

1. Дівчинка віком 12 років, яка хворіє на цукровий діабет, госпіталізована до клініки неспритомною. Об'єктивно встановлено: шкірні покриви сухі. Виражена неврологічна симптоматика: гіпертонус м'язів, ністагм, позитивні менингеальні ознаки; ЧСС — 120/хв; нижній край печінки виступає на 3,5 см з-під краю реберної дуги. У крові виявлено: глюкоза — 43 ммоль/л, осмолярність плазми — 360 мОсм/л. Реакція сечі на ацетон негативна. Який невідкладний стан виник у дитини?

- A. Гостра ниркова недостатність
- B. Кетоацидотична кома
- C. Гостра надниркова недостатність
- D. Гіперосмолярна кома
- E. Гіпоглікемічна кома

2. Військовослужбовця віком 28 років госпіталізовано до військового польового пересувного госпіталю зі скаргами на різкий біль у правій половині грудної клітки та задишку. З анамнезу відомо, що він отримав наскрізне кульове поранення правої половини грудної клітки. Під час рентгенологічного дослідження виявлено колапс лівої легенеї на 1/2, наявність повітря в плевральній порожнині. Яку невідкладну медичну допомогу треба надати у цьому разі?

- A. Дренування правої плевральної порожнини за Бюлау, ПХО рани грудної клітки
- B. Правобічну торакотомію з ушиванням поранення легенеї
- C. Правобічну пульмонектомію, ПХО рани грудної клітки
- D. Правобічну верхню лобектомію, ПХО рани грудної клітки
- E. Правобічну нижню лобектомію, ПХО рани грудної клітки

3. Восьмимісячна дитина, якій встановлено діагноз: вроджена вада серця (тетрада Фалло), раптом стала неспокійною, посилюється ціаноз, прискорилося дихання. Аускультативно в легенях — без особливостей, ЧД — 48/хв, ЧСС — 144/хв, пульс ритмічний. Яка причина погіршення стану у дитини?

- A. Неспритомність
- B. Емболія
- C. Гостра коронарна недостатність
- D. Задишково-ціанотичний напад
- E. Колапс

4. Дозиметрист-розвідник у загальновійськовому захисному костюмі і протигазі ввійшов у зону радіоактивного забруднення. Яким компонентом екіпіровки має бути дооснащений дозиметрист для підвищення особистої безпеки від негативного впливу радіоактивного випромінювання?

- A. Індивідуальним перев'язувальним пакетом
- B. Індивідуальним дозиметром
- C. Слабоалкогольним напоєм
- D. Індивідуальним протихімічним пакетом
- E. Таблетками аквасепту

5. Чоловік віком 65 років за 20 хв після ураження електричним струмом скаржиться на перебої в роботі серця. Об'єктивно встановлено: ціаноз видимих слизових оболонок. Частота дихання — 20/хв. Тони серця приглушені, аритмічні, частота серцевих скорочень — 152/хв. АТ — 100/70 мм рт. ст. До якого відділення треба госпіталізувати цього пацієнта?

- A. Реанімаційного відділення
- B. Терапевтичного відділення
- C. Кардіологічного відділення
- D. Неврологічного відділення
- E. Інфарктного відділення

6. Чоловіка віком 40 років доставлено до приймального відділення у коматозному стані (кома ймовірно алкогольного генезу). Після проведення дезінтоксикаційної терапії свідомість відновилося, проте надалі стан пацієнта погіршився, з'явилися задишка, психомоторне збудження, тахікардія, гіпертензія. У загальному аналізі крові виявлено лейкоцитоз із паличкоядерним зсувом лейкоцитарної формули вліво. Яке із наведених досліджень треба провести насамперед для з'ясування причини погіршення стану пацієнта?

- A. Люмбальну пункцію
- B. МРТ головного мозку
- C. Загальний аналіз сечі
- D. Рентгенографію органів грудної клітки
- E. Визначення вмісту глюкози в крові

7. Працівника складу інсектицидів віком 23 роки госпіталізовано до лікарні у тяжкому стані. Об'єктивно спостерігається: гіперсалівація, посилене слюзовиділення, міоклонічні гіперкінези, порушення свідомості та м'язова слабкість. Результати аналізу крові такі: різке зниження рівня холінестерази, виражена гіперкоагуляція, підвищення рівня АлАТ та АсАТ у 10 разів. Яка речовина викликала отруєння чоловіка?

- A. Нейролептики
- B. Пари ртуті
- C. Чадний газ
- D. Хлоровані вуглеводні
- E. Фосфороорганічні сполуки

8. Чоловік отримав опіки шкіри другого ступеня тяжкості, що займають 20% площі тіла. На третю добу його стан погіршився, з'явилися сонливість, зниження апетиту, спрага, нудота. Спостерігається прогресивне зменшення діурезу, зниження питомої ваги сечі, еритроцитурія. Які біохімічні показники треба контролювати насамперед у

пацієнта?

- A. Сечовину, загальний білок
- B. Креатинін, холестерол
- C. Креатинін, фібриноген
- D. Сечовину, білірубін
- E. Креатинін, сечовину

9. Жінці віком 22 роки для знеболення введено внутрішньом'язево 2 мл 50%-го розчину анальгіну (метамізолу). Після цього на лівій половині обличчя, навколо рота, на губах, слизовій оболонці ротової порожнини з'явився набряк (твердий, не утворює ямок під час натискування). Через декілька годин стан погіршився: з'явилася окриплість голосу та «гавкаючий» кашель. Об'єктивно встановлено: частота дихання — 20/хв; частота серцевих скорочень — 92/хв; АТ — 100/70 мм рт.ст; температура тіла — 37,1°C. Які з нижченаведених препаратів треба увести пацієнтці?

- A. Свіжозаморожену плазму
- B. Норадреналін
- C. Серцеві глікозиди
- D. Кортикостероїди
- E. Нестероїдні протизапальні

10. Жінку віком 65 років прооперовано з приводу жовчнокам'яної хвороби, яка ускладнена механічною жовтяницею та холециститом. Рана загоюється первинним натягом. Протягом 6-ти діб після операції випорожнень не було. За останніх 2 доби стан пацієнтки різко погіршився. Об'єктивно спостерігається: загальмованість змінилася збудженням, багаторазове блювання з домішками зелені, здуття живота, пальпується збільшена ущільнена сигмовидна кишка. Яка найімовірніша причина розвитку такого стану в пацієнтки?

- A. Інтوكсикація каловими масами
- B. Інтоксикація білірубіном
- C. Печінкова недостатність
- D. Гіпоксія
- E. Зневоднення

11. Жінка віком 28 років скаржиться на біль у животі, який супроводжується блюванням «кавовою гущею», лихоманкою, дрібними висипаннями на ногах, болем у суглобах. Об'єктивно встановлено: петехії різної інтенсивності на кінцівках, живіт м'який, здутий, болючий вздовж кишківника. Гомілкові суглоби припухлі, гарячі на дотик; в загальному аналізі крові лейкоцити — $11,2 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоцити — $258 \cdot 10^9/\text{л}$, ЦПК — 249 ОД. Який імовірний діагноз?

- A. Тромбоцитопенічна пурпура
- B. Виразкова хвороба шлунка
- C. Геморагічний васкуліт
- D. Портальна гіпертензія
- E. Неспецифічний виразковий коліт

12. На виробництві мінеральних добрив

працівники скаржаться на різкий біль у порожнині рота та стравоході. Під час огляду виявлено: губи та слизова оболонка порожнини рота набряклі, з жовтуватим відтінком. Яка кислота ймовірно викликала отруєння працівників?

- A. Оцтова
- B. Фосфорна
- C. Азотна
- D. Хлористоводнева
- E. Сірчана

13. Військовослужбовця віком 35 років госпіталізовано до медичної роти за 2 години після поранення гомілки. Об'єктивно спостерігається: стан середньої тяжкості, пульс — 98/хв, ритмічний, м'який. Пов'язка просякла кров'ю, волога. Накладена одна шина Крамера. Яка подальша тактика?

- A. Додатково забинтувати та евакуювати до госпіталю
- B. Накласти додатково дві шини Крамера
- C. —
- D. Зупинити кровотечу та провести інфузійну терапію
- E. Евакуювати до пересувного госпіталю без надання допомоги

14. У чоловіка віком 32 роки під час перебування у бібліотеці раптово виник напад задухи. Об'єктивно спостерігається: займає вимушене положення (стоїть, спершись руками на стіл), дещо збуджений, допоміжна мускулатура приймає участь в акті дихання. Аускультативно над легенями на тлі ослабленого дихання вислуховується безліч розсіяних свистячих хрипів, ЧД — 30/хв, ЧСС — 128/хв. Який лікувальний засіб треба призначити пацієнту насамперед?

- A. Внутрішньовенне введення еуфіліну
- B. Інгаляційні глюкокортикостероїди
- C. Пероральні β_2 -агоністи короткої дії
- D. Внутрішньовенне введення глюкокортикостероїдів
- E. Інгаляційні β_2 -агоністи короткої дії

15. Дівчину віком 21 рік без свідомості госпіталізовано до лікарні. Хворіє на хронічну наднирникову недостатність. Протягом декількох годин з'явився біль у животі, акроціаноз, знизився АТ до 70/50 мм рт. ст., втратила свідомість. Результати лабораторного дослідження: калій крові — 72 ммоль/л, глюкоза крові — 2,0 ммоль/л. На ЕКГ спостерігається: високі загострені зубці Т, подовження інтервалу S-T та розширення комплексу QRS. Який імовірний діагноз?

- A. Гіперглікемічна кома
- B. Гіпертонічний криз
- C. Адреналічний криз
- D. Гіпонітрійна кома
- E. Гіперацидотична кома

16. До дитячого хірурга звернулася мати із одномісячним немовлям зі скаргами на блювання «фонтаном» та різке схуднення дитини. Попередньо діагностовано: вроджений пілоростеноз. Який із нижченаведених симптомів найхарактерніший для цього захворювання?

- A. Видима перистальтика шлунка за типом «пісочного годинника»
- B. Симптоми подразнення очеревини
- C. Збільшення печінки
- D. Пальпація гіпертрофованого воротаря
- E. Видима перистальтика кишкових петель

17. Чоловік віком 37 років 10 днів тому отримав тупу травму лівого стегна. Одразу ж виникли набряк та біль у ділянці травми. За 7 днів біль значно посилюється, підвищилася температура тіла, з'явилися слабкість та нудота. Об'єктивно спостерігається: температура тіла — 39°C , ЧД — 28/хв, ЧСС — 110/хв, набряк, гіперемія та різкий біль під час пальпації у ділянці лівого стегна, сукровичні виділення. У загальному аналізі крові виявлено лейкоцитоз зі зсувом лейкоцитарної формули вліво. Який патологічний стан розвинувся у пацієнта?

