией моторной функции кишечника
- 4) использованием в качестве напитка

**СОДЕРЖАНИЕ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН НА УРОВНЕ 1-1,5 Г/100 Г ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) крупы перловой
- 2) хлеба пшеничного
- 3) крупы манной
- 4) макарон из мягких сортов пшеницы

## **ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ВАРИАНТА СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ С МЕХАНИЧЕСКИМ И ХИМИЧЕСКИМ ЩАЖЕНИЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) физиологическим содержанием жиров, углеводов, сниженным количеством белка, обогащением витаминами, минеральными веществами, с умеренным ограничением химических и механических раздражителей слизистой оболочки и рецепторного аппарата желудочно-кишечного тракта
- 2) физиологическим содержанием белков, жиров, сниженным количеством углеводов, обогащением витаминами, минеральными веществами, с умеренным ограничением химических и механических раздражителей слизистой оболочки и рецепторного аппарата желудочно-кишечного тракта
- 3) физиологическим содержанием белков, углеводов, сниженным количеством жира, обогащением витаминами, минеральными веществами, с умеренным ограничением химических и механических раздражителей слизистой оболочки и рецепторного аппарата желудочно-кишечного тракта
- 4) физиологическим содержанием белков, жиров, углеводов, обогащением витаминами, минеральными веществами, с умеренным ограничением химических и механических раздражителей слизистой оболочки и рецепторного аппарата желудочно-кишечного тракта

## **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ D МУЖЧИН ДО 59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)**

- 1) 0,1
- 2) 10
- 3) 100
- 4) 0,01

## **РЕЖИМ ПИТАНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) распределение рациона в определенном количестве в течение дня
- 2) строгий прием пищи по часам
- 3) количественную характеристику объемов принимаемой пищи в течение дня
- 4) свободный, не зависящий от часов, прием пищи

## **ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) С
- 2) А
- 3) РР
- 4) Н

## **В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧАТЬ ОМЕГА-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННУЮ ЖИРНУЮ КИСЛОТУ, ИМЕНУЕМУЮ**

- 1) докозагексаеновая кислота
- 2) эйкозадиеновая кислота
- 3) докозапентаеновая кислота
- 4) линолевая кислота

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛЬЦИИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 7-12 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 400
- 2) 800
- 3) 500
- 4) 600

**К ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА КИСЛОТНОГО ХАРАКТЕРА, ОТНОСЯТ**

- 1) макароны
- 2) зеленые бобы
- 3) картофель
- 4) шпинат

**ДЛЯ ВСКАРМЛИВАНИЯ ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ПРЕДНАЗНАЧЕНА СМЕСЬ**

- 1) энфалак
- 2) хумана 1
- 3) препан
- 4) алпрем

**ОСТРЫЙ ДЕФИЦИТ ПОСТУПЛЕНИЯ УГЛЕВОДОВ С ПИЩЕЙ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПРИВОДИТ К**

- 1) глюконеогенезу
- 2) липолизу
- 3) липогенезу
- 4) снижению образования мочевины

**ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ И СТАРЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) свободный режим питания – питание по требованию
- 2) повышенное количество легкоусвояемых углеводов
- 3) повышенная энергетическая ценность рациона
- 4) разнообразие продуктового набора

**МЯСО, ПТИЦА И ПРОДУКТЫ ИХ ПЕРЕРАБОТКИ ЯВЛЯЮТСЯ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) фосфора и витаминов
- 2) жиров, калия
- 3) полноценных белков и железа
- 4) углеводов, магния

**ОСНОВНЫМИ НУТРИЕНТАМИ ИЗ ГРУППЫ МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ «ПИЩЕВОЙ ПИРАМИДЫ» ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) заменимые аминокислоты, калий, витамины к, рибофлавин, пантенол
- 2) углеводы, кальций, витамины А, D, В<sub>12</sub>, рибофлавин

3) белок, холестерин с лецитином, кальций, витамины А, D, рибофлавин, калий, фосфор

4) жиры, кальций, витамины А, D, В<sub>12</sub>, рибофлавин

**ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ЗДОРОВЫХ ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ С НОРМАЛЬНЫМ ПИТАНИЕМ**

1) Более 41

2) 33-40

3) менее 18

4) 20-25

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

1) 84

2) 78

3) 94

4) 44

**К ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЩЕЛОЧНОГО ХАРАКТЕРА, ОТНОСЯТ**

1) какао

2) яблоки

3) рис

4) масло сливочное

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

1) 101

2) 78

3) 61

4) 51

**БОЛЬНЫЕ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ ДОЛЖНЫ ПОЛУЧАТЬ ПИЩУ \_\_\_\_\_ В ДЕНЬ**

1) 5-6 раз

2) 4-5 раз

3) 3-4 раза

4) 2-3 раза

**К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ОТНОСЯТ**

1) увеличение объема циркулирующей крови

2) увеличение жировой массы тела

3) замедление параметров основного обмена организма

4) поддержание активной клеточной массы

### **ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА С ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ярко-красным цветом языка
- 2) кровоточивостью десен
- 3) тошнотой и запорами
- 4) глосситом

### **СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ У ДЕТЕЙ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ Г/СУТКИ**

- 1) 188
- 2) 150
- 3) 120
- 4) 100

### **В РАЦИОН ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СЫР ВВОДЯТ ПОСЛЕ**

- 1) 3 лет
- 2) 1,5 лет
- 3) 1 года
- 4) 2 лет

### **В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПИЩИ С БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ МИКРООРГАНИЗМОВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ**

- 1) системная метгемоглобинемия
- 2) пищевая токсикоинфекция
- 3) сепсис
- 4) пищевой токсикоз

### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ANTRO PLUS (ВОЗ) У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ОЖИРЕНИЕ ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ Zscore ИМТ/ВОЗРАСТ, СООТВЕТСТВУЮЩЕМ**

- 1) -1 - (2) SD
- 2) -1- 1 SD
- 3) >2 SD
- 4) <-2-(-3) SD

### **ПОД УГЛЕВОДАМИ ПОНИМАЮТ**

- 1) эфиры спиртов (глицерина, сфингозина), жирных кислот, фосфорной кислоты
- 2) высокомолекулярные азотсодержащие биополимеры, состоящие из L-аминокислот
- 3) полиатомные альдегидо- и кетоспирты
- 4) сложные эфиры глицерина и высших жирных карбоновых кислот

### **У МУЖЧИН С НОРМАЛЬНЫМ ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА И РАВНОМЕРНЫМ РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ НОРМАЛЬНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТНОШЕНИЯ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ К ОКРУЖНОСТИ БЕДЕР СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1)  $\leq 0,95$
- 2) 0,95-1,0
- 3) 1,0-1,05
- 4) 1,05-1,10

**СУММА ВСЕХ КАТИОНОВ, АНИОНОВ, НЕДИССОЦИИРОВАННЫХ МОЛЕКУЛ В ГРАММАХ НА 1 Л ВОДЫ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) общая минерализация воды
- 2) рН воды
- 3) кислотность воды
- 4) минеральный состав воды

**С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД**

- 1) антропометрии
- 2) суточного воспроизведения
- 3) весовой
- 4) калориметрии

**ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА РР ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышением температуры тела
- 2) склонностью к заболеваниям дыхательной системы
- 3) эритемой на тыльной стороне кистей и стоп
- 4) мышечной гипотонией и мышечной слабостью

**ДЕФИЦИТ ПОТРЕБЛЕНИЯ С ПИЩЕЙ ЖЕЛЕЗА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперкуперозом
- 2) миокардиопатией
- 3) снижением толерантности к глюкозе
- 4) сидерозом сердца

**ПИЩЕВЫМ СТАТУСОМ НАЗЫВАЕТСЯ СТАНДАРТНЫЙ ИНТЕГРАЛЬНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ**

- 1) биохимические показатели белкового, жирового и углеводного обмена, а также витаминную обеспеченность организма в разные возрастные периоды жизни человека
- 2) индивидуальные особенности состава тела, показатели основного обмена, характер течения заболевания
- 3) физическое и психическое развитие, обеспеченность организма энергией, макро- и микронутриентами, индивидуальные особенности состава тела и характер обменных процессов
- 4) психическое развитие, особенности пищевого поведения, микронутриентный состав рациона питания

**ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ У НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ Г/КГ**

- 1) 2,2-2,5

- 2) 4,0-4,5
- 3) 3,5-4,0
- 4) 6,5-7,0

**К ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМИ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ С НЕВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ЖЕЛЕЗА ОТНОСЯТ**

- 1) сушеные персики
- 2) бобы
- 3) лесные орехи
- 4) соевую муку

**МЕТОД ДВУХЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ РЕНТГЕНОВСКОЙ АБСОРБЦИОМЕТРИИ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН У ДЕТЕЙ С ВОЗРАСТА**

- 1) 3 года
- 2) 5 лет
- 3) 10 лет
- 4) 7 лет

**ДЕФИЦИТ ПОТРЕБЛЕНИЯ С ПИЩЕЙ ФТОРА МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ**

- 1) эндемической кардиомиопатией
- 2) склонностью к переломам
- 3) пневмосклерозом
- 4) эндемической остеодистрофией

**К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ СОСТАВА ТЕЛА НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) биоимпедансометрию
- 2) непрямую респираторную калориметрию
- 3) двухэнергетическую рентгеновскую абсорбциометрию
- 4) денситометрию

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 432
- 2) 303
- 3) 493
- 4) 366

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БИОИМПЕДАНСОМЕТРИИ РАССТОЯНИЕ ОТ ПАЦИЕНТА ДО БЛИЖАЙШИХ МАССИВНЫХ ПРЕДМЕТОВ (ХОЛОДИЛЬНИК, БАТАРЕЯ ОТОПЛЕНИЯ, СТЕНА И.Т.Д.) ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В СМ)**

- 1) 20-30
- 2) 10-15
- 3) 40-50
- 4) 30-40

**МИКРОЭЛЕМЕНТОМ, ТРАДИЦИОННО ИСПОЛЬЗУЕМОМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ РАБОТЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) магний
- 2) цинк
- 3) фосфор
- 4) железо

**ФРУКТАМИ И ЯГОДАМИ, СОДЕРЖАЩИМИ МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) слива, малина, черешня, яблоко, виноград, вишня, киви, крыжовник, красная смородина
- 2) черника, арбуз, клюква, айва
- 3) абрикос, ананас, банан, черная смородина, персик, авокадо, сухофрукты
- 4) груша, мандарин, земляника, лимон, манго, грейпфрут, апельсин

**В НОРМЕ МЫШЕЧНАЯ МАССА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ % ОТ ОБЩЕЙ МАССЫ ТЕЛА**

- 1) 20-30
- 2) 30-40
- 3) 40-45
- 4) 15-30

**ДЛЯ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ В2 СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 1,8
- 2) 0,8
- 3) 2,8
- 4) 18

**К СИМПТОМАМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА РР ОТНОСЯТ**

- 1) гипохромную микроцитарную анемию
- 2) кровавую рвоту и дёгтеобразный стул
- 3) кайму у шейки зубов
- 4) диарею без слизи и крови

**ПОЛНОЕ РАСЩЕПЛЕНИЕ КРАХМАЛА ПРОИСХОДИТ В**

- 1) желудке
- 2) тонкой кишке
- 3) ротовой полости
- 4) толстой кишке

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛЬЦИИ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)**

- 1) 800
- 2) 1000

- 3) 900
- 4) 400

**В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ 1-3 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДОБАВЛЕННОГО САХАРА В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ БОЛЕЕ (В ГРАММАХ)**

- 1) 25-30
- 2) 10-15
- 3) 15-20
- 4) 40-50

**ТРАДИЦИОННЫМ ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, СОДЕРЖАЩИМ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВИТАМИНА В12 (НА 100 ГРАММ ПРОДУКТА), ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) курица
- 2) масло сливочное
- 3) говядина
- 4) говяжья печень

**ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА И КАЛОРИЙНОСТИ СТАНДАРТНЫХ ДИЕТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) с учетом особенностей национальной кухни пациента
- 2) с учетом желаний пациента
- 3) с учетом вкусовых привычек пациента
- 4) путем подбора имеющихся в картотеке блюд лечебного питания

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 62
- 2) 92
- 3) 52
- 4) 84

**АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пищевая аллергия
- 2) лактазная недостаточность
- 3) галактоземия
- 4) колики

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 305
- 2) 238
- 3) 417
- 4) 366

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ СУТОЧНАЯ НОРМА ПОТРЕБЛЕНИЯ КАЛЬЦИЯ ВЗРОСЛЫМИ ЛЮДЬМИ ДО 60 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)**

- 1) 2000
- 2) 1000
- 3) 3500
- 4) 3000

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 3000
- 2) 1500
- 3) 2050
- 4) 3600

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1200
- 2) 2200
- 3) 2800
- 4) 1800

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛЬЦИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ (ДЛЯ ЛИЦ СТАРШЕ 65 ЛЕТ) СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 1000
- 2) 1200
- 3) 400
- 4) 800

**ГЛЮТЕН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) белковый компонент клейковины злаков
- 2) углеводный компонент клейковины злаков
- 3) перевариваемое пищевое волокно
- 4) неперевариваемое пищевое волокно

**СНИЖЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА У РЕБЕНКА С ОЖИРЕНИЕМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) задержке роста
- 2) эффекте диетотерапии
- 3) необходимости коррекции медикаментозного лечения
- 4) снижении массы тела

**ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА НАЗЫВАЮТ**

- 1) произведение массы тела (кг) и роста (м)
- 2) отношение роста (м) к квадрату массы тела (кг)
- 3) отношение массы тела (кг) к квадрату роста (м)
- 4) определение веса (кг) и роста (см)

**К ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ОБМЕН ХОЛЕСТЕРИНА, ОТНОСЯТ**

- 1) пищевые волокна
- 2) пищевые добавки
- 3) витамин К
- 4) витамин В12

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1500
- 2) 2800
- 3) 1200
- 4) 2000

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 88
- 2) 120
- 3) 77
- 4) 105

**ДЛИТЕЛЬНЫЙ И ГЛУБОКИЙ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА С ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) пеллагру
- 2) цингу
- 3) анемию
- 4) подагру

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 5 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 113
- 2) 137
- 3) 98
- 4) 83

**К ВОЗМОЖНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ ОТНОСЯТ**

- 1) колики
- 2) мастит
- 3) лактазную недостаточность
- 4) открытую форму туберкулеза

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 358
- 2) 551

- 3) 484
- 4) 411

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИСТОЧНИКИ БЕЛКА В ВИДЕ БАД К ПИЩЕ ВЫПУСКАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ФОРМЕ**

- 1) таблеток
- 2) саше
- 3) капсул
- 4) сухих композитных смесей

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН (2-Я ПОЛОВИНА) СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 10
- 4) 30

**ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ ЗАВТРАКА В СУТОЧНОМ ПОТРЕБЛЕНИИ ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СОСТАВЛЯЕТ**

\_\_\_\_\_ %

- 1) 30-35
- 2) 40-45
- 3) 10-15
- 4) 20-25

**У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРИЕМЫ ПИЩИ (2-Й ЗАВТРАК, ПОЛДНИК) ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ % ОТ ОБЩЕЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА**

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 40
- 4) 30

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 92
- 2) 62
- 3) 82
- 4) 52

**НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО БЕЛКА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)**

- 1) 85,0-90,0
- 2) 38,0-42,0
- 3) 64,0-83,0
- 4) 40,0-60,0

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 3250
- 2) 1300
- 3) 2500
- 4) 4300

**МОЛОКО В ПЕРВЫЕ 6-10 ДНЕЙ ПОСЛЕ РОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) зрелым
- 2) поздним
- 3) молозиво
- 4) переходным

**КРЕАТИНИНО-РОСТОВОЙ ИНДЕКС РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК**

- 1) произведение фактической суточной экскреции креатинина на показатель креатинина в биохимическом анализе крови, выраженное в процентах
- 2) произведение фактической экскреции креатинина (разовая порция) на показатель креатинина в биохимическом анализе крови, выраженное в процентах
- 3) отношение фактической экскреции креатинина (разовая порция) к идеальной экскреции креатинина, выраженное в процентах
- 4) отношение фактической суточной экскреции креатинина к идеальной экскреции креатинина, выраженное в процентах

**ПРИ ГИПОФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- 1) развиваются остеопения и остеопороз
- 2) развивается дефицит глутатионпероксидазы эритроцитов и тромбоцитов
- 3) развивается эндемическая остеодистрофия
- 4) развивается миксидема

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ 1 ГРАММА БЕЛКА СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 9
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 7

**К ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМ, КОТОРЫЕ ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, ОТНОСЯТ ЯЙЦА**

- 1) из хозяйств, неблагополучных по сальмонеллезу
- 2) водоплавающих птиц
- 3) куриные столовые
- 4) с загрязненной скорлупой, бой, тек

**ВЕГЕТАРИАНСКИЕ СУПЫ ВКЛЮЧАЮТ В РАЦИОН ДЕТЕЙ ПОСЕЩАЮЩИХ ДЕТСКОЕ ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

- 1) строго ежедневно
- 2) 1-2 раза в неделю
- 3) 2-3 раза в неделю
- 4) 4-5 раз в неделю

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 33
- 2) 93
- 3) 83
- 4) 63

**НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ПЕКТИНА (НА 100 ГРАММ ПРОДУКТА) СОДЕРЖИТ \_\_\_\_\_ СОК**

- 1) морковный с мякотью
- 2) яблочный с мякотью
- 3) томатный
- 4) айвовый

**ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КАЛЬКУЛЁЗНЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ РАЗРЕШАЕТСЯ УПОТРЕБЛЕНИЕ В ПИТАНИИ**

- 1) сметаны
- 2) яиц (желтков)
- 3) растительного масла
- 4) мяса отварного

**ПРОВЕДЕНИЕ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) высокобелкового варианта стандартной диеты
- 2) низкобелкового варианта щадящей диеты
- 3) высокобелкового варианта щадящей диеты
- 4) парентерального питания

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 72
- 2) 83
- 3) 98
- 4) 113

**К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) избыточное потребление животных жиров
- 2) курение
- 3) избыточное потребление растительных жиров
- 4) нервно-психическое перенапряжение

**ВЕЛИЧИНА ОСНОВНОГО ОБМЕНА НЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) температуры тела
- 2) пола и возраста
- 3) национальности и расы
- 4) массы и состава тела

**ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ У ДЕТЕЙ С МАССОЙ ТЕЛА 10-20 КГ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА \_\_\_\_\_ МЛ + 50 МЛ НА КАЖДЫЙ КГ СВЫШЕ 10 КГ**

- 1) 500
- 2) 300
- 3) 700
- 4) 1000

**КРАЙНИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕПЕРЕНOSИМОСТИ ГЛЮТЕНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) крапивница
- 2) целиакия
- 3) гастрит
- 4) слабость

**ОПТИМАЛЬНАЯ ДОЛЯ УГЛЕВОДОВ ПО КАЛОРИЙНОСТИ ДЛЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 50-55
- 2) 10-15
- 3) 15-25
- 4) 30-40

**ПРИ ВАРКЕ МЯСА В БУЛЬОН ПЕРЕХОДИТ ЭКСТРАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОКОЛО (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) более 60
- 2) 20-30
- 3) 30-60
- 4) 10-20

**НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕННО-МОДИФИЦИРОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ ДЛЯ ПИТАНИЯ**

- 1) военнослужащих
- 2) спортсменов
- 3) мужчин
- 4) беременных и кормящих женщин

**К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ОЛИГОМЕРНЫХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СМЕСЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) сахарный диабет
- 2) лактазную недостаточность

- 3) индекс массы тела более  $30 \text{ кг/м}^2$
- 4) выраженные нарушения пищеварения

**ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА 17,5-18,4 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) тяжелой степени дефицита веса
- 2) нормальной массе тела
- 3) легкой степени дефицита веса
- 4) избыточной массе тела

**ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ ОМЕГА-3 ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОТ ОБЩЕЙ КАЛОРИЙНОСТИ РАЦИОНА ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ %**

- 1) 8-10
- 2) 15-20
- 3) 4-6
- 4) 1-2

**ПРОЦЕНТ РЕАБСОРБЦИИ ЖЕЛЕЗА ИЗ ЖЕНСКОГО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10-30
- 2) 1-5
- 3) 90-100
- 4) 45-50

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 92
- 2) 82
- 3) 72
- 4) 52

**СИМПТОМОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА В2 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) остеопороз
- 2) гипотермия
- 3) себорейный дерматит
- 4) ранняя склеродермия

**ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ГРУДНЫМ ВСКАРМЛИВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ**

- 1) с эпизодическим докармливанием
- 2) без докармливания, но с допаиванием
- 3) без докармливания и без допаивания
- 4) без допаивания, но с докармливанием

**КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ГИПОГАЛАКТИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) повышение физической активности
- 2) докорм смесью
- 3) психологическую поддержку матери
- 4) увеличение потребления молочных продуктов

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2150
- 2) 2600
- 3) 1600
- 4) 3600

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 318
- 2) 266
- 3) 462
- 4) 378

**К ТРАДИЦИОННЫМ ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМ, СОДЕРЖАЩИМ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВИТАМИНА В1 (НА 100 ГРАММ ПРОДУКТА), ОТНОСЯТ**

- 1) семена подсолнечника
- 2) гречневую крупу
- 3) грецкий орех
- 4) кукурузную крупу

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУТОЧНОГО РАСХОДА ЭНЕРГИИ У ЛЮДЕЙ ТЯЖЕЛОГО ФИЗИЧЕСКОГО ТРУДА ВВОДИТСЯ КОЭФФИЦИЕНТ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ РАВНЫЙ**

- 1) 1,9
- 2) 1,6
- 3) 2,5
- 4) 2,2

**ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ИНДЕКСЕ МАССЫ ТЕЛА РАВНОМ**

- 1) 25-29,9
- 2) 19-19,5
- 3) >25
- 4) 20-24,9

**К ПРОДУКТАМ И БЛЮДАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ СОДЕРЖАТЬ СКРЫТЫЙ ГЛЮТЕН, ОТНОСЯТ**

- 1) картофельное пюре
- 2) картофель печеный
- 3) картофель отварной
- 4) картофельные чипсы

**СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 4-6 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ККАЛ/КГ/СУТКИ**

- 1) 130
- 2) 110
- 3) 115
- 4) 120

**К СЛОЖНЫМ УГЛЕВОДАМ ОТНОСЯТ**

- 1) гликоген
- 2) глюкозу
- 3) фруктозу
- 4) галактозу

**К ПРОДУКТАМ И БЛЮДАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ СОДЕРЖАТЬ СКРЫТЫЙ ГЛЮТЕН, ОТНОСЯТ**

- 1) сосиски
- 2) говядину отварную
- 3) свинину запеченную
- 4) индейку на пару

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) постепенная потеря аппетита
- 2) одышка при незначительной физической нагрузке
- 3) сухость и бледность губ
- 4) кровоточивость десен

**ПОНЯТИЕ «ОБЩАЯ ВОДА ОРГАНИЗМА» ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) внутриклеточную и внеклеточную жидкость организма
- 2) внутриклеточную жидкость организма
- 3) внеклеточную жидкость организма
- 4) полученный организмом объем жидкости за сутки

**ОТСУТСТВУЕТ ЖЕЛЧЕГОННЫЙ ЭФФЕКТ У МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ**

- 1) «Боржоми»
- 2) «Нафтуса»
- 3) «Московская»
- 4) «Ессентуки-4»

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА К У ДЕТЕЙ**

**ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) себорейный дерматит
- 2) кровоточивость десен и носа
- 3) двигательное беспокойство
- 4) шелушение кожи

**В КАЧЕСТВЕ ПРОДУКТА ПЕРВОГО ПРИКОРМА У МЛАДЕНЦА С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ЗАПОРом РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) каши
- 2) овощное пюре
- 3) мясное пюре
- 4) кисломолочные продукты

**ПРОДУКТОМ, СЛУЖАЩИМ ИСТОЧНИКОМ СЛОЖНЫХ УГЛЕВОДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) мед
- 2) рис
- 3) варенье из ягод
- 4) банан

**У ДЕТЕЙ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПИТАНИЯ МЯСНОЕ ПЮРЕ ВВОДИТСЯ В РАЦИОН В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6,5-7
- 2) 7,5-8
- 3) 4-5
- 4) 5,5-6

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 462
- 2) 528
- 3) 387
- 4) 322

**ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИТАНИЯ ВОЗНИКАЕТ**

- 1) патология эндокринной системы
- 2) патология ЦНС
- 3) снижение пищевой толерантности
- 4) патология мочевыделительной системы

**НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ БЕЛКОВОГО ОБМЕНА ПРИ ОЦЕНКЕ ПИЩЕВОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ферритин
- 2) α1-антитрипсин
- 3) кальциферол
- 4) альбумин

**К ПРОДУКТАМ, СОДЕРЖАЩИМ КЛЕТЧАТКУ, ОТНОСЯТ**

- 1) мясо
- 2) овощи
- 3) творог
- 4) яйца

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НИКОТИНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ**

- 1) сухой, бороздчатый язык
- 2) себорейный дерматит
- 3) ломкость и исчерченность ногтей
- 4) кровоточивость десен

**К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИ ВЫСОКИХ ДОЗ ВИТАМИНА Е ОТНОСЯТ**

- 1) геморрагии в желудочно-кишечном тракте
- 2) оксалатурию и мочекаменная болезнь
- 3) нарушения кровообращения
- 4) обострение желчно-каменной болезни

**ОМЕГА-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННОЙ ЖИРНОЙ КИСЛОТОЙ, ВХОДЯЩЕЙ В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ КИСЛОТА**

- 1) докозагексаеновая
- 2) эйкозадиеновая
- 3) докозапентаеновая
- 4) линолевая

**МОЛОКО В ПЕРВЫЕ 5 ДНЕЙ ПОСЛЕ РОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) переходным
- 2) молозиво
- 3) поздним
- 4) зрелым

**ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ МЯСА ПТИЦ ОТ МЯСА ЖИВОТНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) большее содержание жира и белков
- 2) меньшее содержание жира и углеводов
- 3) меньшее содержание белков, большее экстрактивных веществ
- 4) большее содержание белков, экстрактивных веществ, меньше соединительной ткани

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 114
- 2) 94

- 3) 98
- 4) 100

**К ВИТАМИНАМ, ТРАДИЦИОННО ВКЛЮЧАЕМЫЕ В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ С АНТИОКСИДАНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ОТНОСЯТ**

- 1) витамин В12
- 2) витамин У
- 3) витамин С
- 4) витамин Н

**К ПРЕБИОТИКАМ ОТНОСЯТ**

- 1) бифидобактерии
- 2) минеральные добавки
- 3) олигосахариды
- 4) витамины

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2800
- 2) 3500
- 3) 2100
- 4) 2500

**ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА Е ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышенная раздражительность
- 2) отсутствие аппетита
- 3) самопроизвольный аборт
- 4) синюшность губ и ногтей

**К ФАКТОРАМ, НЕ ОКАЗЫВАЮЩИМ ВЛИЯНИЕ НА ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА В ЖИДКОСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) смену часового пояса
- 2) физическую активность
- 3) климатические условия
- 4) состояние здоровья

**К НАТУРАЛЬНЫМ САХАРОЗАМЕНИТЕЛЯМ ДЛЯ ПИТАНИЯ ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ**

- 1) аспартам
- 2) циклакат
- 3) сахарин
- 4) стевию

**С ЦЕЛЬЮ ДОСТИЖЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО (ЛЕЧЕБНОГО) ЭФФЕКТА ВИТАМИНЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В ВИДЕ**

- 1) обогащенных продуктов питания
- 2) функциональных продуктов питания
- 3) биологически активных добавок к пище
- 4) лекарственных средств

### **ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА ПРИНАДЛЕЖИТ НАРУШЕНИЮ**

- 1) аутоиммунной системы
- 2) витаминного и минерального обеспечения
- 3) углеводного обмена
- 4) липидного обмена

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В НАТРИИ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 1,3
- 2) 130
- 3) 1300
- 4) 13

### **ОПТИМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЖИРОВОЙ ТКАНИ В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО МУЖЧИНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 1-5
- 2) 14-25
- 3) 40-50
- 4) 5-8

### **МЯСО РЫБ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ МЯСА ЖИВОТНЫХ ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ АМИНОКИСЛОТЫ**

- 1) глицина
- 2) аланина
- 3) метионина
- 4) лейцина

### **АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) снижения общего количества потребляемой пищи
- 2) увеличения количества сливочного масла
- 3) увеличения потребления жидкости
- 4) снижения количества животного жира

### **К НАСЫЩЕННЫМ ЖИРНЫМ КИСЛОТАМ ОТНОСИТСЯ \_\_\_\_\_ КИСЛОТА**

- 1) альфа-линолевая
- 2) стеариновая
- 3) эйкозапентаеновая
- 4) арахидоновая

**ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ И СТАРЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) свободный режим питания – питание по требованию
- 2) повышенное количество легкоусвояемых углеводов
- 3) повышенная энергетическая ценность рациона
- 4) антисклеротическая направленность питания

**ПИРАМИДА ПИТАНИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТ ПОТРЕБЛЕНИЕ ОВОЩЕЙ В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_ ПОРЦИЙ В ДЕНЬ**

- 1) 3-4
- 2) 5-6
- 3) 2-3
- 4) 10-15

**БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СТАТУСА НЕЛЬЗЯ СЧИТАТЬ**

- 1) протеинограмму
- 2) общий анализ крови
- 3) гормональный профиль
- 4) липидограмму

**ВОДОРАСТВОРИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) А
- 2) Н
- 3) D
- 4) E

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 378
- 2) 289
- 3) 318
- 4) 462

**НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ХОЛЕСТЕРИНА ЛПНП В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)**

- 1) <0.5
- 2) >3.0
- 3) <3.0
- 4) <2.0

**НАИМЕНЕЕ ЗНАЧИМЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ**

- 1) состава тела
- 2) основного обмена
- 3) антропометрии
- 4) функции внешнего дыхания

### **СИМПТОМОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА К У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сухой ярко-красный язык
- 2) подкожное кровоизлияние
- 3) тусклость волос
- 4) ранняя склеродермия

### **В ЖИРАХ СТАРЫХ ЖИВОТНЫХ ВОЗРАСТАЕТ КОЛИЧЕСТВО**

- 1) белка
- 2) насыщенных жирных кислот
- 3) метионина
- 4) полиненасыщенных жирных кислот

### **В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЖИРНОСТЬ СМЕТАНЫ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10-15
- 2) 20-25
- 3) менее 10
- 4) более 25

### **САМЫМ СЛАДКИМ САХАРОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) глюкоза
- 2) лактоза
- 3) сахароза
- 4) фруктоза

### **ДЕФИЦИТ ГЛУТАМИНА В ОРГАНИЗМЕ ПРИВОДИТ К**

- 1) повышению энергообеспечения энтероцита
- 2) повышению синтеза глутатитона
- 3) повышению энергообеспечения иммунокомпетентных клеток
- 4) снижению энергообеспечения энтероцита

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 432
- 2) 311
- 3) 252
- 4) 372

### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОГРАММ ANTRO И ANTRO PLUS (ВОЗ) У ДЕТЕЙ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ Zscore ВЕС /ВОЗРАСТ, СООТВЕТСТВУЮЩЕМ**

- 1) -1-1 SD
- 2) -2- (-3) SD
- 3) -2- (-1) SD

4) 2-3 SD

**ЦЕЛЮ НУТРИТИВНОГО СКРИНИНГА В ПЕДИАТРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) комплексная оценка нутритивного статуса и фактического питания на момент поступления в стационар
- 2) оценка фактического поступления нутриентов путем анкетирования и анализа пищевых дневников
- 3) определение нутритивного статуса ребенка в установленные возрастные интервалы
- 4) выявление нутритивных нарушений или риска их развития

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 335
- 2) 529
- 3) 462
- 4) 387

**ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) B12
- 2) K
- 3) B6
- 4) PP

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 85
- 2) 98
- 3) 72
- 4) 63

**МЕТОД ОЦЕНКИ ТОЛЩИНЫ КОЖНЫХ СКЛАДОВ В РАЗЛИЧНЫХ УЧАСТКАХ ТЕЛА ПРОВОДИТСЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ**

- 1) штангенциркуля
- 2) калипера
- 3) угломера
- 4) линейки с лазерной гравировкой

**К БИФИДОГЕННОМУ ФАКТОРУ ГРУДНОГО МОЛОКА ОТНОСЯТ**

- 1) витамин D
- 2) белок
- 3) лактозу
- 4) таурин

**НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕНО-МОДИФИЦИРОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**

## **ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ ДЛЯ ПИТАНИЯ**

- 1) мужчин
- 2) военнослужащих
- 3) детей
- 4) спортсменов

## **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 102
- 2) 84
- 3) 91
- 4) 74

## **ПО СОДЕРЖАНИЮ НЕЗАМЕНИМЫХ КИСЛОТ БЛИЗКИ К ОПТИМАЛЬНОМУ СООТНОШЕНИЮ БЕЛКИ**

- 1) хлеба
- 2) бобов
- 3) картофеля
- 4) мяса

## **ТРАДИЦИОННЫМ ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ – ИСТОЧНИКОМ ВИТАМИНА В1 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) соленый огурец
- 2) творог 5% жирности
- 3) коровье молоко
- 4) горох лущеный

## **К ПРОДУКТАМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН, ОТНОСЯТ**

- 1) кисломолочные продукты до 3,2% жирности
- 2) молоко без термической обработки
- 3) кетчуп
- 4) «парное» молоко

## **ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПРОДУКТА НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) соотношения ПНЖК омега-6 и омега - 3
- 2) химического состава продукта
- 3) аминокислотного сора
- 4) количества полисахаридов

## **СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРИ ВСЕХ ВИДАХ ВСКАРМЛИВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ/СУТ)**

- 1) 12
- 2) 18

- 3) 15
- 4) 13

**ТИАМИН - ЭТО ВИТАМИН**

- 1) А
- 2) В2
- 3) В1
- 4) С

**АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА ОБЛАДАЕТ СПОСОБНОСТЬЮ**

- 1) улучшать всасываемость железа и его связывание ферритином
- 2) увеличивать усвоение кальция костной тканью
- 3) стимулировать рост кишечной микрофлоры
- 4) окислять двухвалентное железо до трехвалентного

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУТОЧНОГО РАСХОДА ЭНЕРГИИ У ЛЮДЕЙ ОСОБО ТЯЖЕЛОГО ТРУДА ВВОДИТСЯ КОЭФФИЦИЕНТ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ РАВНЫЙ**

- 1) 2,2
- 2) 2,5
- 3) 1,6
- 4) 1,9

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 83
- 2) 95
- 3) 57
- 4) 65

**МЕТОДОМ БИОИМПЕДАНСОМЕТРИИ НЕВОЗМОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ**

- 1) массу скелетных мышц
- 2) общее содержание воды в организме
- 3) массу жира (кг, %)
- 4) массу висцерального жира

**К ПРОБИОТИКАМ ОТНОСЯТ**

- 1) витамины
- 2) олигосахариды
- 3) бифидобактерии
- 4) минеральные добавки

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 70
- 2) 83

- 3) 98
- 4) 113

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТОКОФЕРОЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) потливость
- 2) гиперкератоз
- 3) бесплодие
- 4) остеопороз

**КСИЛИТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ В КАЧЕСТВЕ**

- 1) стабилизатора
- 2) красителя
- 3) сахарозаменителя
- 4) консерванта

**МЯСО УТОК И ГУСЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ ИЗ ДИЕТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ В СВЯЗИ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ**

- 1) белка
- 2) жира
- 3) микронутриентов
- 4) углеводов

**К СИМПТОМАМ ПОВЫШЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ ВИТАМИНА В6 ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) тошноту и рвоту
- 2) онемение кожи вокруг рта
- 3) обострение хронического панкреатита
- 4) угнетение функции инсулярного аппарата

**ПРОДУКТОМ, ИМЕЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЕ СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кефир 3,2% жирности
- 2) творог 5% жирности
- 3) сыр твердый
- 4) молоко 3,2% жирности

**К ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЩЕЛОЧНОГО ХАРАКТЕРА, ОТНОСЯТ**

- 1) орехи
- 2) макароны
- 3) морковь
- 4) масло сливочное

**ВОДОРАСТВОРИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) E
- 2) D

- 3) А
- 4) В2

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 528
- 2) 335
- 3) 462
- 4) 387

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)**

- 1) 15
- 2) 1500
- 3) 1,5
- 4) 150

**ОБЪЕМ АНТИРЕФЛЮКСНОЙ СМЕСИ НА ОСНОВЕ КРАХМАЛА**

- 1) составляет до 50 мл в кормление
- 2) заменяет полный объем кормления
- 3) подбирается до прекращения срыгиваний
- 4) составляет до 100 мл в сутки

**ТЕРМИЧЕСКИ НЕОБРАБОТАННЫМ ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, СОДЕРЖАЩИМ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВИТАМИНА С (НА 100 ГРАММ ПРОДУКТА), ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лимон
- 2) шпинат
- 3) перец сладкий (болгарский)
- 4) белокочанная капуста

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 74
- 2) 84
- 3) 96
- 4) 56

**НЕЗАМЕНИМОЙ АМИНОКИСЛОТОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лейцин
- 2) аланин
- 3) глицин
- 4) пролин

**ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН РЕБЕНКА ОВОЩЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 4-5
- 2) 3-4
- 3) 6-7
- 4) 8-9

**НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ФУНКЦИЕЙ ЖИРОВОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) теплоизоляция
- 2) депо воды
- 3) создание запаса энергии (энергетическое депо организма)
- 4) строительная функция

**ПО СРАВНЕНИЮ С КОРОВЬИМ МОЛОКОМ, ЖЕНСКОЕ МОЛОКО ИМЕЕТ БОЛЕЕ НИЗКОЕ СОДЕРЖАНИЕ**

- 1) фосфора
- 2) углеводов
- 3) лактоферрина
- 4) жира

**К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПИТАНИЮ ОТНОСИТСЯ**

- 1) частичное или смешанное
- 2) промежуточное
- 3) метаболическое
- 4) сиппинговое

**ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ОТ 1 ДО 3 ЛЕТ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ 1 РАЗ В**

- 1) 3 месяца
- 2) месяц
- 3) 6 мес
- 4) год

**СОДЕРЖАНИЕ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН НА УРОВНЕ 1-1,5 Г/100 Г ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) крупы манной
- 2) макарон из мягких сортов пшеницы
- 3) хлеба пшеничного
- 4) крупы гречневой

**ЗАГРЯЗНИТЕЛЯМИ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ АНТРОПОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) индолы
- 2) флавоноиды
- 3) салидрозиды
- 4) радиоизотопы

**ТРАДИЦИОННЫМ ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ – ИСТОЧНИКОМ ВИТАМИНА С**

**ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гречневая крупа
- 2) шиповник
- 3) мясо птицы
- 4) коровье молоко

**СИМПТОМОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА К У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тусклость волос
- 2) сухой ярко-красный язык
- 3) кровавая рвота
- 4) ранняя склеродермия

**ПРИ ДИАРЕЕ СЛЕДУЕТ ВОЗДЕРЖАТЬСЯ ОТ ПРИГОТОВЛЕНИЯ МЯСНЫХ ПРОДУКТОВ В ВИДЕ**

- 1) кнелей
- 2) фрикаделек
- 3) гуляша
- 4) паровых котлет

**ДОЛЯ ЖИРОВ ПО КАЛОРИЙНОСТИ ДЛЯ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 60 ЛЕТ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 25
- 2) 8
- 3) 12
- 4) 30

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 87
- 2) 102
- 3) 67
- 4) 73

**ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВОМ С ПОДТВЕРЖДЕННЫМ ПРЕБИОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) глутатион
- 2) лактулоза
- 3) сахароза
- 4) глутамин

**ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОЖИРЕНИЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА НА УРОВНЕ**

- 1) 25,0-29,9
- 2) 30,0-34,9
- 3) менее 18,5

4) 18,5-24,9

**В УСЛОВИЯХ ГИПОКСИИ К ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКАМ МОЛЕКУЛ АТФ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ**

- 1) лактозу
- 2) глутамин
- 3) липиды
- 4) глюкозу

**К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ИНТЕНСИВНОСТИ ТРУДА И РЕКОМЕНДОВАННОМУ УРОВНЮ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГИИ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА**

- 1) занятые немеханизированным тяжелым трудом
- 2) занятые особо тяжелым физическим трудом
- 3) труд которых связан со значительными физическими усилиями
- 4) работа которых не связана с затратой физического труда или не требует значительных физических усилий

**К ОВОЩАМ С НАИБОЛЬШИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ОТНОСЯТ**

- 1) перец сладкий зеленый
- 2) морковь сырую
- 3) арбуз
- 4) гранат

**СОСТОЯНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ КРАЙНЕ РЕДКО НАБЛЮДАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) беременность
- 2) реконвалесценция от тяжелых инфекционных заболеваний
- 3) интенсивный рост ребенка
- 4) избыточная масса тела

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ КАЛОРИЙНОСТЬ ОБЕДА В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 40-45
- 2) 15-20
- 3) 30-35
- 4) 20-25

**НЕОБХОДИМОСТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ВКЛЮЧЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ПИЩИ В РАЦИОН СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) сменой часовых поясов и сезонами года
- 2) сезонами года и климатическими особенностями
- 3) повышенным содержанием микронутриентов в пище
- 4) отсутствием яркой симптоматики гиповитаминозов

**НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ ПИТАНИЯ СВЯЗАНЫ С**

- 1) недостаточным потреблением белка и пищевых волокон, повышенным потреблением животных жиров и рафинированных продуктов
- 2) повышенным потреблением ПНЖК, макро- и микронутриентов
- 3) недостаточным потреблением белка и избыточным потреблением макро- и микронутриентов
- 4) повышенным потреблением витаминов и пищевых волокон

**ПОСТУРАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ СРЫГИВАНИЯХ РЕБЕНКА ВКЛЮЧАЕТ КОРМЛЕНИЕ ПРИ ВОЗВЫШЕННОМ ПОЛОЖЕНИИ РЕБЕНКА ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 65
- 2) 30
- 3) 45
- 4) 25

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 462
- 2) 528
- 3) 387
- 4) 335

**РЕКОМЕНДУЕМОЕ КОЛИЧЕСТВО МОЛОКА И МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) более 500
- 2) 100-200
- 3) 300-400
- 4) менее 100

**ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нутритивная недостаточность, в условиях продолжающегося лечения
- 2) начало очередного этапа лечения хронического заболевания
- 3) невозможность обеспечить расчетную нутритивную потребность энтеральным путем
- 4) частая рвота в течение как минимум 3 дней подряд

**СТЕВИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ В КАЧЕСТВЕ**

- 1) сахарозаменителя
- 2) красителя
- 3) консерванта
- 4) стабилизатора

**В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ МАТЕРИ РЕБЕНКА С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ СОХРАНЯЮТ ПРОДУКТЫ**

- 1) с высоким содержанием экстрактивных веществ
- 2) обладающие высокой сенсibiliзирующей активностью

- 3) содержащие пребиотики
- 4) являющиеся гистаминолибераторами

**СИМПТОМОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХОЛЕКАЛЬЦИФЕРОЛА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хейлоз
- 2) остеопороз
- 3) диарея
- 4) глоссит

**ОСОБЕННОСТЬЮ ЛИПИДНОГО КОМПОНЕНТА МЯСА РЫБ В СРАВНЕНИИ С МЯСОМ ЖИВОТНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- 1) насыщенных жирных кислот
- 2) повышенного количества фосфолипидов
- 3) холестерина
- 4)  $\omega$ -3 и  $\omega$ -6 жирных кислот

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 432
- 2) 499
- 3) 366
- 4) 301

**НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО НАТРИЯ СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) хлебе
- 2) мясе
- 3) твороге
- 4) яйцах

**ИНГИБИТОРЫ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ СОДЕРЖАТСЯ В**

- 1) помидоре
- 2) кураге
- 3) яблоке
- 4) пшенице

**К ПРОСТЫМ УГЛЕВОДАМ ОТНОСЯТ**

- 1) клетчатку и глюкозу
- 2) фруктозу и глюкозу
- 3) фруктозу и клетчатку
- 4) крахмал и глюкозу

**К СИЛЬНЫМ ПИЩЕВЫМ СТИМУЛЯТОРАМ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) жареные блюда
- 2) отварное мясо
- 3) творог

4) молоко

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 3600
- 2) 1200
- 3) 2600
- 4) 1600

**АЛИМЕНТАРНЫМ ФАКТОРОМ ПОВЫШЕННОГО УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ ЧРЕЗМЕРНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ**

- 1) говядины и телятины
- 2) оливкового масла
- 3) сливочного масла
- 4) рыбы морской

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ВАРИАНТА СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ С ПОНИЖЕННОЙ КАЛОРИЙНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УМЕРЕННЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЗА СЧЕТ**

- 1) углеводов
- 2) белка
- 3) жиров
- 4) жиров и углеводов

**СВОЙСТВАМИ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ОНИ**

- 1) не подвергаются бактериальной ферментации в толстой кишке
- 2) повышают рост условно-патогенной флоры
- 3) расщепляются в тонкой кишке
- 4) подвергаются бактериальной ферментации в толстой кишке

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 257
- 2) 366
- 3) 417
- 4) 305

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 93
- 2) 83
- 3) 63
- 4) 33

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ НИТРОЗАМИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) рыба на пару
- 2) свежее мясо
- 3) колбаса
- 4) отварная курица

**К ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВАМ-АНТИОКСИДАНТАМ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) витамин А
- 2) витамин РР
- 3) лютеин
- 4) ликопин

**НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НАТОЩАК СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)**

- 1) 4,5-6,9
- 2) 4,5-6,4
- 3) 3,3-5,5
- 4) 3-4,5

**НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМ С ПИЩЕЙ ЙОДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижением толерантности к глюкозе
- 2) миотонической дистрофией
- 3) увеличением щитовидной железы (эндемический зоб)
- 4) недостаточностью витамина В12

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛЬЦИИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 11-18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 1200
- 2) 1000
- 3) 1100
- 4) 900

**РЕКОМЕНДОВАННАЯ ДОЗА БЕЛКА (Г/КГ ИДЕАЛЬНОГО ВЕСА) БОЛЬНОМУ С ХРОНИЧЕСКИМ ЭНТЕРИТОМ ВНЕ СТАДИИ РЕЗКОГО ОБОСТРЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 1,5
- 2) 0,5
- 3) 1,0
- 4) 2,0

**ВЫСОКАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ БЕЛКА, ОПРЕДЕЛЯЕМАЯ ПО ОТНОШЕНИЮ СОДЕРЖАНИЯ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ (НАК) К ОБЩЕМУ АЗОТУ БЕЛКА (ОАБ) В 100 Г БЕЛКА, ВЫРАЖЕННОЕ В ГРАММАХ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ НА 1Г АЗОТА, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1,9-2
- 2) 1,5-1,9

- 3) 2-2,3
- 4) более 2,5

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ПИЩЕВОГО ПРОДУКТА ХАРАКТЕРИЗУЕТ УСВОЯЕМУЮ СУММАРНУЮ ЭНЕРГИЮ ХИМИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ**

- 1) жиров, которая может высвободиться при окислении
- 2) углеводов, которая может высвободиться при окислении
- 3) белков, которая может высвободиться при окислении
- 4) белков, жиров, углеводов, которая может высвободиться при окислении

**КОЭФФИЦИЕНТ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ РАБОТНИКОВ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ФИЗИЧЕСКОГО ТРУДА РАВЕН**

- 1) 1,6
- 2) 2,2
- 3) 1,4
- 4) 1,9

**ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА К У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперхромной микроцитарной анемией
- 2) геморрагическим синдромом
- 3) подавленностью и заторможенностью
- 4) ночной слепотой

**УСРЕДНЕННАЯ НОРМА ПОТРЕБЛЕНИЯ ЖИДКОСТИ ВЗРОСЛЫМ ЧЕЛОВЕКОМ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В Л/СУТ)**

- 1) 1,5-2
- 2) 1-1,5
- 3) 0,6-0,9
- 4) 0,5

**К ПРОСТЫМ УГЛЕВОДАМ ОТНОСЯТ**

- 1) глюкозу
- 2) крахмал
- 3) пектин
- 4) целлюлозу

**К МЯСНЫМ ПРОДУКТАМ, КОТОРЫЕ ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, ОТНОСЯТ**

- 1) мясо водоплавающих птиц
- 2) кровяные и ливерные колбасы
- 3) мясо диких животных
- 4) мясо птицы охлажденное

**ИССЛЕДОВАНИЕ ОСНОВНОГО ОБМЕНА ОРГАНИЗМА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) утром, после завтрака

- 2) сразу после ночного сна
- 3) вечером, перед сном
- 4) днем, после отдыха

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 3650
- 2) 1200
- 3) 2650
- 4) 1500

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БАД К ПИЩЕ В ПОВСЕДНЕВНОМ ПИТАНИИ БОЛЬНЫХ И ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ**

- 1) лечения основного заболевания
- 2) восполнения дефицита эссенциальных веществ
- 3) реализации эффекта плацебо
- 4) купирования острого состояния

**«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ЭНЕРГИИ ПРИ ЭНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анкетно-опросный метод
- 2) непрямая калориметрия
- 3) измерение толщины жировых складок
- 4) расчет индекса массы тела

**У ЖЕНЩИН ОСНОВНОЙ ОБМЕН ПРИ РАСЧЕТЕ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА МЕНЬШЕ, ЧЕМ У МУЖЧИН НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 20

**ОСНОВНОЙ ТРАНСПОРТНОЙ ФОРМОЙ ПИЩЕВЫХ ЛИПИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) хиломикроны
- 2) липопротеиды очень низкой плотности
- 3) липопротеиды низкой плотности
- 4) липопротеиды высокой плотности

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ГИПЕРКАЛОРИЧЕСКИХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СМЕСЕЙ СОСТАВЛЯЕТ 1 МЛ (В ККАЛ)**

- 1) =0,8
- 2) =1
- 3) > 1
- 4) <1

### **ШЛИФОВКА И ПОЛИРОВКА КРУП ПРОВОДИТ К**

- 1) уменьшению количества пищевых волокон
- 2) уменьшению белка
- 3) уменьшению количества микронутриентов
- 4) увеличению белка

### **НАИМЕНЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ФОСФОРА В**

- 1) сыре
- 2) ягодах
- 3) орехах
- 4) твороге

### **СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ В ЖИДКИХ КИСЛОМОЛОЧНЫХ ПРОДУКТАХ 1,5-3,5% ЖИРНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/100 Г)**

- 1) 300-400
- 2) 120-125
- 3) 250-300
- 4) 20-45

### **СИМПТОМОМ ПОВЫШЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обострение хронического панкреатита
- 2) снижение концентрации витамина В12 в крови
- 3) угнетение функции инсулярного аппарата
- 4) обострение желчекаменной болезни

### **ОБЩЕДОСТУПНЫМ СПОСОБОМ ОЦЕНКИ СОДЕРЖАНИЯ ЖИРА В ОРГАНИЗМЕ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вычисление индекса массы тела
- 2) непрямая калориметрия
- 3) биоимпедансометрия
- 4) компьютерная томография

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛЬЦИИ ЖЕНЩИН ДО 59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 500
- 2) 1500
- 3) 1000
- 4) 800

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1200
- 2) 2850
- 3) 1950

4) 3150

**ВВЕДЕНИЕ ПРИКОРМА ДЕТЯМ, НАХОДЯЩИМСЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ ОТ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 4
- 4) 6

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ВАРИАНТА СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ С ПОНИЖЕННЫМ КОЛИЧЕСТВОМ БЕЛКА (НИЗКОБЕЛКОВАЯ ДИЕТА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОНИЖЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ БЕЛКА**

- 1) физиологическим содержанием жиров, увеличением сложных углеводов
- 2) повышенным содержанием жиров, углеводов и ограничением легкоусвояемых углеводов
- 3) физиологическим содержанием жиров, углеводов
- 4) повышенным содержанием жиров, ограничением углеводов

**НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ БЕЛКОВОГО ОБМЕНА ПРИ ОЦЕНКЕ ПИЩЕВОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ**

- 1) ферритина
- 2) альфа-1-антитрипсина
- 3) общего белка
- 4) альбумина

**ПО СРАВНЕНИЮ С КОРОВЬИМ МОЛОКОМ, ЖЕНСКОЕ МОЛОКО ИМЕЕТ БОЛЕЕ НИЗКОЕ СОДЕРЖАНИЕ**

- 1) жира
- 2) углеводов
- 3) кальция
- 4) лактоферрина

**ПИРАМИДА ПИТАНИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТ ПОТРЕБЛЕНИЕ ФРУКТОВ В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_ ПОРЦИЙ В ДЕНЬ**

- 1) 5-6
- 2) 1,5-2
- 3) 3-4
- 4) 8-10

**СОГЛАСНО СОВРЕМЕННОЙ НОМЕНКЛАТУРЕ" СТАНДАРТНАЯ ДИЕТА ИМЕЕТ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТОВ/ВАРИАНТА**

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

**АМИНОКИСЛОТНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ УСВОЯЕМОСТИ БЕЛКОВ (PDCAAS) СЧИТАЕТСЯ МЕТОДОМ ОЦЕНКИ \_\_\_\_\_, ОСНОВАННЫЙ НА ПОТРЕБНОСТЯХ К АМИНОКИСЛОТАМ ЧЕЛОВЕКА И ЕГО СПОСОБНОСТИ ПЕРЕВАРИВАТЬ ИХ**

- 1) структуры белка
- 2) количества белка
- 3) качества белка
- 4) соотношения качества и количества белка

**ИЗБЫТОК ПОТРЕБЛЕНИЯ С ПИЩЕЙ ФТОРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) миелорадикулопатией
- 2) поражением ногтей и волос
- 3) миелозом
- 4) задержкой роста

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 462
- 2) 289
- 3) 374
- 4) 318

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 58
- 2) 89
- 3) 110
- 4) 77

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 72
- 2) 82
- 3) 52
- 4) 92

**К ОСОБЕННОСТЯМ МЕТОДА БИОИМПЕДАНСОМЕТРИИ ОТНОСЯТ ВОЗМОЖНОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) количества жировой и тощей массы
- 2) индекса массы тела
- 3) протеинов и минеральных веществ
- 4) веса и роста

**СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИЩИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 2 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ОТ МАССЫ ТЕЛА В ГРАММАХ**

- 1) 1/6
- 2) 1/5
- 3) 1/8
- 4) 1/7

### **ИЗМЕРЕНИЕ СОСТАВА ТЕЛА МЕТОДОМ БИОИМПЕДАНСОМЕТРИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИМПЛАНТИРОВАННЫМ КАРДИОСТИМУЛЯТОРОМ**

- 1) проводится после выполнения ЭКГ
- 2) проводится в условиях стационара
- 3) проводится под наблюдением кардиолога
- 4) противопоказано

### **У ДЕТЕЙ 1-3 ЛЕТ ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПИТАНИИ**

- 1) мясо
- 2) грибы
- 3) сливки
- 4) рыбу

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 274
- 2) 413
- 3) 372
- 4) 311

### **ИЗБЫТОЧНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМ С ПИЩЕЙ МЕДИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) неспецифической гиперкупремией
- 2) эластино – и коллагенопатией
- 3) наследственным муковисцидозом
- 4) увеличением щитовидной железы

### **К ПРИНЦИПАМ РАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) сбалансированность пищевых веществ с учётом калорийности в рационе
- 2) повышенное потребление легкоусвояемых углеводов
- 3) соответствие энергетической ценности рациона суточным энерготратам и содержания пищевых веществ в рационе физиологическим потребностям организма
- 4) разнообразие пищевых продуктов и блюд в рационе и соблюдение режима питания

### **ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ 6 МЕСЯЦЕВ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА СЕВЕРЕ РОССИИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕ/СУТ)**

- 1) 600
- 2) 400
- 3) 800

4) 1000

**В РАЦИОНЕ ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СООТНОШЕНИЕ РАСТИТЕЛЬНЫХ И ЖИВОТНЫХ БЕЛКОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ СООТВЕТСТВЕННО**

- 1) 1/3 и 2/3
- 2) 30 г и 60 г
- 3) 80 г и 10 г
- 4) 1/2 и 1/2

**В ДЕТСКИХ МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТАХ ДЛЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) красителей
- 2) искусственных вкусовых добавок
- 3) натуральных вкусовых добавок
- 4) ароматизаторов

**ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ У МЛАДЕНЦЕВ (СРЫГИВАНИЯ, КИШЕЧНЫЕ КОЛИКИ, ДИСХЕЗИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ЗАПОР) САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 3-6
- 2) 6-9
- 3) 9-12
- 4) 1-2

**К МОЛОЧНЫМ ПРОДУКТАМ С НАИМЕНЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ХОЛЕСТЕРИНА (В 100 ГРАММАХ) ДЛЯ АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) сметану 20% жирности
- 2) сыр твердый
- 3) творог 9% жирности
- 4) молочную сыворотку

**ДОСТОВЕРНО УСТАНОВЛЕННОЙ БИОХИМИЧЕСКОЙ ФУНКЦИЕЙ АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стимулирование роста кишечной микрофлоры
- 2) окисление двухвалентного железа до трехвалентного
- 3) усвоение кальция костной тканью
- 4) превращение проколлагена в коллаген

**НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ПУРИНОВ СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) говядине
- 2) свинине
- 3) индейке
- 4) баранине

**ПЛОХО УСВАИВАЕТСЯ КАЛЬЦИЙ ИЗ**

- 1) яиц
- 2) творога
- 3) растительных продуктов
- 4) кисло-молочных продуктов

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ANTRO PLUS (ВОЗ) У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ИЗБЫТОЧНУЮ МАССУ ТЕЛА ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ Zscore ИМТ/ВОЗРАСТ, СООТВЕТСТВУЮЩЕМ**

- 1) -1-1 SD
- 2) 1-2 SD
- 3) >2 SD
- 4) <-2-(-3) SD

**ФРУКТАМИ И ЯГОДАМИ, СОДЕРЖАЩИМИ МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) абрикос, ананас, банан, черная смородина, персик, авокадо, сухофрукты
- 2) черника, арбуз, клюква, айва
- 3) слива, малина, черешня, яблоко, виноград, вишня, киви, крыжовник, красная смородина
- 4) груша, мандарин, земляника, лимон, манго, грейпфрут, апельсин

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 72
- 2) 85
- 3) 63
- 4) 95

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 110
- 2) 128
- 3) 81
- 4) 92

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D У РЕБЕНКА 6-12 МЕСЯЦЕВ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРОЖИВАЮЩЕГО НА СЕВЕРЕ РОССИИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕ/СУТ)**

- 1) 800
- 2) 600
- 3) 1000
- 4) 1500

**РАСЧЕТНЫМ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМ КОЭФФИЦИЕНТОМ ПРИ УСВОЕНИИ БЕЛКА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ККАЛ/Г БЕЛКА**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 9
- 4) 6

**НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО НАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ СОДЕРЖИТСЯ В ЖИРЕ**

- 1) баранины
- 2) говядины
- 3) свинины
- 4) индейки

**К ПРОДУКТАМ С НАИМЕНЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ХОЛЕСТЕРИНА (В 100 ГРАММАХ) ДЛЯ АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) яйца куриные
- 2) язык говяжий
- 3) грудку куриную
- 4) масло сливочное

**ИЗДЕЛИЯ ИЗ ЗЕРНОВЫХ КУЛЬТУР ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) белков
- 2) жиров
- 3) легкоусвояемых углеводов
- 4) энергии и пищевых волокон

**ПРОВЕДЕНИЕ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) энтерального зондового питания
- 2) высокобелкового варианта щадящей диеты
- 3) высокобелкового варианта стандартной диеты
- 4) низкобелкового варианта щадящей диеты

**СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7-9 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (ККАЛ/КГ/СУТ)**

- 1) 130
- 2) 115
- 3) 110
- 4) 120

**НАЗНАЧЕНИЕ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ПРОДУКТОВ «3 В 1» ДЕТЯМ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ДОСТИЖЕНИИ ИМИ ВОЗРАСТА**

- 1) 1 года
- 2) 2-х лет
- 3) 1 месяца
- 4) 6 месяцев

**ДОЛЯ БЕЛКОВ ПО КАЛОРИЙНОСТИ ДЛЯ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 65 ЛЕТ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 30
- 2) 14
- 3) 12
- 4) 22

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ФОСФОРЕ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 900
- 2) 1200
- 3) 800
- 4) 1000

**ДЛЯ ОЦЕНКИ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА БОЛЬНОГО МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ**

- 1) ферритин
- 2) уровень железа в крови
- 3)  $\beta$ -глобулин
- 4) трансферрин

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ЗАМОРОЖЕННОГО ГРУДНОГО МОЛОКА В МОРОЗИЛЬНОЙ КАМЕРЕ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ  $-18^{\circ}\text{C}$  СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 3-6 месяцев
- 2) 10 дней
- 3) 2-3 недели
- 4) 1-2 месяца

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛИИ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 25
- 2) 2,5
- 3) 250
- 4) 3500

**ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГИПОГАЛАКТИИ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ**

- 1) повышение температуры тела
- 2) нагрубание молочных желез
- 3) снижение суточного объема молока
- 4) плохой сон

**ПРОДУКТОМ С НАИБОЛЬШИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) картофель печеный
- 2) картофельное пюре
- 3) картофельчищенный отварной

4) картофель фри

**К ПРОДУКТАМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН, ОТНОСЯТ**

- 1) пирожные
- 2) сало
- 3) горький шоколад
- 4) растительное масло

**РАЦИОНАЛЬНЫМ ПИТАНИЕМ НАЗЫВАЮТ ДИЕТУ, КОТОРАЯ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) вкусовым предпочтениям пациента
- 2) полу, возрасту, условиям труда и состоянию здоровья пациента
- 3) режиму питания
- 4) полу, возрасту и состоянию здоровья пациента

**ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ ПРИ ОКИСЛЕНИИ УГЛЕВОДОВ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ОСНОВНОГО ОБМЕНА МЕТОДОМ НЕПРЯМОЙ КАЛОРИМЕТРИИ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) 0,707
- 2) 1,0
- 3) 0,6
- 4) 1,2

**К ЗНАЧИМЫМ ПИЩЕВЫМ ИСТОЧНИКАМ ВИТАМИНА В1 ОТНОСЯТ**

- 1) картофель
- 2) свинину
- 3) яблоки
- 4) капусту

**ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН РЕБЕНКА КАШ РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 8-9
- 2) 3-4
- 3) 4-5
- 4) 6-7

**В ОТЛИЧИЕ ОТ ЗРЕЛОГО ГРУДНОГО МОЛОКА, МОЛОЗИВО СОДЕРЖИТ БОЛЬШЕ**

- 1) жира
- 2) лактозы
- 3) энергии
- 4) витамина E

**СРЕДНЯЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ РЕБЕНКА ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ\КГ МАССЫ ТЕЛА)**

- 1) 100
- 2) 30

- 3) 60
- 4) 50

**ВЫРАЖЕННАЯ ПОТЕРЯ БЕЛКА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К**

- 1) увеличению регенерации тканей
- 2) повышенной работоспособности
- 3) положительному азотистому балансу
- 4) повышенной утомляемости

**ПРОДУКТОМ С НАИМЕНЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ХОЛЕСТЕРИНА (В 100 ГРАММАХ) ДЛЯ АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) икра осетровых рыб
- 2) скумбрия
- 3) тунец
- 4) камбала

**У ДЕТЕЙ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПИТАНИЯ ОПТИМАЛЬНЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ЖИРА В РАЦИОНЕ ЯВЛЯЕТСЯ (Г/КГ/СУТ)**

- 1) 8-9
- 2) 3,7-4
- 3) 6-6,5
- 4) 7-7,5

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (1-6 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 30
- 2) 40
- 3) 10
- 4) 20

**В МЯСЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ**

- 1) кальция и магния
- 2) железа, фосфора и калия
- 3) витамина А
- 4) витамина D

**ОПТИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ДЛЯ РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 12
- 2) 20
- 3) 3
- 4) 18

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ВИТАМИНА А ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) морковь

- 2) свекла
- 3) банан
- 4) говядина

### **ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) необходимость одновременного присутствия комплекса микроэлементов
- 2) отсутствие возможности превращения в организме в углеводы и жиры
- 3) отсутствие возможности синтеза в организме из других аминокислот
- 4) необходимость одновременного присутствия витаминов С, РР, В6

### **ЭНЕРГОТРАТЫ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА МИНИМАЛЬНО ИЗМЕНЯЮТСЯ**

- 1) при физической активности
- 2) в состоянии покоя
- 3) при низких температурах окружающей среды
- 4) при умственной работе

### **НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) минтае, осетре
- 2) мидии, устрице
- 3) мойве, макрорусе
- 4) горбуше, тунце

### **К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАРУШЕНИЯМ У НОВОРОЖДЕННЫХ И МЛАДЕНЦЕВ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) колики
- 2) функциональный запор
- 3) срыгивания
- 4) обильную рвоту

### **СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ В МОЛОКЕ 1,5-3,5% ЖИРНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/100 Г)**

- 1) 400
- 2) 120
- 3) 250
- 4) 20

### **ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ ОМЕГА-6 ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОТ ОБЩЕЙ КАЛОРИЙНОСТИ РАЦИОНА ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ %**

- 1) 2-4
- 2) 5-8
- 3) 15-17
- 4) 10-12

### **ЛАКТОЗА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) белок молока

- 2) дисахарид молока
- 3) неперевариваемое пищевое волокно
- 4) жировой компонент молока

**К КОНТАМИНАНТАМ ПИЩИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) диоксины
- 2) пестициды
- 3) микотоксины
- 4) нитраты

**ДЕФИЦИТ ПОТРЕБЛЕНИЯ С ПИЩЕЙ МЕДИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гепатозом с пигментным циррозом
- 2) анемией алиментарного происхождения
- 3) пневмосклерозом
- 4) эндемической остеодистрофией

**С ЦЕЛЬЮ КОРРЕКЦИИ БЕЛКОВОЙ ЧАСТИ РАЦИОНА И ВИТАМИННО-МИНЕРАЛЬНОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ МАТЕРИ РЕБЕНКА С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СМЕСИ НА ОСНОВЕ**

- 1) полного гидролиза белка
- 2) на основе козьего молока
- 3) частичного гидролиза белка
- 4) аминокислот

**ХОЛЕСТЕРИН, ПОСТУПАЮЩИЙ В ОРГАНИЗМ С ПИЩЕЙ, УСВАИВАЕТСЯ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 30-40
- 2) 20-30
- 3) 100
- 4) 50-60

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D У РЕБЕНКА ПЕРВЫХ 6 МЕСЯЦЕВ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕ/СУТ)**

- 1) 400
- 2) 800
- 3) 1000
- 4) 600

**СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПИЩИ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 1,5-3 ЛЕТ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В Г/СУТ)**

- 1) 800-1000
- 2) 1200–1500
- 3) менее 800
- 4) 1000-1200

**СИСТЕМА ПИТАНИЯ РАСТИТЕЛЬНОЙ И МОЛОЧНОЙ ПИЩЕЙ С ОТКАЗОМ ОТ МЯСНОЙ ПИЩИ НОСИТ НАЗВАНИЕ**

- 1) псскетарианство
- 2) оволактовегетарианство
- 3) веганство
- 4) вегетарианство

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2500
- 2) 3300
- 3) 1950
- 4) 2950

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 42
- 2) 92
- 3) 52
- 4) 72

**К АМИНОКИСЛОТАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) глутамин
- 2) мальтоза
- 3) ацето-ацетат
- 4) креатин

**ТЯЖЕЛЫЕ ВРОЖДЕННЫЕ ДЕФЕКТЫ НЕРВНОЙ ТРУБКИ У ПЛОДА РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ \_\_\_\_\_ КИСЛОТЫ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННОЙ**

- 1) пантотеновой
- 2) оротовой
- 3) аскорбиновой
- 4) фолиевой

**ИССЛЕДОВАНИЕ ОСНОВНОГО ОБМЕНА МЕТОДОМ НЕПРЯМОЙ КАЛОРИМЕТРИИ ПРОВОДИТСЯ НАТОЩАК, ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ПРИЕМА ПИЩИ**

- 1) 12-16
- 2) 5-6
- 3) 6-8
- 4) 18-20

**ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ОГРАНИЧЕНО ДЛЯ**

- 1) пациентов с хроническими заболеваниями
- 2) детей и подростков

- 3) молодых людей с развитой мышечной системой
- 4) людей с астеническим типом телосложения

**ДЛЯ ОЦЕНКИ СОМАТИЧЕСКОГО ПУЛА БЕЛКА ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ ОКРУЖНОСТИ**

- 1) плеча (мышц плеча)
- 2) предплечья
- 3) живота
- 4) бедер

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 110
- 2) 128
- 3) 93
- 4) 80

**ТРАДИЦИОННЫМ ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ– ИСТОЧНИКОМ ОМЕГА-3 ЖИРНЫХ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) козье молоко
- 2) свиное сало
- 3) соевое масло
- 4) сливочное масло

**СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 4-6 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ Г/КГ/СУТКИ**

- 1) 7
- 2) 8
- 3) 6,5
- 4) 6

**ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ НАЗЫВАЮТ**

- 1) способность продуктов изменять липидный спектр
- 2) способность продуктов влиять на минеральный обмен
- 3) способность продуктов повышать уровень белка в крови
- 4) способность продуктов повышать уровень глюкозы в крови

**В ОТЛИЧИЕ ОТ МОЛОЗИВА, ГРУДНОЕ МОЛОКО СОДЕРЖИТ БОЛЬШЕ**

- 1) каротиноидов
- 2) белка
- 3) жира
- 4) витамина А

**РИБОФЛАВИН - ЭТО ВИТАМИН**

- 1) С

- 2) B1
- 3) B2
- 4) E

**ЭНЕРГОЗАТРАТЫ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА МИНИМАЛЬНО ИЗМЕНЯЮТСЯ**

- 1) в состоянии покоя
- 2) при физической активности
- 3) при умственной работе
- 4) при низких температурах окружающей среды

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ МОГУТ ВВОДИТСЯ В ОРГАНИЗМ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО**

- 1) внутримышечно
- 2) через рот
- 3) ингаляционно
- 4) внутривенно

**ЗАГРЯЗНИТЕЛИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ, ПОПАДАЮЩИЕ ИЗ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) эссенциальные вещества
- 2) пищевые добавки
- 3) контаминанты
- 4) биологически активные добавки к пище

**СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО МОНОСАХАРИДОВ, РЕКОМЕНДУЕМОЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ ЗОНЫ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 50-70
- 2) 100
- 3) 150
- 4) 250

**К ПРОДУКТАМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ УГЛЕВОДОВ (БОЛЕЕ 65 Г НА 100 Г ПРОДУКТА) ОТНОСЯТ**

- 1) черешню
- 2) финики
- 3) виноград
- 4) персики

**МЯСНОЙ БЕЛОК УСВАИВАЕТСЯ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 85-80
- 2) 87-89
- 3) 70-75
- 4) 75-80

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ**

**АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2450
- 2) 1800
- 3) 1500
- 4) 3500

**РЕЗУЛЬТАТ ИЗМЕРЕНИЯ ОКРУЖНОСТИ МЫШЦ ПЛЕЧА, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ЗНАЧЕНИЮ 25-85 ПЕРЦИНТЕЛЯ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) риске ожирения
- 2) истощении
- 3) норме
- 4) риске истощения

**РАСТВОРИМЫМ ПИЩЕВЫМ ВОЛОКНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гемицеллюлоза
- 2) лигнин
- 3) целлюлоза
- 4) каррагенан

**В МЯСЕ ОТМЕЧАЕТСЯ НИЗКОЕ СОДЕРЖАНИЕ**

- 1) витаминов группы В
- 2) фосфора и калия
- 3) кальция и магния
- 4) железа

**К ПРОСТЫМ УГЛЕВОДАМ ОТНОСЯТ**

- 1) пектин
- 2) целлюлозу
- 3) крахмал
- 4) фруктозу

**ПРИ БОЛЕЗНЯХ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ ЗОНЫ ПОВЫШЕННОЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ**

- 1) алкогольной болезни печени с белково-энергетической недостаточностью
- 2) циррозе печени декомпенсированном
- 3) дисфункции билиарного тракта
- 4) желчекаменной болезни

**РАСТВОРИМЫМ ПИЩЕВЫМ ВОЛОКНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гемицеллюлоза
- 2) лигнин
- 3) целлюлоза
- 4) пектин

**ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА 35,0-39,9**

**СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) нормальной массе тела
- 2) ожирении II степени
- 3) ожирении I степени
- 4) избыточной массе тела

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 366
- 2) 417
- 3) 257
- 4) 305

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1950
- 2) 1200
- 3) 2950
- 4) 3150

**МОРСКАЯ РЫБА И МОРЕПРОДУКТЫ ПО СРАВНЕНИЮ С РЕЧНОЙ РЫБОЙ БОГАТЫ**

- 1) кальцием и фосфором
- 2) йодом и фтором
- 3) натрием и кальцием
- 4) магнием и хлором

**ДОЛЯ ЖИРОВ ПО КАЛОРИЙНОСТИ ДЛЯ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 65 ЛЕТ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 25
- 2) 8
- 3) 12
- 4) 30

**ПО СРАВНЕНИЮ С КОРОВЬИМ МОЛОКОМ, ЖЕНСКОЕ МОЛОКО ИМЕЕТ БОЛЕЕ ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ**

- 1) натрия
- 2) кальция
- 3) магния
- 4) железа

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПРИЧИННО-ЗНАЧИМЫХ АЛЛЕРГЕНОВ ИЗ РАЦИОНА РЕБЕНКА И/ИЛИ МАТЕРИ, ПРИ СОХРАНЕНИИ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ, ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 4
- 2) 6

- 3) 1
- 4) 3

**ПРИ НАЛИЧИИ СРЫГИВАНИЙ У РЕБЕНКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ УДЕРЖИВАТЬ ВЕРТИКАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПОСЛЕ КОРМЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)**

- 1) 35-45
- 2) 5-10
- 3) 20-30
- 4) 10-15

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ А У МУЖЧИН СТАРШЕ 18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ РЕТ ЭКВ)**

- 1) 9000
- 2) 9
- 3) 900
- 4) 90

**НЕРАСТВОРИМЫМ ПИЩЕВЫМ ВОЛОКНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гуммиарабик
- 2) гемицеллюлоза
- 3) камедь
- 4) агар-агар

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 378
- 2) 335
- 3) 462
- 4) 528

**К МИКРОНУТРИЕНТАМ ОТНОСЯТ**

- 1) витамины
- 2) белки
- 3) жиры
- 4) углеводы

**В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ – ИСТОЧНИКОВ БЕЛКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧАТЬ СЕРОСОДЕРЖАЩУЮ АМИНОКИСЛОТУ**

- 1) метионин
- 2) валин
- 3) триптофан
- 4) серин

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 88
- 2) 77
- 3) 105
- 4) 120

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 432
- 2) 274
- 3) 299
- 4) 372

**К ВОДОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН**

- 1) А
- 2) В1
- 3) К
- 4) Е

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 5 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 110
- 2) 128
- 3) 154
- 4) 93

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РИБОФЛАВИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ломкость ногтей
- 2) одышка при незначительной физической нагрузке
- 3) геморрагии
- 4) хейлоз

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ D МУЖЧИН ДО 65 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)**

- 1) 150
- 2) 0,15
- 3) 15
- 4) 0,015

**ЗАПРЕЩЕННЫМ ПРОДУКТОМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сливочное масло
- 2) сметана 10-15% жирности
- 3) молоко без термической обработки
- 4) кефир 1,-3,2% жирности

**НЕЗАМЕНИМОЙ АМИНОКИСЛОТОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аланин
- 2) валин
- 3) серин
- 4) глицин

**РАСЧЕТ НУТРИТИВНОЙ ПОТРЕБНОСТИ РЕБЕНКА ПРИ НАЗНАЧЕНИИ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ОПТИМАЛЬНО ДОЛЖЕН БАЗИРОВАТЬСЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИИ**

- 1) величины основного обмена
- 2) количества граммов белка на кг массы тела
- 3) должествующей массы тела
- 4) биохимических показателей крови: глюкозы, альбумина, мочевины, билирубина, холестерина, триглицеридов

**СОРБЦИОННЫЕ СВОЙСТВА ПЕКТИНА В ОТНОШЕНИИ ТОКСИНОВ МИКРООРГАНИЗМОВ РЕАЛИЗУЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЕГО ПЕРЕХОДА В**

- 1) фруктозу
- 2) олигофруктосахариды
- 3) омега-3 полиненасыщенную кислоту
- 4) полигалактуроновую кислоту

**ПОЯВЛЕНИЮ КЕТОЗА, ОТРИЦАТЕЛЬНОГО АЗОТИСТОГО БАЛАНСА И УВЕЛИЧЕНИЮ СОДЕРЖАНИЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИВОДИТ ДИЕТА С КАЛОРИЙНОСТЬЮ (В ККАЛ)**

- 1) 500-600
- 2) 300-400
- 3) 1000-1200
- 4) 700-800

**НЕЗАМЕНИМОЙ АМИНОКИСЛОТОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пролин
- 2) аланин
- 3) изолейцин
- 4) глицин

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 106
- 2) 86
- 3) 81
- 4) 56

**ПРОДУКТОМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кетчуп

- 2) варено-копченая колбаса
- 3) молоко без термической обработки
- 4) кефир 1,5-3,2% жирности

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 64
- 2) 94
- 3) 44
- 4) 84

**НАИБОЛЬШЕЙ СЛАДОСТЬЮ СРЕДИ САХАРОВ ОБЛАДАЕТ**

- 1) фруктоза
- 2) сахароза
- 3) лактоза
- 4) галактоза

**К ВАЖНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ СООТВЕТСТВИЯ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА ПОТРЕБНОСТЯМ ЕГО ОРГАНИЗМА И СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- 1) уровень нервно-психического развития
- 2) моторные навыки
- 3) тургор тканей
- 4) динамику массы тела

**ОКСИКАРОТИНОИД, СОДЕРЖАЩИЙСЯ В ЖЕЛТОМ ПЯТНЕ ГЛАЗА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) лейцин
- 2) лизин
- 3) лецитин
- 4) лютеин

**ПРОДУКТАМИ, СОДЕРЖАЩИМИ ДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ХОРОШО УСВАИВАЕМОГО КАЛЬЦИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) зерновые, бобовые продукты
- 2) мясо и мясные продукты
- 3) овощи и фрукты
- 4) молоко и молочные продукты

**ДИЕТУ РЕБЕНКУ В ОТДЕЛЕНИИ НАЗНАЧАЕТ**

- 1) диетолог
- 2) лечащий врач
- 3) старшая медицинская сестра
- 4) заведующий отделением

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 93
- 2) 110
- 3) 81
- 4) 128

**К СИМПТОМУ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА В1 ОТНОСЯТ**

- 1) раннюю склеродермию
- 2) ломкость ногтей
- 3) куриную слепоту
- 4) периферические полиневриты

**В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА СООТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА НЕНАСЫЩЕННЫХ И НАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ**

- 1) 2:1
- 2) 1:3
- 3) 1:2
- 4) 1:1

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 59
- 2) 99
- 3) 49
- 4) 89

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2800
- 2) 1200
- 3) 2000
- 4) 3500

**В ПЕРИОД СТАНОВЛЕНИЯ ЛАКТАЦИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИДЕРЖИВАТЬСЯ СВОБОДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ, ПРИКЛАДЫВАЯ РЕБЕНКА К ГРУДИ В НОЧНЫЕ ЧАСЫ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)**

- 1) 2,5-3
- 2) 1,5-2
- 3) 1-1,5
- 4) 3-4

**СПЕЦИФИЧЕСКИ-ДИНАМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ЖИРОВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ % ОТ ОСНОВНОГО ОБМЕНА**

- 1) 15-20
- 2) 20-25
- 3) 5-10

4) 4-14

**СИСТЕМА РАСЧЕТА В РАЦИОНЕ «БЕЛКОВЫХ» ЕДИНИЦ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО 1 ЕДИНИЦА БЕЛКА НИЗКОЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ СОДЕРЖИТ \_\_\_\_ Г БЕЛКА**

- 1) 10
- 2) 1
- 3) 6
- 4) 2

**СИСТЕМА РАСЧЕТА В РАЦИОНЕ «КАЛИЕВЫХ» ЕДИНИЦ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО 1 ЕДИНИЦА КАЛИЯ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ МГ КАЛИЯ**

- 1) 300
- 2) 400
- 3) 100
- 4) 200

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2300
- 2) 2100
- 3) 2800
- 4) 3500

**ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА Е ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кровоточивостью десен
- 2) бледностью конъюнктивы
- 3) мышечной дистрофией
- 4) остеопорозом

**СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИЩИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОТ 2 ДО 4 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ОТ МАССЫ ТЕЛА В ГРАММАХ**

- 1) 1/5
- 2) 1/6
- 3) 1/8
- 4) 1/7

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ КРАТНОСТЬ ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗ В ДЕНЬ**

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 4-5
- 4) 2-3

**ОМЕГА-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННОЙ ЖИРНОЙ КИСЛОТОЙ, ВХОДЯЩЕЙ В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ КИСЛОТА**

- 1) арахидоновая
- 2) линолевая
- 3) эйкозодиеновая
- 4) эйкозопентаеновая

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ФОСФОРЕ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 700
- 2) 1200
- 3) 1000
- 4) 900

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 122
- 2) 77
- 3) 88
- 4) 105

**НОРМАЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА СООТВЕТСТВУЮТ ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) 25-29,9
- 2) 30-34,9
- 3) 15-18,5
- 4) 18,5-24,9

**К ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМ, КОТОРЫЕ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, ОТНОСЯТ**

- 1) сливочное масло жирностью ниже 72%
- 2) сливочное масло жирностью 72,5% и 82,5%
- 3) растительное масло для заправки и приготовления блюд
- 4) маргарин для выпечки

**О СОМАТИЧЕСКОМ ЗАПАСЕ БЕЛКА СУДЯТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ**

- 1) биохимических исследований
- 2) антропометрических измерений
- 3) общеклинических исследований
- 4) иммунологических исследований

**НАИБОЛЬШЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ВИТАМИНА С НА 100 Г ПРОДУКТА ОТМЕЧАЕТСЯ В**

- 1) облепихе
- 2) банане
- 3) цветной капусте
- 4) абрикосе

**ПОВЫШЕНИЕ МОЧЕВИНЫ В КРОВИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О**

- 1) увеличении анаболизма белка
- 2) увеличении катаболизма белка
- 3) дефиците разветвленных аминокислот
- 4) избытке глюкозы

**РАСЧЕТНЫМ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМ КОЭФФИЦИЕНТОМ ПРИ УСВОЕНИИ УГЛЕВОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ККАЛ/Г УГЛЕВОДОВ**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 9
- 4) 6

**В РАЦИОН ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА РЫБУ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) 2-3 раза в неделю
- 2) 1 раз в неделю
- 3) 4-5 раз в неделю
- 4) ежедневно

**ПРИ РАСЩЕПЛЕНИИ 1 ГРАММА ЖИРА ВЫДЕЛЯЕТСЯ (В ККАЛ)**

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 12
- 4) 9

**НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМ С ПИЩЕЙ ХРОМА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) недостаточностью витамина B12
- 2) нарушением синтеза тиреоидных гормонов
- 3) миотонической дистрофией
- 4) снижением толерантности к глюкозе

**МОРСКАЯ РЫБА И МОРЕПРОДУКТЫ ПО СРАВНЕНИЮ С РЕЧНОЙ РЫБОЙ БОГАТЫ**

- 1) натрием и кальцием
- 2) кальцием и фосфором
- 3) йодом и селеном
- 4) магнием и хлором

**В ПЕРИОД СТАНОВЛЕНИЯ ЛАКТАЦИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИДЕРЖИВАТЬСЯ СВОБОДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ, ПРИКЛАДЫВАЯ РЕБЕНКА К ГРУДИ В ДНЕВНЫЕ ЧАСЫ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)**

- 1) 2,5-3
- 2) 3,5-4
- 3) 1-1,5
- 4) 1,5-2

**ВСАСЫВАНИЕ ЖЕЛЕЗА В КИШЕЧНИКЕ НАИБОЛЕЕ ИНТЕНСИВНО ПРОИСХОДИТ ИЗ**

- 1) сыра
- 2) яблок
- 3) мяса
- 4) моркови

**УВЕЛИЧЕНИЕ ЭНЕРГОТРАТ ОРГАНИЗМА ПРОИСХОДИТ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ ЧЕРЕЗ**

- 1) 1 час
- 2) 30 мин
- 3) 1,5 часа
- 4) 2 часа

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 70
- 2) 57
- 3) 95
- 4) 83

**ДЛЯ ОЦЕНКИ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА ПРИ ЗАДЕРЖКЕ РОСТА РЕБЕНКА МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ**

- 1) уровень железа в крови
- 2)  $\beta$ - глобулин
- 3) инсулиноподобный фактор роста 1
- 4) ферритин

**О СОХРАННОСТИ БЕЛКОВО-СИНТЕТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ УРОВНЯ**

- 1) холестерина
- 2) альбуминов
- 3) глюкозы
- 4) трансаминаз

**К ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ОБМЕН ХОЛЕСТЕРИНА, ОТНОСЯТ**

- 1) инозит
- 2) сахарозе
- 3) пектин
- 4) железо

**ЛЕЦИТИН ОТНОСИТСЯ К**

- 1) простым углеводам
- 2) фосфолипидам
- 3) сложным углеводам
- 4) аминокислотам

**К ПРОДУКТАМ И БЛЮДАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ СОДЕРЖАТЬ СКРЫТЫЙ ГЛЮТЕН,**

## **ОТНОСЯТ**

- 1) крабовые палочки
- 2) рыбу отварную
- 3) рыбу соленую
- 4) рыбу филе

## **ПОСТУПЛЕНИЕ НУТРИЕНТОВ С ПИЩЕЙ СЧИТАЕТСЯ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫМ, ЕСЛИ ОТКЛОНЕНИЕ ОТ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ НОРМЫ ПОТРЕБЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 20
- 2) 25
- 3) 15
- 4) 10

## **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2900
- 2) 2150
- 3) 1500
- 4) 3150

## **БОЛЬНЫЕ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ДОЛЖНЫ ПОЛУЧАТЬ ПИЩУ \_\_\_\_\_ РАЗ /РАЗА В ДЕНЬ**

- 1) 5-6
- 2) 4-5
- 3) 3-4
- 4) 2-3

## **К ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВАМ-АНТИОКСИДАНТАМ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) убихинон
- 2) цинк
- 3) медь
- 4) селен

## **БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛЕЗА СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) картофеле
- 2) молоке
- 3) гречневой крупе
- 4) листовных овощах

## **ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) преобладании процессов распада белка
- 2) преобладании процессов синтеза белка
- 3) нарушении синтеза отдельных видов белка
- 4) нарушении функции белка

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2300
- 2) 1800
- 3) 3300
- 4) 2800

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ МОГУТ РАССМАТРИВАТЬСЯ В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИСТОЧНИКА ВИТАМИНОВ, ЕСЛИ ИХ КОЛИЧЕСТВО В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ БАД НАХОДИТСЯ НЕ НИЖЕ \_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ОТ РЕКОМЕНДУЕМОГО СУТОЧНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ**

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 50
- 4) 25

**НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ КЛАССА ОМЕГА-3 СОДЕРЖИТСЯ В 100 ГРАММАХ \_\_\_\_\_ РАФИНИРОВАННОГО МАСЛА**

- 1) кукурузного
- 2) подсолнечного
- 3) льняного
- 4) оливкового

**УСЛОВИЕМ, ИСКЛЮЧАЮЩИМ ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОСНОВНОГО ОБМЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) после приема пищи
- 2) натощак
- 3) в состоянии полного физического и психического покоя
- 4) в комфортной (18-20\*С) температуре окружающей среды

**ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА 40,0 И БОЛЕЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) избыточной массе тела
- 2) ожирении I степени
- 3) ожирении II степени
- 4) ожирении III степени

**К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ**

- 1) ниацин
- 2) тиамин
- 3) токоферол
- 4) пиридоксин

**АДАПТАЦИЯ ДЕТСКИХ МОЛОЧНЫХ СМЕСЕЙ ПО БЕЛКОВОМУ КОМПОНЕНТУ**

### **ДОСТИГАЕТСЯ ПУТЕМ**

- 1) снижения концентрации микроэлементов
- 2) уменьшения количества белка
- 3) снижения концентрации таурина
- 4) увеличения концентрации белка

### **ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ 1 ГРАММА ЖИРА СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 5
- 2) 9
- 3) 4
- 4) 7

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (7-12 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 10
- 2) 40
- 3) 30
- 4) 20

### **ПОКАЗАТЕЛЕМ КАТАБОЛИЗМА В МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) альбумин в сыворотке крови
- 2) трансферрин в сыворотке крови
- 3) общий белок в сыворотке крови
- 4) креатинин, экскретируемый с мочой

### **ПОТРЕБНОСТИ В ЭНЕРГИИ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ БЕЗ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ РАСЧЕТА**

- 1) Шеффилда
- 2) Далласа-Хода
- 3) Харрисона-Бенедикта
- 4) Куррери

### **СОКОМ, СОДЕРЖАЩИМ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ПЕКТИНА (НА 100 ГРАММ ПРОДУКТА), ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) морковный с мякотью
- 2) яблочный с мякотью
- 3) томатный
- 4) айвовый

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПОДСАЛИВАНИЕ ПРОДУКТОВ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА У ДЕТЕЙ 1-3 ЛЕТ**

- 1) рекомендуется
- 2) не рекомендуется
- 3) запрещено
- 4) не запрещено

**ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН РЕБЕНКА ФРУКТОВОГО СОКА РЕКОМЕНДОВАНО В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 8

**РЕКОМЕНДУЕМОЕ КОЛИЧЕСТВО РАСТИТЕЛЬНОГО МАСЛА В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 5-10
- 2) 20-25
- 3) 40-50
- 4) 30-35

**К ПРОДУКТАМ С НАИМЕНЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ХОЛЕСТЕРИНА (В 100 ГРАММАХ) ДЛЯ АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) говядину
- 2) мясо кролика
- 3) сосиски
- 4) баранину

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В 3 ТРИМЕСТРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 10
- 2) 40
- 3) 20
- 4) 30

**МЕТОД БИОИМПЕДАНСОМЕТРИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ С \_\_\_\_\_ ВОЗРАСТА**

- 1) 10-летнего
- 2) 5-летнего
- 3) 3-летнего
- 4) 7-летнего

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 336
- 2) 411
- 3) 484
- 4) 566

**ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С МАССОЙ ТЕЛА 1000-1800 ГРАММ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ/СУТ)**

- 1) 1,2-1,5
- 2) 3,0-3,5
- 3) 3,5-4,0
- 4) 2,2-2,5

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПЕНИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, ПОЛУЧАЮЩИХ ГРУДНОЕ МОЛОКО, ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) обязательный перевод на смешенное вскармливание
- 2) обязательный перевод на искусственное вскармливание после 6 месяцев
- 3) раннее введение прикорма
- 4) обогатители грудного молока - белково-витаминно-минеральные комплексы

**ПРИ СБОРЕ ПИЩЕВОГО АНАМНЕЗА МЕНЕЕ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) режима питания
- 2) пищевых привычек пациента и особенностей питания в семье
- 3) темпов изменения массо-ростовых показателей
- 4) переносимости продуктов

**В ОТЛИЧИЕ ОТ ЗРЕЛОГО ГРУДНОГО МОЛОКА, МОЛОЗИВО СОДЕРЖИТ БОЛЬШЕ**

- 1) селена
- 2) энергии
- 3) жира
- 4) лактозы

**ПРИ ОТСУТСТВИИ НА ПИЩЕБЛОКЕ ПОЛНОГО НАБОРА ПРОДУКТОВ, ПРЕДУСМОТРЕННОГО СЕМИДНЕВНЫМ МЕНЮ, ВОЗМОЖНА ЗАМЕНА ОДНОГО ПРОДУКТА ДРУГИМ ПРИ УСЛОВИИ СОХРАНЕНИЯ \_\_\_\_\_ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ РАНЕЕ ЛЕЧЕБНЫХ РАЦИОНОВ**

- 1) химического состава
- 2) химического состава и энергетической ценности
- 3) объема
- 4) энергетической ценности

**ОМЕГА-6 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННОЙ ЖИРНОЙ КИСЛОТОЙ, ВХОДЯЩЕЙ В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ КИСЛОТА**

- 1) эйкозадиеновая
- 2) альфа-линоленовая
- 3) эйкозапентаеновая
- 4) докозагексаеновая

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ОСНОВНОГО ВАРИАНТА СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) физиологическим содержанием белков, углеводов, сниженным количеством жира, с обогащением витаминами, минеральными веществами, растительной клетчаткой

- 2) физиологическим содержанием белков, жиров, углеводов, с обогащением витаминами, минеральными веществами, растительной клетчаткой
- 3) физиологическим содержанием белков, жиров, сниженным количеством углеводов, с обогащением витаминами, минеральными веществами, растительной клетчаткой
- 4) физиологическим содержанием жиров, углеводов, сниженным количеством белка, с обогащением витаминами, минеральными веществами, растительной клетчаткой

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 73
- 2) 87
- 3) 67
- 4) 100

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 378
- 2) 289
- 3) 462
- 4) 318

**ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАР С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЪЕМА И СОСТАВА НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ**

- 1) клинический анализ мочи
- 2) иммунологические показатели
- 3) клинический анализ крови
- 4) пищевой статус

**К ПРОДУКТАМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ЭКСТРАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ**

- 1) соусы
- 2) мясной бульон
- 3) каши
- 4) овощное пюре

**КЕТОЗ (АЦЕТОНЕМИЯ) МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) резистентностью клеток к инсулину
- 2) снижением поступления глюкозы при относительном избытке жиров
- 3) почечной недостаточностью
- 4) снижением поступления белка при относительном избытке глюкозы

**К ВИДАМ ТЕРМИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ПИЩИ, РЕКОМЕНДОВАННЫМ ЛЕЧЕБНЫМ ПИТАНИЕМ, ОТНОСЯТ**

- 1) варку и жарение

- 2) копчение и маринование
- 3) варку и запекание
- 4) жарение и сушение

**ПРОДУКТОМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ УГЛЕВОДОВ (БОЛЕЕ 65 Г НА 100 Г ПРОДУКТА) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) молоко
- 2) мед
- 3) йогурт
- 4) груша

**ЛЕЧЕБНАЯ МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА С ТЕМПЕРАТУРОЙ НИЖЕ 20° МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ**

- 1) гиперемия слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта
- 2) спазм гладкой мускулатуры желудочно-кишечного тракта
- 3) снижение частоты сердечных сокращений
- 4) повышенное потоотделение

**СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7-12 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ Г/КГ/СУТКИ**

- 1) 2,2
- 2) 3,2
- 3) 2,6
- 4) 2,9

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 5 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 3850
- 2) 1200
- 3) 4200
- 4) 3200

**ПОД РЕЖИМОМ ПИТАНИЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) определенные часы, количество приемов пищи и интервалы между ними
- 2) кратность приемов пищи
- 3) расписание приемов пищи
- 4) промежутки между приемами пищи

**ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕМОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 10-15
- 2) 20-25
- 3) 40-45
- 4) 30-35

**ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ, ВЛИЯЮЩИМ НА**

### **НУТРИТИВНЫЙ СТАТУС РЕБЕНКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сохранение здоровья кормящей матери (контрацептивный эффект, более низкая частота заболеваний)
- 2) организация режима питания, способствующего формированию пищевого поведения
- 3) тесный психоэмоциональный контакт с матерью, способствующий формированию правильных поведенческих реакций
- 4) обеспечение ребенка пищевыми веществами в высокоусвояемой форме и в сбалансированных количествах, а также защитными факторами, обеспечивающими низкую частоту инфекционных заболеваний

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 113
- 2) 70
- 3) 98
- 4) 83

### **НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ НУТРИЕНТОМ ДЛЯ РОСТА И РАЗВИТИЯ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) белок
- 2) цинк
- 3) жир растительный
- 4) глюкоза

### **К ЛИПОТРОПНЫМ ВЕЩЕСТВАМ, ВКЛЮЧАЕМЫМ В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ НОРМАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ПЕЧЕНИ, ОТНОСЯТ**

- 1) эссенциальные фосфолипиды
- 2) пищевые волокна
- 3) витамины
- 4) микроэлементы

### **ПИЩЕВОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ СВЕЖИХ ГРИБОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) высокое содержание белка, низкое - жиров и клетчатки, большое содержание воды
- 2) низкое содержание белка, жиров, много клетчатки, большое содержание воды
- 3) высокое содержание клетчатки, белка, жиров, малое - воды
- 4) умеренное содержание жиров и углеводов, низкое - белка, большое - воды

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 58
- 2) 82
- 3) 38
- 4) 98

**СИМПТОМОМ ПОВЫШЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ ВИТАМИНА В1 ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оксалатурия
- 2) тахикардия
- 3) тошнота и рвота
- 4) бессонница

**ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЩЕЛОЧНОГО ХАРАКТЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) рыба
- 2) сало
- 3) мясо
- 4) лимон

**У ДЕТЕЙ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПИТАНИЯ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ВВОДИТСЯ КАША**

- 1) на кисломолочной смеси
- 2) готовая молочная
- 3) безмолочная на адаптированной смеси
- 4) безмолочная на грудном молоке

**СНИЖЕНИЕ ЖИРОВЫХ ЗАПАСОВ В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО ДЕФИЦИТА \_\_\_\_\_ КОМПОНЕНТА ПИТАНИЯ**

- 1) белкового
- 2) энергетического
- 3) витаминного
- 4) углеводного

**К ВОЗМОЖНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ ОТНОСЯТ**

- 1) лактазную недостаточность
- 2) эклампсию
- 3) пищевую аллергию
- 4) колики

**ТЕРМИЧЕСКИ НЕОБРАБОТАННЫМ ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, СОДЕРЖАЩИМ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВИТАМИНА С (НА 100 ГРАММ ПРОДУКТА), ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) облепиха
- 2) белокочанная капуста
- 3) лимон
- 4) чеснок перо

**ВОДОРАСТВОРИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) А

- 2) B12
- 3) D
- 4) E

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ МУЖЧИН 5 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 120
- 2) 144
- 3) 105
- 4) 88

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 566
- 2) 358
- 3) 411
- 4) 484

**МИКРОЭЛЕМЕНТОМ, ТРАДИЦИОННО ИСПОЛЬЗУЕМОМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ И КОРРЕКЦИИ РАБОТЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фосфор
- 2) железо
- 3) цинк
- 4) магний

**ПОДСЛАСТИТЕЛИ ОТНОСЯТСЯ К**

- 1) функциональным продуктам
- 2) пищевым добавкам
- 3) пробиотикам
- 4) пребиотикам