- A. Лімфангоїт лівого стегна
- B. Флегмона лівого стегна
- C. Бешихове запалення лівого стегна
- D. Тромбофлебіт підшкірних вен лівого стегна
- E. Нагноєння гематоми лівого стегна

18. Військовий підрозділ виконував бойове завдання в осередку зараження іпритом. Після виходу за межі осередку було проведено ПСО особового складу. Яку речовину треба використати для проведення з профілактичною метою дегазації шкіри?

- A. Розчин гексахлормеламіну 2–5%-ий
- B. Полідегазуючий розчин
- C. Хлорвапнову мазь
- D. Водний розчин моноклораміну Б
- E. —

19. Доношена дитина народилася від фізіологічних пологів. Навколоплідні води були забруднені меконієм. Одразу після народження дитина закричала, м'язовий тонус дещо знижений, акроціаноз, ЧСС — 140 за хвилину, порушення функції дихання не має. Які подальші дії лікаря?

A. Уникаючи тактильної стимуляції віднести дитину на реанімаційний столик, провести санацію трахеї через інтубаційну трубку

B. Віднести дитину на реанімаційний столик, провести санацію ВДШ, розпочати ШВЛ

C. Віднести дитину на реанімаційний столик, провести санацію ВДШ гумовою грушею

D. Покласти дитину на живіт матері, забезпечити звичайний догляд

E. Віднести дитину на реанімаційний столик, провести санацію ВДШ, дати кисень вільним потоком

20. Жінку віком 40 років госпіталізовано до лікарні зі скаргами на виражену слабкість, нудоту, блювання та біль у животі. Під час опитування з'ясувалося, що за 2 години до появи симптомів працювала на полі, що напередодні було оброблено метилмеркаптофосом. Об'єктивно спостерігається: звуження зіниць, гіпергідроз шкіри, бронхорея, пульс — 56/хв, ритмічний. Назвіть провідний синдром гострої інтоксикації фосфорорганічними сполуками.

- A. Бронхообструктивний синдром
- B. Мускариноподібний синдром
- C. Астено-вегетативний синдром
- D. Диспептичний синдром
- E. Нікотиніноподібний синдром

21. Чоловіка віком 74 роки госпіталізовано годину тому з приводу діабетичної флегмони гомілки. Раптово під час транспортування у коридорі хірургічного відділення пацієнт втратив свідомість. Черговий лікар констатував клінічну смерть. Яку маніпуляцію треба провести найперше для надання невідкладної допомоги?

- A. Підключення ЕКГ-монітора
- B. Прекардіальний удар
- C. Підключення дефібрилятора
- D. Непрямий масаж серця
- E. Штучне дихання «рот до рота»

22. Чоловіка віком 48 років було звільнено з-під уламків будівлі. У постраждалого об'єктивно спостерігається: слабкість, тахікардія, різкий біль під час пальпації кісток таза, неможливість підняти кінцівки від підлоги. Попередній діагноз: перелом кісток таза. Який вид транспортування треба використати у цьому разі?

- A. У положенні сидячі
- B. У положенні лежачи на животі
- C. На жорстких ношах з приведеними ногами
- D. На ношах у напівсидячому положенні
- E. На жорстких ношах в положенні Волковича

23. Пацієнт віком 15 років скаржиться на головний біль, запаморочення, блювання,

а також появу множинних синців на шкірі. Об'єктивно спостерігається: асиметрія очних щілин, згладженість лівої носової складки, девіація язика вправо, позитивний симптом Керніга. У загальному аналізі крові — різке зниження кількості тромбоцитів ($45 \cdot 10^9/\text{л}$). Яке ускладнення тромбоцитопенічної пурпури можна припустити?

- A. Мікроангіотромбоз
- B. Геморагічний інсульт**
- C. Геморагічний шок
- D. Септичний шок
- E. Ішемічний інсульт

24. У вагітної жінки віком 30 років (термін вагітності 23 тижні) після падіння на слизькому тротуарі з'явилися кров'яністі виділення з піхви в об'ємі близько 150 мл одномоментно та продовжуються далі. Що треба зробити насамперед?

- A. Провести УЗД органів малого таза
- B. Покласти міхур із льодом на низ живота**
- C. негайно госпіталізувати пацієнтку
- D. Увести утеротоніки
- E. Увести кровозупинні препарати

25. У чоловіка віком 55 років спостерігалися порушення мови та оніміння правої руки, що тривали протягом години. Лікар діагностував гостре порушення мозкового кровообігу. Який критерій буде головним для диференційної діагностики транзиторного і органічного порушення мозкового кровообігу у пацієнта?

- A. Наявність або відсутність «світлого проміжку»
- B. Ступінь вираженості загально мозкової симптоматики**
- C. Наявність або відсутність крові у лікворі
- D. Тривалість вогнищевої симптоматики не більше, ніж одну добу**
- E. Ступінь вираженості вогнищевої симптоматики

26. У чоловіка віком 75 років через 2 години після парентерального введення 1 мл 0,1%-го розчину атропіну виник різкий біль у надлобковій ділянці та в ділянці промежини, що іррадіює у весь живіт. Спостерігається здуття живота, відсутність сечовипускання. В анамнезі — аденома передміхурової залози. Яку лікувальну процедуру треба провести насамперед?

- A. Пункцію сечового міхура
- B. Катетеризацію сечового міхура**
- C. Цистоскопію
- D. УЗД органів черевної порожнини
- E. Лапароскопію

27. Військовослужбовця віком 35 років за 1,5 години після вогнепальних поранень нижніх кінцівок доставлено на етап спеціалізованої медичної допомоги. Об'єктивно встановлено: стан пацієнта середньої

тяжкості, свідомість збережена, пульс — 130/хв, АТ — 85/50 мм рт. ст., дихання — 28/хв. Нижні кінцівки іммобілізовані драбинчастими шинами. У середній третині обох гомілок по передньо-внутрішніх поверхнях сліди вогнепальних ран, з яких випирають кісткові уламки. Установлено діагноз: вогнепальні переломи великогомілкових і малоомілкових кісток зі зміщенням уламків. Травматичний шок II ст. Який вид оперативного втручання треба провести пораненому?

- A. ПХО, інтрамедулярний остеосинтез
- B. ПХО, позавогнищевий остеосинтез**
- C. ПХО, накістковий остеосинтез**
- D. ПХО, скелетне витягування
- E. ПХО, гіпсові шини

28. У пацієнта віком 45 років на тлі тяжкого перебігу черевного тифу, розвинулася кишкова кровотеча. Об'єктивно спостерігається: швидке наростання анемії, уміст еритроцитів — $2,1 \cdot 10^{12}/\text{л}$. Показана гемотрансфузія. Які біологічні рідини треба підготувати для проведення проби на індивідуальну сумісність?

- A. Кров донора та тромбоцити реципієнта
- B. Кров донора та формені елементи крові реципієнта**
- C. Формені елементи крові донора та кров реципієнта
- D. Кров донора та сироватку реципієнта**
- E. Кров донора та кров реципієнта

29. Чоловік віком 54 років під час вживання їжі раптово закашлявся. Об'єктивно спостерігається: психомоторне збудження, виражений ціаноз, набухання вен шиї, неэффективність дихання. Які дії потрібно виконати насамперед для надання допомоги пацієнту?

- A. Виконати конікотомію
- B. Звільнити ротову порожнину від їжі та слизу**
- C. Застосувати прийом Геймліха
- D. Виконати інтубацію трахеї**
- E. Застосувати заспокійливі засоби

30. Під час об'єктивного обстеження новонародженої дитини на 10-й хвилині життя виявлено, що слизові оболонки, губи та шкіра тулуба синього кольору, ЧСС — 100/хв, крик голосний, спостерігається незначна флексія кінцівок. Оберіть найдоцільнішу лікувальну тактику.

- A. Киснева терапія**
- B. Інтубація трахеї**
- C. Непрямий масаж серця
- D. Забезпечення прохідності дихальних шляхів**
- E. ШВЛ

31. Дворічну дитину впродовж доби турбує біль у животі та спостерігаються відмо-

ва від вживання їжі, часті випорожнення, блювання, підвищення температури тіла до $37,8^{\circ}\text{C}$. Під час огляду виявлено: язик помірно обкладений білим нальотом, слизова оболонка губ та ротової порожнини суха, ЧСС — 140/хв. Під час пальпації живіт здутий та болісний в правій здухвинній ділянці. Випорожнення не оформлені, без патологічних домішок. Який попередній діагноз?

- A. Дивертикул Меккеля
- B. Гостра кишкова непрохідність
- C. Гостра кишкова інфекція
- D. Гострий апендицит
- E. Поліпоз кишківника

32. У чоловіка віком 64 роки, який хворіє на варикозне розширення вен нижніх кінцівок, виник біль у литкових м'язах, що посилюється у гомілковостопному суглобі під час рухів. Об'єктивно спостерігається: набряк та біль у м'язах гомілки під час пальпації, позитивні симптоми Хоманса та Мозеса. Який метод інструментальної діагностики треба застосувати для подальшого обстеження насамперед?

- A. Шкірна термометрія
- B. Радіоізотопна флебографія
- C. Капіляроскопія
- D. Сфїмографія
- E. Ультразвукове дослідження судин

33. Чоловік віком 42 роки скаржиться на загальну слабкість, інтенсивний біль у ділянці серця та за грудиною, який посилюється під час вдиху та ковтання, послаблюється в положенні сидючи з нахилом уперед. Ці симптоми з'явилися за 3 дні після перенесення ГРВІ. Об'єктивно встановлено: акроціаноз, ритм серцевої діяльності правильний, тони приглушені, шум тертя перикарду; пульс — 110/хв, АТ — 110/70 мм рт.ст.; ЧД — 18/хв; температура тіла — $37,2^{\circ}\text{C}$. Яке дослідження в першу чергу треба застосувати для верифікації діагнозу в пацієнта?

- A. Пункцію перикарда
- B. КТ-коронарографію
- C. Рентгенографію ОГК
- D. Реовазографію
- E. Електрокардіографію

34. Чоловік віком 40 років потрапив у ДТП. Об'єктивно спостерігається: загальний стан задовільний, АТ — 120/70 мм рт.ст., пульс — 92/хв, права гомілка деформована, патологічно рухлива, у середній третині — забійно-рвана рана 4×6 см із виступаючим назовні кістковим відламком та помірною кровотечею. Яку невідкладну медичну допомогу треба надати потерпілому на місці ДТП?