**КОЭФФИЦИЕНТОМ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) сумму энерготрат основного обмена и энерготрат на физическую активность
- 2) разницу между общими энерготратами и энергией, необходимой на физиологические потребности организма
- 3) отношение общих энерготрат к основному обмену
- 4) энерготраты, необходимые для окисления белков, жиров, углеводов

**ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ ПРИ ОКИСЛЕНИИ БЕЛКА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ОСНОВНОГО ОБМЕНА МЕТОДОМ НЕПРЯМОЙ КАЛОРИМЕТРИИ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) 1,2
- 2) 0,9
- 3) 1,0
- 4) 0,8

**К ГРУППАМ ПРОДУКТОВ, ОБЛАДАЮЩИМ ОКИСЛЯЮЩИМ ЭФФЕКТОМ, ОТНОСЯТ**

- 1) мясо, мясные продукты
- 2) бруснику
- 3) молоко и молочные продукты
- 4) твердые сыры

**В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КАШ \_\_\_\_\_ ДЕНЬ**

- 1) через
- 2) 4 раза в
- 3) 1-2 раз в
- 4) 3 раза в

**ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА В ПИТАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анемия
- 2) нарушение иммунитета
- 3) сухость кожи
- 4) кариес

**СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 3 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ Г/КГ/СУТКИ**

- 1) 2,6
- 2) 2,2
- 3) 3,2
- 4) 2,9

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 499
- 2) 366
- 3) 303
- 4) 432

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОТМЕНЫ ДОКОРМА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) через 1 неделю
- 2) индивидуально
- 3) через 3 недели
- 4) через 2 недели

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 3150
- 2) 1550
- 3) 1200

4) 2500

**ТРАДИЦИОННЫМ ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ – ИСТОЧНИКОМ ВИТАМИНА С ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) черная смородина
- 2) гречневая крупа
- 3) коровье молоко
- 4) мясо птицы

**ИЗБЫТОЧНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМ С ПИЩЕЙ ФТОРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лейкопенией
- 2) селенозом
- 3) флюорозом
- 4) гепатозом

**ПРОДУКТОМ С НАИБОЛЬШИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) томатный сок
- 2) виноградный сок
- 3) квас
- 4) компот без сахара

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ПИЩЕВЫХ ВОЛОКНАХ МУЖЧИН СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 40

**У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЗАВТРАК ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ % ОТ ОБЩЕЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА**

- 1) 40
- 2) 15
- 3) 25
- 4) 30

**В «ПОСЛЕДУЮЩИХ СМЕСЯХ» ПРЕОБЛАДАЕТ**

- 1) сывороточный белок
- 2) казеиновый белок
- 3) смесь растительных жиров
- 4) лактоза

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 5 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 387
- 2) 462

- 3) 528
- 4) 550

**НЕОБХОДИМОСТЬ СВОЕВРЕМЕННОГО ВВЕДЕНИЯ В РАЦИОН ТВОРОГА И КИСЛОМОЛОЧНЫХ НАПИТКОВ У ДЕТЕЙ С ПРИЗНАКАМИ РАХИТА ОБУСЛОВЛЕНА ТЕМ, ЧТО ОНИ БОГАТЫ**

- 1) легкоусвояемым кальцием
- 2) пробиотиками
- 3) пребиотиками
- 4) углеводами

**НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ОЦЕНКИ ПИЩЕВОГО СТАТУСА ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сбор пищевого анамнеза
- 2) определение состава тела
- 3) оценка фактического питания
- 4) проведение антропометрии

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ANTRO (ВОЗ) У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 5 ЛЕТ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ИЗБЫТОЧНУЮ МАССУ ТЕЛА ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ Zscore ИМТ/ВОЗРАСТ, СООТВЕТСТВУЮЩЕМ**

- 1) 2-3 SD
- 2) -1-1 SD
- 3) <-2-(-3) SD
- 4) >3 SD

**ПОТРЕБЛЕНИЕ ОСНОВНЫХ ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН УВЕЛИЧИВАЮТСЯ**

- 1) в III триместре
- 2) во II триместре
- 3) при заболевании
- 4) в I триместре

**АНТИАЛИМЕНТАРНЫМИ ФАКТОРАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) биологически активные добавки
- 2) витаминopodobные вещества
- 3) ингибиторы пищеварительных ферментов
- 4) полиненасыщенные жирные кислоты

**РЕЗУЛЬТАТ ИЗМЕРЕНИЯ ОКРУЖНОСТИ МЫШЦ ПЛЕЧА, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ЗНАЧЕНИЮ < 5 ПЕРЦЕНТИЛЯ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) норме
- 2) риске ожирения
- 3) риске истощения
- 4) истощении

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 311
- 2) 432
- 3) 274
- 4) 359

**ДЛИТЕЛЬНОЕ И ЧРЕЗМЕРНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ ВСАСЫВАНИЯ**

- 1) уменьшению; витаминов, микронутриентов
- 2) повышению; витаминов, микронутриентов
- 3) уменьшению; белков
- 4) нарушению; углеводов

**ОВОЩИ И ФРУКТЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) высоким содержанием белка, состав которого имеет низкую биологическую ценность
- 2) умеренным содержанием белка, состав которого имеет низкую биологическую ценность
- 3) умеренным содержанием белка, состав которого имеет высокую биологическую ценность
- 4) низким содержанием белка, состав которого имеет невысокую биологическую ценность

**НЕРАСТВОРИМЫЕ ИЛИ МАЛОРАСТВОРИМЫЕ ПИЩЕВЫЕ ВОЛОКНА ДЛЯ ДЕТОКСИКАЦИОННОГО ПИТАНИЯ, СОСТОЯЩИЕ ИЗ ОДНОРОДНЫХ ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) пектин
- 2) целлюлозу
- 3) желатин
- 4) лигнин

**ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ В ЕЖЕДНЕВНОМ РАЦИОНЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ДОЛЖНО ПРИСУТСТВОВАТЬ**

- 1) 4 вида овощей и 4 вида фруктов
- 2) 5 видов овощей и 3 вида фруктов
- 3) 6 видов овощей и 2 вида фруктов
- 4) 3 вида овощей и 5 видов фруктов

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОСТАВА ТЕЛА МЕТОДОМ БИОИМПЕДАНСОМЕТРИИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ**

- 1) 27-30\*С
- 2) 10-15\*С
- 3) 15- 20\*С

4) 22-25\*С

**ДЕТЯМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, РЕКОМЕНДУЮТ ПРОДОЛЖАТЬ ЕГО ДО (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 3-4
- 2) 5-6
- 3) 9-10
- 4) 7-8

**ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ОВОЩНОГО ПЮРЕ ДЕТЯМ 1 ГОДА ЖИЗНИ ОБЪЕМ КАРТОФЕЛЯ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ ОТ ОБЩЕГО ОБЪЕМА ПЮРЕ**

- 1) 1/5
- 2) 1/3
- 3) 1/2
- 4) 1/4

**ДЛЯ ОЦЕНКИ СОМАТИЧЕСКОГО ПУЛА БЕЛКА ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) содержание белковых фракций в сыворотке крови
- 2) уровень мочевины в крови
- 3) общий азот мочевины
- 4) окружность плеча (мышц плеча)

**СИМПТОМОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА В6 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) остеопороз
- 2) болезненность икроножных мышц
- 3) поражение кожи и слизистых
- 4) учащенное сердцебиение

**К СЕМЕЙСТВУ ОМЕГА-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ КИСЛОТУ**

- 1) эйкозодиеновую
- 2) докозагексаеновую
- 3) линолевую
- 4) докозапентаеновую

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 411
- 2) 566
- 3) 358
- 4) 484

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ МОГУТ РАССМАТРИВАТЬСЯ В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИСТОЧНИКА БЕЛКОВ, ЖИРОВ, УГЛЕВОДОВ, ЕСЛИ ИХ КОЛИЧЕСТВО В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ БАД НАХОДИТСЯ НЕ НИЖЕ \_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ОТ**

**РЕКОМЕНДУЕМОГО СУТОЧНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ**

- 1) 2
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 50

**ПЕРВЫЙ ПРИКОРМ ВВОДИТСЯ ЗДОРОВЫМ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ/МЕСЯЦА**

- 1) 8-9
- 2) 2-3
- 3) 4-6
- 4) 3-4

**СПЕЦИФИЧЕСКИ-ДИНАМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ЖИРОВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ % ОТ ОСНОВНОГО ОБМЕНА**

- 1) 15-20
- 2) 20-25
- 3) 5-10
- 4) 12-14

**СИМПТОМОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тусклость волос
- 2) гиперхромная гипорегенераторная анемия
- 3) мышечная гипотония
- 4) ранняя склеродермия

**К СЛОЖНЫМ УГЛЕВОДАМ ОТНОСЯТ**

- 1) галактозу
- 2) фруктозу
- 3) крахмал
- 4) глюкозу

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 566
- 2) 358
- 3) 411
- 4) 484

**СООТНОШЕНИЕ Ca:P:Mg В РАЦИОНЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ**

- 1) 1:1:0,25
- 2) 1:0,8:0,4
- 3) 1: 2:0,4
- 4) 1:1,5:0,5

**ПРИ СГОРАНИИ 1 Г УГЛЕВОДОВ ВЫДЕЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ККАЛ ЭНЕРГИИ**

- 1) 9
- 2) 4
- 3) 12
- 4) 10

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 60
- 2) 70
- 3) 83
- 4) 95

**К ЭССЕНЦИАЛЬНЫМ НУТРИЕНТАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ВОССТАНОВЛЕНИЮ ЦЕЛОСТНОСТИ МЕМБРАН ЭНДОТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК, ОТНОСЯТ**

- 1) ниацин
- 2) лактулозу
- 3) омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты
- 4) фосфор

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ПИЩЕВЫХ ВОЛОКНАХ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 65 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 5-10
- 2) 40-45
- 3) 10-15
- 4) 20-25

**ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ ЖИРОВ ОТ ОБЩЕЙ КАЛОРИЙНОСТИ РАЦИОНА ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ %**

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 50
- 4) 40

**ПРОГРАММА ANTRO PLUS (ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ В ВОЗРАСТЕ**

- 1) до 1 года
- 2) 1-3 лет
- 3) 5-19 лет
- 4) 3-5 лет

**К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАРУШЕНИЯМ У НОВОРОЖДЕННЫХ И МЛАДЕНЦЕВ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) срыгивания
- 2) обильную рвоту

- 3) кашицеобразный стул
- 4) колики

**БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ПИЩЕВОГО ПРОДУКТА ОТРАЖАЕТ ЕГО СПОСОБНОСТЬ УДОВЛЕТВОРЯТЬ ПОТРЕБНОСТЬ ОРГАНИЗМА В**

- 1) жирах
- 2) углеводах
- 3) пищевых волокнах
- 4) незаменимых нутриентах

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 45-64 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 81
- 2) 62
- 3) 52
- 4) 92

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ МОГУТ РАССМАТРИВАТЬСЯ В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИСТОЧНИКА БЕЛКОВ, ЖИРОВ, УГЛЕВОДОВ, ЕСЛИ ИХ КОЛИЧЕСТВО В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ НЕ НИЖЕ \_\_\_\_\_ % ОТ РЕКОМЕНДУЕМОГО СУТОЧНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ**

- 1) 15
- 2) 50
- 3) 10
- 4) 2

**ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ДИЕТЫ МАТЕРИ РЕБЕНКА С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ**

- 1) антигистаминные препараты
- 2) препараты кальция
- 3) сорбенты
- 4) витамины

**ДЕФИЦИТ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ СОЕДИНЕНИЙ В РАЦИОНЕ ПРИВОДИТ К**

- 1) травматизации
- 2) маладаптации
- 3) аллергии
- 4) целиакии

**НЕЖНОСТЬ МЯСА ЗАВИСИТ ОТ СОДЕРЖАНИЯ В НЕМ**

- 1) воды
- 2) белка
- 3) жиров
- 4) липидов

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ЖЕНЩИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 67
- 2) 87
- 3) 102
- 4) 73

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К СИМБИОТИКАМ, ИМЕЮТ В СОСТАВЕ КОМБИНАЦИЮ**

- 1) пробиотика и антибиотика
- 2) пробиотика и пребиотика
- 3) пробиотика и стабилизатора
- 4) пребиотика и антибиотика

**ПРИ ВАРКЕ МЯСА В БУЛЬОН ПЕРЕХОДИТ \_\_\_\_\_% ВИТАМИНОВ ГРУППЫ В**

- 1) более 25
- 2) 15-20
- 3) 10-15
- 4) 20-25

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2500
- 2) 1250
- 3) 3150
- 4) 2150

**НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)**

- 1) 6,3-7,9
- 2) 1,15-2,55
- 3) 3,88-5,83
- 4) 0,2-1,0

**К ПРОДУКТАМ С НАИМЕНЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ХОЛЕСТЕРИНА (В 100 ГРАММАХ) ДЛЯ АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) палтус
- 2) сардины
- 3) треску
- 4) форель

**СРЕДИ КАШ, ВВОДИМЫХ В КАЧЕСТВЕ ПРИКОРМА ДЕТЯМ ПЕРВОГО ГОДА, ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАХИТА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ КАШИ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА**

- 1) цельнозерновые, самостоятельного приготовления

- 2) молочные
- 3) обогащенные витаминно-минеральным комплексом
- 4) разведенные грудным молоком

**ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА КИСЛОТНОГО ХАРАКТЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) шпинат
- 2) яйцо куриное
- 3) крыжовник
- 4) картофель

**СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИЩИ ПО КАЛОРИЙНОМУ СПОСОБУ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 10-12 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/КГ/СУТ)**

- 1) 130
- 2) 110
- 3) 100
- 4) 120

**К ПРОДУКТАМ И ВЕЩЕСТВАМ, УХУДШАЮЩИМ ВСАСЫВАНИЕ ЖЕЛЕЗА, ОТНОСЯТ**

- 1) молочную кислоту
- 2) цитрусовые
- 3) овощные соки
- 4) чай

**АМИНОКИСЛОТНЫЙ СКОР ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) состава заменимых аминокислот
- 2) идеального белка
- 3) состава незаменимых аминокислот
- 4) биологической ценности белка

**СОГЛАСНО ПИРАМИДЕ СБАЛАНСИРОВАННОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННОЙ И КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ, ПОТРЕБЛЕНИЕ ОВОЩЕЙ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ ПОРЦИЙ В СУТКИ**

- 1) 6-8
- 2) 10-12
- 3) 1-2
- 4) 3-5

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 97
- 2) 57
- 3) 77
- 4) 37

**ДОПАИВАНИЕ РЕБЕНКА ВОДОЙ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ АЛЬТЕРНАТИВОЙ ДОКОРМА ПРИ ПОТЕРЕ МАССЫ ТЕЛА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 9-10
- 2) 11-12
- 3) 7-8
- 4) 5-6

**К БИФИДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ ГРУДНОГО МОЛОКА НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) таурин
- 2) олигосахариды
- 3) цистеин
- 4) пантотеновую кислоту

**К ВИТАМИНОПОДОБНЫМ СОЕДИНЕНИЯМ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПЛАСТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИЕЙ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ**

- 1) индол
- 2) холин
- 3) парааминобензойная кислота
- 4) флавоноид

**К СПЕЦИАЛЬНЫМ РАЦИОНАМ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) магниевую диету
- 2) рационы разгрузочно-диетической терапии
- 3) калиевую диету
- 4) возрастные диеты

**У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ НА ДОЛЮ БЕЛКОВ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДОЛЖНО ПРИХОДИТЬСЯ (В %)**

- 1) 40-45
- 2) 50-55
- 3) 20-25
- 4) 30-40

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (7-12 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 35
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 25

**НИЗКОБЕЛКОВЫЕ ПРОДУКТЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С**

- 1) заболеваниями пищеварительной системы
- 2) заболеваниями сердечно-сосудистой системы
- 3) наследственными болезнями обмена при нарушении белкового обмена
- 4) заболеваниями дыхательной системы

### **К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН**

- 1) B1
- 2) C
- 3) D
- 4) PP

### **ЛУЧШИМ ИСТОЧНИКОМ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) укроп
- 2) яблоко
- 3) гранатовый сок
- 4) говядина

### **ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ МАТЕРИ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ \_\_\_\_\_ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ**

- 1) через 1 час
- 2) сразу
- 3) через сутки
- 4) через 12 часов

### **ЛАКТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) полисахаридом животных клеток
- 2) микронутриентом
- 3) элементом белка коровьего молока
- 4) олигосахаридом в составе молока

### **СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ В СЛИВКАХ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/100 Г)**

- 1) 90
- 2) 120
- 3) 45
- 4) 250

### **ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ОСНОВНОГО ОБМЕНА ОРГАНИЗМА, ПОКАЗЫВАЕТ СООТНОШЕНИЕ**

- 1) количества поглощенного кислорода к количеству выделяемого углекислого газа
- 2) количества выделяемого углекислого газа к количеству поглощенного кислорода
- 3) количественных показателей окисления основных макронутриентов организма
- 4) количественных показателей окислительных и восстановительных процессов в организме

### **К ВОЗМОЖНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ ОТНОСЯТ**

- 1) мастит
- 2) лактазную недостаточность
- 3) особо опасные инфекции

4) колики

**ПРОДУКТОМ С МИНИМАЛЬНЫМ И СЛЕДОВЫМ КОЛИЧЕСТВОМ  
НИТРОСОЕДИНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) арбуз
- 2) колбаса сырокопченая
- 3) ягода лесная
- 4) пиво безалкогольное

**ОЖИРЕНИЕ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПРЕОБЛАДАНИИ В РАЦИОНЕ**

- 1) поваренной соли
- 2) грубоволокнистых углеводов
- 3) жиров
- 4) белков

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ МАССА ПОРЦИЙ КАШИ, ОВОЩНЫХ, ТВОРОЖНЫХ БЛЮД ДЛЯ  
ДЕТЕЙ 7-11 ЛЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 150-200
- 2) 50-100
- 3) 75-115
- 4) 250-300

**ПО СПЕКТРУ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ НАИБОЛЕЕ БЛИЗКИМ К БЕЛКУ  
ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) картофель
- 2) брюссельская капуста
- 3) соя
- 4) зелень

**ПРИ ОЦЕНКЕ АНТРОПОМЕТРИИ У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ  
ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) индекса массы тела
- 2) стандартных отклонений в весе и росте
- 3) перцентильных показателей массы и роста
- 4) величины массы тела в соответствии с ростом и шириной грудной клетки

**ИССЛЕДОВАНИЕ ОСНОВНОГО ОБМЕНА МЕТОДОМ НЕПРЯМОЙ КАЛОРИМЕТРИИ  
ПРОВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1) 10-15\*С
- 2) 20-25\*С
- 3) 15-18\*С
- 4) 18-20\*С

**ТЕМПЕРАТУРА ГОРЯЧИХ БЛЮД ПРИ ЩАДЯЩЕМ ВАРИАНТЕ ДИЕТЫ ДОЛЖНА БЫТЬ  
НЕ ВЫШЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 75
- 2) 50
- 3) 70
- 4) 65

**ПРОГРАММА ANTRO (ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) до 5
- 2) 5-10
- 3) 10-15
- 4) старше 15

**ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА КИСЛОТНОГО ХАРАКТЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) яблоко
- 2) хлеб пшеничный
- 3) лимон
- 4) огурец

**К ПРОСТЫМ УГЛЕВОДАМ ОТНОСЯТ**

- 1) целлюлозу
- 2) крахмал
- 3) галактозу
- 4) пектин

**ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ У ДЕТЕЙ ДО 10 КГ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА (В МЛ/КГ)**

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 200

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 104
- 2) 64
- 3) 91
- 4) 94

**ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ЖЕНЩИНЕ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ**

- 1) высококалорийную диету
- 2) гипоаллергенную диету
- 3) рациональное диетическое питание
- 4) питание с ограничением потребления жиров

**ЗАПРАВКОЙ ДЛЯ САЛАТА, НЕ СОДЕРЖАЩЕЙ ГЛЮТЕН, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) растительное масло
- 2) майонез
- 3) салатный соус
- 4) соевый соус

**УВЕЛИЧЕНИЕ ЭНЕРГОТРАТ ОРГАНИЗМА ДОСТИГАЕТ МАКСИМУМА ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ЧАС/ЧАСА ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 1,5

**МОРБИДНОЕ ОЖИРЕНИЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ИНДЕКСЕ МАССЫ ТЕЛА РАВНОМ**

- 1) 20-24,9
- 2) 25-30
- 3) >39,9
- 4) 19-19,5

**ИНГИБИТОРЫ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ СОДЕРЖАТСЯ В**

- 1) черносливе
- 2) урюке
- 3) кураге
- 4) сое

**ПРИ НЕДОСТАТОЧНОМ ОБЪЕМЕ МАТЕРИНСКОГО МОЛОКА ПРЕДМЕТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДОКОРМА У РЕБЕНКА В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) адаптированная молочная смесь на основе цельного белка
- 2) донорское молоко
- 3) неадаптированная молочная смесь
- 4) адаптированная молочная смесь на основе гидролизата белка

**В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У РЕБЕНКА ЧЕРЕЗ ТРОЕ СУТОК НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 12-15
- 2) 7-8
- 3) 9-10
- 4) 5-6

**БОЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКИМ ЭНТЕРИТОМ ИЛИ ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ В СТАДИИ НЕ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОГО ОБОСТРЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ В ДЕНЬ УГЛЕВОДОВ (В ГРАММАХ)**

- 1) 350

- 2) 400
- 3) 250
- 4) 300

**В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧАТЬ ОМЕГА-6 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННУЮ ЖИРНУЮ КИСЛОТУ, ИМЕНУЕМУЮ**

- 1) альфа-линоленовая кислота
- 2) докозапентаеновая кислота
- 3) докозагексаеновая кислота
- 4) эйкозапентаеновая кислота

**ПИРАМИДА ПИТАНИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТ ПОТРЕБЛЕНИЕ ЗЛАКОВЫХ ПРОДУКТОВ В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_ ПОРЦИЙ В ДЕНЬ**

- 1) 10-15
- 2) 3-4
- 3) 2-3
- 4) 5-6

**К ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЩЕЛОЧНОГО ХАРАКТЕРА, ОТНОСЯТ**

- 1) морковь
- 2) хлеб ржаной из цельного зерна
- 3) масло сливочное
- 4) орехи

**НЕЗАМЕНИМОЙ АМИНОКИСЛОТОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) серин
- 2) пролин
- 3) аланин
- 4) метионин

**ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ГРУДНОЕ МОЛОКО ОТСУТСТВУЕТ ИЛИ СОСТАВЛЯЕТ ОТ СУТОЧНОГО ОБЪЕМА ПИЩИ МЕНЕЕ**

- 1) 1/5
- 2) 1/3
- 3) 1/2
- 4) 2/3

**ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ)**

- 1) 6-8
- 2) 2-4
- 3) 3-6
- 4) 5-7

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 5 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1950
- 2) 3950
- 3) 3050
- 4) 2950

**ПОНЯТИЕ «ТОЩАЯ МАССА» ПОДРАЗУМЕВАЕТ МАССУ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА, ПОЛУЧЕННУЮ ПУТЕМ ВЫЧИТАНИЯ ВЕСА \_\_\_\_\_ ИЗ ОБЩЕЙ МАССЫ ТЕЛА**

- 1) воды
- 2) жировой массы
- 3) протеинов и минеральных веществ
- 4) активной клеточной массы

**К СЛОЖНЫМ УГЛЕВОДАМ ОТНОСЯТ**

- 1) галактозу
- 2) пектин
- 3) глюкозу
- 4) фруктозу

**СРЕДНЯЯ БИОДОСТУПНОСТЬ ЖЕЛЕЗА ИЗ ОБЫЧНОГО РАЦИОНА НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 40
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 30

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ МАССА ПОРЦИЙ МЯСА, КОТЛЕТ ДЛЯ ДЕТЕЙ 7-11 ЛЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 50-60
- 2) 80-120
- 3) 150-200
- 4) 30-40

**НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ И ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) регистрация (взвешивание) с оценкой количества потребляемой пищи
- 2) метод 24-часового воспроизведения
- 3) оценка пищевого дневника
- 4) метод частоты потребления пищи

**ПРИ НАЗНАЧЕНИИ МАГНИЕВОЙ ДИЕТЫ СОДЕРЖАНИЕ МАГНИЯ В РАЦИОНЕ МОЖЕТ БЫТЬ УВЕЛИЧЕНО ДО (В МГ)**

- 1) 1300
- 2) 1000

- 3) 800
- 4) 600

**К ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВАМ-АНТИОКСИЛАНТАМ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) витамин С
- 2) витамин Е
- 3) аминокислоты
- 4) витамин А

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-44 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2600
- 2) 1600
- 3) 3650
- 4) 2150

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) потливость
- 2) гиперкератоз
- 3) анемия
- 4) мышечная слабость

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛЬЦИИ ЖЕНЩИН ДО 65 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 1000
- 2) 1500
- 3) 800
- 4) 500

**ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ УЖИНА В СУТОЧНОМ ПОТРЕБЛЕНИИ ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СОСТАВЛЯЕТ**

- \_\_\_\_\_ %
- 1) 25-30
  - 2) 10-15
  - 3) 15-20
  - 4) 40-45

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 3600
- 2) 1500
- 3) 3050
- 4) 2050

**К СИМПТОМАМ ПОВЫШЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ ВИТАМИНА В12 ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) оксалатурию
- 2) бессонницу
- 3) аллергические реакции
- 4) тошноту и рвоту

**СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ВИТАМИНА В12 НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) тиреотоксикозе
- 2) сахарном диабете
- 3) строгой вегетарианской диете
- 4) лейкозе

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 3500
- 2) 1200
- 3) 2750
- 4) 2000

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 30-39 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 311
- 2) 274
- 3) 432
- 4) 372

**ПРИ НАЛИЧИИ СРЫГИВАНИЙ У РЕБЕНКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ УДЕРЖИВАТЬ ЕГО В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПОСЛЕ КОРМЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 35-45
- 2) 5-10
- 3) 20-30
- 4) 10-15

**К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ**

- 1) фолацин
- 2) ниацин
- 3) бета-каротин
- 4) цианокобаламин

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 4 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 366
- 2) 257
- 3) 417

4) 305

**К ПРОДУКТАМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ СВОЙСТВАМИ, ОТНОСЯТ**

- 1) землянику
- 2) мясо
- 3) лук, чеснок
- 4) морковь

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) жиров
- 2) углеводов
- 3) макронутриентов
- 4) белков

**ОЦЕНКА ПИЩЕВОГО СТАТУСА ИСКЛЮЧАЕТ УТОЧНЕНИЕ**

- 1) характера питания
- 2) антропометрических показателей
- 3) возраста, пола
- 4) национальности

**СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7-12 МЕСЯЦЕВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ Г/КГ/СУТКИ**

- 1) 6,5
- 2) 7
- 3) 6
- 4) 5,5

**ИЗБЫТОЧНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМ НИТРИТОВ И НИТРАТОВ ПРИВОДИТ К ОБРАЗОВАНИЮ**

- 1) метгемоглобина
- 2) акриламида
- 3) карбоксигемоглобина
- 4) амилнитрита

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 467
- 2) 358
- 3) 411
- 4) 566

**В РАЦИОН РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПЕРВЫМ ИЗ СОКОВ ВВОДЯТ**

- 1) яблочный
- 2) черносмородиновый
- 3) томатный

4) лимонный

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХОЛЕКАЛЬЦИФЕРОЛА У ВЗРОСЛЫХ ОТНОСЯТ**

- 1) эпилептиформные судороги
- 2) сухой себорейный дерматит
- 3) утомляемость
- 4) стоматит и глоссит

**РЕКОМЕНДОВАННАЯ КРАТНОСТЬ ПРИЕМОВ ПИЩИ В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РАВНА**

- 1) 3
- 2) 7
- 3) 6
- 4) 4

**ИСТОЧНИКАМИ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) молоко и кисломолочные продукты
- 2) овощи и фрукты
- 3) мясо и рыба
- 4) яйца

**МОЛОКО ПОСЛЕ 15 ДНЯ ЛАКТАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) молозиво
- 2) зрелым
- 3) поздним
- 4) переходным

**К ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВАМ-АНТИОКСИДАНТАМ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) ликопин
- 2) лютеин
- 3) витамин А
- 4) витамин РР

**ЯГОДОЙ, СОДЕРЖАЩЕЙ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВИТАМИНА С (НА 100 ПРОДУКТА), ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) шиповник
- 2) облепиха
- 3) черная смородина
- 4) земляника садовая

**ОБЪЕМ ОДНОГО КОРМЛЕНИЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 1- 3 ЛЕТ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В МИЛЛИЛИТРАХ)**

- 1) 150-200
- 2) 300-350

- 3) более 350
- 4) 200-250

**ИНГИБИТОРЫ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ СОДЕРЖАТСЯ В**

- 1) яблоке
- 2) фасоли
- 3) огурце
- 4) помидоре

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТИАМИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) мышечная слабость
- 2) желудочно-кишечное кровотечение
- 3) ломкость ногтей
- 4) кровотечение из десен и носа

**ИЗ ВСЕХ СОРТОВ МЯСА НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЭКСТРАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТМЕЧАЕТСЯ В**

- 1) баранине
- 2) свинине
- 3) курице
- 4) говядине

**К СЕМЕЙСТВУ ОМЕГА-6 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ КИСЛОТУ**

- 1) докозагексаеновую
- 2) альфа-линоленовую
- 3) докозапентаеновую
- 4) эйкозапентаеновую

**В РАЦИОН ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СМЕТАНУ ВВОДЯТ ПОСЛЕ**

- 1) 2 лет
- 2) 3 лет
- 3) 1,5 лет
- 4) 1 года

**К ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМ, ИМЕЮЩИМ В СОСТАВЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА КИСЛОТНОГО ХАРАКТЕРА, ОТНОСЯТ**

- 1) сливы
- 2) свеклу
- 3) хлеб ржаной из цельного зерна
- 4) томаты

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ МУЖЧИН В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2300

- 2) 1200
- 3) 3200
- 4) 3850

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ЖЕНЩИН 2 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 378
- 2) 462
- 3) 289
- 4) 318

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ МУЖЧИН 3 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 40-59 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 432
- 2) 303
- 3) 366
- 4) 499

**ПРИМЕРОМ МОНОСАХАРИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гликоген
- 2) сахароза
- 3) глюкоза
- 4) лактоза

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛЬЦИИ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН СТАРШЕ 65 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 1200
- 2) 1500
- 3) 800
- 4) 500

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУТОЧНОГО РАСХОДА ЭНЕРГИИ У ЛЮДЕЙ УМСТВЕННОГО ТРУДА ВВОДИТСЯ КОЭФФИЦИЕНТ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ РАВНЫЙ**

- 1) 2,2
- 2) 1,6
- 3) 1,4
- 4) 1,9

**СИСТЕМА ПИТАНИЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО РАСТИТЕЛЬНОЙ ПИЩЕЙ С ОТКАЗОМ ОТ ЛЮБОЙ МЯСНОЙ ПИЩИ НОСИТ НАЗВАНИЕ**

- 1) оволактовегетарианство
- 2) вегетарианство
- 3) веганство
- 4) пескетарианство

**ДЛЯ ОЦЕНКИ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА БОЛЬНОГО МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ**

- 1) ферритин
- 2) уровень железа в крови
- 3) ?- глобулин
- 4) трансферрин

**ОКСИКАРОТИНОИД, СОДЕРЖАЩИЙСЯ В ЖЕЛТОМ ПЯТНЕ ГЛАЗА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) глюкоманан
- 2) зеаксантин
- 3) лецитин
- 4) инулин

**К ВОДОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН**

- 1) А
- 2) В2
- 3) К
- 4) Е

**СОРБЦИОННЫЕ СВОЙСТВА ПЕКТИНА В ОТНОШЕНИИ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ, ТОКСИНОВ РЕАЛИЗУЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЕГО ПЕРЕХОДА В**

- 1) полигалактуроновую кислоту
- 2) омега-3 полиненасыщенную кислоту
- 3) фруктозу и глюкозу
- 4) олигофруктосахариды

**ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) макроцитарной анемией
- 2) бледностью конъюнктивы
- 3) вялостью и утомляемостью
- 4) кровоточивостью десен

**УРОВЕНЬ ПОТРЕБЛЕНИЯ РАФИНИРОВАННЫХ (ПРОСТЫХ) УГЛЕВОДОВ В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ % ОТ ОБЩЕЙ КАЛОРИЙНОСТИ**

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 25

**К ПРОДУКТАМ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ КАЛИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) рыбу
- 2) сухофрукты
- 3) хлеб
- 4) говядину

**В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ – ИСТОЧНИКОВ БЕЛКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧАТЬ**

### **СЕРОСОДЕРЖАЩУЮ АМИНОКИСЛОТУ**

- 1) валин
- 2) лейцин
- 3) цистин
- 4) изолейцин

### **НАИМЕНЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) тунце, сиге
- 2) белуге, севрюге
- 3) горбуше, кете
- 4) макрорусе, мойве

### **ИНГИБИТОРЫ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ СОДЕРЖАТСЯ В**

- 1) грушах
- 2) рисе
- 3) черносливе
- 4) огурцах

### **МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ФОСФОРА СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) яблоках
- 2) сыре
- 3) рыбе
- 4) бобовых

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ЖЕНЩИН 1 ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 67
- 2) 78
- 3) 51
- 4) 101

### **НАИМЕНЕЕ БОГАТЫМ ВИТАМИНОМ А ПРОДУКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) желток яйца
- 2) масло сливочное
- 3) печень животных
- 4) творог

### **В РАЦИОН ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯЙЦА ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) ежедневно
- 2) 1 раз в неделю
- 3) 2-3 раза в неделю
- 4) 4-5 раз в неделю

### **ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ РЕКОМЕНДУЮТ ВВОДИТЬ В РАЦИОН БЕЛКИ ЗА СЧЁТ**

- 1) молочных продуктов (30%)

- 2) животных и растительных в соотношении 1:2
- 3) жирных сортов рыбы
- 4) ежедневного употребления мяса

**УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ЖИВОТНОГО БЕЛКА В РАЦИОНЕ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 50
- 2) 70
- 3) 90
- 4) 60

**БЛЮДА ИЗ ОВОЩЕЙ УРОЖАЯ ПРОШЛОГО ГОДА (КАПУСТА, КОРНЕПЛОДЫ), НЕ ПРОШЕДШИЕ ТЕПЛОВУЮ ОБРАБОТКУ, МОГУТ ВКЛЮЧАТЬСЯ В РАЦИОН ПИТАНИЯ УЧАЩИХСЯ ДО**

- 1) 1 мая
- 2) 1 апреля
- 3) 1 января
- 4) 1 марта

**Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ и диетотерапия**

[Вернуться в начало](#)

**РИСК РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОГО ОСТЕОПОРОЗА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОМ ПОТРЕБЛЕНИИ**

- 1) витамина D
- 2) цианокобаламина
- 3) витамина PP
- 4) тиамина

**ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ФРУКТОЗЕМИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТСЯ**

- 1) мясо
- 2) творог
- 3) овощи
- 4) все фрукты

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В РАЦИОНЕ ВИТАМИНА D НА УРОВНЕ (МЕ/ДЕНЬ)**

- 1) 150-200
- 2) 800-1000
- 3) не менее 1600
- 4) более 2000

**У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА**

### **ДОЛЯ УГЛЕВОДОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 30-40
- 2) 80-90
- 3) 70-80
- 4) 40-60

### **К ПРОДУКТАМ С НАИБОЛЬШИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ОТНОСЯТ**

- 1) гречневую крупу
- 2) перловую крупу
- 3) спагетти
- 4) рис белый

### **О НАРУШЕНИИ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) исследования гликемического профиля
- 2) стандартного глюкозо-толерантного теста
- 3) исследования уровня глюкозы при нагрузке фруктозой
- 4) суточного мониторинга глюкозы

### **ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫМ В РФ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ, ВЛИЯЮЩИМ НА СПОСОБНОСТЬ УСВАИВАТЬ ИЗ ПИЩИ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ПИЩЕВЫЕ ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) орлистат
- 2) сибутрамин
- 3) лираглутид
- 4) метформин

### **ОКРУЖНОСТЬ ТАЛИИ >90 ПЕРЦЕНТИЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ГРУППОЙ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ**

- 1) остеопороза
- 2) язвенной болезни
- 3) метаболического синдрома
- 4) вегето-сосудистой дистонии

### **У БОЛЬНОГО С ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) фруктозы
- 2) сахарозы
- 3) кукурузного крахмала
- 4) картофельного крахмала

### **К ПРОЯВЛЕНИЯМ ДЕФИЦИТА ХРОМА ОТНОСЯТ**

- 1) кариес
- 2) нарушения формирования сердечно-сосудистой системы и скелета, развитие дисплазии соединительной ткани
- 3) снижение толерантности к глюкозе
- 4) гипохромную анемию, миоглобиндефицитную атонию скелетных мышц,

миокардиопатию, атрофический гастрит

**В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ СООТВЕТСТВУЕТ (Г/КГ/СУТ)**

- 1) 2,2-2,9
- 2) 1,8-2,0
- 3) 1,2-1,8
- 4) 2,8-3,2

**У ДЕТЕЙ ДИАГНОЗ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 5
- 2) старше 15
- 3) старше 10
- 4) 9

**ЛИСТЬЯ СТЕВИИ, В КАЧЕСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ К ПИЩЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ, ИСПОЛЬЗУЮТ КАК НАТУРАЛЬНЫЙ**

- 1) аналог инсулина
- 2) ароматизатор
- 3) сахарозаменитель
- 4) краситель

**ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ РАЦИОНА БОЛЬНОГО**

- 1) овощи
- 2) фрукты
- 3) мясные продукты
- 4) рафинированные продукты, содержащие повышенное количество сахара

**ВЫРАЖЕННЫЙ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА D ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ 25(OH)D В КРОВИ (НГ\мл и нмоль/л)**

- 1) >150 и >375
- 2) < 20 и < 50
- 3) < 10 и < 25
- 4) ?30 и ?75

**ПРИКОРМ ДЕТЯМ ПЕРВОГО ГОДА С ТИРОЗИНЕМИЕЙ 1 ТИПА РЕКОМЕНДОВАНО НАЧИНАТЬ С**

- 1) фруктового пюре и соков
- 2) овощных и фруктовых пюре, безмолочных каш
- 3) творога
- 4) мясного пюре

**КРАТНОСТЬ ПРИЕМА ПИЩИ БОЛЬНЫМИ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА СОСТАВЛЯЕТ (РАЗ В СУТКИ)**

- 1) 3
- 2) 5-6
- 3) 3-4
- 4) 2-3

**ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА**

- 1) с повышенным количеством белка (ВБД)
- 2) бессолевая
- 3) стандартная с пониженным количеством белка (НБД)
- 4) стандартная с повышенным количеством жира (ВЖД)

**КАЛОРИЙНОСТЬ РАЦИОНА ПИТАНИЯ У БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ ВЫШЕ (В ККАЛ/СУТ)**

- 1) 1800-2000
- 2) 1200
- 3) 800
- 4) 2300

**ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ИЗБЫТКА МАССА ТЕЛА СЛУЖИТ ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА**

- 1) 30-34,5
- 2) 25-29,9
- 3) >40
- 4) 35-39,9

**КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ АМИНОАЦИДОПАТИЯХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 3 ЛЕТ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ 1 РАЗ В**

- 1) 3 месяца
- 2) месяц
- 3) 6 месяцев
- 4) год

**ВАЖНЫМ КОМПОНЕНТОМ СМЕСЕЙ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В ИХ СОСТАВЕ**

- 1) тредин
- 2) изолейцина
- 3) глицина
- 4) таурина

**ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕРЕВАРИВАНИЯ ИНУЛИНА, ПОЛЕЗНОЙ ДОБАВКИ В ПИТАНИИ ЛЮДЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) расщепление до галактозы
- 2) увеличение объема кишечного содержимого
- 3) расщепление до фруктозы
- 4) увеличение осмотического градиента и поступление воды в состав каловых масс

**В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ПОДАГРОЙ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ**

- 1) овощи
- 2) орехи
- 3) копчености, консервы
- 4) фрукты

**СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТОВ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ С МУКОВИСЦИДОЗОМ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ Г/КГ ВЕСА**

- 1) 1,5-2
- 2) 1-1,5
- 3) 3-4
- 4) 2-3

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЖЕНЩИН ДО 65 ЛЕТ В ВИТАМИНЕ D СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)**

- 1) 0,1
- 2) 15
- 3) 100
- 4) 0,01

**ПРИ МИТОХОНДРИАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОЛИЧЕСТВО ЛЕГКОУСВОЯЕМЫХ УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ**

- 1) 5 г/кг
- 2) 10 г/кг
- 3) 20 г/кг
- 4) 15 г/кг

**У БОЛЬНОГО С ПОДАГРОЙ И ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА КАЛОРИЙНОСТЬ РАЦИОНА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ККАЛ/КГ)**

- 1) 75
- 2) 100
- 3) 50
- 4) 30

**СУТОЧНАЯ КАЛОРИЙНОСТЬ РАЦИОНА У ПАЦИЕНТА С МУКОВИСЦИДОЗОМ НА 1 ГОДУ ЖИЗНИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ККАЛ/КГ)**

- 1) 110-120
- 2) более 130
- 3) 100-110
- 4) 120-130

**ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ИМТ > 25 кг/м<sup>2</sup> при наличии диагноза F 50.2 нервная булимия
- 2) ИМТ > 35 кг/м<sup>2</sup>, при отказе пациента от других методов лечения

3) ИМТ > 35 кг/м<sup>2</sup>, при отсутствии результатов от других методов лечения и при наличии тяжелых сопутствующих заболеваний

4) ИМТ > 30 кг/м<sup>2</sup>, при наличии целлюлита

**КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ АМИНОЦИДОПАТИЯХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ У ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ 1 РАЗ В**

1) год

2) 3 месяца

3) месяц

4) 6 месяцев

**ВЗАИМОЗАМЕНЯЕМОСТЬ ПРОДУКТОВ ПО УГЛЕВОДАМ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОСНОВАНА НА ДАННЫХ**

1) биохимических исследований

2) показателей гликемии

3) физического развития

4) количества хлебных единиц

**ВЕРОЯТНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАННЕЙ ИНВАЛИДИЗАЦИИ У ПАЦИЕНТА С ОЖИРЕНИЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

1) 50-70

2) 10-15

3) 20-30

4) 30-40

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ МУЖЧИН ДО 65 ЛЕТ В КАЛЬЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

1) 1000

2) 1500

3) 800

4) 500

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) строгий режим, включающий 3-х разовое питание

2) 4–6-разовый прием пищи

3) наличие «голодных» дней

4) свободный режим питания

**БЕЛКОВЫЕ БЛЮДА ВКЛЮЧАЮТСЯ В РАЦИОН БОЛЬНОГО ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ С \_\_\_\_ ДНЯ**

1) 2

2) 3

3) 1

4) 5

**БОЛЬНОМУ С ОСТЕОХОНДРОЗОМ БЕЗ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ВЫРАЖЕННОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ В СТАЦИОНАРЕ НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_**

**ВАРИАНТ ДИЕТЫ**

- 1) высокобелковый
- 2) щадящий
- 3) основной
- 4) низкокалорийный

**КАЛОРИЙНОСТЬ РАЦИОНА У БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ККАЛ/СУТКИ)**

- 1) 1000-1200
- 2) 1300-1500
- 3) 2100-2500
- 4) 1800-2000

**ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНОМУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ ПРИМЕНЕНИЕ В РАЦИОНЕ**

- 1) полиненасыщенных жирных кислот
- 2) легкоусвояемых жиров
- 3) насыщенных животных жиров
- 4) растительных жиров

**ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ В РАЦИОН ДОБАВКИ ИЗ**

- 1) пребиотиков
- 2) аргинина
- 3) желатина и коллагена
- 4) пробиотиков

**У БОЛЬНЫХ С ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНЮ ИЗ РАЦИОНА ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) пищевой сахар
- 2) глюкоза
- 3) фруктоза
- 4) крахмал

**БОЛЬНОЙ С ОСТЕОХОНДРОЗОМ И ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА ДОЛЖЕН В СТАЦИОНАРЕ ПОЛУЧАТЬ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ ДИЕТЫ**

- 1) высокобелковый
- 2) низкокалорийный
- 3) щадящий
- 4) низкобелковый

**В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ ПОКАЗАНЫ**

- 1) фрукты
- 2) щелочные минеральные воды

- 3) крупы
- 4) овощи

**РЕКОМЕНДУЕМОЕ КОЛИЧЕСТВО ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 25-30
- 2) 5-10
- 3) 50-60
- 4) 15-20

**У ПАЦИЕНТА С АРТРОЗОМ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА (ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ) ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОГО РАЦИОНА НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ НАСЫЩЕННЫЕ ЖИРЫ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ % ОТ ЭНЕРГОЕМКОСТИ РАЦИОНА**

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 5
- 4) 7

**К ПРОДУКТАМ С НИЗКИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ОТНОСЯТ**

- 1) картофель
- 2) мед
- 3) орехи
- 4) мороженое

**В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВО ПОВАРЕННОЙ СОЛИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/СУТ)**

- 1) 10-12
- 2) 5-8
- 3) 2,5-5
- 4) 8-10

**ПРОДУКТОМ – ИСТОЧНИКОМ СЛОЖНЫХ УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) цельнозерновая крупа
- 2) сок осветленный
- 3) хлеб пшеничный из муки высшего сорта
- 4) сушки на фруктозе

**ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА САХАРНОГО ДИАБЕТА 2-ГО ТИПА НЕОБХОДИМО**

- 1) запретить употребление сложных углеводов
- 2) ограничить употребление простых углеводов
- 3) ограничить употребление жира
- 4) ограничить употребление белка

**ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОЖИРЕНИЯ 2 СТЕПЕНИ СЛУЖИТ ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА**

- 1) 25-29,9
- 2) 35-39,9
- 3) >40
- 4) 30-34,5

**У ПАЦИЕНТОВ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ ПРИЕМ ГАЛАКТОЗЫ ДОПУСТИМ В ПРЕДЕЛАХ (В МГ/СУТ)**

- 1) 500-600
- 2) 200-300
- 3) 400-500
- 4) 300-400

**В СТАНДАРТНУЮ ДИЕТОТЕРАПИЮ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЮТ ВИТАМИННО-МИНЕРАЛЬНЫЕ КОМПЛЕКСЫ В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_ % ОТ СУТОЧНОЙ ПОТРЕБНОСТИ**

- 1) 50-100
- 2) менее 5
- 3) 5-10
- 4) 150-200

**ФЕНИЛКЕТОНУРИЮ ОТНОСЯТ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ**

- 1) хромосомным абберациям
- 2) аутосомно-доминантным
- 3) аутосомно-рецессивным
- 4) сцепленным с X-хромосомой

**ДЕТЯМ С МУКОВИСЦИДОЗОМ ФРУКТОВОЕ ПЮРЕ ВВОДИТСЯ В РАЦИОН В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 6
- 4) 7

**ПОНЯТИЕ "МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ" БЫЛО ПРЕДЛОЖЕНО В КАЧЕСТВЕ СПОСОБА ВЫЯВЛЕНИЯ ГРУППЫ ЛЮДЕЙ, ИМЕЮЩИХ ПОВЫШЕННЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ**

- 1) подагры
- 2) болезней почек
- 3) сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета 2 типа
- 4) остеопороза

**ИЗ РАЦИОНА ПАЦИЕНТА С ФРУКТОЗЕМИЕЙ КАТЕГОРИЧЕСКИ ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) заменители сахара

- 2) лактоза
- 3) глюкоза
- 4) пищевой сахар

### **ДИЕТА ПРИ ПОДАГРЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ПО СОСТАВУ ОСНОВНЫХ МАКРОНУТРИЕНТОВ**

- 1) физиологической
- 2) низкобелковой
- 3) щадящей
- 4) низкокалорийной

### **ПИЩЕВЫЕ ВОЛОКНА В СОСТАВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ОБЛАДАЮТ СПОСОБНОСТЬЮ**

- 1) угнетать сосудодвигательный центр
- 2) влиять на проницаемость капилляров
- 3) повышать энергетическую ценность рациона
- 4) создавать ощущение сытости

### **ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ОСНОВНОГО ВАРИАНТА СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ ГРАММ БЕЛКА**

- 1) 85-90
- 2) 55-65
- 3) 95-100
- 4) 70-80

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В РАЦИОНЕ КАЛЬЦИЯ НА УРОВНЕ (Г/ДЕНЬ)**

- 1) 1000
- 2) 1500
- 3) 450
- 4) 900

### **ТИРОЗИНЕМИЮ ОТНОСЯТ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ**

- 1) хромосомным абберациям
- 2) аутосомно-доминантным
- 3) аутосомно-рецессивным
- 4) сцепленным с X-хромосомой

### **ДЕТЯМ С ОЖИРЕНИЕМ В КАЧЕСТВЕ ГАРНИРА НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ**

- 1) картофель
- 2) фаст-фуд
- 3) макароны
- 4) овощи отварные

### **ИЗ РАЦИОНА ПАЦИЕНТА С ФРУКТОЗЕМИЕЙ ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) свекла
- 2) картофель
- 3) брокколи
- 4) фасоль

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ПОВАРЕННОЙ СОЛИ НЕОБХОДИМО У БОЛЬНЫХ С МУКОВИСЦИДОЗОМ**

- 1) взрослым
- 2) детям до года
- 3) во все возрастные периоды
- 4) детям раннего возраста

### **ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипоинсулинемия
- 2) повышение уровня кортизола в крови
- 3) снижение чувствительности периферических тканей к инсулину
- 4) снижение уровни тиреотропного гормона в крови

### **РИСК РАЗВИТИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ИМЕЕТСЯ ПРИ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ**

- 1) >90 перцентиля
- 2) 80-85 перцентилям
- 3) 85-90 перцентилям
- 4) ? 80 перцентиля

### **К ПРОДУКТАМ С НИЗКИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ПРИ ОЖИРЕНИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) манную крупу
- 2) перловую крупу
- 3) крахмал
- 4) макароны

### **ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ ОСНОВНОЙ ОБМЕН ОРГАНИЗМА**

- 1) снижается
- 2) повышается
- 3) зависит от сопутствующих заболеваний
- 4) не изменяется

### **КСИЛИТ И СОРБИТ ОБЛАДАЮТ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЕМ**

- 1) послабляющим
- 2) закрепляющим
- 3) раздражающим слизистую ЖКТ
- 4) сорбирующим

**ИЗ РАЦИОНА РЕБЕНКА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ИСКЛЮЧАЮТ ПРОДУКТЫ С БОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ**

- 1) полиненасыщенных жирных кислот
- 2) тугоплавких жиров
- 3) среднецепочечных триглицеридов
- 4) мононенасыщенных жирных кислот

**ИЗБЫТОЧНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЖИРА В ОРГАНИЗМЕ НА ФОНЕ ПОНИЖЕННОЙ МАССЫ НЕЖИРОВЫХ ТКАНЕЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ КАК \_\_\_\_\_ ОЖИРЕНИЕ**

- 1) обычное
- 2) саркопеническое
- 3) гиноидное
- 4) мышечное

**ПРИ ПОДАГРЕ ИСКЛЮЧАЮТСЯ \_\_\_\_\_ ОВОЩИ**

- 1) сырые
- 2) отваренные
- 3) жареные
- 4) запеченные

**НОРМОЙ T-КРИТЕРИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОСТЕОПОРОЗА НА ОСНОВАНИИ СНИЖЕНИЯ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ, СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ВОЗ ДЛЯ ЖЕНЩИН В МЕНОПАУЗЕ И МУЖЧИН СТАРШЕ 50 ЛЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) от -1,0 до -2,5
- 2) -1,0 и выше
- 3) менее -2,5 и наличие переломов
- 4) -2,5 и ниже

**ПРИКОРМ ДЕТЯМ ПЕРВОГО ГОДА С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО НАЧИНАТЬ С**

- 1) овощей и безмолочных каш
- 2) фруктового пюре и соков
- 3) мясного пюре
- 4) творога

**ДЕТЯМ С МУКОВИСЦИДОЗОМ ОВОЩНОЕ ПЮРЕ ВВОДИТСЯ В РАЦИОН В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 5-6
- 2) 4-5
- 3) 6-7
- 4) 8-9

**НИЗКИЙ УРОВЕНЬ ПУРИНОВ СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) цыплятах
- 2) икре рыб

- 3) шпротах
- 4) анчоусах

**К ЛУЧШИМ ИСТОЧНИКАМ КАЛЬЦИЯ ПРИ ОСТЕОПОРОЗЕ ПО СОДЕРЖАНИЮ И ПОЛНОТЕ УСВОЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) молоко и молочные продукты
- 2) мясо птицы
- 3) рыбу
- 4) овощи и фрукты

**ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ВВОДИМОГО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОДУКТА В РАЦИОНЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ОТ НЕОБХОДИМОГО СУТОЧНОГО ОБЪЕМА ПРОДУКТА**

- 1)  $1/5 - 1/10$
- 2)  $1/4 - 1/2$
- 3)  $2/3 - 1/2$
- 4)  $1/3 - 1/4$

**ОПТИМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЖИРОВОЙ ТКАНИ В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО МУЖЧИНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 40-50
- 2) 1-5
- 3) 14-25
- 4) 5-8

**ГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ВЛИЯНИЯ**

- 1) биохимических процессов на изменение уровня гликемии
- 2) белков в продуктах питания на изменение уровня глюкозы в крови
- 3) углеводов в продуктах питания на изменение уровня глюкозы в крови
- 4) жиров в продуктах питания на изменение уровня глюкозы в крови

**ПРИ НИЗКОКАЛОРИЙНОЙ ДИЕТЕ СПОСОБОМ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) жарение во фритюре
- 2) отваривание
- 3) жарение в масле
- 4) запекание с соусом

**ПОВЫШЕНИЕ ОСНОВНОГО ОБМЕНА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ \_\_\_\_\_ ЖЕЛЕЗЫ**

- 1) гиперфункции паращитовидной
- 2) гипофункции паращитовидной
- 3) гипофункции щитовидной
- 4) гиперфункции щитовидной

**НАИБОЛЕЕ «АТЕРОГЕННЫМИ» ИЗ ЛИПОПРОТЕИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) пре-бета-липопротеиды

- 2) хиломикроны
- 3) бета-липопротеиды
- 4) альфа-липопротеиды

### **ПРИЧИНОЙ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ РАЦИОНА БОЛЬНЫХ ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ ОЛИГОСАХАРИДОВ-ГАЛАКТОЗИДОВ СВЯЗАНО С ТЕМ, ЧТО**

- 1) они плохо усваиваются
- 2) переваривание их обладает дополнительными энергетическими затратами
- 3) они могут быть источником галактозы при нарушении состава микробиоты кишечника
- 4) они имеют повышенный углеводный компонент

### **ЦЕЛЬЮ ДИЕТОТЕРАПИИ ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поддержание нормогликемии
- 2) быстрое снижение массы тела
- 3) снижение уровня холестерина сыворотки
- 4) стабилизация и постепенное снижение массы тела

### **В ОСНОВЕ ДИЕТОТЕРАПИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ НАКОПЛЕНИЯ ЛЕЖИТ ОГРАНИЧЕНИЕ ПОСТУПЛЕНИЯ С ПИЩЕЙ**

- 1) компонента, в отношении которого в организме пациента существует метаболический блок
- 2) всех углеводов
- 3) всех жиров
- 4) микроэлементов

### **ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ИНСУЛИНА ПРИ ОЖИРЕНИИ НЕЛЬЗЯ СВЯЗАТЬ С**

- 1) риском сахарного диабета 2 типа
- 2) нарушением толерантности к глюкозе
- 3) инсулинорезистентностью
- 4) гиперурикемией

### **ОЩЕЛАЧИВАНИЮ МОЧИ СПОСОБСТВУЕТ ПРЕОБЛАДАНИЕ В ПИЩЕ**

- 1) жиров
- 2) углеводов
- 3) животных белков
- 4) растительных белков

### **АНДРОИДНОЕ ОЖИРЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ОЖИРЕНИЮ**

- 1) экзогенно-конституциональному
- 2) церебральному
- 3) ятрогенному
- 4) эндокринному

### **ПРИ УГРОЗЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ КОЛИЧЕСТВО ЖИРА В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ**

**ДОЛЖНО БЫТЬ УМЕНЬШЕНО ДО (В Г/СУТ)**

- 1) 30
- 2) 50
- 3) 60
- 4) 70

**БОЛЬНОМУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЗА ОДИН ПРИЕМ ПИЩИ СЛЕДУЕТ СЪЕДАТЬ НЕ БОЛЕЕ (В ХЛЕБНЫХ ЕДИНИЦАХ)**

- 1) 3-4
- 2) 6-8
- 3) 8-10
- 4) 5-6

**НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В МКМОЛЬ/Л)**

- 1) 430,0-520,0
- 2) 50,0-75,0
- 3) 208,0-428,0
- 4) 100,0-200,0

**К ПРОДУКТАМ, УХУДШАЮЩИМ УСВОЕНИЕ КАЛЬЦИЯ У БОЛЬНОГО С ОСТЕОПОРОЗОМ, ОТНОСЯТ**

- 1) свинину
- 2) молоко
- 3) сметану
- 4) рыбу

**У ПАЦИЕНТА С АРТРОЗОМ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА (ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ) НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕСТЕРИН ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ В РАЦИОНЕ (В МГ/СУТ)**

- 1) 200
- 2) 350
- 3) 250
- 4) 300

**ТЯЖЕЛЫЙ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА D ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У**

- 1) лиц, работающих на открытом воздухе
- 2) молодых людей в возрасте до 40 лет
- 3) людей со светлым цветом кожи
- 4) беременных и кормящих женщин

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ПОСТРОЕНИЯ ДИЕТЫ ПРИ ОЖИРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ РЕЖИМ ПИТАНИЯ**

- 1) ограниченный (2 раза в сутки)
- 2) по требованию (в зависимости от чувства голода)

- 3) строгий (3 раза в сутки)
- 4) дробный (5-6 раз в сутки)

**У ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОПОРОЗОМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ВИТАМИНА**

- 1) С
- 2) В6
- 3) К
- 4) D

**У БОЛЬНОГО С ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА РАЗОВАЯ ДОЗА КУКУРУЗНОГО КРАХМАЛА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В Г/КГ)**

- 1) 2,5-3,0
- 2) 1,5-1,6
- 3) 1,7-2,5
- 4) 1-1,5

**ДИЕТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ИНСУЛИН, СОДЕРЖИТ БЕЛКИ В КОЛИЧЕСТВЕ (В Г/СУТ)**

- 1) 100
- 2) 80
- 3) 70
- 4) 60

**ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ГАЛАКТОЗЕМИИ В ТКАНЯХ НАКАПЛИВАЕТСЯ**

- 1) гликоген
- 2) галактозо-1-фосфат
- 3) тирозин
- 4) галактитол

**ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА ПРИ ОЖИРЕНИИ, В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) пищевые волокна
- 2) лютеин
- 3) зеаксантин
- 4) бета-каротин

**К ФАКТОРАМ, ТОРМОЗЯЩИМ ОКИСЛЕНИЕ ЖИРОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) гиподинамию
- 2) низкокалорийный рацион
- 3) ограничение жира в рационе
- 4) физические нагрузки

**В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- 1) смеси с увеличением квоты углеводов

- 2) смеси с увеличением квоты жиров
- 3) смеси с повышенной квотой белка
- 4) специализированные лечебные продукты

**БЛЮДА ПРИКОРМА У РЕБЕНКА С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 3 до 4
- 2) 6 до 8
- 3) 8 до 10
- 4) 4 до 6

**У ПАЦИЕНТА С АРТРОЗОМ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА (ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ) ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОГО РАЦИОНА НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ УРОВЕНЬ ХОЛЕСТЕРИНА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ В РАЦИОНЕ (В МГ/СУТ)**

- 1) 250-300
- 2) 100-150
- 3) 200-250
- 4) 150-200

**ОСОБЕННОСТЬЮ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ МИТОХОНДРИАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ В РАЦИОНЕ СОДЕРЖАНИЯ**

- 1) белка
- 2) легкоусвояемых углеводов
- 3) микроэлементов
- 4) жиров

**ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) миокардит
- 2) аритмия
- 3) артериальная гипертония
- 4) брадикардия

**РЕКОМЕНДОВАННОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ СОЛИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) не более 2-5 г/день в составе продуктов
- 2) не менее 10 г/день в продуктах и для досаливания пищи
- 3) не более 1-2 г/день
- 4) 0 г/день (бессолевая диета)

**К РАЗВИТИЮ ВТОРИЧНОГО ОСТЕОПОРОЗА ПРИВОДИТ**

- 1) дефицит калия в рационе
- 2) дефицит кальция в рационе
- 3) повышенное потребление витамина PP
- 4) повышенное потребление витамина C

**ПАЦИЕНТАМ ПЕРВОГО ГОДА С НАСЛЕДСТВЕННОЙ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ ФРУКТОЗЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) перевести ребенка на искусственное вскармливание
- 2) назначить специализированную смесь
- 3) перевести ребенка на смешанное вскармливание
- 4) продолжить грудное вскармливание

**ДЛЯ ОЩЕЛАЧИВАНИЯ МОЧИ ПРИ ПОДАГРЕ В ПИЩЕ ПАЦИЕНТА СООТНОШЕНИЕ РАСТИТЕЛЬНЫХ БЕЛКОВ И ЖИВОТНЫХ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ**

- 1) 1:2
- 2) 1:1
- 3) 1,5:1
- 4) 1:1,5

**К ПРОДУКТАМ, УХУДШАЮЩИМ УСВОЕНИЕ КАЛЬЦИЯ У БОЛЬНОГО С ОСТЕОПОРОЗОМ, ОТНОСЯТ**

- 1) рыбу
- 2) молоко
- 3) кофе, крепкий чай
- 4) творог

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕЖИРНЫХ СОРТОВ МЯСА 1-2 РАЗА В НЕДЕЛЮ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО С ПОДАГРОЙ ДОПУСКАЕТСЯ ТОЛЬКО В \_\_\_\_\_ ВИДЕ**

- 1) жареном
- 2) вяленом
- 3) запеченном
- 4) отварном

**АДЕКВАТНЫЙ УРОВЕНЬ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ВИТАМИНОМ D ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ 25(OH)D В КРОВИ (НГ\МЛ И НМОЛЬ/Л)**

- 1)  $\geq 30$  и  $\geq 75$
- 2)  $< 10$  и  $< 25$
- 3)  $< 20$  и  $< 50$
- 4)  $> 150$  и  $> 375$

**ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ПУРИНОВ СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) яйцах
- 2) молоке
- 3) мясе, субпродуктах
- 4) сыре

**ДЕТЯМ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА С МУКОВИСЦИДОЗОМ ДОЗУ ФЕРМЕНТОВ НАЗНАЧАЮТ НАЧИНАЯ С \_\_\_\_\_ МЕ ЛИПАЗЫ НА 120 МЛ ГРУДНОГО МОЛОКА (МОЛОЧНОЙ СМЕСИ)**

- 1) 1500-2000
- 2) 2500-3300
- 3) 1000-1500
- 4) 2000-2400

**ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕННОЙ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК ИСПОЛЬЗУЮТСЯ КРИТЕРИИ: ГЛИКЕМИЯ \_\_\_\_\_ , ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ ПЕРОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА**

- 1) 3,3-5,5 ммоль/л; 4,0-6,1 ммоль/л
- 2) более 5,6 и менее 6,1 ммоль/л; менее 7,8 ммоль/л
- 3) 7,0 ммоль/л; 7,8-11,1 ммоль/л
- 4) более 6,1 ммоль/л; более 11,1 ммоль/л

**ПОКАЗАТЕЛЬ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ У МУЖЧИН БОЛЕЕ 102 СМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) повышенном развитии мышц брюшного пресса
- 2) избытке висцерального жира
- 3) гиперстеническом типе телосложения
- 4) скоплении газов в кишечнике

**ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИМТ > \_\_\_\_\_ КГ/М<sup>2</sup>**

- 1) 35
- 2) 40
- 3) 25
- 4) 30

**ДЕТЯМ С МУКОВИСЦИДОЗОМ МЯСНОЕ ПЮРЕ ВВОДИТСЯ В РАЦИОН В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 4,5-5,5
- 2) 6-6,5
- 3) 7-7,5
- 4) 8-8,5

**ДЕТЯМ С МУКОВИСЦИДОЗОМ ЖЕЛТОК ВВОДИТСЯ В РАЦИОН В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 7-7,5
- 2) 8-8,5
- 3) 6-6,5
- 4) 5-6

**ПРОДУКТОМ С НАИМЕНЬШИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) молоко шоколадное
- 2) щербет
- 3) шоколад молочный
- 4) печенье песочное

**ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫМ В РФ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ, ОБЛАДАЮЩИМ ЦЕНТРАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ПИЩЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сибутрамин
- 2) метформин
- 3) лираглутид
- 4) орлистат

**У БОЛЬНОГО С ОЖИРЕНИЕМ И СОПУТСТВУЮЩИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ \_\_\_\_\_ РАЗГРУЗОЧНЫЙ ДЕНЬ**

- 1) фруктовый
- 2) овощной
- 3) сметанный
- 4) молочный

**ДЛЯ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО**

- 1) увеличение общей массы тела
- 2) снижение массы висцерального жира
- 3) увеличение массы висцерального жира
- 4) увеличение массы подкожного жира

**ОСНОВНЫМ НАЗНАЧЕНИЕМ СТЕВИОЗИДА, ВВОДИМОГО В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение потребления насыщенных жиров
- 2) снижение потребления с пищей простых сахаров
- 3) стимулирование синтеза инсулина
- 4) антиоксидантное действие

**ОЖИДАЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТА С ОЖИРЕНИЕМ СОКРАЩАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)**

- 1) 10-15
- 2) 1-5
- 3) 3-8
- 4) 8-10

**ПРОДУКТОМ С НИЗКИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ПРИ ОЖИРЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) клубника
- 2) арбуз
- 3) тыква
- 4) кукуруза вареная

**ПРИ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К КЕТОЗУ В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ УМЕНЬШАЮТ КОЛИЧЕСТВО**

- 1) жиров
- 2) белков
- 3) углеводов
- 4) поваренной соли

**ЦЕЛЮЮ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ СТРЕМЛЕНИЕ ПОДДЕРЖИВАТЬ**

- 1) нормопропротеинемию
- 2) нормохолестеринемию
- 3) нормоурикемию
- 4) нормогликемию

**КАЛОРИЙНОСТЬ РАЦИОНА БОЛЬНЫХ С ОЖИРЕНИЕМ ПО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА РФ №330 «О МЕРАХ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ РФ» СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 1800-2000
- 2) 1340-1550
- 3) 1100-1500
- 4) 2080-2690

**ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ КОЛИЧЕСТВО УГЛЕВОДОВ В РАСЧЕТЕ НА ИДЕАЛЬНУЮ МАССУ ТЕЛА ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В Г/КГ/СУТ)**

- 1) 2,0-2,9
- 2) 4,0-4,5
- 3) 5,5-6,5
- 4) 1,8-2,5

**В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ТИРОЗИНЕМИЕЙ 1 ТИПА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ СООТВЕТСТВУЕТ (В Г/КГ/СУТ)**

- 1) 2,8-3,2
- 2) 1,8-2,0
- 3) 2,2-2,3
- 4) 1,2-1,8

**У БОЛЬНОГО С ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРИ УРОВНЕ ГЛИКЕМИИ НИЖЕ 2,5 ММОЛЬ/Л ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отмена ночных кормлений
- 2) назначение непрерывного ночного кормления
- 3) назначение 1 ночного кормления
- 4) назначение 2 ночных кормлений

**ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИВАТЬ КАШИ С НИЗКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН, К КОТОРЫМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) манная
- 2) гречневая

- 3) овсяная
- 4) кукурузная

**ОСНОВНЫМ НАЗНАЧЕНИЕМ ХРОМА, ВВОДИМОГО В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) усиление действия инсулина за счет лучшего контакта с рецепторами клеток
- 2) антиоксидантное действие
- 3) гипохолестеринемическое действие
- 4) стимулирование синтеза инсулина

**ДЕБЮТ ФРУКТОЗЕМИИ СВЯЗАН С ВВЕДЕНИЕМ В РАЦИОН РЕБЕНКА**

- 1) мяса
- 2) творога
- 3) овощей
- 4) фруктов

**У ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СТРОГОЕ ОГРАНИЧЕНИЕ ПРОДУКТОВ, СОДЕРЖАЩИХ ФЕНИЛАЛАНИН**

- 1) при планировании беременности
- 2) постоянно в течение жизни
- 3) на фоне обострения интеркуррентных заболеваний
- 4) при ОРВИ

**НАЗНАЧЕНИЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ОЖИРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ ИМТ (В КГ/М<sup>2</sup>)**

- 1) 18,5-25,0
- 2) более 30
- 3) менее 18,5
- 4) 25,0-30,0

**К ПРИНЦИПАМ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ПОДАГРЕ ОТНОСЯТ ОГРАНИЧЕНИЕ**

- 1) в рационе продуктов, богатых пуриновыми основаниями
- 2) в рационе жира
- 3) в рационе углеводов
- 4) жидкости

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ МУЖЧИН ДО 65 ЛЕТ В ВИТАМИНЕ D СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)**

- 1) 0,1
- 2) 15
- 3) 100
- 4) 0,01

**СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ВОЗ ДЛЯ ЖЕНЩИН В МЕНОПАУЗЕ И МУЖЧИН СТАРШЕ 50**

**ЛЕТ, ТЯЖЕЛЫЙ ОСТЕОПОРОЗ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ СНИЖЕНИЯ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИ Т-КРИТЕРИИ РАВНОМ**

- 1) -2,5 и ниже
- 2) -2,5 и наличии переломов
- 3) -1,0 и выше
- 4) от -1,0 до -2,5-

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ПРОБНОЙ ДИЕТЫ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 2300
- 2) 2500
- 3) 2800
- 4) 3000

**У ПАЦИЕНТОВ С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ПЕРЕХОД ОТ СЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ СМЕСИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА НА ЛЕЧЕБНУЮ СМЕСЬ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 7-14 дней
- 2) 1-2 дней
- 3) 3-5 дней
- 4) одномоментно

**СОЧЕТАНИЕ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ, НАРУШЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ, ГИПЕРИНСУЛИНЕМИИ, ПОВЫШЕНИЯ ЛПНП И ТРИГЛИЦЕРИДОВ, СНИЖЕНИЯ ЛВП, АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) ожирения, обусловленного избыточным поступлением энергетических ресурсов
- 2) метаболического синдрома
- 3) ожирения неуточненного
- 4) избыточной массы тела

**ПРОДУКТОМ С НИЗКИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ПРИ ОЖИРЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) печенье песочное
- 2) щербет
- 3) шоколад темный (более 70% какао)
- 4) шоколад молочный (менее 30% какао)

**К ПЕРВЫМ ПРОДУКТАМ ПРИКОРМА ДЕТЕЙ С МУКОВИСЦИДОЗОМ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) каши на воде
- 2) каши на смеси или сцеженном молоке
- 3) овощи
- 4) фруктовое пюре

**ПАЦИЕНТАМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ НАЗНАЧАЮТ**

- 1) стандартную диету с повышенным количеством жира (ВЖД)
- 2) бессолевую диету
- 3) основной вариант стандартной диеты (ОВД)
- 4) стандартную диету с пониженным количеством белка (НБД)

#### **ПОКАЗАТЕЛЬ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ У ЖЕНЩИН БОЛЕЕ 88 СМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) избытке висцерального жира
- 2) повышенном развитии мышц брюшного пресса
- 3) скоплении газов в кишечнике
- 4) гиперстеническом типе телосложения

#### **ОКИСЛЕНИЮ ЖИРОВ В ОРГАНИЗМЕ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) увеличение физических нагрузок
- 2) гиподинамия
- 3) отказ от кофе
- 4) отказ от курения

#### **ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА D ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ 25(OH)D В КРОВИ (НГ\МЛ И НМОЛЬ/Л)**

- 1)  $< 10$  и  $< 25$
- 2)  $< 20$  и  $< 50$
- 3)  $>150$  и  $>375$
- 4)  $\geq 30$  и  $\geq 75$

#### **В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИВАТЬ ПРОДУКТЫ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ**

- 1) полиненасыщенных жирных кислот
- 2) легкоусвояемых углеводов
- 3) клетчатки
- 4) белков

#### **ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА ПРИ НИЗКОКАЛОРИЙНОМ ВАРИАНТЕ ДИЕТЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)**

- 1) 530-750
- 2) 820-1110
- 3) 750-1000
- 4) 1340-1550

#### **К НЕДОСТАТКАМ НИЗКОКАЛОРИЙНОЙ ДИЕТЫ ОТНОСЯТ**

- 1) сложность длительного соблюдения
- 2) хорошую переносимость
- 3) быстрое насыщение
- 4) сохраняющееся чувство голода

#### **В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОПУСТИМЫМ**

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) овощей
- 2) молока
- 3) мяса
- 4) фруктов

## **ПРИ ЦЕЛИАКИИ В ПИТАНИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- 1) рожь, пшеница
- 2) пшеница, рожь, овёс
- 3) кукуруза, гречиха, рис
- 4) овёс, пшеница

## **ОСНОВОЙ ДИЕТЫ СО СНИЖЕННОЙ ГЛИКЕМИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) белковых продуктов
- 2) продуктов с гликемическим индексом 56-69
- 3) продуктов с гликемическим индексом  $\leq 55$
- 4) фруктов и овощей

## **СНИЖЕНИЮ ГЛИКЕМИИ И УЛУЧШЕНИЮ ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ У РЕБЕНКА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ СПОСОБСТВУЕТ РЕГУЛЯРНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ**

- 1) витаминно-минеральных комплексов
- 2) биологически активных добавок
- 3) белковой пищи
- 4) достаточного количества клетчатки

## **КОЛИЧЕСТВО КЛЕТЧАТКИ В СУТОЧНОМ РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ (В ГРАММАХ)**

- 1) 8-10
- 2) 5-8
- 3) 10-15
- 4) 20-25

## **ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ У ДЕТЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНА В КАЧЕСТВЕ \_\_\_\_ % ЗА СЧЕТ УГЛЕВОДОВ, \_\_\_\_ % ЗА СЧЕТ ЖИРОВ, \_\_\_\_\_ % ЗА СЧЕТ БЕЛКОВ**

- 1) 55; 30; 15
- 2) 45; 40; 15
- 3) 65; 20; 15
- 4) 60; 30; 10

## **ОСНОВНЫМ НАЗНАЧЕНИЕМ ЦИНКА, ВВОДИМОГО В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стимулирование синтеза инсулина
- 2) оказание антиоксидантного действия

- 3) гипохолестеринемическое действие
- 4) стимуляция потоотделения

**К ПРОДУКТАМ С НАИМЕНЬШИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ОТНОСЯТ**

- 1) финики
- 2) мед
- 3) сахар
- 4) изюм

**ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОГО ОСТЕОПОРОЗА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ ИЗБЫТОЧНОМ ПОТРЕБЛЕНИИ**

- 1) аскорбиновой кислоты
- 2) тиамина
- 3) цианокобаламина
- 4) поваренной соли

**РЕЖИМ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ  $\beta$ -ОКИСЛЕНИЯ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЕМАМИ ПИЩИ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В СУТКИ**

- 1) 8
- 2) 6
- 3) 5
- 4) 4

**ПРИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ НАРУШЕНИЯХ  $\alpha$ -ОКИСЛЕНИЯ ЖИРНЫХ КИСЛОТ СО СРЕДНЕЙ И ОЧЕНЬ ДЛИННОЙ ЦЕПЬЮ ЖИРОВОЙ КОМПОНЕНТ ВОСПОЛНЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ**

- 1) растительного масла
- 2) жирового модуля со среднецепочечными триглицеридами
- 3) минерального масла
- 4) сливочного масла

**ПРИ РАСЧЕТЕ БЕЛКОВОГО КОМПОНЕНТА В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В 1Г БЕЛКА СОДЕРЖИТСЯ ФЕНИЛАЛАНИНА ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО \_\_\_\_\_ МГ**

- 1) 50
- 2) 30
- 3) 80
- 4) 100

**ПРИ ПОДАГРЕ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) говядины
- 2) рыбы
- 3) мяса птицы
- 4) молока и молочных продуктов

**ОСНОВНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН В СОСТАВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение энергетической ценности рациона
- 2) повышение уровня глюкозы в крови
- 3) нейтрализация свободных радикалов
- 4) коррекция избыточной массы тела

**ПРЕИМУЩЕСТВОМ ФРУКТОЗЫ ПО СРАВНЕНИЮ С ГЛЮКОЗОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сладкий вкус
- 2) более быстрое всасывание
- 3) метаболизм без участия инсулина
- 4) метаболизм с участием инсулина

**СНИЖЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ НАТРИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОПОРОЗОМ СВЯЗАНО С ЕГО СПОСОБНОСТЬЮ УВЕЛИЧИВАТЬ С МОЧОЙ ЭКСКРЕЦИЮ**

- 1) фосфора
- 2) кальция
- 3) уратов
- 4) оксалатов

**ИНДЕКС НОМА ВЫЧИСЛЯЕТСЯ, КАК**

- 1) сумма уровня инсулина натощак на уровень глюкозы и делением на 22,5
- 2) произведение уровня инсулина натощак на уровень глюкозы и делением на 22,5
- 3) корень квадратный из произведения уровня инсулина натощак на уровень глюкозы и деления на 22,5
- 4) произведение уровня инсулина натощак на уровень глюкозы на 22,5

**К КРИТЕРИЯМ ДИАГНОСТИКИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ**

- 1) повышение мочевой кислоты  $>500$  мкмоль/л, дислипидемию, синдром цитолиза
- 2) снижение тиреотропного гормона и свободного тироксина, повышение свободного трийодтиронина
- 3) повышение уровня холестерина  $>6$  ммоль/л, нормальный уровень триглицеридов и ХС-ЛПНП
- 4) повышение уровня триглицеридов (?  $1,7$  ммоль/л), снижение уровня ХС ЛПВП ( $<1,0$  ммоль/л у мужчин;  $<1,2$  ммоль/л у женщин), повышение уровня ХС ЛПНП  $> 3,0$  ммоль/л

**У ПАЦИЕНТА С АРТРОЗОМ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА (ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ) НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ НАСЫЩЕННЫЕ ЖИРЫ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_% ОТ ЭНЕРГОЕМКОСТИ РАЦИОНА**

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 10
- 4) 20

**ПРИ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЕ ТЕЛА И ОЖИРЕНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБЪЕМ ПИЩИ \_\_\_\_\_ НОРМЫ**

- 1) составляет 2/3 от возрастной
- 2) составляет 1/2 от возрастной
- 3) рассчитывается по верхней границе
- 4) рассчитывается по нижней границе

**В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОПУСТИМЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) овощей
- 2) мяса
- 3) женского молока
- 4) фруктов

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНТЕРКУРРЕНТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПАЦИЕНТА С ФРУКТОЗЕМИЕЙ ТРЕБУЕТСЯ ИСКЛЮЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, СОДЕРЖАЩИХ В КАЧЕСТВЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНОГО ВЕЩЕСТВА**

- 1) сахарозы
- 2) крахмала
- 3) натрия гидрокарбоната
- 4) лимонной кислоты

**КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО С ПОДАГРОЙ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В ЛИТРАХ/СУТКИ)**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 2,5
- 4) 1,5

**СУММАРНАЯ НАСЫЩАЮЩАЯ ДОЗА ХОЛЕКАЛЬЦИФЕРОЛА (ВИТАМИНА D) ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА D С УРОВНЕМ 25(OH)D МЕНЕЕ 20 НГ/МЛ СОСТАВЛЯЕТ (МЕ)**

- 1) 7 000
- 2) 1 000
- 3) 200 000
- 4) 400 000

**ПОТРЕБЛЕНИЕ НАТРИЯ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО С ОСТЕОПОРОЗОМ ДОЛЖНО**

- 1) быть снижено
- 2) быть повышено
- 3) соответствовать нижней границе физиологической нормы
- 4) соответствовать верхней границе физиологической нормы

**СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ВОЗ ДЛЯ ЖЕНЩИН В МЕНОПАУЗЕ И МУЖЧИН СТАРШЕ 50**

**ЛЕТ, ОСТЕОПОРОЗ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ СНИЖЕНИЯ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИ T-КРИТЕРИИ РАВНОМ**

- 1) от -1,0 до -2,5
- 2) -2,5 и наличии переломов
- 3) -1,0 и выше
- 4) -2,5 и ниже

**ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫМ В РФ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) магния сульфат
- 2) карловарская соль
- 3) натрия цитрат
- 4) орлистат

**ОЖИРЕНИЕ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ПРИЕМОМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) эндокринным
- 2) ятрогенным
- 3) церебральным
- 4) первичным

**АДЕКВАТНЫЙ УРОВЕНЬ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ВИТАМИНОМ D ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ 25(OH)D В КРОВИ (НГ\МЛ И НМОЛЬ/Л)**

- 1) < 20 и < 50
- 2) >150 и >375
- 3) < 10 и < 25
- 4) ?30 и ?75

**ОЖИРЕНИЕ, СВЯЗАННОЕ С ИЗБЫТОЧНЫМ ПОСТУПЛЕНИЕМ КАЛОРИЙ В УСЛОВИЯХ ГИПОДИНАМИИ И ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) церебральным
- 2) гипоталамическим
- 3) простым
- 4) ятрогенным

**ДЕТЯМ С НАСЛЕДСТВЕННОЙ ЭКЗОКРИННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЖИРОРАСТВОРИМЫЕ ВИТАМИНЫ И  $\beta$ -КАРОТИН ДОЛЖНЫ НАЗНАЧАТЬСЯ**

- 1) максимальным курсом
- 2) ежедневно на постоянной основе
- 3) в соответствии с характером течения заболевания
- 4) прерывистым курсом

**СУТОЧНЫЙ РАЦИОН БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ СОДЕРЖИТ СВОБОДНОЙ ЖИДКОСТИ (В ЛИТРАХ)**

- 1) 0,8-1

- 2) 2,0-3,0
- 3) 1,5-2
- 4) 1,0-1,2

**ТОКСИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВИТАМИНА D ДИАГНОСТИРУЮТСЯ ПРИ УРОВНЕ 25(ОН)D В КРОВИ (НГ\МЛ И НМОЛЬ/Л)**

- 1) >150 и >375
- 2) ≥30 и ≥75
- 3) < 10 и < 25
- 4) < 20 и < 50

**ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В РАСЧЕТЕ НА ИДЕАЛЬНУЮ МАССУ ТЕЛА ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В Г/КГ/СУТ)**

- 1) 1,8-2,0
- 2) 0,5-1,0
- 3) 1,0-1,5
- 4) 1,5-1,7

**ОПТИМАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ОЖИРЕНИИ У ДЕТЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) разгрузочные дни 3 раза в неделю
- 2) редукцию потребления жиров и углеводов
- 3) раздельное питание
- 4) лечебное голодание

**РЕБЕНКУ С ОЖИРЕНИЕМ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО ВКЛЮЧЕНИЕ В РАЦИОН ПРОДУКТОВ С**

- 1) высоким гликемическим индексом
- 2) высоким содержанием пищевых волокон
- 3) пробиотиками
- 4) пребиотиками

**ПРИ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЕ ТЕЛА И ОЖИРЕНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА БЕЛОК РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА**

- 1) фактическую массу тела
- 2) долженствующую массу тела
- 3) возраст ребенка
- 4) индекс массы тела

**СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) динамикой показателей углеводного и липидного обмена
- 2) общим состоянием пациента
- 3) стабилизацией параметров пищевого статуса
- 4) возможностью самостоятельно принимать пищу

**К ФАКТОРАМ РИСКА СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА ОТНОСЯТ**

- 1) искривление носовой перегородки
- 2) женский пол
- 3) низкую массу тела
- 4) мужской пол

**У БОЛЬНОГО ПОДАГРОЙ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА СКОРОСТЬ СНИЖЕНИЯ ВЕСА ДОЛЖНА БЫТЬ ПОСТЕПЕННОЙ И СООТВЕТСТВОВАТЬ (В КГ/МЕС)**

- 1) 1
- 2) 0,5
- 3) 2
- 4) 3

**БРОМЕЛАЙН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) жирорасщепляющий фермент растительного происхождения
- 2) жирорасщепляющий фермент микробного происхождения
- 3) протеолитический фермент микробного происхождения
- 4) протеолитический фермент растительного происхождения

**ПРИ МАНИФЕСТНОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ РАЗРЕШАЕТСЯ ВКЛЮЧАТЬ В РАЦИОН**

- 1) фруктозу
- 2) сахар
- 3) сиропы
- 4) мед

**В СТРУКТУРЕ ОСТЕОПОРОЗА У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ 95% ВСЕХ СЛУЧАЕВ ОТНОСИТСЯ К ОСТЕОПОРОЗУ**

- 1) обусловленному генетическими заболеваниями
- 2) первичному
- 3) аутоиммунному
- 4) связанному с патологией пищеварительной системы

**ЖИРОВОЙ КОМПОНЕНТ СМЕСЕЙ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ПРЕДСТАВЛЕН СМЕСЬЮ**

- 1) растительных масел и животных жиров
- 2) животных жиров
- 3) растительных масел
- 4) только полиненасыщенных жиров

**СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ОСТЕОПОРОЗОМ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ \_\_\_\_\_ НОРМЕ/НОРМЫ**

- 1) показателям ниже физиологической
- 2) физиологической
- 3) нижней границе физиологической
- 4) показателям выше физиологической

**МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ РЕДУКЦИЯ РАЦИОНА У БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/СУТ)**

- 1) 2300
- 2) 1000
- 3) 1200
- 4) 1800

**ПРОДУКТОМ С НАИБОЛЬШИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) печенье овсяное
- 2) хлеб белый
- 3) хлеб зерновой
- 4) хлеб с отрубями

**СРЕДИ РОССИЯН ДЕТОРОДНОГО ВОЗРАСТА С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕМ НАРУШЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ ОТМЕЧАЮТСЯ У (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 5-10
- 2) 30-50
- 3) 1-2
- 4) 60-80

**К ОВОЩАМ С НАИБОЛЬШИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ОТНОСЯТ**

- 1) перец сладкий зеленый
- 2) морковь сырую
- 3) арбуз
- 4) гранат

**ВОЗРАСТНОЕ ОГРАНИЧЕНИЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТА ПО ПРОВЕДЕНИЮ БАРИАТРИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (В ГОДАХ)**

- 1) старше 50 лет
- 2) младше 20 лет
- 3) старше 80 лет
- 4) старше 60 лет

**ОЖИРЕНИЕ, СВЯЗАННОЕ С НАЛИЧИЕМ И ЛЕЧЕНИЕМ ОПУХОЛЕЙ ГИПОТАЛАМУСА И СТВОЛА МОЗГА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) церебральным
- 2) ятрогенным
- 3) гипоталамическим
- 4) первичным

**ПАЦИЕНТАМ С ТИРОЗИНЕМИЕЙ 1 ТИПА НАЗНАЧАЮТ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ ДИЕТЫ**

- 1) низкобелковый

- 2) стандартный
- 3) щадящий
- 4) низкокалорийный

**ДЕТЯМ С НАСЛЕДСТВЕННОЙ ЭКЗОКРИННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЖИРОРАСТВОРИМЫЕ ВИТАМИНЫ И ?-КАРОТИН ДОЛЖНЫ НАЗНАЧАТЬСЯ**

- 1) в соответствии с характером течения заболевания
- 2) максимальным курсом
- 3) ежедневно на постоянной основе
- 4) прерывистым курсом

**НАСЛЕДСТВЕННЫЕ БОЛЕЗНИ ОБМЕНА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С**

- 1) воздействием экологических факторов на формирование патологических состояний
- 2) общей предрасположенностью к нарушению обмена веществ
- 3) мутациями генов, под контролем которых осуществляется синтез полипептидов (ферментов), выполняющих различные функции
- 4) реализацией наследственной предрасположенности к нарушению обмена веществ

**КОЛИЧЕСТВО СВОБОДНОЙ ЖИДКОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В Л/СУТ)**

- 1) 1,8-2
- 2) 1,5-1,8
- 3) 1-1,5
- 4) 0,8-1

**ОСНОВНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН В СОСТАВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение энергетической ценности рациона
- 2) повышение уровня глюкозы в крови
- 3) нейтрализация свободных радикалов
- 4) снижение уровня глюкозы в крови

**В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ТИРОЗИНЕМИЕЙ 1 ТИПА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СМЕСИ С ИСКЛЮЧЕНИЕМ**

- 1) глицина и метионина
- 2) метионина и тирозина
- 3) лейцина и изолейцина
- 4) фенилаланина и тирозина

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ПОСТРОЕНИЯ ДИЕТЫ ПРИ ОЖИРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОГРАНИЧЕНИЕ**

- 1) объема потребляемой жидкости до 1 л в сутки
- 2) углеводов, преимущественно фруктоолигосахаридов
- 3) углеводов, преимущественно быстровсасываемых легкоусвояемых
- 4) жиров, преимущественно растительных

**СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ПРОДУКТ У БОЛЬНЫХ С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В РАЦИОНЕ**

- 1) 1-2 раза в день
- 2) 3-4 раза в день
- 3) не каждый день
- 4) 2-3 раза в день

**ЕЖЕДНЕВНАЯ ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ДОЗА ХОЛЕКАЛЬЦИФЕРОЛА (ВИТАМИНА D) ДЛЯ КОРРЕКЦИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА D С УРОВНЕМ 25(OH) БОЛЕЕ 30 НГ/МЛ СОСТАВЛЯЕТ (МЕ)**

- 1) 10 000-200 000
- 2) 200 000-400 000
- 3) 7000-14000
- 4) 1000-2000

**В ДИЕТЕ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ КОЛИЧЕСТВО ЖИВОТНОГО БЕЛКА ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ % ОТ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА БЕЛКА**

- 1) 55
- 2) 40
- 3) 30
- 4) 35

**ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ ПИЩА ГОТОВИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ**

- 1) жарения
- 2) отваривания
- 3) тушения
- 4) запекания

**ПРИ УГРОЗЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ КОЛИЧЕСТВО УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/СУТ)**

- 1) 300
- 2) 250
- 3) 350
- 4) 400

**ОСНОВНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН В СОСТАВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) коррекция избыточной массы тела при инсулиннезависимом типе сахарного диабета

- 2) нейтрализация свободных радикалов
- 3) повышение энергетической ценности рациона
- 4) повышение уровня глюкозы в крови

**ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ РАЗРЕШЕНО УПОТРЕБЛЕНИЕ**

- 1) инжира
- 2) бананов
- 3) яблок
- 4) хурмы

**ПРИ ОСТЕОПОРОЗЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ КАЛЬЦИЯ И ВИТАМИНА D НЕОБХОДИМО ПАЦИЕНТАМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА \_\_\_\_\_ ДИЕТЕ**

- 1) гипополипидемической
- 2) строгой вегетарианской
- 3) физиологической
- 4) щадящей

**НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ОСТЕОПОРОЗА ИГРАЮТ**

- 1) витамины и минеральные вещества
- 2) углеводы
- 3) кальций, витамин D
- 4) жиры

**ДЛЯ ЛЮДЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И ДЕФИЦИТОМ МАССЫ ТЕЛА РЕКОМЕНДУЕМОЕ ЧИСЛО ХЛЕБНЫХ ЕДИНИЦ В ДЕНЬ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) 10-15
- 2) 5
- 3) 20-22
- 4) 25-30

**ПРИ ПОДАГРЕ НЕЖИРНЫЕ СОРТА МЯСА МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ \_\_\_\_\_ РАЗА/РАЗ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 2-3
- 2) 1-2
- 3) до 5
- 4) 3-4

**СУММАРНАЯ НАСЫЩАЮЩАЯ ДОЗА ХОЛЕКАЛЬЦИФЕРОЛА (ВИТАМИНА D) ДЛЯ КОРРЕКЦИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА D С УРОВНЕМ 25(OH)D ОТ 20 ДО 30 НГ/МЛ СОСТАВЛЯЕТ (МЕ)**

- 1) 200 000
- 2) 400 000
- 3) 14 000
- 4) 7 000

**ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ИМЕЮЩИМ ИЗБЫТОЧНУЮ МАССУ ТЕЛА, РЕКОМЕНДОВАНА ДИЕТА**

- 1) щадящая высокобелковая
- 2) щадящая пониженной калорийности
- 3) стандартная низкобелковая
- 4) стандартная, пониженной калорийности

**К ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫМ В РФ ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ АНАЛОГОМ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ГЛЮКАГОНОПОДОБНОГО ПЕПТИДА-1, ОТНОСЯТ**

- 1) метформин
- 2) лираглутид
- 3) орлистат
- 4) сибутрамин

**К ПРОДУКТАМ С НАИБОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ЙОДА (В 100 ГРАММАХ) ОТНОСЯТ**

- 1) яйцо перепелиное
- 2) креветки
- 3) хек
- 4) яйцо куриное

**СНИЖЕНИЮ АППЕТИТА У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) резкое ограничение жира
- 2) исключение из блюд приправ и пряностей
- 3) ограничение према пищи на ночь
- 4) увеличение объема порции

**ВСАСЫВАНИЕ КАЛЬЦИЯ УМЕНЬШАЕТ ПОВЫШЕННОЕ СОДЕРЖАНИЕ В РАЦИОНЕ**

- 1) жиров
- 2) углеводов
- 3) пищевых волокон
- 4) белка

**У БОЛЬНЫХ ОСТЕОПОРОЗОМ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ НЕОБХОДИМО ДОБАВЛЯТЬ СОЛИ КАЛЬЦИЯ ИЗ КОТОРЫХ МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛЬЦИЯ СОДЕРЖИТСЯ В \_\_\_\_\_ КАЛЬЦИЯ**

- 1) карбонате
- 2) хлориде
- 3) цитрате
- 4) глюконате

**КОЛИЧЕСТВО ЖИРА В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ ОТ СУТОЧНОЙ КАЛОРИЙНОСТИ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10-15
- 2) 40-45

- 3) 30-35
- 4) 20-25

**ПИТАНИЕ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ДОЛЖНО БЫТЬ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В СУТКИ**

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 5-6
- 4) 3

**ДЕТЯМ С ОЖИРЕНИЕМ МОЖНО ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ**

- 1) 10 лет
- 2) 1 года
- 3) 3 лет
- 4) 5 лет

**РЕКОМЕНДУЕТСЯ РАСПРЕДЕЛЯТЬ ХЛЕБНЫЕ ЕДИНИЦЫ НА**

- 1) 3 основных приема пищи и 2 дополнительных
- 2) 2 основных приема пищи и 3 дополнительных
- 3) 4 основных приема пищи и 1 дополнительный
- 4) 1 основной прием пищи и 4 дополнительных

**РЕЖИМ ПИТАНИЯ ПРИ ОЖИРЕНИИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ ПИЩИ**

- 1) 4 приёма
- 2) 7-9 приёмов
- 3) 3 приёма
- 4) 5-6 приёмов

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) диетотерапия
- 2) назначение неврологических препаратов
- 3) назначение хелаторов
- 4) комплексная медикаментозная терапия

**ДЕТЯМ С МУКОВИСЦИДОЗОМ СЛИВОЧНОЕ МАСЛО ВВОДИТСЯ В РАЦИОН В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6-6,5
- 2) 4-5
- 3) 8-8,5
- 4) 7-7,5

**ПРИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ НАРУШЕНИЯХ  $\beta$ -ОКИСЛЕНИЯ ЖИРНЫХ КИСЛОТ СО СРЕДНЕЙ И ОЧЕНЬ ДЛИННОЙ ЦЕПЬЮ ЖИРОВОЙ КОМПОНЕНТ ВОСПОЛНЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ**

- 1) жирового модуля со среднецепочечными триглицеридами
- 2) растительного масла
- 3) сливочного масла
- 4) минерального масла

### **ВЫСОКИЙ ИНДЕКС НОМА НЕЛЬЗЯ СВЯЗАТЬ С**

- 1) риском развития сахарного диабета
- 2) риском развития дислипидемии
- 3) риском развития сердечно-сосудистых заболеваний
- 4) низким уровнем глюкозы и инсулина натощак

### **ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) физиологической потребности
- 2) повышенным показателям
- 3) сниженным показателям
- 4) резко сниженным показателям

### **В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) сниженным показателям
- 2) резко сниженным показателям
- 3) повышенным показателям
- 4) физиологической потребности

### **ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) диета с ограничением фенилаланина
- 2) введение в организм пиридоксина гидрохлорида
- 3) безуглеводная диета
- 4) энзимотерапия

### **НАРУШЕНИЯ РАСЩЕПЛЕНИЯ ЖИРОВ НАБЛЮДАЮТ ПРИ**

- 1) синдроме Швахмана – Даймонда
- 2) гликогеновой болезни
- 3) гомоцистинурии
- 4) фруктоземии

### **ДЕТЯМ С МУКОВИСЦИДОЗОМ ТВОРОГ ВВОДИТСЯ В РАЦИОН В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 4-5
- 2) 6-6,5
- 3) 7-7,5
- 4) 8-8,5

### **К КРИТЕРИЯМ ДИАГНОСТИКИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ**

- 1) повышение уровня холестерина  $>6$  ммоль/л, нормальный уровень триглицеридов и ХС-ЛПНП
- 2) повышение уровня триглицеридов ( $\geq 1,7$  ммоль/л), снижение уровня ХС ЛПВП ( $<1,0$  ммоль/л у мужчин;  $<1,2$  ммоль/л у женщин), повышение уровня ХС ЛПНП  $> 3,0$  ммоль/л
- 3) снижение тиреотропного гормона и свободного тироксина, повышение свободного трийодтиронина
- 4) повышение мочевой кислоты  $>500$  мкмоль/л, дислипидемию, синдром цитолиза

**ПРИ ДИАГНОСТИКЕ У РЕБЕНКА НАРУШЕНИЙ  $\beta$ -ОКИСЛЕНИЯ ЖИРНЫХ КИСЛОТ СО СРЕДНЕЙ И ОЧЕНЬ ДЛИННОЙ ЦЕПЬЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ СМЕСЬ С**

- 1) резким ограничением жира
- 2) резким ограничением белка
- 3) резким ограничением углеводов
- 4) увеличением белка

**ОЩЕЛАЧИВАНИЮ МОЧИ ПРИ ПОДАГРЕ СПОСОБСТВУЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В РАЦИОНЕ**

- 1) цитрусовых
- 2) белка животного происхождения
- 3) кислых минеральных вод
- 4) легкоусвояемых углеводов

**ДЕТЯМ С ОЖИРЕНИЕМ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВЫХ БЛЮД НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ \_\_\_\_\_ СУП/СУПЫ**