- A. Увести знеболюючі засоби, накласти асептичну пов'язку і виконати транспортну іммобілізацію
- B. Промити рану антисептиками, накласти асептичну пов'язку і шини Дітеріхса
- C. Терміново доставити потерпілого до спеціалізованого відділення
- D. Управити відламки кісток, накласти пов'язку та одну драбинчасту шину
- E. Накласти асептичну пов'язку і три драбинчасті шини

35. Під час проведення реанімаційних заходів у пацієнта із раптовою зупинкою серця, який перебуває на стаціонарному лікуванні, протягом 5 хвилин спостерігається рефрактерна асистолія. Реаніматологу повідомили, що пацієнт перед зупинкою серця випадково отримав внутрішньовенну ін'єкцію 50 мл 4%-го калію хлориду замість 0,9%-го хлориду натрію. Який препарат треба терміново додати до комплексу реанімаційних заходів?

- A. 5 мл 3%-го кордарону внутрішньовенно
- B. 10 мл 10%-го кальцію хлориду внутрішньовенно
- C. 1 мл 0,025%-го дигоксину внутрішньовенно
- D. 10 мл аспаркаму внутрішньовенно
- E. 40 мл 40%-ї глюкози внутрішньовенно

36. У роділлі віком 22 роки за 20 хвилин після народження дитини ознак відшарування плаценти і зовнішньої кровотечі немає. Яка подальша тактика ведення пологів?

- A. Очікувальна 20 хв
- B. Очікувальна 30 хв
- C. Очікувальна 60 хв
- D. —
- E. Очікувальна 10 хв

37. Пацієнт, який хворіє на гемофілію А, отримав травму, що ускладнилася кровотечею. Які невідкладні заходи треба застосувати?

- A. Перелити еритроцитарну масу
- B. Увести амінокапронову кислоту
- C. Увести етамзилат натрію
- D. Увести в/в кріопреципітат або препарати рекомбінантного фактору VIII
- E. Увести антикоагулянти прямої дії

38. Чоловіка віком 36 років, який близько 3-х годин тому отримав проникаюче ножове поранення лівої половини грудної клітки, госпіталізовано до лікарні в тяжкому стані. Об'єктивно спостерігається: ейфорія, шкірні покриви бліді, тони серця глухі, тахікардія — 130/хв, АТ — 80/70 мм рт.ст., пульс ниткоподібний. Рана грудної клітки 2 см, розташована зліва по парастеральній лінії на рівні III міжреберного проміжку. Дихання над лівою легеню ослаблене, у задньо-нижніх відділах виявлено укорочення перкуторного звуку. Яка лікувальна

- А. Строфантин
- В. Кофеїн
- С. Мезатон
- Д. Адреналін**
- Е. Налоксон

46. До приймального відділення доставлено дитину віком 12 років зі скаргами на сухість у роті, світлобоязнь та порушення зору. Об'єктивно спостерігається: шкіра гіперемована, суха, зіниці розширені, тахікардія. Під час подальшого обстеження було встановлено діагноз: отруєння алкалоїдами беладонни. Який із лікарських засобів доцільно застосувати для надання допомоги дитині?

- А. Армін
- В. Діазепам
- С. Неостигмін**
- Д. Дипіроксим
- Е. Пілокарпін

47. У лікаря, який оглядав пацієнтів із високою температурою тіла в одній із південних країн, виникли гарячка, головний біль, біль у м'язах і суглобах, загальна слабкість, діарея. На 4-й день хвороби на тілі з'явився макуло-папульозний висип, на 5-й день — криваве блювання, мелена, гіпотонія. Який імовірний діагноз?

- А. Висипний тиф
- В. Малярія
- С. Псевдотуберкульоз
- Д. Лептоспіроз
- Е. Лихоманка Ебола**

48. Постраждалого у ДТП водія автомобіля у тяжкому стані госпіталізовано до лікарні. Скаржитися на біль у лівій половині грудної клітки та животі. Шкіра та видимі слизові оболонки бліді. Пульс — 112/хв, АТ — 80/40 мм рт. ст. Які методи ургентної сонографії найінформативніші в цьому разі?

- А. КТ головного мозку
- В. КТ органів грудної клітки
- С. FAST та BLUE протокол методом УЗД**
- Д. УЗД органів малого таза
- Е. УЗД органів черевної порожнини, КТ головного мозку

49. До медичної роти ОМБР, яка розгорнута в районі населеного пункту, надійшло 16 поранених вогнепальною зброєю та 8 хворих. Який вид медичної допомоги буде надано пораненим та хворим у функціональних підрозділах медичної роти бригади?

- А. Долікарська допомога та невідкладні заходи кваліфікованої медичної допомоги
- В. Перша лікарська допомога та невідкладні заходи кваліфікованої медичної допомоги**
- С. Усі види медичної допомоги
- Д. Перша медична та перша лікарська медична допомога
- Е. Перша медична та перша лікарська допомога

50. До медичної роти доставлено військовослужбовця з мінно-вибуховим пораненням обох гомілок та неповним відривом правої стопи. Об'єктивно спостерігається: загальний стан тяжкий, свідомість відсутня, систолічний АТ — 80 мм рт. ст., пульс — 150/хв, ниткоподібний, шкіра бліда. До якого підрозділу медичної роти треба направити пораненого для надання кваліфікованої медичної допомоги у повному обсязі?

- А. До ізолятора
- В. До відділення спеціальної обробки
- С. До госпітального відділення
- Д. До операційно-перев'язочного відділення**
- Е. До евакуаційної палатки

51. Чоловік віком 30 років під час купання у водоймі випадково захлибнувся та протягом 4 хвилин знаходився під водою. Об'єктивно спостерігається: свідомість та самостійне дихання відсутні, шкірні покриви бліді з ціанотичним відтінком. Пальпується слабкий пульс на центральних судинах. Зіниці в'яло реагують на світло. У роті та носі виявлено багато мулу та піни. Що найперше треба зробити під час надання невідкладної допомоги?

- А. Виконати прекардіальний удар
- В. Відновити прохідність верхніх дихальних шляхів**
- С. Покласти потерпілого з підвищеним головним кінцем
- Д. Розпочати штучне дихання методом «рот до рота»
- Е. Розпочати непрямий масаж серця

52. Чоловік віком 32 роки захворів раптово. Скаржитися на підвищення температури тіла до 39°C, біль у суглобах та м'язах, появу висипу на шкірі та слизових оболонках. Із анамнезу хвороби відомо: під час лікування ГРВІ приймав антибіотики та ацетилсаліцилову кислоту. На 5-й день з'явився висип на шкірі, загальний стан погіршився, посилилася слабкість. Об'єктивно спостерігається: стан пацієнта середньої тяжкості, на шкірі кінцівок і стегон множинний плямисто-папульозний висип та пухирі. На слизовій оболонці порожнини рота та статевих органах — великі пухирі та кровоточиві ерозії, ознаки катарального кон'юнктивіту. Симптом Нікольського негативний. Для якого захворювання характерні ці симптоми?

ктерні такі симптоми?

- A. Доброякісної пухирчатки слизових оболонок
- B. Оперізуючого герпесу
- C. Вульгарної пухирчатки
- D. Стрептодермії
- E. Синдрому Стівенса-Джонсона

53. Військовослужбовець з наскрізним пораненням правої частини грудної клітки перебуває у тяжкому стані. Об'єктивно спостерігається: задишка, пульс — 140/хв, нитковидний, АТ — 70/40 мм рт. ст., частота дихання — 40/хв, носогубний трикутник ціанотичний. У жовтій зоні накладена герметична пов'язка, яка на момент огляду просякла кров'ю. Яка подальша тактика насамперед?

- A. Дренування плевральної порожнини по Бюлау
- B. Трахеостомія
- C. Пункція плевральної порожнини
- D. Зняття оклюзійної пов'язки
- E. Торакотомія

54. Жінка віком 27 років скаржиться на періодичні напади сильного головного болю пульсуючого характеру, зазвичай в одній половині голови, супроводжується нудотою та блюванням. Який імовірний діагноз?

- A. Ішемічний інсульт
- B. Транзиторна ішемічна атака
- C. Епілепсія
- D. Тригемінальна невралгія
- E. Мігрень

55. У одинадцятирічної дівчинки спостерігаються адинамія, фебрильна температура тіла, кашель, ціаноз, дистанційні хрипи, частота дихання — 90/хв. Фізикальні показники такі: перкуторно над легенями вислуховується коробковий звук, аускультативно — жорстке дихання, рясні дрібнохрипці. Протягом 20-ти хвилин проводилася інсуфляція зволоженого 100%-го кисню через маску. Рентгенологічно виявлено ознаки емфіземи. Результати дослідження артеріальної крові такі: PaO_2 — 55 мм рт.ст., рН — 7,2. З чого доцільно розпочати терапію?

- A. Помістити до кисневої палатки з інгаляцією амброксолу
- B. З гіпербаричної оксигенації
- C. Накласти кисневу маску з інгаляцією глюкокортикоїдів
- D. З дренажного масажу
- E. З штучної вентиляції легень

56. Чоловік раптово відчув слабкість та запаморочення. Спостерігається тахікардія, зниження артеріального тиску, з'явилися повторні дьогтьоподібні випорожнення (мелена). У якому відділі шлунково-

кишкового тракту, найімовірніше, виникла кровотеча?

- A. Пряма кишка
- B. Тонка кишка
- C. Шлунок і дванадцятипала кишка
- D. Сигмовидна кишка
- E. Клубова кишка

57. У чоловіка, який отримав травму під час ДТП, об'єктивно спостерігається: свічас ДТП, об'єктивно спостерігається: свідомість відсутня, АТ — 80/50 мм рт. ст., продімово знижується; парадоксальний рух грудної клітки, права нижня кінцівка у ділянці стегна ротована назовні. Які діагностичні методи дослідження треба провести для встановлення діагнозу?

- A. Рентгеноскопію ОГК та правого стегна
- B. КТ ОГК та правого стегна
- C. КТ головного мозку
- D. МРТ головного мозку
- E. Рентгенографію ОГК та правого стегна, КТ головного мозку

58. Чоловік віком 36 років, який хворіє на цукровий діабет, після вживання алкоголю втратив свідомість. Об'єктивно спостерігається: шкіра на дотик волога, тепла, АТ — 145/90 мм рт. ст., судомні посмикування м'язів, поодинокі тонічні та клонічні судоми. Дихання поверхневе, тонус очних яблук збережений, зіниці розширені, гіперрефлексія. Яка найімовірніша причина такого стану пацієнта?