- 1) мясной
- 2) рыбный
- 3) вегетарианские
- 4) куриный

**НАРУШЕНИЕМ ПИТАНИЯ, ПРИВОДЯЩИМ К РАЗВИТИЮ ВТОРИЧНОГО ОСТЕОПОРОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) избыток в питании витамина В6
- 2) недостаточное потребление сливочного масла
- 3) избыточное потребление витамина А
- 4) дефицит в питании железа

**ПРОДУКТОМ С НАИБОЛЬШИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) печенье песочное
- 2) шоколад молочный
- 3) щербет
- 4) молоко шоколадное

**СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА ПРИ НИЗКОКАЛОРИЙНОМ ВАРИАНТЕ ДИЕТЫ СОСТАВЛЯЕТ (В**

## **ГРАММАХ)**

- 1) 130-140
- 2) 20-30
- 3) 70-80
- 4) 85-90

## **РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДИЕТОЛОГИЧЕСКИМ ПОДХОДОМ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕНСАЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение энергоценности рациона не более чем на 100-200 ккал от физиологической потребности в энергии
- 2) назначение «голодных» разгрузочных дней
- 3) ограничение калорийности рациона в 2 раза от исходного уровня с обеспечением снижения массы тела в среднем на 5 кг/неделю
- 4) снижение энергоценности рациона на 500-1000 ккал от физиологической потребности в энергии с обеспечением снижения массы тела в среднем на 0,5-1 кг/неделю

## **РИСК РАЗВИТИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ИМЕЕТСЯ ПРИ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ**

- 1) 85-90 перцентилям
- 2)  $\leq 80$  перцентиля
- 3) 80-85 перцентилям
- 4)  $>90$  перцентиля

## **ПОКАЗАТЕЛЬ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ У ЖЕНЩИН, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЙ О ПОВЫШЕННОМ РИСКЕ РАЗВИТИЯ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)**

- 1) 65-70
- 2) 75-80
- 3) 88 и более
- 4) 80-85

## **ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА 30,0-34,9 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) ожирении I степени
- 2) нормальной массе тела
- 3) избыточной массе тела
- 4) ожирении II степени

## **КАЛОРИЙНОСТЬ РАЦИОНА У БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ККАЛ/СУТКИ)**

- 1) 1800-2000
- 2) 1300-1600
- 3) 2500
- 4) 1000-1200

**КУКУРУЗНЫЙ КРАХМАЛ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ НАЗНАЧАЕТСЯ С КРАТНОСТЬЮ КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА/ЧАСОВ**

- 1) 1-2
- 2) 5-6
- 3) 3-4
- 4) 2-3

**КОЭФФИЦИЕНТ ПЕРЕРАСЧЕТА ОВОЩИ/КРУПА ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ЗАМЕНЫ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 8
- 4) 10

**ПРИ СОСТАВЛЕНИИ РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТА С НАСЛЕДСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ ОРИЕНТИРУЮТСЯ НА \_\_\_\_\_ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОТРЕБНОСТИ ЗНАЧИМОГО ПРИ КОНКРЕТНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ МАКРОНУТРИЕНТА**

- 1) минимальную величину
- 2) максимальную величину
- 3) среднюю величину
- 4) повышенные величины по отношению к

**СНИЖЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА У ПАЦИЕНТА С СИНДРОМОМ ИЦЕНКО – КУШИНГА НА ФОНЕ ТЕРАПИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ**

- 1) прогрессированием основного заболевания
- 2) недостаточным эффектом терапии глюкокортикоидами
- 3) побочным эффектом лечения
- 4) эффектом снижения дозы глюкокортикостероидной терапии

**ЦЕЛЬЮ ВКЛЮЧЕНИЯ В РАЦИОН ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ С ДИФFUЗНЫМ ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ МОРЕПРОДУКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ**

- 1) йода
- 2) белка
- 3) углеводов
- 4) жиров

**У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ С МУКОВИСЦИДОЗОМ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПИТАНИЕ**

- 1) безлактозной смесью
- 2) высоко-гидролизованной смесью
- 3) специализированной смесью
- 4) грудным молоком

**КОЛИЧЕСТВО КАРТОФЕЛЯ В РАЦИОНЕ ПОДРОСТКА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В Г/СУТ)**

- 1) 400
- 2) 300
- 3) 250
- 4) 350

**РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДИЕТОЛОГИЧЕСКИМ ПОДХОДОМ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕНСАЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) включение в рацион продуктов и блюд с высоким содержанием белка
- 2) включение в рацион продуктов и блюд с высоким гликемическим индексом, и низким содержания в диете пищевых волокон (до 30 г в день)
- 3) использование продуктов и блюд с низким гликемическим индексом, и повышением содержания в диете пищевых волокон (до 30 г в день)
- 4) преимущественное использование продуктов и блюд с низким содержанием натрия

**ДИЕТОТЕРАПИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ КОФЕИНА С ЦЕЛЬЮ**

- 1) нормализации сна
- 2) улучшения аппетита
- 3) снижения артериального давления
- 4) улучшения усвоения кальция

**БЛЮДА ПРИКОРМА У РЕБЕНКА С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ К \_\_\_\_\_ МЕСЯЦАМ**

- 1) 6
- 2) 9
- 3) 3
- 4) 5

**РЕБЕНКУ С ОЖИРЕНИЕМ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ РАЦИОН**

- 1) низкокалорийный
- 2) нормокалорийный
- 3) низкобелковый
- 4) высокобелковый

**КУКУРУЗНЫЙ КРАХМАЛ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ НАЗНАЧАЕТСЯ С КРАТНОСТЬЮ КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 4-6
- 2) 6-8
- 3) 2-3
- 4) 1-2

### **К ПРОЯВЛЕНИЯМ ДЕФИЦИТА ХРОМА ОТНОСЯТ**

- 1) миокардиопатию, атрофический гастрит
- 2) нарушения формирования сердечно-сосудистой системы и скелета
- 3) снижение толерантности к глюкозе
- 4) гипохромную анемию, миоглобиндефицитную атонию скелетных мышц

### **РАСТИТЕЛЬНЫЙ БЕЛОК ПО СРАВНЕНИЮ С БЕЛКОМ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ИМЕЕТ \_\_\_\_\_ БИОЛОГИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ**

- 1) нулевую
- 2) большую
- 3) меньшую
- 4) сопоставимую

### **ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ ЗАПРЕЩЕНО ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) низкокалорийную диету
- 2) разгрузочные дни
- 3) голодание и монодиеты
- 4) диету «пищевого светофора»

### **БОЛЬНЫМ С ФРУКТОЗЕМИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) спазмолитиков
- 2) пробиотиков
- 3) пребиотиков - фруктоолигосахаридов
- 4) антипиретиков

### **РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДИЕТОЛОГИЧЕСКИМ ПОДХОДОМ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕНСАЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение потребления белка и жира, низкое потребление углеводов
- 2) назначение «разгрузочных» и «голодных» дней
- 3) снижение потребления белка до 0,5 г/кг массы тела
- 4) оптимизация белкового состава диеты за счет включения специализированных продуктов лечебного питания и энтеральных смесей

### **ПРОДУКТОМ С НИЗКИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ПРИ ОЖИРЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) манная крупа
- 2) гречневая крупа
- 3) крахмал
- 4) рис белый

### **В РАЦИОН БОЛЬНОГО С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) смеси с увеличенной квотой белка натуральных продуктов
- 2) специализированные лечебные продукты
- 3) смеси с увеличенной квотой жиров

4) смеси с увеличенной квотой углеводов

**БЕЛКОВЫЙ КОМПОНЕНТ СМЕСЕЙ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПРИ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТСУТСТВИЕМ ФЕНИЛАЛАНИНА И ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ**

- 1) тирозина
- 2) лизина
- 3) глицина
- 4) лейцина

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА ПИТАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ ДОЛЖНА БЫТЬ**

- 1) оценена индивидуально
- 2) снижена
- 3) увеличена
- 4) на физиологическом уровне

**ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА D ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ 25(OH)D В КРОВИ (НГ\МЛ И НМОЛЬ/Л)**

- 1)  $\geq 30$  и  $\geq 75$
- 2)  $> 150$  и  $> 375$
- 3)  $< 10$  и  $< 25$
- 4)  $< 20$  и  $< 50$

**ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ ОЖИРЕНИИ, В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ВКЛЮЧЕНИЕ**

- 1) хитозана
- 2) свеклы
- 3) листьев стевии
- 4) зелени сельдерея

**КОЛИЧЕСТВО КАРТОФЕЛЯ В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В Г/СУТ)**

- 1) 300-350
- 2) 200-250
- 3) 150-200
- 4) 250-300

**К ФАКТОРАМ РИСКА СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА ОТНОСЯТ**

- 1) искривление носовой перегородки
- 2) женский пол
- 3) низкую массу тела
- 4) ожирение

## **К ГЛАВНЫМ ЦЕЛЯМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ОТНОСЯТ**

- 1) снижение потребления насыщенных жиров и простых углеводов
- 2) улучшение внешнего вида и повышение самооценки пациента
- 3) снижение массы тела, достижение хорошего метаболического контроля, достижение оптимального уровня артериального давления
- 4) увеличение потребления овощей и фруктов

## **КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ ОТ СУТОЧНОЙ КАЛОРИЙНОСТИ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 20-25
- 2) 15-20
- 3) 25-30
- 4) 10-15

## **БОЛЬНЫЕ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ДОЛЖНЫ ПОЛУЧАТЬ БОЛЬШУЮ ЧАСТЬ УГЛЕВОДОВ**

- 1) в первую половину дня
- 2) во вторую половину дня
- 3) утром
- 4) равномерно на протяжении суток

## **ПРИ ДИАГНОСТИКЕ У РЕБЕНКА НАРУШЕНИЙ $\beta$ -ОКИСЛЕНИЯ ЖИРНЫХ КИСЛОТ СО СРЕДНЕЙ И ОЧЕНЬ ДЛИННОЙ ЦЕПЬЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ СМЕСЬ С**

- 1) резким ограничением белка
- 2) резким ограничением жира
- 3) увеличением белка
- 4) резким ограничением углеводов

## **КОЛИЧЕСТВО УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ ОТ СУТОЧНОЙ КАЛОРИЙНОСТИ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 45
- 2) 55
- 3) 65
- 4) 60

## **ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЗВЕНОМ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперурикемия
- 2) дефицит синтеза инсулина
- 3) инсулинорезистентность
- 4) митохондриальная дисфункция

## **ОСНОВОЙ ДИЕТЫ СО СНИЖЕННОЙ ГЛИКЕМИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) продуктов с гликемическим индексом  $\leq 55$
- 2) продуктов с гликемическим индексом 56-69
- 3) фруктов и овощей
- 4) белковых продуктов

## **ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОЖИРЕНИЯ 1 СТЕПЕНИ СЛУЖИТ ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА**

- 1)  $>40$
- 2) 35-39,9
- 3) 30-34,9
- 4) 25-29,9

## **ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ \_\_\_\_\_ ОБМЕНА**

- 1) белкового
- 2) углеводного
- 3) минерального
- 4) липидного

## **ПРИ ОСТЕОПОРОЗЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ ПРОДУКТЫ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ВИТАМИНА D, К КОТОРЫМ ОТНОСЯТ**

- 1) различные сорта мяса животных и птиц
- 2) жирные сорта рыб, молочные жиры, икру рыб
- 3) овощи и фрукты
- 4) молочные и молочно-кислые продукты

## **МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 9

## **ЦЕЛЮЮ НАЗНАЧЕНИЯ КУКУРУЗНОГО КРАХМАЛА ПРИ ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение объема питания
- 2) повышение калорийности рациона
- 3) поддержание нормогликемии
- 4) увеличение углеводного компонента рациона

## **НЕБОЛЬШОЕ РАСШИРЕНИЕ РАЦИОНА ЗА СЧЕТ ПРОДУКТОВ С НИЗКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ФЕНИЛАЛАНИНА ВОЗМОЖНО НЕ РАНЕЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 12

4) 8

**У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА ДОЛЯ БЕЛКА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) менее 10
- 2) 20-25
- 3) 15-20
- 4) 10-15

**ДИЕТА ПРИ ПОДАГРЕ ПО МИКРОНУТРИЕНТНОМУ СОСТАВУ ДОЛЖНА БЫТЬ**

- 1) гипокальциевой
- 2) гипомагниевой
- 3) гипонатриевой
- 4) гипофосфатной

**У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ КАРТОФЕЛЬ В РАЦИОНЕ ЧАСТИЧНО МОЖЕТ БЫТЬ ЗАМЕНЕН**

- 1) топинамбуром
- 2) капустой
- 3) свеклой
- 4) морковью

**БЫСТРОЕ СНИЖЕНИЕ ВЕСА У БОЛЬНОГО С ПОДАГРОЙ И ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА СПОСОБСТВУЕТ ПОВЫШЕНИЮ УРОВНЯ \_\_\_\_\_ В ПЛАЗМЕ**

- 1) холестерина
- 2) мочевой кислоты
- 3) триглицеридов
- 4) трансаминаз

**ПРОДУКТОМ С НИЗКИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ПРИ ОЖИРЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кукуруза отварная
- 2) морковь свежая
- 3) манго
- 4) капуста брокколи отварная

**ОДНА ХЛЕБНАЯ ЕДИНИЦА СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ГРАММАМ УГЛЕВОДОВ**

- 1) 12
- 2) 5
- 3) 20
- 4) 25

**У ПАЦИЕНТОВ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ ПРИЕМ ГАЛАКТОЗЫ ДОПУСТИМ В ПРЕДЕЛАХ (В МГ/СУТ)**

- 1) 400-500

- 2) 200-300
- 3) 150-200
- 4) 300-400

**ОЖИРЕНИЕ, ВОЗНИКШЕЕ ВСЛЕДСТВИЕ МУТАЦИИ В ГЕНАХ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) ятрогенным
- 2) церебральным
- 3) простым
- 4) моногенным

**ЕДИНСТВЕННЫМ РАЗРЕШЕННЫМ К ПРИМЕНЕНИЮ В РФ ДЛЯ ТЕРАПИИ НЕОСЛОЖНЕННОГО ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 12 ЛЕТ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лираглутид
- 2) метформин
- 3) сибутрамин
- 4) орлистат

**ОСОБЕННОСТЬЮ РАСТИТЕЛЬНОГО БЕЛКА ПО СРАВНЕНИЮ С БЕЛКОМ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ОН**

- 1) имеет большую биологическую ценность
- 2) содержит значительно больше незаменимых аминокислот
- 3) содержит весь состав незаменимых аминокислот
- 4) не содержит всего состава незаменимых аминокислот

**КЛЮЧЕВЫМ КРИТЕРИЕМ АДЕКВАТНОСТИ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ АМИНОАЦИДОПАТИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нормализация биохимических показателей в крови
- 2) уровень патогенетически значимой аминокислоты или ее метаболитов в крови и моче
- 3) уровень физического развития пациента
- 4) нормализация биохимических показателей в моче

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перевод на энтеральное питание
- 2) запрет на использование в питании БАД к пище
- 3) оптимизация диеты за счет включения диетических, функциональных, специализированных пищевых продуктов и БАД к пище
- 4) использование исключительно традиционных продуктов питания

**ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СООТВЕТСТВУЕТ (Г/КГ/СУТ)**

- 1) 1,2-1,8
- 2) 2,8-3,2
- 3) 1,8-2,0

4) 2,2-2,9

**В ПИТАНИИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО ГОДА С 1 ТИПОМ ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ \_\_\_\_\_ СМЕСИ**

- 1) низко- и безлактозные
- 2) высокобелковые
- 3) гидролизованные
- 4) специализированные

**БЛЮДА ПРИКОРМА У РЕБЕНКА С МУКОВИСЦИДОЗОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ С \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 4-5
- 2) 3-4
- 3) 5-6
- 4) 7-8

**ЦЕЛЮ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение массы тела до ИМТ < 25
- 2) преимущественное достижение хорошего метаболического контроля
- 3) комплексное влияние на снижение массы тела, на параметры метаболизма, и достижение оптимального уровня артериального давления
- 4) исключительно достижение оптимального уровня АД.

**ВЕРОЯТНОСТЬ ТЯЖЕЛОГО ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА D УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ ИНДЕКСЕ МАССЫ ТЕЛА (КГ/М<sup>2</sup>)**

- 1) < 20,5
- 2) > 30,0
- 3) 25,0-29,0
- 4) 21,0-23,0

**ПРИ УГРОЗЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ КОЛИЧЕСТВО ЖИРА В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ**

- 1) ограничивают растительные жиры
- 2) увеличивают
- 3) уменьшают
- 4) полностью исключают

**В ЛПУ ПАЦИЕНТАМ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА С ИНФЕКЦИОННЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) низкобелковый
- 2) высокобелковый
- 3) щадящий
- 4) основной

**ИЗ РАЦИОНА РЕБЕНКА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ИСКЛЮЧАЮТСЯ ПРОДУКТЫ С ВЫСОКИМ**

- 1) содержанием белка
- 2) гликемическим индексом
- 3) содержанием жиров
- 4) содержанием пищевых волокон

**КАТЕГОРИЧЕСКИ ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В РАЦИОНЕ ПРОДУКТЫ У ПАЦИЕНТОВ С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ, СОДЕРЖАНИЕ ГАЛАКТОЗЫ В КОТОРЫХ БОЛЬШЕ, ЧЕМ (В МГ/100Г ПРОДУКТА)**

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 20

**ПРЕПЯТСТВУЮТ ВСАСЫВАНИЮ КАЛЬЦИЯ ПРОДУКТЫ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ**

- 1) щавелевой кислоты
- 2) пектина
- 3) жира
- 4) углеводов

**У БОЛЬНЫХ С ПЕЧЕНОЧНЫМИ ТИПАМИ ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНИ В РАЦИОНЕ УВЕЛИЧИВАЮТ КОЛИЧЕСТВО**

- 1) жиров
- 2) углеводов
- 3) микронутриентов
- 4) белка

**У БОЛЬНОГО С ПОДАГРОЙ И ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА СНИЖЕНИЕ КАЛОРИЙНОСТИ РАЦИОНА МОЖНО ДОСТИЧЬ ЗА СЧЕТ ОГРАНИЧЕНИЯ**

- 1) крупяных изделий
- 2) хлебобулочных изделий и сахара
- 3) овощей
- 4) фруктов

**ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) артериальная гипертензия
- 2) дислипидемия
- 3) нарушение толерантности к глюкозе
- 4) абдоминальное ожирение

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНТЕРКУРРЕНТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПАЦИЕНТА С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ ТРЕБУЕТСЯ ИСКЛЮЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, СОДЕРЖАЩИХ В КАЧЕСТВЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНОГО ВЕЩЕСТВА**

- 1) крахмал
- 2) лактозу
- 3) лимонную кислоту

4) натрия гидрокарбонат

**В ЛПУ БОЛЬНОМУ С ОЖИРЕНИЕМ ДОЛЖНА БЫТЬ НАЗНАЧЕНА \_\_\_\_\_ ДИЕТА**

- 1) низкокалорийная
- 2) высокобелковая
- 3) низкобелковая
- 4) щадящая

**У БОЛЬНЫХ С ДИФFUЗНЫМ ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ УВЕЛИЧЕНА ПО СРАВНЕНИЮ С ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ НОРМОЙ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 20-30
- 2) 10-15
- 3) 35-40
- 4) 45-50

**ПО СЛАДОСТИ КСИЛИТ И СОРБИТ ПРИ СРАВНЕНИИ С САХАРОЗОЙ**

- 1) менее сладкие
- 2) немного слаще
- 3) сопоставимы
- 4) значительно слаще

**В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО ПОДАГРОЙ ИСКЛЮЧАЮТСЯ БЛЮДА, ПРИГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ**

- 1) яиц
- 2) круп
- 3) молочных продуктов
- 4) бобовых

**ПРИ НАКЛОННОСТИ К КЕТОЗУ В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ИЗМЕНЯЮТ КОЛИЧЕСТВО**

- 1) жиров
- 2) белков
- 3) углеводов
- 4) клетчатки

**БОЛЬНОМУ РЕБЕНКУ С МУКОВИСЦИДОЗОМ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИТАНИЯ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ СМЕСИ**

- 1) с высоким гидролизом белка
- 2) с повышенной квотой белка и включением средне-цепочечных триглицеридов
- 3) на основе белков козьего молока
- 4) изокалорийной

**В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВО ПОВАРЕННОЙ СОЛИ**

- 1) зависит от времени года
- 2) увеличивается

- 3) уменьшается
- 4) не изменяется

**ПРИКОРМ ДЕТЯМ ПЕРВОГО ГОДА С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО НАЧИНАТЬ С**

- 1) овощных пюре и каш
- 2) фруктового пюре и соков
- 3) мясного пюре
- 4) творога

**У БОЛЬНОГО С ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРИ УРОВНЕ ГЛИКЕМИИ НИЖЕ 2,5 ММОЛЬ/Л ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ КОРМЛЕНИЙ ЗА СУТКИ**

- 1) 6
- 2) 8
- 3) 4
- 4) 5

**РЕЖИМ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ  $\beta$ -ОКИСЛЕНИЯ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЕМАМИ ПИЩИ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В СУТКИ**

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 5

**ПРОДУКТОМ С НАИБОЛЬШИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) картофель фри
- 2) картофельное пюре
- 3) картофель печеный
- 4) картофель чищенный отварной

**СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ПРОДУКТ В РАЦИОН НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ВВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)**

- 1) 5-6
- 2) 1
- 3) 2-3
- 4) 7-10

**У БОЛЬНОГО РАННЕГО ВОЗРАСТА С ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ РАЗОВАЯ ДОЗА КУКУРУЗНОГО КРАХМАЛА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В Г/КГ)**

- 1) 2
- 2) 1,5
- 3) 1,6
- 4) 1,7

**У ПАЦИЕНТОВ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ ПРИЕМ ГАЛАКТОЗЫ ДОПУСТИМ В ПРЕДЕЛАХ (В МГ/СУТ)**

- 1) 50-200
- 2) 200-300
- 3) 300-400
- 4) 400-500

**РЕЖИМ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ С ДИФФУЗНЫМ ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ СОСТОИТ ИЗ ПРИЕМОМ ПИЩИ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В ДЕНЬ**

- 1) 1-2
- 2) 3-4
- 3) 4-5
- 4) 2-3

**КОЛИЧЕСТВО ЖИРА В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА С ОЖИРЕНИЕМ МОЖЕТ БЫТЬ УМЕНЬШЕНО НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 35-40
- 2) 45-50
- 3) 5-10
- 4) 15-30

**В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ №330 МЗ РФ ОТ 5.08.2003Г ПАЦИЕНТЫ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА БЕЗ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА ИЛИ ОЖИРЕНИЯ В ЛПУ ДОЛЖНЫ ПОЛУЧАТЬ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) высокобелковый
- 2) щадящий
- 3) основной
- 4) низкобелковый

**У БОЛЬНЫХ ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ С РАННЕГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ГАЛАКТОЗЫ И ГАЛАКТОЗО-1 ФОСФАТА С ЧАСТОТОЙ 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 9
- 4) 12

**СУТОЧНАЯ ДОЗА КСИЛИТА И СОРБИТА У ПОЖИЛОГО БОЛЬНОГО С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ГРАММАХ)**

- 1) 25-30
- 2) 10-15
- 3) 15-20
- 4) 20-25

**ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ У \_\_\_\_\_ С ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА**

- 1) детей; 40
- 2) детей; 25-30
- 3) взрослых; свыше 40
- 4) взрослых; 25-30

**ПРИ ГИПЕРТИРЕОЗЕ РЕКОМЕНДУЕМАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА БЕЛКА СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ)**

- 1) < 1
- 2) 1-1,5
- 3) 2,5
- 4) 1,5-2

**ПАЦИЕНТАМ С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ НАЗНАЧАЮТ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ ДИЕТЫ**

- 1) низкобелковый
- 2) стандартный
- 3) щадящий
- 4) низкокалорийный

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА С ВРОЖДЕННОЙ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ ГЛЮКОЗЫ-ГАЛАКТОЗЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) низколактозной смеси
- 2) грудного молока
- 3) безлактозной смеси
- 4) смеси на основе молочного белка с заменой углеводного компонента на фруктозу

**У БОЛЬНЫХ С ОСТЕОПОРОЗОМ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ АХЛОРИДИЕЙ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ НЕОБХОДИМО ДОБАВЛЯТЬ**

- 1) кальция хлорид
- 2) кальция глюконат
- 3) кальция карбонат
- 4) кальция цитрат

**ДИЕТОТЕРАПИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ ЛЕГКОУСВОЯЕМЫХ УГЛЕВОДОВ И ПОВАРЕННОЙ СОЛИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ \_\_\_\_\_ ЭФФЕКТА**

- 1) катаболического
- 2) мочегонного
- 3) противовоспалительного
- 4) гипотермического

**РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДИЕТОЛОГИЧЕСКИМ ПОДХОДОМ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕНСАЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) исключение из рациона любых видов жиров, в т.ч. омега-3ПНЖК

- 2) модификация жирового состава диеты с уменьшением общего количества жира, насыщенных жирных кислот, обогащением диеты омега-3ПНЖК
- 3) сохранение количества потребляемого жира на уровне исходного
- 4) модификация жирового состава диеты с увеличением общего количества жира (жировая диета)

#### **ГАЛАКТОЗЕМИЮ ОТНОСЯТ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ**

- 1) хромосомным абберациям
- 2) аутосомно-доминантным
- 3) аутосомно-рецессивным
- 4) сцепленным с X-хромосомой

#### **ПИЩЕВЫМ ВЕЩЕСТВОМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТЕОПЕНИИ И ОСТЕОПОРОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кальций
- 2) инозит
- 3) карнитин
- 4) бор

#### **ВЕРОЯТНОСТЬ ТЯЖЕЛОГО ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА D УВЕЛИЧИВАЕТСЯ У ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) от 45 до 55
- 2) от 30 до 40
- 3) старше 60
- 4) от 15 до 21

#### **О НАРУШЕНИИ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТАНДАРТНОГО ГЛЮКОЗО-ТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ (В ММОЛЬ/Л) ВО ВТОРОЙ ТОЧКЕ**

- 1) 6,4
- 2) 7,9
- 3) 5,5
- 4) 7,0

#### **БОЛЬНЫМ ПОДАГРОЙ РАЗРЕШЕНО ВКЛЮЧАТЬ В РАЦИОН**

- 1) субпродукты
- 2) грибы
- 3) шпинат
- 4) салаты из свежих овощей

#### **ПАЦИЕНТАМ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЗАПРЕЩЕНО УПОТРЕБЛЯТЬ**

- 1) персики
- 2) яблоки
- 3) виноград
- 4) гранат

**К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ОЖИРЕНИЯ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) употребление овощей, фруктов в больших количествах
- 2) увеличение калорийности рациона
- 3) преобладание в рационе животных жиров
- 4) избыточное употребление углеводов

**ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР БОЛЬНОМУ С ТИРЕОТОКСИКОЗОМ (ГИПЕРТИРЕОЗОМ) БУДЕТ НАЗНАЧЕН \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

- 1) низкобелковый
- 2) высококалорийный
- 3) щадящий
- 4) низкокалорийный

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ПОСТРОЕНИЯ ДИЕТЫ ПРИ ОЖИРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОГРАНИЧЕНИЕ**

- 1) общего количества жира за счет жиров растительного происхождения
- 2) объема потребляемой жидкости до 1 л в сутки
- 3) углеводов, преимущественно фруктоолигосахаридов
- 4) общего количества жира за счет жиров животного происхождения

**ДЕТЯМ С МУКОВИСЦИДОЗОМ НЕАДАПТИРОВАННЫЕ КИСЛОМОЛОЧНЫЕ НАПИТКИ ВВОДЯТСЯ В РАЦИОН В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6-7
- 2) 8-9
- 3) 10-11
- 4) 5-6

**У ПАЦИЕНТА С АРТРОЗОМ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА (ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ) НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ЖИРЫ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ % ОТ ЭНЕРГОЕМКОСТИ РАЦИОНА**

- 1) 35
- 2) 30
- 3) 45
- 4) 40

**ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА ПРИ ОЖИРЕНИИ, В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) пищевые волокна
- 2) цинк
- 3) зеаксантин
- 4) хром

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ВЫСОКОБЕЛКОВОЙ ДИЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ СОДЕРЖИТ ЖИРА (В ГРАММАХ)**

- 1) 95-105
- 2) 50-60
- 3) 80-90
- 4) 65-75

**ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА ПРИ ОЖИРЕНИИ, В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) полиненасыщенные жирные кислоты
- 2) L-карнитин
- 3) лютеин
- 4) хрома пиколинат

**КРУПОЙ С НАИБОЛЬШИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перловая
- 2) овсяная
- 3) манная
- 4) пшено

**ДИЕТА ПРИ ПОДАГРЕ ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬ ПУРИНОВЫХ ОСНОВАНИЙ НЕ БОЛЕЕ (В МГ)**

- 1) 300
- 2) 200
- 3) 500
- 4) 400

**ВЫЯВЛЕНИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПОСРЕДСТВОМ**

- 1) сбора анамнеза, жалоб, антропометрии
- 2) сбора анамнеза, физикального осмотра, антропометрии
- 3) сбора анамнеза, физикального осмотра, лабораторно-инструментальных исследований
- 4) физикального осмотра, рутинного биохимического исследования

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) разнообразие диетического рациона
- 2) наличие разгрузочных дней
- 3) значительное потребление неперевариваемых пищевых волокон
- 4) ограничение потребления жидкости на уровне 1 л в сутки

**ПРИ ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКОУСВОЯЕМЫЕ УГЛЕВОДЫ СОСТАВЛЯЮТ ОТ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА УГЛЕВОДОВ В ПИЩЕ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 25-30
- 2) менее 5
- 3) 5-20
- 4) 20-25

**ПРОДУКТОМ С НАИБОЛЬШИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) виноградный сок
- 2) томатный сок
- 3) компот без сахара
- 4) квас

**ПРОДУКТОМ С НИЗКИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ПРИ ОЖИРЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) морковь отварная
- 2) картофель отварной
- 3) зелень листовая
- 4) репа свежая

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стандартизация диетотерапии в соответствии с высокобелковой диетой
- 2) исключение зависимости питания от характера, тяжести течения заболевания
- 3) стандартизация диетотерапии согласно столам по Певзнеру
- 4) индивидуализация диетотерапии на основе нутриметаболического анализа

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) строгий режим, включающий 3-х разовое питание
- 2) назначение полноценного питания
- 3) наличие «голодных» дней
- 4) свободный режим питания

**ХЛЕБНЫМИ ЕДИНИЦАМИ ПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ЗАМЕНЫ В ДИЕТЕ ОДНИХ ПРОДУКТОВ ДРУГИМИ, РАВНЫМИ ПО КОЛИЧЕСТВУ**

- 1) энергии
- 2) жиров
- 3) углеводов
- 4) белков

**ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ПОЛНОСТЬЮ ПРЕКРАЩАЕТСЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ У РЕБЕНКА**

- 1) нарушений  $\beta$ -окисления жирных кислот со средней и очень длинной цепью
- 2) тирозинемии
- 3) фенилкетонурии
- 4) гомоцистинурии

**ПРОДУКТОМ С НИЗКИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кукуруза отварная
- 2) морковь свежая

- 3) манго
- 4) брокколи отварная

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕОСЛОЖНЁННОГО ОЖИРЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_ ДИЕТА**

- 1) низкобелковая
- 2) низкокалорийная
- 3) высокобелковая
- 4) основная

**ВЕРОЯТНОСТЬ ТЯЖЕЛОГО ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА D УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ**

- 1) глюкокортикоидов
- 2) холекальциферолов
- 3) глюконатов кальция
- 4) лактатов кальция

**ПРИ БОЛЮСНОМ ПИТАНИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ЭНТЕРАЛЬНОЙ СМЕСИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) назо-гастральный
- 2) еюнальный постпилорический
- 3) гастральный
- 4) еюнальный транспилорический

**СРЕДИ ЛЮДЕЙ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕМ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГАСТРОЭЗОФАГАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ОТМЕЧАЕТСЯ В \_\_\_\_\_% СЛУЧАЕВ**

- 1) 5-10
- 2) 25-30
- 3) 10-15
- 4) 45-60

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ГАЛАКТОЗЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) назначение хелаторов
- 2) комплексная медикаментозная терапия
- 3) назначение гепатопротекторов
- 4) диетотерапия

**КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) очаговое ожирение
- 2) смешанный тип ожирения
- 3) геноидный тип ожирения
- 4) абдоминальный тип ожирения

**ПРОДУКТОМ С НАИБОЛЬШИМ ГЛИКЕМИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фруктоза
- 2) сахароза

- 3) мед
- 4) глюкоза

**У РЕБЕНКА С ОЖИРЕНИЕМ РЕЖИМ ПИТАНИЯ ДОЛЖЕН СОСТОЯТЬ ИЗ ПРИЕМОВ ПИЩИ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В ДЕНЬ**

- 1) 4-5
- 2) 5-6
- 3) 2-3
- 4) 3-4

**РАЗВИТИЮ ОЖИРЕНИЯ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) низкий уровень потребления витаминов
- 2) высокое потребление пищевых волокон
- 3) увеличение калорийности питания
- 4) недостаточное потребление фруктов и овощей

**К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ПОДАГРЫ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) тофусы в области ушной раковины или в области суставов
- 2) протеинурию
- 3) гиперурикемию
- 4) острый рецидивирующий артрит

**ПРИ ВРОЖДЕННОЙ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ГЛЮКОЗЫ-ГАЛАКТОЗЫ ИЗ РАЦИОНА ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) брокколи
- 2) картофель
- 3) шпинат
- 4) стручковая фасоль

**ОСНОВНЫМ НАЗНАЧЕНИЕМ СТЕВИИ, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ В КАЧЕСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ К ПИЩЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ЕЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В КАЧЕСТВЕ**

- 1) красителя
- 2) аналога инсулина
- 3) ароматизатора
- 4) сахарозаменителя

**ВЫРАЖЕННЫЙ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА D ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ 25(OH)D В КРОВИ (НГ\мл и нмоль/л)**

- 1)  $< 20$  и  $< 50$
- 2)  $< 10$  и  $< 25$
- 3)  $>150$  и  $>375$
- 4)  $\geq 30$  и  $\geq 75$

**ЦЕЛЮЮ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ В ПЕРВЫЕ 6 МЕСЯЦЕВ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нормализация уровня холестерина сыворотки
- 2) снижение гликемии натощак
- 3) быстрая нормализация массы тела
- 4) стабилизация SDS индекса массы тела

**ДЕТЯМ С ОЖИРЕНИЕМ В КАЧЕСТВЕ НАПИТКА СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ**

- 1) сок
- 2) кисель
- 3) дегазированную минеральную воду
- 4) сладкий чай

**ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО ПОДАГРОЙ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИЕМ \_\_\_\_\_ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ**

- 1) кислой
- 2) слабокислой
- 3) нейтральной
- 4) щелочной

**ТОКСИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВИТАМИНА D ДИАГНОСТИРУЮТСЯ ПРИ УРОВНЕ 25(OH)D В КРОВИ (НГ\МЛ И НМОЛЬ/Л)**

- 1) >150 и >375
- 2) ?30 и ?75
- 3) < 10 и < 25
- 4) < 20 и < 50

**РЕБЕНКУ С ОЖИРЕНИЕМ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) низкокалорийный рацион
- 2) щадящая диета
- 3) низкобелковый рацион
- 4) высокобелковый рацион

**ОЦЕНКА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ОРГАНИЗМА КАЛЬЦИЕМ И СТЕПЕНЬ ПРОЧНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ ОЦЕНИВАЕТСЯ МЕТОДОМ**

- 1) УЗ-денситометрии
- 2) биоимпедансометрии
- 3) полимеразной цепной реакции
- 4) флюорографии

**ТАКТИКА ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ У РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) течением сахарного диабета 2 типа
- 2) нарушенной толерантностью к глюкозе
- 3) течением артериальной гипертензии
- 4) степенью выраженности основного заболевания в рамках метаболического синдрома

**ОСНОВНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН В СОСТАВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение уровня глюкозы в крови
- 2) нейтрализация свободных радикалов
- 3) повышение энергетической ценности рациона
- 4) повышение уровня глюкозы в крови

**У ПАЦИЕНТОВ С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ БЕЗОПАСНЫМ СЧИТАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОДУКТОВ, НА МАРКИРОВКЕ КОТОРЫХ УКАЗАНО СОДЕРЖАНИЕ ГАЛАКТОЗЫ НЕ БОЛЕЕ (В МГ/100Г ПРОДУКТА)**

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 15

**ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОЖИРЕНИЯ 3 СТЕПЕНИ СЛУЖИТ ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА**

- 1) 35-39,9
- 2) 25-29,9
- 3) >40
- 4) 30-34,5

**ОСНОВНЫМ НАЗНАЧЕНИЕМ ТАУРИНА, ВВОДИМОГО В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипохолестеринемическое действие
- 2) усиление действия инсулина за счет лучшего контакта с рецепторами клеток
- 3) гипогликемическое действие
- 4) антиоксидантное действие

**ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ПОЛНОСТЬЮ ПРЕКРАЩАЕТСЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ У РЕБЕНКА**

- 1) нарушений  $\beta$ -окисления жирных кислот со средней и очень длинной цепью
- 2) тирозинемии
- 3) фенилкетонурии
- 4) гомоцистинурии

**ОБЩЕДОСТУПНЫМ СПОСОБОМ ОЦЕНКИ СОДЕРЖАНИЯ ЖИРА В ОРГАНИЗМЕ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) непрямая калориметрия
- 2) определение окружности талии
- 3) компьютерная томография
- 4) биоимпедансометрия

**СОДЕРЖАНИЕ ЖИРА ПРИ НИЗКОКАЛОРИЙНОМ ВАРИАНТЕ ДИЕТЫ СОСТАВЛЯЕТ (В**

## **ГРАММАХ)**

- 1) 80-90
- 2) 30-35
- 3) 40-50
- 4) 60-70

## **ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ**

- 1) повреждения печени
- 2) развития повреждения ЦНС
- 3) повреждений всех внутренних органов
- 4) повреждения сердечно-сосудистой системы

## **У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА ДОЛЯ ЖИРА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 30-35
- 2) 15-20
- 3) 25-30
- 4) 20-25

## **В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ФРУКТОЗЕМИЕЙ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) свеклы
- 2) картофеля
- 3) сладкой кукурузы
- 4) моркови

## **ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ВАРИАНТА ДИЕТЫ С ПОВЫШЕННЫМ КОЛИЧЕСТВОМ БЕЛКА (ВБД) ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ ГРАММ БЕЛКА**

- 1) 125-135
- 2) 110-120
- 3) 85-95
- 4) 95-100

## **ПРИ ПОДАГРЕ В ДЕБЮТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МАЛОИНФОРМАТИВНЫМ МОЖЕТ ОКАЗАТЬСЯ**

- 1) исследование содержимого тофусов
- 2) общий анализ крови
- 3) общий анализ мочи
- 4) биохимический анализ крови

## **ПРИ ГИПЕРТИРЕОЗЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА**

- 1) остается без изменений по сравнению со стандартной диетой
- 2) снижается за счет насыщенных жиров
- 3) снижается за счет всех энергоемких ресурсов

4) увеличивается за счет всех энергоемких ресурсов

**ОСНОВНЫМ НАЗНАЧЕНИЕМ ЦИНКА, ВВОДИМОГО В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стимулирование потоотделения
- 2) антиоксидантное действие
- 3) стимулирование синтеза инсулина
- 4) гипохолестеринемическое действие

**ПРИ УГРОЗЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ**

- 1) полностью исключают
- 2) не меняют
- 3) увеличивают
- 4) уменьшают

**ПРИ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЕ ТЕЛА И ОЖИРЕНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА УГЛЕВОДЫ И ЖИРЫ РАССЧИТЫВАЮТСЯ НА**

- 1) возраст ребенка
- 2) индекс массы тела
- 3) фактическую массу тела
- 4) долженствующую массу тела

**КАЛОРИЙНОСТЬ РАЦИОНА У БОЛЬНОГО С МУКОВИСЦИДОЗОМ ДОЛЖНА**

- 1) соответствовать верхней границе физиологической нормы
- 2) быть повышена
- 3) соответствовать нижней границе физиологической нормы
- 4) соответствовать средней границе физиологической нормы

**СОДЕРЖАНИЕ УГЛЕВОДОВ ПРИ НИЗКОКАЛОРИЙНОМ ВАРИАНТЕ ДИЕТЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 350-430
- 2) 80-100
- 3) 250-350
- 4) 130-150

**ПРИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ АЛИМЕНТАРНОГО ОЖИРЕНИЯ И ОТСУТСТВИИ ВЫРАЖЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ \_\_\_\_\_ ДИЕТУ**

- 1) низкокалорийную
- 2) низкобелковую
- 3) щадящую
- 4) основную

**ГИНОИДНОЕ ОЖИРЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ОЖИРЕНИЮ**

- 1) экзогенно-конституциональному
- 2) церебральному

- 3) ятрогенному
- 4) эндокринному

**УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ СВЯЗАНО С**

- 1) сокогонным эффектом
- 2) уменьшением всасывания и более быстрым выведением из организма моносахаридов и холестерина
- 3) изменением моторной функции кишечника
- 4) стимуляцией ферментативной активности

**БЕЛОК В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ТИРОЗИНЕМИЕЙ 1 ТИПА СТАРШЕ ГОДА ЖИЗНИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В Г/КГ/СУТ)**

- 1) 1,5-1,8
- 2) 1,9-2,0
- 3) 2-2,3
- 4) 2,8-3,2

**ПРИ ОЖИРЕНИИ БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ ПИЩУ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В ДЕНЬ**

- 1) 2-3
- 2) 1-2
- 3) 3-4
- 4) 5-6

**СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА С ТИРОЗИНЕМИЕЙ ДОЛЖНА УДОВЛЕТВОРЯТЬСЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ СМЕСЬЮ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 30-40
- 2) 70-80
- 3) 20-30
- 4) 50-60

**ПЕРВОСТЕПЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЛЕЧЕНИИ ОЖИРЕНИЯ ОТВОДЯТ**

- 1) медикаментозному лечению
- 2) режиму дня
- 3) физиопроцедурам
- 4) лечебному питанию

**ПАЦИЕНТАМ С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ КРОМЕ ГАЛАКТОЗЫ ИЗ РАЦИОНА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) фенилаланин
- 2) лактозу
- 3) глицин
- 4) тирозин

**У ПАЦИЕНТОВ С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В**

**РАЦИОНЕ ПРОДУКТЫ, МАРКИРОВКА КОТОРЫХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О СОДЕРЖАНИИ ГАЛАКТОЗЫ В ДИАПАЗОНЕ (В МГ/100Г ПРОДУКТА)**

- 1) 3- 5
- 2) 5-20
- 3) 35-40
- 4) 25-30

**БОЛЬНОМУ С ОСТЕОХОНДРОЗОМ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО НАЛИЧИЕ В РАЦИОНЕ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ**

- 1) хлора, натрия, калия, молибдена
- 2) калия, цинка, селена, меди
- 3) кальция, магния, фосфора, марганца
- 4) алюминия, меди, магния, калия

**ДЕТЯМ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА С МУКОВИСЦИДОЗОМ НАЗНАЧАЮТ ДОЗУ ФЕРМЕНТОВ \_\_\_\_\_ МЕ ЛИПАЗЫ НА КГ ВЕСА/СУТКИ**

- 1) 1000
- 2) более 4000
- 3) 3000
- 4) 2000

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение энергетической ценности рациона вне зависимости от тяжести заболевания
- 2) адекватность энергетической ценности диеты динамике и тяжести течения заболевания
- 3) обеспечение энергетической ценности диеты на уровне физиологических потребностей
- 4) ограничение калорийности рациона на первые 2 недели с последующим увеличением

**В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА С ТИРОЗИНЕМИЕЙ 1 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОПУСТИМЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) овощей
- 2) мяса
- 3) глюкозы
- 4) фруктов

**СУТОЧНАЯ ДОЗА КСИЛИТА И СОРБИТА У БОЛЬНОГО С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ГРАММАХ)**

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 40
- 4) 50

## Диетотерапия при некоторых других состояниях и заболеваниях

[Вернуться в начало](#)

### **ПОТРЕБНОСТЬ БОЛЬНОГО В ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ**

- 1) болевом синдроме
- 2) искусственной вентиляции легких
- 3) применении седативных средств
- 4) применении миорелаксантов

### **АНТИРЕФЛЮКСНЫЕ СМЕСИ НА ОСНОВЕ КАМЕДИ БОБОВ РОЖКОВОГО ДЕРЕВА ВВОДЯТСЯ В ПИТАНИЕ РЕБЕНКА СО СРЫГИВАНИЯМИ**

- 1) в каждое кормление
- 2) в одно кормление в день
- 3) в два кормления в день
- 4) через кормление

### **ПРИ УМЕРЕННОЙ ЗАДЕРЖКЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СМЕСИ**

- 1) адаптированные молочные
- 2) для недоношенных детей
- 3) неадаптированные
- 4) кисломолочные

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ДИЕТЫ**

- 1) стандартной протертой
- 2) с повышенным количеством белка (ВБД)
- 3) стандартной с механическим и химическим щажением
- 4) с дополнительным включением большого количества пищевых волокон

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЗМОМ В ФАЗЕ РЕМИССИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАСШИРЕНИЕ РАЦИОНА ЗА СЧЕТ (Г/СУТКИ)**

- 1) увеличение содержания ионов магния до 0,8–1,0
- 2) увеличения содержания ионов натрия до 10,0
- 3) стабилизация потребления ионов натрия на уровне 10,0
- 4) снижение содержания ионов калия до 0,4-0,5

### **СТАНДАРТНЫЕ СМЕСИ ДЛЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ СОДЕРЖАТ МАКРО- И МИКРОНУТРИЕНТЫ В КОЛИЧЕСТВЕ, СООТВЕТСТВУЮЩЕМ \_\_\_\_\_ % СУТОЧНОЙ ПОТРЕБНОСТИ ОРГАНИЗМА**

- 1) 70

- 2) 30
- 3) 50
- 4) 100

**ДЕТЯМ ИЗ ГРУППЫ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ИСКУССТВЕННОМ ИЛИ СМЕШЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРОФИЛАКТИКА АТОПИИ В ВИДЕ НАЗНАЧЕНИЯ ЧАСТИЧНО- ИЛИ ВЫСОКОГИДРОЛИЗОВАННЫХ СМЕСЕЙ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) до 9
- 2) до 6
- 3) после 8
- 4) после 6

**К СОСТАВЛЯЮЩИМ ПРОДУКТОВ, КОТОРЫЕ МОГУТ ТОРМОЗИТЬ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В СУСТАВАХ, ОТНОСЯТ**

- 1) арахидоновую кислоту
- 2) антиоксиданты
- 3) транс-жиры
- 4) ураты

**МОДУЛЬНЫЕ СМЕСИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СОДЕРЖАНИЕМ В НИХ**

- 1) трех нутриентов
- 2) комплекса макро- и микронутриентов
- 3) двух нутриентов
- 4) одного нутриента

**ОСМОЛЯРНОСТЬ ГИПЕРОСМОЛЯРНЫХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СМЕСЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МОСМ/Л)**

- 1) 280-310
- 2) >310
- 3) 200-250
- 4) 250-280

**ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ НАЗНАЧЕНА**

- 1) низкокалорийная диета
- 2) диета с повышенным содержанием белка
- 3) низкобелковая диета
- 4) основной вариант стандартной диеты

**К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПИТАНИЮ ОТНОСИТСЯ**

- 1) метаболическое
- 2) сиппинговое
- 3) промежуточное
- 4) полное

**ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ДИЕТЫ ДЛЯ ЛЮДЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫМ СОСТОЯНИЕМ, НЕЛЬЗЯ ОГРАНИЧИВАТЬ В РАЦИОНЕ ПРОДУКТЫ**

- 1) богатые клетчаткой
- 2) с высоким содержанием кальция, фосфатов
- 3) содержащие таниновую кислоту
- 4) содержащие животный белок

**У РЕБЕНКА С ДЕФИЦИТОМ МАССЫ ТЕЛА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ОБЪЕМ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 40

**У РЕБЕНКА С ДЕФИЦИТОМ МАССЫ ТЕЛА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ЖКТ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ \_\_\_\_\_ СМЕСЬ**

- 1) элементную
- 2) модульную
- 3) полуэлементную
- 4) полимерную изокалорийную

**ПРИ НАЛИЧИИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У РЕБЕНКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, НЕОБХОДИМО**

- 1) перевести на смешанное вскармливание с преобладанием в объеме смеси
- 2) сохранить грудное вскармливание в максимальном объеме
- 3) перевести на смешанное вскармливание с преобладанием в рационе грудного молока
- 4) перевести на искусственное вскармливание

**ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СРЫГИВАНИЯХ ПЕРВЫЙ ПРИКОРМ У ДЕТЕЙ ВВОДИТСЯ С \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 6

**КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА ДОЛЖНО БЫТЬ УВЕЛИЧЕНО ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПРОТЕКАЮЩИХ С**

- 1) сопутствующей патологией сердечно-сосудистой системы
- 2) сопутствующей патологией почек
- 3) формированием белково-энергетической недостаточности
- 4) сопутствующей патологией печени

**ПРИ РАДИАЦИОННОМ МУКОЗИТЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ВИДОМ НУТРИТИВНОЙ**

### **ПОДДЕРЖКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) энтеральное питание через назогастральный зонд
- 2) дополнительное энтеральное питание методом сиппинг
- 3) парентеральное питание
- 4) энтеральное питание через гастростому

### **ДЕТЯМ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ ПРИКОРМ ВВОДИТСЯ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) в 5-6
- 2) в 4-5
- 3) с 8
- 4) после 12

### **ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ГИПОКАЛОРИЧЕСКИХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СМЕСЕЙ СОСТАВЛЯЕТ 1 МЛ (В ККАЛ)**

- 1) =3
- 2) =1
- 3) <1
- 4) =2

### **ОСМОЛЯРНСТЬ ИЗООСМОЛЯРНЫХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СМЕСЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МОСМ/Л)**

- 1) 310-350
- 2) 350-400
- 3) 200-280
- 4) 280-310

### **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АДАПТАЦИОННОГО ПЕРИОДА НАЗНАЧЕННОГО ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 1-2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

### **СТАНДАРТНЫЕ ПОЛИМЕРНЫЕ СМЕСИ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ**

- 1) холецистите
- 2) гепатите
- 3) панкреатите
- 4) незначительных нарушениях пищеварения

### **ПРИ АНЕМИИ РАЦИОН ОБОГАЩАЮТ**

- 1) животными жирами
- 2) растительным белком
- 3) животным белком
- 4) углеводами

**В ПЕРИОД РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ ОСТРОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖИРЫ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО ДОЛЖНЫ**

- 1) быть на 20% ниже нормы
- 2) соответствовать физиологической норме
- 3) соответствовать потребностям пациента
- 4) быть на 20% выше нормы

**В ПЕРИОД РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ ОСТРОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ БЕЛОК В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В Г/КГ)**

- 1) 1
- 2) 1,5
- 3) 1,8
- 4) 1,2

**БЕЗМОЛОЧНЫЕ КАШИ В ВИДЕ ПЕРВОГО ПРИКОРМА У ДЕТЕЙ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ СРЫГИВАНИЯМИ ВВОДИТСЯ ПО \_\_\_\_\_ МЛ В**

- 1) 50-60; 1 прием
- 2) 20-30; 2-4 приема
- 3) 20-30; ночные кормления
- 4) 50-60; каждое кормление

**ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ КОЛИЧЕСТВО ЖИРОВ РАСТИТЕЛЬНОГО И ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДОЛЖНЫ НАХОДИТЬСЯ В СООТНОШЕНИИ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 75 + 25
- 2) 35 + 65
- 3) 25 + 75
- 4) 20 + 80

**ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С МАССОЙ ТЕЛА 1000-1800 ГРАММ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ/СУТ)**

- 1) 3,5-4,0
- 2) 3,0-3,5
- 3) 2,2-2,5
- 4) 1,2-1,5

**ОКСИКАРОТИНОИДОМ, СОДЕРЖАЩИМСЯ В ЖЕЛТОМ ПЯТНЕ ГЛАЗА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лизин
- 2) лецитин
- 3) лютеин
- 4) лейцин

**ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕССОВ**

- 1) снижением; катаболизма
- 2) снижением; анаболизма

- 3) усилением; анаболизма
- 4) усилением; катаболизма

**У ДЕТЕЙ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ ПЕРИОД АДАПТАЦИИ К ВНОВЬ ВВЕДЕННОМУ В РАЦИОН ПРОДУКТУ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1-3 дня
- 2) 1 месяц
- 3) 5-7 дней
- 4) 1-2 недели

**К МЕТОДУ КУЛИНАРНОЙ ОБРАБОТКИ, КОТОРЫЙ ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИ ДИЕТОТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА, ОТНОСЯТ**

- 1) запекание
- 2) тушение
- 3) отваривание
- 4) жарение

**ПРИ БОЛЯХ В ГОРЛЕ ПРИ ГЛОТАНИИ РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) кислые напитки
- 2) молочно-растительную пищу
- 3) увеличить количество кислых фруктов
- 4) увеличить долю мяса

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПИТАНИЕМ ДЛЯ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ПАЛЛИАТИВНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ**

- 1) каши на молоке
- 2) лечебной смеси
- 3) кисломолочных продуктов
- 4) мяса

**ПОТРЕБНОСТЬ БОЛЬНОГО В ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ**

- 1) применении седативных средств
- 2) применении миорелаксантов
- 3) искусственной вентиляции легких
- 4) реабилитационных мероприятиях

**СПОСОБОМ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ, ЗАПРЕЩЕННЫМ ДЛЯ БОЛЬНОГО АРТРИТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) жарение
- 2) варение
- 3) запекание
- 4) тушение

**СМЕСИ ПОЛУЭЛЕМЕНТНЫЕ И ЭЛЕМЕНТНЫЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ**

- 1) усиления моторики кишечника
- 2) создания функционального покоя секреторной деятельности органов ЖКТ
- 3) стимуляции желче- и сокоотделения
- 4) уменьшения моторики кишечника

**ПРИ ВОЗОБНОВЛЕНИИ АДЕКВАТНОЙ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПОСЛЕ ДЛИТЕЛЬНОГО «ГОЛОДНОГО» ПЕРЕРЫВА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ**

- 1) ДВС-синдром
- 2) рефидинг-синдром
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) острая сердечно-сосудистая недостаточность

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПИТАНИЯ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ КОРРЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/КГ МАССЫ ТЕЛА)**

- 1) 10-15
- 2) 25-30
- 3) 20-25
- 4) 15-20

**У ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ РЕАКЦИЯМИ НА МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ В АНАМНЕЗЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЭЛИМИНАЦИОННОЙ ДИЕТЫ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 3-6
- 2) 9-12
- 3) 12-18
- 4) 6-9

**С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПИЩЕВОГО СТАТУСА ПРИ СОБЛЮДЕНИИ ЭЛИМИНАЦИОННОЙ ДИЕТЫ ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ НЕОБХОДИМ КОНТРОЛЬ**

- 1) физического развития
- 2) копрологии
- 3) иммуноглобулинов
- 4) клинического анализа крови

**ДЕТЯМ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫМ СОСТОЯНИЕМ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОГО ПРИКОРМА РЕКОМЕНДУЮТСЯ КАШИ**

- 1) безмолочные промышленного производства
- 2) приготовленные из цельных злаковых круп
- 3) молочные промышленного производства
- 4) безмолочные безглютеновые, обогащенные железом

**ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ЭНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ЧЕРЕЗ ГАСТРОСТОМУ, НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ СМЕСЬ**

- 1) полуэлементную
- 2) стандартную сбалансированную, обогащенную пищевыми волокнами

- 3) типа «Диабет»
- 4) гиперкалорийную

**В СТАНДАРТНЫЕ ПОЛИМЕРНЫЕ ПИТАТЕЛЬНЫЕ СМЕСИ НЕ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) минералы
- 2) мальтодекстрин
- 3) лактозу
- 4) витамины

**ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ НА 1° У БОЛЬНОГО С ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ВОЗРАСТАЕТ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 30
- 2) 5
- 3) 20
- 4) 10

**ОБЫЧНО ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ КОЛИЧЕСТВО СОЛИ В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТ (В Г/СУТ)**

- 1) 10-12
- 2) 8-10
- 3) 6-8
- 4) 12-15

**К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПИТАНИЮ ОТНОСИТСЯ**

- 1) промежуточное
- 2) дополнительное
- 3) сиппинговое
- 4) метаболическое

**РАСШИРЕНИЕ ЭЛИМИНАЦИОННОЙ ДИЕТЫ РЕБЕНКУ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) биохимического анализа крови
- 2) клинического анализа крови
- 3) специфических IgE
- 4) копрологии

**МИКРОЭЛЕМЕНТОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) алюминий
- 2) медь
- 3) цинк
- 4) железо

**В ДИЕТЕ БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЗМОМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) ограничение содержания углеводов

- 2) усиление питьевого режима
- 3) ограничение поваренной соли
- 4) физиологическая потребность в белке

**КОЛИЧЕСТВО СВОБОДНОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНОГО С ОСТЕОХОНДРОЗОМ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В Л/СУТ)**

- 1) 0,8
- 2) 0,5
- 3) 1,0
- 4) 1,5

**ДЛЯ РАСЧЕТА ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ЧЕРЕЗ ГАСТРОСТОМУ ДЛЯ РЕБЕНКА 1,5 ЛЕТ С ОРГАНИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) метод Крика
- 2) нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения РФ
- 3) уравнение Харрисона-Бенедикта для детского возраста
- 4) индекс массы тела

**В ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ ПРОТИВОРЕЦИДИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БИЦИЛЛИНОМ И ПРОТИВОРЕВМАТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА**

- 1) увеличивается до максимального (130 г/сут)
- 2) соответствует физиологическому (100 г/сут)
- 3) снижается до 90 г/сут
- 4) снижается до 80 г/сут

**К ОСНОВНОМУ КРИТЕРИЮ РАССЧЕТА СУТОЧНОГО ОБЪЕМА ПИТАТЕЛЬНОЙ СМЕСИ ОТНОСЯТ**

- 1) возрастные потребности организма в макронутриентах и энергии
- 2) показатели физического развития
- 3) анализ сопутствующей патологии
- 4) самочувствие пациента на момент осмотра

**ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТУ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, СТАБИЛИЗИРОВАННОГО ПО ГЕМОДИНАМИКЕ, НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ**

- 1) лейкоцитарную формулу
- 2) белковые фракции
- 3) уровень гликемии
- 4) кислотно-основное состояние

**У РЕБЕНКА С АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛОК КОРОВЬЕГО МОЛОКА РАСШИРЕНИЕ ДИЕТЫ НАЧИНАЮТ С**

- 1) цельного коровьего молока

- 2) кисломолочных продуктов
- 3) разбавленного коровьего молока
- 4) цельного козьего молока

### **ОСНОВОЙ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) адаптированная молочная смесь
- 2) кисломолочная смесь
- 3) грудное молоко
- 4) неадаптированная смесь

### **ДИЕТА ПРИ АРТРИТАХ ОГРАНИЧИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) овощей
- 2) пуринов
- 3) фруктов
- 4) витаминно-минеральных комплексов

### **БЕЛКОВЫЙ КОМПОНЕНТ ЭЛЕМЕНТНЫХ СМЕСЕЙ ПРЕДСТАВЛЕН**

- 1) аминокислотами
- 2) частично гидролизованным белком
- 3) высокогидролизованным белком
- 4) изолятом соевого белка

### **В ПЕРИОД РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ ОСТРОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ УГЛЕВОДЫ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО ДОЛЖНЫ**

- 1) соответствовать потребностям пациента
- 2) быть на 20% ниже нормы
- 3) соответствовать физиологической норме
- 4) быть на 20% выше нормы

### **В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ СТАНДАРТНЫЕ ПОЛИМЕРНЫЕ СМЕСИ РЕКОМЕНДУЮТ НЕ РАНЕЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 1

### **БОЛЬНОМУ С ОСТЕОХОНДРОЗОМ В КАЧЕСТВЕ ЗАКУСОК НЕОБХОДИМО РЕГУЛЯРНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В РАЦИОНЕ**

- 1) винегрета
- 2) холодца, заливного
- 3) мясной копченой нарезки
- 4) салата оливье

### **У ДЕТЕЙ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ И СРЕДНЕВОЗРАСТНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ**

**ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ К ПРОДУКТАМ ВЫБОРА ПЕРВОГО ПРИКОРМА ОТНОСЯТ**

- 1) каши
- 2) овощи
- 3) соки
- 4) мясо

**ОСНОВНАЯ ДОЛЯ УГЛЕВОДНОГО КОМПОНЕНТА В СТАНДАРТНЫХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СМЕСЯХ ПРЕДСТАВЛЕНА**

- 1) олигосахаридами
- 2) мальтодекстрином
- 3) полисахаридами
- 4) дисахаридами

**У ДЕТЕЙ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ ЭНТЕРОПАТИИ, ЗАДЕРЖКИ РОСТА, ГИПОПРОТЕИНЕМИИ, ПРОДУКТАМИ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ СМЕСИ**

- 1) частично-гидролизированные
- 2) на основе изолята соевого белка
- 3) высокогидролизированные
- 4) аминокислотные

**ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОЛИЧЕСТВО УГЛЕВОДОВ ДОЛЖНО**

- 1) должно быть максимально ограничено
- 2) быть снижено на 15-20%
- 3) соответствовать физиологической потребности
- 4) должно быть повышено на 15-20%

**ПРИ ВЫРАЖЕННЫХ ЯВЛЕНИЯХ ГИПЕРМЕТАБОЛИЗМА-ГИПЕРКАТАБОЛИЗМА СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ПИТАТЕЛЬНЫМ СМЕСЯМ**

- 1) изокалорическим гипернитрогенным
- 2) изокалорическим гипонитрогенным
- 3) гипокалорическим гипернитрогенным
- 4) гиперкалорическим гипернитрогенным

**БОЛЬНОЙ С АРТРИТОМ ДОЛЖЕН ПОТРЕБЛЯТЬ СВОБОДНОЙ ЖИДКОСТИ В СУТКИ (В ЛИТРАХ)**

- 1) 2-2,5
- 2) 1,5-2
- 3) 1-1,5
- 4) 0,8-1

**ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ С ПОРАЖЕНИЕМ СЛИЗИСТОЙ РТА РЕБЕНКУ НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПИЩА**

- 1) холодная
- 2) механически и химически щадящая
- 3) кислая

4) горячая

**ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СПОСОБОМ ЭНТЕРАЛЬНОГО КОРМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С НЕРВНОЙ АНОРЕКСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) назогастральный
- 2) гастростома
- 3) еюностома
- 4) пероральный

**К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ПРИ КОТОРЫХ ПРИМЕНЕНИЕ «СИПАП» ТЕРАПИИ ОГРАНИЧЕНО, ОТНОСЯТ**

- 1) тяжелую дыхательную недостаточность
- 2) апноэ
- 3) артериальную гипертензию
- 4) буллезную болезнь легких

**ПРИ ОСТРОМ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ КОЛИЧЕСТВО ЖИРОВ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО ДОЛЖНО**

- 1) быть ниже нормы на 10-15%
- 2) соответствовать верхней границе физиологической нормы
- 3) соответствовать нижней границе физиологической нормы
- 4) быть выше нормы на 10-15%

**В ПЕРИОД ЗАТУХАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ, КОСТЕЙ, ЛИМФОУЗЛОВ С ПИЩЕЙ ВВОДИТСЯ \_\_\_\_\_ Г/СУТ БЕЛКА**

- 1) 80-90
- 2) 130-140
- 3) 110-120
- 4) 100-110

**К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМАМ ПРИ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЕ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ОТНОСЯТ**

- 1) отек полости рта
- 2) прогрессирующую мультисистемную реакцию
- 3) запоры и трещины ануса
- 4) боли в животе и диарею

**В ДИЕТЕ ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕЛЬЗЯ РЕКОМЕНДОВАТЬ НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) сливочного масла
- 2) маргарина
- 3) минерального масла
- 4) растительного масла

**УСЛОВИЕМ АДЕКВАТНОГО ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ПАЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ**

## **ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) достаточное для организма поступление всех необходимых нутриентов
- 2) увеличение в рационе белка и витаминов
- 3) включение специализированных смесей
- 4) назначение рациона с механическим щажением

## **ПРИ УМЕРЕННОЙ ЗАДЕРЖКЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ НАЗНАЧАЕМЫЕ СМЕСИ ДЛЯ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ДОЛЖНЫ СОДЕРЖАТЬ БЕЛКА НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ \_\_\_\_\_ Г В 100 МЛ**

- 1) 2
- 2) 2,2
- 3) 2,5
- 4) 1,8

## **НА ПЕРВОМ, АДАПТАЦИОННОМ, ЭТАПЕ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) определение общеклинических показателей
- 2) оценка сопутствующей патологии
- 3) подбор состава и объема питания
- 4) определение биохимических показателей

## **СМЕСИ ПОЛУЭЛЕМЕНТНЫЕ И ЭЛЕМЕНТНЫЕ ВСАСЫВАЮТСЯ**

- 1) в желудке
- 2) в верхнем отделе тонкой кишки
- 3) в толстой кишке
- 4) на всем протяжении тонкой кишки

## **НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) смешанный
- 2) септический
- 3) энтероколитический
- 4) гастроэнтеритический

## **ПОТРЕБНОСТЬ БОЛЬНОГО В ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА СНИЖАЕТСЯ ПРИ**

- 1) реабилитационных мероприятиях
- 2) болевом синдроме
- 3) гипертермии
- 4) применении миорелаксантов

## **НАИМЕНЕЕ ЗНАЧИМЫМ ПРИНЦИПОМ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) удовлетворение физиологической потребности
- 2) индивидуализация рациона в зависимости от характера течения патологического

процесса

3) нозологическая дифференцированность

4) механическое щажение

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ИЗОКАЛОРИЧЕСКИХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СМЕСЕЙ  
СОСТАВЛЯЕТ 1 МЛ = \_\_\_\_\_ ККАЛ**

1) 1

2) 2

3) 3

4) 4

**ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЗАДЕРЖКЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ПРИ СОХРАННОСТИ  
ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ОБЪЕМ ЛЕЧЕБНОЙ СМЕСИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ ОТ  
СУТОЧНОГО ОБЪЕМА ПИТАНИЯ (В ПРОЦЕНТАХ)**

1) 50

2) 40

3) 30

4) 60

**У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ >1500 Г ПОТРЕБНОСТЬ  
В БЕЛКАХ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ В ПЕРВОМ ПОЛУГОДИИ  
СОСТАВЛЯЕТ (В Г/КГ/СУТ)**

1) 2,2-2,5

2) 1,2-1,5

3) 3,5-4,0

4) 3,0-3,5

**ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ НА ПОЛНОМ ЭНТЕРАЛЬНОМ  
ПИТАНИИ, РОДИВШИХСЯ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА, СОСТАВЛЯЕТ  
(В Г/КГ/СУТКИ)**

1) 1,2-1,5

2) 3,5-3,9

3) 4,0-4,5

4) 2,2-2,5

**ПОВЫШЕНИЯ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКТИВНОСТИ ОРГАНИЗМА ПРИ  
ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НЕВОЗМОЖНО ДОСТИЧЬ**

1) дополнительным назначением содержания в рационе витаминов А,В,С

2) назначением полноценного питания

3) избыточным введением углеводов

4) введением в рацион достаточного количества белка

**ПРИ АРТРИТЕ У ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАРЕ НАЗНАЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВАРИАНТ  
СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ**

1) высокобелковый

- 2) низкобелковый
- 3) щадящий
- 4) основной

### **У ДЕТЕЙ С КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО НИЗКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ МАССЫ ТЕЛА И РОСТА ПОДХОД К ДИЕТОТЕРАПИИ**

- 1) соответствует расчету на фактическую массу
- 2) соответствует рекомендациям детей со средними массо-ростовыми показателями
- 3) требует индивидуального подбора смеси
- 4) определяется наличием/отсутствием функциональных состояний

### **ПОТРЕБНОСТЬ БОЛЬНОГО В ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА СНИЖАЕТСЯ ПРИ**

- 1) гипертермии
- 2) искусственной вентиляции легких
- 3) болевом синдроме
- 4) реабилитационных мероприятиях

### **ПРОВЕДЕНИЕ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ МЛАДЕНЦА ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ МАМОЙ ВОЗМОЖНО**

- 1) на фоне проведения антиретровирусной терапии
- 2) сцеженным молоком
- 3) в течение короткого интервала времени
- 4) при смешанном вскармливании

### **ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СРЫГИВАНИЯХ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДИЕТОТЕРАПИЯ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) возраста и пола
- 2) частоты срыгиваний
- 3) физического состояния
- 4) вида вскармливания

### **ДЕТЯМ С ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ АДАПТИРОВАННАЯ МОЛОЧНАЯ СМЕСЬ С**

- 1) включением длинноцепочечных полиненасыщенных жирных кислот и нуклеотидов
- 2) включением электролитов
- 3) повышенным включением витаминов
- 4) включением олигосахаридов

### **МЯСНЫМ ПРОДУКТОМ С НАИБОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ЖЕЛЕЗА (В 100 ГРАММАХ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) баранина
- 2) печень говяжья
- 3) свинина

4) телятина

**ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЗМОМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ/СУТКИ)**

- 1) 2
- 2) 2,5
- 3) 1,5
- 4) 1

**ПРИ КОРИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ В РАЦИОН ПРОДУКТОВ, БОГАТЫХ**

- 1) витаминами группы В
- 2) витамином А
- 3) витамином Е
- 4) витамином D

**ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ОБЪЕМУ ЛИПИДОВ В ПРОВОДИМОЙ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМ И/ИЛИ ЭНТЕРАЛЬНЫМ ПУТЕМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПО УРОВНЮ В КРОВИ**

- 1) триглицеридов
- 2) билирубина
- 3) трансаминаз
- 4) глюкозы

**ТРЕТИЙ ЭТАП ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ (ПЕРЕХОДНОЕ ПИТАНИЕ) ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) восстановление функции ЖКТ
- 2) продолжение энтерального питания
- 3) перевод пациента с энтерального питания на лечебную диету
- 4) лечение основного заболевания

**ЭФФЕКТ АНТИРЕФЛЮКСНОЙ СМЕСИ НА ОСНОВЕ КРАХМАЛА ОСНОВАН НА**

- 1) повышении транзита пищи при использовании
- 2) усилении перистальтики при ее применении
- 3) набухании в процессе его приготовления
- 4) ускорении эвакуации из желудка

**ПРИ НЕРВНОЙ АНОРЕКСИИ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ ДЛЯ ПОДРОСТКОВ 15–18 ЛЕТ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА \_\_\_\_\_ МЛ/КГ ФАКТИЧЕСКОЙ МАССЫ ТЕЛА**

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 50

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ У ВИЧ-БОЛЬНОГО С БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА**

**ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ РАСЧЕТНУЮ НА (В ККАЛ)**

- 1) 500
- 2) 100
- 3) 200
- 4) 300

**НАЧАЛЬНАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА ПАЦИЕНТОВ 11-14 ЛЕТ ПРИ НЕРВНОЙ АНОРЕКСИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ККАЛ/КГ МАССЫ ТЕЛА**

- 1) 15
- 2) 35
- 3) 5
- 4) 45

**В ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ ПРОТИВОРЕЦИДИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БИЦИЛЛИНОМ И ПРОТИВОРЕВМАТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ, КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА**

- 1) увеличивается до максимального (130 г/сут)
- 2) физиологическое (100 г/сут)
- 3) снижается до 90 г/сут
- 4) снижается до 80 г/сут

**НАИБОЛЬШИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ИНФЕКЦИИ ВОЗНИКАЮТ В ОБМЕНЕ**

- 1) белков
- 2) углеводов
- 3) жиров
- 4) витаминов

**В ПЕРИОД ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ РЕБЕНОК ДОЛЖЕН ЕСТЬ БЕЛКОВОЙ ПИЩИ НА \_\_\_\_\_ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ НОРМЫ**

- 1) 15–20% больше
- 2) 40-50% больше
- 3) 15-20% меньше
- 4) 30-35% меньше

**К ПРОДУКТАМ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, ЗАПРЕЩЕННЫМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПРИ АРТРИТАХ, ОТНОСЯТ**

- 1) субпродукты
- 2) мясо птицы
- 3) рыбу морскую
- 4) рыбу речную

**ПОТРЕБНОСТЬ БОЛЬНОГО В ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА СНИЖАЕТСЯ ПРИ**

- 1) применении бета-блокаторов
- 2) гипертермии
- 3) реабилитационных мероприятиях

4) болевом синдроме

**ПАРЦИАЛЬНОЕ ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_  
МИНУТ КАЖДЫЕ 3-4 ЧАСА**

- 1) 20-30
- 2) 120-150
- 3) 30-60
- 4) 60-120

**ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ПИЩЕВОЙ АНОРЕКСИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) гипертоничностью
- 2) изотоничностью
- 3) гипоосмолярностью
- 4) гиперосмолярностью

**ПРИ УМЕРЕННОЙ ЗАДЕРЖКЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ПРИ СОХРАННОСТИ  
ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ОБЪЕМ ЛЕЧЕБНОЙ СМЕСИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В  
ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 40
- 2) 30
- 3) 70
- 4) 50

**ЭФФЕКТ АНТИРЕФЛЮКСНОЙ СМЕСИ НА ОСНОВЕ КАМЕДИ БОБОВ РОЖКОВОГО  
ДЕРЕВА ОСНОВАН НА**

- 1) повышении транзита пищи при использовании
- 2) усилении перистальтики при ее применении
- 3) повышении вязкости продукта в процессе его приготовления
- 4) ускорение эвакуации из желудка

**ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТУ С ОСТРЫМ  
НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, СТАБИЛИЗИРОВАННОГО ПО  
ГЕМОДИНАМИКЕ, НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ**

- 1) лейкоцитарную формулу
- 2) белковые фракции
- 3) уровень гликемии
- 4) газовый состав крови

**К ВОЗМОЖНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ СО  
СТОРОНЫ МАТЕРИ ОТНОСЯТ**

- 1) пищевую аллергию
- 2) лактазную недостаточность
- 3) герпетические высыпания на соске молочной железы
- 4) колики

## **АНТИРЕФЛЮКСНАЯ СМЕСЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВЯЗКОСТЬЮ**

- 1) сопоставимой с грудным молоком
- 2) резко сниженной
- 3) пониженной
- 4) повышенной

## **ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ИЗМЕНЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ \_\_\_\_\_ ОБМЕНА**

- 1) белкового
- 2) водно-электролитного
- 3) углеводного
- 4) липидного

## **ОПТИМАЛЬНЫМ ВИДОМ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ ДЦП С ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) энтеральное питание через гастростому
- 2) дополнительное энтеральное питание методом сиппинг
- 3) энтеральное питание через назогастральный зонд
- 4) парентеральное питание

## **СТАНДАРТНЫЕ ПОЛИМЕРНЫЕ СМЕСИ НА ОСНОВЕ ЦЕЛЬНОГО МОЛОЧНОГО БЕЛКА ИЛИ ИЗОЛЯТА ПРОТЕИНА СТИМУЛИРУЮТ**

- 1) секрецию пищеварительных желез
- 2) моторику кишечника
- 3) работу бокаловидных клеток
- 4) моторику верхних отделов ЖКТ

## **НАЧАЛЬНАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА ПАЦИЕНТОВ 15-18 ЛЕТ ПРИ НЕРВНОЙ АНОРЕКСИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ККАЛ/КГ МАССЫ ТЕЛА**

- 1) 40
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 35

## **РАСЧЕТ КАЛОРИЙНОСТИ У РЕБЕНКА С ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) на должностную массу тела
- 2) на фактическую массу тела
- 3) в зависимости от сопутствующей патологии
- 4) в соответствии с переносимостью энтерального питания

## **ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ВОЗНИКАЕТ \_\_\_\_\_ БАЛАНС/БАЛАНСА**

- 1) равновесие азотистого
- 2) отсутствие динамики азотистого

- 3) положительный азотистый
- 4) отрицательный азотистый

**ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СРЫГИВАНИЯХ ПЕРВЫМ ПРИКОРМОМ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фруктовое пюре
- 2) молочная каша
- 3) безмолочная каша
- 4) овощное пюре

**ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПАНКРЕАТИТА У РЕБЕНКА С НУТРИТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ЭНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ**

- 1) требуется прекратить энтеральное питание полностью до нормализации показателей липазы и амилазы в крови
- 2) энтеральное питание продолжают в желудок, но с исключением липидов
- 3) энтеральное питание продолжают капельно в тонкую кишку, установив зонд за связку трейтца
- 4) энтеральное питание продолжают в желудок, но с заменой смеси на глюкозо-электролитный раствор

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЗМОМ В ФАЗЕ РЕМИССИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАСШИРЕНИЕ РАЦИОНА ЗА СЧЕТ**

- 1) увеличения потребления соли до 1 столовой ложки (20 г/сутки)
- 2) полностью бессолевой диеты
- 3) нормирования в диете ионов натрия до 3,0–5,0 г/сутки
- 4) допустимости 7,0-10,0 г/сутки (2 чайные ложки) поваренной соли для подсаливания готовой пищи

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ДИЕТА**

- 1) низкобелковая
- 2) голодная
- 3) элиминационная
- 4) щадящая

**ОСНОВНОЙ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ РЕФИДИНГ-СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперкальциемия
- 2) тяжелая нейтропения
- 3) гипоксемия
- 4) гипофосфатемия

**К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГИПЕРКАЛОРИЙНЫХ СМЕСЕЙ ДЛЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) реконструктивные операции на желудочно-кишечном тракте
- 2) нарушение толерантности к глюкозе
- 3) тяжелую пневмонию

4) гипоонкотические отеки

**СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО С ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В Г/КГ)**

- 1) 1
- 2) 1,2
- 3) 1,5
- 4) 1,8

**СОБЛЮДЕНИЕ ЭЛИМИНАЦИОННОЙ ДИЕТЫ ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ДОЛЖНО СОПРОВОЖДАТЬСЯ**

- 1) обязательной коррекцией рациона по всем нутриентам
- 2) ведением пищевого дневника
- 3) коррекцией белкового компонента рациона
- 4) коррекцией микронутриентного рациона

**ОСМОЛЯРНОСТЬ ГИПООСМОЛЯРНЫХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СМЕСЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МОСМ/Л)**

- 1) 350-400
- 2) 280-310
- 3) <280
- 4) 310-350

**ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ПОСТУПЛЕНИЕ УГЛЕВОДОВ ДОЛЖНО БЫТЬ МИНИМУМ (В Г/КГ)**

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

**ОКСИКАРОТИНОИДОМ, СОДЕРЖАЩИМСЯ В ЖЕЛТОМ ПЯТНЕ ГЛАЗА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лецитин
- 2) глюкоманан
- 3) зеаксантин
- 4) инулин

**ДЕТЯМ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫМ СОСТОЯНИЕМ РЕКОМЕНДУЕМЫМИ СРОКАМИ ВВЕДЕНИЯ МЯСНОГО ПЮРЕ ЯВЛЯЮТСЯ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6,5-7
- 2) 5,5-6
- 3) 8,5-9
- 4) 7,5-8

**ПРИ ВЫСОКОМ РИСКЕ АМПИРАЦИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СПОСОБОМ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ (ЗОНД/СТОМА) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) назо-гастральный
- 2) гастральный
- 3) еюнальный постпилорический
- 4) еюнальный транспилорический

**НЕЗАВИСИМО ОТ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЗАДЕРЖКИ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА К 7-10 ДНЮ ПОВЫШАЕТСЯ ДО (ККАЛ/КГ)**

- 1) 120-125
- 2) 115-120
- 3) 110-115
- 4) 135-140

**К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМАМ ПРИ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЕ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ОТНОСЯТ**

- 1) запоры и трещины ануса
- 2) вздутие кишечника и диарею
- 3) дисфункцию билиарного тракта
- 4) экзокринную недостаточность поджелудочной железы

**ЖИРОВОЙ КОМПОНЕНТ ПОЛУЭЛЕМЕНТНЫХ СМЕСЕЙ ОБОГАЩЕН**

- 1) насыщенными жирными кислотами
- 2) полиненасыщенными жирными кислотами
- 3) среднецепочечными триглицеридами
- 4) мононенасыщенными жирными кислотами

**ДЕТЯМ ИЗ ГРУППЫ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ИСКУССТВЕННОМ ИЛИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ АТОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ СМЕСЕЙ/СМЕСИ**

- 1) на основе козьего молока
- 2) частично- и высокогидролизированных
- 3) аминокислотной
- 4) кисломолочных

**ПРИ КОРМЛЕНИИ ЧЕРЕЗ ЗОНД ИЛИ ГАСТРОСТОМУ, ЕСЛИ ПАССИВНЫЙ СБРОС ПЕРЕД ОЧЕРЕДНЫМ КОРМЛЕНИЕМ СОСТАВЛЯЕТ 50% И БОЛЕЕ ОТ ВВЕДЕННОГО В ПРЕДЫДУЩЕЕ КОРМЛЕНИЕ ОБЪЕМА, НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО**

- 1) уменьшить объем промывки
- 2) увеличить интервал между кормлениями
- 3) уменьшить разовый объем смеси и рассмотреть вопрос назначения прокинетиков
- 4) увеличить время введения смеси

**ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТУ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, СТАБИЛИЗИРОВАННОГО ПО ГЕМОДИНАМИКЕ, НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ**

- 1) белковые фракции

- 2) уровень гликемии
- 3) уровень лактата сыворотки
- 4) лейкоцитарную формулу

### **ОСНОВОЙ АНТИРЕФЛЮКСНОЙ СМЕСИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пребиотик
- 2) загуститель
- 3) сахароза
- 4) пробиотик

### **ДЛЯ РАСЧЕТА ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ЧЕРЕЗ ГАСТРОСТОМУ ДЛЯ РЕБЕНКА 1,5 ЛЕТ С ОРГАНИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, IV-V КЛАСС МОТОРНОЙ АКТИВНОСТИ (GMFCS), СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) ростовой метод
- 2) нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения РФ
- 3) уравнение Харрисона ? Бенедикта для детского возраста
- 4) индекс массы тела

### **КРАТНОСТЬ ПИТАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ДОЛЖНА БЫТЬ \_\_\_\_\_ РАЗ В СУТКИ**

- 1) 4-5
- 2) 5-6
- 3) 1-2
- 4) 3-4

### **ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАКОПЛЕНИЯ МОЛОЧНОЙ КИСЛОТЫ ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ НЕРВНОЙ АНОРЕКСИИ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) тиамин
- 2) рибофлавин
- 3) пиридоксин
- 4) глутамин

### **ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) менингеальный
- 2) гепатолиенальный
- 3) диспепсический
- 4) синдром желтухи

### **ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ДИСПЕПСИЧЕСКИХ ЯВЛЕНИЙ НА ФОНЕ БЫСТРОГО РАСШИРЕНИЯ ДИЕТЫ У РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ОСТРОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕОБХОДИМО**

- 1) продолжать расширение диеты медленными темпами

- 2) назначить разгрузочный день
- 3) назначить низкокалорийную диету
- 4) назначить голодную диету

**ПОТРЕБНОСТЬ БОЛЬНОГО В ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА СНИЖАЕТСЯ ПРИ**

- 1) реабилитационных мероприятиях
- 2) болевом синдроме
- 3) гипертермии
- 4) применении седативных средств

**ГИПОНИТРОГЕННЫЕ ПИТАТЕЛЬНЫЕ СМЕСИ СОДЕРЖАТ БЕЛКА (В Г/Л)**

- 1) 45-55
- 2) 55-60
- 3) 35-45
- 4) <35

**КРУПОЙ С НАИБОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ЖЕЛЕЗА (В 100 ГРАММАХ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) овсяная
- 2) перловая
- 3) рисовая
- 4) гречневая

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЗМОМ В ФАЗЕ РЕМИССИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАСШИРЕНИЕ РАЦИОНА ЗА СЧЕТ (Г/СУТКИ)**

- 1) увеличение потребления ионов натрия до 20
- 2) снижение содержания ионов калия до 0,4-0,5
- 3) увеличение содержания ионов калия до 4-5
- 4) стабилизация потребления ионов натрия на уровне 10

**ДИЕТОТЕРАПИЯ ПРИ КИШЕЧНЫХ КОЛИКАХ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) возраста ребенка
- 2) вида вскармливания
- 3) частоты срыгиваний
- 4) времени года

**ОБЩАЯ КАЛОРИЙНОСТЬ РАЦИОНА ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ОТ НОРМЫ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 120-150
- 2) 110-120
- 3) 100
- 4) 90

**ПОТРЕБНОСТЬ БОЛЬНОГО В ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ**

- 1) применении седативных средств
- 2) применении миорелаксантов
- 3) искусственной вентиляции легких
- 4) гипертермии

**ГИПЕРНИТРОГЕННЫЕ ПИТАТЕЛЬНЫЕ СМЕСИ СОДЕРЖАТ БЕЛКА (В Г/Л)**

- 1) >50
- 2) >20
- 3) >30
- 4) >40

**ПРИ НАЛИЧИИ БОЛЕЗНЕННОСТИ ПРИ ЖЕВАНИИ У ПАЦИЕНТА С ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПИЩА**

- 1) холодная
- 2) измельченная
- 3) щелочная
- 4) горячая

**ОПТИМАЛЬНАЯ ПРИБАВКА ВЕСА НА РАННИХ ЭТАПАХ У ПАЦИЕНТОВ С НЕРВНОЙ АНОРЕКСИЕЙ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ КГ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 1-1,5
- 2) 1,5-2
- 3) 0,1-0,3
- 4) 0,5-1

**ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ОБЪЕМУ БЕЛКА В ПРОВОДИМОЙ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМ И/ИЛИ ЭНТЕРАЛЬНЫМ ПУТЕМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПО УРОВНЮ В КРОВИ**

- 1) альбумина
- 2) мочевины
- 3) триглицеридов
- 4) глюкозы

**ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ СКОРОСТИ РОСТА У РЕБЕНКА С УМЕРЕННОЙ И ТЯЖЕЛОЙ ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА МОЖЕТ БЫТЬ УВЕЛИЧЕНА ДО (В ККАЛ/КГ)**

- 1) 135-155
- 2) 125-130
- 3) 120-125
- 4) 115-120

**НАЧАЛЬНАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРИ НЕРВНОЙ АНОРЕКСИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ККАЛ/КГ МАССЫ ТЕЛА**

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 50

**ВЕЩЕСТВОМ, ВКЛЮЧЕНИЕ КОТОРОГО В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ РАБОТЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ БЕЗДОКАЗАТЕЛЬНО, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лецитин
- 2) лютеин
- 3) зеаксантин
- 4) ликопин

**ЖИРЫ В СТАНДАРТНЫХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СМЕСЯХ ПРЕДСТАВЛЕНЫ**

- 1) растительными маслами
- 2) животными маслами
- 3) среднецепочечными триглицеридами
- 4) мононенасыщенными жирными кислотами

**КРУПОЙ С НАИБОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ЦИНКА (В 100 ГРАММАХ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перловая
- 2) рисовая
- 3) овсяная
- 4) гречневая

**ПРИ ОСТРОМ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ПРОИСХОДИТ**

- 1) снижение скорости окисления жиров
- 2) снижение скорости окисления белков
- 3) повышение интенсивности основного обмена
- 4) снижение скорости окисления углеводов

**ВТОРОЙ ЭТАП - СБАЛАНСИРОВАННОЕ ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ - НАПРАВЛЕН НА**

- 1) лечение сопутствующей патологии
- 2) восстановление функции кишечника
- 3) лечение основного заболевания
- 4) восстановление и поддержание нутритивного статуса

**ДЛЯ РАСЧЕТА ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ЧЕРЕЗ ГАСТРОСТОМУ ДЛЯ РЕБЕНКА 1,5 ЛЕТ С ОРГАНИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, IV-V КЛАСС МОТОРНОЙ АКТИВНОСТИ (GMFCS), СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения РФ
- 2) ростовой метод
- 3) индекс массы тела

4) уравнение Харрисона – Бенедикта для детского возраста

**ЦЕЛЮ НАЗНАЧЕНИЯ СМЕСЕЙ НА ОСНОВЕ ИЗОЛЯТА СОЕВОГО БЕЛКА ДЕТЯМ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОРРЕКЦИЯ \_\_\_\_\_ ЧАСТИ ГИПОАЛЛЕРГЕННОГО РАЦИОНА**

- 1) витаминно-минеральной
- 2) углеводной
- 3) белковой
- 4) липидной

**В ПЕРИОД ОТКАЗА ОТ ПИЩИ ПРИ ЛИХОРАДКЕ В ТЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОЦЕССА БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН ОБЯЗАТЕЛЬНО ПОЛУЧАТЬ**

- 1) достаточное количество жидкости
- 2) продукты с повышенным гликемическим индексом
- 3) продукты с повышенным содержанием белка
- 4) продукты с повышенным содержанием жира

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ДИЕТОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЗМОМ В ФАЗЕ РЕМИССИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАСШИРЕНИЕ РАЦИОНА ЗА СЧЕТ**

- 1) увеличения содержания белков, жиров,
- 2) увеличения содержания простых углеводов
- 3) замены жиров на простые углеводы
- 4) замены белков на простые углеводы

**ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ДЛИТЕЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОЛИГОМЕРНЫХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СМЕСЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СОЧЕТАТЬ ИХ ВВЕДЕНИЕ С**

- 1) глюкозой
- 2) пре- и пробиотиками
- 3) минерально-витаминными комплексами
- 4) жирами

**ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ПИТАНИЯ ЧЕРЕЗ ЗОНД ИЛИ ГАСТРОСТОМУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) синдром мальабсорбции
- 2) отсутствие возможности обеспечения нутритивной потребности перорально
- 3) диспепсия
- 4) дефицит массы тела

**КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ДОЛЖНО БЫТЬ (В ГРАММАХ)**

- 1) 80-90
- 2) 110-120
- 3) 130-140
- 4) 100-110

**ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СРЫГИВАНИЯХ РЕБЕНКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ В РАЦИОН СМЕСЬ**

- 1) частично-гидролизованную
- 2) молочную
- 3) антирефлюксную
- 4) на основе козьего молока

**К ВОЗМОЖНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ ОТНОСЯТ**

- 1) острые психические заболевания
- 2) лактазную недостаточность
- 3) колики
- 4) пищевую аллергию

**ПРИ ПОВЫШЕННОМ ПОТООТДЕЛЕНИИ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ КОЛИЧЕСТВО СОЛИ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В Г/СУТ)**

- 1) 12-15
- 2) 10-12
- 3) 8-10
- 4) 6-8

**ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ВИЧ-ПАЦИЕНТАМ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ**

- 1) поражении кожи
- 2) лейкопении
- 3) выраженном синдроме мальабсорбции
- 4) выраженных изменениях иммунного статуса

**У ДЕТЕЙ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ И ДЕФИЦИТОМ ВЕСА К ПРОДУКТАМ ВЫБОРА ПЕРВОГО ПРИКОРМА ОТНОСЯТ**

- 1) кашу на молоке
- 2) безмолочную кашу
- 3) соки
- 4) овощи

**КОЛИЧЕСТВО СОЛИ В ДИЕТЕ БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЗМОМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММ/СУТКИ)**

- 1) 5-6
- 2) 7-8
- 3) 1-2
- 4) 3-4

**ПЕРОРАЛЬНЫЙ ПРИЕМ ОБЫЧНОЙ ПИЩИ БЕЗ НАЗНАЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ДОПУСКАЕТСЯ У ДЕТЕЙ**

- 1) без тяжелой нутритивной недостаточности, при возможности полного обеспечения физиологических потребностей за счет обычной пищи

- 2) с нутритивными нарушениями, при отсутствии возможности постановки назогастрального зонда
- 3) без наличия тяжелой нутритивной недостаточности, отказывающиеся пить питательную смесь
- 4) с нарушенной функцией жевания и глотания

#### **ПРИ ОСТРЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНАХ**

- 1) определяется состоянием больного
- 2) физиологическая
- 3) увеличивается
- 4) уменьшается

#### **БОЛЮСНЫЙ РЕЖИМ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)**

- 1) 30
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 15

#### **ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ НА 1°C У БОЛЬНОГО С ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ВОЗРАСТАЕТ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 5
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 30

#### **Социальная гигиена, организация здравоохранения и лечебного питания**

[Вернуться в начало](#)

#### **СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №45Н БЕСПЛАТНАЯ ВЫДАЧА МОЛОКА ИЛИ ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПРОИЗВОДИТСЯ РАБОТНИКАМ**

- 1) один раз в месяц по количеству календарных дней
- 2) в период нахождения работника на больничном
- 3) вне зависимости от фактической занятости
- 4) в дни фактической занятости на работах с вредными условиями труда

#### **ПРОВЕРКУ ПЕРЕДАЧ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) младший медицинский персонал
- 2) лечащий врач
- 3) сестра-хозяйка
- 4) дежурная медицинская сестра

#### **ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В ЛПУ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ**

- 1) приказом МЗ РФ № 330 от 5.08.2003г «О мерах по совершенствованию лечебного и лечебно-профилактического питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ»
- 2) приказом главного врача
- 3) решением совета по питанию
- 4) решением трудового коллектива

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 46Н  
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ВЫДАЕТСЯ БЕСПЛАТНО**

- 1) всем работникам по решению Профсоюза предприятия
- 2) по желанию работника и с его письменного заявления
- 3) всем работникам предприятия независимо от результатов аттестации рабочих мест
- 4) работникам в связи с особо вредными условиями труда

**ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ, СОСТАВЛЯЮЩИМ В ОТДЕЛЕНИИ «СВЕДЕНИЯ ПО  
НАЛИЧИЮ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ», ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заведующий отделением
- 2) старшая медицинская сестра отделения
- 3) буфетчица
- 4) постовая медицинская сестра

**ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) увеличению расходов финансовых средств
- 2) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи
- 3) реорганизации медицинских организаций
- 4) повышению укомплектованности медицинскими кадрами

**ТЕМПЕРАТУРА ПЕРВЫХ БЛЮД И ГОРЯЧИХ НАПИТКОВ ПРИ ИХ РАЗДАЧЕ ДОЛЖНА  
БЫТЬ НЕ НИЖЕ ( В °С)**

- 1) 70
- 2) 65
- 3) 80
- 4) 75

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №3 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО  
ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г.  
№ 298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН С В КОЛИЧЕСТВЕ (В  
МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 50
- 2) 500
- 3) 100
- 4) 150

## **ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) стандарты медицинской помощи
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) протоколы ведения пациентов
- 4) объемы соответствующих видов медицинской помощи

## **ЦЕЛЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение затрат на здравоохранение
- 2) рациональное использование бюджетных средств
- 3) обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи
- 4) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

## **СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н ВЫДАЧА РАЦИОНОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ РАБОТНИКАМ В**

- 1) нерабочие дни
- 2) дни фактической занятости на работах
- 3) дни служебных командировок
- 4) дни отпуска

## **СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) мускатный орех
- 2) розмарин лесной
- 3) бересклет цветки
- 4) ромашку аптечную цветки

## **СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. №291Н ВЫДАЧА И УПОТРЕБЛЕНИЕ МОЛОКА И ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ДОЛЖНЫ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ**

- 1) на рабочем месте
- 2) в столовой
- 3) в подсобном помещении
- 4) на дому

## **СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) шиповник плоды
- 2) горошек посевной
- 3) ландыш
- 4) тросник

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) второе
- 2) четвертое
- 3) первое
- 4) третье

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПИТАНИЕ К ДИЕТИЧЕСКИМ РАЦИОНАМ ДЛЯ БОЛЬНОГО ВЫПИСЫВАЕТСЯ**

- 1) медсестрой диетической
- 2) лечащим врачом, заведующим отделением
- 3) шеф-поваром
- 4) врачом-диетологом

**РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО**

- 1) органы местного самоуправления
- 2) медицинские профессиональные некоммерческие организации
- 3) Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ
- 4) органы исполнительной власти субъектов РФ

**ДО РАЗДАЧИ СНИМАЕТ ПРОБУ, ВЗВЕШИВАЕТ ПОРЦИОННЫЕ БЛЮДА, ОПРЕДЕЛЯЕТ САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ПИЩЕБЛОКА И ДЕЛАЕТ ЗАПИСЬ В ЖУРНАЛЕ ПРОБ ГОТОВОЙ ПИЦЦЫ**

- 1) главный врач
- 2) дежурный врач
- 3) лечащий врач
- 4) врач-диетолог

**ВРЕМЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ СКОРОПОРТЯЩИХСЯ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ИЗОТЕРМИЧЕСКИМ ТРАНСПОРТОМ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ ЧАСА/ЧАСОВ**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ**

- 1) цианокобаламин
- 2) рутин
- 3) биотин
- 4) аскорбиновая кислота

## **ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ И ХРАНЕНИЯ ГОТОВОЙ ПИЩИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОСУДА ИЗ**

- 1) алюминия
- 2) нержавеющей стали
- 3) одноразовых материалов
- 4) стекла

## **ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫДАВАТЬСЯ ВМЕСТО МОЛОКА, СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. N291Н, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сметана жирностью 15-25%
- 2) йогурт до 2,5% жирности
- 3) растительное масло
- 4) сливочное масло жирностью 72,5%

## **РЕЖИМ ПИТАНИЯ В ЛПУ УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) главным врачом
- 2) советом по питанию
- 3) заведующими действующих отделений
- 4) врачом-диетологом

## **СУТОЧНОЙ ПРОБОЙ ПРИГОТОВЛЕННЫХ БЛЮД ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ В ЧИСТО ВЫМЫТЫЕ СТЕРИЛЬНЫЕ СТЕКЛЯННЫЕ БАНКИ**

- 1) еженедельный отбор проб приготовленных блюд, указанных в меню-раскладке
- 2) ежемесячный отбор проб приготовленных блюд, указанных в меню-раскладке
- 3) однократный отбор одного из рационов проб приготовленных блюд
- 4) ежедневный отбор проб приготовленных блюд, указанных в меню-раскладке

## **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ДОПУСК К РАБОТЕ В БУФЕТНЫХ И СТОЛОВЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ ЛИЦ, НЕ ПРОШЕДШИХ НЕОБХОДИМОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ, НЕСУТ**

- 1) старшая медсестра и сестра-хозяйка
- 2) заведующий отделением и ответственный ординатор
- 3) заведующий отделением и старшая медсестра
- 4) главная медсестра и сестра-хозяйка

## **ДАННЫЕ ЕЖЕДНЕВНОГО ОСМОТРА ПЕРЕД НАЧАЛОМ СМЕНЫ В ХОЛОДНОМ И ГОРЯЧИХ ЦЕХАХ ПИЩЕБЛОКА ЗАНОСЯТСЯ В**

- 1) журнал обходов пищеблока
- 2) личную медицинскую книжку
- 3) журнал «Здоровье», форма-2-ЛП
- 4) журнал сдачи дежурств