- A. Гіперглікемія
- B. Лактацидоз
- C. Порушення мозкового кровообігу
- D. Кетоацидоз
- E. Гіпоглікемія

59. У дванадцятирічної дівчинки після вживання двох таблеток аспірину температура тіла підвищилася до 39–40,0°C. Спостерігається загальне нездужання, запаморочення, раптова поява червоних плям на шкірі з утворенням пухирів та відшаровуванням епідермісу з ерозуванням поверхні. Ураження на шкірі нагадують опіки другого ступеню. Симптом Нікольського — позитивний. Який імовірний діагноз?

- A. Гострий епідермальний некроліз
- B. Вульгарна пухирчатка
- C. Токсикодермія
- D. Еритродермія
- E. Багатоформна ексудативна еритема

60. У вагітної жінки, яка скаржиться на переймоподібний біль унизу живота, спостерігаються кров'яністі виділення зі статевих шляхів. Остання менструація була 2 місяці тому. Під час бімануального дослідження встановлено: матка болісна та збільшена до 5–6 тижнів вагітності, вагінальна частина шийки матки укорочена, розм'якшена, канал шийки матки розкри-

тий, у цервікальному каналі розташовані елементи плідного яйця та згустки крові. Який патологічний стан розвинувся у жінки?

- А. Аборт у ході
- В. Повний мимовільний аборт
- С. Загрозливий аборт
- Д. Неповний мимовільний аборт
- Е. Аборт, що не відбувся

61. До травмпункту доставлено чоловіка віком 25 років, який скаржиться на біль і кровотечу з носа та утруднене дихання. Об'єктивно спостерігається: викривлення носової перетинки, гематома в ділянці очей. Під час пальпації виявляється кісткова крепітація відламків носа. Яку травму отримав чоловік?

- А. Перелом виличної кістки
- В. —
- С. Перелом основи черепа
- Д. Перелом кісток носа
- Е. Перелом верхньої щелепи

62. Чоловік віком 33 роки, який постраждав у ДТП, скаржиться на біль у ділянці таза, грудної клітки та лівого стегна. Об'єктивно спостерігається: блідість обличчя, АТ — 90/60 мм рт. ст., пульс — 130/хв, крепітація на рівні VI–IX ребер зліва, симптоми нестабільності тазового кільця, посередині лівого стегна виявлено деформацію та патологічну рухливість. Проведено іммобілізацію та введено знеболювальні засоби, викликано реанімобіль. З яких препаратів треба розпочати інфузійну протишокову терапію?

- А. Вазопресорів
- В. Білкових препаратів
- С. Колоїдних розчинів
- Д. Плюккозо-новокаїнової суміші
- Е. Кристалоїдних розчинів

63. У дитини за 10 годин після народження з'явилися жовтяниця, гіпотонія, гіпорексія та виявлено помірну гепатоспленомегалію. Випорожнення та сеча звичайного кольору. Білірубін пуповинної крові — 51 мкмоль/л за рахунок непрямого. Результати дослідження венозної крові такі: еритроцити — $3,5 \cdot 10^{12}/л$, Hb — 140 г/л, ретикулоцити — 1,5%, білірубін — 111 мкмоль/л, (прямий — 11 мкмоль/л), АлАТ — 40 ОД, АсАТ — 30 ОД. Група крові матері — А (II) Rh (–), дитини А(II) Rh (+). Яке лабораторне дослідження треба провести для уточнення діагнозу?

- А. Визначення осмотичної резистентності еритроцитів
- В. Пробу Кумбса
- С. Визначення в еритроцитах глюкоз-6-фосфатдегідрогенази
- Д. Дослідження маркерів вірусного гепатиту
- Е. Еритроцитометрію

64. Жінка віком 56 років, яка протягом 12 років хворіє на гіпертонічну хворобу, скаржиться на раптовий головний біль, нудоту, загальну слабкість. Під час огляду спостерігається: гіперемія обличчя, приглушення серцевих тонів, ЧСС — 86/хв, АТ — 180/110 мм рт. ст. Який із наведених лікарських засобів треба застосовати для надання медичної допомоги на догоспітальному етапі?

- А. Дексаметазон
- В. Преднізолон
- С. Каптоприл
- Д. Пентамін
- Е. Нітроглицерин

65. У шестимісячної дитини на тлі ГРВІ швидко наростає млявість, адинамія, «гавкаючий» кашель, тахіпное, інспіраторна задишка, акроціаноз, парадоксальне шумне дихання із напруженням м'язів черевної стінки, короткочасні апное, тахікардія. Аускультативно над легеньми вислуховується жорстке ослаблене дихання, крепітація в нижніх відділах. Якій тактиці треба надати перевагу для стабілізації функції зовнішнього дихання?

- А. Дренажний масаж
- В. Установлення повітровода
- С. Інтубація трахеї
- Д. Установлення ларингеальної маски
- Е. Ультразвукова інгаляція гідрокарбонатом натрію

66. Пацієнт віком 48 років, який протягом 16 років хворіє на стеноз пілоруса, як наслідок виразкової хвороби, скаржиться на слабкість, масивне блювання протягом тижня, спрагу, різке схуднення. Об'єктивно спостерігається: збуджений, блідий, АТ — 90/60 мм рт.ст., ЧСС — 110–130/хв, аритмія, ЦВТ — 0 мм вод. ст., діурез менше 10 мл/год, гематокрит — 52%, Na^+ — 125 ммоль/л, K^+ — 2,7 ммоль/л, рН — 7,6, BE — +13. Чим визначається тяжкість стану пацієнта?

- А. Геморагічним шоком
- В. Аритмією та респіраторним алкалозом
- С. Кардіогенним шоком
- Д. Метаболічним ацидозом
- Е. Дегідратацією та метаболічним алкалозом

67. Чоловік віком 36 років отримав вогнепальне поранення м'яких тканин правої гомілки. Самостійно наклав тиснучу пов'язку, до медичного закладу не звертався. На

кишка. У копрограмі виявлено слиз, лейкоцити, еритроцити. Яке з наведених досліджень є найінформативнішим для встановлення діагнозу?

- A. Визначення гемоглобіну
- B. Рентгеноскопія шлунку
- ☒ C. Бактеріологічне дослідження випорожнень
- D. Ректороманоскопія
- E. Визначення гематокриту

76. У одnorічної дитини спостерігається підвищення температури тіла до $39,0^{\circ}\text{C}$, блювання до 10 разів на добу, відсутність апетиту, рідкі випорожнення 8–10 разів на добу та сонливість. Під час огляду виявлено: загальний стан дитини тяжкий, шкіра мрамурового відтінку, язик сухий, тім'ячко запале, загострені риси обличчя, тони серця ослаблені, тахікардія, тахіпноє. Діурез знижений, сухожилкові рефлекси ослаблені, м'язова гіпотонія. До якого відділення лікарні треба госпіталізувати дитину?

- A. Інфекційного
- B. Амбулаторного з організацією денного стаціонару
- ☒ C. Реанімаційного
- D. Хірургічного
- E. Гастроентерологічного

77. П'ятирічна дитина впала з другого поверху будинку. Викликано бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Об'єктивно спостерігається: ознаки відкритого перелому лівого стегна та кровотеча з рани. Дихання регулярне, пульс слабкого наповнення, частий. Яка першочергова тактика лікаря у цьому разі?

- A. Почати інфузійну терапію
- B. Провести штучну вентиляцію легень
- ☒ C. Зупинити кровотечу
- D. Іммобілізувати кінцівку
- E. Забезпечити прохідність дихальних шляхів

78. У чоловіка з тяжким перебігом пневмонії та з урахуванням клініко-епідеміологічних показників припускають легенеvu форму сибірки. Який із наведених методів профілактики захворювання є найефективнішим для медичного персоналу, який контактував із цим пацієнтом?

- A. Щеплення
- ☒ B. Екстрена антибіотикопрофілактика
- C. Дезінсекція
- D. Поточна дезінфекція
- E. Дератизація

79. Чоловіку віком 30 років, який отримав ураження електричним струмом, проводився комплекс реанімаційних заходів, у результаті чого було відновлено і стабілізовано центральну гемодинаміку і ефективне самостійне дихання, але свідомість

не відновилося. Який метод протиішемичного захисту головного мозку найефективніший у цьому разі?

- A. Уведення діазепаму внутрішньовенно
- B. Уведення оксидирувального натрію внутрішньовенно
- C. Гіпервентиляція за допомогою апарату ШВЛ
- ☒ D. Краніоцеребральна гіпотермія
- E. Уведення тіопенталу натрію внутрішньовенно

80. Чоловік віком 70 років скаржиться на появу гострого раптового болю у правій гомілці і стопі. Об'єктивно спостерігається: шкіра гомілки і стопи бліда, холодна на дотик, тактильна і больова чутливість збережені. Пульсація на стегновій артерії правої кінцівки збережена, на підколінній артерії і судинах стопи пульс не пальпується. Який імовірний діагноз?

- A. Бешихове запалення
- B. Гострий тромбоз
- C. Артрит гомілковостопного суглоба
- D. Глибокий флеботромбоз
- ☒ E. Тромбоемболія артерії правої нижньої кінцівки

81. До пологового відділення госпіталізовано жінку віком 30 років у терміні вагітності 35 тижнів. Зі слів родичів, вдома у неї тричі виникали судомні напади. Протягом останніх двох днів скаржилася на головний біль, набряки нижніх кінцівок. Об'єктивно спостерігається: свідомість відсутня, ціаноз шкірних покривів, пульс — 90/хв, напружений, АТ — 185/120 мм рт. ст. Яке захворювання розвинулося у пацієнтки?

- A. Прееклампсія
- B. Епілепсія
- C. Нефропатія
- D. Інсульт
- ☒ E. Еклампсія

82. Чоловік віком 43 роки скаржиться на різкий біль у задньому проході під час акту дефекації, наявність слизу з домішками крові в калі, періодичні закрепи. Захворів 3 роки тому, коли вперше після вживання гострої їжі відчув біль та набряк в анальній ділянці. У зв'язку із загостренням стану 3 місяці тому лікувався в стаціонарі. Об'єктивно спостерігається: підвищення температури тіла до $37,3^{\circ}\text{C}$. *Per rectum*: біль під час пальпації в анальній ділянці, збільшені та набряклі гемороїдальні вузли темносинього кольору. Встановіть найбільш імовірний діагноз.

- A. Хронічна тріщина прямої кишки
- B. Хронічний парапроктит
- C. Гострий парапроктит
- ☒ D. Тромбоз гемороїдальних вузлів
- E. Гостра тріщина прямої кишки

034622

3-ю добу після поранення стан поступово погіршився, підвищилася температура тіла до 39°C , з'явилися загальна слабкість, різкий біль у рані. Об'єктивно спостерігається: стан пацієнта тяжкий, пульс — 120/хв, слабкого наповнення, ритмічний, АТ — 80/40 мм рт. ст., набряк та крепітація в ураженій ділянці під час пальпації. Яке захворювання розвинулося у чоловіка?