## **МЕНЮ-РАСКЛАДКА СОСТАВЛЯЕТСЯ БЕЗ УЧЁТА**

- 1) среднесуточного набора продуктов

- 2) технологии приготовления блюда
- 3) количества продуктов, необходимых для приготовления всех порций данного блюда
- 4) количества продуктов для приготовления 1 порции каждого блюда

**ЕЖЕДНЕВНЫЙ КОНТРОЛЬ ГОТОВОЙ ПИЩИ ПЕРЕД ВЫДАЧЕЙ ЕЕ В ОТДЕЛЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) шеф-повар
- 2) дежурный врач
- 3) врач-диетолог
- 4) заведующий производством

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ ОТ 16 ФЕВРАЛЯ 2009 Г. N 46Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН С В КОЛИЧЕСТВЕ (МИЛЛИГРАММ)**

- 1) 500
- 2) 100
- 3) 150
- 4) 50

**ДОКУМЕНТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) листок-вкладыш
- 2) сертификат соответствия
- 3) свидетельство о государственной регистрации
- 4) счет-фактура

**ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ДОЛЖЕН ОСУЩЕСТВЛЯТЬ КОНТРОЛЬ ГОТОВОЙ ПИЩИ \_\_\_\_\_ РАЗ В МЕСЯЦ**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №3 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ ОТ 16 ФЕВРАЛЯ 2009 Г. N 46Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН С В КОЛИЧЕСТВЕ (МИЛЛИГРАММ)**

- 1) 150
- 2) 100
- 3) 50
- 4) 500

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ФОСФОРЕ ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ**

## **ПРОДУКЦИИ (В МГ)**

- 1) 1200
- 2) 600
- 3) 1000
- 4) 800

## **В СОСТАВЛЕНИИ "СВЕДЕНИЙ ПО НАЛИЧИЮ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ" НЕ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ**

- 1) заведующий пищеблоком
- 2) заведующий отделением
- 3) старшая медицинская сестра отделения
- 4) главный врач

## **СОСТАВ И РЕКОМЕНДОВАННАЯ ПЛОЩАДЬ ПОМЕЩЕНИЙ ПИЩЕБЛОКА ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) приказа главного врача
- 2) количества клинических отделений
- 3) должностных инструкций
- 4) коечного фонда больницы

## **КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРОХОЖДЕНИЕМ**

- 1) добровольной сертификации
- 2) системы государственной регистрации
- 3) введением учетной записи
- 4) свободного декларирования

## **РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) индивидуальной программы реабилитации инвалида
- 2) полиса обязательного медицинского страхования
- 3) программы добровольного медицинского страхования
- 4) свидетельства об инвалидности

## **ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ПРОВЕДЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) федеральный закон «О защите прав потребителей» №2300-1 от 07.02.1992
- 2) Конституция Российской Федерации
- 3) утвержденное Постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2006 г. №60 «Положение о проведении социально-гигиенического мониторинга»,
- 4) технический регламент таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»

## **СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО**

## **ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) программа социальной поддержки населения
- 2) программа Фонда социального страхования
- 3) программа добровольного медицинского страхования
- 4) территориальная программа обязательного медицинского страхования

## **К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И**

- 1) экстренную
- 2) стационарную
- 3) неотложную
- 4) паллиативную

## **СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

- 1) особого типа
- 2) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 3) краевым
- 4) лечебно-профилактическим

## **СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) березу повислую листья
- 2) жостер
- 3) качим
- 4) чернокорень лекарственный

## **РАЦИОНЫ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ РАБОТ ОКАЗЫВАЮТ ВСЕ ВИДЫ ВЛИЯНИЯ НА МЕТАБОЛИЗМ ТОКСИКАНТОВ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ**

- 1) полного обеспечения суточных энерготрат организма
- 2) индукции или ингибирования ферментов I фазы детоксикации
- 3) индукции ферментов II фазы детоксикации
- 4) антиоксидантного действия (прямого и опосредованного)

## **ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ САНИТАРНЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ И ОТПУСКЕ ГОТОВОЙ ПИЩИ В ПИЩЕБЛОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) главный врач
- 2) заведующая производством (шеф-повар)
- 3) главная медсестра
- 4) медсестра диетическая

## **В БРИГАДУ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЭНТЕРАЛЬНОГО**

**ПИТАНИЯ В МНОГОПРОФИЛЬНОМ ЛПУ ВХОДЯТ ВРАЧИ \_\_\_\_\_**  
**ПРОШЕДШИЕ СПЕЦИАЛЬНУЮ ПОДГОТОВКУ**

- 1) терапевты, хирурги, диетологи
- 2) хирурги, диетологи, заместитель главного врача по лечебной работе
- 3) гастроэнтерологи, диетологи, главный врач
- 4) анестезиологи-реаниматологи, гастроэнтерологи, терапевты, хирурги

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 46Н**  
**ВЫДАЧА РАЦИОНОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ**  
**РАБОТНИКАМ**

- 1) в нерабочие дни
- 2) в дни фактической занятости на работах
- 3) в дни служебных командировок
- 4) в дни отпуска

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12**  
**МАЯ 2022 Г. N291Н ПРИ ПОСТОЯННОМ КОНТАКТЕ С НЕОРГАНИЧЕСКИМИ**  
**СОЕДИНЕНИЯМИ ЦВЕТНЫХ МЕТАЛЛОВ ВМЕСТО МОЛОКА ВЫДАЮТСЯ**

- 1) глазированные сырки
- 2) фруктовые соки
- 3) кисломолочные продукты
- 4) овощные соки

**ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ**  
**УЧРЕЖДЕНИЯХ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ ПРИКАЗОМ МЗ РФ**

- 1) № 395н от 21.06.2013г «Об утверждении норм лечебного питания»
- 2) № 624 от 7.10.2005г «О внесении изменений в Инструкцию по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях...»
- 3) № 920н от 15.12.2012г «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология»
- 4) № 330 от 5.08.2003г «О мерах по совершенствованию лечебного и лечебно-профилактического питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ»

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДИЕТИЧЕСКАЯ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ДАННЫХ ОТ ОТДЕЛЕНИЙ**  
**ПО КОЛИЧЕСТВУ БОЛЬНЫХ И ДИЕТ ЗАПОЛНЯЕТ ФОРМУ №**

- 1) 44-МЗ
- 2) 0-57У
- 3) 1-84
- 4) 22-МЗ

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №1 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО**  
**ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г.**  
**№ 298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ \_\_\_\_\_ В ДОЗЕ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) витамин А; 2
- 2) фолиевая кислота; 150

- 3) витамин С; 100
- 4) витамин С; 150

**ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- 2) без согласия гражданина
- 3) по приказу главного врача
- 4) с устного согласия гражданина или родственников

**НОМЕНКЛАТУРА ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩИХ ДИЕТ В КАЖДОМ ЛПУ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) количеством клинических отделений
- 2) профилем учреждения
- 3) учетом возраста госпитализирующихся больных
- 4) количеством больных в отделениях

**ЧИСЛО ЧЛЕНОВ СОВЕТА ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ И ЕГО СОСТАВ УТВЕРЖДАЮТСЯ**

- 1) решением врача-диетолога
- 2) приказом главного врача ЛПУ
- 3) приказом №330 МЗ РФ от 5.08.2003г «О мерах по совершенствованию лечебного и лечебно-профилактического питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ»
- 4) решением медсестры-диетической

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) центр мобилизационных резервов
- 2) бюро медицинской статистики
- 3) центр военно-врачебной экспертизы
- 4) медико-санитарную часть

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ДОПУСК К РАБОТЕ НА ПИЩЕБЛОКЕ ЛИЦ, НЕ ПРОШЕДШИХ НЕОБХОДИМОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ, НЕСУТ**

- 1) главный врач и врач-диетолог
- 2) врач-диетолог и заведующий производством
- 3) заведующий производством и главный врач
- 4) шеф-повар и диетсестра

**РАЗДАЧУ ГОТОВОЙ ПИЩИ ПРОИЗВОДЯТ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ЧАСА ПОСЛЕ ЕЕ ПРИГОТОВЛЕНИЯ (ВКЛЮЧАЯ ВРЕМЯ ДОСТАВКИ)**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) бадьян
- 2) цветки календулы
- 3) пикульник
- 4) пережаренное поле

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ВЫДАЕТСЯ БЕСПЛАТНО**

- 1) работникам, выполняющим отдельные виды работ, указанные в приказе
- 2) всем работникам предприятия независимо от результатов аттестации рабочих мест
- 3) всем работникам по решению Профсоюза предприятия
- 4) по желанию работника и с его письменного заявления

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ**

- 1) цианокобаламин
- 2) рутин
- 3) биотин
- 4) аскорбиновая кислота

**НОМЕНКЛАТУРА ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩИХ ДИЕТ В КАЖДОМ ЛПУ УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) главным врачом
- 2) советом по питанию
- 3) заведующими действующих отделений
- 4) врачом-диетологом

**ХРАНЕНИЕ ПЕРЕДАЧ В ОТДЕЛЕНИИ СКОРОПОРТЯЩИХСЯ ПРОДУКТОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОСУЩЕСТВЛЕНО ТОЛЬКО С РАЗРЕШЕНИЯ**

- 1) старшей медсестры
- 2) сестры-хозяйки
- 3) дежурной медсестры
- 4) лечащего врача

**ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ**

- 1) анализ качества оказания медицинской помощи
- 2) врачебную тайну
- 3) данные о летальности пациентов в стационаре
- 4) показатели заболеваемости населения

**ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В  
ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ  
\_\_\_\_\_ ПОМОЩИ**

- 1) скорой медицинской
- 2) паллиативной
- 3) специализированной медицинской
- 4) первичной медико-санитарной

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №45Н, НОРМА ВЫДАЧИ СЫРА НЕ  
БОЛЕЕ 24% ЖИРНОСТИ ВМЕСТО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 160
- 2) 500
- 3) 100
- 4) 60

**ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ДИЕТИЧЕСКИМ ПИТАНИЕМ В ЛПУ ПРИ ОТСУТСТВИИ  
ГЛАВНОГО ВРАЧА ВОЗЛАГАЕТСЯ НА**

- 1) диетическую сестру
- 2) диетолога
- 3) заместителя главного врача по лечебной работе
- 4) заведующего производством

**ИНФОРМАЦИЮ О СДАЧЕ АНАЛИЗОВ, ПРОХОЖДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ,  
ОТМЕТКИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ ПИЩЕБЛОКА ДЕЛАЮТ В**

- 1) истории болезни
- 2) специальном листе учета
- 3) амбулаторной карте
- 4) личной медицинской книжке

**СПОСОБОМ ИДЕНТИФИКАЦИИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_  
МЕТОД**

- 1) токсикологический
- 2) калориметрический
- 3) визуальный
- 4) лабораторный

**НА ПИЩЕБЛОКЕ МЕНЮ-РАСКЛАДКУ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) повар
- 2) заведующий производством
- 3) врач-диетолог
- 4) диетсестра

**ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ  
СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С  
РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств

### **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ**

- 1) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента
- 2) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- 3) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 4) соблюдать врачебную тайну

### **СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) магнолию
- 2) табак
- 3) вязель
- 4) плоды фенхеля обыкновенного

### **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В ОТДЕЛЕНИИ НЕСЕТ**

- 1) лечащий врач
- 2) заведующий отделением
- 3) сестра-хозяйка
- 4) диетсестра

### **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 2) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации
- 3) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 4) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

### **КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ И ВЫХОДА ГОТОВЫХ ДИЕТИЧЕСКИХ БЛЮД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) заместитель главного врача по лечебной части
- 2) медсестра диетическая
- 3) диетолог

4) заведующий производством

**ПО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №45Н ПРИ ПОСТОЯННОМ КОНТАКТЕ С НЕОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЦВЕТНЫХ МЕТАЛЛОВ ВМЕСТО МОЛОКА ВЫДАЮТСЯ**

- 1) глазированные сырки
- 2) смеси белковые композитные сухие, обогащенные витаминами и микроэлементами
- 3) продукты для лечебного и профилактического питания
- 4) овощные соки

**ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОДАЧЕ ТРЕБОВАНИЙ НА ПИЩЕБЛОК СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЭТАПОВ**

- 1) палатные медсестры сообщают старшей медсестре отделения количество больных и их распределение по диетам → старшая медицинская сестра составляет «Порционник на питание больных», который подписывается ей и заведующим отделением → порционник передается на пищеблок медсестре диетической
- 2) лечащие врачи сообщают старшей медсестре отделения количество больных и их распределение по диетам → старшая медицинская сестра составляет «Порционник на питание больных» и относит его главной медицинской сестре → «Порционник» передается на пищеблок медсестре диетической
- 3) ординаторы отделения сообщают главной медсестре количество больных и их распределение по диетам → главная медицинская сестра составляет «Порционник на питание больных», который подписывается ей и главным врачом → Порционник передается на пищеблок медсестре диетической
- 4) старшая медицинская сестра собирает информацию по количеству диет в отделении и заносит информацию в «Порционник на питание больных», который подписывается диетологом и главным врачом → Порционник передается на пищеблок медсестре диетической

**В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) третье
- 2) второе
- 3) четвертое
- 4) первое

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) эфедрю
- 2) иланг-иланг
- 3) мяту лимонную листья
- 4) каладиум

**ДОКУМЕНТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) листок-вкладыш
- 2) товарная накладная
- 3) свидетельство о государственной регистрации
- 4) сертификат соответствия

**В СОСТАВ БРАКЕРАЖНОЙ КОМИССИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ГОТОВЫХ БЛЮД В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ ВХОДЯТ**

- 1) врач-диетолог (при его отсутствии диетсестра), заведующий производством (или шеф-повар), дежурный врач по больнице
- 2) главный врач, врач-диетолог, шеф-повар
- 3) врач-диетолог, заместитель главного врача по лечебной работе
- 4) дежурный врач, главный врач, главная медицинская сестра

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) B12
- 2) К
- 3) B2
- 4) А

**ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ДЛЯ РАБОТЫ ПО ПОЛУЧЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ, МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ**

- 1) первичную аккредитацию
- 2) первичную специализированную аккредитацию
- 3) аттестацию
- 4) периодическую аккредитацию

**СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ**

- 1) федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ
- 2) главного врача медицинской организации
- 3) заведующего отделением медицинской организации
- 4) территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) тисс
- 2) горный виноград
- 3) черника плоды

4) льнянка

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ СОДЕРЖАНИЯ ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВ В ДИЕТАХ РЕКОМЕНДУЕМЫМ НОРМАМ ПОТРЕБЛЕНИЯ В ЛПУ ПРОВОДИТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В**

- 1) неделю
- 2) месяц
- 3) квартал
- 4) год

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ В12 ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МКГ)**

- 1) 1
- 2) 10
- 3) 100
- 4) 1000

**ЗАПРЕЩАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ НА ПИЩЕБЛОКЕ И В БУФЕТНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ**

- 1) посуду из нержавеющей стали
- 2) термосы
- 3) эмалированную посуду
- 4) посуду с плотно закрывающимися крышками

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №5 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) РР
- 2) В12
- 3) Е
- 4) С

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) Е
- 2) А
- 3) В6
- 4) В12

**ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА**

- 1) 6; 8
- 2) 10; 12
- 3) 4; 5

4) 12; 14

**КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_ В ГОД**

- 1) 4 раза
- 2) 2 раза
- 3) 1 раз
- 4) 3 раза

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 1

**БУФЕТНАЯ ПРОДУКЦИЯ (МАСЛО, ХЛЕБ, ЧАЙ, СОЛЬ И Т.Д.) ВЫДАЕТСЯ БУФЕТЧИЦАМ НЕПОСРЕДСТВЕННО СО СКЛАДА ПО ТРЕБОВАНИЮ ФОРМЫ №**

- 1) 45-МЗ
- 2) 44-МЗ
- 3) 22-МЗ
- 4) 23-МЗ

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №5 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) В12
- 2) Е
- 3) В1
- 4) РР

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА РАБОТУ БУФЕТНОЙ СТОЛОВОЙ, КОНТРОЛЬ РАБОТЫ РАЗДАТЧИЦ, ПОСТОВЫХ СЕСТЕР ПО КОРМЛЕНИЮ БОЛЬНЫХ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) диетическая сестра

- 2) старшая медицинская сестра отделения
- 3) лечащий врач
- 4) врач-диетолог

### **ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
- 2) реализацию профилактических мероприятий
- 3) комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
- 4) систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий

### **МИНИМАЛЬНЫМ РЕЖИМОМ ПИТАНИЯ, КОТОРЫЙ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ЛПУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) двухразовый
- 2) пятиразовый
- 3) трехразовый
- 4) четырехразовый

### **ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА РАБОТНИКА ПИЩЕБЛОКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) официальным документом произвольной формы
- 2) официальным документом строгой отчетности
- 3) документом, необходимым только для трудоустройства на пищеблок
- 4) не обязательным документом

### **СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. N291Н ПРИ ПОСТОЯННОМ КОНТАКТЕ С НЕОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЦВЕТНЫХ МЕТАЛЛОВ ВМЕСТО МОЛОКА ВЫДАЮТСЯ**

- 1) овощные соки
- 2) глазированные сырки
- 3) смеси белковые композитные сухие, обогащенные витаминами и микроэлементами
- 4) обогащенные пектином пищевые продукты лечебно-профилактического питания

### **ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЕМ**

- 1) сопутствующим
- 2) основным
- 3) рецидивирующим
- 4) прогрессирующим

### **СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО**

#### **14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) баконию листья
- 2) крапиву двудомную листья
- 3) плаун-баранец
- 4) паслен ягоды

#### **ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТВЕЧАЕТ**

- 1) врач-методист
- 2) заведующий отделением
- 3) врач-диетолог
- 4) главный врач

#### **СОБЛЮДЕНИЕ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО РЕЖИМА ПИЩЕБЛОКА ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) требования к устройству пищеблока
- 2) санитарные правила по условиям и срокам хранения пищевых продуктов
- 3) требования к соблюдению графика отпусков сотрудников пищеблока
- 4) требования к обязательным профилактическим осмотрам сотрудников пищеблока

#### **ТЕМПЕРАТУРА ПЕРВЫХ БЛЮД И ГОРЯЧИХ НАПИТКОВ ПРИ ИХ РАЗДАЧЕ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ НИЖЕ ( В ? )**

- 1) 70
- 2) 65
- 3) 80
- 4) 75

#### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ПРОВЕДЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) федеральный закон «О защите прав потребителей» №2300-1 от 07.02.1992
- 2) Конституция Российской Федерации
- 3) федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.99 № 52-ФЗ
- 4) технический регламент таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»

#### **РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОБЫ ПИЩИ ЗАПИСЫВАЮТСЯ В ЖУРНАЛЕ ФОРМЫ №**

- 1) 45-МЗ
- 2) 23- МЗ
- 3) 434
- 4) 6-лп

#### **СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ПАНТОТЕНОВОЙ КИСЛОТЕ ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МГ)**

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 10
- 4) 8

**В СОСТАВЛЕНИИ МЕНЮ-РАСКЛАДКИ ПО ФОРМЕ №44-МЗ НА ПИТАНИЕ БОЛЬНЫХ НА СЛЕДУЮЩИЙ ДЕНЬ УЧАСТВУЮТ**

- 1) врач-диетолог, заведующий производством (шеф-повар), бухгалтер, главный врач
- 2) медсестра диетическая, врач-диетолог, заместитель главного врача по лечебной работе
- 3) врач-диетолог, заведующий производством (шеф-повар), бухгалтер, главная медсестра
- 4) медсестра диетическая, заведующий производством (шеф-повар), бухгалтер, врач-диетолог

**МЕХАНИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) обработки холодом
- 2) уборки помещения
- 3) первичной обработки продуктов
- 4) тепловой обработки продуктов

**ИСТОЧНИКИ ПИЩЕВЫХ И БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ СОЕДИНЕНИЙ ЖИВОТНОГО, МИКРОБНОГО, РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ПИЩЕВОМУ СЫРЬЮ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) традиционными
- 2) альтернативными
- 3) синтетические
- 4) нетрадиционные

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В МАГНИИ ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МГ)**

- 1) 600
- 2) 400
- 3) 1000
- 4) 800

**МИКРОЭЛЕМЕНТОМ-АНТИОКСИДАНТОМ, ТРАДИЦИОННО ВКЛЮЧАЕМЫМ В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ С АНТИОКСИДАНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) цинк
- 2) железо
- 3) бром
- 4) бор

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №46Н РАЦИОН №2А ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) лицам, контактирующим с фосфором и фосфорсодержащими соединениями
- 2) в химической промышленности при производстве азотной, серной кислот, хлора, хлорной извести, солей хлора, фосфатных удобрений, солей фтора, в органическом синтезе
- 3) в условиях воздействия химических аллергенов, хрома и хромсодержащих соединений
- 4) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений

#### **БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ ОТНОСЯТ К**

- 1) пищевым добавкам
- 2) лекарственным средствам
- 3) продуктам питания
- 4) контаминантам пищи

#### **СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. N291Н НОРМА БЕСПЛАТНОЙ ВЫДАЧИ МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)**

- 1) 500
- 2) 1000
- 3) 250
- 4) 100

#### **НАЗНАЧЕННОЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПИТАНИЕ УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) главной медицинской сестрой
- 2) заместителем главного врача по санитарно-эпидемиологическим вопросам
- 3) врачом-диетологом
- 4) главным врачом

#### **СРОКИ ГОДНОСТИ ПРОДУКТОВ В ПЕРЕДАЧАХ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ПРОВЕРЯЕТ**

- 1) медицинская сестра дежурная
- 2) лечащий врач
- 3) заведующий отделением
- 4) главная медицинская сестра

#### **ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ ПРИ ПОСТАВКЕ ПРОДУКТОВ НА ПИЩЕБЛОК СОЗДАЕТСЯ КОМИССИЯ, СОСТАВ КОТОРОЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) заведующий производством
- 2) диетологом
- 3) главным врачом
- 4) заведующий складом

#### **ГОТОВЫЕ БЛЮДА ВЫДАЮТСЯ В ОТДЕЛЕНИЕ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) ведомости на отпуск рационов питания
- 2) меню-раскладки

- 3) меню-требования
- 4) семидневного меню

**ОБЕСПЕЧИТЬ ВЫДАЧУ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ И МОЛОКА И ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПРИ РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И ОСОБО ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА ОБЯЗЫВАЕТ РАБОТОДАТЕЛЯ \_\_\_\_\_ СТАТЬЯ ТРУДОВОГО КОДЕКСА РФ**

- 1) 222
- 2) 150
- 3) 200
- 4) 300

**РАЗДАЧУ ПИЩИ В ОТДЕЛЕНИЯХ ПРОВОДИТ БУФЕТЧИЦА И**

- 1) заведующая производством
- 2) сестра-хозяйка
- 3) дежурные медицинские сестры
- 4) старшая медсестра

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ФОЛАЦИНЕ ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МКГ)**

- 1) 600
- 2) 100
- 3) 400
- 4) 200

**СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) туберкулез
- 2) эпидемический паротит
- 3) дерматофития
- 4) краснуха

**ПРОВЕДЕНИЕ И КОНТРОЛЬ С-ВИТАМИНИЗАЦИИ РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) шеф-поваром
- 2) врачом-диетологом
- 3) заведующей производством
- 4) медсестрой диетической

**ДЕЖУРНЫЙ ВРАЧ ЗАПИСЫВАЕТ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕРКИ ГОТОВОЙ ПИЩИ В ПИЩЕБЛОКЕ ПЕРЕД ЕЕ ВЫДАЧЕЙ В**

- 1) сводные сведения по наличию больных, состоящих на питании в ЛПУ
- 2) меню-раскладку
- 3) ведомость на отпуск отделениям рационов питания для больных
- 4) журнал готовой пищи

**ОЦЕНКА РЕАЛЬНОГО РАСХОДА ПРОДУКТОВ, ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЕГО СООТВЕТСТВИЯ РЕКОМЕНДУЕМОМУ, РАЗРАБОТКА ПРЕДЛОЖЕНИЙ ПО УСТРАНЕНИЮ НЕДОСТАТКОВ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В**

- 1) год
- 2) неделю
- 3) месяц
- 4) квартал

**УТВЕРЖДАЕТ МЕНЮ-РАСКЛАДКУ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

- 1) главный врач
- 2) заведующий производством
- 3) заведующий пищеблоком
- 4) главный бухгалтер

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №45Н, НОРМА ВЫДАЧИ ТВОРОГА 9% ЖИРНОСТИ ВМЕСТО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 1000
- 2) 500
- 3) 50
- 4) 100

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №45Н ВЫДАЧА ОБОГАЩЕННЫХ ПЕКТИНОМ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ДОЛЖНА БЫТЬ ОРГАНИЗОВАНА**

- 1) во время рабочего дня
- 2) в обеденный перерыв
- 3) в конце рабочего дня
- 4) перед началом работы

**ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ**

- 1) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный
- 2) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения
- 3) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 4) на всей территории Российской Федерации

**КАРТотека блюд в лечебно-профилактическом учреждении должна быть в \_\_\_\_\_ экзemplярах**

- 1) четырех
- 2) пяти
- 3) трех
- 4) двух

**ВЫПИСКУ ПИТАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) главная медицинская сестра
- 2) сестра-хозяйка
- 3) старшая медицинская сестра
- 4) медсестра диетическая

### **ВЕДОМОСТЬ НА ОТПУСК ОТДЕЛЕНИЯМ РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) заведующим производством
- 2) врачом-диетологом
- 3) медсестрой диетической
- 4) дежурным врачом

### **СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 45Н ВМЕСТО МОЛОКА МОЖНО ВЫДАВАТЬ**

- 1) растительное масло жирностью 72,5%
- 2) сметану жирностью 15-25%
- 3) кисломолочные продукты жирностью до 3,5%,
- 4) сливочное масло жирностью 72,5%

### **СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 45Н БЕСПЛАТНАЯ ВЫДАЧА МОЛОКА ИЛИ ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПРОИЗВОДИТСЯ РАБОТНИКАМ**

- 1) в дни фактической занятости на работах с вредными условиями труда
- 2) вне зависимости от фактической занятости
- 3) один раз в месяц по количеству календарных дней
- 4) в период нахождения работника на больничном

### **ДАнные «СВОДНЫЕ СВЕДЕНИЯ ПО НАЛИЧИЮ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ» В ЛПУ СВЕРЯЮТСЯ С ДАННЫМИ**

- 1) регистратуры
- 2) приемного отделения
- 3) администрации ЛПУ
- 4) справочной

### **БЛАНК ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПИТАНИЯ ПОДПИСЫВАЮТ**

- 1) лечащий врач и старшая медицинская сестра
- 2) лечащий врач и заведующий отделением
- 3) лечащий врач и врач диетолог
- 4) заведующий отделением и старшая медицинская сестра

### **В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) К
- 2) РР
- 3) В12

4) Е

**ПО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №45Н ПРИ ПОСТОЯННОМ КОНТАКТЕ С НЕОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЦВЕТНЫХ МЕТАЛЛОВ ВМЕСТО МОЛОКА ВЫДАЮТСЯ**

- 1) кисломолочные продукты
- 2) фруктовые соки
- 3) овощные соки
- 4) глазированные сырки

**ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ ЗАМЕНЫ ПРОДУКТОВ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ**

- 1) приказом № 330
- 2) стандартами диетологической помощи
- 3) приказом № 397н
- 4) приказом № 410н

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) К
- 2) Е
- 3) В12
- 4) В1

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. 291Н БЕСПЛАТНАЯ ВЫДАЧА МОЛОКА ИЛИ ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПРОИЗВОДИТСЯ РАБОТНИКАМ**

- 1) в период нахождения работника на больничном
- 2) вне зависимости от фактической занятости
- 3) в дни фактической занятости на работах с вредными условиями труда
- 4) один раз в месяц по количеству календарных дней

**СРОКИ ГОДНОСТИ ПРОДУКТОВ В ПЕРЕДАЧАХ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НАДО ПРОВЕРЯТЬ**

- 1) один раз в три дня
- 2) один раз в неделю
- 3) один раз в два дня
- 4) ежедневно

**ВЫДАЧА ОТДЕЛЕНИЯМ РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ФОРМЕ №23-МЗ И ЕЕ ПОДПИСЫВАЕТ**

- 1) шеф-повар
- 2) диетическая сестра
- 3) заведующий пищеблоком
- 4) врач-диетолог

**ДОКУМЕНТОМ, УСТАНОВЛИВАЮЩИМ ЕДИНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

## **И ИСПОЛНЕНИЯ ТРЕБОВАНИЯ К ПИЩЕВЫМ ДОБАВКАМ, И ИХ СОДЕРЖАНИЮ В ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Технический регламент Таможенного союза «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» ТР ТС 029/2012
- 2) Технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» ТР ТС 021/2011
- 3) «Гигиенические требования по применению пищевых добавок» СанПиН 2.3.2.1293-03
- 4) «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов» СанПиН 2.3.2.1078-01

## **ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕНО ПАЦИЕНТАМ ПО**

- 1) желанию пациента
- 2) обоснованному заключению лечащего врача
- 3) обоснованному заключению старшей медицинской сестры
- 4) желанию родственников пациента

## **ЕСЛИ ПРИ ПРИЕМЕ ПРОДУКТОВ НА СКЛАД КАЧЕСТВО ПРОДУКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ СОМНИТЕЛЬНЫМ, ПРОДУКЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ НАПРАВЛЕНА В**

- 1) обще-клиническую лабораторию
- 2) биохимическую лабораторию учреждения
- 3) в лабораторию ЦГиЭ
- 4) независимую биохимическую лабораторию

## **КОНТРОЛИРУЕТ РАЗДАЧУ ПИЩИ В СООТВЕТСТВИИ С НАЗНАЧЕННЫМИ ДИЕТАМИ**

- 1) старшая медицинская сестра отделения
- 2) дежурная медицинская сестра
- 3) сестра-хозяйка
- 4) медсестра диетическая

## **В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ**

- 1) токоферол
- 2) рутин
- 3) кверцетин
- 4) таурин

## **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ**

- 1) впервые выявленных заболеваний
- 2) количества обоснованных жалоб
- 3) числа пролеченных больных

4) заболеваемости с временной утратой трудоспособности

**ТЕМПЕРАТУРА ВТОРЫХ БЛЮД ПРИ ИХ РАЗДАЧЕ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ НИЖЕ ( в °С)**

- 1) 75
- 2) 80
- 3) 65
- 4) 70

**ОТДЕЛЬНАЯ СТОЛОВАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ В ОТДЕЛЕНИИ**

- 1) кожно-венерологического профиля
- 2) терапевтического профиля
- 3) педиатрического профиля
- 4) гастроэнтерологического профиля

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) бруснику плоды
- 2) желтокорень
- 3) кислицу обыкновенную
- 4) цикламен

**ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ДИЕТОЛОГА РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ**

- 1) решением трудового коллектива
- 2) приказом главного врача
- 3) приказом МЗ РФ № 330 от 05.08.2003г. «О мерах по совершенствованию лечебного и лечебно-профилактического питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ»
- 4) решением совета по питанию

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) экстренной
- 2) неотложной
- 3) реабилитационной
- 4) плановой

**ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫДАВАТЬСЯ ВМЕСТО МОЛОКА, СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №45Н, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) йогурт до 2,5% жирности
- 2) сметана жирностью 15-25%
- 3) сливочное масло жирностью 72,5%
- 4) растительное масло

**«ВЕДОМОСТЬ НА ОТПУСК ОТДЕЛЕНИЯМ РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ»  
ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) медицинской сестрой диетической
- 2) врачом-диетологом
- 3) шеф-поваром
- 4) главной медсестрой

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12  
МАЯ 2022 Г. N291Н НОРМА ВЫДАЧИ ПРОСТОКВАШИ 3% ЖИРНОСТИ ВМЕСТО  
МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 250
- 2) 100
- 3) 500
- 4) 1000

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО  
ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г.  
№ 298Н ОГРАНИЧИВАЮТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОЛБАСНЫХ ИЗДЕЛИЙ И МЯСНЫХ  
КОНСЕРВОВ ПО ПРИЧИНЕ НАЛИЧИЯ**

- 1) условно-патогенных микроорганизмов – причины пищевых отравлений
- 2) белка – источника аминокислот
- 3) нитритов – веществ метгемоглобинообразователей
- 4) насыщенных жиров

**В МЕНЮ РАСКЛАДКЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДИЕТИЧЕСКАЯ ПРОСТАВЛЯЕТ В  
ЧИСЛИТЕЛЕ**

- 1) количество продуктов питания для приготовления порций каждого блюда на всех пациентов, зарегистрированных в ЛПУ
- 2) количество продуктов питания для приготовления порций всех блюд
- 3) количество продуктов питания для приготовления порций каждого блюда на одно отделение ЛПУ
- 4) количество продуктов питания для приготовления одной порции каждого блюда

**О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- 2) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами
- 3) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население
- 4) текучести кадров

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ  
ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО  
14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) тимьян душистый трава

- 2) буслину цветки
- 3) молочай корневище
- 4) свинчатку европейскую

### **В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С**

- 1) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
- 2) членами своей семьи
- 3) коллегами, пациентом и его родственниками
- 4) представителями общества защиты прав потребителей

### **СОВЕТ ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) структурой, координирующей работу пищеблока
- 2) совещательным органом по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях
- 3) структурой, ответственной за закупки продуктов на пищеблок
- 4) структурой, ответственной за санитарно-гигиеническое состояние пищеблока

### **НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, УСТАНАВЛИВАЮЩИМ ПЕРЕЧЕНЬ ПИЩЕВОГО СЫРЬЯ, ЗАПРЕЩЕННОГО ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В СОСТАВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Технический регламент Таможенного союза «Пищевая продукция в части ее маркировки» ТР ТС 022/2011
- 2) Технический регламент Таможенного союза «О безопасности упаковки» ТР ТС 005/2011
- 3) Технический регламент Таможенного союза «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» ТР ТС 029/2012
- 4) Технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» ТР ТС - 021 - 2011

### **ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ**

- 1) коек на 10000 жителей
- 2) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 3) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей
- 4) стационаров на 10000 жителей

### **СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В Г)**

- 1) 85
- 2) 75
- 3) 55
- 4) 65

**ПЛАНОВУЮ ИНВЕНТАРИЗАЦИЮ НА СКЛАДЕ ПИЩЕБЛОКА ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬ**

- 1) диетсестра
- 2) заведующий производством
- 3) врач-диетолог
- 4) бухгалтер

**СОВЕТ ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ СОЗДАЕТСЯ В ЛПУ С КОЛИЧЕСТВОМ КОЕК ОТ**

- 1) 100
- 2) 150
- 3) 200
- 4) 250

**В ЦЕЛЯХ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА РАБОТАХ С ОСОБО ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА ВЫДАЮТ**

- 1) денежную компенсацию
- 2) витаминно-минеральные комплексы
- 3) лечебно-профилактическое питание
- 4) молоко

**ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ \_\_\_\_\_ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ**

- 1) незначительное; его стационарного лечения
- 2) стойкое; его социальной защиты
- 3) обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации
- 4) временное; выдачи ему листка нетрудоспособности

**В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ НА ЭТИКЕТКЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ К ПИЩЕ ДОЛЖНО ПРИСУТСТВОВАТЬ**

- 1) изображение красного креста
- 2) наименование \"БАД к пище\"
- 3) название аптечной сети, где реализуется БАД к пище
- 4) изображение растений, входящих в состав БАД к пище

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МКГ)**

- 1) 150
- 2) 50
- 3) 100
- 4) 250

**ФОРМУ №22-МЗ «СВОДНЫЕ СВЕДЕНИЯ ПО НАЛИЧИЮ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ» В ЛПУ ПОДПИСЫВАЕТ**

- 1) главный врач
- 2) врач- диетолог

- 3) медсестра диетическая
- 4) шеф-повар

**ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н НОСИТ НАЗВАНИЕ**

- 1) «Об улучшении организации лечебного питания в родильных домах (отделениях) и детских больницах (отделениях)»
- 2) «Рекомендации по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающие современным требованиям здорового питания»
- 3) «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации»
- 4) «Об утверждении перечня отдельных видов работ, при выполнении которых работникам предоставляется бесплатно по установленным нормам лечебно-профилактическое питание, норм бесплатной выдачи витаминных препаратов, а также норм и условий бесплатной выдачи лечебно-профилактического питания»

**ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 2) участие в научно-практических конференциях с представителями фармацевтических компаний
- 3) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

**ФОРМОЙ КАРТОЧКИ-РАСКЛАДКИ НА КАЖДОЕ БЛЮДО, ПРИГОТОВЛЕННОЕ В ЛПУ, ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА №**

- 1) 45-МЗ
- 2) 44-МЗ
- 3) 434
- 4) 1-85

**В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ЭТИКЕТКА БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ К ПИЩЕ ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬ**

- 1) изображение растений, входящих в состав БАД к пище
- 2) название аптечной сети, где реализуется БАД к пище
- 3) изображение красного креста
- 4) показания к применению

**КАРТОЧКУ-РАСКЛАДКУ НЕ ПОДПИСЫВАЕТ**

- 1) диетическая сестра
- 2) диетолог
- 3) заместитель главного врача по административно-хозяйственной части

4) заведующий производством

**ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) клинические рекомендации
- 2) показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- 3) правила внутреннего распорядка
- 4) требования техники безопасности

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) окопник цветки
- 2) пузырницу листья
- 3) барбарис листья
- 4) мелиссу листья

**В ОТДЕЛЕНИИ КОНТРОЛЬ ЗА ПИТАНИЕМ ПАЦИЕНТА С ПОСТЕЛЬНЫМ РЕЖИМОМ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА**

- 1) главного врача
- 2) старшую медицинскую сестру
- 3) заведующего отделением
- 4) постовую медицинскую сестру

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №1 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ ОТ 16 ФЕВРАЛЯ 2009 Г. N 46Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ**

\_\_\_\_\_ В ДОЗЕ \_\_\_\_\_ МГ

- 1) витамин С; 100
- 2) витамин С; 150
- 3) фолиевая кислота; 150
- 4) витамин А; 2

**ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ, КОТОРЫЙ СТРОГО НАДО СОБЛЮДАТЬ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПИЩЕБЛОКА В ЛПУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обязательное руководство врача-диетолога
- 2) организация поточности производственного процесса, недопущение встречных потоков сырья и готовой продукции
- 3) наличие отдельно стоящего здания для пищеблока
- 4) наличие заведующего производством

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН С В КОЛИЧЕСТВЕ (В МИЛЛИГРАММАХ)**

- 1) 50
- 2) 500
- 3) 100
- 4) 150

### **ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОДАЧЕ ТРЕБОВАНИЙ НА ПИЩЕБЛОК СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЭТАПОВ**

- 1) старшая медицинская сестра собирает информацию по количеству диет в отделении и заносит информацию в «Порционник на питание больных», который подписывается диетологом и главным врачом ? Порционник передается на пищеблок медсестре диетической
- 2) лечащие врачи сообщают старшей медсестре отделения количество больных и их распределение по диетам ? старшая медицинская сестра составляет «Порционник на питание больных» и относит его главной медицинской сестре ? «Порционник» передается на пищеблок медсестре диетической
- 3) палатные медсестры сообщают старшей медсестре отделения количество больных и их распределение по диетам ? старшая медицинская сестра составляет «Порционник на питание больных», который подписывается ей и заведующим отделением ? порционник передается на пищеблок медсестре диетической
- 4) ординаторы отделения сообщают главной медсестре количество больных и их распределение по диетам ? главная медицинская сестра составляет «Порционник на питание больных», который подписывается ей и главным врачом ? Порционник передается на пищеблок медсестре диетической

### **В ЦЕЛЯХ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ РАБОТ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н РАБОТНИКАМ ВЫДАЮТ**

- 1) денежную компенсацию
- 2) витаминно-минеральные комплексы
- 3) лечебно-профилактическое питание
- 4) молоко

### **СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ С ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МГ)**

- 1) 120
- 2) 80
- 3) 60
- 4) 100

### **РАБОТНИКИ ПИЩЕБЛОКА, ПРОХОДЯЩИЕ ОСМОТР ТЕРАПЕВТА, ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ ФЛЮОРОГРАФИЮ И ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ГЕЛЬМИНТОЗЫ**

- 1) один раз в 6 месяцев
- 2) только перед поступлением на работу
- 3) один раз в 3 месяца

4) один раз в год

### **ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ**

- 1) спада
- 2) эскалации
- 3) начальная
- 4) пика

### **ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. N 291Н НОСИТ НАЗВАНИЕ**

- 1) «Об улучшении организации лечебного питания в родильных домах (отделениях) и детских больницах (отделениях)»
- 2) «Об утверждении норм и условий бесплатной выдачи работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, молока или других равноценных пищевых продуктов»
- 3) «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации»
- 4) «Об утверждении перечня вредных производственных факторов на рабочих местах с вредными условиями труда, установленными по результатам специальной оценки условий труда, при наличии которых занятым на таких рабочих местах работникам выдаются бесплатно по установленным нормам молоко или другие равноценные пищевые продукты, норм и условий бесплатной выдачи молока или других равноценных пищевых продуктов, порядка осуществления компенсационной выплаты, в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов»

### **ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПРОВЕРКА КАЧЕСТВА ПРОДУКТОВ, ПРИНИМАЕМЫХ ОТ ПОСТАВЩИКА НА ПИЩЕБЛОК, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗАВЕДУЮЩИМ СКЛАДОМ В ПРИСУТСТВИИ**

- 1) заведующего производством
- 2) диетсестры
- 3) дежурного врача
- 4) шеф-повара

### **ВЫДАЧА ГОТОВОЙ ПИЩИ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ**

- 1) сразу после приготовления
- 2) только после снятия пробы дежурным врачом
- 3) после снятия пробы врачом-диетологом
- 4) в течение установленного времени после приготовления блюд

### **СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №46Н РАЦИОН №4 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) для работников химической промышленности (соли ртути, желтый и красный фосфор, мышьяк и соли, и др.).
- 2) лицам, подвергшимся воздействию неорганических соединений свинца, для

профилактики свинцовых интоксикаций (отравлений)

3) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений

4) лицам, работающим в контакте с сероуглеродом, перманганатом калия, солями бария, двуокисью марганца, окисью этилена, этиленгликоля, бромистого этила, ацетальдегида и др.

### **ПРАВИЛЬНОСТЬ ЗАПОЛНЕНИЯ «ПОРЦИОННИКОВ» ДОЛЖЕН ПРОВЕРЯТЬ**

- 1) старшая медицинская сестра
- 2) заведующий отделением
- 3) заведующий производством
- 4) врач-диетолог

### **ДОКУМЕНТОМ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, УТВЕРЖДАЕМЫМ ГЛАВНЫМ ВРАЧОМ ЕЖЕДНЕВНО, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) форма № 22-МЗ «Сводные сведения по наличию больных, состоящих на питании
- 2) картотека блюд
- 3) меню-раскладка
- 4) ведомость на выдачу продуктов в отделения

### **ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В ЛПУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) семидневное сводное меню
- 2) сведения о выписке пациентов
- 3) сведения о наличии больных, состоящих на питании
- 4) картотека блюд

### **СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. N291Н ВМЕСТО МОЛОКА МОЖЕТ ВЫДАВАТЬСЯ**

- 1) кефир 3,0%
- 2) сметана жирностью 15-25%
- 3) сливочное масло жирностью 72,5%
- 4) растительное масло

### **ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ**

- 1) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей
- 2) стационаров на 10000 жителей
- 3) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 4) коек на 1000 жителей

### **НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ТИПОМ ОРГАНИЗАЦИИ ПИЩЕБЛОКА В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) комбинированный
- 2) децентрализованный
- 3) централизованный

4) изолированный

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №5 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) В12
- 2) Е
- 3) С
- 4) РР

**ВЫПИСАННОЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПИТАНИЕ К ДИЕТИЧЕСКИМ РАЦИОНАМ ДЛЯ БОЛЬНОГО УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) советом по питанию
- 2) медсестрой диетической
- 3) главным врачом
- 4) врачом-диетологом

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. №291Н ВМЕСТО МОЛОКА МОЖЕТ ВЫДАВАТЬСЯ**

- 1) сливочное масло жирностью 72,5%
- 2) творог 18%
- 3) сметана жирностью 15-25%
- 4) ацидофилин 2,5%

**ОСНОВОЙ ПРИКАЗА МЗ РФ № 330 ОТ 05.08.2003 г. «О МЕРАХ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ЛЕЧЕБНОГО И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ РФ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) утверждение номерной системы диет
- 2) введение системы стандартных диет
- 3) утверждение специальных диет
- 4) утверждение принципов парентерального питания

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) арнику
- 2) багульник
- 3) арабский чай
- 4) душицу

**МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ**

- 1) смерти его мозга или его биологической смерти
- 2) остановки дыхания в течение 20 минут
- 3) остановки сердцебиения в течение 20 минут
- 4) трупного окоченения

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 45Н  
ВМЕСТО МОЛОКА МОЖЕТ ВЫДАВАТЬСЯ**

- 1) растительное масло
- 2) сметана жирностью 15-25%
- 3) творог 9% жирности
- 4) сливочное масло жирностью 72,5%

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛИИ ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ  
ПРОДУКЦИИ (В МГ)**

- 1) 3500
- 2) 2500
- 3) 1500
- 4) 4500

**УЧЕТ ДИЕТ В ОТДЕЛЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) лечащий врач
- 2) палатная медсестра
- 3) ординатор отделения
- 4) главная медсестра

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12  
МАЯ 2022 Г. N291Н ВЫДАЧА ПРОДУКТОВ ДИЕТИЧЕСКОГО (ЛЕЧЕБНОГО И  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО) ПИТАНИЯ ПРИ ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ДОПУСКАЕТСЯ  
ПРИ НАЛИЧИИ**

- 1) письменного заявления работника
- 2) коллективного трудового договора
- 3) свидетельства о государственной регистрации
- 4) решения профсоюзной организации

**В ОТДЕЛЕНИИ ДЛЯ ВЫПИСКИ ПИТАНИЯ С ПИЩЕБЛОКА ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФОРМА №**

- 1) 44- МЗ
- 2) 23-МЗ
- 3) 22-МЗ
- 4) 1-84

**ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ  
ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА**

- 1) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
- 2) оказание медицинской помощи на платной основе
- 3) получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности
- 4) оплату листка временной нетрудоспособности

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №2А ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО  
ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА И СОЦИАЛЬНОГО**

**РАЗВИТИЯ РФ ОТ 16 ФЕВРАЛЯ 2009 Г. N 46Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ**

- 1) сладкий газированный напиток
- 2) питьевая бутилированная вода
- 3) минеральная вода, минерализацией не более 2-3 г/л
- 4) сок прямого отжима

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРЕДАЧ ПОСЕТИТЕЛЯМИ БОЛЬНЫХ ВРАЧ-ДИЕТОЛОГ ДОЛЖЕН**

- 1) составить и вывесить в месте приема передач перечень разрешенных и запрещенных продуктов
- 2) принимать и передавать продукты
- 3) вести беседы с родственниками о разрешенных и запрещенных продуктах
- 4) проверять передачи во всех отделениях

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н РАЦИОН №2А ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) лицам, контактирующим с фосфором и фосфорсодержащими соединениями
- 2) в химической промышленности при производстве азотной, серной кислот, хлора, хлорной извести, солей хлора, фосфатных удобрений, солей фтора, в органическом синтезе
- 3) в условиях воздействия химических аллергенов, хрома и хромсодержащих соединений
- 4) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) термопсис
- 2) девясил
- 3) укроп аптечный
- 4) лютик

**СТАТЬЕЙ ТРУДОВОГО КОДЕКСА РФ О ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ПИТАНИИ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И ОСОБО ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) 150
- 2) 222
- 3) 300
- 4) 200

**КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медиана
- 2) вариация
- 3) модуль

4) показатель

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) мяту перечную листья
- 2) белену обыкновенную
- 3) олеандр цветки
- 4) рабитник побеги

**НА СКЛАД РАЗРЕШЕНО ПРИНИМАТЬ**

- 1) продукты и сырье с документами, подтверждающими их качество и безопасность
- 2) мясо и субпродукты без клейма и ветеринарного свидетельства
- 3) непотрошеную птицу
- 4) крупу, муку, сухофрукты с механическими примесями

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ \_\_\_\_ В ГОД**

- 1) 2 раза
- 2) 1 раз
- 3) 4 раза
- 4) 3 раза

**ОХЛАЖДЕННЫЕ СКОРОПОРТЯЩИЕСЯ ПРОДУКТЫ ДОЛЖНЫ ТРАНСПОРТИРОВАТЬСЯ ИЗОТЕРМИЧЕСКИМ ТРАНСПОРТОМ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ?)**

- 1) 6-8
- 2) 4-6
- 3) 10-12
- 4) 8-10

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА**

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) пациента
- 3) медицинскую организацию
- 4) страховую компанию

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В ЛПУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) заместитель главного врача по административно-хозяйственной части
- 2) главный врач
- 3) врач-диетолог
- 4) заведующий производством на пищеблоке

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРИ ЗАМЕНЕ ОДНОГО ПРОДУКТА ДРУГИМ (В СЛУЧАЕ**

**ОТСУТСТВИЯ ЕГО НА ПИЩЕБЛОКЕ) ЯВЛЯЕТСЯ СОХРАНЕНИЕ \_\_\_\_\_  
ПРОДУКТА**

- 1) витаминного состава
- 2) макронутриентного химического состава и энергетической ценности
- 3) энергетической ценности готового
- 4) микронутриентного состава

**МЕНЮ-РАСКЛАДКА СОСТАВЛЯЕТСЯ СОГЛАСНО \_\_\_\_\_ МЕНЮ**

- 1) 1-дневному
- 2) 7-дневному
- 3) 14-дневному
- 4) 28-дневному

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) создание профессиональных некоммерческих организаций
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