- ☐ А. Газова гангрена
- ☐ В. Абсцес гомілки
- ☐ С. Тромбоз глибоких вен нижньої кінцівки
- ☐ Д. Флегмона гомілки
- ☐ Е. Тромбофлебіт поверхневих вен нижньої кінцівки

68. У новонародженої дитини після проведення всього комплексу реанімаційних заходів виявлено ознаки біологічної смерті. Яка подальша тактика лікаря?

- ☐ А. Припинити реанімацію
- ☐ В. З'ясувати інші можливі причини незадовільної реакції немовляти на реанімацію і продовжувати її
- ☐ С. Перевірити правильність виконання основних реанімаційних заходів та продовжити реанімацію
- ☐ Д. Продовжити реанімаційні заходи до 40 хв
- ☐ Е. Продовжити реанімаційні заходи щонайменше 30 хв

69. Дитина народилася з такими показниками крові: Нb — 100 г/л, еритроцити — $2,3 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Ht — 0,25. З анамнезу відомо, що у матері дитини під час пологів виникло передчасне відшарування нормально розташованої плаценти з крововтратою до 1,5 л. З лікувальною метою новонародженій дитині призначено гемотрансфузію. Який компонент крові потрібно використати у цій ситуації для зменшення ризику ускладнень?

- ☐ А. Кріопреципітат
- ☐ В. Концентрат протромбінового комплексу
- ☐ С. Свіжозаморожену плазму
- ☐ Д. Цільну кров
- ☐ Е. Відмиті еритроцити

70. Під час лекції один зі студентів став збудженим, кричав, що за ним стежать незнайомці, хочуть його убити, благав про допомогу. Викладач зі студентами намагалися його заспокоїти, але на їх слова він не реагував. До якого відділення треба госпіталізувати пацієнта?

- ☐ А. Психосоматичного відділення
- ☐ В. Психіатричного відділення
- ☐ С. Реанімаційного відділення
- ☐ Д. Терапевтичного відділення
- ☐ Е. Неврологічного відділення

71. У шестимісячного хлопчика з'явилися зригування, блювання 1–2 рази на добу, часті рідкі випорожнення з неприємним запа-

хом жовто-зеленого кольору та домішками слизу. Об'єктивно спостерігається: помірна здуття живота, втрата маси тіла — 4%. Попередньо діагностовано секреторну інфекційну діарею. Яка першочергова лікувальна тактика у цьому разі?

- ☐ А. Застосування пробіотиків
- ☐ В. Призначення активованого вугілля
- ☐ С. Антибактеріальна терапія
- ☐ Д. Промивання шлунку
- ☐ Е. Оральна регідратація

72. Пацієнт під час переливання крові відчув слабкість, серцебиття, холод у кінцівках. Об'єктивно спостерігається: шкіра вкрита холодним липким потом, ціаноз кінцівок, АТ — 60/30 мм рт. ст., пульс — 110/хв, дихання часте та поверхнєве, сеча темного кольору. Якою буде тактика надання невідкладної допомоги пацієнту?

- ☐ А. Продовжити гемотрансфузію, увести преднізолон
- ☐ В. Припинити гемотрансфузію, увести антикоагулянти
- ☐ С. Продовжити гемотрансфузію, увести кордіамін
- ☐ Д. Припинити гемотрансфузію, увести адреналін
- ☐ Е. Реанімація за системою САВ

73. У пацієнта віком 45 років на шосту добу гострого інфаркту міокарда раптово розвинулася виражена задишка та кашель із виділенням рожевого мокротиння. Об'єктивно встановлено: набухання шийних вен, пульс — 110/хв, АТ — 85/55 мм рт. ст., акцент II-го тону над легеневою артерією. Яка причина погіршення стану пацієнта?

- ☐ А. Гостра лівошлуночкова недостатність
- ☐ В. Пневмонія
- ☐ С. Синдром Дреслера
- ☐ Д. Ателектаз легень
- ☐ Е. Повторний інфаркт міокарда

74. У трирічної дитини за 3 тижні після контакту з хворим на вірусний гепатит виявлено жовтушність склер, ущільнення та збільшення печінки на 3 см. Яке лабораторне дослідження треба провести для підтвердження діагнозу гепатиту?

- ☐ А. Аналіз сечі на α -амілазу
- ☐ В. Аналіз крові на білкові фракції
- ☐ С. Визначити осмотичну резистентність еритроцитів
- ☐ Д. Загальний аналіз крові
- ☐ Е. Визначити активність ферментів АЛАТ, АсАТ

75. Хлопець віком 16 років захворів раптово. Скаржиться на біль у животі, часті, мізерні, рідкі випорожнення з домішками слизу та прожилками крові, тенезми. Об'єктивно спостерігається: температура тіла — 38°C , болюча та спазмована сигмовидна

83. Військовослужбовець через 1 місяць після перенесеної травми та перебування в зоні бойових дій скаржиться на депресію та тривогу, відчуття, що його всі забули і він нікому не потрібен, а також на біль у м'язах кінцівок. Який імовірний діагноз?

- A. Посттравматичний стресовий розлад
- B. Психопатоподібна поведінка
- C. Соматоформний больовий розлад
- D. Синдром хронічної втоми
- E. Невротичний розлад

84. Для зниження артеріального тиску жінка прийняла кілька таблеток клофеліну. За 30-40 хв у неї з'явилися запаморочення, слабкість, порушення орієнтації в просторі та погіршення пам'яті. Об'єктивно спостерігається: помірна брадикардія — 50/хв, зниження артеріального тиску до 100/60 мм рт.ст., частота дихання — 14/хв. Який із наведених заходів доцільно насамперед застосувати для надання допомоги пацієнтці?

- A. Розпочати інфузію допаміну
- B. Провести форсований діурез
- C. Увести внутрішньовенно кордіамін
- D. Використати активоване вугілля
- E. Увести атропін

85. Яке трансфузійне середовище має оптимальний гемостатичний ефект у разі лікування гіпокоагуляційних кровотеч?

- A. Фібриноген
- B. Кріопреципітат
- C. Нативна плазма
- D. Свіжозаморожена плазма
- E. Еритроцитарна маса

86. Десятирічна дитина перебуває у стані клінічної смерті. Повний комплекс заходів серцево-легеневої реанімації проводився протягом 60 хвилин. Увесь цей час на кардіомоніторі спостерігалася електрична асистолія. Яка подальша тактика реанімаційної бригади?

- A. Увести внутрішньосерцево адреналін у віковій дозі
- B. Припинити проведення серцево-легеневої реанімації
- C. Провести електричну дефібриляцію
- D. Увести препарати кальцію у віковій дозі
- E. Продовжувати проведення серцево-легеневої реанімації з повторними введеннями адреналіну у віковій дозі

87. У хлопчика віком 10 років, який мешкає в регіоні холерної ендемії, після порушень у харчуванні з'явилися ознаки кишечної дисфункції: біль у животі, неоформлені випорожнення із неперетравленими шматочками їжі до 5 разів на добу. Температура тіла — 37,5°C. Загальний стан середнього ступеня тяжкості. Яка тактика лікаря в цьому разі?

- A. Спостереження в динаміці амбулаторно
- B. —
- C. Обстеження в гастроентерологічному стаціонарі
- D. Госпіталізація до педіатрично-соматичного відділення
- E. Госпіталізація до інфекційної лікарні

88. У роділлі, яка після ускладнених хориоамніонітом пологів отримує антибактеріальну терапію (цефазолін 3 г на добу), різко погіршився загальний стан. Спостерігається підвищення температури тіла до 39,0°C, ЧСС — 120/хв, ЧДД — 26/хв, зниження АТ до 80/40 мм рт.ст. Яке ускладнення розвинулося у пацієнтки?

- A. Ортостатичний колапс
- B. Анафілактичний шок
- C. Напад бронхіальної астми
- D. набряк Квінке
- E. Септичний шок

89. У жінки віком 27 років діагностовано позагоспітальну пневмонію. В анамнезі — цукровий діабет 1 типу. Отримувала 36 ОД інсуліну на добу. За 2 дні значно посилюються слабкість, полідіпсія, поліурія, з'явилися нудота, блювання. Об'єктивно спостерігається: шкіра суха, тургор її знижений, очні яблука м'які, запах ацетону в повітрі, що видихається, пульс — 112/хв, АТ — 95/55 мм рт.ст. Які дослідження треба провести насамперед?

- A. Аналіз крові на креатинін і сечовину
- B. Аналіз крові на вміст електролітів
- C. Аналіз крові на вміст заліза та кальцію
- D. Аналіз крові на вміст білірубину і його фракцій
- E. Аналіз крові на вміст глюкози та аналіз сечі на кетонів тіла

90. Чоловік упав на вулиці та травмував праве коліно. Самостійно встати не може. Об'єктивно спостерігається: травмована нога напівзігнута в колінному суглобі, активні рухи неможливі, пасивне згинання обмежене і провокує біль. Пальпаторно виявлено: набряк і різкий біль, щільну в наколіннику. Яку невідкладну медичну допомогу треба надати чоловіку?

- A. Накласти шину Дітерікса
- B. Прибинтувати травмовану кінцівку до здорової нижньої кінцівки
- C. Увести 1%-ий розчин новокаїну в колінний суглоб
- D. Провести транспортну іммобілізацію з незначним згинанням у колінному суглобі
- E. Увести знеболюючі засоби, накласти шину Крамера від пальців стопи до верхньої третини стегна

91. У палату інтенсивної терапії новонароджених переведено недоношену дитину, яка народилася на 30-му тижні гестації. Оцінка за шкалою Апгар при народженні

— 5–6 балів, вага — 1900 г, помірні дихальні розлади та неврологічна симптоматика, рівень глюкози в крові — 2,0 ммоль/л. Яку лікувальну тактику треба обрати, враховуючи такі показники глюкози в крові немовляти?

- А. Розпочати в/в введення 10%-го розчину глюкози
- В. Розпочати в/в введення 20%-го розчину глюкози
- С. Розпочати в/в введення 0,9%-го розчину натрію хлориду
- Д. Розпочати в/в введення 5%-го розчину глюкози
- Е. Рівень глюкози крові не потребує корекції

92. У новонародженої дитини на 5-й день життя спостерігається стійка втрата маси тіла, блювання, діарея. Попередній діагноз: класична солевтратна форма адреногенітального синдрому. На ЕКГ спостерігається: ритм синусовий, правильний, низький вольтаж зубця Т. Яке електролітне порушення у дитини?

- А. Гіпокальціємія та гіпернатріємія
- В. Гіпокаліємія та гіпомангіємія
- С. Гіпонатріємія та гіперфосфатемія
- Д. Гіпохлоремія та гіпернатріємія
- Е. Гіперкаліємія та гіпермангіємія

93. Військовослужбовець із запізненням одягнув індивідуальний засіб захисту в осередку хімічної атаки. Відчув запах гнилих яблук, пекучий біль в носоглотці, кашель, першіння в горлі, різі в очах та слюзотечу. Після виходу за межі осередку ураження отруйними речовинами (ОР) ці симптоми пройшли без лікування. Об'єктивно спостерігається: шкіра та видимі слизові бліді, температура тіла — 37,0°C, дихання везикулярне, хрипів немає, ЧСС — 90/хв, АТ — 120/90 мм рт.ст. Ураження отруйними речовинами якої дії викликало таку клінічну картину?

- А. Нервово-паралітичної дії
- В. Сльозогінної дії
- С. Шкірно-наривної дії
- Д. Подразливої дії
- Е. Задупливної дії

94. Під час роботи на одному з блоків АЕС один із працівників через необережність порушив техніку безпеки, унаслідок чого він протягом 35 хвилин перебував у зоні радіоактивного опромінення. Показники індивідуального дозиметра — 1,0 Гр. Потерпілий скарг не має. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви та видимі слизові оболонки звичайного кольору, пульс — 84/хв, АТ — 138/82 мм рт.ст., живіт під час пальпації м'який, неболючий. Який лікувально-профілактичний захід треба провести стосовно цього працівника?

- А. Призначити цистамін
- В. Профілактичного лікування не потребує
- С. Призначити унітіол
- Д. Призначити препарати йоду
- Е. Призначити антибактеріальну терапію

95. Жінка віком 42 роки прооперована з приводу дифузного токсичного зоба. За місяць у неї спостерігаються періодичні судомні напади м'язів кінцівок, які супроводжуються онімінням обличчя. Результати аналізу крові такі: Нb — 112 г/л, лейкоцити — $4,8 \cdot 10^9$ /л, ШОЕ — 10 мм/год, калій — 4,2 ммоль/л, загальний кальцій — 1,7 ммоль/л, глюкоза — 4,1 ммоль/л. Що потрібно призначити пацієнтці для усунення нападів судом?

- А. Нітрогліцерин в/в
- В. Кальцію хлорид в/в
- С. Магнію сульфат в/в
- Д. Ніфедипін сублінгвально
- Е. Діазепам в/в або в/м

96. До медичного пункту доставлено військовослужбовця з пошкодженням хребта та симптомами порушення провідності спинного мозку. Об'єктивно спостерігається: загальний стан тяжкий, шкірні покриви та слизові оболонки бліді. АТ — 100/60 мм рт.ст., в'ялий параліч гомілок, стоп, сідниць, розлад чутливості шкіри нижніх кінцівок. В якому положенні треба транспортувати постраждалого?

- А. Лежачи на щиті
- В. Лежачи
- С. Лежачи на спині з піднятим головним кінцем
- Д. Сидячи
- Е. Лежачи на боку

97. Чоловік віком 46 років із діагнозом: Q-інфаркт міокарда через 2 години після початку захворювання та проведення фібринолітичної терапії раптово знепритомнів, посинів, з'явилися судоми. Об'єктивно спостерігається: пульс та АТ не визначаються, на моніторі велика кількість альтернуючих хвиль подібних до QRS-комплексів. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- А. Фібриляція шлуночків
- В. Фібриляція передсердь
- С. Гостра кровотеча
- Д. Пароксизмальна надшлуночкова тахікардія
- Е. Ідіовентрикулярний ритм

98. У дитини віком 15 років, яка перебувала у стані діабетичної кетоацидотичної коми, за 4 години після початку інсулінотерапії на тлі поліпшення стану раптово розвинулася блідість шкірних покривів, задишка, тахікардія, слабкий пульс, м'язова гіпотонія, парез кишківника, атонія сечового міхура, зниження артеріального тиску. На ЕКГ спостерігається: подовження

- A. Посів крові на стерильність
- B. Реакція Райта-Хедельсона
- C. Дослідження мазків і товстої краплі крові
- D. Реакція Асколі
- E. Посів крові на гемокультуру

107. У шестирічної дитини раптово підвищилася температура тіла до $39,0^{\circ}\text{C}$, з'явився біль у м'язах, першіння в горлі. На 2-гу добу з'явився сухий кашель та біль за грудиною. Батьки займалися самолікуванням дитини та використовували аспірин. На 5-ту добу у дитини зберігається підвищена температура тіла та з'явилося блювання. Об'єктивно спостерігається: дитина збуджена, печінка виступає з-під краю реберної дуги на 2 см. Яке імовірне ускладнення розвинулося у дитини?

- A. Енцефаліт
- B. Синдром Рея
- C. Геморагічний інсульт
- D. Медикаментозне отруєння
- E. Пневмонія

108. Рядового солдата віком 19 років, який під час вибуху ємкості з паливом отримав опіки тулуба і верхніх кінцівок, транспортовано до медичної роти бригади. Об'єктивно спостерігається: стан середньої тяжкості, АТ — $100/65$ мм рт. ст., пульс — $105/\text{хв}$, на шкірі верхніх кінцівок та грудної клітки виявлено гіперемію, набряк, пухирі, втрату больової і тактильної на цих ділянках. Яка медична допомога пацієнту на цьому етапі?

- A. Оброблення ран дегазуючою рідиною
- B. Накладення сухої асептичної пов'язки
- C. Оброблення ран масляним розчином
- D. Уведення дексаметазону
- E. Уведення допаміну в/в крапельно

109. Чоловіка віком 50 років госпіталізовано до лікарні у непритомному стані. 2 тижні тому отримав ЧМТ. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, шкірні покриви бліді, дихання не порушене, АТ — $130/85$ мм рт.ст., пульс — $60/\text{хв}$, анізокорія $S>D$, асиметрія нижньокінцевих м'язів справа, сухожилля анізоорефлексія $D>S$, абдомінальні рефлексі $D<S$, позитивні стопні патологічні рефлексі справа. Менінгеальні симптоми відсутні. Для якого патологічного стану характерні такі клінічні прояви?

- A. Ішемічного інсульту
- B. Менінгіту
- C. Субарахноїдального крововиливу
- D. Пухлини головного мозку
- E. Субдуральної гематоми

110. Лаборанта, який у портовому місті під час дослідження матеріалу померлих від епізоотії пурів виявив короткі палички овоїдної форми з біполярним забарвленням, госпіталізовано до інфекційної лікарні. Скаржиться на різкий біль у грудях,

підвищення температури тіла до 40°C , задуху, кашель із виділенням спочатку слизового, а потім кров'янистого мокротиння. Об'єктивно спостерігається: стан пацієнта у край тяжкий, сатурація — 65%, виражена блідість шкірних покривів, тотальний ціаноз. Аускультативно вислуховується дифузне ослаблене дихання в легенях з обох сторін. Укажіть найімовірніший етіологічний фактор, що спричинив розвиток такого стану в пацієнта?

- A. *Yersinia pestis*
- B. *Yersinia pseudotuberculosis*
- C. *Bacillus anthracis*
- D. *Streptococcus pneumoniae*
- E. *Francisella tularensis*

111. Чоловіка доставлено до медичної роти через 4 години після ядерного вибуху. Скаржиться на помірно виражений головний біль, під час евакуації було одноразове блювання. Об'єктивно спостерігається: свідомість ясна, пацієнт активний, шкірні покриви звичайного кольору, пульс — $80/\text{хв}$, тони серця звучні, АТ — $130/80$ мм рт. ст., дихання везикулярне, температура тіла — $36,4^{\circ}\text{C}$. Показники індивідуального дозиметра — 1,2 Гр. Який імовірний діагноз?

- A. Гостра променева хвороба I (легкого) ступеня — кістковомозкова форма
- B. Гостра променева хвороба IV (у край тяжкого) ступеня — кістковомозкова форма
- C. Гостра променева хвороба IV (у край тяжкого) ступеня — кишкова форма
- D. Гостра променева хвороба II (середнього) ступеня — кістковомозкова форма
- E. Гостра променева хвороба III (тяжкого) ступеня — кістковомозкова форма

112. Військовослужбовці постраждали через використання суперником фосгену під час військової операції. В усіх потерпілих спостерігається кашель, слинотеча, утруднення дихання, відчуття стискання за грудиною. Ці симптоми минули після припинення дії отруйної речовини і не повторювалися протягом 4-х годин. Розвиток якого патологічного стану може спричинити ця отруйна речовина?

- A. Токсичного набряку легень
- B. Токсичної енцефалопатії
- C. Анафілактичного шоку
- D. Гемолізу
- E. Токсичного гепатиту

113. Чоловік віком 63 роки захворів раптово, скаржиться на біль у животі, часті мізерні рідкі випорожнення зі слизом і прожилками крові, тенезми. Об'єктивно встановлено: температура тіла — $37,1^{\circ}\text{C}$, спазмована та болюча сигмовидна кишка. У копрограмі виявлено: слиз, лейкоцити, еритроцити. Під час ендоскопічного до-

слідження виявлено ознаки катарально-виразкового проктосигмоїдиту. Яке захворювання найімовірніше?

- A. Амебіаз
- B. Паратиф В
- C. Новоутворення прямої кишки
- D. Шигельоз
- E. Неспецифічний виразковий коліт

114. Чоловік віком 32 роки без постійного місця проживання звернувся до лікаря на 5-й день хвороби. Скаржиться на гарячку, сильний головний біль, безсоння. Об'єктивно спостерігається: температура тіла — 40°C, пульс — 110/хв, обличчя гіперемоване, склерит, на тілі рясний розеолезно-петехіальний висип. Пацієнт збуджений, говіркий. Позитивний симптом Гворова-Гудельє. Пальпуються збільшені печінка та селезінка. Що в епіанамнезі вказує на ймовірну етіологію такого стану пацієнта?

- A. Наявність парентеральних втручань
- B. Укус собаки
- C. Контакт із гризунами
- D. Споживання недоброякісної їжі
- E. Наявність вошей

115. За 3 доби після переохолодження хлопця віком 14 років скаржиться на значний печучий біль, свербіння та порушення чутливості шкіри в ділянці пальців обох ступнів. Об'єктивно спостерігається: у ділянці пальців нижніх кінцівок помірний набряк, ціаноз, поодинокі напружені пухирі, що заповнені прозорою рідиною, жовтого кольору, парестезії. Який попередній діагноз?

- A. Відмороження VI ступеня
- B. Відмороження I ступеня
- C. Краш-синдром
- D. Відмороження III ступеня
- E. Відмороження II ступеня

116. У десятимісячної дитини із діагнозом: септичний шок розвинувся геморагічний синдром (кровотеча з місць ін'єкцій, по шлунковому зонду надходить «кавова гуща»). Під час визначення показників гемостазу виявлено підвищення міжнародного нормалізаційного відношення, АЧТЧ, рівня D-димеру, а також зниження фібриногену та тромбодитів. Діагностовано ДВЗ-синдром. Що насамперед треба призначити дитині для корекції гемостазу?

- A. Дезагреганти
- B. Хлорид кальцію
- C. Етамзилат натрію
- D. Вітамін К
- E. Свіжозаморожену плазму

117. У постраждалого після вибуху військовослужбовця права нижня кінцівка була притиснута стіною до землі. Звільнення кінцівки відбулося на 3-ю добу. Пацієнт скаржиться на слабкість, блювання. Об'є-

ктивно спостерігається: шкіра кінцівки ціанотична, холодна на дотик, набрякла. Тони серця приглушені, АТ — 75/50 мм рт. ст., пульс — слабкого наповнення, 130/хв. Азопульс — слабкого наповнення. У загальному аналізі темія, гіперкаліємія. У загальному аналізі сечі виявлено: колір — бурий, міоглобінурія, олігоанурія та циліндрурія. Який імовірний діагноз?

- A. Гострий коронарний синдром
- B. Гостра печінкова недостатність
- C. Гострий гломерулонефрит
- D. Синдром тривалого стиснення
- E. Гострий венозний тромбоз

118. Чоловік, який хворіє на хронічний алкоголізм, скаржиться на появу вираженого болю в епігастрії. Об'єктивно спостерігається: АТ — 125/75 мм рт. ст., пульс — 92/хв, ритмічний. В аналізі сечі: α -амілаза — 1024 ОД. Попередній діагноз: хронічний панкреатит у стадії загострення. До якого відділення треба госпіталізувати чоловіка?

- A. Хірургічного відділення
- B. Психіатричного відділення
- C. Наркологічного відділення
- D. Реанімаційного відділення
- E. Терапевтичного відділення

119. Пацієнта віком 47 років готують до переливання еритроцитарної маси. Під час визначення групи крові пацієнта за системою еритроцитарних антигенів АВ0 з'ясувалося, що аглютинація спостерігається у краплях із сироватками 0 (I) та А (II). Кров якої групи треба перелити пацієнту?

- A. 0 (I)
- B. АВ (IV)
- C. В (III)
- D. —
- E. А (II)

120. Чоловіка віком 46 років госпіталізовано до лікарні за 40 хвилин після ДТП у коматозному стані. Під час огляду виявлено перелом V-VII ребер справа, закритий перелом правого плеча і правої гомілки. Пульс — 110/хв, слабкого наповнення, артеріальний тиск — 80/40 мм рт. ст. Живіт напружений, печінкова тупість збережена, перистальтика кишківника послаблена. Яку діагностичну маніпуляцію треба провести насамперед?

- A. УЗД органів малого таза
- B. Рентгенографію грудної клітки
- C. Лапароцентез або лапароскопію
- D. Рентгенографію черепа та кінцівок
- E. МРТ головного мозку

121. Визначте причину порушення функції нирок під час застосування норадrenalіну.

- А. Спазм артерій і вен мозкового шару нирок
 В. Причина ураження нирок не зрозуміла
 С. Ураження кіркового шару нирок
 Д. Ураження каналців
 Е. Токсична дія на мозковий шар нирок

122. Чоловік віком 39 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C , озноб, профузне потовиділення. Захворів 2 дні тому після переохолодження. Симптом Пастернацького різко позитивний з обох боків. Результати аналізу крові такі: лейкоцити — $15 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ — 25 мм/год, еритроцити — 2%, паличкоядерні — 15%, сегментоядерні — 45%, лімфоцити — 30%, моноцити — 8%. Результати аналізу сечі: питома вага — 1011, білок — 0,135 г/л, лейкоцити — вкривають усе поле зору мікроскопа, еритроцити — 8–10 у полі зору мікроскопа, слиз +++, бактерії +++. Встановіть діагноз.

- А. Підгострий гломерулонефрит
 В. Гострий двобічний гломерулонефрит
 С. Амлоїдоз нирок
 Д. Хронічний пієлонефрит
 Е. Гострий двобічний пієлонефрит

123. Чоловік віком 28 років, який унаслідок ДТП отримав перелом верхньої третини стегна, скаржиться на виражений біль у місці травми. Об'єктивно спостерігається: пацієнт блідий, свідомість сплутана, верхній одяг залитий кров'ю. Пульс — 95/хв, ниткоподібний, АТ — 90/50 мм рт. ст. Лікар діагностував геморагічний шок. Яку невідкладну допомогу треба надати пацієнту для профілактики розвитку гострої ниркової недостатності після зупинки кровотечі?

- А. Знеболення та введення тіазидних діуретиків
 В. Тільки введення петльових діуретиків
 С. Знеболення, іммобілізація, введення колоїдних та кристалоїдних плазмозамінників
 Д. Тільки знеболення
 Е. Тільки введення тіазидних діуретиків

124. Чоловік віком 28 років тривалий час хворіє на епілепсію. Після порушення режиму лікування у нього з'явилися часті великі судомні напади, між якими у пацієнта свідомість не відновлюється. На больові подразники не реагує. Зінніці вузькі, реакція на світло знижена. Тонус м'язів знижений. Який патологічний стан спостерігається у пацієнта?

- А. Гіпоглікемічна кома
 В. Гіперглікемічна кома
 С. Кома внаслідок інтоксикації
 Д. Алкогольна кома
 Е. Епілептичний статус

125. Дівчина віком 19 років, під час забору крові для аналізу, раптово відчула загальну слабкість, запаморочення, сильне серце-

биття, короткочасно втратила свідомість. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, виражений гіпергідроз, АТ — 100/60 мм рт. ст., пульс — 98/хв, слабого наповнення. Судом не було, рефлекси збережені, патологічні рефлекси відсутні. Який імовірний діагноз?

- А. Ортостатична гіпотензія
 В. Транзиторна ішемічна атака
 С. Непритомність
 Д. Епілептичний напад
 Е. Геморагічний інсульт

126. У жінки віком 58 років попередній діагноз: перелом лівого плеча. Як правильно провести іммобілізацію травмованої кінцівки для транспортування пацієнтки?

- А. —
 В. Від променево-зап'ясткового до плечового суглоба
 С. Від ліктьового суглоба до здорового надпліччя
 Д. Від ліктьового до плечового суглоба
 Е. Від п'ястково-фалангових суглобів до здорового надпліччя

127. Військовослужбовця віком 46 років доставлено до приймального відділення із поля бою. Дві години тому отримав закриту травму грудної клітки внаслідок руйнування будівлі. Об'єктивно спостерігається: частота дихання — 30/хв, артеріальний тиск — 90/60 мм рт. ст., пульс — 110/хв. Шкіра обличчя та тулуба ціанотичні. На грудній клітці та шиї пальпується підшкірна емфізема, перкуторно — тимпаніт над лівою поверхнею грудної клітки. Визначте лікувально-діагностичну тактику.

- А. Дренування лівої плевральної порожнини у V міжребер'ї по середньоключичній лінії
 В. Реанімаційна торакотомія зліва
 С. Перикардіоцентез
 Д. Дренування лівої плевральної порожнини у II міжребер'ї по середньоключичній лінії
 Е. Дренування лівої плевральної порожнини у VII міжребер'ї по задній аксілярній лінії

128. Чоловіка віком 65 років госпіталізовано до реанімаційного відділення з діагнозом: гострий інфаркт міокарда. Через 2 години від початку больового синдрому за грудиною пацієнт раптово втратив свідомість. На ЕКГ — ознаки фібриляції шлуночків. Який із наведених лікувальних заходів треба провести насамперед?

- А. Внутрішньовенне введення преднізолону
 В. Внутрішньовенне введення атропіну
 С. Дефібриляцію
 Д. Прекардіальний удар
 Е. Електрокардіостимуляцію

129. Чоловіку віком 60 років із клінічни-

ми симптомами гемотампонади серця треба терміново провести пункцію перикарда. Визначте місце пункції.

- А. Справа від основи мечоподібного відростка. Знизу-вгору-вліво по задній поверхні груднини
- В. У четвертому міжребер'ї на 3 см ліворуч від груднини. Ззовні-всередину
- С. Нижче мечоподібного відростка. Знизу-вгору по задній поверхні груднини
- Д. Зліва від основи мечоподібного відростка. Знизу-вгору-вправо по задній поверхні груднини
- Е. Крізь груднину. Ззовні-всередину

130. Пацієнт кардіологічного відділення віком 54 роки з діагнозом: дилатаційна кардіоміопатія, серцева недостатність II-Б ст, функціональний клас III у коридорі раптово знепритомнів та перестав дихати. Постова медсестра негайно викликала лікаря, який діагностував клінічну смерть. Яка тактика лікаря насамперед?

- А. Провести УЗД серця
- В. Виконати дефібриляцію
- С. Розпочати заходи серцево-легеневої реанімації
- Д. Провести ЕКГ дослідження
- Е. Провести прекардіальний удар

131. У юнака віком 14 років, який перебуває у лікарні з діагнозом: гострий інфекційний ендокардит, раптово у нього з'явився інтенсивний біль у поперековій ділянці зліва. Спостерігається слабкість, нудота, здуття живота, гематурія, зниження добового діурезу, підвищення артеріального тиску. Пацієнту проведено знеболювання наркотичними анальгетиками. Для якого патологічного стану характерні такі симптоми?

- А. Кровотечі з сечового міхура
- В. Хронічного пієлонефриту
- С. Ниркової кольки
- Д. Гострого пієлонефриту
- Е. Інфаркту лівої нирки

132. Чоловіка госпіталізовано до реанімаційного відділення без свідомості. З анамнезу відомо, що пацієнт протягом останніх 2 годин відчував виражений пекучий біль за грудиною. Шкірні покриви бліді, акроціаноз, АТ — 60/40 мм рт. ст. На ЕКГ виявлено шлуночкову тахікардію. Яке ускладнення розвинулося у пацієнта?

- А. Блискавичний набряк легень
- В. Аритмогенний шок
- С. Тампонада серця
- Д. Анафілактичний шок
- Е. Розрив міокарда

133. На виробництві з виготовлення пластмасових контейнерів сталася аварія. Через 1 годину після цього працівник звернувся до медпункту зі скаргами на шум у

вухах, головний біль, запаморочення, загальну слабкість, підвищення температури тіла, слинотечу та діарею, сірий колір шкіри. Через півтори години до медпункту звернулися ще 6 працівників зі схожим клінічними проявами. В усіх постраждалих в крові було виявлено метгемоглобінемію. Яка речовина викликала таке отруєння?

- А. Синильна кислота
- В. Монооксид вуглецю
- С. Аміак
- Д. Похідні фенолу
- Е. Сірководень

134. Пацієнт віком 83 роки, який перебуває в палаті інтенсивної терапії з приводу загострення ішемічної хвороби серця, раптом втратив свідомість. Зафіксовано клінічну смерть. Яка послідовність реанімаційних заходів?

- А. —
- В. Послідовність А-В-С-Д
- С. Послідовність С-А-В
- Д. Послідовність А-В-С
- Е. Послідовність В-А-С

135. Чоловіка, який працює зоотехніком, госпіталізовано до інфекційного відділення. Скарги на підвищення температури тіла до 38°C, пітливість та гарячку протягом 12 днів, біль у поперековій ділянці та в лівому кульшовому суглобі. Об'єктивно спостерігається: загальний стан середньої тяжкості, шкірні покриви вологі, пальпуються всі групи лімфатичних вузлів розміром до 5 мм, гепатоспленомегалія. Який попередній діагноз?

- А. Малярія
- В. Лімфогранулематоз
- С. Псевдотуберкульоз
- Д. Вісцеральний лейшманіоз
- Е. Бруцельоз

136. У новонародженої від III вагітності дитини група крові — B(III) Rh(+), у матері дитини — 0(I) Rh(-). На другу добу життя дитина адинамічна, рефлексів пригнічені, шкіра і видимі слизові оболонки жовтого кольору. Лабораторно виявлено: загальний білірубін — 450 мкмоль/л, прямих — 10 мкмоль/л, темп зростання білірубіну — 9 мкмоль/л/год. Який метод терапії найефективніший у цьому разі?

- А. Імунотерапія
- В. Інфузійна терапія
- С. Фототерапія
- Д. Плазмаферез
- Е. Замінне переливання крові

137. Півторарічна дитина, яка народилася від ВІЛ-серопозитивної матері, перебуває на повному штучному вигодовуванні з народження. Розвиток дитини відповідає віку, соматичний та неврологічний статуси задо-

вільні. У п'ятимісячному віці отримано двічі негативний результат вірусологічного дослідження щодо ВІЛ-інфікування дитини, а також негативний результат ІФА на виявлення антитіл до ВІЛ. Зробіть висновок за результатами обстеження дитини.

- A. Позитивний ВІЛ-статус
- B. Не визначений ВІЛ-статус
- C. Негативний ВІЛ-статус
- D. СНІД
- E. —

138. Лікар бригади екстреної медичної допомоги надає невідкладну допомогу десятирічній дівчинці, яка постраждала під час ДТП. Через неефективність самостійного дихання проведено інтубацію трахеї. Під час проведення пробних вдихів за допомогою мішка Амбу виявлено, що дихальні шуми зліва проводяться слабше. Що треба зробити у цьому разі?

- A. Переінтубувати трахею
- B. Підвищити тиск у дихальних шляхах
- C. Просунути інтубаційну трубку вниз
- D. Підтягнути інтубаційну трубку вгору
- E. Підвищити об'єм вдиху

139. Першовагітна жінка віком 22 роки (термін вагітності 8 тижнів) скаржиться на ясні кров'яністі виділення зі статевих шляхів та переймоподібний біль унизу живота. Під час піхвового дослідження спостерігається: матка збільшена відповідно терміну вагітності, шийка матки укорочена, цервікальний канал вільно пропускає 1 палець і в ньому пальпуються плодовий міхур та частини плідного яйця. Яка тактика лікаря у цьому разі?

- A. Вишкрябання порожнини матки
- B. Ультразвукове дослідження
- C. Спостереження за вагітною
- D. Призначення препаратів, що пролонгують вагітність
- E. Кольпоскопія

140. Військовослужбовець віком 30 років унаслідок обстрілу артилерією був привалений деревом. Скаржиться на біль у ділянці таза, найменші рухи посилюють біль, гемодинаміка субкомпенсована. Об'єктивно спостерігається: деформація тазового кільця зі зміщенням лівої половини таза догори, синець у ділянці калитки і промежини. Під час спроби стиснення крил клубових кісток таза біль різко посилюється. Яке ушкодження найімовірніше?

- A. Ушкодження таза з порушенням безперервності переднього півкільця
- B. Ушкодження таза з порушенням безперервності заднього півкільця
- C. Ушкодження таза з порушенням безперервності переднього та заднього півкільця
- D. Двобічний перелом крил клубових кісток
- E. Множинні переломи кісток таза

141. Чоловік віком 35 років після апендектомії різко піднявся з ліжка після довгого перебування у горизонтальному положенні, упав та знепритомнів. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви бліді, пульс частий, слабкого наповнення. Дихання поверхневе. АТ — 80/40 мм рт.ст. Яку допомогу треба надати пацієнту найперше?

- A. Призначити внутрішньовенно адреналін
- B. Надати положення за Тренделенбургом
- C. Призначити серцеві глікозиди
- D. Призначити антиаритмічні препарати
- E. Призначити кардіотоніки

142. Під час огляду роділлі спостерігається: пологова діяльність активна, положення плода поперечне, перша позиція. Результати вагінального обстеження такі: відкриття шийки матки на 8–9 см, випадіння ручки плода, відсутність серцебиття та рухів плода у матці. Якій тактиці ведення пологів треба надати перевагу у цьому разі?

- A. Накладання акушерських щипців
- B. Кесарів розтин
- C. Вакуум-екстракція
- D. Ведення пологів природнім шляхом
- E. Плродоруйнівна операція

143. У руїнах житлового будинку санінструктором роти знайдено військовослужбовця з кульовим пораненням у праву половину грудної клітки. Об'єктивно спостерігається: у 6-му міжребер'ї по середній аксиллярній лінії справа рана 2x3 см, крізь яку надходить повітря. Яку медичну допомогу повинен надати санінструктор?

- A. Закрити рану повітронепроникним матеріалом і евакуювати в першу чергу
- B. На місце поранення прикласти міхур із льодом і евакуювати на наступний етап
- C. Накласти пов'язку, покласти пораненого на живіт і евакуювати на наступний етап
- D. Знеболити пораненого та евакуювати на наступний етап
- E. Установити дренажну трубку крізь канал рани та накласти тугу пов'язку

144. Хлопчик віком 12 років протягом декількох днів скаржиться на біль у горлі під час ковтання, головний біль, нежить. Об'єктивно встановлено: температура тіла — 38,2°C, одутлість обличчя, утруднене дихання через ніс, гіперемія слизової ротоглотки, лакунарний тонзиліт, збільшення переважно шийних і підщелепних лімфовузлів, печінки та селезінки. У крові виявлено 18% атипових мононуклеарів. Який буде найімовірніший діагноз?

- A. Краснуха
- B. Лімфогранулематоз
- C. Інфекційний мононуклеоз
- D. Дифтерія ротоглотки
- E. Аденовірусна інфекція

145. У новонародженої дитини з'явилося адекватне самостійне дихання після відновлення прохідності дихальних шляхів, частота дихання — 40/хв, частота серцевих скорочень — 102/хв, акроціаноз. Яка подальша тактика лікаря у цьому разі?

- А. ШВЛ шляхом інтубації трахеї
- В. Дренажний масаж
- С. Дитина не потребує подальшого спостереження
- Д. Непрямий масаж серця
- Е. Інгаляція киснем через лицеву маску

146. Пацієнт віком 50 років із гіпертензивною кризою під час транспортування до стаціонару спеціалізованою кардіологічною бригадою раптово втратив свідомість. На кардіомоніторі спостерігається великохвильова фібриляція шлуночків. Що повинен зробити лікар насамперед?

- А. Виконати прямий масаж серця
- В. Установити тимчасовий кардіостимулятор
- С. Виконати дефібриляцію
- Д. Провести інтубацію трахеї та штучну вентиляцію легень
- Е. Увести внутрішньосерцево адреналін

147. Дитина віком 3 роки із багатодітною соціально-неблагополучної родини хворіє 3-тю добу. Захворювання почалося гостро, з підвищення температури тіла до 38,5°C, «гавкаючого» кашлю, охриплості голосу. У динаміці на тлі субфебрильної температури кашель став беззвучним. Під час огляду встановлено: стан тяжкий, інспіраторна задишка з втягненням яремної ямки, ціаноз носогубного трикутника, виражена шийна лімфаденопатія, ЧСС — 160/хв, мигдалики набряклі, гіперемовані з ціанотичним відтінком, вкриті плівкою. Який найімовірніший діагноз?

- А. Вірусний круп
- В. Інфекційний мононуклеоз
- С. Ангінa Венсана
- Д. Епіглотит
- Е. Дифтерійний круп

148. До медичної роти госпіталізовано військовослужбовця з вогнепальним поранен-

ням верхньої третини правого передпліччя та переломом правої ліктьової кістки через 5 годин після поранення. Об'єктивно спостерігається: загальний стан середнього ступеня тяжкості, порушень гемодинаміки немає. До якої сортувальної групи треба зарахувати пораненого?

- А. Тих, які отримали ураження несумісні з життям і потребують лише догляду (агону-ючі)
- В. Тих, які потребують надання медичної допомоги в другу чергу
- С. Небезпечні для оточення
- Д. Тих, які не потребують медичної допомоги
- Е. Тих, які потребують надання медичної допомоги в першу чергу

149. У чоловіка на місці укусу бджоли швидко розвинувся значний набряк шкіри та м'яких тканин, спостерігається «гавкаючий» кашель, осиплість голосу, задишка та стридорозне дихання. Під час огляду виявлено: обличчя ціанотичне, збудження змінилося загальмованістю, різко збільшилася частота серцевих скорочень. Який невідкладний стан розвинувся у пацієнта?

- А. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт
- В. Напад бронхіальної астми
- С. Гострий респіраторний дистрес-синдром
- Д. Напад епілепсії
- Е. Ангіоневротичний набряк

150. У породіллі віком 20 років після фізіологічних пологів виникли гіпотонія матки і маткова кровотеча. Крововтрата склала 600 мл (маса тіла жінки — 100 кг). Стан пацієнтки задовільний, АТ — 90/60 мм рт. ст., пульс — 92/хв. Після проведення ручної ревізії порожнини матки кровотеча припинилася. Результат аналізу крові такий: еритроцити — 3,2 г/л; Нb — 95 г/л. Які подальші невідкладні заходи показані пацієнтці?

- А. Гемотрансфузія еритроцитарної маси
- В. Уведення кристалоїдів в/в
- С. Трансфузія свіжозамороженої плазми
- Д. Трансфузія кріопреципітату
- Е. Інфузія реосорбілакту