**ОСНОВОЙ ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ СТАНДАРТНЫХ ДИЕТ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) утвержденные порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «Диетология»
- 2) нормы физиологической потребности в энергии и пищевых веществах для разных групп населения
- 3) стандарты диетологической помощи
- 4) рекомендуемые среднесуточные наборы продуктов, утвержденные приказом № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного и лечебно-профилактического питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ»

**«СВОДНЫЕ СВЕДЕНИЯ ПО НАЛИЧИЮ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ» В ЛПУ ЗАПОЛНЯЮТСЯ ПО ФОРМЕ №**

- 1) 0-57У
- 2) 44-МЗ
- 3) 1-84
- 4) 22-МЗ

**В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И**

- 1) правила обязательного медицинского страхования
- 2) этический кодекс
- 3) условия договора со страховой медицинской компанией

4) правила поведения пациента в медицинских организациях

**В КАРТУ НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНОГО, ПОЛУЧАЮЩЕГО ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНО ВНОСИТСЯ ИНФОРМАЦИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ**

- 1) клинического анализа крови
- 2) антропометрии
- 3) иммунологического исследования
- 4) клинического анализа мочи

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н РАЦИОН №1 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) в условиях воздействия химических аллергенов, хрома и хромсодержащих соединений
- 2) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений
- 3) лицам, контактирующим с амино- и нитросоединениями бензола
- 4) лицам, контактирующим с фосфором и фосфорсодержащими соединениями

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. №291Н ВЫДАЧА ОБОГАЩЕННЫХ ПЕКТИНОМ НАПИТКОВ, КИСЕЛЕЙ, ЖЕЛЕ, ДЖЕМОВ, МАРМЕЛАДОВ, СОКОВОЙ ПРОДУКЦИИ ИЗ ФРУКТОВ ИЛИ ОВОЩЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ ОРГАНИЗОВАНА**

- 1) в обеденный перерыв
- 2) в конце рабочего дня
- 3) перед началом работы
- 4) во время рабочего дня

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 45Н ВЫДАЧА ОБОГАЩЕННЫХ ПЕКТИНОМ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ДОЛЖНА БЫТЬ ОРГАНИЗОВАНА**

- 1) во время рабочего дня
- 2) в обеденный перерыв
- 3) в конце рабочего дня
- 4) перед началом работы

**ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности
- 2) приказа руководителя медицинской организации
- 3) постановления органов местного самоуправления
- 4) распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации

**ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ СОВЕТА ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ В ЛПУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) утверждение индивидуальной диеты

- 2) разбор клинических случаев
- 3) контроль функционирования пищеблока
- 4) совершенствование организации лечебного питания

**ОСНОВНЫМ ЮРИДИЧЕСКИМ ДОКУМЕНТОМ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО РАСХОДУЮТСЯ ПРОДУКТЫ И ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) семидневное меню
- 2) меню-раскладка
- 3) бракеражный журнал
- 4) ведомости-требования

**ФОРМЫ КАРТОЧКИ-РАСКЛАДКИ ВЫПИСЫВАЮТСЯ В \_\_\_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРАХ/ЭКЗЕМПЛЯРЕ**

- 1) трех
- 2) четырех
- 3) одном
- 4) двух

**КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЕТ ТРИ УРОВНЯ**

- 1) государственный, ведомственный и внутренний
- 2) оперативный, тактический, стратегический
- 3) первичный, вторичный, третичный
- 4) индивидуальный, групповой, видовой

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) эхинопсис
- 2) ипекакуану
- 3) облепиху листья
- 4) кактус Пейот

**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СОВЕТА ПО ПИТАНИЮ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ПРИКАЗОМ**

- 1) № 624 от 7.10.2005г «О внесении изменений в Инструкцию по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях...»
- 2) № 920н от 15.12.2012г «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология»
- 3) №330 МЗ РФ от 5.08.2003г «О мерах по совершенствованию лечебного и лечебно-профилактического питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ»
- 4) № 395н от 21.06.2013г «Об утверждении норм лечебного питания»

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н РАЦИОН №3 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) лицам, подвергшимся воздействию неорганических соединений свинца, для профилактики свинцовых интоксикаций (отравлений)
- 2) в условиях воздействия химических аллергенов, хрома и хромосодержащих соединений
- 3) в химической промышленности при производстве азотной, серной кислот, хлора, хлорной извести, солей хлора, фосфатных удобрений, солей фтора, в органическом синтезе
- 4) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений

**ИЗ СОСТАВА БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ, НАПРАВЛЕННЫХ НА НОРМАЛИЗАЦИЮ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, ИСКЛЮЧАЮТСЯ**

- 1) пробиотики
- 2) симбиотики
- 3) пребиотики
- 4) антибиотики

**МЕНЮ-РАСКЛАДКА СОСТАВЛЯЕТСЯ ПО ФОРМЕ №**

- 1) 44-МЗ
- 2) 22-МЗ
- 3) 1-84
- 4) 0-57У

**ПИТАНИЕ БОЛЬНЫХ ПРИ ИХ ДВИЖЕНИИ С 12 ЧАСОВ ИСТЕКШИХ СУТОК ВЫПИСЫВАЕТСЯ ПО**

- 1) меню-раскладке
- 2) дополнительному требованию на выписку питания
- 3) сведениям из приёмного покоя
- 4) ведомости на получение продуктов со склада

**ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО**

- 1) решению врачебной комиссии
- 2) письменному адвокатскому запросу
- 3) запросу органов дознания, следствия и суда
- 4) заявлению работодателя пациента

**ПРИКАЗ № 330 «О МЕРАХ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ЛЕЧЕБНОГО И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ РФ» УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) 2 стандартные диеты
- 2) 4 стандартные диеты
- 3) 5 стандартных диет
- 4) 3 стандартные диеты

**ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) трех
- 2) шести
- 3) двух
- 4) четырех

**ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ \_\_\_\_\_ ФОРМИРУЕТ (ВЫДАЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ ДО ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО**

- 1) единолично
- 2) по согласованию с заведующим отделением
- 3) по решению врачебной комиссии
- 4) с учетом пожеланий пациента

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УСВОЯЕМЫХ УГЛЕВОДАХ ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В Г)**

- 1) 425
- 2) 365
- 3) 230
- 4) 580

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ РР ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МГ)**

- 1) 30
- 2) 36
- 3) 24
- 4) 18

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 45Н, НОРМА ВЫДАЧИ ТВОРОГА 9% ЖИРНОСТИ ВМЕСТО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 500
- 2) 50
- 3) 100
- 4) 1000

**УСТРОЙСТВО, СОДЕРЖАНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ ПИЩЕБЛОКОВ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ**

- 1) поточности технологического процесса
- 2) удобству работы коллектива
- 3) санитарным правилам к организации лечебного питания

4) удобству подачи пищи в отделения

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ Е ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МГ)**

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 20

**МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) осуществляется практическая подготовка медицинских работников
- 2) ведется научно-исследовательская деятельность
- 3) проводятся клинические испытания
- 4) проводится подготовка информационно-аналитических материалов

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. N291Н НОРМА ВЫДАЧИ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ВМЕСТО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В МИЛЛИЛИТРАХ)**

- 1) 300
- 2) 100
- 3) 500
- 4) 1000

**КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ И ВЫХОДОМ ГОТОВЫХ ДИЕТИЧЕСКИХ БЛЮД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) медсестра диетическая
- 2) врач-диетолог
- 3) заведующий производством
- 4) зам.главного врача по лечебной части

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) барвинок листья
- 2) листья малины обыкновенной
- 3) полынь цветки
- 4) осоку листья

**ОБЕСПЕЧИТЬ ВЫДАЧУ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ, МОЛОКА ИЛИ ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПРИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВИДАХ РАБОТ ОБЯЗЫВАЕТ РАБОТОДАТЕЛЯ \_\_\_\_\_ СТАТЬЯ ТРУДОВОГО КОДЕКСА РФ**

- 1) 200
- 2) 300

- 3) 150
- 4) 222

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ РАБОТЕ С ФОСФОРОМ ОГРАНИЧИВАЮТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) тугоплавких жиров
- 2) молока 2,5% жирности
- 3) кисломолочных продуктов 2,5-3,2% жирности
- 4) растительного масла

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ, УЛУЧШАЮЩИЕ ЭВАКУАЦИЮ КИШЕЧНОГО СОДЕРЖИМОГО, ПОЛУЧАЮТ ИЗ**

- 1) коллагена
- 2) спирулины
- 3) стевии
- 4) фруктозы

**ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ВЫПИСКА И/ИЛИ ВОЗВРАТ ПРОДУКТОВ НА СКЛАД ПРОИЗВОДИТСЯ ПО НАКЛАДНОЙ (ТРЕБОВАНИЮ) ПО ФОРМЕ**

- 1) 44-МЗ
- 2) 23-МЗ
- 3) 45-МЗ
- 4) 434

**ТЕМПЕРАТУРА ХОЛОДНЫХ БЛЮД И НАПИТКОВ ПРИ ИХ РАЗДАЧЕ ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ ( В °С)**

- 1) 7 -14
- 2) менее 7
- 3) более 14
- 4) 15-20

**СУТОЧНАЯ ПРОБА ПРИГОТОВЛЕННЫХ БЛЮД ХРАНИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ С МОМЕНТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА РЕАЛИЗАЦИИ БЛЮД**

- 1) 12
- 2) 24

- 3) 8
- 4) 48

**ТЕМПЕРАТУРА ВТОРЫХ БЛЮД ПРИ ИХ РАЗДАЧЕ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ НИЖЕ ( В ?)**

- 1) 80
- 2) 65
- 3) 75
- 4) 70

**НАЗНАЧЕНИЕ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ, ВЫБОР СОСТАВА ПИТАТЕЛЬНОЙ СМЕСИ, ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДОЗЫ ОБОСНОВЫВАЮТСЯ С УЧЕТОМ ХАРАКТЕРА НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВОГО СТАТУСА И ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАНОСЯТСЯ В**

- 1) карту наблюдения больного, получающего энтеральное питание
- 2) дневник осмотра пациента
- 3) журнал энтерального питания
- 4) сестринский лист

**НА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ДИЕТИЧЕСКОЙ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН**

- 1) специалист без медицинского образования
- 2) любой специалист со средним медицинским образованием
- 3) специалист со средним медицинским образованием, имеющий специальную подготовку по лечебному питанию и сертификат по специальности «Диетология»
- 4) любой специалист, имеющий среднее медицинское образование и удостоверение по специальности «Диетология»

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. N291Н НОРМА ВЫДАЧИ КИСЛОМОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ ВМЕСТО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 1000
- 2) 50
- 3) 500
- 4) 100

**ОСНОВНОЙ СТРУКТУРОЙ, КООРДИНИРУЮЩЕЙ ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ В ЛПУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) совет сестер
- 2) совет по питанию
- 3) координационный совет
- 4) бригада нутритивной поддержки

**ПРОДУКТЫ, ВХОДЯЩИЕ В СОСТАВ РАЦИОНА №1 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА, СОДЕРЖАТ**

- 1) источники витамина А
- 2) повышенное количество энергии
- 3) неперевариваемые пищевые волокна - клетчатку

4) липотропные вещества - метионин, цистин, лецитин

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) взаимодействие со средствами массовой информации
- 2) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- 3) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения
- 4) социальная защита граждан РФ

### **КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ**

- 1) плана посещений
- 2) порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 3) административных регламентов
- 4) правил внутреннего распорядка

### **СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛЬЦИИ ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МГ)**

- 1) 1300
- 2) 1000
- 3) 800
- 4) 1500

### **ОХЛАЖДЕННЫЕ СКОРОПОРТЯЩИЕСЯ ПРОДУКТЫ ДОЛЖНЫ ТРАНСПОРТИРОВАТЬСЯ ИЗОТЕРМИЧЕСКИМ ТРАНСПОРТОМ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В °С)**

- 1) 6-8
- 2) 4-6
- 3) 10-12
- 4) 8-10

### **АДМИНИСТРАТИВНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ НЕСЕТ**

- 1) врач-диетолог
- 2) лечащий врач
- 3) главный врач
- 4) дежурный врач

### **В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) B1
- 2) B12
- 3) К
- 4) Е

**ДЕЖУРНЫЙ ВРАЧ ДОЛЖЕН СНИМАТЬ ПРОБУ ЗА \_\_\_\_\_ МИНУТ ДО РАЗДАЧИ ПИЩИ В ОТДЕЛЕНИЯ**

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 120
- 4) 90

**РУКОВОДСТВО ДИЕТИЧЕСКИМ ПИТАНИЕМ В ЛПУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) совет по питанию
- 2) врач-диетолог
- 3) главный врач
- 4) заместитель главного врача по экономическим вопросам

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ В1 ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МГ)**

- 1) 1,8
- 2) 1,4
- 3) 1,0
- 4) 2,2

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ В2 ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МГ)**

- 1) 1,2
- 2) 2,0
- 3) 1,6
- 4) 2,4

**ВИТАМИНОМ-АНТИОКСИДАНТОМ, ТРАДИЦИОННО ВКЛЮЧАЕМЫМ В СОСТАВ БАД К ПИЩЕ С АНТИОКСИДАНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) биотин
- 2) аскорбиновая кислота
- 3) рутин
- 4) цианокобаламин

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ В6 ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МГ)**

- 1) 8
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 6

**ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) служебным подлогом
- 2) халатностью
- 3) превышением должностных полномочий
- 4) дисциплинарным проступком

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) акацию
- 2) анабазис
- 3) горицвет
- 4) гибискус

**ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ**

- 1) аттестацию
- 2) первичную аккредитацию
- 3) первичную специализированную аккредитацию
- 4) периодическую аккредитацию

**ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО В ОТДЕЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ЗАПОЛНЯЕТСЯ, А ЗАВЕДУЮЩИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ПОДПИСЫВАЕТСЯ**

- 1) требование на выдачу продуктов питания со склада
- 2) форма-22МЗ «Сводные сведения по наличию больных, состоящих на питании»
- 3) порционник на питание больных
- 4) меню-раскладка

**РЕГУЛЯРНО ОЦЕНИВАТЬ НУТРИТИВНЫЙ СТАТУС ПАЦИЕНТА И КОРРЕКТИРОВАТЬ РАЦИОН ДОЛЖЕН**

- 1) старшая медицинская сестра
- 2) главная медицинская сестра
- 3) медсестра диетическая
- 4) лечащий врач

**ПРИКАЗ № 330 МЗ РФ «О МЕРАХ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ЛЕЧЕБНОГО И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ РФ» НЕ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) положение о Совете по лечебному питанию
- 2) инструкцию по организации парентерального питания
- 3) инструкцию по организации энтерального питания
- 4) инструкцию по организации лечебного питания в ЛПУ

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) В12
- 2) Е
- 3) А
- 4) В6

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н РАЦИОН №4А ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) лицам, контактирующим с фосфором и фосфорсодержащими соединениями
- 2) лицам, подвергшимся воздействию неорганических соединений свинца, для профилактики свинцовых интоксикаций (отравлений)
- 3) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений
- 4) лицам, работающих в контакте с сероуглеродом, перманганатом калия, солями бария, двуокисью марганца, окисью этилена, этиленгликоля, бромистого этила, ацетальдегида и др.

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №2А ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. №298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) Е
- 2) В12
- 3) К
- 4) С

**ПРОДУКТЫ, ВХОДЯЩИЕ В СОСТАВ РАЦИОНА №1 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н, СОДЕРЖАТ**

- 1) повышенное количество энергии
- 2) неперевариваемые пищевые волокна - клетчатку
- 3) липотропные вещества - метионин, цистин, лецитин
- 4) источники витамина А

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №46Н РАЦИОН №2 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) при контакте с амино- и нитросоединениями бензола
- 2) при контакте с фосфором и фосфорсодержащими соединениями
- 3) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений
- 4) в химической промышленности

**ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ**

- 1) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов
- 2) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- 3) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента
- 4) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента

**ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) плановой
- 2) реабилитационной
- 3) неотложной
- 4) экстренной

**ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Международная классификация болезней 10 пересмотра
- 2) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 4) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №2А ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) К
- 2) В9
- 3) В6
- 4) А

**ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К \_\_\_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

- 1) персональной
- 2) процессуальной
- 3) материальной
- 4) уголовной

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ**

**ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) плоды тмина обыкновенного
- 2) вороний глаз
- 3) мандрагору лекарственную
- 4) спорынью

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №46Н РАЦИОН №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений
- 2) лицам, контактирующим с фосфором и фосфорсодержащими соединениями
- 3) лицам, контактирующим с амино- и нитросоединениями бензола
- 4) работникам химической промышленности (соли ртути, желтый и красный фосфор, мышьяк и соли, и др.).

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №46Н ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ВЫДАЕТСЯ БЕСПЛАТНО**

- 1) в связи с особо вредными условиями труда
- 2) независимо от результатов аттестации рабочих мест
- 3) всем работникам по решению профсоюза предприятия
- 4) по желанию работника и с его письменного заявления

**ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

**ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
- 3) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

**ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В \_\_\_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ \_\_\_\_\_ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА**

- 1) 2; каждой из сторон

- 2) 3; получателей
- 3) 4; клиентов
- 4) 5; участников

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н РАЦИОН №4 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений
- 2) лицам, работающим в контакте с сероуглеродом, перманганатом калия, солями бария, двуокисью марганца, окисью этилена, этиленгликоля, бромистого этила, ацетальдегида и др.
- 3) лицам, подвергшимся воздействию неорганических соединений свинца, для профилактики свинцовых интоксикаций (отравлений)
- 4) работникам химической промышленности при производстве неорганических продуктов (солей ртути, желтого и красного фосфора, мышьяка и др.)

**СТАТЬЕЙ ТРУДОВОГО КОДЕКСА РФ ОБ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОТНИКОВ МОЛОКОМ ИЛИ ДРУГИМИ РАВНОЦЕННЫМИ ПИЩЕВЫМИ ПРОДУКТАМИ, ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ПИТАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАТЬЯ**

- 1) 200
- 2) 300
- 3) 150
- 4) 222

**ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ**

- 1) проведения профилактических медицинских осмотров
- 2) противоэпидемической работы
- 3) диспансеризации
- 4) диспансерного наблюдения

**ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО В ОТДЕЛЕНИЕ ЛПУ СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ, А ЗАВЕДУЮЩИЙ ОТДЕЛЕНИЕМ ПОДПИСЫВАЕТ**

- 1) меню-раскладку
- 2) требование на выдачу продуктов питания со склада
- 3) сводные сведения по наличию больных, состоящих на питании в ЛПУ
- 4) порционник на питание больных

**КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ РАБОТНИКАМИ ПИЩЕБЛОКА САНИТАРНЫХ ТРЕБОВАНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) начальник медицинской части
- 2) шеф-повар
- 3) врач-диетолог

4) главный врач

**ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ**

- 1) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности
- 2) соблюдения норм трудовой дисциплины
- 3) рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан
- 4) соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №2А ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ ОТ 16 ФЕВРАЛЯ 2009 Г. N 46Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) К
- 2) Е
- 3) РР
- 4) В12

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. N291Н ВМЕСТО МОЛОКА МОЖЕТ ВЫДАВАТЬСЯ**

- 1) ряженка 3,2%
- 2) сметана жирностью 15-25%
- 3) сливочное масло жирностью 72,5%
- 4) сыр 40%

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. N291Н НОРМА БЕСПЛАТНОЙ ВЫДАЧИ МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ)**

- 1) 0,5
- 2) 0,25
- 3) 1,0
- 4) 0,75

**ПРИРОДНЫЕ И (ИЛИ) ИДЕНТИЧНЫЕ ПРИРОДНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА, А ТАКЖЕ ПРОБИОТИЧЕСКИЕ МИКРООРГАНИЗМЫ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ОДНОВРЕМЕННО С ПИЩЕЙ ИЛИ ВВЕДЕНИЯ В СОСТАВ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) специализированные продукты
- 2) пищевые добавки
- 3) лечебно-профилактические продукты
- 4) биологически активные добавки к пище

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №2А ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО**

**ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ ОТ 16 ФЕВРАЛЯ 2009 Г. N 46Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) B12
- 2) К
- 3) С
- 4) Е

**ПРОВЕРКУ КАЧЕСТВА ПИЩИ, ПОЛУЧАЕМОЙ БУФЕТЧИЦАМИ В ОТДЕЛЕНИЯ, ПОСЕЩАТЬ СТОЛОВУЮ В ОТДЕЛЕНИИ, КОНТРОЛИРОВАТЬ ПРАВИЛЬНОСТЬ НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ДОЛЖЕН**

- 1) врач-диетолог
- 2) заведующий отделением
- 3) лечащий врач
- 4) дежурный врач

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА РАБОТУ БУФЕТНОЙ И СТОЛОВОЙ В ОТДЕЛЕНИИ НЕСЕТ**

- 1) старшая медицинская сестра
- 2) лечащий врач
- 3) заведующий отделением
- 4) врач-диетолог

**ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ СО ДНЯ \_\_\_\_\_ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ**

- 1) 30; регистрации
- 2) 22; поступления
- 3) 48; отправления
- 4) 32; написания

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №46Н РАЦИОН №5 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) работникам химической промышленности (соли ртути, желтый и красный фосфор, мышьяк и соли, и др.)
- 2) лицам, работающим в контакте с сероуглеродом, перманганатом калия, солями бария, двуокисью марганца, окисью этилена, этиленгликоля, бромистого этила, ацетальдегида и др.
- 3) лицам, контактирующим с амино- и нитросоединениями бензола
- 4) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ОГРАНИЧИВАЮТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОЛБАСНЫХ ИЗДЕЛИЙ И МЯСНЫХ КОНСЕРВОВ ПО ПРИЧИНЕ НАЛИЧИЯ**

- 1) насыщенных жиров
- 2) условно-патогенных микроорганизмов – причины пищевых отравлений

- 3) белка – источника аминокислот
- 4) нитритов – веществ метгемоглобинообразователей

**ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вручением подарка
- 2) выплатой гонорара
- 3) оплатой за услугу
- 4) дачей взятки

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ЭВАКУАЦИИ КИШЕЧНОГО СОДЕРЖИМОГО СОДЕРЖАТ ПИЩЕВЫЕ ВОЛОКНА, ПРОИЗВЕДЕННЫЕ ИЗ**

- 1) коллагена
- 2) ржаных отрубей
- 3) стевии
- 4) фруктозы

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

**ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ДИЕТОЛОГИЯ» УТВЕРЖДЕН ПРИКАЗОМ МЗ РФ №**

- 1) 330 от 05.08.2003г
- 2) 395н от 21.06.2013г
- 3) 901н от 24.11.2016г
- 4) 920н от 15.11.2012г

**СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 2) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 3) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 4) рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской

организации

**ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) электронное Правительство
- 2) единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
- 3) федеральный регистр медицинских работников
- 4) портал государственных услуг

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №2А ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ ОТ 16 ФЕВРАЛЯ 2009 Г. N 46Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) B6
- 2) A
- 3) B9
- 4) K

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. N291Н ПРИ КОНТАКТЕ С НЕОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЦВЕТНЫХ МЕТАЛЛОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНО К МОЛОКУ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) 2 г пектина
- 2) 100 мг витамина C
- 3) 10 г пектина
- 4) 80 мг витамина C

**КОНТРОЛЬ ГОТОВОЙ ПИЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЕЗ УЧАСТИЯ**

- 1) заведующего производством
- 2) врача-диетолога
- 3) буфетчицы
- 4) медсестры диетической

**ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ НАЗНАЧАЕТ И ВНОСИТ НАЗВАНИЕ ДИЕТЫ В ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЯ**

- 1) главный врач
- 2) дежурный врач
- 3) лечащий врач
- 4) врач диетолог

**СОВЕТ ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ ПРОВОДИТ ЗАСЕДАНИЯ ПО МЕРЕ НЕОБХОДИМОСТИ, НО НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В**

- 1) квартал
- 2) 4 месяца
- 3) полгода
- 4) год

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011«О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) верблюжью колючку
- 2) чабрец трава
- 3) солянку
- 4) мирт болотный

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. N291Н ВМЕСТО МОЛОКА МОЖЕТ ВЫДАВАТЬСЯ**

- 1) простокваша 3,2%
- 2) сметана жирностью 15-25%
- 3) сливочное масло жирностью 82,5%
- 4) творожный сырок

**ПРОДУКТЫ НА ПИЩЕБЛОК СО СКЛАДА ПОЛУЧАЮТ ПРИ АНАЛИЗЕ ДОКУМЕНТА**

- 1) семидневное меню
- 2) меню-раскладка
- 3) требование на получение продуктов
- 4) меню-требование

**ТЕМПЕРАТУРА ХОЛОДНЫХ БЛЮД И НАПИТКОВ ПРИ ИХ РАЗДАЧЕ ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ ( В ?)**

- 1) более 14
- 2) 15-20
- 3) менее 7
- 4) 7 -14

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н РАЦИОН №5 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) лицам, работающим в контакте с сероуглеродом, перманганатом калия, солями бария, двуокисью марганца, окисью этилена, этиленгликоля, бромистого этила, ацетальдегида и др.
- 2) работникам химической промышленности (соли ртути, желтый и красный фосфор, мышьяк и соли, и др.)
- 3) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений
- 4) лицам, контактирующим с амино- и нитросоединениями бензола

**ДИЕТУ БОЛЬНОМУ ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) диетолог
- 2) дежурный врач

- 3) лечащий врач
- 4) заведующий приемным отделением

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ  
ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО  
14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) зобник
- 2) землянику листья
- 3) чистотел
- 4) калужницу

**ПРИКАЗ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 45Н НОСИТ НАЗВАНИЕ**

- 1) «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации»
- 2) «Об утверждении норм и условий бесплатной выдачи работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, молока или других равноценных пищевых продуктов»
- 3) «Рекомендации по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающие современным требованиям здорового питания»
- 4) «Об улучшении организации лечебного питания в родильных домах (отделениях) и детских больницах (отделениях)»

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №45Н НОРМА БЕСПЛАТНОЙ  
ВЫДАЧИ МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)**

- 1) 1000
- 2) 500
- 3) 100
- 4) 250

**НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, УСТАНОВЛИВАЮЩИМ ПЕРЕЧЕНЬ ПИЩЕВОГО  
СЫРЬЯ, ЗАПРЕЩЕННОГО ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В СОСТАВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ  
АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ТЕХНИЧЕСКИЙ РЕГЛАМЕНТ  
ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА**

- 1) Пищевая продукция в части ее маркировки ТР ТС 022/2011
- 2) О безопасности упаковки ТР ТС 005/2011
- 3) Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств ТР ТС 029/2012
- 4) О безопасности пищевой продукции ТР ТС 02/2011

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16  
МАЯ 2022 Г. № 298Н РАЦИОН №2 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ  
ВЫДАЕТСЯ**

- 1) в химической промышленности
- 2) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений

- 3) при контакте с амино- и нитросоединениями бензола
- 4) при контакте с фосфором и фосфорсодержащими соединениями

**РАЦИОНЫ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ОКАЗЫВАЮТ ВСЕ ВИДЫ ВЛИЯНИЯ НА МЕТАБОЛИЗМ ТОКСИКАНТОВ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ**

- 1) индукции ферментов II фазы детоксикации
- 2) антиоксидантного действия (прямого и опосредованного)
- 3) индукции или ингибирования ферментов I фазы детоксикации
- 4) полного обеспечения суточных энерготрат организма

**КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ СОВМЕСТНО С ЧЛЕНАМИ БРИГАДЫ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ**

- 1) медсестрой диетической
- 2) главным врачом
- 3) врачом диетологом
- 4) лечащим врачом

**СРОКИ РАЗДАЧИ ГОТОВОЙ ПИЩИ В ОТДЕЛЕНИЯХ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПОСЛЕ ЕЁ ПРИГОТОВЛЕНИЯ НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ (В ЧАСАХ)**

- 1) 2
- 2) 1,5
- 3) 1
- 4) 3

**ПО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №45Н ПРИ КОНТАКТЕ С НЕОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЦВЕТНЫХ МЕТАЛЛОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНО К МОЛОКУ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) 100 мг витамина С
- 2) 2 г пектина
- 3) 80 мг витамина С
- 4) 10 г пектина

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЦИНКЕ ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МГ)**

- 1) 25
- 2) 15
- 3) 45
- 4) 35

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. №291Н ВЫДАЧА ОБОГАЩЕННЫХ ПЕКТИНОМ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ДОЛЖНА БЫТЬ ОРГАНИЗОВАНА**

- 1) во время рабочего дня
- 2) в обеденный перерыв

- 3) в конце рабочего дня
- 4) перед началом работы

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н РАЦИОН №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) лицам, контактирующим с амино- и нитросоединениями бензола
- 2) лицам, контактирующим с фосфором и фосфорсодержащими соединениями
- 3) работникам химической промышленности (соли ртути, желтый и красный фосфор, мышьяк и соли, и др.)
- 4) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ ОТ 16 ФЕВРАЛЯ 2009 Г. N 46Н ОГРАНИЧИВАЮТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) тугоплавких жиров
- 2) молока 2,5% жирности
- 3) кисломолочных продуктов 2,5-3,2% жирности
- 4) растительного масла

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №5 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) B1
- 2) E
- 3) PP
- 4) B12

**КАРТотеку БЛЮД УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) заведующий пищеблоком
- 2) врач-диетолог
- 3) совет по лечебному питанию
- 4) заведующий производством

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ**

- 1) по специальности
- 2) непрерывный
- 3) медицинский
- 4) во вредных (опасных) условиях труда

**СОВЕТ ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ СОЗДАЁТСЯ В ЛЕЧЕБНО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ С КОЛИЧЕСТВОМ КОЕК ОТ**

- 1) 250

- 2) 150
- 3) 100
- 4) 200

**КОРРЕКЦИЮ ПИТАНИЯ БОЛЬНОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) главный врач
- 2) врач-диетолог
- 3) лечащий врач
- 4) заведующий отделением

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) горчицу полевую
- 2) анис плоды
- 3) хвойник
- 4) крушину слабительную

**СРЕДНЕСУТОЧНЫЕ НАБОРЫ ПРОДУКТОВ, РЕКОМЕНДУЕМЫЕ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ В ЛПУ, УТВЕРЖДАЮТСЯ**

- 1) приказом № 920н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология»
- 2) методическими рекомендациями «Нормы физиологической потребности в энергии и пищевых веществах для разных групп населения РФ»
- 3) стандартами диетологической помощи
- 4) приказом № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного и лечебно-профилактического питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ»

**ДОКУМЕНТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) свидетельство о государственной регистрации
- 2) товарная накладная
- 3) сертификат соответствия
- 4) листок-вкладыш

**ЗАПРЕЩАЕТСЯ ТРАНСПОРТИРОВКА ХЛЕБА В ОТДЕЛЕНИЯ В**

- 1) закрытых крышкой емкостях
- 2) полиэтиленовых мешках
- 3) тканевых мешках
- 4) клеенчатых мешках

**ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ \_\_\_\_\_ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) 7
- 2) 41

- 3) 39
- 4) 65

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 45Н,  
НОРМА ВЫДАЧИ СЫРА НЕ БОЛЕЕ 24% ЖИРНОСТИ ВМЕСТО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В  
ГРАММАХ)**

- 1) 100
- 2) 60
- 3) 500
- 4) 160

**СПОСОБОМ ИДЕНТИФИКАЦИИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_  
МЕТОД**

- 1) калориметрический
- 2) токсикологический
- 3) органолептический
- 4) лабораторный

**ОРГАНИЗАЦИЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ В ЛПУ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ**

- 1) приказом МЗ РФ № 330 от 05.08.2003г «О мерах по совершенствованию лечебного и лечебно-профилактического питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ»
- 2) приказом главного врача
- 3) решением совета по питанию
- 4) решением трудового коллектива

**ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫДАВАТЬСЯ ВМЕСТО МОЛОКА,  
СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №45Н, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) творог 9% жирности
- 2) сметана жирностью 15-25%
- 3) сливочное масло жирностью 72,5%
- 4) растительное масло

**«ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ СО СКЛАДА (КЛАДОВОЙ)»  
ВЫПИСЫВАЕТСЯ В ФОРМЕ №**

- 1) 44-МЗ
- 2) 45-МЗ
- 3) 1-84
- 4) 22-МЗ

**ВЫДАЧА ОТДЕЛЕНИЯМ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО «ВЕДОМОСТИ НА  
ОТПУСК ОТДЕЛЕНИЯМ РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ», КОТОРАЯ  
СООТВЕТСТВУЕТ ФОРМЕ №**

- 1) 44-МЗ
- 2) 22-МЗ

- 3) 45-МЗ
- 4) 23-МЗ

**ВОПРОСЫ, СВЯЗАННЫЕ С ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, ДОЛЖНЫ ЗАСЛУШИВАТЬСЯ И РЕШАТЬСЯ НА СОВЕТЕ ПО ПИТАНИЮ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В**

- 1) год
- 2) месяц
- 3) квартал
- 4) 6 месяцев

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖЕЛЕЗЕ ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МГ)**

- 1) 24
- 2) 14
- 3) 4
- 4) 34

**СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ \_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) направлений
- 2) приоритетов
- 3) принципов
- 4) факторов

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) черную смородину листья
- 2) боронию цветки
- 3) мордовник листья
- 4) саксаул побеги

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. N291Н ВМЕСТО МОЛОКА МОЖНО ВЫДАВАТЬ**

- 1) сметану жирностью 15-25%
- 2) кисломолочные продукты жирностью до 3,5%,
- 3) растительное масло жирностью 72,5%
- 4) сливочное масло жирностью 72,5%

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ**

- 1) рутин
- 2) токоферол
- 3) таурин
- 4) кверцетин

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 2) Указом Президента Российской Федерации
- 3) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 4) Приказом Росздравнадзора

**НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ \_\_\_\_\_, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) единому реестру, утвержденному
- 2) единому регистру, утвержденному
- 3) единому перечню, утвержденному
- 4) единой номенклатуре, утвержденной

**ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В СТАЦИОНАРЕ ОТВЕЧАЕТ**

- 1) заведующий производством
- 2) шеф-повар
- 3) главный врач
- 4) врач диетолог

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №45Н, НОРМА ВЫДАЧИ КИСЛОМОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ ВМЕСТО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)**

- 1) 50
- 2) 500
- 3) 1000
- 4) 100

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ РАБОТ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) РР
- 2) К
- 3) Е
- 4) В12

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) норичник листья
- 2) рододендрон листья
- 3) беладонну цветки
- 4) подорожник листья

**ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ**

**КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) получателем медицинских услуг
- 2) пациентом
- 3) клиентом
- 4) пострадавшим

**ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО \_\_\_\_\_ ПАЦИЕНТОВ**

- 1) возрасту
- 2) половому составу
- 3) уровню образования
- 4) профилю заболевания

**РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРом ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ**

- 1) в присутствии двух свидетелей
- 2) в течение первых трех дней работы
- 3) до подписания трудового договора
- 4) непосредственно на рабочем месте работника

**МЕНЮ-РАСКЛАДКА СОСТАВЛЯЕТСЯ БЕЗ УЧЕТА**

- 1) технологии приготовления блюда
- 2) среднесуточного набора продуктов
- 3) количества продуктов для приготовления 1 порции каждого блюда
- 4) указания количества продуктов, необходимых для приготовления всех порций данного блюда

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №45Н ВЫДАЧА И УПОТРЕБЛЕНИЕ МОЛОКА И ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ДОЛЖНЫ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ**

- 1) в подсобном помещении
- 2) на рабочем месте
- 3) в столовой
- 4) на дому

**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СОВЕТА ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ В ЛПУ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ**

- 1) приказом МЗ РФ № 330 от 05.08.2003г «О мерах по совершенствованию лечебного и лечебно-профилактического питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ»
- 2) приказом главного врача
- 3) решением заведующих клинических отделений
- 4) решением трудового коллектива

**ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ДИЕТИЧЕСКИМ ПИТАНИЕМ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ГЛАВНОГО ВРАЧА ВОЗЛАГАЕТСЯ НА**

- 1) заведующего производством
- 2) диетическую сестру
- 3) врача-диетолога
- 4) заместителя главного врача по лечебной части

**ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ \_\_\_\_\_ ПОМОЩИ**

- 1) первичной медико-санитарной
- 2) специализированной
- 3) паллиативной
- 4) скорой

**ДИЕТУ БОЛЬНОМУ ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) заведующий приёмным отделением
- 2) врач-диетолог
- 3) дежурный врач
- 4) лечащий врач

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) алтей лекарственный корни
- 2) дельфиниум
- 3) копытень
- 4) хренное дерево

**СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ**

- 1) несовершенство работы системы здравоохранения
- 2) окружающая среда
- 3) генетическая предрасположенность
- 4) образ жизни

**ГОТОВЫЕ БЛЮДА ВЫДАЮТСЯ В ОТДЕЛЕНИЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) меню-раскладки
- 2) ведомости на отпуск продуктов в отделение
- 3) семидневного меню
- 4) меню-требования

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ А ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ**

**ПРОДУКЦИИ (В МКГ)**

- 1) 400
- 2) 1000
- 3) 600
- 4) 800

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ПИЩЕВЫХ ВОЛОКНАХ ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В Г)**

- 1) 30
- 2) 40
- 3) 20
- 4) 50

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В Г)**

- 1) 73
- 2) 93
- 3) 83
- 4) 103

**РУКОВОДСТВО РАБОТОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ДИЕТИЧЕСКОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) шеф-повар
- 2) заведующий производством
- 3) врач-диетолог
- 4) главная медицинская сестра

**ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В ЛПУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заведующий отделением
- 2) главный врач
- 3) врач-диетолог
- 4) заместитель главного врача по лечебной работе

**ТРЕБОВАНИЯ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ СО СКЛАДА ОФОРМЛЯЮТСЯ**

- 1) заведующим производством и бухгалтером
- 2) диетсестрой, шеф-поваром
- 3) заведующим производством, диетсестрой
- 4) заведующим производством, шеф-поваром

**ПОЛУЧАЮТ ПРОДУКТЫ НА ПИЩЕБЛОК СО СКЛАДА ПО**

- 1) меню-требованию
- 2) семидневному меню
- 3) меню-раскладке
- 4) требованию на получение продуктов

**СОГЛАСНО ТР ТС 02/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ» ПРИ**

**ПРОИЗВОДСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 14 ЛЕТ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) дельфиниум
- 2) донник аптечный
- 3) бузину черную цветки
- 4) коноплю

**СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БИОТИНЕ ДЛЯ МАРКИРОВКИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ (В МГ)**

- 1) 0,5
- 2) 0,05
- 3) 50
- 4) 5

**ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ**

- 1) имеющий ученую степень
- 2) участвующий в консилиуме в качестве консультанта
- 3) участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
- 4) оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации

**СОВЕТ ПО ПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) органом, осуществляющим энтеральное питание
- 2) основным совещательным органом, координирующим лечебное питание в ЛПУ
- 3) органом, контролирующим санитарное состояние пищеблока
- 4) органом, контролирующим качество пищи

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 45Н, НОРМА ВЫДАЧИ КИСЛОМОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ ВМЕСТО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)**

- 1) 100
- 2) 1000
- 3) 50
- 4) 500

**ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Росздравнадзор
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) Пенсионный фонд Российской Федерации

**КОНТРОЛЬ ЗА КАЧЕСТВОМ ГОТОВЫХ ДИЕТИЧЕСКИХ БЛЮД ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- 1) заведующий клиническим отделением, врач-диетолог, заведующий производством
- 2) главный врач, заведующий производством, шеф-повар

- 3) врач-диетолог, медицинская сестра диетическая, дежурный врач
- 4) шеф-повар, заместитель главного врача по лечебной работе, медсестра диетическая

### **ДОКУМЕНТ «НОРМЫ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ В ЭНЕРГИИ И ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВАХ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ РФ», ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) размер незаменимых пищевых веществ, необходимых для развития организма человека
- 2) величины норм потребления незаменимых (эссенциальных) пищевых веществ и адекватные уровни потребления микронутриентов и витаминов
- 3) количество микронутриентов, необходимых для организма человека
- 4) количество энергии, необходимое для развития организма человека

### **СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. N291Н БЕСПЛАТНАЯ ВЫДАЧА КИСЛОМОЛОЧНЫХ ЖИДКИХ ПРОДУКТОВ ИЛИ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ВМЕСТО МОЛОКА ПРОИЗВОДИТСЯ РАБОТНИКАМ**

- 1) вне зависимости от фактической занятости
- 2) в дни фактической занятости на работах с вредными условиями труда
- 3) в период нахождения работника на больничном
- 4) один раз в месяц по количеству календарных дней

### **ЭКЗЕМПЛЯРЫ ФОРМЫ КАРТОЧКИ-РАСКЛАДКИ ХРАНЯТСЯ**

- 1) в истории болезни и бухгалтерии
- 2) в столовой и на пищеблоке
- 3) на пищеблоке и в отделении
- 4) у бухгалтера и медицинской сестры диетической

### **КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ ПРОХОЖДЕНИЕМ**

- 1) системы государственной регистрации
- 2) добровольной сертификации
- 3) свободного декларирования
- 4) введением учетной записи

### **СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №45Н, НОРМА ВЫДАЧИ ПРОДУКТОВ ДИЕТИЧЕСКОГО (ЛЕЧЕБНОГО И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО) ПИТАНИЯ ПРИ ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ**

- 1) по письменному заявлению работника
- 2) коллективным трудовым договором
- 3) заключением, разрешающим их применение
- 4) решением профсоюзной организации

### **КАРТОЧКИ РАСКЛАДКИ И СЕМИДНЕВНОЕ МЕНЮ ДОЛЖЕН ГОТОВИТЬ**

- 1) шеф-повар

- 2) заместитель главного врача по лечебной работе
- 3) заведующий производством
- 4) врач-диетолог

**ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

- 1) дыхательной системы
- 2) поджелудочной железы
- 3) надпочечников
- 4) щитовидной железы

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 45Н (РЕД. ОТ 20.02.2014) НОРМА БЕСПЛАТНОЙ ВЫДАЧИ МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)**

- 1) 250
- 2) 100
- 3) 1000
- 4) 500

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №2А ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) К
- 2) Е
- 3) РР
- 4) В12

**ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ В ОТЛИЧИЕ ОТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

- 1) коммерческим; индивидуального
- 2) некоммерческим; добровольного
- 3) страхованием ответственности; популяционного
- 4) имущественным; группового

**ЗАКЛАДКА ПРОДУКТОВ В КОТЕЛ ПРОИЗВОДИТСЯ В ПРИСУТСТВИИ**

- 1) заведующего производством
- 2) диетолога
- 3) диетической сестры
- 4) дежурного врача

**ОТБОР СУТОЧНОЙ ПРОБЫ ПРИГОТОВЛЕННЫХ БЛЮД ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОСЛЕ ПРИГОТОВЛЕНИЯ БЛЮДА**

- 1) через 1 час
- 2) через 2 часа

- 3) через 30 мин
- 4) сразу

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4А ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. № 298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН В1 В КОЛИЧЕСТВЕ (МИЛЛИГРАММ)**

- 1) 6
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

**ЗАПИСЬ БРАКЕРАЖНОЙ КОМИССИИ О КАЧЕСТВЕ ГОТОВЫХ БЛЮД ЗАНОСИТСЯ В**

- 1) фиксируется в форме 44-МЗ
- 2) журнал сдачи дежурств
- 3) бракеражный журнал
- 4) доводится до сведения руководства служебной запиской

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №46Н РАЦИОН №1 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) лицам, контактирующим с фосфором и фосфорсодержащими соединениями
- 2) лицам, контактирующим с амино- и нитросоединениями бензола
- 3) в условиях воздействия химических аллергенов, хрома и хромсодержащих соединений
- 4) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений

**ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ**

- 1) проведения общего собрания
- 2) увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы
- 3) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества
- 4) приобретения нового оборудования

**НОРМА ТРУДОВОГО ПРАВА, ПРЕДУСМОТРЕННАЯ СТАТЬЕЙ 222 ТРУДОВОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) освобождение от работы на один рабочий день один раз в три года с сохранением места работы (должности) и среднего заработка
- 2) рабочее место, соответствующее требованиям охраны труда
- 3) бесплатную выдачу средств индивидуальной защиты по установленным нормам
- 4) бесплатную выдачу молока или других равноценных пищевых продуктов

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4А ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ ОТ 16 ФЕВРАЛЯ 2009 Г. N 46НДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

## **В1 В КОЛИЧЕСТВЕ (МИЛЛИГРАММ)**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 6

## **СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №46Н РАЦИОН №4А ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) лицам, контактирующим с фосфором и фосфорсодержащими соединениями
- 2) лицам, подвергшимся воздействию неорганических соединений свинца, для профилактики свинцовых интоксикаций (отравлений)
- 3) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений
- 4) лицам, работающим в контакте с сероуглеродом, перманганатом калия, солями бария, двуокисью марганца, окисью этилена, этиленгликоля, бромистого этила, ацетальдегида и др.

## **К ДОКУМЕНТАМ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ, УТВЕРЖДАЕМЫМ ГЛАВНЫМ ВРАЧОМ ЕЖЕДНЕВНО, ОТНОСЯТ**

- 1) меню-раскладку
- 2) сведения о наличии больных
- 3) ведомость на выдачу продуктов
- 4) картотеку блюд

## **ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА , ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ СО ДНЯ \_\_\_\_\_ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ**

- 1) 30; регистрации
- 2) 22; поступления
- 3) 48; отправления
- 4) 32; написания

## **ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОГЛАСНО**

- 1) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- 3) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 4) программе добровольного медицинского страхования

## **В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

## **ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР**

- 1) методик лабораторного исследования
- 2) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 3) врача и медицинской организации
- 4) методик инструментального обследования

## **ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ**

- 1) трудоспособности
- 2) медико-социальной
- 3) судебно-медицинской
- 4) военно-врачебной

## **ПРИКАЗ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 46Н НОСИТ НАЗВАНИЕ**

- 1) «Об улучшении организации лечебного питания в родильных домах (отделениях) и детских больницах (отделениях)»
- 2) «Рекомендации по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающие современным требованиям здорового питания»
- 3) «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации»
- 4) «Об утверждении Перечня производств, профессий и должностей, работа в которых дает право на бесплатное получение лечебно-профилактического питания»

## **В СОСТАВЕ РАЦИОНА №4Б ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОСОБО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ ВИТАМИН**

- 1) B12
- 2) К
- 3) B2
- 4) А

## **ЗА ВЕДЕНИЕ БРАКЕРАЖНОГО ЖУРНАЛА НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

- 1) диетическая сестра
- 2) врач-диетолог
- 3) заведующий производством
- 4) дежурный врач

## **ДОКУМЕНТОМ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, ЕЖЕДНЕВНО УТВЕРЖДАЕМЫМ ГЛАВНЫМ ВРАЧОМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) картотека блюд
- 2) меню-раскладка
- 3) сведения о наличии больных, состоящих на питании
- 4) ведомость на выдачу продуктов в отделения

## **ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации

- 2) Росздравнадзор
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) Пенсионный фонд Российской Федерации

**ДОКУМЕНТОМ, В КОТОРЫЙ ЗАПИСЫВАЮТСЯ ДЕЖУРНЫМ ВРАЧОМ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕРКИ ГОТОВОЙ ПИЩИ ПЕРЕД ЕЁ ВЫДАЧЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) журнал готовой пищи
- 2) ведомость на отпуск отделением рационов питания для больных
- 3) форма-22МЗ «Сводные сведения по наличию больных, состоящих на питании»
- 4) меню-раскладка

**СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) младенческой
- 2) перинатальной
- 3) неонатальной
- 4) детской

**В СОСТАВЕ РАЦИОНА №2А ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 16 МАЯ 2022 Г. №298Н ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ**

- 1) питьевая бутилированная вода
- 2) минеральная вода, минерализацией не более 2-3 г/л
- 3) сладкий газированный напиток
- 4) сок прямого отжима

**ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 3) совместное с компанией участие в научно-практических конференциях
- 4) заключение соглашений с компанией о назначении пациентам лекарственных препаратов

**КОНТРОЛЬ ГОТОВОЙ ПИЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЕЗ УЧАСТИЯ**

- 1) медсестры диетической
- 2) заведующим производством
- 3) врача-диетолога
- 4) буфетной сестры

**ВРЕМЯ МЕЖДУ ВИТАМИНИЗАЦИЕЙ БЛЮД И ПРИЕМОМ ПИЩИ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА/ЧАСОВ**

- 1) 1,5
- 2) 1
- 3) 2,5

4) 2

### **РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КАЛОРИЙНОСТИ НА ПРИЕМЫ ПИЩИ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) возраста пациента
- 2) режима питания
- 3) диагноза пациента
- 4) пола пациента

### **СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ №46Н РАЦИОН №3 ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) лицам, подвергшимся воздействию неорганических соединений свинца, для профилактики свинцовых интоксикаций (отравлений)
- 2) в условиях воздействия химических аллергенов, хрома и хромсодержащих соединений
- 3) в химической промышленности при производстве азотной, серной кислот, хлора, хлорной извести, солей хлора, фосфатных удобрений, солей фтора, в органическом синтезе
- 4) при работах с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений

### **НА ПИЩЕБЛОКЕ ЛПУ КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ И ВЫХОДА ГОТОВЫХ ДИЕТИЧЕСКИХ БЛЮД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) главный врач
- 2) заведующий производством (шеф-повар)
- 3) медицинская сестра диетическая
- 4) врач-диетолог

### **ПРОДУКТЫ ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ - ЭТО ПРОДУКТЫ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ДО (В ГОДАХ)**

- 1) 10
- 2) 14
- 3) 3
- 4) 5

### **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов