

1. Військовослужбовець отримав вогнепальне поранення стегна з пошкодженням стегнової кістки. На догоспітальному етапі проведено знеболювання, зупинена кровотеча, кінцівка іммобілізована. Під час транспортування з'явився біль у грудній клітці, задишка, тахікардія. Що стало причиною погіршення стану пораненого?

- a. Тромбоемболія гілок легеневої артерії
- b. набряк легенів
- c. Напад бронхіальної астми
- d. Жирова емболія**
- e. Інфаркт міокарда

2. До приймального відділення військового госпіталю доставлено військовослужбовця з вогнепальним пораненням в ділянку черевної порожнини. Шкіра бліда, АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс—100/хв. Симптоми подразнення очеревини сумнівні. Яке дослідження треба виконати для уточнення діагнозу?

- a. Комп'ютерна томографія органів черевної порожнини
- b. Оглядова рентгеноскопія органів черевної порожнини
- c. Фіброгастродуоденоскопія
- d. УЗД органів черевної порожнини**
- e. Лапаротомія

3. До медичної роти доставлено постраждалого з тяжким вогнепальним пораненням нижньої третини правого стегна. Кістка роздроблена. Магістральні судини пошкоджені. Кінцівка висить на клапті м'яких тканин. До якого виду медичної допомоги відноситься проведення відсікання кінцівки, яка висить на клапті м'яких тканин?

- a. Першої медичної допомоги
- b. Першої лікарської допомоги**
- c. Спеціалізованої медичної допомоги
- d. Кваліфікованої медичної допомоги
- e. Долікарської (фельдшерської) медичної допомоги

4. Хвора 50-ти років поступила в клініку зі скаргами на напади сильного головного болю, запаморочення, відчуття пульсації в голові, пітливість, м'язову слабкість. Під час нападу підвищується артеріальний тиск до 280/170 мм рт.ст. Напади тривають до 30 хвилин. Останнім часом почастішали. За даними УЗД — визначається об'ємне утворення правого наднирника. Який препарат найбільш показаний хворій?

- a. Пентамін в/в
- b. Дибазол в/в
- c. Папаверин в/в
- d. Фентоламін в/в**
- e. Фуросемід в/в

5. У пацієнта з симптомами відсутності кровообігу на ЕКГ встановлена асистолія. Першочерговим терапевтичним заходом має бути:

- a. Введення хлориду кальцію
- b. Введення атропіну
- c. Електрична дефібриляція
- d. Введення лідокаїну
- e. Введення адреналіну**

6. Травмований мотоцикліст лежить на проїжджій частині дороги. Ліве стегно його деформоване в

нижній третині, через зовнішню рану фонтанує кров. Де і який кровоспинний джгут необхідно застосувати?

a. Артеріальний джгут безпосередньо над раною стегна

- b. Артеріальний джгут в верхній третині стегна
- c. Венозний джгут на верхню третину гомілки
- d. Венозний джгут безпосередньо над раною
- e. Артеріальний джгут в середній третині стегна

7. Реанімаційна бригада швидкої медичної допомоги прибула на виклик до опіатного наркомана 23-х років. Об'єктивно: свідомість відсутня, ціаноз, брадикардное, брадикардія. Що терміново показано хворому?

a. Штучна вентиляція легень

- b. Призначення налорфіну
- c. Інфузійна терапія
- d. Форсований діурез
- e. Оксигенотерапія через маску

8. На стаціонарному лікуванні перебуває вагітна жінка 33-х років. Строк вагітності 34 тижні. Впродовж останніх 2-х діб скаржиться на головний біль, запаморочення, відчуття тяжкості в ділянці потилиці, зорові розлади. Мають місце набряки. АТ-160/120 мм рт.ст., ЧСС—88/хв. В сечі: протягом доби зростаюча протеїнурія до 3,2 г/л. Діурез знижений. Яка найбільш імовірна патологія зумовила цю симптоматику?

a. Гіпертонічний криз

b. Тяжка прееклампсія

- c. Еклампсія
- d. Прееклампсія середньої тяжкості
- e. Іостре порушення мозкового кровообігу

9. У хворого, який перебуває в гіпергліке-мічній комі, через 4 години після початку інсулінотерапії раптово розвинулися тахікардія, м'язова гіпотонія; АТ- 80/40 мм рт.ст. На ЕКГ: подовження інтервалу QT, зниження S — T, розширення і сплюснення T. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперглікемія
- b. Гіперкаліємія
- c. Гіповолемія
- d. Гіпоглікемія

e. Гіпокаліємія

10. До приймального відділення лікарні звернувся постраждалий у стані легкого алкогольного сп'яніння зі скаргами на порушення зору, що виникли після вживання спиртного. Найбільш імовірний діагноз:

a. Гострий напад глаукоми

b. Отруєння метанолом

- c. Отруєння етанолом
- d. Отруєння етиленгліколем
- e. Гостре порушення мозкового кровообігу

11. Постраждалий вилучений з палаючої будівлі з опіками II-IIIА ступеня 30% поверхні тіла. Рівень свідомості — кома I. Найбільш імовірною причиною коматозного стану є:

a. Психоемоційний стрес

b. Отруєння чадним газом

- c. Отруєння парами синільної кислоти
- d. Отруєння ціанідами
- e. Важкий опіковий шок

12. У пацієнта 40-ка років, котрий впродовж 17-ти років хворіє на неспецифічний виразковий коліт, при останньому ендоскопічному дослідженні виявлено множинні запальні псевдополіпи у всіх відділах товстої кишки. Результати біопсії показали наявність в поліпах дисплазії II-III ст. Яке лікування необхідно застосувати в даного хворого?

- a. Медикаментозне
- b. Хіміотерапія
- c. Трансендоскопічне видалення поліпів
- d. Хірургічне**
- e. Рентгенотерапія

13. Хлопчик 6-ти років скаржиться на загальну слабкість, генералізоване свербіння та почервоніння шкіри, гостре підвищення температури тіла до 38°C. З анамнезу: перший день хвороби. Протягом кількох годин після обробки невеликого садна іхтіоловою маззю з'явилися поширені гіперемовані папульозно-уртикарні висипання, що виступають над поверхнею шкіри в ділянці передпліччя, живота, стегон, гомілок. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Алергічний контактний дерматит
- b. Токсикодермія
- c. Атопічний дерматит — нейродерміт, період загострення
- d. Набряк Квінке
- e. Генералізована кропивниця**

14. Постраждалий 42-х років, виявлений на місці ДТП, скаржиться на біль у ділянці таза та правого стегна. Об'єктивно: загальмований, стогне, шкіра бліда, язик сухий. ЧД—28/хв. Праве стегно деформоване, набрякле, у верхній його третині патологічна рухливість, крепітація кісткових уламків. Великий крововилив, набряк та біль під час пальпації в правих пахвинній, здухвинній та сідничній ділянках. Ps—112/хв., АТ- 80/45 мм рт.ст. Якому ступеню травматичного шоку відповідає стан потерпілого?

- a. II**
- b. IV
- c. -
- d. III
- e. I

15. Дитина 6-ти років госпіталізована до дитячого відділення з бронхопневмонією. Страждає на атопічний дерматит. Після внутрішньом'язового введення ампіциліну з'явилися відчуття стиснення у грудях, запаморочення, різка блідість, ціаноз, холодний піт, прискорене шумне дихання. Який з перерахованих препаратів слід ввести в маніпуляційній негайно?

- a. Розчин адреналіну підшкірно**
- b. Розчин еуфіліну внутрішньовенно
- c. Розчин тавегілу внутрішньовенно
- d. Розчин строфантину внутрішньовенно
- e. Розчин преднізолону внутрішньовенно

16. Хвора 20-ти років захворіла гостро, підвищилась температура до 39,5°C, сильний головний біль, спостерігалось кілька разів блювання. Об'єктивно: на шкірі геморагічний висип, ригідність потиличних м'язів, симптоми Керніга та Брудзинського позитивні. Якою повинна бути тактика

лікаря?

- a. Викликати на консультацію невропатолога
- b. Залишити для спостереження вдома

c. Негайна госпіталізація в інфекційний стаціонар

- d. Зробити загальний аналіз крові
- e. Призначити антибактеріальну терапію

17. Хлопчику 12 років. Знаходиться в клініці з приводу цукрового діабету в фазі декомпенсації. Отримав перед сніданком 10 ОД і перед обідом 6 ОД простого інсуліну. Через 30 хвилин після обіду хлопчик втратив свідомість, з'явилися судоми. Об'єктивно: шкіра волога, бліда, тризм щелеп. Тони серця приглушені, Ps—100/хв., слабкого наповнення, АТ- 90/50 мм рт.ст., дихання поверхневе, 28/хв. Першочергова допомога в даній ситуації включає:

- a. Оксигенотерапія
- b. Введення інсуліну
- c. Введення мезатону
- d. Введення глюкози**
- e. Введення преднізолону

18. Дівчинка 4-х років скаржиться на загальну слабкість, кашель. Вночі раптово підвищилася температура до 39,8°C, хвора стала неспокійною. Гавкаючий кашель, шумне свистяче дихання з втягуванням над- та підключичних западин, міжреберних проміжків, шкіра бліда. Контактувала з хворими на ГРВІ сестрами. Що необхідно призначити дитині в першу чергу?

- a. Астмопент, діазолін
- b. Преднізолон, гарячі ніжні ванни**
- c. Папаверин, вітамін С
- d. Дибазол, еуфілін
- e. Антибіотики, димедрол

19. До лікарні бригадою ШМД доставлено жінку 32-х років. З анамнезу: протягом останніх 2-х років перебувала на диспансерному обліку з приводу аутоімунної гемолітичної анемії. Об'єктивно: стан середньої важкості, температура — 37,3°C, шкіра лимонно-жовтого кольору, Ps—98/хв., АТ-80/55 мм рт.ст., збільшена селезінка. У крові: ер,- 2,6•10¹²/л, Hb- 70 г/л, КР- 0,94, лейкоц,-6,1•10⁹/л, ШОЕ-19 мм/год, непрямий білірубін — 58 мкмоль/л. Що необхідно призначити в першу чергу?

- a. Трансфузія консервованої крові
- b. Інтерферон
- c. Ферум-лек
- d. Еритроцитарна маса
- e. Преднізолон**

20. Хворий 50-ти років після аварії на виробництві був госпіталізований із скаргами на металевий присмак та печіння у роті, нудоту, слинотечу, багаторазове блювання, пронос з домішками слизу та крові, біль у епігастральній та поперековій ділянках. Об'єктивно: стан важкий, виразковий стоматит, гінгівіт, некроз слизової оболонки носа, набряк гортані. АТ- 150/100 мм рт.ст., Ps—48/хв., тони серця глухі. Поліурія, гіпостенурія, альбумінурія, гематурія. Який антидот слід ввести хворому?

- a. Антарсин
- b. Унітіол**
- c. Хромосмон
- d. Атропіну сульфат
- e. Дієтиоксим

21. До реанімаційного відділення доставлена хвора 48-ми років без свідомості. Шкіра холодна, бліда, суха, акроціаноз. Щільний набряк обличчя, тіла, гомілок, температура тіла — 33°C. Сухожильні рефлексі мляві. Ps—50/хв., малий, ритмічний. АТ- 90/60 мм рт.ст. Тони серця різко послаблені. Дихання рідке, глибоке. У крові: гіпохромна анемія, гіперхолестеринемія, високий рівень Тіі крові. Який препарат необхідно призначити в першу чергу?

- a. Преднізолон
- b. Мерказоліл
- c. Глюкоза
- d. Трийодтиронін
- e. Анаприлін

22. У хворої 42-х років гострий лівобічний пієлонефрит ускладнився бактеріальним шоком та гострою нирковою недостатністю. Дві доби тому настала поліурична стадія. Які зміни в організмі слід попередити в першу чергу?

- a. Анемія
- b. Гіпоальбумінемія
- c. Гіперазотемія
- d. Набряковий синдром
- e. Гіпокаліємія

23. Пологи п'яті. Пологова діяльність — перейми по 35-40 сек., через 3-4 хвилини. Положення плоду поздовжнє, передлежить голівка малим сегментом у вході в малий таз. Серцебиття плоду ясне, ритмічне, 132-140/хв. Вагінально: шийка матки згладжена, розкриття 8 см. Плідний міхур відсутній. Передлежить голівка на II площині малого тазу, справа допереду визначається перенісся і надбрівні дуги. Який імовірний діагноз?

- a. Перший період пологів, лобне передле-жання
- b. Другий період пологів, лобне передле-жання
- c. Перший період пологів, передньоголовне передлежання
- d. Перший період пологів, сідничне пере-длежання
- e. Перший період пологів, лицеве передле-жання

24. Чоловік 78-ми років викликав швидку допомогу з приводу блювання, здуття живота, наявності болючого гризового випинання у паху, яке не вправляється у черевну порожнину зі вчорашнього дня. Під час огляду лікарем швидкої допомоги гризове випинання вправилося, біль пройшов. Які дії лікаря?

- a. Призначити дієту і холод на живіт
- b. Призначити амбулаторне обстеження
- c. Рекомендувати хірургічне лікування у плановому порядку
- d. Протягом години спостерігати за динамікою клінічної картини
- e. Доставити хворого до стаціонару

25. Чоловіка 40-ка років доставлено до приймального відділення. Відзначається запах алкоголю з рота, відкривання очей та мовні відповіді відсутні, нецілеспрямований рух на біль. Об'єктивно: дихання часте (>40/хв.), поверхнєве, АТ- 90/40 мм рт.ст., Ps—112/хв. Що треба зробити в першу чергу?

- a. Позаниркові методи детоксикації (гемодіаліз, гемосорбція)
- b. Внутрішньовенно бемегрід
- c. Зондове промивання шлунка
- d. Форсований діурез
- e. Інтубація трахеї

26. Жінка 37-ми років, внаслідок тяжкої черепно-мозкової травми що була одержана у 20-річному віці страждає на великі судомні напади. Дві години тому розпочалися генералізовані судомні пароксизми, протягом двох хвилин. У міжсудомний період свідомість порушена. Хвора не відповідає на запитання, реакція зіниць на світло в'яла, на больові подразники реагує слабо, виражена тахікардія. Оберіть найбільш адекватну терапію:

- a. Серцеві глікозиди та вітамінотерапія
- b. Боротьба з набряком мозку та протису-домна терапія**
- c. Боротьба з набряком мозку та призначення ноотропів
- d. Протисудомна терапія та призначення анальгетиків
- e. Протисудомні та антигістамінні засоби

27. Пацієнт поступив в приймальне відділення психікарні. Зловживає алкоголем 15 років, неодноразово лікувався. Останній запій тривав 2 місяці. 3 дні не вживав алкоголю, став збудженим, вночі не спав. Об'єктивно: шкірні покриви вологі, гіперемія обличчя, виражений тремор. Оглядається, під ліжком бачить щурів та павуків, намагається їх спіймати. Дезорієнтований у місці, часі. Препаратом вибору є:

- a. Аспірин
- b. Анальгін
- c. Седуксен**
- d. Вітамін С
- e. Фінлепсин

28. На другу добу після субтотальної резекції щитоподібної залози з приводу дифузного токсичного зобу у хворой з'явилися тонічні судоми пальців ("рука акушера"), позитивні симптоми Хвостека, Вейса, Труссо. Яке ускладнення операції виникло?

- a. Анафілактичний шок
- b. Інфаркт міокарда
- c. Асфіксія
- d. Гіпопаратиреоз**
- e. Тиреотоксичний криз

29. У хворого на епілепсію в стаціонарі виник статус генералізованих тоніко-клонічних судом. Який з немедикаментозних заходів може бути використаний для покращення стану хворого?

- a. Су-джок терапія
- b. Краніо-церебральна гіпотермія**
- c. Магнітотерапія
- d. Електрофорез комірцевої зони
- e. Бальнеотерапія

30. Хворий 53-х років скаржаться на біль у ділянці прямої кишки при дефекації, яскраво-червону кров на калових масах, яка з'являється на початку акту дефекації, закрепи. Загальний стан задовільний. Тони серця ритмічні, ЧСС—74/хв. Живіт м'який, не болючий. Яке інструментальне дослідження найбільш інформативне для встановлення остаточного діагнозу?

- a. Іригоскопія
- b. Пальцеве дослідження прямої кишки
- c. Ректоскопія**
- d. Кoproграма
- e. Фіброколоноскопія

31. В консультацію звернулась жінка зі скаргами на біль у нижній частині живота, який виник

раптово на 17-й день менструального циклу. Біль супроводжувався відчуттям тиску на пряму кишку. Об'єктивно: температура тіла — 36,9°C, Ps—89/хв., АТ-110/65 мм рт.ст. Вагінально: матка щільна, безболісна, рухома, нормальних розмірів. Додатки з лівої сторони помірно збільшені, болісні. При пункції черевної порожнини через заднє склепіння отримано 15 мл серозно-геморагічної рідини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Розрив кісти яєчника
- c. Апоплексія яєчника**
- d. Перекрут ніжки кісти яєчника
- e. Позаматкова вагітність

32. Хвора 28-ми років, вагітність 30 тижнів, знаходилася вдома. Мала набряки гомілок 1 ступеня. Раптово поскаржилася на головний біль та втратила свідомість. На момент огляду констатовано опістотонус, голова закинута, зіниці розширені, дихання відсутнє, язика прикушено, пульс визначити важко. Яка стадія еклампсії у хворой?

- a. Передсудомний період
- b. Період розрешення нападу
- c. Прееклампсія
- d. Період тонічних судом**
- e. Позасудомний період

33. У дитини 9-ти років, яка хворіє на цукровий діабет, на тлі кишкової інфекції виникли і наростають неврологічні симптоми: порушення орієнтації, галюцинації, фокальні судоми. Наявні ознаки дегідратації III ступеня, дихальних порушень немає, запах ацетону відсутній. Який попередній діагноз?

- a. Діабетична кетоацидотична кома
- b. Пухлина головного мозку
- c. Енцефаліт
- d. Гіперосмолярна кома**
- e. Гіпоглікемічна кома

34. У дитини 8-ми років підвищення температури до 39°C, нежить зі значними гнійними виділеннями, вологий кашель, кон'юнктивіт з гнійними виділеннями, світлобоязнь. На слизовій оболонці щік білуваті ділянки висівкоподібно злущеного епітелію. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кір**
- b. Скарлатина
- c. Грип
- d. Висипний тиф
- e. Корова краснуха

35. У дитини 4-тижневого віку через 2 тижні від початку захворювання, що проявляється блюванням "фонтаном", вираженою гіпотрофією і ексикозом, педіатр припустив вроджений пілоростеноз. При надходженні до дитячого відділення стан вкрай важкий: риси обличчя загострені, адинамія, сильна спрага, анурія, запах сечі з рота, сірість шкірних покривів. У сироватці крові: натрій -135 моль/л, калій — 3,7 ммоль/л. Коматозний стан якого характеру розвинувся у дитини?

- a. Азотемічна кома
- b. Гіперосмолярна кома
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Гіпохлоремічна кома**
- e. Кетоацидотична кома

36. Хворого 22-х років впродовж 2-х тижнів турбують ниючі болі в епігастральній ділянці оперізуючого характеру, нудота, за останні 2 дні — неодноразове блювання, що не приносить полегшення. Відмічає затримку газів. Об'єктивно: Ps—92/хв., шкірні покриви ціанотичні, живіт здутий. При пальпації напруження м'язів немає. Болі локалізуються у ямці під грудьми і лівому реберно-хребтовому куті. Який попередній діагноз?

- a. Гострий холецистит
- b. Гострий апендицит
- c. Гострий панкреатит**
- d. Перфоративна виразка шлунка
- e. Хронічний гастрит

37. Першовагітна 25-ти років з терміном ге-стації 26 тижнів звернулася до лікаря жіночої консультації зі скаргами на погіршення загального стану, спрагу, слабкість, блювання, сонливість, болі по всьому животу впродовж останніх 8-ми діб. Хворіє на цукровий діабет. Запах ацетону з рота. Ps-100/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Рівень цукру в крові -19,4 ммоль/л. Набряки ніжних кінцівок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Прееклампсія, тяжка форма
- c. Кетонемічна кома**
- d. Гіперосмолярна кома
- e. Гіперлактацидемічна кома

38. Пацієнт 54-х років, що перебуває в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. В ході огляду діагностовано зупинку серцевої діяльності та дихання, розпочато легенево-серцеву реанімацію. На ЕКГ спостерігається асистолія. Далі необхідно:

- a. Ввести внутрішньовенно новокаїнамід
- b. Ввести внутрішньовенно строфантин
- c. Дефібриляція
- d. Ввести внутрішньовенно лідокаїн
- e. Ввести внутрішньосерцево адреналін**

39. Хворий 65-ти років скаржиться на зміну кольору сечі. Сеча червона, з домішками кров'яних згустків, що нагадують "черв'яків", болю немає, непокоїть слабкість. У сечі: гематурія. У крові: НЬ-84 г/л, ШОЕ- 31 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пухлина нирки**
- b. Гострий цистит
- c. Сечокам'яна хвороба
- d. Гострий гломерулонефрит
- e. Гострий пієлонефрит

40. У хворого 46-ти років, що страждає на цукровий діабет II типу з загостренням ІХС, розвинулася гіперосмолярна діабетична кома. Особливості гіперосмолярної коми:

- a. Часта азотемія
- b. Відсутність кетоацидозу**
- c. Дегідратація
- d. Наявність кетоацидозу
- e. Часта олігурія

41. Хворого 45-ти років виписано із ендокринологічного відділення після перенесеної гострої надниркової недостатності. Додаткові обстеження: рівень кортизону 80 мкг у 100 мл плазми,

коефіцієнт Na^+/K^+ -32. На ЕКГ — ритм синусовий, дифузне зниження трофіки міокарду. Які профілактичні засоби необхідно рекомендувати хворому?

- a. Фізіотерапевтичне лікування
- b. Бальнеотерапія
- c. Хірургічне лікування
- d. Санаторно-курортне лікування
- e. Диспансерний нагляд з подальшою корекцією терапії**

42. Дитині 6-ти років, оперованій з приводу розлитого перитоніту, в процесі забезпечення анестезіологічного засобу, проводиться штучна вентиляція легень у режимі помірної гіпервентиляції. На яких цифрах необхідно підтримувати рівень pCO_2 у КЛС-грамі?

- a. 30-35 мм рт.ст.**
- b. 35-40 мм рт.ст.
- c. 50-55 мм рт.ст.
- d. 40-45 мм рт.ст.
- e. 20-25 мм рт.ст.

43. Дитина 1-го року доставлена до лікарні з діагнозом: гостра ниркова недостатність, стадія олігоанурії. У хворого спостерігаються м'язова слабкість, аритмія, зміни на ЕКГ (розширення інтервалів PQ та QRS, високі, вузькі та симетричні зубці T). Які біохімічні зміни викликають ці порушення?

- a. Ацидоз
- b. Гіперкаліємія**
- c. Гіперкальціємія
- d. Гіпокаліємія
- e. Гіпокальціємія

44. Хвора 60-ти років доставлена до приймального відділення непритомною, з гіпорексией, зниженим артеріальним тиском, брадикардией, брадикардией. Рік тому перенесла субтотальну резекцію щитоподібної залози. Замісну терапію не проходила. Для якого стану характерні наведені ознаки?

- a. Геморагічний шок
- b. Отруєння невідомою отрутою
- c. Тиреотоксичний криз
- d. Гіпопаратиреоїдизм
- e. Мікседематозна кома**

45. У дівчини 19-ти років після з'валтування виникли постійна плаксивість, тривога, настрій став пригніченим, знизилася працездатність, рухи загальмовані, з'явилися думки про недоцільність життя. Визначте психопатологічний стан:

- a. Інволюційна депресія
- b. Судинна депресія
- c. Тривожна депресія
- d. Ендогенна депресія
- e. Реактивна депресія**

46. Хвора 46-ти років скаржиться на появу протягом двох тижнів випорожнень кров'ю більш за 12 разів на добу, болю в животі, суглобах; болючі висипки у порожнині рота та нижніх кінцівках, набряк колінних та гомілковостопних суглобів, слабкість, підвищення температури тіла понад $39^{\circ}C$, втрату ваги тіла. Який метод обстеження є найбільш інформативним?

a. Ендоскопічне дослідження

- b. Біопсія кишечника та шкіри
- c. Загальний аналіз крові
- d. Рентгенографія суглобів
- e. Рентгенологічне дослідження кишечника

47. Пацієнтка 49-ти років скаржиться на стискаючий біль в голові, відчуття "забитого цвяха", який посилюється наприкінці робочого дня. Об'єктивно: плаксива, знервована. Шкірні покриви бліді, гіпергідроз. Є тремор пальців рук, рівномірно підвищені сухожилкові рефлекси. $Ps=84/хв.$, $AT=140/80$ мм рт.ст. Серце і легені в нормі. Надайте невідкладну допомогу як лікар швидкої допомоги:

- a. Настоянка валеріани
- b. Анальгін

c. Сибазон

- d. Димедрол
- e. Спазган

48. Під час діагностичної ендоскопії у хворого 45-ти років виникла асистолія, яка діагностована електрокардіографічно. З яких заходів слід негайно розпочати лікування?

a. Масаж серця, ШВЛ, адреналін

- b. Введення атропіну
- c. Інфузія гідрокарбонату натрію
- d. Електрокардіостимуляція
- e. Дефібриляція

49. У дитини 10-ти років зупинена артеріальна кровотеча (плечова артерія) через 10 хвилин після травми. При надходженні $AT=90/50$ мм рт.ст., еритроцити — $2,5 \cdot 10^{12}/л$, $Hb=60$ г/л. Раніше при переливанні цільної крові була анафілактоїдна реакція. Який препарат крові найбільш безпечний для корекції крововтрати?

a. Відмиті еритроцити

- b. Еритроцитарна маса
- c. Свіжозаморожена плазма
- d. Лейкоконцентрат
- e. Цільна кров

50. Хворий 66-ти років скаржиться на серцебиття, біль у серці, слабкість. Симптоми з'явилися раптово, після фізичного навантаження. На ЕКГ: комплекси QRS поширені до 0,12 секунд, зубець Р перед шлуночковим комплексом відсутній, $ЧСС=200/хв.$ Який лікарський засіб є препаратом вибору в цьому випадку?

a. Хінідин

b. Лідокаїн

- c. Обзидан
- d. Верапаміл
- e. Дигоксин

51. Хворий 52-х років після ДТП від медичної допомоги відмовився, а через деякий час відчув зростаючу слабкість, запаморочення, тупий біль у лівому підребер'ї. Об'єктивно: загальмований, $ЧСС=130/хв.$, $AT=80/50$ мм рт.ст. В анамнезі ІХС, гіпертонічна хвороба. Який імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного панкреатиту
- b. Напад стенокардії

- c. Інфаркт міокарда
- d. Наслідки перенесеного стресу
- e. Колапс на фоні внутрішньої кровотечі

52. Хворий 45-ти років поступив у відділення зі скаргами на пекучий біль, сильне розпирання тканин пальців обох стоп. Об'єктивно: пухирі, наповнені геморагічною рідиною; після зняття пухирів видно некротизовану шкіру, котра нечутлива і неболюча. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Термічний опік III А ступеня
- b. Відмороження I ступеня
- c. Термічний опік II ступеня
- d. Відмороження II ступеня
- e. Відмороження III ступеня

53. У хворого із вкрай важким ступенем кістковомозкової форми гострої променевої хвороби у початковому періоді з'явилися: лихоманка, сильний головний біль, адинамія, біль у м'язах і суглобах. Який синдром гострої променевої хвороби у хворого?

- a. Синдром загальної токсемії
- b. Гастроінтестинальний синдром
- c. Геморагічний синдром
- d. Синдром інфекційних ускладнень
- e. Синдром ураження нервової системи

54. Лікар викликаний додому до жінки 28-ми років. Вагітності не запобігає. В анамнезі: 2 самовільні викидня у малому терміні, пологів не було. Висловлює скарги на затримку місячних 12 днів і появу кров'янистих виділень із статевих шляхів, тягучі болі внизу живота і попереку. Яка тактика ведення?

- a. Екстрена госпіталізація у гінекологічне відділення
- b. Направлення у жіночу консультацію
- c. Призначення гемостатичної і спазмолітичної терапії, контроль підкладної
- d. Проведення експрес-тесту для підтвердження вагітності
- e. Направлення на планову госпіталізацію

55. Хвора 54-х років з міомою матки й анемією (Hb- 52 г/л, Ht- 17%) скаржиться на головний біль, слабкість, запаморочення. Лікар призначив жінці трансфузію однокрупних відмитих еритроцитів. Яка основна мета гемотрансфузії в цьому випадку?

- a. Стимулювальна
- b. Поживна
- c. Замісна
- d. Детоксикаційна
- e. Гемодинамічна

56. У хворой 24-х років захворювання почалося гостро з появи нудоти, багаторазового блювання, ознобу, болю у верхніх відділах живота. Практично одночасно з'явилися рідкі водянисті випорожнення без патологічних домішок 2 рази. Об'єктивно: стан середньої важкості, температура — 37,6°C, Рс-86/хв., АТ-100/60 мм рт.ст., шкіра бліда, тургор збережений, язик незначно обкладений білим нальотом, живіт м'який, чутливий в епігастрії. Яку терапію слід провести у першу чергу?

- a. Регідрон
- b. Лоперамід
- c. Призначення сольового послаблюючого

d. 5% розчин глюкози

e. Промивання шлунка

57. Через 3 дні після чисельних укусів бліх у хворого різко підвищилась температура тіла до 39°C, з'явився сильний головний біль, біль у м'язах. Об'єктивно: гіперемія обличчя, ін'єкція судин склер, тремор язика, тахікардія, зниження АТ. Мова невиразна. На другу добу в пахвовій ділянці утворився різко болючий під час пальпації бубон, шкіра над ним гаряча, напружена, незначний набряк навколишніх тканин. Яке захворювання найімовірніше?

a. Бубонна форма туляремії

b. Лімфогранулематоз

c. Бубонна форма чуми

d. Гострий лімфаденіт

e. Ботулізм

58. В клініку дитячої хірургії надійшов хлопчик 6-ти місяців у важкому стані через 36 годин після початку захворювання з клінікою інвагінації кишечника. В сім'ї у дитини дідусь та батько хворіють на гемофілію. Дитині показане негайне оперативне втручання. Яка передопераційна підготовка повинна проводитися хворому?

a. Інфузійна терапія сольовими розчинами

b. Гемостатична терапія під час втручання

c. Переливання плазми після оперативного втручання

d. Переливання препаратів крові та криопреципітату

e. Інфузійна терапія з використанням колоїдних розчинів

59. Хворий 38-ми років, що страждає на нирковий туберкульоз, в непритомному стані привезений родичами до районної лікарні. Об'єктивно: кома 1. Гіпотрофія 2 ст. Шкіра та слизові оболонки коричневого кольору з бронзовим полиском. На шкірі спостерігаються окремі осередки вітиліго. АТ-65/0 мм рт.ст., ЧСС—44/хв. Діагностована гостра надниркова недостатність. Який препарат треба ввести в першу чергу?

a. Мезатон

b. Новодрин

c. Реополіглюкін

d. Адреналін

e. Дексаметазон

60. В медичну роту механізованої бригади поступили з поля бою 10 легкопоранених, 15 поранених середньої важкості і 20 тяжкопоранених. Якими принципами та вимогами керується медичний персонал, який виконує сортування поранених в приймально-сортувальному відділенні медичної роти?

a. За потребою розподілу та по важкості стану поранених

b. За потребою якнайшвидшої евакуації поранених до наступного етапу медичної евакуації

c. Сортування поранених за принципом "Пироговських рядів"

d. Єдина класифікація хвороб і травм та єдині вимоги до методики сортування

e. За потребою місця надання медичної допомоги пораненим

61. При променевого ураженні шкіри у хворого 33-х років спостерігається вологий дерматит, пухирі малі, ненапружені, займають менш ніж 50% поля. Така клінічна картина виникає при дозі опромінення:

a. 15-20 Гр

b. 7-13 Гр

- c. 20-30 Гр
- d. 10-15 Гр
- e. 5-8 Гр

62. Вагітна 40 тижнів з бурхливою пологовою діяльністю, клінічно вузьким тазом. Під час індукції наркозу виникло блювання. Після інтубації проведена санація дихальних шляхів та ротової порожнини. В подальшому розвинувся ціаноз, підвищився центральний венозний тиск, над легеньми різнокаліберні вологі хрипи, підвищення тиску на вдиху. При контролі газів крові — значна гіпоксемія. Яка причина цього стану?

- a. Емболія навколоплідними водами
- b. Ендотоксичний шок
- c. Інфаркт міокарда
- d. Синдром Мендельсона**
- e. набряк легенів

63. Хлопчик 11-ти років госпіталізований до реанімаційного відділення у зв'язку з непритомністю на спортивному майданчику. В анамнезі — епізоди непритомностей, болі у грудях при фізичному навантаженні. Об'єктивно: пульс двогорбий, посилення верхівкового поштовху серця, вислуховується третій тон порушення серцевого ритму. ЕКГ: поліморфні шлуночкові екстра-систолі. ЕхоКС — асиметрична гипертрофія міжшлуночкової перегородки. Який шок має місце у дитини?

- a. Гіповолемічний шок
- b. Кардіогенний шок**
- c. Анафілактичний шок
- d. Септичний шок
- e. Травматичний шок

64. Дитина 15-ти років доставлена непритомною до приймального відділення бригадою швидкої допомоги у супроводі батьків. Хворий потребує негайної допомоги і госпіталізації у ВРІТ. Чи потрібно лікарю отримати згоду на медичне втручання?

- a. Батьки мають право вибору методів медичного втручання
- b. Лікар зобов'язаний пояснити пацієнтові в доступній формі методи і об'єм медичного втручання
- c. В даному випадку згода не потрібна**
- d. Медичне втручання особам від 15 до 18 років проводиться за їх згодою
- e. Батьки можуть відмовитись від надання допомоги

65. Пацієнт під час ковтання цукерки захрипів, схопився за шию, посинів і через 3 хвилини знепритомнів. Об'єктивно: свідомість відсутня, обличчя і шия ціанотичні, нерегулярні та непродуктивні рухи грудної клітки. На сонних артеріях — слабка пульсація. При пальцевій ревізії ротоглотки визначається округле стороннє тіло, змістити яке не вдається. Спроба змістити його при перекиданні пацієнта через коліно — невдала. Які подальші дії?

- a. Транспортування до стаціонару
- b. Крікотиреотомія**
- c. Нижня трахеотомія
- d. Верхня трахеотомія
- e. Пункція трахеї

66. Жінка 69-ти років раптово втратила свідомість, родичі хворої викликали швидку допомогу, яка прибула через 35 хвилин. При огляді: пульс відсутній на сонних артеріях, дихання відсутнє, зіниці розширені, на ЕКГ — асистолія. Які дії бригади?

а. Серцево-легенева реанімація не показана

- b. Проведення дефібриляції
- c. Внутрішньовенне введення лідокаїну
- d. Нанесення прекардіального удару
- e. негайне проведення серцево-легеневої реанімації

67. У породіллі 16-ти років почалась гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Об'єм крововтрати 1,6% від маси тіла, Ps—115/хв., систолічний АТ- 80 мм рт.ст., ЦВТ- 35 мм вод.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Геморагічний шок I ступеня
- b. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Геморагічний шок IV ступеня
- c. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді без ознак геморагічного шоку
- d. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Геморагічний шок II ступеня**
- e. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Геморагічний шок III ступеня

68. У хворого 37-ми років, що вживав напередодні копчену рибу власного виробництва, поступово розвинулись м'язова слабкість, неможливість читати газетний текст, на другий день — порушення ковтання. Об'єктивно: стан тяжкий, ціаноз шкіри, страбізм, ЧД—50/хв., Ps—120/хв. Іолос гугнявий, парез зіниць, метеоризм 2 ступеня. Випорожнення відсутні 2 доби. Який лікувальний захід показаний у першу чергу?

- a. Трахеостомія
- b. Призначення прозерину
- c. Введення діуретиків
- d. Штучна вентиляція легень**
- e. Штучне дихання "рот у рот"

69. Хворий 40-ка років скаржиться на інтенсивні болі в горлі при ковтанні, виражену задишку, що посилюється у горизонтальному положенні і супроводжується нападами задухи. При непрямій ларингоскопії виявлений абсцес надгортанника. Відділи гортані, розташовані нижче, оглянути не вдається. Від трахеотомії хворий категорично відмовився. На висоті чергового нападу задухи розвинулись ціаноз, судоми та наступила зупинка дихання. Яку першочергову допомогу слід надати?

- a. Штучна вентиляція легенів методом з рота в рот
- b. Ендоларингеальне розкриття абсцесу під контролем прямої ларингоскопії
- c. Трахеотомія
- d. Інтубація трахеї
- e. Конікотомія**

70. У хворої 59-ти років раптово з'явився сильний біль у епігастрії, неприємність. Останні роки часті загострення виразкової хвороби. Яке ускладнення є найбільш імовірним?

- a. Кровотеча, як ускладнення виразкової хвороби
- b. Розшаровуюча аневризма аорти
- c. Гострий інфаркт міокарда
- d. Прободіння, як ускладнення виразкової хвороби**
- e. Гострий холецистит на тлі виразкової хвороби

71. У хлопчика 15-ти років раптово підвищилася температура тіла до 39,8°C, виник біль у горлі під час ковтання. На другу добу на обличчі, шиї, верхній частині тулуба на тлі гіперемованої шкіри тулуба виник дрібнокрапковий розеолезний висип з блідим носогубним трикутником. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Скарлатина

- b. Краснуха
- c. Вітряна віспа
- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. Кір

72. У хворого 44-х років скарги на загальну слабкість, гіпертерію до 39°C, свербіння шкіри, висип, болісність і припухлість суглобів. Об'єктивно: АТ- 70/40 мм рт.ст., папульозно-макульозний висип, генералізоване збільшення лімфовузлів, припухлість суглобів, збільшення селезінки. 7 днів тому у травмпункті провели первинну хірургічну обробку рани стопи та ввели протиправцеву сироватку. Вкажіть причину розвитку даного стану:

- a. Анафілактична реакція
- b. Геморагічний васкуліт
- c. Менінгіт

d. Сироваткова хвороба

- e. Сепсис

73. У потерпілого 36-ти років, що переніс закриту черепно-мозкову травму, в процесі проведення ехо-енцефалоскопії виявлено зміщення серединного еха на 5 мм. Про що це свідчить?

a. Наявність підболонкової гематоми

- b. Травматичний субарахноїдальний крововилив
- c. Ехо-ЕС патології не виявила
- d. Тріщина кісток склепіння черепа
- e. Перелом основи черепа

74. У 34 тижні вагітності в жінки з хронічною артеріальною гіпертензією середнього ступеня тяжкості, плацентарною недостатністю, затримкою розвитку плоду III ступеня, з'явився раптовий біль у матці. Об'єктивно: Ps—120/хв., АТ- 70/40 мм рт.ст. Матка в гіпертонусі. Серцебиття плоду — відсутнє. Із піхви помірні кров'яністі виділення. Яка причина антенатальної загибелі плоду?

- a. Затримка внутрішньоутробного розвитку
 - b. Плацентарна недостатність
- c. Передчасне відшарування плаценти, тяжка форма**
- d. Передчасне відшарування плаценти, легка форма
 - e. Гіпертонічна хвороба

75. У 15-річного хлопчика діагностовано бубонну форму чуми. Які антибактеріальні препарати слід призначити дитині?

a. Стрептоміцин або хлорамфенікол

- b. Бісептол або сульфален
- c. Тетрациклін або доксициклін
- d. Гентаміцин або нетроміцин
- e. Пеніцилін або цефотаксим

76. Хворий 43-х років викликав швидку медичну допомогу. Скаржиться на різкий біль у лівій половині живота з іррадіацією в ліву ногу. В анамнезі сечокам'яна хвороба. Об'єктивно: шкіра бліда, Ps—100/хв., АТ-160/90 мм рт.ст. Симптом Пастернацького різко позитивний зліва. Почати лікування найбільш доцільно із призначення:

- a. Морфін в/в
- b. Уролесан перорально
- c. Анальгін в/м

d. Спазмалгон перорально

e. Баралгін в/в

77. У хворого з критичним станом контролюються показники газового складу артеріальної крові. Наявні ознаки дихального ацидозу. Які показники газового складу підтверджують дихальний ацидоз?

a. Ізольоване зниження $p\text{CO}_2$

b. Підвищення $p\text{CO}_2$

c. Підвищення $p\text{H}$ і $p\text{O}_2$

d. Підвищення $p\text{H}$ і $p\text{CO}_2$

e. Зниження $p\text{H}$ і $p\text{O}_2$

78. У спортсмена після підйому штанги з'явились інтенсивний біль в грудній клітці, задишка у спокої. Об'єктивно: при перкусії над лівою половиною грудної клітки — тимпаніт, голосове тремтіння відсутнє; при аускультції — різко ослаблене дихання. Над правою половиною — дихання везикулярне. Який попередній діагноз?

a. Інфаркт міокарда

b. Крупозна пневмонія

c. Міжреберна невралгія

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Лівобічний пневмоторакс

79. Лікаря викликали до хворого з черепно-мозковою травмою. Свідомість втрачена. Ціаноз шкірних покривів. Пульс на сонних артеріях не пальпується. Який першочерговий захід слід виконати?

a. Вивільнення дихальних шляхів, масаж серця та ІІГВЛ

b. Проведення комп'ютерної томографії голови

c. Проведення електричної кардіоверсії

d. Налагодження ЕКГ-контролю

e. Виклик на консультацію нейрохірурга

80. У новонародженої дитини на третю добу життя з'явилися ознаки шлунково-кишкової кровотечі (блювання з домішками крові, мелена), постгеморагічної анемії. З якого розчину слід розпочати парентеральне лікування геморагічного синдрому у дитини?

a. Тромбоцитарна маса

b. Амінокапронова кислота

c. Глюкозо-сольовий розчин

d. Реополіглюкін

e. Свіжозаморожена плазма

81. Бригаду швидкої допомоги викликано на місце пожежі, де було виявлено дитину 5-ти років з ознаками опіків на обличчі. Об'єктивно: диспное, захриплість голосу, стрідор. Перелом великогомілкової кістки. Ознаки наростаючої гіпоксемії з метаболічним ацидозом. Яка лікарська тактика?

a. Амбулаторне лікування

b. Лікування в опіковому відділенні

c. Звертання в травмпункт

d. Термінова госпіталізація до ВРІТ

e. Спостереження дільничного педіатра

82. Хлопчик 10-ти років знаходиться на лікуванні з приводу бронхіальної астми. Вранці хлопчик

встав з ліжка і раптово з'явилися загальна слабкість, запаморочення, блідість шкіри, холодний піт, шум у вухах, хворий впав. Об'єктивно: зіниці розширені, тони серця різко ослаблені, пульс ниткоподібний, ЧСС—65/хв., АТ- 60/40 мм рт.ст. Яке ускладнення розвинулось у хворого?

a. Непритомність

- b. Кардіогенний шок
- c. Інфекційно-токсичний шок
- d. Бактеріальний шок
- e. Серцева недостатність

83. З вогнища радіаційної катастрофи до медичного пункту полку доставлено 15 потерпілих. Через 20-25 хвилин після вибуху потерпілі стали відчувати різку слабкість, запаморочення, нудоту, з'явилося невпинне блювання. Об'єктивно: стан хворих важкий. Кволі, апатичні, на запитання відповідають з великою затримкою. ЧСС—120/хв. з частими екстрасистолами, АТ- 70/30 мм рт.ст., ЧД—28/хв. За даними індивідуального дозиметра доза отриманого випромінювання склала 8 Гр. Якій стадії гострої променевої хвороби відповідає наведена симптоматика?

- a. III
- b. V
- c. I
- d. II

e. IV

84. Дитина 5-ти років скаржиться на лихоманку, пронос, блювання та запаморочення. У крові: Ht- 0,55, Na⁺- 118 ммоль/л, K⁺- 5,9 ммоль/л. Які розлади водно-електролітного балансу спостерігаються?

a. Гіпотонічна дегідратація, гіперкаліємія

- b. Ізотонічна дегідратація, гіперкаліємія
- c. Розладів водно-електролітного балансу немає
- d. Гіперкаліємія
- e. Гіпотонічна дегідратація, гіпокаліємія

85. У дворічного хлопчика сплутана свідомість, невпинне блювання кров'ю, мелена, глибоке шумне дихання, печінка +6 см з-під краю реберної дуги. З'явилися судоми. Стан погіршився декілька годин тому. В анамнезі — з приводу застуди впродовж трьох днів дитина отримувала по дві таблетки ліків на день. Який лікарський засіб міг викликати такі побічні явища?

a. Аспірин

- b. Парацетамол
- c. Ампіцилін
- d. Анальгін
- e. Бісептол

86. Пологи у 36 тижнів. Вагітність перебігала на тлі загрози переривання у 28 тижнів, гострої респіраторної вірусної інфекції у 24 тижні. Навколоплідні води світлі. Новонароджена дівчинка з масою 2400 г, довжиною 45 см. При народженні самостійне дихання відсутнє, м'язовий тонус значно знижений. Після проведення штучної вентиляції легенів за допомогою маски та мішка 100% киснем впродовж 30-ти секунд самостійне дихання не відновилося, частота серцевих скорочень складає 50/хв., зберігається акроціаноз. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Введення адреналіну
- b. Корекція гіповолемії
- c. Киснева допомога вільним потоком
- d. Санація верхніх дихальних шляхів

е. Непрямий масаж серця

87. У пацієнта з виразковою хворобою дванадцятипалої кишки в анамнезі скарги на біль, нудоту, блювання, відчуття розпирання в лівому підребер'ї. При рентгенологічному дослідженні виявлена затримка контрастної рідини у шлунку до 24 годин. Для якого ускладнення виразкової хвороби характерні дані клінічні прояви і рентгенологічна картина?

- a. Перфорація виразки
- b. Малігнізація виразки
- c. Кровотеча

d. Стеноз воротаря

- e. Пенетрація виразки

88. Хвора 25-ти років поступила в лікарню з ознаками ядухи, гавкаючим кашлем, ціанозом обличчя. При огляді порожнини рота встановлено набряк язика, м'якого піднебіння, мигдаликів. АТ- 85/60 мм рт.ст. За 30 хвилин до того вживала полуниці. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Колапс
- b. Набряк гортані

c. Набряк Квінке

- d. Напад бронхіальної астми
- e. Анафілактичний шок

89. Хворий 38-ми років протягом тривалого часу відчував зубний біль. Згодом з'явилися біль голови і ока, загальна слабкість, підвищилася температура тіла. Об'єктивно: хемоз кон'юнктиви, застійна ін'єкція очного яблука, екзофтальм, обмеження рухів очного яблука. В крові: лейкоцитоз, ІПОЕ-24 мм/год. На рентгенограмі орбіт патології не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Запальний псевдотумор орбіти

b. Флегмона орбіти

- c. Ретробульбарний крововилив
- d. Теноніт
- e. Целюліт орбіти

90. Чоловік віком 47 років, працює рентгенологом впродовж 22-х років скаржиться на світлобоязнь, сльозотечу, зниження гостроти зору обох очей. 10 місяців тому переніс кон'юнктивіт обох очей. Гострота зору обох очей 0,7 Об'єктивно: легка світлобоязнь. Рогівка фарбується флюоресцеїном у вигляді окремих крапок. Чутливість рогівки знижена. Інші відділи ока не змінені. Який діагноз відповідає описаній клінічній картині?

- a. Помутніння рогівки

b. Промєневе ураження рогівки

- c. Вікова катаракта
- d. Інфекційний кон'юнктивіт
- e. Помутніння склистого тіла

91. У доношеної дитини на 2 день життя діагностовано гемолітичну хворобу новонародженого по Rh-фактору, жовтянична форма. Через 10 години після народження з'явилась субіктеричність шкірних покривів. Розпочато фототерапію, рівень білірубіну сироватки крові — 160 мкмоль/л, через 4 години — 200 мкмоль/л. Яку тактику слід обрати?

- a. Медикаментозна терапія
- b. Спостереження
- c. Інфузійна терапія
- d. Продовжити фототерапію

е. Операція замінного переливання крові

92. Хворий 51-го року доставлений до відділення кардіореанімації (інтенсивної терапії), скаржиться на тривалий пекучий за грудний біль, який виник 40 хвилин тому, задишку. Об'єктивно: в легенях — дихання з жорстким відтінком, тони серця різко ослаблені, АТ-110/70 мм рт.ст. На ЕКГ виявлено підйом сегменту ST на 5 мм над ізолінією у відведеннях I, V1 — V4 та депресію сегмента ST у відведеннях III і aVF. Який препарат потрібно застосувати у даній ситуації?

- a. Добутамін
- b. Нітрогліцерин
- c. Аміодарон
- d. Метопролол

е. Альтеплаза

93. Хвора 64-х років перебуває на лікуванні в кардіологічному відділенні з приводу гіпертонічної хвороби. На момент огляду АТ- 200/110 мм рт.ст., ЧСС—96/хв. Застосування якого препарату ПРОТИПОКАЗАНО в даній ситуації?

- a. Рибоксин
- b. Фуросемід
- c. Клофелін
- d. Каптоприл

е. Добутамін

94. Хворий 27-ми років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу вірусного гепатиту А. На 7-й день лікування після вечері великою кількістю м'ясної їжі у хворого пропав апетит, з'явилися блювання, гикавка, запаморочення. Хворий збуджений. Шкіра жовтяничного кольору, геморагії на шкірі, тремор м'язів, сповільнена мова. Розміри печінки зменшилися. Діагностовано гостру печінкову недостатність. Введення якого препарату, що використовується в лікуванні печінкової недостатності, дозволить зменшити ендогенну інтоксикацію?

- a. 20 мл 40% глюкози
- b. 100 мл ізотонічного розчину
- c. Орнідазол
- d. Небіволл

е. Лактулоза

95. У хворого 72-х років раптово розвинулось блювання кров'ю з крововтратою до 1,0 л. Об'єктивно: АТ- 70/40 мм рт.ст., ЧСС-112/хв. ЦВТ- 0. Які інфузійні середовища першочергово треба застосувати для лікування?

- a. Свіжозаморожена плазма

b. Кристалоїдні розчини

- c. Розчини глюкози
- d. Колоїдні розчини
- e. Жирові емульсії

96. Жінку 77-ми років доставлено до лікарні непритомною. Неврологічний статус: лівобічна параплегія. Протромбін за Квіком становить 108%. На КТ-сканах відзначається: у правій півкулі головного мозку ділянка з нерівномірним зниженням оптичної щільності. Який патологічний стан розвинувся у пацієнтки?

- a. Субарахноїдальний крововилив

b. Ішемічний інсульт

- c. Менінгоенцефаліт

- d. Геморагічний інсульт
- e. Метастази у головний мозок

97. Пацієнт 59-ти років проходить курс реабілітаційного лікування після перенесеного інфаркту міокарда. Гемодинамічні показники стабільні. Фракція викиду 50%. Які засоби профілактики раптової серцевої смерті потрібно застосувати у даного пацієнта?

- a. Аміодарон, β -адреноблокатори
- b. Антагоністи кальцію, ІАПФ, статини
- c. Діуретики, ІАПФ, статини
- d. β -адреноблокатори, ІАПФ, статини
- e. Хірургічна корекція

98. На 4-ту добу після переливання несумісної по групі крові, у хворого різко зменшився діурез, розвинулася анурія, різко погіршився загальний стан, підвищився артеріальний тиск. При лабораторних дослідженнях: креатинін плазми — 680 мкмоль/л, сечовина плазми — 24 мкмоль/л. Яке захворювання і яку його стадію можна припустити в першу чергу?

- a. Гострий інтерстиціальний нефрит, обтураційна анурія
- b. Гемотрансфузійна гостра ниркова недостатність, анурія
- c. Постгеморагічна гостра ниркова недостатність, анурія
- d. Гемотрансфузійний шок, постренальна гостра ниркова недостатність, анурія
- e. Анафілактичний шок, гостра ниркова недостатність, анурія

99. Дитина 11-ти років грала у футбол та під час падіння отримала травму. Встановлено попередній діагноз: закритий вивих правого передпліччя. Який обсяг допомоги повинен надати лікар на місці пригоди?

- a. Восьмиподібна пов'язка на правий ліктьовий суглоб
- b. Знеболювання, транспортна іммобілізація шиною
- c. Косинкова пов'язка на праву верхню кінцівку
- d. Знеболювання, транспортна іммобілізація косинкою
- e. Знеболювання, спроба вправлення вивиху

100. Пішохід 62-х років під час ожеледиці послизнувся та впав на руку на бордюр тротуару. Є локалізований біль у ділянці верхньої третини лівого передпліччя. Спостерігаються тахікардія, підвищення артеріального тиску, припухлість, деформація, синець та крепітація в ділянці верхньої третини лівого передпліччя, рухи кінцівки неможливі. Можна припустити пошкодження верхньої третини лівого передпліччя. Як слід транспортувати хворого?

- a. Наклавши шину Крамера від верхньої третини плеча до п'ястно-фалангових суглобів
- b. В напівсидячому положенні з палкою в ліктьових згинах
- c. Наклавши шину Крамера з фіксацією плечового, ліктьового, променево-зап'ясткового суглобів
- d. Наклавши пов'язку Дезо з валиком в пахвовій ділянці
- e. Прибинтувавши праву верхню кінцівку до грудної клітки та здорової кінцівки

101. У хворого під час операції на шлунку було ушкоджено селезінкову артерію, в результаті чого виникла масивна кровотеча, яка призвела до зупинки кровообігу. Найдоцільніше проводити:

- a. Прямий масаж серця
- b. Електрокардіостимуляцію
- c. Абдомінальну компресію
- d. Непрямий масаж серця
- e. Введення гідрокортизону

102. У хворого після автомобільної аварії з'явилися скарги на різку задишку, кашель з кров'ю. Об'єктивно: шкіра бліда, ціанотична. Підшкірна емфізема в ділянці грудної клітки, живота, шиї справа. Аускультативно: справа дихання не вислуховується. Ps-130/хв., АТ- 95/60 мм рт.ст., Нt-0,25, Нb—88 г/л. Які першочергові заходи лікаря на до-госпітальному етапі?

а. Дофамін 2-5 мкг/кг/хв., інфузія колоїдних розчинів

б. Активна аспірація повітря справа

с. Колоїди, еритроцитарна маса, кристалоїди

д. Негайна штучна вентиляція легень

е. Трансфузія еритромаси відповідно до групової і резусної належності

103. Хворий лікувався в гастроентерологічному відділенні з діагнозом: алкогольний цироз печінки. В останню добу став загальмованим, на запитання не відповідає. Об'єктивно: "печінковий запах" із рота, посилення жовтушності шкіри та склер. Відзначається зростання рівня трансаміназ, тимолової проби. Які заходи необхідно провести першочергово?

а. Призначення інсуліну

б. Призначення жовчогінних засобів

с. Призначення антибіотиків

д. Призначення ферментних препаратів

е. Проведення дезінтоксикаційної терапії

104. Хворий 56-ти років при падінні у відкритий каналізаційний люк дістав закритий вивих правого плеча. Який вид транспортної іммобілізації слід використати?

а. Фіксація верхньої кінцівки до тулуба

б. Драбинчата шина від променевозап'ясо-ткового суглоба до кута здорової лопатки

с. Іммобілізація підручними засобами

д. Косинкова іммобілізація

е. М'яка пов'язка Дезо і Вельпо

105. На медичному пункті полку хворий 25-ти років зі скаргами на слабкість, нудоту, запаморочення. Близько 3 годин був ядерний вибух. Шкіра бліда, волога, ЧД—28/хв., периферичні лімфовузли не збільшені, геморагій немає, дихання везикулярне, тони приглушені; Ps—106/хв., АТ-110/70 мм рт.ст. Живіт болісний по ходу тонкого кишківника. Набряків немає. Показник індивідуального дозиметра 3,9 Гр. Чим обумовлені клінічні прояви захворювання?

а. Гостра променева хвороба IV ступеня

б. Гостра токсикоінфекція

с. Гостра променева хвороба I ступеня

д. Гостра променева хвороба III ступеня

е. Гостра променева хвороба II ступеня

106. У пацієнтки 31-го року на 10-ту добу після пологів раптово з'явилися різкі болі в клубовій і пахвинній областях зліва, що поширюються на ліве стегно, відчуття розпирання, тягаря в лівій нижній кінцівці. Температура тіла — 39,6°C, супроводжується ознобом. Об'єктивно: ціаноз і набряк передньої черевної стінки, статевих органів і поперекової області. Які антибактеріальні препарати є препаратами вибору при лікуванні цього стану?

а. Нетілміцин 5-7,5 мг/кг на добу в 1-2 внутрішньом'язових введеннях

б. Лінкоміцин 0,6 г внутрішньом'язово 3 рази на добу

с. Кліндаміцин 0,6 г внутрішньом'язово 3 рази на добу

д. Гентаміцин 3-5 мг/кг на добу в 1-2 внутрішньом'язових введеннях

е. Амоксицилін + клавуланова кислота 1,2 г внутрішньовенно 3 рази на добу

107. Хворого 28-ми років екстрено доставлено до операційної з приводу профузної шлунково-кишкової кровотечі. Загальний стан тяжкий, свідомість — оглушення, АТ-80/40 мм рт.ст., ЧСС—110/хв., олігурія. Вкажіть об'єм крововтрати:

- a. Крововтрати немає
- b. 30-40% дефіциту ОЦК (>1750 мл)**
- c. 20-25% дефіциту ОЦК (1250-1750 мл)
- d. 15% дефіциту ОЦК (750-1250 мл)
- e. >40% дефіциту ОЦК (>2000 мл)

108. При наданні невідкладної допомоги дитині із крововтратою до 10% ОЦК лікарю необхідно відновити обсяг циркулюючої плазми. Оберіть оптимальний препарат:

- a. Цільна кров
- b. Розчин глюкози
- c. Свіжозаморожена плазма
- d. Реополіглюкін
- e. Ізотонічний сольовий розчин**

109. У дитини 12-ти років з нервово-артритичним діатезом після вживання в їжу значної кількості м'яса з кетчупом раптово виник гострий переймоподібний біль у животі та попереку, який іррадіює у статеві органи. При сечовипусканні отримано каламутну сечу з домішками крові. Найбільш імовірна причина гематурії?

- a. Геморагічний цистит
- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Ниркова колька**
- d. Нефритичний синдром
- e. Травматичне ушкодження сечовивідних шляхів

110. Солдат доставлений у непритомному стані до медичної роти з казарми. Зі слів товаришів по службі, приблизно за 6 годин до цього він прав обмундирування в закритому приміщенні в розчині технічної рідини. Об'єктивно: непритомний, однак реакція на больові подразники збережена. Шкіра і видимі слизові оболонки бліді, у повітрі, що видихається, солодкий запах. Рс—80/хв., ритмічний, тони серця звучні, АТ- 90/60 мм рт.ст., ЧД—18/хв., дихання везикулярне, живіт м'який, неболючий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пероральне отруєння хлорованими вуглеводнями важкого ступеня
- b. Інгаляційне отруєнням хлорованими вуглеводнями**
- c. Отруєння ароматичними вуглеводнями середнього ступеня
- d. Інгаляційне отруєння тетраетилсвинцем важкого ступеня
- e. Отруєння етиленгліколем важкого ступеня

111. Сержант отримав вогнепальне поранення грудей. Встановлено діагноз: кульове сліпе проникаюче поранення правої половини грудей з пошкодженням легені. Правобічний закритий гемопневмоторакс. Іб-стра крововтрати. Гостра дихальна недостатність II ступеня. Виконане дренування плевральної порожнини за Бюлау. Назвіть критерії внутрішньоплевральної кровотечі, що продовжується:

- a. Позитивна проба Рувілуа-Грегуара**
- b. Позитивна проба Квеккенштедта
- c. Позитивна проба Стуккея
- d. Негативна проба Квеккенштедта
- e. Негативна проба Рувілуа

112. Хворий 29-ти років захворів гостро 18 годин тому: після вживання заливної риби з'явилися нудота, повторне блювання, часті пінисті рідкі зеленуваті випорожнення, підвищення температури до 39°C. Об'єктивно: стан важкий. Блідий, млявий, тургор шкіри різко знижений, сухість слизової оболонки рота, АТ- 80/40 мм рт.ст., пульс слабкого наповнення, 112/хв., живіт болючий в епігастрії, біляпупковій та ілеоцекальній ділянках, зменшення виділення сечі. Які невідкладні терапевтичні заходи?

- a. Внутрішньовенне введення реополіглю-кіну
- b. Введення глюкокортикостероїдів
- c. Внутрішньовенне введення розчину глюкози
- d. Парентеральне введення антибіотиків
- e. Внутрішньовенне введення сольових розчинів**

113. У хворого 28-ми років субфебрильна температура, біль у животі, рідкі випорожнення з домішками слизу до 3-4 разів на добу. Хворіє протягом 3-х діб. Язик вологий, обкладений білим нальотом. Живіт м'який, болючий в лівій здухвинній ділянці, сигмоподібна кишка спазмована, болюча. Який метод дослідження буде найбільш інформативним для постановки діагнозу?

- a. Копроцитограма
- b. Загальний аналіз сечі
- c. РИГА
- d. Копрокультура**
- e. Загальний аналіз крові

114. Хлопчик у віці 6 місяців хворіє на тяжку форму кашлюка: число нападів кашлю становить 25, напади тяжкі, тривалістю до 10 хвилин, мають 6-8 репризів, закінчуються блюванням. Один з нападів кашлю призвів до апное. Які невідкладні дії?

- a. Штучне дихання (в ручному режимі)**
- b. Лобелін в/м
- c. Преднізолон в/м
- d. Налагодити подачу кисню
- e. Седуксен в/м

115. У хворого 27-ми років впродовж року відмічаються постійні міоклонічні гіперкінези правої кінцівки, гіпертонус та гіпотрофічні порушення м'язів правої руки та шиї, періодичні загальні генералізовані судомні напади та фокальні сенсомоторні, тахікардія, пітливість, загальна слабкість, підвищена сонливість, коливання тиску. В анамнезі — зловживання алкоголем, часті легкі ЧМТ, робота в будівельному загоні у Сибіру минулим літом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Післятравматична епілепсія
- b. Кліщовий енцефаліт із проявами кожев-ніковської епілепсії**
- c. Алкогольна епілепсія
- d. Епілептична хвороба
- e. Судомний синдром при пухлині мозку

116. До інфекційного відділення надійшов хворий 20-ти років з ознаками дегідратації III ступеня. Спостерігаються судомні, блювання фонтаном, різке зниження артеріального тиску, тахікардія, температура тіла — 35,5°C. З якою швидкістю треба проводити в/в інфузію для відновлення водно-електролітного балансу?

- a. 30-50 мл/хв.
- b. Швидкість не має значення
- c. 80-100 мл/хв.
- d. 50-80 мл/хв.

е. 100-120 мл/хв.

117. У хворого з тяжким перебігом пневмонії за клініко-епідеміологічними даними можна припустити легеневу форму сибірки. Який з методів профілактики захворювання серед представників медичного персоналу, які контактували з цим хворим, слід вважати найбільш ефективним?

а. Дезінсекція

б. Дератизація

с. Екстрена антибіотикопрофілактика

д. Методи поточної дезінфекції

е. Вакцинація

118. Дівчинка 2-х місяців з ознаками гіпотрофії знаходилася на грудному вигодовуванні матір'ю, що страждала на полінаркоманію. Після припинення вживання опіатів терміном на 3 місяці вона знову ввела собі звичну дозу внутрішньовенно. Після годування груддю дитина стала кволою, зблідла, дихання 10-12/хв. За медичною допомогою мати не зверталась. Через 40 хвилин у дитини виникло припинення крово- обігу, яке призвело до біологічної смерті. Який тип дихальної недостатності спричинив смерть немовляти?

а. Рестриктивний

б. Констріктивний

с. Нервово-м'язовий

д. Торакоабдомінальний

е. Центральний

119. Чоловік 64-х років знаходиться 2 доби на стаціонарному лікуванні з приводу гострого інфаркту міокарда. Впродовж останніх 8 годин з'явилась гостра затримка сечі. Із анамнезу відомо, що хворий страждає на доброякісну гіперплазію передміхурової залози. Залишковий об'єм сечі в сечовому міхурі 600 мл. Спроба проведення уретрального катетера в сечовий міхур невдала. Вкажіть найбільш раціональну тактику надання допомоги хворому:

а. Консервативна гормональна терапія

б. Консервативна протизапальна терапія

с. Відкрита простатектомія

д. Трансуретральна резекція передміхурової залози

е. Дренування сечового міхура через надлобкову норицю

120. Громадянин іноземної держави доставлений в приймальне відділення інфекційної лікарні у вкрай важкому стані. Епідеміологічний анамнез: працює в вірусологічній лабораторії Об'єктивно: температура тіла — 40,5°C. Свідомість спутана. АТ- 100/60 мм рт.ст., ЧСС—120/хв. На шкірі обличчя, тулуба, верхніх та нижніх кінцівок множинні багатоканальні пустули з пупкови-дним вдавленням по центру пухирця. Шкіра обличчя та кінцівок різко набрякла. Гнійний кон'юнктивіт. При аускультатії: в легенях жорстке дихання. Тони серця приглушені. Живіт м'який, болісний під час пальпації в нижніх відділах. Печінка +3 см. Пальпується край селезінки. Випорожнення 2 рази на добу з домішками крові. Сеча мутна, з червонуватим відтінком. На який термін встановлюється обов'язкове медичне спостереження за контактними особами?

а. На 21 день

б. На 10 днів

с. На 14 днів

д. Медичне спостереження не встановлюється

е. На 5 днів

121. Вагітна 40-ка років в терміні 37 тижнів скаржиться на різкий головний біль, зниження зору, біль

в епігастрії, нудоту. АТ на обох руках 190/120 мм рт.ст. В сечі білок 5 г/л. Раптово у вагітної з'явився акроціаноз, розлад дихання. Які реанімаційні заходи необхідно провести вагітній негайно?

a. Штучна вентиляція легень

b. Призначити сечогінні препарати

c. Гіпотензивна терапія

d. Седативна терапія

e. Призначити протисудомні препарати

122. Хворий 42-х років захворів гостро: підвищення температури тіла до 39°C, головний та м'язовий біль. На 5-й день захворювання: обличчя гіперемоване, "кролячі очі", на бічних поверхнях грудної клітки рясний поліморфний розеолезно-петехіальний висип. Тони серця глухі, Ps—120/хв., АТ—110/70 мм рт.ст. Язик сухий, обкладений білим нальотом з відбитками зубів. Ієпато-спленомегалія. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Грип

b. Висипний тиф

c. Менінгококцемія

d. Черевний тиф

e. Лептоспіроз

123. Хвора на варикозну хворобу нижніх кінцівок впала. Виникла сильна кровотеча із варикозно розширеного вузла в середній третині лівої гомілки. Як зупинити кровотечу на догоспітальному етапі?

a. Накласти джгут на місце ушкодження

b. Накласти джгут нижче місця ушкодження

c. Накласти стискаючу пов'язку вище місця ушкодження

d. Накласти стискаючу пов'язку на місце ушкодження

e. Накласти джгут вище місця ушкодження

124. У хворого 26-ти років після ДТП виявлено відкриті переломи обох гомілок в середній третині та закриту травму грудної клітки з пошкодженням легені й напруженим пневмотораксом. Яка першочергова тактика?

a. Проведення штучної вентиляції легень

b. Інтубація трахеї

c. Консервативне лікування, спостереження

d. Дренування плевральної порожнини

e. Екстрена торакотомія

125. У пологовий будинок доставлена першовагітна 20-ти років з Rh(-) фактором у терміні вагітності 14 тижнів зі скаргами на ниючий біль у низу живота, значні кров'яністі виділення з статевих шляхів із згустками, що з'явилися після ДТП. При дообстеженні встановлено повний аборт. З метою профілактики Rh-імунізації в якій дозі слід ввести аНТН-Rh(D) імуноглобулін і за який час?

a. 300 мкг, до 48 годин

b. 150 мкг, до 48 годин

c. 75 мкг, до 70 годин

d. 300 мкг, до 70 годин

e. 120 мкг, до 70 годин

126. Народилась недоношена дитина, геста-ційний вік 32 тижні, з вагою 1700 г, рівень глюкози крові становить 2,1 ммоль/л. У дитини відмічається порушення стану, судомна готовність. Виберіть першочергову допомогу для дитини:

- a. 25% розчин $MgSO_4$, 1мл/кг
- b. Фенобарбітал, 20 мг/кг
- c. 10% розчин глюкози, 2 мл/кг**
- d. 5% розчин глюкози, 4 мл/кг
- e. 0,9% розчин натрію хлориду, 10 мл/кг

127. До хірургічного відділення поступив потерпілий 37-ми років з великою розчавленою раною лівого стегна, через 4 години після травми. Що є першочерговою умовою успішної профілактики газової гангрену у потерпілого?

- a. Введення специфічної сироватки 30 000 ОД
- b. Введення специфічної сироватки 3 000 ОД
- c. Видалення нежиттєздатних тканин та своєчасна хірургічна обробка рани**
- d. Інфільтрація м'яких тканин довкола рани розчином антибіотиків
- e. Промивання рани розчином перекису водню 6%

128. Породілля 23-х років, на другий день після пологів відчула наростаючий біль в правій нозі, важкість. Об'єктивно: стан хворої середньої важкості. $Ps=100/хв.$, температура — $37,3^{\circ}C$, тони серця приглушені, ритм синусовий, в легенях дихання везикулярне, 18-20/хв. Ліва нога на всьому протязі набрякла, синюшна, порівняно з правою температура знижена. Пульсація артерій лівої ноги на всьому протязі пальпується, ослаблена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тромбофлебіт глибоких вен правої нижньої кінцівки, післяпологовий сепсис
- b. Тромбоемболія стегнової артерії
- c. Гострий клубово-стегновий флеботромбоз**
- d. Тромбоемболія клубової артерії
- e. Гострий тромбофлебіт вен правої нижньої кінцівки

129. При проведенні закритого масажу серця людини 76-ти років, що знаходиться у стані клінічної смерті, необхідно здійснювати компресії з частотою:

- a. Не менше 100 на 1 хвилину**
- b. Не менше 80 на 1 хвилину
- c. Не менше 120 на 1 хвилину
- d. Не менше 40 на 1 хвилину
- e. Не менше 60 на 1 хвилину

130. Хворий 42-х років, співробітник гаражу, доставлений у лікарню у стані коми III ступеня. Об'єктивно: клонічні судоми, безконтрольне сечовиділення, дихання Чейн-Стокса, тахікардія, гіперемія обличчя та слизових оболонок. Який вид отруєння має місце?

- a. Чадним газом**
- b. Тетраетилсвинцем
- c. Аміаком
- d. Парами ртуті
- e. Випарами бензину

131. Хворий у важкому стані. У хворого розвинувся пронос (рідкі випорожнення до 20 разів на добу кількістю 5-6 літрів), загальна слабкість, запаморочення. Останню добу приєдналось блювання "фонтаном", сечовипускання припинилось. Об'єктивно: пацієнт загальмований, на питання відповідає мляво. Риси обличчя загострені. Шкіра бліда, має мармуровий малюнок, тургор знижений. Язик сухий. Температура тіла $-35,9^{\circ}C$, АТ- 80/40 мм рт.ст. Серцеві тони ритмічні, приглушені, ЧСС—110/хв., судоми м'язів кінцівок. Живіт м'який. Важкий стан пацієнта обумовлює:

- a. Гіповолемічний шок**

- b. Гостра затримка сечі
- c. Гостре запалення очеревини
- d. Тромбоз мезентеріальних судин
- e. Кардіогенний шок

132. Хворий 74-х років лікувався в хірургічному стаціонарі з приводу тромбофлебіту судин нижніх кінцівок. Одержував антикоагулянтну терапію. Одразу після лікування потрапив в ДТП. У хворого виникла масивна артеріальна кровотеча в ділянці правого стегна. Бригада швидкої медичної допомоги, яка прибула на місце події, діагностувала геморагічний шок. Раптово хворий втратив свідомість. На кардіомоніторі — асистолія. Які особливості проведення реанімаційних заходів в даному випадку?

- a. Виконати електричну дефібриляцію
- b. Накласти джгут вище ділянки кровотечі та розпочати комплекс серцево-легеневої реанімації**
- c. Накласти асептичну пов'язку та розпочати комплекс серцево-легеневої реанімації
- d. Розпочати комплекс серцево-легеневої реанімації
- e. Нанести прекардіальний удар

133. Жінка 27-ми років, що страждає на цукровий діабет впродовж 9-ти років, доставлена в відділення інтенсивної терапії на 24 тижні вагітності непритомною. Із рота — різкий запах ацетону, дихання шумне, шкіра суха, тонус очних яблук і м'язів знижений. Рс—142/хв., АТ- 60/25 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперосмолярна кома
- b. Печінкова кома
- c. Лактацидемічна кома
- d. Гіпоглікемічна кома
- e. Кетонемічна кома**

134. Солдат був в осередку ураження отруйною речовиною. Уражений евакуйований, введено 5 мл 0,1 % розчину атропіну протягом короткого часу. Скаржиться на: загальну слабкість, спрагу, сухість у роті, охриплість голосу. Збуджений, поведінка агресивна. Шкіра обличчя гіперемована, зіниці розширені, D=S=6 мм. В легенях жорстке дихання, хрипів немає. Рс—120/хв., АТ-140/90 мм рт.ст., перистальтика ослаблена. Що могло б спричинити описану картину?

- a. Ураження зарином
- b. Ураження зоманом
- c. Передозування реактиваторів холінестерази
- d. Атропінізація організму**
- e. Ураження дифосгеном

135. Вагітна 19-ти років в терміні 30 тижнів поскаржилася на головний біль, порушення зору, блювання з домішками крові. Стан важкий, АТ- 160/100 мм рт.ст., склери жовтушні, підшкірні крововиливи, набряки нижніх кінцівок, сеча геморагічного кольору. В крові: тромбоцитопенія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гепатоз вагітних
- b. HELLP синдром**
- c. Еклампсія
- d. ДВЗ-синдром
- e. Хвороба Боткіна

136. Лікар швидкої допомоги, приїхавши на місце ДТП, діагностував закритий перелом правого стегна в середній третині. Яким повинен бути обсяг допомоги?

- a. Знеболення введенням в місце перелому 1 % р-ну новокаїну, іммобілізація шиною Дітеріхса, внутрішньовенне введення розчинів
- b. Знеболення наркотичними препаратами, фіксація пошкодженої кінцівки до здорової
- c. Іммобілізація трьома шинами Крамера до пахвинної ділянки
- d. Іммобілізація трьома шинами Крамера до кульшового суглоба
- e. Знеболення, іммобілізація шиною Дітеріхса, інфузійна терапія**

137. Роділля, 40 тижнів, в кінці 1-го періоду пологів переведена на стіл для пологів. Після того, як вона лягла в горизонтальне положення на спину, обличчя її зблідло, вона вкрилася холодним потом і втратила свідомість. АТ- 60/40 мм рт.ст., Рs—132/хв. Яке ускладнення виникло?

- a. Внутрішня кровотеча
- b. Синдром стиснення нижньої порожнистої вени**
- c. Відшарування плаценти
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Розрив матки

138. Жінка 28-ми років звернулася в інфекційний стаціонар на 3-й день захворювання зі скаргами на підвищення температури до 39°C, болі в горлі, набряк у ділянці шиї. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості. Шкірні покриви бліді, чисті. Слизова ротоглотки гіперемійована з ціанотичним відтінком. Мигдалики збільшені до II ступеня, вкриті сіруватим нальотом, який важко знімається, переходить на м'яке піднебіння, язичок. Пальпуються підщелепні лімфовузли, набряк м'яких тканин до середини шиї. Для якого захворювання характерна така клінічна картина?

- a. Епідемічний паротит
- b. Дифтерія мигдаликів, поширена, плівчаста форма**
- c. Ангіна Сімановського-Венсана
- d. Гострий лакунарний тонзиліт
- e. Інфекційний мононуклеоз

139. Під час оборонного бою в медичну частину полку стали евакуювати поранених різних форм важкості та характеру уражень. Чим повинні користуватись медичні працівники для позначення характеру ізоляції, місця надання допомоги, етапності та черги евакуації потерпілих?

- a. Постраждалим надається повна допомога в порядку їх надходження
- b. Сортувальні марки**
- c. Розміщення постраждалих біля місць надання допомоги
- d. Усна домовленість
- e. Сорткування не проводиться

140. Розвідкою було докладено про імовірну загрозу застосування супротивником радіаційної зброї. Який засіб з аптечки індивідуальної необхідно використати для профілактики променевого ураження особового складу військових?

- a. Сульфодіметоксін
- b. Афін
- c. Цистамін**
- d. Тетрацикліну гідрохлорид
- e. Етаперазин

141. Хлопець 20-ти років під час купання в річці раптово втратив свідомість та зник з поверхні води. Через 2 хвилини був доставлений до берега своїми однолітками. Об'єктивно: непритомний, шкіра вираженого фіолетово-синього кольору, велика кількість пінистих виділень з рота та з носа, дихання відсутнє, пульс на сонних артеріях не визначається. З чого потрібно починати комплекс

СЛР?

- a. Непрямий масаж серця
- b. ШВЛ

c. Очистити верхні дихальні шляхи

- d. Прекардіальний удар
- e. Не проводити СЛР

142. У новонародженої дитини, яка народилась в асфіксії помірного ступеня, після тактильної стимуляції шкіри вздовж хребта спонтанне дихання не з'явилося. Які подальші дії у пологовому залі треба виконати?

a. Повторити погладження вздовж хребта

b. Почати штучну вентиляцію легень за допомогою мішка і маски

- c. Зрошування холодною водою
- d. Похлопати по п'ятах
- e. Поплескування по підшві

143. Після аварії на хімічному підприємстві рятувальники знайшли постраждалого, який скаржиться на головний біль, відчуття стиснення в грудній клітці, нудоту, часте блювання. На одязі й шкірі виявлено невідому хімічну речовину. Який об'єм медичної допомоги потрібно негайно надати постражд алому?

a. Зняти забруднений одяг, провести повну санітарну обробку, накласти стерильні пов'язки

b. Провести часткову санітарну обробку, увести антидот, підготувати постраждалого до евакуації

c. Надіти протигаз, винести постраждалого із осередку ураження, провести часткову санітарну обробку уражених ділянок шкіри

- d. Накласти стерильні пов'язки на уражені ділянки шкіри, увести антидот
- e. Надіти протигаз, увести антидот, підготувати постраждалого до евакуації

144. Роділля у першому періоді своєчасних пологів під час проведення внутрішнього акушерського дослідження поскаржилася на слабкість, шум в вухах, запаморочення, і раптово втратила свідомість. В першу чергу потрібно:

a. Повернути жінку на лівий бік

- b. Забезпечити доступ свіжого повітря
- c. Піднести розчин аміаку на ватному тампоні
- d. Підняти нижні кінцівки
- e. Посадити

145. У вагітної під час стрімких пологів з'явилися почуття задухи, ціаноз, падіння артеріального тиску. Через деякий час кров, що надходила з піхви, перестала згортатися. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Серцева недостатність
- b. Гіпотонічна маткова кровотеча
- c. Анафілактичний шок

d. Емболія навколоплідними водами

e. Бронхіальна астма

146. Необхідно провести електричну дефібриляцію дитині з фібриляцією шлуночків. Маса тіла становить близько 10 кг. Оберіть вірну потужність розряду для першої дефібриляції:

a. 80 Дж

b. 20 Дж

c. 40 Дж

- d. 4 Дж
- e. 5 Дж/кг

147. Хворий 83-х років, що перебуває в палаті інтенсивної терапії з приводу загострення ішемічної хвороби серця, раптом втратив свідомість. Зафіксовано клінічну смерть. Вкажіть цільові значення сатурації киснем артеріальної крові (SpO₂) постраждалого після відновлення спонтанного кровообігу:

- a. 91-93%
- b. 96-98%**
- c. 85%
- d. 100%
- e. 86-90%

148. У хворого похилого віку діагностовано клінічну смерть. Почато реанімаційні заходи. Під час виконання непрямого масажу серця лікар відчув характерних хруст, резистентність грудної клітки істотно зменшилась. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Продовження реанімації, непрямого масажу серця**
- b. Поворот хворого на бік
- c. Продовження тільки штучного дихання
- d. Перекладання хворого на м'яку поверхню
- e. Припинення реанімаційних заходів

149. У хворої 47-ми років 3 дні тому з'явилися помірний біль у горлі, кашель, захриплість голосу, температура — 37,8°C, поступово наросла інспіраторна задишка, кашель став афонічним. Об'єктивно: стан важкий, неспокійна, шкіра бліда з ціанотичним відтінком. В акті дихання бере участь допоміжна мускулатура. На мигдаликах, з розповсюдженням на піднебінні дужки, нальоти сірувато-білого кольору. Яку терапію слід призначити?

- a. Селективні β -адреноміметики, специфічна сироватка
- b. ГБО, специфічна сироватка
- c. Специфічна сироватка, антибіотики
- d. Глюкокортикостероїди, антибіотики
- e. ПІВЛ, специфічна сироватка, антибіотики**

150. У хворої 56-ти років, яка знаходиться на лікуванні в терапевтичному відділенні з приводу хронічного бронхіту, раптово з'явився різкий біль у лівій половині грудної клітки, задишка, біль у ділянці серця, серцебиття, сухий надсадний кашель. Об'єктивно: виражений акроціаноз, розширення міжреберних проміжків та різке обмеження дихальної екскурсії. Перкуторно — зліва тимпаніт. Аускультативно — різке ослаблення дихання. Яку невідкладну допомогу слід надати хворій?

- a. Пункція плевральної порожнини**
- b. Введення анальгетиків
- c. Терміново транспортувати до відділення торакальної хірургії
- d. Забезпечити доступ кисню
- e. Введення еуфіліну

151. У хворого періодично виникають напади клонічних судом у лівій руці, які іноді розповсюджуються на ліву половину обличчя. Напад триває 5 хвилин, після чого відмічається слабкість у лівій руці, яка поступово зникає впродовж 2-3 годин. Який варіант судомного синдрому наведено?

- a. Малий епілептичний напад**

b. Напад Джексонівської епілепсії

- c. Генералізований епілептичний напад
- d. Напад скроневої епілепсії
- e. Напад Кожевниковської епілепсії

152. На МПП доставлений сержант. Знаходився у групі солдат з ознаками променевої хвороби. Скарги на головний біль, нудоту. Боєць збуджений, тривожний, вимагає повного обстеження для підтвердження ураження іонізуючим опроміненням, стан задовільний, у присутності лікаря з'являються гикавка та позиви на блювання, посилюється збудження, вираз страждання на обличчі, хитка хода. Який попередній діагноз?

- a. Алкогольне сп'яніння
- b. Інтоксикація наркотичними речовинами
- c. Гостра променева хвороба I ступеня
- d. Струс головного мозку

e. Істерична реакція

153. Під час проведення бойових дій містечко Н. піддалося масивному обстрілу установками "Град" При масовому поступленні з території обстрілу поранених і хворих до медичної роти бригади, у сортувально-евакуаційному відділенні було проведено евакуаційно-транспортне медичне сортування. Які ще види медичного сортування повинні бути проведені в медичній роті бригади?

a. Внутрішньопунктове

- b. Кваліфіковане
- c. Вибіркове
- d. Діагностичне, прогностичне
- e. Спеціалізоване

154. Після опромінення до госпіталю доставлений молодий чоловік 26-ти років. Показник індивідуального дозиметра 5 Гр. Скарги на різку загальну слабкість, біль голови, нудоту, повторне блювання. Об'єктивно: на шкірі обличчя еритема, Ps-100/хв., АТ—90/60 мм рт.ст., блювання продовжується. В якому клінічному періоді гострої променевої хвороби знаходиться хворий?

a. Період запалення

b. Період первинної реакції

- c. Період розпалу
- d. Період вторинної реакції
- e. Період виражених клінічних проявів

155. У хворого 27-ми років через 1 годину після ураження отруйною речовиною розвинулася наступна симптоматика: тривалий кашель з виділенням слизу, утруднене дихання внаслідок бронхоспазму. Яка отруйна речовина може викликати дану симптоматику?

a. Оксид вуглецю

b. Фосген

- c. Адамсит
- d. Зарин
- e. Дибензосазепін

156. Хворого 37-ми років було поранено колючим предметом в плече. Об'єктивно: на медіальній поверхні у верхній третині правого плеча є глибока різана рана з пульсуючою струйною кровотечею. Пульсація на а. radialis відсутня. Визначте обсяг надання першої медичної допомоги:

a. Накладання джгута проксимальніше рівня кровотечі

- b. Накладання джгута дистальніше рівня кровотечі

- c. Введення гемостатичних препаратів
- d. Холод на місце кровотечі
- e. Накладання стискаючої пов'язки

157. До терапевтичного відділення надійшов чоловік 30-ти років зі скаргами на зниження гостроти зору, неприємні відчуття в ділянці перенісся. Одночасно з'явилися нежить з рясними рідкими виділеннями, слинотеча, стиснення у грудній клітці, утруднення дихання, кашель. Об'єктивно: різке звуження зіниць, відсутність зіничних реакцій на світло. Рс—100/хв. Діагностовано отруєння ФОС. Який лікувальний засіб першочерговий в цьому випадку?

- a. Адреналін
- b. Преднізолон
- c. Розчин левоміцетину
- d. Супрастин
- e. Атропін**

158. Під час обстрілу в зоні бойових дій, у солдата з'явилися наступні симптоми: став тривожним, надмірно метушливим, гіперактивним, не виконував накази командира, неадекватно реагував на навколишніх. Впродовж двох годин стан покращився, симптоми стали менш вираженими, пам'ять на події, що відбувались, частково втрачена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Розлад адаптації
- b. Гострий поліморфний психотичний розлад
- c. Контузія
- d. Гостра реакція на стрес**
- e. Посттравматичний стресовий розлад

159. У постраждалого з переламом стегнової кістки на 3-ю добу після травми раптово погіршився стан: втрата свідомості, збудження, задишка, ціаноз шкіри. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Жирова емболія легеневої артерії**
- b. Гостра крововтрата
- c. Гангрена кінцівки
- d. Септичний шок
- e. Напружений пневмоторакс

160. Пацієнт 42-х років, оглянутий лікарем-психіатром, перебуває в стані оглушення, що періодично змінюється тривогою, відчаєм, афективними спалахами, гіперактивністю. На запитання не реагує. Відомо, що стан виник через декілька хвилин після бойових дій та триває 2 години. Який імовірний діагноз?

- a. Тривожна реакція
- b. Гостра реакція на стрес**
- c. Іпохондричний невроз
- d. Конверсійна реакція
- e. Параноїдна реакція

161. Лейтенант під час приземлення з парашутом відчув гострий біль в правому гомілково-ступневому суглобі. Через 2 години дійшов до медичного пункту батальйону. Об'єктивно: виражений набряк тканин правого гомілково-ступневого суглоба, особливо в ділянці зовнішньої кісточки. Активні рухи в правому гомілково-ступневому суглобі обмежені, пасивні — різко болючі. Під час пальпації гострий біль в ділянці зовнішньої кісточки. Який об'єм допомоги?

- a. Знеболювання, транспортна іммобілізація, транспортування на етап кваліфікованої допомоги**
- b. Знеболювання, транспортування в лікувальний заклад

- c. Імобілізація, транспортування на етап спеціалізованої медичної допомоги
- d. Імобілізація, транспортування в лікувальний заклад
- e. Транспортна іммобілізація, транспортування в лікувальний заклад

162. Хворий 18-ти років, скаржиться на слабкість, мерехтіння в очах, запаморочення, випорожнення темного кольору. Виразкового анамнезу немає. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки бліді, $Ps=112/xv.$, $AT-90/60$ мм рт.ст. У крові: $Hb-86$ г/л. Яка тактика лікаря?

- a. Термінова госпіталізація в хірургічний стаціонар
- b. Госпіталізація в гастроентерологічне відділення
- c. Спостереження за хворим в умовах поліклініки
- d. Консервативна терапія в амбулаторних умовах
- e. Призначення дієти Мейленграхта

163. Пацієнт 74-х років протягом останніх 5-ти років страждає на доброякісну гіперплазію простати. 4 доби тому, після вживання алкоголю, виникла гостра затримка сечовипускання. На догоспітальному етапі двічі на добу катетеризували сечовий міхур металевим катетером. Під час огляду: придаток правого яєчка збільшений, ущільнений, болючий, є гнійні виділення з уретри. Який вид невідкладної допомоги слід обрати?

- a. Трансуретральна резекція
- b. Епіцистостомія в ургентному порядку
- c. Встановлення інтрапростатичного стента
- d. Мікрохвильова термотерапія простати
- e. Встановлення постійного уретрального катетера

164. Хвора 52-х років в кардіологічному відділенні на фоні підвищення добової дози ди-госину стала тривожною, збудженою, казала, що знаходиться вдома, "бачить" навколо себе багато мишей, намагалася їх повиганяти і вимагала від дочки, яка, начебто, була присутня, щоб та їй допомагала. Правильно називала своє ім'я та вік. В анамнезі психічних розладів не спостерігалось. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Продуктивні сніжки
- b. Інтоксикаційний делірій
- c. Сенильний делірій
- d. Пізній дебют шизофренії
- e. Хвороба Альцгеймера

165. Хворий 35-ти років, з чисельними аб-сцедуючими фурункулами. Через 2 години після введення цефтріаксону у хворого знизився артеріальний тиск до $70/40$ мм рт.ст., тахікардія до $100/xv.$, $ЧД=22/xv.$ Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Артеріальна гіпотонія
- b. Кровотеча з сальникової сумки
- c. Інфекційно-токсичний шок
- d. Респіраторний дистрес-синдром
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

166. У хворій 52-х років з наявним трансфузіологічним анамнезом одразу після початку внутрішньовенного введення свіжозамороженої плазми виникли непродуктивний кашель, бронхоспазм, задуха, нудота, болі у животі, гіпотонія, після чого наступила втрата свідомості. Які найбільш правильні лікувальні заходи?

- a. В/в введення еуфіліну, гідрокортизону, інфузійна терапія, інгаляція кисню
- b. Джгут вище місця введення, обколювання розчином адреналіну, гідрокортизон в/в

с. Негайна зупинка інфузії, в/в введення адреналіну, преднізолону, еуфіліну, інгаляція кисню

d. Негайна зупинка інфузії, інтубація трахеї, ШВЛ

е. Продовження інфузії, введення адрено-стимуляторів, глюкокортикостероїдів

167. Хвора 19-ти років збуджена, поведінка неадекватна, свідомість сплутана. В анамнезі — цукровий діабет типу 1 впродовж 3-х років. Отримує інсулінотерапію 60 ОД/добу. Об'єктивно: шкіра волога, холодна на дотик, гіперрефлексія, зіниці розширені, менінгеальних симптомів немає. P_s —88/хв., АТ—140/90 мм рт.ст. Глікемія — 2,3 ммоль/л, аглюкозурия. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гіперосмолярна кома

b. Кетоацидотична кома

с. Гіпоглікемічна кома

d. Молочнокисла кома

е. Гостре порушення мозкового кровообігу

168. Бригадою ЕМД оглянуто постраждалого в результаті ДТП 40-ка років: травматичне пошкодження верхньої щелепи, пульс на сонній артерії відсутній, екскурсії грудної клітки немає. Прийнято рішення про проведення СЛР. Який спосіб ШВЛ доцільно використати в даному випадку?

a. ШВЛ "рот до носа"

b. ШВЛ "рот до рота"

с. ШВЛ за Холдером-Нільсеном

d. ШВЛ за Сільвестром

е. ШВЛ "одночасно і до рота, і до носа"

169. Чоловік 44-х років під час роботи на городі в спекотний день відчув головний біль, запаморочення, нудоту, шум у вухах, порушився зір. Об'єктивно: шкіра обличчя гіперемована, температура — 39°C, дихання часте, P_s —110/хв., АТ—110/70 мм рт.ст. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Тепловий удар середньої важкості

b. Гостре респіраторне захворювання

с. Колапс

d. Мігрень

е. Вегетативний криз

170. Чоловік 57-ми років після навантаження відчув різко виражену задуху, страх смерті. Об'єктивно: дихання kloпочуче на відстані, кашель з рожевою піною. Шкіра холодна, волога, акроціаноз, над легеньми дрібнопухирчасті хрипи. АТ—100/70 мм рт.ст., P_s —100/хв., ниткоподібний. Яке ускладнення розвинулось?

a. Напад бронхіальної астми

b. Гостра ниркова недостатність

с. набряк легень

d. Інфаркт мозку

е. Крупозна пневмонія

171. Чоловік 69-ти років скаржиться на головний біль та різке погіршення зору на ліве око. Лікарем швидкої медичної допомоги при огляді визначено: у свідомості, АТ-170/100 мм рт.ст., ЧСС—100/хв. Менінгеальні симптоми, парези, розлади чутливості та інші чіткі неврологічні розлади відсутні. Визначте подальшу тактику ведення хворого:

a. Госпіталізація в офтальмологічне відділення

b. Призначення консультації окуліста

с. Призначення консультації психіатра

d. Госпіталізація у неврологічне відділення

е. Призначення консультації невролога

172. Пацієнту 65-ти років, який хворіє на облітеруючий атеросклероз судин нижніх кінцівок, виконали операцію — ампутація ноги на рівні 1/3 стегна. В зв'язку з вираженим больовим синдромом в післяопераційному періоді хворому тричі вводився омнопон. Які ускладнення можуть виникнути у хворого в зв'язку з використанням великих доз наркотичних анальгетиків?

а. Гостра печінкова недостатність

б. Зупинка серця

с. Зупинка дихання

д. Фібриляція шлуночків серця

е. Гостра ниркова недостатність

173. Чоловіку на ліву ногу впала балка. При обстеженні виявлені набряк, гематома, деформація і патологічна рухливість в середній третині лівого стегна. Яка шина забезпечить оптимальну транспортну іммобілізацію?

а. Шина Дітерікса

б. Шина Крамера

с. Шина Дельбе

д. Шина Чижова

е. Шина Еланського

174. Жінка 25-ти років скаржиться на плаксивість, різкі зміни настрою, прискорене серцебиття, що зв'язує з втомою — місяць тому народила близнюків. З ранку відчула "зупинки" серцевої діяльності. При огляді з боку внутрішніх органів патології не встановлено. АТ—130/70 мм рт.ст., ЧСС—115/хв., часті екстрасистолі, ЧДР- 17/хв. Щитоподібна залоза збільшена до другого ступеня, безболісна. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

а. Післяпологовий тиреоїдит, гіпотиреоз

б. Підгострий вірусний тиреоїдит, гіпертиреоз

с. Гострий вірусний тиреоїдит, гіпотиреоз

d. Післяпологовий тиреоїдит, гіпертиреоз

е. Гострий вірусний тиреоїдит, гіпертиреоз

175. У дитини 3-х років, яка знаходиться у стаціонарі, на фоні гострої респіраторної інфекції 3 рази було блювання, непокоїть гострий біль у животі. Температура тіла -38,5°C. Шкіра бліда, суха. Дихання глибоке, ЧСС—130/хв. Цукор крові — 4,0 ммоль/л. Який з діагнозів найбільш імовірний?

а. Діабетична кома

б. Ацетонемічний стан

с. Гострий апендицит

д. Цукровий діабет

е. Гострий гастроентерит

176. Відразу після народження немовля нерухоме, синє і не дихає. Відповіді на тактильну стимуляцію немає, ЧСС становить 40/хв. Який із перерахованих заходів найімовірніше відновить нормальний спонтанний серцевий ритм?

а. Штучна вентиляція легень

б. Непрямий масаж серця

с. Додаткова тактильна стимуляція

д. Введення атропіну

е. Введення адреналіну

177. В приймальне відділення звернулися батьки з хлопчиком 8-ми років після укусу бджоли. Об'єктивно: виражений набряк у ділянці верхньої щелепи з обох боків, верхньої губи, гіперемія і свербіж. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Набряк Квінке

б. Кропив'янка

с. Стрептодермія

д. Анафілактичний шок

е. Атопічний дерматит

178. Ви надаєте допомогу постраждалій дитині з електротравмою. Постраждалий непритомний, тримається за електричний провід. З чого необхідно починати надавати допомогу?

а. Дати понюхати нашатирний спирт

б. Викликати швидку допомогу

с. Провести непрямий масаж серця

д. Провести ШВЛ

е. Звільнити постраждалого від дії електричного струму

179. У літньої людини 72-х років під час коронарографії та стентування вінцевих артерій з приводу ішемічної хвороби серця на кардіомоніторі відмічена фібриляція шлуночків. Що первинно необхідно провести хворому?

а. Катетеризація сечового міхура

б. Дефібриляція

с. Кава-катетеризація

д. Інтубація трахеї

е. Зондування шлунка

180. Перша медична допомога (само- та взаємодопомога) при радіаційних ураженнях передбачає усунення або послаблення початкових ознак променевої хвороби. З цією метою особовий склад Збройних Сил безпосередньо після вибуху для профілактики первинної реакції бере з індивідуальної аптечки (одну таблетку):

а. Етаперазин

б. Будаксим

с. Доксидикліну гідрохлорид

д. Вібрацин

е. Цистамін

181. В ході бойових дій боєць отримав вогнепальне поранення черевної стінки. На полі бою була надана домедична допомога. При надходженні пораненого до мобільного госпіталю виявлені ознаки внутрішньочеревної кровотечі. До якої сортувально-евакуаційної групи необхідно віднести цього постраждалого?

а. П'ятої

б. Першої

с. Третьої

д. Другої

е. Четвертої

182. Військовий під час мінометного обстрілу був засипаний землею до грудей на 6 годин. По латеральній поверхні правого стегна та в районі кульшового суглоба щільна припухлість, зниження

чутливості шкіри. Діагностовано синдром тривалого стиснення. Яку інфузійну рідину доцільно призначити для профілактики ниркової недостатності?

- a. 10% розчин кальцію хлориду
- b. 4% розчин натрію бікарбонату**
- c. 0,45% розчин натрію хлориду
- d. 10% розчин натрію хлориду
- e. 5% розчин глюкози

183. У військовослужбовця в зоні бойових дій має місце вивих великого пальця лівої руки. До якої сортувальної категорії з її візуальним позначенням буде віднесений потерпілий?

- a. II (жовтий колір)
- b. I (червоний колір)
- c. III (зелений колір)**
- d. IV (темно-фіолетовий колір)
- e. V (синій колір)

184. Під час робочої зміни на молочноконсервному комбінаті виникла аварія холодильної установки з потраплянням в атмосферу приміщення парів аміаку. 16 робітників скаржаться на захриплість голосу, за грудинний біль, кашель з кров'янистим харкотинням. Об'єктивно: ціаноз, субіктеричність склер. У крові: метгемоглобінемія. Які правильні дії при наданні допомоги постраждалим на різних етапах?

- a. Виведення постраждалих із зони ураження. Діцинон в/м
- b. Виведення постраждалих із зони ураження. Гаряче питво. Гіпербарична оксигенація
- c. Виведення постраждалих із зони ураження. Атропін п/ш. Промивання шлунка з активованим вугіллям
- d. ШВЛ. Дипіроксим в/м
- e. Виведення постраждалих із зони ураження. Оксигенотерапія. Метиленовий синій в/в**

185. У хворого 47-ми років під час трансфузії еритроцитарної маси виникли занепокоєння, задишка, біль у попереку. Об'єктивно: почервоніння обличчя, ціаноз, $Ps=112/хв.$, $AT=90/60$ мм рт.ст., сеча червонуватого кольору. Яка найбільш імовірна причина погіршення стану?

- a. Гостра надниркова недостатність
- b. Переливання несумісної еритромаси**
- c. Гостра дихальна недостатність
- d. Надмірний обсяг інфузії
- e. Гостра серцева недостатність

186. Хворий 70-ти років отримав травму на вулиці. Відчув різкий біль в проксимальному відділі лівого плеча. Вкажіть оптимальний метод транспортної іммобілізації:

- a. Іммобілізація плеча драбинчатою шиною**
- b. Еластична пов'язка
- c. Вкласти хворого на носі
- d. Фіксація руки до тулуба
- e. Іммобілізація плеча шиною Дітерікса

187. Чоловік 54-х років, хворий на ХІХС, був на стаціонарному лікуванні. Раптово знепритомнів, пульсація магістральних артеріальних судин не визначається, дихання відсутнє, мідріаз. Лікар почав закритий масаж серця та ШВЛ. На електрокардіограмі ізолінія. Який варіант зупинки кровообігу?

- a. Фібриляція шлуночків

- b. Тріпотіння передсердь
- c. Електро механічна дисоціація
- d. Асистолія**
- e. Пароксизмальна тахікардія

188. Під час дорожньо-транспортної пригоди постраждала дитина віком 10 років. Через 15 хвилин лікар швидкої допомоги поставив діагноз: відкритий перелом лівої стегнової кістки в нижній третині із зміщенням, артеріо-венозна кровотеча. Травматичний шок II ступеня. Яка невідкладна первинна допомога?

- a. Транспортна іммобілізація
- b. Накладання асептичної пов'язки
- c. Зупинка кровотечі**
- d. Новокаїнова блокада
- e. Знеболювання

189. У дівчинки 3-х років з тетрадою Фалло раптово виник напад, дитина стала неспокійною, підсилилась задишка. Об'єктивно: різкий ціаноз, ослаблений II тон над легеневою артерією, грубий систолічний шум у третьому-четвертому міжребер'ї зліва, втрачає свідомість, з'являються судими. Який стан виник у хворої?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. Колапс
- c. Пневмоторакс
- d. набряк легень
- e. Задишково-ціанотичний криз**

190. Хворий 62-х років раптово знепритомнів. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, дихання відсутнє, пульс та артеріальний тиск не визначаються. На ЕКГ — фібриляція шлуночків. Тричі була проведена дефібриляція, ефекту немає. Введення якого препарату необхідно розпочати для підвищення ефекту дефібриляції?

- a. Дофамін
- b. Урапідил
- c. Атропін
- d. Добутамін
- e. Амідарон**

191. До сімейного лікаря звернулась хвора 54-х років, зі скаргами на "стартовий", "блокадний" біль в колінних та кульшових суглобах, рухи обмежені, болючі. Хвора працює кухарем, підвищеного живлення. З анамнезу відомо, що мати хворої теж мала подібні скарги. Який метод діагностики є визначальним для встановлення діагнозу?

- a. Артроскопія
- b. Біохімічне визначення рівня сечовини
- c. Загальний аналіз сечі
- d. Рентгенографія**
- e. Загальний аналіз крові

192. Пацієнту 70-ти років в зв'язку з недостатнім ефектом лікування артеріальної гіпертензії інгібітором АПФ у поєднанні із діуретиком, додатково призначений фізіотенс 0,4 мг/добу. Вночі, після швидкого підведення з ліжка, відчув запаморочення, нудоту, потемніння в очах, серцебиття, похолодання і оніміння кінцівок. АТ—80/54 мм рт.ст. На ЕКГ ритм синусовий, ЧСС—108/хв. Після введення мезатону стан пацієнта відносно швидко нормалізувався. Як розцінити цей епізод?

- a. Гостра серцева недостатність
- b. Гіповолемічний колапс
- c. Ортостатичний колапс**
- d. Кардіогенний шок
- e. Пароксизм суправентрикулярної тахікардії

193. У дитини 8-ми місяців раптово виникла обструкція верхніх дихальних шляхів, що спричинена стороннім тілом. Візуально стороннє тіло не видно. Назвіть порядок надання невідкладної допомоги в цьому випадку:

- a. Очистка верхніх дихальних шляхів за допомогою пінцета Меджилла
- b. Очистка верхніх дихальних шляхів за допомогою зажима Келлі
- c. Очистка пальцем верхніх дихальних шляхів
- d. Натискання на живіт
- e. В позиції "вершника" з головою, що опущена нище тулуба, по спині між лопатками виконати 4 удари проксимальною частиною долоні**

194. У відділення реанімації бригадою швидкої допомоги доставлена дитина 3-х років у непритомному стані. Під час проведення штучного дихання та непрямого масажу серця на ЕКГ реєструється шлуночкова брадикардія 50/хв. Якому із медикаментозних заходів необхідно надати перевагу?

- a. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію
- b. Електрична дефібриляція серця
- c. Внутрішньовенне введення атропіну**
- d. Електрична дефібриляція серця + введення адреналіну
- e. Внутрішньовенне введення адреналіну

195. Загальний стан доношеної новонародженої дитини середньої тяжкості, що зумовлено асфіксією середнього ступеня важкості. Маса при народженні 3500 г, довжина 54 см. Оцінка за шкалою Апгар на 1 хвилині 4 бали. Після проведення первинної реанімаційної допомоги з'явилося самостійне дихання, ЧСС—110/хв., акроціаноз. Яка подальша дія лікаря у даній ситуації?

- a. Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів
- b. Допоміжна вентиляція легенів
- c. Інтубація трахеї
- d. Штучний масаж серця
- e. Додаткова оксигенація**

196. Поранений з травматичною ампутацією правої верхньої кінцівки доставлений з поля бою в мобільний госпіталь у стані шоку. АТ—50/0 мм рт.ст. На травмованій кінцівці — турнікет. Які першочергові заходи мають бути здійснені на цьому етапі?

- a. Розпочати внутрішньовенну інфузію мезатону і норадреналіну
- b. Внутрішньовенно ввести 1 мл адреналіну. Повторювати кожні 5 хвилин для підтримки адекватного АТ
- c. Швидке відновлення ОЦК, адекватне знеболювання**
- d. Послабити турнікет. Якщо відновилась кровотеча, то ввести гемостатичні препарати і розпочати інфузію кристалоїдів
- e. Розпочати краплинну інфузію 0,9% розчину натрію хлориду у межах подвоєної добової потреби в рідині

197. Ураженого госпіталізовано до мобільного госпіталю із радіаційно зараженої зони в тяжкому стані зі скаргами на безперервне блювання, пронос, болі в животі. Об'єктивно: гіперемія шкіри

обличчя, температура тіла — 38,7°C. ЧСС—105/хв., АТ-90/65 мм рт.ст. Діагностовано гостру променево хворобу. Яка форма гострої променевої хвороби найбільш імовірна?

a. Кишкова

- b. Церебральна
- c. Перехідна форма
- d. Кістково-мозкова
- e. Судинно-токсемічна

198. В медичну роту бригади надійшов поранений в тяжкому стані. Скарги на болі у животі, нудоту, сухість в роті. Об'єктивно: Ps—130/хв., АТ—80/40 мм рт.ст., SaO₂ -92%. Язик сухий, обкладений білим нальотом, живіт не бере участі у акті дихання, при пальпації напружений, болісний у всіх відділах, перистальтика поодинокими хвилями. Притуплення у пологих місцях черевної порожнини. Попередній діагноз: внутрішньочеревна кровотеча. В який підрозділ госпіталізувати постраждалого?

- a. Ізолятор
- b. Госпітальне відділення
- c. ВРІТ
- d. Відділення спецобробки

e. Операційна

199. У військовослужбовця кульове поранення середньої третини правого стегна з гнійно-септичними ускладненнями. При посіві крові виявлено золотистий стафілокок. Додались скарги на болі у серці, задиху, перебої у роботі серця. Стан важкий, шкіра бліда, акроціаноз, температура — 37,8°C, Ps-106/хв., АТ- 90/70 мм рт.ст. Тони серця ослаблені, екстрасистоли, систолічний шум на верхівці. Набряки нижніх кінцівок. Дихання везикулярне. З чим пов'язано погіршення стану?

- a. Хронічна хвороба нирок
- b. Стафілококовий міокардит**
- c. Набряк легень
- d. Ревматизм
- e. Перикардит

200. Пацієнт 25-ти років отримав відкритий перелом обох кісток правої гомілки при вибуху міни. На етапі кваліфікованої медичної допомоги проводиться первинна хірургічна обробка рани. Яка хірургічна маніпуляція категорично заборонена?

- a. Проточне дренивання рани
- b. Глухий шов рани**

- c. Видалення зруйнованих тканин
- d. Широке розсічення рани
- e. Видалення сторонніх тіл

201. До відділення невідкладної медичної допомоги надійшов 35-річний чоловік, який порізав палець іржавим ножом під час роботи на присадибній ділянці. Поріз глибокий, але дружина потерпілого одразу наклала тугу пов'язку, щоб зупинити кровотечу. Стан імунізації невідомий. Востаннє пацієнт звертався до лікаря близько 10 років тому; пригадати, чи були йому зроблені у дитинстві всі щеплення, не може. На долонній стороні середнього пальця на правій руці спостерігається глибока рвана рана. Розпочато очищення рани та інші необхідні заходи для її обробки. Що буде оптимальним наступним кроком у догляді за цим пацієнтом?

- a. Відправити пацієнта додому; імунізація не потрібна
- b. Ввести лише правцевий анатоксин

с. -

d. Ввести протиправцевий імуноглобулін та правцевий анатоксин

е. Ввести лише протиправцевий імуноглобулін

202. До лікарні невідкладної медичної допомоги надійшла 70-річна жінка в зв'язку з раптовим виникненням задишки. Раніше в неї подібних симптомів не спостерігалось. Хрипів під час дихання, болю в грудях, набряку ніг, пришвидшеного серцебиття чи втрати свідомості у пацієнтки не спостерігається. До її інших медичних проблем належать гіпертонія, цукровий діабет 2 типу, гіперхолестеринемія та бронхіальна астма, набута в дитячому віці. Наразі пацієнтка приймає лізиноприл, метформін та симвастатин. Її було госпіталізовано лише один раз, 2 місяці тому, коли їй було здійснено артродез хребців через проблеми з попереком. Вона не палить та не вживає алкоголь чи наркотики. Сімейний анамнез не містить важливої інформації. Температура тіла становить 36,1°C, АТ – 210/105 мм рт. ст., Ps – 92/хв., ЧД – 34/хв. Пульсова оксиметрія 81% при диханні кімнатним повітрям. Фізикальне обстеження виявило дифузні хрипи над легeneвими полями. Результати лабораторного дослідження: гемоглобін – 114 г/л (норма: для чоловіків 135-175 г/л, для жінок – 120-160 г/л), тромбоцити – 180×10⁹/л (норма – 150-400×10⁹/л), лейкоцити – 8×10⁹/л (норма – 4,5-11,0×10⁹/л). Пацієнтці дають кисень. Що є найдоцільнішим наступним кроком у веденні даної пацієнтки?

a. Фуросемід внутрішньовенно

b. Метопролол внутрішньовенно

с. Альбутерол за допомогою небулайзера

d. Морфін внутрішньовенно

е. Гепарин внутрішньовенно

203. До лікарні невідкладної медичної допомоги надійшов 32-річний чоловік в зв'язку з появою за грудниною дискомфорту, який не іррадіює, триває 6 годин та виник через 2 години після вечері. Біль в грудній клітці то наростає, то зсхуває, але її інтенсивність не змінюється. Про інші медичні проблеми пацієнта невідомо. Батько пацієнта помер від інфаркту міокарда у віці 59-ти років. Температура тіла становить 37,2°C, АТ – 130/85 мм рт. ст., Ps – 110/хв., ЧД – 16/хв. Аускультация грудної клітки виявила везикулярне дихання, без шумів. На електрокардіограмі спостерігається синусова тахікардія. Рентгенограма грудної клітки в нормі. Додатково до аспірину пацієнту дали 2 таблетки нітрогліцерину сублінгвально з інтервалом у 5 хвилин, що допомогло зменшити дискомфорт. Що є оптимальним наступним кроком у веденні даного пацієнта?

a. Комп'ютерна томографічна ангіограма грудної клітки

b. Ковтання барію

с. Вимірювання серцевих біомаркерів

d. Заспокоєння пацієнта та амбулаторне лікування

е. Проба з дозованим фізичним навантаженням (бігова доріжка)

204. До лікарні невідкладної медичної допомоги доставили 47-річного чоловіка, якого вдарило блискавкою. Він грав у теніс, коли раптом знялася гроза. Чоловіка вдарив грозовий розряд між хмарою та землею, силою удару його відкинуло на 1,5-2 м. Свідки цього випадку розпочали масаж грудної клітки потерпілого. Коли через 5 хвилин прибула бригада невідкладної медичної допомоги, у пацієнта спостерігалася зупинка серця. В ході обстеження: зіниці розширені та не реагують на світло. Електричний ритм асистолічний. Що є найдоцільнішим наступним кроком?

a. Продовжити масаж грудної клітки

b. Дати пацієнтові аміодарон

с. Припинити реанімаційні заходи

d. Дати пацієнтові атропін

е. Спробувати виконати дефібриляцію

205. 50-річний чоловік надійшов до лікарні невідкладної медичної допомоги зі скаргами на біль в грудній клітці та запаморочення. Холодним зимовим днем він чистив сніг, як раптом відчув стискання за грудниною. Біль був постійним, іррадіював до лівої щелепи, не вщух після відпочинку та застосування нітрогліцеринового спрею, який пацієнтові дали у машині швидкої допомоги. В анамнезі у пацієнта гіпертонія, яка коригується ліками. Час від часу пацієнт палить, особливо у вихідні, але алкоголь не вживає. Температура тіла становить 36,2°C, АТ – 85/50 мм рт. ст., Ps – 34/хв., ЧД – 16/хв. Венозний тиск на яремній вені в нормі. Обстеження виявило хрипи в основах обох легень та нормальні перший та другий тони серця. Електрокардіограма показує синусову брадикардію з підвищенням сегменту ST на 3 мм у відведеннях II, III та AVF. Який захід слід вжити у першу чергу в процесі ведення даного пацієнта?

а. Добутамін внутрішньовенно

б. Імплантація постійного кардіостимулятора

с. Синхронізована кардіоверсія

д. Атропіну сульфат внутрішньовенно

е. Фізіологічний розчин внутрішньовенно

206. 54-річна жінка надійшла до лікарні невідкладної медичної допомоги із серцебиттям. Пароксизмальна фібриляція передсердь спостерігалася протягом останніх 6 місяців. Вона пройшла численні дослідження, покликані з'ясувати першопричину, в тому числі ехокардіографію та вимірювання функції щитоподібної залози, результати яких були нормальними. 6 тижнів тому кардіолог призначив пацієнтці аміодарон, і донині вона почувала себе добре. Зміна ваги або непереносимість холоду чи тепла не спостерігалися. Пацієнтка також приймає аспірин у невеликій дозирівці та атенолол. Під час фізикального обстеження пацієнтка не виказує дискомфорту. АТ – 130/80 мм рт. ст., Ps – 112/хв., нерівномірний. Лабораторні дослідження показують нормальний клінічний аналіз крові та обмін речовин. На ЕКГ фібриляція передсердь, тахісistolічна форма. Маркери функції щитоподібної залози є наступними: тиреотропін – 4,5 мОд/л (норма – 0,35-5,0 мОд/л), загальний Т4 – 15,6 мкг/дл (норма – 4-11 мкг/дл), загальний Т3 – 75 нг/дл (норма – 80-180 нг/дл). Чим найімовірніше пояснюються такі результати вимірювання функції щитоподібної залози?

а. Хвороба Грейвса

б. Вплив аміодарону на метаболізм гормону щитовидної залози

с. Вплив атенололу на метаболізм гормону щитовидної залози

д. Вплив аспірину на метаболізм гормону щитовидної залози

е. Синдром еутиреоїдної слабкості

207. 7-річний хлопчик надійшов до лікарні невідкладної медичної допомоги зі скаргами на нудоту, блювання та біль у животі. Протягом останнього місяця він відчував все сильнішу втому, нудота та біль у животі тривають останні 2 дні. Температура тіла становить 36,7°C, АТ – 90/55 мм рт. ст., Ps 134/хв., ЧД – 24/хв. Під час фізикального обстеження пацієнт втомлений, але іде на контакт, слизові оболонки сухі. На аускультатії легені чисті. Живіт м'який, без здуття, дещо болісний в усіх квадрантах. Кишкові шуми нормальні. Напруженості м'язів чи симптому Блюмберга не спостерігається. Результати лабораторних досліджень наступні: Клінічний аналіз крові: гемоглобін – 130 г/л (норма: для чоловіків 135-175 г/л, для жінок – 120-160 г/л), гематокрит – 39% (норма: для чоловіків 41-53%, для жінок – 36-46%), тромбоцити – 240×10⁹/л (норма – 150-400×10⁹/л), лейкоцити – 9,0×10⁹/л (норма – 4,5-11,0×10⁹/л). Біохімічний аналіз сироватки крові: натрій – 140 ммоль/л (норма – 136-145 ммоль/л), калій – 5,8 ммоль/л (норма – 3,5-5,0 ммоль/л), хлорид – 90 ммоль/л (норма – 95-105 ммоль/л), азот сечовини крові – 9 ммоль/л (норма 2,5-6,4 ммоль/л), креатинін – 70 мкмоль/л (норма – 53-106 мкмоль/л). Дослідження газового складу венозної крові: рН – 7 (норма –

7,35-7,45), бікарбонат – 4 ммоль/л (норма – 22-28 ммоль/л). Аналіз сечі: питома вага – 1030, кетонурія, глюкозурія. Болюс фізіологічного розчину обсягом 10 мл/кг було введено внутрішньовенно протягом години. Після цього була поставлена інсулінова крапельниця. Що є найдоцільнішим наступним кроком у веденні даного пацієнта?

- a. Виділення культури крові та сечі
- b. Визначення сироваткової ліпази та комп'ютерна томографія органів черевної порожнини
- c. Додавання бікарбонату до рідин, що вводяться внутрішньовенно
- d. Терапія антибіотиками

e. Госпіталізація до реанімаційного відділення

208. 25-річний чоловік надійшов до лікарні невідкладної медичної допомоги зі скаргами на головний біль, пришвидшене серцебиття та дратівливість. Його доставили зі спортивного клубу, який він розпочав відвідувати кілька тижнів тому. Пацієнт стверджує, що після кожної вечірньої сесії тренування, перед прийомом їжі, у нього з'являються подібні симптоми, які пом'якшуються, якщо він вживає сухий сніданок "Гранола" у батончиках. Вісім років тому у пацієнта був діагностований цукровий діабет 1 типу. Перед сніданком та вечерею він вводить НПХ-інсулін та регулярний інсулін. Пацієнт стверджує, що він суворо дотримується режиму харчування та вчасно вживає інсулін. Інших симптомів чи хронічних ускладнень, пов'язаних з діабетом, він не має. АТ – 110/80 мм рт. ст., Ps – 100/хв., температура тіла становить 36,7°C, ЧД – 14/хв. Пацієнт дещо спітнілий, але не сонний та у ясній свідомості. При неврологічному обстеженні вогнищеві симптоми не виявлені. Результати інших обстежень – в межах норми. Що з перерахованого є найдоцільнішим заходом для запобігання подальшому розвитку нападів гіпоглікемії у даного пацієнта?

a. Розпочати вживати перорально гіпоглікемічний препарат, оскільки для цього пацієнта інсулін неефективний

b. Зменшити дозу НПХ-інсуліну вранці

- c. Зменшити дозу регулярного інсуліну перед вечерею
- d. Припинити приймати НПХ-інсулін вранці
- e. Зменшити дозу регулярного інсуліну вранці

209. 68-річного чоловіка зі скаргами на потьмарений стан свідомості та сонливість дочка доставила у лікарню невідкладної медичної допомоги. Вона стверджує, що її батько живе сам і хворіє на цукровий діабет 2 типу та гіпертонію. Він приймає аспірин, еналаприл та гліпізид. Гарячки не має. АТ – 95/60 мм рт. ст., Ps – 132/хв., ЧД – 22/хв. Пацієнт має сонний вигляд та ледве здатен спілкуватися. Обстеження виявило сухі слизові оболонки, відсутність розширення яремної вени, чисті легеневі поля та нормальні тони серця. Живіт м'який, неболючий, без здуття. Неврологічне обстеження виявило дезорієнтацію у часі та просторі. Пацієнт може рухати всіма кінцівками, менингеальних симптомів не спостерігається. Результати лабораторних досліджень: Клінічний аналіз крові: гемоглобін – 160 г/л (норма: для чоловіків 135-175 г/л, для жінок – 120-160 г/л), середній об'єм еритроцитів – 90 фл (норма - 80-100 фл), тромбоцити – 300×10⁹/л (норма – 150-400×10⁹/л), лейкоцити – 10×10⁹/л (норма – 4,5-11,0×10⁹/л), нейтрофіли – 70% (норма – 54-62%), лімфоцити – 22% (норма – 25-33%), моноцити – 8% (норма – 3-7%). Біохімічний аналіз: натрій сироватки крові – 151 ммоль/л (норма – 136-145 ммоль/л), калій сироватки крові – 6,1 ммоль/л (норма - 3,5-5,0 ммоль/л), хлорид – 121 ммоль/л (норма – 95-105 ммоль/л), бікарбонат – 18 ммоль/л (норма – 22-28 ммоль/л), азот сечовини крові – 15 ммоль/л (норма 2,5-6,4 ммоль/л), креатинін сироватки крові – 141 мкмоль/л (норма – 53-106 мкмоль/л), кальцій – 2,5 ммоль/л (норма – 2,1-2,55 ммоль/л), глюкоза крові – 43,9 ммоль/л (норма – 3,86,1 ммоль/л). Кетони сироватки – результат негативний. На електрокардіограмі помітна фібриляція передсердь, тахісistolічна форма. Наявні неспецифічні зміни Т-хвилі. Що з наведеного слід зробити в першу чергу під час ведення даного пацієнта?

a. Терапія інсуліном у великій дозирівці

b. Корекція гіперкалемії

c. Відновлення обсягу рідини

d. Регулювання швидкості фібриляції передсердь

e. Регулювання ритму фібриляції передсердь

210. Після вуличної бійки друзі принесли 24річного чоловіка до лікарні невідкладної медичної допомоги. Під час бійки пацієнта вдарили ножом у голову, після чого ніж міцно застряг у черепі. АТ – 106/70 мм рт. ст., Ps – 118/хв., ЧД – 14/хв. Пульсова оксиметрія 96% при диханні кімнатним повітрям. Важкість коми за шкалою Глазго дорівнює 8. Від больових відчуттів пацієнт розплющує очі, говорить нерозбірливо. Пацієнт відсмикує руку, якщо натиснути на нігтьове ложе. Приблизна довжина ножа – 14 см, у череп проникли 3 см. Інших травм на тілі немає. Що необхідно зробити в першу чергу?

a. Доставити пацієнта у радіологічне відділення для комп'ютерної томограми голови

b. -

c. Провести іригацію черепної рани фізіологічним розчином

d. Вийняти ніж з черепа під місцевою анестезією

e. Здійснити інтубацію пацієнта

211. 20-річний юнак надійшов до лікарні невідкладної медичної допомоги зі скаргами на підвищену температуру, дисфагію, слинотечу та погану координацію рухів. Симптоми з'явилися протягом останнього тижня й супроводжуються невеликим підвищенням температури, болем у горлі та загалом поганим самопочуттям. Він може вживати їжу, але пити боїться, оскільки відчуває, як у нього "перехоплює горло". Пацієнт є студентом-антропологом, 2 місяці тому він їздив в експедицію, під час якої обстежував декілька печер. Він вжив кілька знеболювальних засобів з тих, що відпускаються без рецепту, але полегшення не настало. Пацієнт не пригадує, щоб він контактував із тваринами, зазнавав укусів чи подряпин. У нього є всі належні щеплення, жодних ліків він не приймає. Стан фебрильний, тахікардія. Обстеження виявляє дегідратацію, летаргічний стан, атаксію. В роті накопичується надлишок слини. Фарингеальної еритеми чи ексудату не спостерігається. Який діагноз є найімовірнішим?

a. Правець

b. Сказ

c. Епіглотит

d. Коклюш

e. Гістоплазмоз

212. 17-річного юнака доставили до відділення невідкладної медичної допомоги з генералізованим висипом, що з'явився один день тому. Протягом останнього тижня пацієнт мав невисоку температуру та був надзвичайно виснаженим. Батько пацієнта нещодавно переніс респіраторне захворювання, й у нього залишився антибіотик, декілька таблеток якого він дав синові, щоб полегшити симптоми. Висип з'явився через день після того, як пацієнт прийняв антибіотик. Значних захворювань в анамнезі немає, інших ліків пацієнт не приймає. Він не палить та не вживає алкоголь чи наркотики. Живе статевим життям з однією дівчиною, для захисту використовує презервативи. Температура тіла становить 37,8°C, АТ 110/75 мм рт. ст., Ps – 88/хв., ЧД – 16/хв. Фізикальне обстеження виявило безболісний еритематозний плямисто-пупирчастий висип на тулубі, грудях, животі та кінцівках. Мигдалики набряклі, вкриті ексудатом. Задні шийні лімфовузли збільшені та болючі. Під час пальпації помітна невелика спленомегалія. Який найімовірніший механізм виникнення висипу у даного пацієнта?

a. Спадкова схильність

b. Гіперчутливість сповільненого типу

c. Циркуляція імунних комплексів

d. Гіперчутливість негайного типу

e. Вірусна екзантема

213. 25-річний чоловік надійшов до відділення невідкладної медичної допомоги зі скаргами на сильну лихоманку, остуду, міалгію та висип на шкірі, які виникли в той самий день, коли пацієнта було госпіталізовано. У нього також спостерігалися нудота та три випадки діареї з великою кількістю водянистих випорожнень, наразі пацієнт відчуває запаморочення. Два дні тому він переніс операцію з корекції неправильно сформованої носової перегородки; інших захворювань в анамнезі немає. Останнім часом пацієнт не подорожував та не контактував з хворими. Наркотики не вживає. Температура тіла становить 39,4°C, АТ – 85/50 мм рт. ст., Ps – 116/хв. Насичення гемоглобіну киснем – 98% при диханні кімнатним повітрям. Перебуває у апатичному стані, але вогнещевої слабкості та напруженості шиї не спостерігається. При обстеженні виявлено чисті легеневі поля, тахікардію, нормальні перший та другий тони серця. Живіт м'який та безболісний. Тампонада носа в обох ніздрях. При огляді шкіри виявлено розлитий, червоний, плямистий висип, який поширюється на долоні та підшви. Результати лабораторних досліджень: Клінічний аналіз крові: тромбоцити – $105 \times 10^9/\text{л}$ (норма – $150-400 \times 10^9/\text{л}$), лейкоцити – $13 \times 10^9/\text{л}$ (норма – $4,5-11,0 \times 10^9/\text{л}$), нейтрофіли – 90% (норма – 54-62%), паличкоядерні – 5% (норма – 3-5%). Біохімічний аналіз сироватки крові: азот сечовини крові – 13,6 ммоль/л (норма 2,5-6,4 ммоль/л), креатинін – 167,8 мкмоль/л (норма – 53-106 мкмоль/л). Дослідження функції печінки: аспартат-амінотрансфераза (глутаматоксалоацетат-трансаміназа сироватки крові) – 87 Од/л (норма – 8-20 Од/л), аланін-амінотрансфераза (глутаматпіруват-трансаміназа сироватки крові) – 99 Од/л (норма – 8-20 Од/л). Зроблено посів крові. Що є першочерговим заходом у лікуванні цього пацієнта?

a. Внутрішньовенна інфузія рідини та кортикостероїди у великих дозах

b. Ін'єкцію поліклонального імуноглобуліну людини

c. Інфузія добутаміну

d. Ін'єкція адреналіну та антигістаміни

e. Внутрішньовенна інфузія рідини та антибіотикотерапія

214. Чоловік 29-ти років звернувся до відділення невідкладної медичної допомоги зі скаргами на численні рвані рани, отримані внаслідок нападу собаки. Він стверджує, що бігав підтюпцем через поле, коли до нього підбігла тварина та почала його дряпати та кусати за нижні кінцівки, поваливши на землю. За словами власника собаки, тварину нещодавно було щеплено від сказу, але вона стала агресивною після народження щенят минулого тижня. Собаку забрала служба нагляду за тваринами для обстеження. В ході фізикального обстеження потерпілого були виявлені чотири рани від укусів на лівій литці та численні рвані рани на обох литках. Рани від укусів становлять приблизно 2 см завдовжки, кровоточиві, до них потрапила земля та фрагменти рослин. Чоловік не пам'ятає точно, які щеплення він отримав у дитинстві, каже: "Пройшло щонайменше 15 років, відколи я востаннє робив щеплення." Що слід зробити, після того, як рани будуть очищені?

a. Ввести правцевий анатоксин і протиправцевий імуноглобулін та призначити амоксицилін/клавуланат

b. Ввести протиправцевий імуноглобулін

c. Ввести правцевий анатоксин та призначити амоксицилін/клавуланат

d. Ввести правцевий анатоксин і протиправцевий імуноглобулін

e. Ввести правцевий анатоксин

215. 28-річний чоловік у супроводі своєї дівчини прийшов до лікаря зі скаргами на повторювані головні болі, запаморочення та втомлюваність, які тривають вже кілька тижнів. Він також страждає

від безсоння та має проблеми із зосередженням уваги. Дівчина стверджує, що він дратівливий, сперечається, є надто чутливим до шуму. 6 тижнів тому пацієнт під час бійки зазнав удару по голові та на кілька хвилин втратив свідомість. За словами дівчини, на вихідних він вживає міцні напої, але рідко випиває "надміру". АТ – 130/80 мм рт. ст., Ps76/хв. Результати серцево-легеневого обстеження в нормі. М'язова сила – збережена з обох сторін у верхніх та нижніх кінцівках, чутливість неушкоджена, рефлексії повсюди 2+. Пацієнт нормально орієнтується, розладів пам'яті не має, але перебуває у стривоженому стані. Рівень гемоглобіну – 142 г/л, (норма: для чоловіків – 135-175 г/л, для жінок – 120-160 г/л), креатинін – 70 мкмоль/л, (норма – 53-106 мкмоль/л), дослідження функції печінки – в межах норми. Магнітно-резонансна томографія голови в нормі. Хіміко-токсикологічний аналіз сечі на канабіноїди – позитивний, на кокаїн та опіоїди – негативний. Який діагноз є найімовірнішим?

- a. Абстинентний синдром після вживання канабісу
- b. Алкоголізм

c. Постконтузійний синдром

- d. Генералізований тривожний розлад
- e. Посттравматичний стрес

216. 20-місячний хлопчик надійшов до відділення невідкладної медичної допомоги після того, як у нього відбулася одинична генералізована тоніко-клонічна судоба, яка тривала 3 хвилини. Раніше у нього судом не було. Останні два дні спостерігалися підвищена температура, кашель та нежить. В анамнезі життя немає захворювань, які можуть бути з цим пов'язані; ліків не приймає. Розвиток дитини: добре ходить, незграбно бігає, може їсти виделкою, вимовляє вісім слів. Температура тіла становить 38,7°C, АТ – 100/65 мм рт. ст., Ps – 116/хв., ЧД28/хв. На вигляд хлопчик здоровий, спокійно грається іграшками. Результати неврологічного обстеження в нормі. Який наступний захід, на вашу думку, буде найкращим для даного пацієнта?

a. Заспокоїти

- b. Зробити люмбальну пункцію
- c. Госпіталізувати та почати вводити антибіотики внутрішньовенно
- d. Ввести протисудомні препарати
- e. Зробити електроенцефалограму

217. 8-річний хлопчик з гемофілією А надійшов до лікарні невідкладної медичної допомоги після того, як уся родина потрапила в автомобільну аварію. Дитину було пристебнуто ремнями безпеки на задньому сидінні зі сторони пасажира, в той час як машина зазнала удару зі сторони водія. Спрацювала повітряна подушка і хлопчик втратив свідомість приблизно на 15 секунд. Пацієнт потерпає від головного болю, але нудоти чи блювання не спостерігається. Температура тіла становить 36,7°C, АТ – 115/65 мм рт. ст., Ps – 88/хв., ЧД – 16/хв. Фізикальне обстеження виявило гематому розміром 2 см на лобі з правого боку. Інших ознак травми не видно. Результати неврологічного обстеження в межах норми. Що слід зробити далі в ході лікування даного пацієнта?

a. Оглядова рентгенограма черепа

b. Безконтрастна комп'ютерна томографія голови

- c. Спостереження за дитиною протягом 4-6 годин
- d. Відпустити додому, відвідати лікаря первинної ланки на наступний день
- e. Контрастна комп'ютерна томографія голови

218. 24-річний італієць у супроводі своєї дівчини звернувся до лікарні невідкладної медичної допомоги зі скаргами на утруднене дихання. Протягом останніх двох місяців перебуває з дівчиною в Україні. Задихка у пацієнта розпочалася 4 дні тому і поступово погіршується. Під час бесіди з лікарем йому кілька разів доводилося замовкати, щоб звести дух. Дівчина каже, що 2 тижні тому він

переніс гастроентерит, який супроводжувався домішками крові у випорожненнях. Діарея припинилася раптово, але після цього він почувався дуже втомленим і виснаженим. Через тиждень по тому пацієнт почав відчувати поколювання у ступнях та пальцях ніг. Ще через три дні він почувався настільки слабким, що не міг підвестися з ліжка, його дихання стало утрудненим. Цього ранку проблеми з диханням стали ще серйознішими, і він вирішив звернутися до відділення невідкладної медичної допомоги. Анамнез життя та сімейний анамнез не фіксують значних захворювань. Пацієнт стверджує, що ніколи не вживав наркотики внутрішньовенно, не палить, не вживає алкоголь та не наражається на інші ризики ВІЛ-захворювання. Температура тіла становить 37,6°C, АТ – 140/60 мм рт. ст., ЧД28/хв., Ps – 96/хв. Результати обстеження легень та серцево-судинної системи в нормі. Неврологічне обстеження виявило атонічний параліч обох нижніх кінцівок. Глибокі сухожилкові рефлексі також відсутні з обох боків. Інші результати неврологічного обстеження, в тому числі ретельне обстеження черепних нервів, перебувають в межах норми. Якою буде наступна дія у веденні даного пацієнта?

a. Забезпечити допоміжну штучну вентиляцію легень

b. Надіслати культури крові на аналіз

c. Провести негайний хімічний аналіз сироватки крові та виміряти рівень електроліту

d. Дати ботулінічний антитоксин

e. Почати давати антибіотики внутрішньовенно

219. 55-річна жінка надійшла до лікарні невідкладної медичної допомоги зі скаргами на сильний біль у спині, який поступово наростає, та утруднену ходу протягом останніх 2-х тижнів. Біль відчувається в середній частині грудного відділу та має оперізувальний характер на рівні верхньої частини живота. Пацієнтка також скаржиться на слабкість, втрату чутливості та поколювання в обох нижніх кінцівках. Порушень в роботі кишечника чи сечового міхура не спостерігало. 8 місяців тому пройшла лікування неходжкінської лімфоми хіміо- та радіотерапією. Фізикальне обстеження: температура тіла становить 36,7°C, АТ – 110/80 мм рт. ст., Ps – 94/хв. Неврологічне обстеження: м'язова сила – 3/5 в обох нижніх кінцівках. Колінний та ахіллів рефлексі швидкі, рефлекс Бабинського спостерігається з обох боків. Що слід зробити далі?

a. Магнітно-резонансна томографія хребта, консультація хірурга

b. Кортикостероїди у великій дозі, магнітно-резонансна томографія хребта

c. Антибіотики внутрішньовенно, консультація хірурга

d. Кортикостероїди у великій дозі, люмбальна пункція для аналізу спинномозкової рідини

e. Антибіотики внутрішньовенно, магнітно-резонансна томографія хребта

220. До лікарні невідкладної медичної допомоги доставили 8-річного хлопчика. Було повідомлено, що приблизно 4 години тому він випадково випив "антифриз" у гаражі, переплутавши його з прохолоджувальним напоєм. Який фізичний симптом підтвердить, що пацієнт випив "антифриз"?

a. Надмірне слиновиділення

b. Розширені зіниці

c. Сухість шкіри та слизових оболонок

d. Нерегулярний пульс

e. Пришвиджене глибоке дихання

221. Мати привела свого 4-річного сина до відділення невідкладної медичної допомоги. Вона розповідає: "Він деякий час грався надворі, коли він повернувся додому, то виглядав дуже хворим. . він сказав, що у нього болять живіт, болять м'язи, він сильно спітнів, у нього текла слина та сльозилися очі. Він здавався дуже дезорієнтованим. Я ніколи його таким не бачила. " Одразу після повернення у хлопчика була сильна діарея. Дитина спітніла та виглядає дуже хворою. Зіниці звужені, спостерігається сильна слинотеча. Дихає зі свистом; тахіпное помірного ступеню. М'язова

сила обмежена в усіх кінцівках, наявні ознаки фасцикуляції. Що слід застосувати проти таких симптомів?

- a. Налоксон
- b. Флумазеніл
- c. Піридоксин
- d. N-ацетилцистеїн

e. Атропін та пралідоксим

222. Напередодні Нового року до лікарні невідкладної медичної допомоги доставили літнього чоловіка, вік якого точно невідомий. Коли його знайшли, він лежав на вулиці і майже ні на що не реагував. У відділенні виміряли його життєві показники: внутрішня температура тіла становить 29°C, АТ70/30 мм рт. ст., Ps – 40/хв., ЧД – 6/хв., дихання поверхневе. Насичення гемоглобіну киснем – 90% при подачі кисню 5 л/хв. В ході обстеження: пацієнт не реагує на вербальні подразники, у диханні відчутно запах алкоголю. Зіниці в нормі, симетричні, але уповільнено реагують на світло. Обстеження легень виявило хрипи з обох сторін. Обстеження серцево-судинної системи виявило брадикардію та нерегулярний пульс. Неврологічне обстеження було складно провести, але в процесі спостерігалася явна гіпорексія. Початкова ЕКГ показала синусову брадикардію, часто спостерігаються передчасні шлуночкові комплекси. Рівень глюкози в капілярній крові – 17,1 ммоль/л, (норма – 3,8-6,1 ммоль/л). У швидкій розпочали інфузію підігрітого фізіологічного розчину крізь периферичний катетер розміру 16G. Пацієнт також отримав одну дозу тіаміну внутрішньовенно. Якими будуть наступні дії в процесі ведення даного пацієнта?

a. Фуросемід внутрішньовенно

b. Ендотрахеальна інтубація

c. Введення центрального катетера до підключичної вени

d. Ін'єкція атропіну

e. Інфузія інсуліну

223. Машина швидкої допомоги доставила до відділення невідкладної медичної допомоги 55-річного чоловіка, після того, як він у спекотний літній день втратив свідомість на полі для гри в гольф. Він вже кілька годин грав у гольф зі своїми друзями, коли відчув запаморочення та дезорієнтацію. Температура тіла становить 41,2°C, АТ – 110/68 мм рт. ст., Ps – 104/хв., ЧД – 25/хв. Наразі пацієнт непритомний. Його шкіра гаряча, суха та почервоніла. Що слід зробити в першу чергу, якщо пацієнт у такому стані?

a. Виконати промивання шлунку та прямої кишки крижаною водою

b. Обтерти губкою, просякнутою спиртом

c. Посприяти охолодженню шляхом випаровування

d. Дати ацетамінофен

e. Дати фенілефрин

224. Після автомобільної аварії до відділення невідкладної медичної допомоги надійшла 18-річна дівчина. Після прибуття її реакція на подразники мінімальна, наявні ознаки кровотечі на голові з правого боку. Основні показники стану організму: температура тіла – 37,6°C, АТ – 180/100 мм рт. ст., Ps – 52/хв., ЧД – 6/хв. Насичення гемоглобіну киснем 96% при подачі кисню 2 л/хв. У її диханні відчувається запах алкоголю. В ході фізикального обстеження виявлено, що права зіниця має 7 мм в діаметрі, реакція на світло мінімальна. Ліва зіниця – 3 мм, реакція на світло нормальна. Праве око зміщене назовні та вниз. Офтальмоскопія виявила двосторонній набряк диску зорового нерва. Під час перебування у відділенні невідкладної медичної допомоги з пацієнткою відбувся напад, що характеризувався генералізованим витяганням всього тіла, з притисканням верхніх кінцівок вздовж тіла, долонями донизу. Ознак ушкодження грудної клітки чи органів черевної порожнини немає.

Якими будуть наступні дії?

a. Ендотрахеальна інтубація

b. Комп'ютерна томографія мозку

c. Гіпервентиляція, щоб парціальний тиск CO₂ (PaCO₂) досяг 25-30 мм рт. ст.

d. Манітол внутрішньовенно

e. Тіамін внутрішньовенно

225. 27-річний чоловік надійшов до відділення невідкладної медичної допомоги зі скаргами на раптове виникнення задишки. 10 днів тому в нього скінчилися ліки від астми. Протягом останніх 6 місяців його доводилося інтубувати двічі через сильні загострення астми. Дані фізикального обстеження: температура тіла становить 37,2°C, АТ – 140/65 мм рт. ст., Ps – 110/хв., ЧД – 28/хв. Насичення гемоглобіну киснем – 84% при диханні кімнатним повітрям, поліпшується до 94% при диханні крізь кисневу маску з клапаном видиху. Пацієнт притомний, але має дихальну недостатність, задіяні допоміжні дихальні м'язи. При обстеженні легень спостерігається рівномірний двосторонній вхід повітря у легені та дифузний свист в обох полях. Максимальна швидкість видиху, яку він демонстрував, під час попередніх госпіталізацій, становить 60%. Який наступний захід буде найдоцільнішим у веденні даного пацієнта?

a. Почати давати кортикостероїди внутрішньовенно та перевести до відділення загальнотерапевтичного профілю

b. Почати давати теофілін внутрішньовенно у відділенні невідкладної медичної допомоги

c. Ввести одиничну дозу магнію сульфату 2 г внутрішньовенно

d. Призначити пацієнтові альбутерол в інгаляторі та стероїди перорально і виписати його

e. Розпочати агресивну терапію інгаляціями бета-2-адреноміметиків

226. 35-річного чоловіка знайшли непритомним на місці автомобільної аварії. Бригада швидкої провела на місці інтубацію потерпілого та доставила його до відділення невідкладної медичної допомоги. На вербальні та тактильні подразники не реагує. З роту відчутно запах алкоголю. Основні показники стану організму: температура тіла 36,7°C, АТ – 95/55 мм рт. ст., Ps – 110/хв. Насичення гемоглобіну киснем – 88% при диханні 80%-м киснем. При фізикальному обстеженні виявлено недостатнє розширення грудної клітки зліва, звуки дихання з лівого боку значно послаблені. Серцеві тони в нормі, без шумів. Глибина ендотрахеальної трубки – 28 см. Якими будуть наступні дії в процесі ведення даного пацієнта?

a. Розпочати механічну вентиляцію легень з великим дихальним об'ємом

b. Виконати комп'ютерну томографію грудної клітки

c. Виконати голкову декомпресію з лівого боку грудної клітки

d. Перевірити розміщення ендотрахеальної трубки

e. Ввести плевральну дренажну трубку справа

227. Після транспортної аварії парамедики доставили до відділення невідкладної медичної допомоги 40-річну жінку, білу. Пацієнтка – водій, була пристебнута ременем безпеки. В її автомобіль врізався інший, з протилежного від неї боку, після чого машина потерпілої злетіла з дороги та врізалася в дерево на узбіччі. Коли медики прибули на місце аварії, жінка була притомною, в ясній свідомості, скаржилася на невеликий біль у грудях та задишку. У відділенні невідкладної медичної допомоги вона сказала, що протягом останнього тижня в неї спостерігався сухий кашель, проте заперечує наявність будь-яких супутніх симптомів: лихоманку, остуду, утруднене дихання чи відхаркування мокротиння. Не палить та не вживає алкогольних напоїв. Температура тіла – 36,7°C, АТ – 125/80 мм рт. ст., ЧД 22/хв., Ps – 106/хв. Фізикальне обстеження виявило болючу ділянку над лівою стінкою грудної клітки, там де був розташований ремінь безпеки. Обстеження легень виявило зменшення дихальних шумів зліва. На початковій ЕКГ помітна

синусова тахікардія. Рентгенограма грудної клітки показала двосторонню гомогенну тінь у верхніх зонах легень, більш виражену зліва. Який діагноз найімовірніший, виходячи з симптомів?

- a. набряк легень
- b. інфаркт легень
- c. випіт у плевральній порожнині
- d. контузія легень**
- e. пневмонія

228. 55-річна жінка з ожирінням надійшла до відділення невідкладної медичної допомоги зі скаргами на раптове виникнення болю у грудній клітці зліва та задишку. В анамнезі у неї жовчнокам'яна хвороба, гіпертонія, гіпотиреоз та гіперліпідемія. Вона приймає гідрохлортіазид, амлодипін, аспірин та левотироксин. За рік вона палила 35 пачок цигарок і зараз продовжує палити по пачці в день. Попередній огляд у відділенні невідкладної медичної допомоги виявив у неї обширну емболію легеневих судин зліва, інфаркт нижньої частки лівої легені та тромбоз правої підколінної вени. Жінку госпіталізовано, їй почали вводити еноксапарин та варфарин підшкірно. На третій день перебування в лікарні у пацієнтки розвинулися слабкість та запаморочення, її змусило – 500 мл блювотиння у вигляді "кавових зерен". Дані фізикального обстеження: температура тіла – 36,7°C, Ps – 110/хв., АТ – 98/54 мм рт. ст., ЧД – 26/хв. Рівень гемоглобіну – 98 г/л [при надходженні – 126 г/л], (норма: для чоловіків – 135-175 г/л, для жінок – 120-160 г/л), тромбоцити – 320×10⁹/л [при надходженні 210×10⁹/л], (норма – 150-400×10⁹/л). Ендоскопія верхніх відділів шлунково-кишкового тракту виявила численні виразки шлунку та ерозії. Їй почали давати пантопразол у великій дозирівці. Що слід зробити далі?

- a. Припинити давати обидва препарати та почати давати аспірин
- b. Припинити давати обидва препарати та поставити кава-фільтр в нижню порожнисту вену**
- c. Продовжити вводити еноксапарин, припинити давати варфарин
- d. Продовжити давати обидва препарати
- e. Продовжити вводити варфарин, припинити давати еноксапарин

229. 60-річний чоловік надійшов до відділення невідкладної медичної допомоги зі скаргами на сильний біль у животі та нездатність до сечовипускання, яка виникла у нього напередодні. Анамнез не містить значних захворювань, пацієнт наразі ліків не приймає. Ані травм, ані лихоманки останнім часом не спостерігалось. Пацієнт схвильований, помірний ступінь виснаження. Фізикальне обстеження виявило помірну болючість при пальпації надлобкової ділянки, в ході ректального обстеження простата збільшена у розмірах, гладенька. Лабораторні дослідження: креатинін – 256 мкмоль/л (норма – 53-106 мкмоль/л), азот сечовини крові – 20,4 ммоль/л (норма 2,5-6,4 ммоль/л), гематокрит – 51% (норма: для чоловіків 41-53%, для жінок – 36-46%), гемоглобін – 138 г/л (норма: для чоловіків 135-175 г/л, для жінок – 120-160 г/л). Яким буде наступний крок у веденні даного пацієнта?

- a. негайне вимірювання рівня простатспецифічного антигену
- b. негайна уретральна катетеризація**
- c. негайна консультація у відділі урології та нефрології
- d. надлобкова катетеризація після випорожнення сечового міхура
- e. негайна надлобкова катетеризація

230. 64-річний чоловік надійшов до відділення невідкладної медичної допомоги зі скаргами на нудоту, блювання та здуття живота, які тривають протягом 2-х днів. Болю у животі немає. Пацієнт хворіє на гіпертонію, гіперхолестеринемію, захворювання коронарної артерії та застійну серцеву недостатність. Також він страждає від хронічного болю у спині, який розвинувся внаслідок компресійного перелому 6 місяців тому. Пацієнт приймає аспірин, оксикодон, фуросемід, лозартан,

вітамін D, кальція глюконат та симвастатин. Температура тіла – 36,7°C, АТ – 130/70 мм рт. ст., Ps – 92/хв. Живіт здутий, але м'який та безболісний. Напруженості м'язів живота чи симптому Блюмберга не спостерігається. Кишкові шуми приглушені. Периферійний набряк +1. Результати лабораторних досліджень наступні: гемоглобін – 130 г/л (норма: для чоловіків 135-175 г/л, для жінок – 120-160 г/л), тромбоцити – 300×10⁹/л (норма – 150-400×10⁹/л), лейкоцити – 9×10⁹/л (норма – 4,5-11,0×10⁹/л), натрій сироватки крові – 132 ммоль/л (норма – 136-145 ммоль/л), калій сироватки крові – 2,7 ммоль/л (норма – 3,5-5,0 ммоль/л), хлорид – 104 ммоль/л (норма – 95-105 ммоль/л), бікарбонат – 24 ммоль/л (норма – 22-28 ммоль/л), азот сечовини крові – 11,4 ммоль/л (норма 2,5-6,4 ммоль/л), креатинін сироватки крові – 97 мкмоль/л (норма – 53-106 мкмоль/л). На ЕКГ спостерігається нормальний синусовий ритм. Рентгенограма органів черевної порожнини показує здуття кишківника, газ в ободовій та прямій кишках. Найдоцільнішим наступним кроком є:

- a. Метилналтрексон
- b. Антибіотики внутрішньовенно
- c. Калій внутрішньовенно**
- d. Спіронолактон
- e. Негайна комп'ютерна томографія черевної порожнини

231. До приймального відділення військового госпіталю доставлено військовослужбовця з вогнепальним пораненням в ділянку черевної порожнини. Шкіра бліда, АТ – 90/60 мм рт. ст., Ps – 100/хв. Симптоми подразнення очеревини сумнівні. Яке дослідження треба виконати для уточнення діагнозу?

- a. Лапаротомія
- b. Комп'ютерна томографія органів черевної порожнини
- c. УЗД органів черевної порожнини**
- d. Оглядова рентгеноскопія органів черевної порожнини
- e. Фіброгастродуоденоскопія

232. У пацієнта з симптомами відсутності кровообігу на ЕКГ встановлена асистолія. Першочерговим терапевтичним заходом має бути:

- a. Введення атропіну
- b. Введення адреналіну**
- c. Введення лідокаїну
- d. Електрична дефібриляція
- e. Введення хлориду кальцію

233. У хворого 54-х років через 30 хвилин після правобічної пульмонектомії з'явилась тахікардія – 140/хв. Пульс слабого наповнення. АТ зменшився до 60/20 мм рт. ст. При перкусії правої половини грудної клітки визначалось притуплення в пологих місцях грудної клітки справа. Яке найбільш імовірне ускладнення виникло у хворого?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Правобічний гемоторакс**
- c. Правобічний гідроторакс
- d. Правобічний гемопневмоторакс
- e. Кардіопульмональний шок

234. У першовагітної 27-ми років вагітність 39-40 тижнів положення плоду поздовжнє, голівка притиснута до площини входу в малий таз. Розміри тазу 23-26-29-18. Перейми болючі, тривалість 10 годин, навколоплідні води відійшли 2 години тому, роділля неспокійна. Серцебиття плоду ритмічне 160/хв. При зовнішньому акушерському обстеженні встановлено: контракційне кільце розташоване косо, знаходиться вище пупа, ознака Вастена позитивна, матка в нижньому сегменті

різко болюча, круглі зв'язки матки напружені. Про яку патологію слід думати?

a. Загроза розриву матки

- b. Передчасне відшарування плаценти
- c. Слабкість пологової діяльності
- d. Розрив матки, що відбувся
- e. Дискоординована пологова діяльність

235. На стаціонарному лікуванні перебуває вагітна жінка 33-х років. Строк вагітності 34 тижні. Впродовж останніх 2-х діб скаржиться на головний біль, запаморочення, відчуття тяжкості в ділянці потилиці, зорові розлади. Мають місце набряки. АТ – 160/120 мм рт. ст., ЧСС – 88/хв. В сечі: протягом доби зростаюча протеїнурія до 3,2 г/л. Діурез знижений. Яка найбільш імовірна патологія зумовила цю симптоматику?

- a. Гостре порушення мозкового кровообігу
- b. Гіпертонічний криз
- c. Прееклампсія середньої тяжкості
- d. Еклампсія

e. Тяжка прееклампсія

236. У хворого, який перебуває в гіперглікемічній комі, через 4 години після початку інсулінотерапії раптово розвинулися тахікардія, м'язова гіпотонія; АТ – 80/40 мм рт. ст. На ЕКГ: подовження інтервалу QT, зниження S ? Т, розширення і сплюснення Т. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперкаліємія
- b. Гіпокаліємія**
- c. Гіпоглікемія
- d. Гіповолемія
- e. Гіперглікемія

237. Постраждалий 42-х років, виявлений на місці ДТП, скаржиться на біль у ділянці таза та правого стегна. Об'єктивно: загальмований, стогне, шкіра бліда, язик сухий. ЧДР- 28/хв. Праве стегно деформоване, набрякле, у верхній його третині патологічна рухливість, крепітація кісткових уламків. Великий крововилив, набряк та біль під час пальпації в правих пахвинній, здухвинній та сідничній ділянках. Рс – 112/хв., АТ – 80/45 мм рт. ст. Якому ступеню травматичного шоку відповідає стан потерпілого?

- a. IV
- b. I
- c. II**
- d. III
- e. -

238. Хворий 50-ти років після аварії на виробництві був госпіталізований зі скаргами на металевий присмак та печіння у роті, нудоту, слинотечу, багаторазове блювання, пронос з домішками слизу та крові, біль у епігастральній та поперековій ділянках. Об'єктивно: стан важкий, виразковий стоматит, гінгівіт, некроз слизової оболонки носа, набряк гортані. АТ – 150/100 мм рт. ст., Рс- 48/хв., тони серця глухі. Поліурія, гіпостенурія, альбумінурія, гематурія. Який антидот слід ввести хворому?

a. Антарсин

b. Унітіол

- c. Хромосмон
- d. Атропіну сульфат
- e. Дієтиоксим

239. Хвора 25-ти років оперована з приводу кортикостероми. Через 2 дні у хворої з'явилися нудота, блювання, холодний липкий піт, тахікардія, АТ знизився до 50/0 мм рт. ст. Який найімовірніший діагноз?

- a. Післяопераційна кровотеча
- b. Гостра недостатність кори наднирників**
- c. Гостра серцева недостатність
- d. Інфаркт міокарда
- e. Тромбоемболія

240. У дитини 1-го року 4 доби спостерігається підвищення температури тіла до 39°C. Дитина відмовляється від їжі, стала вередлива. Останні 2 доби на фоні лікування погіршилось спочатку дихання носом, а потім ротом. У горизонтальному положенні дитина дихає особливо важко. При пальцевому дослідженні в ділянці випинання визначається флюктуація. Яке ускладнення виникло?

- a. Етмоїдит
- b. Фарингіт
- c. Абсцес глотки**
- d. Тонзиліт
- e. Гайморит

241. У хлопчика 2-х місяців спостерігаються жовтушність шкіри, склер, лихоманка. Дитина загальмована, задишка, тахікардія. Печінка +2,5 см. Сеча темна, кал світлий. З анамнезу: дитина у ранньому неонатальному віці перенесла гемолітичну хворобу новонароджених, операцію замінного переливання крові. Яка найбільш імовірна причина, що обумовила стан дитини?

- a. Синдром "жовчної пробки"
- b. Атрезія жовчних ходів
- c. Гепатит**
- d. Гемолітична хвороба
- e. Тирозинемія

242. Жінка 19-ти років у терміні вагітності 89 тижнів. 2 тижні тому з'явились нудота та блювання до 25 разів на добу. Жінка схудла на 10 кг, з'явилась різка слабкість. Стан тяжкий, Ps – 120/хв., АТ – 100/50 мм рт. ст., у сечі реакція на ацетон позитивна (++++). Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий холецистит
- b. Гострий панкреатит
- c. Харчова токсикоінфекція
- d. Блювання вагітних важкого ступеня**
- e. Гострий гастрит

243. Хвора 22-х років поступила в гінекологічне відділення зі скаргами на біль внизу живота з іррадіацією у пряму кишку. В анамнезі затримка менструації на 3 місяці. Об'єктивно: живіт напружений, різко болючий під час пальпації. Позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. При бімануальному обстеженні відмічається пухлина у місці лівих придатків матки з різким болем під час пальпації. Заднє склепіння матки різко болісне та напружене. Виділення темно-кров'яністі. Встановіть діагноз:

- a. Аднексит
- b. Порушена позаматкова вагітність**
- c. Позалікарняний аборт
- d. Апоплексія яєчника
- e. Перекрут ніжки кісти яєчника

244. Хлопчиків 9 років. Із анамнезу відомо, що у старшого брата, дідуся по материнській лінії підвищена кровоточивість. Масивні гематоми у хлопчика вперше з'явилися у віці 1,5 років. У 3 роки вперше стався крововилив у правий колінний суглоб. При госпіталізації в стаціонарі – правий колінний суглоб збільшений, функція його порушена, шкіра над суглобом гаряча на дотик. Встановіть попередній діагноз:

a. Гемофілія

b. ЮРА

c. Поліомієліт

d. Ідіопатична тромбоцитарна пурпура

e. Геморагічний васкуліт

245. У жінки у 38 тижнів вагітності, різко підвищився АТ, з'явилися болі в животі, потім кров'янисті виділення з піхви, рухів плоду не відчуває. Хворіє на гіпертонічну хворобу. Об'єктивно: матка в гіпертонусі, в ділянці дна пальпується болісне випинання. Серцебиття плоду не вислуховується. На УЗД визначається ретроплацентарна гематома, відсутність серцебиття плоду. Яка причина кровотечі у вагітної?

a. Передлежання плаценти

b. Розрив матки

c. Відшарування плаценти

d. Розрив судин пуповини

e. Розрив піхви

246. 24-річна жінка з першим типом цукрового діабету народила дитину масою 3856 г в 38 тижнів гестації. Вагітність була ускладнена поганим контролем за перебігом діабету. Пологи тривали 4 години. Оцінка дитини по шкалі Апгар на 1 хв. – 5 балів, на 5 хв. – 6 балів. Яке найбільш доцільне дослідження крові плода через 30 хвилин після народження?

a. Визначення рН крові плода

b. Дослідження рівня білірубіну в сироватці крові

c. Дослідження рівня глюкози в сироватці крові

d. Визначення гематокриту

e. Визначення групи крові та резус-фактору

247. У жінки 44-х років після переохолодження з'явилася млявість, сонливість, важкість у лівій половині грудної клітки. Брадикардія – 44/хв., АТ – 100/60 мм рт. ст., $t_{\text{о тіла}}$ - 35°C. Яким заходам треба віддати перевагу для боротьби з гіпотермією?

a. Загальне зігрівання за допомогою джерела тепла

b. Дати гарячий чай

c. Помістити хвору в палату з $t_{\text{о повітря}}$ 25°C

d. Призначити пірогенал

e. Помістити в гарячу ванну

248. Дівчинка 1,5 років доставлена до стаціонару на 4-й день захворювання. В'яла, адинамічна, відмовляється від пиття. Тургор тканин знижений, шкірна складка розправляється поволі. Шкіра холодна, бліда, мармурова, акроціаноз. Нав'язливе блювання, випорожнення 2-3 рази на добу, олігурія. Очікувані лабораторні дані, КРІМ:

a. Метаболічний ацидоз

b. Гіпернатріємія

c. Гіпокаліємія

d. Підвищення гематокриту, кількості еритроцитів та лейкоцитів крові

e. Гіпонатріємія

249. Хвора 74-х років знаходиться в терапевтичному відділенні з приводу гострої пневмонії. В анамнезі: перенесена тотальна резекція щитоподібної залози. На 2-й тиждень перебування стан хворої різко погіршився, наросли симптоми сонливості, адинамії загальмованості, затьмарення свідомості. Об'єктивно: свідомість затьмарена, шкіра суха, холодна, набрякла, з ділянками лущення, лице набрякле, амімічне. Зниження сухожилкових рефлексів, дихання поверхневе, тони серця глухі, ритмічні, АТ – 115/95 мм рт. ст., Ps – 50/хв. Глікемія – 5,6 ммоль/л. Температура тіла – 35,6°C. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гіпотиреоїдна кома

b. Мозкова кома

c. Ішемічний інсульт

d. Уремична кома

e. Гіперосмолярна кома

250. Хворий 10-ти років страждає на бронхіальну астму впродовж 5-ти років. Під час прийому сімейним лікарем у поліклініці у хворого розвився приступ ядухи. Який препарат слід використовувати для надання невідкладної допомоги?

a. Фликсотид

b. Атровент Н

c. Сальбутамол

d. Кеналог-40

e. Но-шпа

251. У дитини, яка впродовж 5-ти років хворіє на цукровий діабет 1 типу, після виснажливого тренування у спортзалі виникли різке почуття голоду, неспокій, тремтіння кінцівок, з'явився холодний піт, серцебиття. Через 10 хвилин дитина знепритомніла. Було викликано КШД. Визначений цукор крові становить 1,7 ммоль/л. Кетонів у сечі відсутні. Яка тактика лікаря у наданні невідкладної допомоги?

a. Внутрішньовенне струминне введення 40% розчину глюкози

b. Внутрішньовенне струминне введення 20% розчину глюкози

c. -

d. Введення інсуліну швидкої дії 0,1 Од/кг ваги тіла

e. Внутрішньовенне крапельне введення 40% розчину глюкози

252. Пацієнт 47-ми років після захворювання ангіною став скаржитись на набряки обличчя, грудної клітки, кінцівок, зростання артеріального тиску до 170/100 мм рт. ст., зменшення кількості сечі, зміну її кольору (червоний). В сечі: протеїнурія – 1,2 г/л, гематурія – 30-40 екз. в полі зору. В крові: лейкоцитоз – $9,7 \times 10^9$ /л, ШОЕ – 30 мм/год. Якому захворюванню найбільш властиві ці симптоми?

a. Пухлина нирок

b. Гострий гломерулонефрит

c. Гострий пієлонефрит

d. Гострий цистит

e. Амілоїдоз нирок

253. Після ДТП стан чоловіка важкий, скарги на розлитий біль по всьому животі. Шкіра бліда. АТ – 80/60 мм рт. ст., Ps – 98/хв. Участь живота у диханні обмежена більше зліва. Живіт напружений, болісний, позитивні симптоми подразнення очеревини. Сечовипускання мізерне. Сеча світла. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Закрита травма грудної клітки, розрив легенів, гемоторакс

b. Тупа травма живота, розрив сечового міхура

c. Закрита черепно-мозкова травма

d. Тупа травма живота, розрив селезінки, кровотеча

e. Тупа травма живота, розрив печінки, кровотеча

254. У хворого через 4 дні після повернення з сільської місцевості Північного Казахстану підвищилась температура тіла до 39°C, з'явився біль у паху зліва. На 3-й день хвороби $t_o = 39,5^\circ\text{C}$, хворий лежить із напівзігнутою лівою ногою. В лівій пахвинній ділянці спостерігається болючий конгломерат 3х5 см, шкіра над ним синюшно-червона. $Ps_{120/хв.}$, $AT = 100/50$ мм рт. ст. Який антибактеріальний препарат слід призначити хворому?

a. Ампіокс

b. Триметоприм-сульфометаксазол

c. Пеніцилін

d. Кларитроміцин

e. Стрептоміцин

255. Дитина 1-го року доставлена до лікарні з діагнозом: гостра ниркова недостатність, стадія олігоанурії. У хворого спостерігаються м'язова слабкість, аритмія, зміни на ЕКГ (розширення інтервалів PQ та QRS, високі, вузькі та симетричні зубці T). Які біохімічні зміни викликають ці порушення?

a. Гіперкальціємія

b. Гіпокальціємія

c. Гіперкаліємія

d. Гіпокальціємія

e. Ацидоз

256. Хворий 30 років. Після приїзду з Туреччини захворів гостро. Поступив зі скаргами на профузний пронос у вигляді рисового відвару. Шкіра суха, тургор знижений, $t_o 36,4^\circ\text{C}$, $AT = 70/40$ мм рт. ст. За добу втратив 3 кг ваги. Діурез знижений. Діагноз – холера. Яка екстрена допомога?

a. Ввести великі дози антибіотиків

b. Ввести препарати, які викликають закрепи

c. Зробити сифонну клізму

d. Інфузійна терапія

e. Ввести велику кількість колоїдних розчинів

257. У дівчини 19-ти років після зґвалтування виникли постійна плаксивість, тривога, настрій став пригніченим, знизилася працездатність, рухи загальмовані, з'явилися думки про недоцільність життя. Визначте психопатологічний стан:

a. Ендогенна депресія

b. Тривожна депресія

c. Реактивна депресія

d. Інволюційна депресія

e. Судинна депресія

258. Чоловік 58-ми років, що перебував одну добу в палаті інтенсивної терапії з приводу інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. Об'єктивно: шкіра бліда, пульс на а. carotis відсутній, на ЕКГ – фібриляція шлуночків. Які заходи найбільш доцільно провести?

a. Черезстравохідну кардіостимуляцію

b. Введення внутрішньовенно лідокаїну

c. Введення внутрішньосерцево адреналіну

d. Електроімпульсну терапію

e. Вагусні проби

259. Постраждала 25-ти років, доставлена в хірургічне відділення через 2 години після ДТП з закритою травмою живота з ознаками внутрішньоочеревинної кровотечі. Взята в операційну. Під час ревізії в черевній порожнині знайдено до 1,5 л рідкої крові. Селезінка пошкоджена в декількох місцях. Інших пошкоджень не виявлено. Який вид трансфузії слід застосувати?

- a. Трансфузія еритроцитарної маси
- b. Пряма гемотрансфузія
- c. Реінфузія крові**
- d. Замінне переливання
- e. Трансфузія замороженої плазми

260. Жінка 20-ти років, поступила в приймальне відділення з болем в правій здухвинній ділянці постійного характеру. З анамнезу відомо, що спочатку біль виник в епігастральній ділянці, потім змістився в праву здухвинну ділянку. У крові: Hb- 120 г/л, ер. - $3,5 \times 10^{12}$ г/л, лейкоц. - 15×10^9 г/л. Сформулюйте попередній діагноз:

- a. Гострий апендицит**
- b. Гострий панкреатит
- c. Гострий гастрит
- d. Виразкова хвороба шлунка
- e. Гострий холецистит

261. У дитини 10-ти років зупинена артеріальна кровотеча (плечова артерія) через 10 хвилин після травми. При надходженні АТ – 90/50 мм рт. ст., еритроцити – $2,5 \times 10^{12}$ /л, Hb- 60 г/л. Раніше при переливанні цільної крові була анафілактоїдна реакція. Який препарат крові найбільш безпечний для корекції крововтрати?

- a. Свіжозаморожена плазма
- b. Відмиті еритроцити**
- c. Еритроцитарна маса
- d. Цільна кров
- e. Лейкоконцентрат

262. Хворий 66-ти років скаржиться на серцебиття, біль у серці, слабкість. Симптоми з'явилися раптово, після фізичного навантаження. На ЕКГ: комплекси QRS поширені до 0,12 секунд, зубець Р перед шлуночковим комплексом відсутній, ЧСС – 200/хв. Який препарат є препаратом вибору в цьому випадку?

- a. Лідокаїн**
- b. Обзидан
- c. Хінідин
- d. Дигоксин
- e. Верапаміл

263. В приймальне відділення поступила жінка з доношеною вагітністю з переймами, недавно звільнена з місць позбавлення волі, з активною формою туберкульозу. Куди належить госпіталізувати пацієнтку?

- a. Інфекційна лікарня
- b. Фізіологічне пологове відділення
- c. Обсерваційне пологове відділення
- d. Боксована палата обсерваційного відділення**
- e. Протитуберкульозний диспансер

264. Хворий 64-х років доставлений до інфарктного відділення зі скаргами на інтенсивний біль за

грудниною стискаючого характеру з іррадіацією в ліву руку, лопатку. Виражене відчуття страху смерті. Шкіра вкрита липким потом із ціанотичним відтінком. АТ – 60/20 мм рт. ст., Ps – 130/хв. Діурез менше 20 мл/год. Яке із обстежень необхідно провести для встановлення діагнозу?

- a. Рентгенологічне дослідження органів грудної клітки
- b. Коагулограма
- c. Клінічний аналіз крові
- d. Ультразвукове дослідження серця
- e. Електрокардіограма**

265. Хворий 71-го року, що страждає близько 30-ти років на виразкову хворобу 12-палої кишки, звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на часте блювання, що не приносить полегшення, гикавку тухлим, прогресуюче схуднення. Діагностований декомпенсований органічний пілоробульбарний стеноз. Якою повинна бути тактика ведення хворого?

- a. Направити хворого в хірургічне відділення**
- b. Призначення антибактеріальних засобів
- c. Призначення променевої терапії
- d. Направити хворого в гастроентерологічне відділення
- e. Парентеральне введення квамателу

266. До стаціонару надійшов хворий на неспецифічний виразковий коліт із скаргами на гострий біль у животі, здуття, криваву діарею, підвищення температури тіла до 39°C. На другу добу перебування у стаціонарі на тлі зростання симптомів інтоксикації частота випорожнень значно зменшилась. На оглядовій рентгенограмі: збільшення товстої кишки понад 6 см, переміжні островці виразок слизової оболонки. Яке ускладнення зумовило погіршення стану хворого?

- a. Перфорація товстої кишки
- b. Стриктура товстої кишки
- c. Тромбоз мезентеріальних артерій
- d. Токсична дилатація товстої кишки**
- e. Рак кишечника

267. Чоловік 43-х років висловлює скарги на болі у суглобах, які знімаються прийомом однієї таблетки еритроміцину впродовж 10 хвилин. Цей стан зв'язує з тим, що жінка добавляє в їжу білий порошок. Цей стан можливо кваліфікувати як:

- a. Ревматоїдний артрит
- b. Кримінальна акція
- c. Аномальна поведінка
- d. Психотичний розлад**
- e. Алергічна реакція

268. Жінка 32-х років постраждала в ДТП. Об'єктивно: шкірні покрови та видимі слизові різко бліді, зупинка ефективного дихання та кровообігу. Що потрібно зробити у першу чергу?

- a. Введення преднізолону
- b. Введення наркотичних анальгетиків
- c. Серцево-легенева реанімація**
- d. Зняття ЕКГ
- e. Негайне транспортування у найближчу лікарню

269. У хворій 24-х років захворювання почалося гостро з появи нудоти, багаторазового блювання, ознобу, болю у верхніх відділах живота. Практично одночасно з'явилися рідкі водянисті випорожнення без патологічних домішок 2 рази. Об'єктивно: стан середньої важкості, температура

– 37,6°C, Ps86/хв., АТ – 100/60 мм рт. ст., шкіра бліда, тургор збережений, язик незначно обкладений білим нальотом, живіт м'який, чутливий в епігастрії. Яку терапію слід провести у першу чергу?

- a. Призначення сольового послаблюючого
- b. Регідрон
- c. Лоперамід
- d. Промивання шлунка**
- e. 5% розчин глюкози

270. Дівчинка 10-ти років під час шкільної лінійки знепритомніла. При огляді шкіра бліда, кінцівки холодні. Тони серця послаблені. ЧСС – 62/хв., АТ – 90/50 мм рт. ст. З чого необхідно розпочати надання допомоги на догоспітальному етапі?

- a. Забезпечити доступ свіжого повітря
- b. Звільнити від стискаючого одягу
- c. Дати теплий чай
- d. Покласти теплу грілку до ніг
- e. Покласти дитину на спину з припіднятими ногами**

271. У чоловіка 30-ти років в ході огляду в поліклініці терапевтом виявлено ножове поранення правої половини живота. Живіт м'який, біль відсутній. В крові: Нb- 140 г/л, лейкоц. - 6, 8×10⁹/л. Яку тактику слід обрати лікарю?

- a. Призначити рентгенографію органів черевної порожнини
- b. Амбулаторне лікування
- c. Направити постраждалого до хірургічного стаціонару**
- d. Призначити УЗД органів черевної порожнини
- e. Направити на планове лікування до хірургічного відділення

272. Дівчинку 7-ми років доставлено до відділення дитячої та підліткової гінекології зі скаргами на біль у ділянці статевих органів і кров'яністі виділення. Зі слів матері дівчинку знайшли в городі без свідомості. Лікарі швидкої допомоги надали первинну допомогу та доставили пацієнтку у лікарню. Зі слів дівчинки "її бив дядя та зняв труси" далі вона нічого не пам'ятає. Ваш діагноз?

- a. Ранній початок менструації
- b. Сексуальне зґвалтування**
- c. Невротичні розлади
- d. Психічні розлади
- e. Пухлина промежини

273. Хворий 48-ми років багато років зловживає алкоголем. Скарги на безсоння, нудоту, блювання, страх. Дезорієнтований в місці і часі. Неспокійний, зривається з місця, ховається під ліжко, бачить навколо чорних жуків, топче їх ногами. Яке лікування є найбільш доцільне?

- a. Галоперідол + коректори
- b. Антидепресанти + препарати літію
- c. Електро-конвульсивна терапія
- d. Седуксен + детоксикація**
- e. Анксіолітики + психотерапія

274. Педіатр виставив діагноз "менінгококцемія" хлопчику 2-х років, який не відвідував дитячий дошкільний заклад. У сім'ї ще троє осіб: мати вчитель, батько – військовослужбовець, брат – школяр. Вкажіть обмежувально-ізоляційні заходи щодо джерела інфекції:

- a. Госпіталізація не обов'язкова

b. Ізоляція вдома та встановлення медичного нагляду

c. Встановлення медичного нагляду

d. Госпіталізація обов'язкова

e. Ізоляція вдома

275. У загальноосвітній школі № 10 міста К. зареєстровано спалах кору. Які дії щодо створення несприйнятливості у осіб, які спілкувалися з хворими, не хворіли і не щеплені проти кору?

a. Введення інтерферону негайно

b. Щоденний медичний огляд

c. Вакцинація не пізніше 72 годин з моменту виявлення першого хворого на кір

d. Введення імуноглобуліну через 72 години

e. Негайна вакцинація незалежно від імунного статусу

276. Хворий на цукровий діабет у коматозному стані поступив у лікарню швидкої медичної допомоги. При лабораторному обстеженні виявлено: глюкоза – 68 ммоль/л, рН крові – 7,35, осмолярність крові – 395 мосм/кг, K⁺ – 2,2 ммоль/л, ацетон – 12 ммоль/л. Яке найбільш імовірне метаболічне порушення є причиною коми хворого?

a. Гіпокаліємія

b. Кетонемія

c. Ацидоз

d. Гіперосмолярність

e. Гіперкаліємія

277. Через три дні після травми правої стопи (автомобільна аварія) у хворого на цукровий діабет II тип, середньої важкості, виникли болі та потемніння пальців стопи. Цукор крові – 10 ммоль/л, лейкоцитоз 10×10^9 /л, температура тіла – 37,1°C. Права стопа незначно набрякла, болісна під час пальпації, 1 та 3 пальці різко набрякли з ціанотичними плямами по передній поверхні, рухи в повному об'ємі. Пульсація на периферичних артеріях правої стопи незначно ослаблена, на підколінній задовільна. Які додаткові обстеження необхідно провести для вирішення тактики лікування?

a. Біохімічні обстеження крові

b. Реовазографія 1-3 пальців правої стопи

c. Рентгенографія правої стопи в 2-х проекціях

d. УЗД судин правої нижньої кінцівки

e. УЗД судин правої кінцівки та рентгенографія правої стопи в 2-х проекціях

278. При променевому ураженні шкіри у хворого 33-х років спостерігається вологий дерматит, пухирі малі, ненапружені, займають менш ніж 50% поля. Така клінічна картина виникає при дозі опромінення:

a. 10-15 Гр

b. 20-30 Гр

c. 5-8 Гр

d. 7-13 Гр

e. 15-20 Гр

279. При падінні з дерева отриманий відкритий, забруднений землею, перелом стегна. Через три дні загальний стан різко погіршився. ЧСС – 120/хв., температура тіла 37,5°C. Скарги на розпираючий, сильний біль, наростання набряку стегна, з рани випинають м'язи сірого кольору без запаху та гною, під час пальпації визначається підшкірна крепітація, тимпаніт під час перкусії стегна, при натисканні з країв рани виділяться дрібні бульбашки газу. Який найбільш імовірний

діагноз?

a. Газова гангрена

b. Правець

c. Гнилісна інфекція

d. Сказ

e. Сепсис

280. Пацієнт під час ковтання цукерки захрипів, схопився за шию, посинів і через 3 хвилини знепритомнів. Об'єктивно: свідомість відсутня, обличчя і шия ціанотичні, нерегулярні та непродуктивні рухи грудної клітки. На сонних артеріях – слабка пульсація. При пальцевій ревізії ротоглотки визначається округле стороннє тіло, змістити яке не вдається. Спроба змістити його при перекиданні пацієнта через коліно – невдала. Які подальші дії?

a. Верхня трахеотомія

b. Пункція трахеї

c. Транспортування до стаціонару

d. Крікотиреотомія

e. Нижня трахеотомія

281. Хворий 30-ти років, працівник акумуляторного заводу, скаржиться на інтенсивні колькоподібні болі у животі, відсутність випорожнення та відходження газів впродовж тижня, слабкість. Стан задовільний. Шкіра бліда. Живіт втягнутий. Симптоми подразнення очеревини негативні. Анемія. При оглядовій рентгенографії черевної порожнини дрібні "чаші Клойбера" в проекції брижі тонкої кишки. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Рак сигмоподібної кишки

b. Спастична кишкова непрохідність, свинцева колька

c. Паралітична кишкова непрохідність

d. Странгуляційна кишкова непрохідність

e. Обтураційна кишкова непрохідність

282. У хворого 44-х років скарги на загальну слабкість, гіпертермію до 39°C, свербіння шкіри, висип, болісність і припухлість суглобів. Об'єктивно: АТ – 70/40 мм рт. ст., папульозно-макульозний висип, генералізоване збільшення лімфовузлів, припухлість суглобів, збільшення селезінки. 7 днів тому у травмпункті провели первинну хірургічну обробку рани стопи та ввели протиправцеву сироватку. Вкажіть причину розвитку даного стану:

a. Анафілактична реакція

b. Геморагічний васкуліт

c. Менінгіт

d. Сироваткова хвороба

e. Сепсис

283. У потерпілого 36-ти років, що переніс закриту черепно-мозкову травму, в процесі проведення ехо-енцефалоскопії виявлено зміщення серединного еха на 5 мм. Про що це свідчить?

a. Травматичний субарахноїдальний крововилив

b. Перелом основи черепа

c. Наявність підболоноквої гематоми

d. Тріщина кісток склепіння черепа

e. Ехо-ЕСпа тології не виявила

284. Хвора 28-ми років скаржиться на сильний постійний біль у животі, більше навколо пупка, метеоризм, затримку стула, блювання. Біль спочатку мав переймистий характер. Об'єктивно:

температура тіла 38,2°C. Живіт під час пальпації болючий, петлі кишечника роздуті, при аускультатії ослаблені звуки кишкової перистальтики. В крові нейтрофільний лейкоцитоз. Яка найбільш імовірна патологія, що зумовлює таку картину?

- a. Гострий панкреатит
- b. Напад ниркової кольки
- c. Гострий холецистит
- d. Кишкова непрохідність**
- e. Гострий апендицит

285. У раніше здорової дитини 6 місяців на грудному вигодовуванні на 2-й день після вживання молочної каші температура тіла - 39°C, випорожнення щогодини, розріджені, зі слизом, зеленого кольору з домішкою свіжої крові. В цьому випадку перш за все слід запідозрити:

- a. Сальмонельоз**
- b. Харчову алергію
- c. Синдром подразненої кишки
- d. Ротавірусну інфекцію
- e. Лямблійоз кишковий

286. Дитина 5-ти років страждає на закрепи. Останнє випорожнення кишечника 4 дні тому. Скаржиться на біль у животі і тазовій ділянці. При огляді дитина бліда, живіт здутий, напружений, шкіра над промежиною не змінена. Яку допомогу необхідно надати дитині?

- a. Сифонна клізма**
- b. Лікувальна клізма
- c. Послаблюючі ліки
- d. Газовідвідна трубка
- e. Послаблююча свічка

287. На місці дорожньо-транспортної пригоди знайдено дитину в напівнепритомному стані з кровотечею із лівого стегна. Периферичний пульс слабкий. АТ знижений, ЧСС – 120/хв. В якому положенні слід транспортувати потерпілого до спеціалізованого стаціонару?

- a. Положення Тренделенбурга**
- b. Положення на правому боці
- c. Укласти потерпілого на дошку і зафіксувати на ній
- d. Накласти комір Шанца
- e. Напівсидяче положення

288. У новонародженої доношеної дитини віком 2 дні розвинулося багаторазове блювання з домішками жовчі, наростає здуття живота. Меконіальний стілець відсутній від народження, гази не відходять. Об'єктивно: живіт різко здутий, виражена венозна сітка на передній черевній стінці, контуруються роздуті петлі кишечника, після очисної клізми стул та гази не відходять. Рентгенологічно виявляються розширені та заповнені газом петлі товстої кишки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Виразково-некротичний ентероколіт новонародженого
- b. Вроджена низька непрохідність кишок**
- c. Вроджена висока непрохідність кишок
- d. Перитоніт новонароджених
- e. Адено-генітальний синдром

289. У хворого 52-х років через 20 хвилин після гемотрансфузії однієї групної крові з'явилися загальний дискомфорт, біль в м'язах кінцівок, біль у попереку, головний біль, підвищення

температури тіла до 37°C. Які лікарські засоби необхідно ввести в першу чергу?

- a. Антибіотики
- b. Нестероїдні протизапальні препарати
- c. Анальгін
- d. Внутрішньовенне введення ізотонічного розчину натрію хлориду**
- e. Сульфаніламід

290. Вагітна з терміном 32 тижні страждає на міастенію. З'явилися розлади дихання, тахікардія, психомоторне збудження, яке чергується з млявістю, апатією, парезом кишечника та сфінктерів. Першочергові заходи невідкладної допомоги:

- a. Призначення прозерину**
- b. ШВЛ з застосуванням міорелаксантів курареподібної дії
- c. Термінове розродження
- d. Профілактика гіпоксії плоду
- e. Введення транквілізаторів

291. Хворий 38-ми років протягом тривалого часу відчував зубний біль. Згодом з'явилися біль голови і ока, загальна слабкість, підвищилася температура тіла. Об'єктивно: хемоз кон'юнктиви, застійна ін'єкція очного яблука, екзофтальм, обмеження рухів очного яблука. В крові: лейкоцитоз, ШОЕ24 мм/год. На рентгенограмі орбіт патології не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флегмона орбіти**
- b. Ретробульбарний крововилив
- c. Запальний псевдотумор орбіти
- d. Целюліт орбіти
- e. Теноніт

292. Мати залишила здорового сина 2,5 років із старшою дочкою, хворою на ГРВІ. Через 3 години повернення додому, вона помітила у сина частий кашель. На другий день стан його погіршився, температура тіла – 38°C, ЧД – 42/хв., ЧСС – 132/хв., ціаноз шкіри. Перкуторно справа нижче кута лопатки вкорочення звуку, аускультативно в цьому місці різке ослаблення дихання. На Ro ОГК ателектаз правих сегментів S4 і S5, тінь органів середостіння зміщена вправо. Яка імовірна причина такого стану дитини?

- a. Гостра пневмонія
- b. Напружений пневмоторакс
- c. ГРВІ
- d. Гострий обструктивний бронхіт
- e. Стороннє тіло бронхів**

293. До дільничного гінеколога звернулась жінка зі скаргами на незначні кров'янисті виділення з піхви, болі внизу живота. Остання нормальна менструація 2 місяці тому. Імунологічний тест на вагітність позитивний. Об'єктивно: живіт під час пальпації м'який, болючий в нижніх відділах. Виділення кров'янисті незначні. Яке додаткове обстеження необхідне для підтвердження діагнозу?

- a. Рентгенологічне обстеження
- b. Ультразвукове обстеження**
- c. Загальний аналіз крові
- d. Пункція заднього склепіння піхви
- e. Лапароскопічне обстеження

294. Хворий 50-ти років поступив до приймального відділення лікарні зі скаргами на різкий головний біль, запаморочення, миготіння "мушок" перед очима, відчуття жару та тремтіння в усьому тілі,

слабкість правих руки та ноги. Об'єктивно: Рс – 92/хв., АТ – 180/100 мм рт. ст., акцент II тону над аортою. У сечі під час кризу: білок – 0,033 г/л, ер. - 4-8 в полі зору. Який патологічний стан розвинувся у хворого?

- a. Адисонічний криз
- b. Ускладнений гіпертонічний криз**
- c. Епілептиформний криз
- d. Неускладнений гіпертонічний криз
- e. Тиреотоксичний криз

295. Під час бойових дій супротивником була застосована хімічна зброя. У постраждалих військових ейфорія або дисфорія, зорові та тактильні галюцинації, позитивні та негативні емоційні реакції. Уражені не виконують наказів, дивно поведуться. Виникла паніка. В потерпілих визначаються тахікардія та гіпертермія. Яка група бойових хімічних речовин була використана супротивником?

- a. Подразнюючої дії
- b. Пульмотоксичної дії
- c. Нервово-паралітичної дії
- d. Загальноотруйної дії
- e. Психотодіслептичної дії**

296. Під час хуліганської бійки постраждалий отримав ножове поранення у епігастральну область. Зовнішніх ознак кровотечі з рани немає. Постраждалий збуджений, більш якісно оглянути себе не дозволяє. Наполягає на тому, щоб йти додому. Яка тактика ведення постраждалого найбільш вірна?

- a. Рекомендувати звернутися до стаціонару
- b. Направити до поліклініки
- c. Госпіталізувати у хірургічний стаціонар**
- d. З хворого взяти розписку про відмову
- e. Відпустити додому

297. Пацієнт 50-ти років, що перебуває у інфарктному відділенні з трансмуральним інфарктом, раптово знепритомнів. Об'єктивно: зупинка серцевої діяльності та дихання, електромеханічна дисоціація. Розпочато серцево-легеневу реанімацію. Які наступні дії?

- a. Внутрішньовенне введення строфантину
- b. Дефібриляція
- c. Внутрішньосерцеве введення адреналіну**
- d. Внутрішньовенне введення новокаїнамідів
- e. Внутрішньовенне введення лідокаїну

298. Хвора 42-х років надійшла в урологічне відділення зі скаргами на часті приступи гострих болів у правій поперекової області, домішка крові в сечі. Уперше занедужала 3 місяці тому, коли після фізичного навантаження вперше з'явилися вищеописані скарги. З анамнезу відомо, що вже впродовж 2-х років із сечею періодично відходить велика кількість піску. На момент огляду симптом Пастернацького негативний із двох сторін. Який метод дослідження варто застосувати в першу чергу з метою уточнення діагнозу?

- a. Комп'ютерна томографія
- b. Антеградна пієлографія
- c. Екскреторна урографія
- d. УЗД нирок, сечоводів, сечового міхура**
- e. Цистоскопія

299. У хворого 72-х років раптово розвинулось блювання кров'ю з крововтратою до 1,0 л. Об'єктивно: АТ – 70/40 мм рт. ст., ЧСС – 112/хв. ЦВТ – 0. Які інфузійні середовища першочергово треба застосувати для лікування?

a. Свіжозаморожена плазма

b. Кристалоїдні розчини

c. Розчини глюкози

d. Колоїдні розчини

e. Жирові емульсії

300. Жінку 77-ми років доставлено до лікарні непритомною. Неврологічний статус: лівобічна параплегія. Протромбін за Квіком становить 108%. На КТ-сканах відзначається: у правій півкулі головного мозку ділянка з нерівномірним зниженням оптичної щільності. Який патологічний стан розвинувся у пацієнтки?

a. Ішемічний інсульт

b. Менінгоенцефаліт

c. Субарахноїдальний крововилив

d. Метастази у головний мозок

e. Геморагічний інсульт

301. При аварії на військових сховищах виник викид отруйного газу. Під його впливом у постраждалих упродовж декількох хвилин з'явилися задуха, бронхорея, гіперсаливація, клоніко-тонічні судоми. Який препарат необхідно використати у якості антидота?

a. Адреналін внутрішньовенно

b. Глюконат кальцію повільно внутрішньовенно

c. Аскорбінова кислота внутрішньовенно

d. Атропін внутрішньовенно

e. Лідокаїн внутрішньовенно

302. Пацієнт 59-ти років проходить курс реабілітаційного лікування після перенесеного інфаркту міокарда. Гемодинамічні показники стабільні. Фракція викиду 50%. Які засоби профілактики раптової серцевої смерті потрібно застосувати у даного пацієнта?

a. Антагоністи кальцію, іАПФ, статини

b. Діуретики, іАПФ, статини

c. Аміодарон, ?-адреноблокатори

d. Хірургічна корекція

e. ?-адреноблокатори, іАПФ, статини

303. До приймального відділення доставлено двох підлітків у важкому стані. Скарги на інтенсивний біль голови, кількаразове блювання, порушення зору. Дані скарги виникли після вживання сумнівного алкоголю. Діагностоване отруєння метанолом. Який антидот необхідно використати в даному випадку?

a. Атропіну сульфат

b. Етиловий спирт

c. Тіосульфат натрію

d. Унітіол

e. Метиленовий синій

304. Хворий з опіками обох гомілок 10% поверхні тіла, стадія 2-А, опіковий шок середньої важкості. Яку невідкладну допомогу необхідно надати?

a. Введення діуретиків та асептична пов'язка на раневу поверхню

b. Введення колоїдних розчинів

c. Знеболювання та введення розчину Рінгер-лактату

d. Введення антибіотиків та охолодження гомілок

e. Знеболювання та введення кортизону

305. Хворого 47-ми років доставлено в токсикологічне відділення в тяжкому стані. Об'єктивно: свідомість за типом оглушення, АТ – 75/40 мм рт. ст., ЧСС – 40/хв. З анамнезу: 1 годину тому прийняв 3 таблетки клофеліну з суїцидальною метою. Діагноз: отруєння клофеліном. Яка тактика лікаря?

a. Промивання шлунка, спостереження

b. Кордіамін в/в, інфузійна терапія

c. Преднізолон в/в, інфузійна терапія, промивання шлунка

d. Інфузійна терапія, атропіну сульфат в/в, промивання шлунка

e. Інфузійна терапія, промивання шлунка

306. В гінекологічне відділення поступила хвора із значною кровотечею із статевих шляхів, болями внизу живота. В анамнезі: стоїть на обліку в ж/к з вагітністю 12 тижнів. Об'єктивно: хвора бліда, АТ – 100/60 мм рт. ст., Ps – 90-100/хв. Із статевих шляхів значні кров'янисті виділення. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кровотеча із вагіни

b. Неповний аборт

c. Самовільний аборт, що починається

d. Загроза переривання вагітності

e. Спонтанний аборт. Геморагічний шок I ступеня

307. Пішохід 34-х років збитий автомашиною, впав на спину та вдарився шиєю при падінні об бордюр тротуару. Стан середньої важкості. Є загальна загальмованість при збереженій свідомості та орієнтуванні, гіперемія обличчя, локалізований біль у шиї на боці удару. Відмічається тахікардія, підвищення артеріального тиску. Утруднення дихання не відмічається. Можна думати про пошкодження шийного відділу хребта. Який засіб транспортної іммобілізації слід використати?

a. Комір Еланського

b. Комір Шанца

c. Комір Крамера

d. Шина Пирогова

e. Шина Дезо

308. Пішохід 62-х років під час ожеледиці послизнувся та впав на руку на бордюр тротуару. Є локалізований біль у ділянці верхньої третини лівого передпліччя. Спостерігаються тахікардія, підвищення артеріального тиску, припухлість, деформація, синець та крепітація в ділянці верхньої третини лівого передпліччя, рухи кінцівки неможливі. Можна припустити пошкодження верхньої третини лівого передпліччя. Як ви будете транспортувати хворого?

a. В напівсидячому положенні з палкою в ліктьових згинах

b. Прибинтувавши праву верхню кінцівку до грудної клітини та здорової кінцівки

c. Наклавши шину Крамера від верхньої третини плеча до п'ястно-фалангових суглобів

d. Наклавши пов'язку Дезо з валиком в пахвовій ділянці

e. Наклавши шину Крамера з фіксацією плечового, ліктьового, променевозап'ясткового суглобів

309. У хворого після автомобільної аварії з'явилися скарги на різку задишку, кашель з кров'ю. Об'єктивно: шкіра бліда, ціанотична. Підшкірна емфізема в ділянці грудної клітки, живота, шиї справа. Аускультативно: справа дихання не вислуховується. Ps 130/хв., АТ – 95/60 мм рт. ст., Нt-

0,25, Нб- 88 г/л. Які першочергові заходи лікаря на догоспітальному етапі?

a. Активна аспірація повітря справа

b. Колоїди, еритроцитарна маса, кристалоїди

c. Дофамін 2-5 мкг/кг/хв., інфузія колоїдних розчинів

d. Трансфузія еритромаси відповідно до групової і резусної належності

e. Негайна штучна вентиляція легень

310. Хвора 24-х років страждає на розсіяний склероз з демієлінізуючим процесом у спинному мозку. Виникла гостра затримка сечі. Який найбільш імовірний рівень локалізації ураження?

a. Крижовий

b. Церебральний

c. Надкрижовий

d. Шийний

e. Грудний

311. У приймальне відділення через 2 години після травми грудей доставили потерпілого віком 37 років. Діагноз чергового лікаря: субтотальний лівобічний гемоторакс. Розпочато комплекс протишоккових заходів. У зв'язку з затримкою хірургів, за невідкладними показаннями лікарем виконано пункцію плевральної порожнини в VII міжребер'ї і констатовано, що отримана кров формується у згусток. Свідченням чого є дана проба?

a. Наявність гнійного процесу в плевральній порожнині

b. Кровотеча, що триває

c. Початок дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові

d. Загроза набряку легень

e. Тампонада серця

312. Хворого 28-ми років екстрено доставлено до операційної з приводу профузної шлунково-кишкової кровотечі. Загальний стан тяжкий, свідомість – оглушення, АТ80/40 мм рт. ст., ЧСС – 110/хв., олігурія. Вкажіть об'єм крововтрати:

a. 15% дефіциту ОЦК (750-1250 мл)

b. >40% дефіциту ОЦК (>2000 мл)

c. Крововтрати немає

d. 30-40% дефіциту ОЦК (>1750 мл)

e. 20-25% дефіциту ОЦК (1250-1750 мл)

313. Рядовий під час вибуху відкинутий вибуховою хвилею і при падінні вдарився головою об землю. Встановлено діагноз: вибухова травма. Закрита черепно-мозкова травма. Забій головного мозку важкого ступеня. Перелом кісток склепіння черепа. Підшкірна гематома лівої скроневої ділянки. Стиснення головного мозку внутрішньочерепною гематомою. Травматична кома. Після надання першої лікарської допомоги евакуація буде здійснена:

a. Не буде здійснюватись

b. У першу чергу лежачи в фіксованому положенні на боку

c. У першу чергу лежачи в фіксованому положенні на спині

d. У другу чергу лежачи в фіксованому положенні на боку

e. У першу чергу лежачи в фіксованому положенні на животі

314. Хвора 37-ми років звернулася за медичною допомогою зі скаргами на наявність ділянки почервоніння шкіри овальної форми в ділянці лівого стегна, субфебрилітет. Хворіє 3 тижні. В анамнезі – укуси кліща. Об'єктивно: на внутрішній поверхні стегна – пляма розміром 10x15 см з чіткими контурами, не болюча. Центральна частина – вишневого кольору, середня –

блідорожевого, по периферії – яскраво-червона. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вузлова еритема
- b. Бешиха стегна
- c. Лайм-бореліоз**
- d. Алергічний дерматит
- e. Багатоформна ексудативна еритема

315. Хворий 29-ти років захворів гостро 18 годин тому: після вживання заливної риби з'явилися нудота, повторне блювання, часті пінисті рідкі зеленуваті випорожнення, підвищення температури до 39°C. Об'єктивно: стан важкий, блідий, млявий, тургор шкіри різко знижений, сухість слизової оболонки рота, АТ – 80/40 мм рт. ст., пульс слабкого наповнення, Ps – 112/хв., живіт болючий в епігастрії, біляпупковій та ілеоцекальній ділянках, зменшення виділення сечі. Які невідкладні терапевтичні заходи?

- a. Внутрішньовенне введення розчину глюкози
- b. Внутрішньовенне введення реополіглюкіну
- c. Введення глюкокортикостероїдів
- d. Внутрішньовенне введення сольових розчинів**
- e. Парентеральне введення антибіотиків

316. Хворий надійшов у лікарню на третій день захворювання з $t_{\text{о}} = 39^{\circ}\text{C}$, головним болем, ознобом. Захворювання почалося з появи папули у пахвинній області. Наступного дня з'явився пухирець із темним вмістом, що потім розкрився з утворенням болючої ранки з жовтуватим дном й болючим синьо-червоним інфільтратом в пахвинній області розміром 4x4 см. Які заходи необхідно провести в першу чергу?

- a. Первинна хірургічна обробка рани
- b. Введення жарознижуючих препаратів
- c. Накласти пов'язку на рану
- d. Ізоляція хворого з протиепідемічними заходами**
- e. Введення протиправцевої сироватки

317. Хлопчик 10-ти місяців бригадою швидкої допомоги доставлений у реанімаційне відділення. Під час проведення серцеволегеневої реанімації на електрокардіограмі реєструється шлуночкова брадикардія. Якому з наведених медикаментозних заходів необхідно надати перевагу?

- a. Внутрішньовенне введення 4% NaHCO_3 - 2 мг/кг
- b. Електрична дефібриляція серця
- c. Внутрішньовенне введення атропіну 0,01 мг/кг**
- d. Електрична дефібриляція серця + введення адреналіну
- e. Внутрішньовенне введення мезатону

318. Новонароджена дитина народилась в стані асфіксії. За шкалою Апгар 4-5 балів. ЧСС – 110/хв. Яка частота серцевих скорочень є показанням для штучної вентиляції легенів у новонароджених?

- a. 130 скорочень за 1 хвилину
- b. 140 скорочень за 1 хвилину
- c. 110 скорочень за 1 хвилину
- d. 120 скорочень за 1 хвилину
- e. Менше 100 скорочень за 1 хвилину**

319. Жінка 63-х років впала в відкритий люк глибиною 5 м. Під час огляду лікарем збуджена, праве стегно збільшене в розмірах, деформоване, шкіра напружена, з синцями. Ступня ротована зовні. Навантаження на кістки тазу безболісне. АТ – 90/60 мм рт. ст., Ps – 120/хв. Який попередній діагноз

можна поставити?

- a. Забій правого стегна, геморагічний шок
- b. Закритий перелом лівої стегнової кістки, геморагічний шок
- c. Закритий перелом кісток тазу, травматичний шок
- d. Закритий перелом правої стегнової кістки, травматичний шок**
- e. Забій правого стегна, травматичний шок

320. Потерпілий 30-ти років одержав травму в автомобілі, що перевернувся і зайнявся. Об'єктивно: психомоторне збудження, контакту недоступний. Анізокорія. АТ60/20 мм рт. ст. Пульс тільки на магістральних артеріях, 60/хв., ритмічний, ниткоподібний. Тахіпное до 30/хв. При пальпації грудної клітки: крепітація VI-IX ребер зліва по передній пахвовій лінії. Деформація правого передпліччя в нижній третині типу "багнета". Опік полум'ям грудної клітки, живота і стегон 2 ступеня площею 36% поверхні тіла. З чого треба почати протишокові заходи?

- a. Транспортна іммобілізація передпліччя
- b. Футлярна анестезія ушкодженого передпліччя
- c. Інтенсивна інфузійна терапія**
- d. Інтубація трахеї
- e. Введення наркотичних анальгетиків

321. Хворий 70-ти років скаржиться на стискаючі болі в гомілкових м'язах, що з'являються після ходьби на відстань до 100 м. Після короточасного відпочинку біль проходить, продовження ходьби знову дає ті ж болі. Працював малярем, палить впродовж останніх 40 років. Хворіє на гіпертонічну хворобу останні 15 років. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Деформуючий поліартрит
- b. Плоскостопість
- c. Хвороба Рейно
- d. Ішіорадикуліт
- e. Облітеруючий атеросклероз судин нижніх кінцівок**

322. У хворої 34-х років через 2 тижні після пологів з'явився біль в лівій нижній кінцівці. Ліве стегно і гомілка різко збільшилися в об'ємі за рахунок набряку. Відмічена синюшність шкірних покривів. Пульсація на стегновій і підколінній артеріях збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий тромбофлебіт поверхневих вен
- b. Гострий артеріальний тромбоз
- c. Попереково-крижовий радикуліт
- d. Ілеофemorальний тромбоз**
- e. Облітеруючий ендартеріїт

323. Породілля 23-х років, на другий день після пологів відчула наростаючий біль в правій нозі, важкість. Об'єктивно: стан хворої середньої важкості. Ps – 100/хв., температура – 37,3°C, тони серця приглушені, ритм синусовий, в легенях дихання везикулярне, 18-20/хв. Ліва нога на всьому протязі набрякла, синюшна, порівняно з правою температура знижена. Пульсація артерій лівої ноги на всьому протязі пальпується, ослаблена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тромбоемболія стегнової артерії
- b. Тромбоемболія клубової артерії
- c. Гострий тромбофлебіт вен правої нижньої кінцівки
- d. Гострий клубово-стегновий флеботромбоз**
- e. Тромбофлебіт глибоких вен правої нижньої кінцівки, післяпологовий сепсис

324. Пацієнтка 32-х років скаржиться на гострі болі внизу живота, що виникли раптово після coitus

на 14-й день менструального циклу. Турбує слабкість, запаморочення, сухість у роті. У наступну годину стан погіршився, жінка знепритомніла. Який можливий діагноз?

- a. Аднексит
- b. Апендицит
- c. Апоплексія яєчника**
- d. Параметрит
- e. Коліт

325. При проведенні закритого масажу серця людини 76-ти років, що знаходиться у стані клінічної смерті, необхідно здійснювати компресії з частотою:

- a. Не менше 40 на 1 хвилину
- b. Не менше 120 на 1 хвилину
- c. Не менше 60 на 1 хвилину
- d. Не менше 80 на 1 хвилину
- e. Не менше 100 на 1 хвилину**

326. У дитини 2-х років з тетрадою Фалло на фоні плачу почався задишечноціанотичний напад. Об'єктивно: шкірні покриви і видимі слизові ціанотичні, тахіпное - 60/хв., ЧСС – 140/хв. Який першочерговий захід при купіруванні нападу?

- a. Застосування адреноміметиків
- b. Застосування β -адреноблокаторів
- c. Застосування серцевих глікозидів
- d. Накладання шунта між легеневою і підключичною артеріями
- e. Положення з притиснутими до грудей колінами**

327. Дитина 1-річного віку госпіталізована до інфекційного відділення зі скаргами на багаторазове нестримне блювання, профузні рідкі випорожнення. Об'єктивно: риси обличчя загострені, очі запавші, тургор тканин різко знижений, спостерігається акроціаноз, адинамія. АТ – 55/35 мм рт. ст. Анурія. Який невідкладний стан виник у дитини?

- a. Гостра печінкова недостатність
- b. Гостра судинна недостатність
- c. Гостра надниркова недостатність
- d. Гостра серцева недостатність
- e. Гіповолемічний шок**

328. У хворого 63-х років, який зловживав алкоголем впродовж останніх 20-ти років, на фоні хронічної печінкової недостатності у вигляді цирозу печінки та асцити розвинулась масивна кровотеча з варикозно розширених вен стравоходу. На фоні геморагічного шоку у хворого виникла зупинка серцевої діяльності (асистолія) та дихання. Які особливості лікувальної тактики в цьому випадку?

- a. Проведення комплексу серцево-легеневої реанімації та встановлення шлункового зонду
- b. Проведення комплексу серцеволегеневої реанімації та гемостатичної терапії
- c. Ендоскопічна зупинка кровотечі
- d. Проведення комплексу серцеволегеневої реанімації та встановлення зонда Блекмора**
- e. Електрична дефібриляція

329. У чоловіка 34-х років, після укусу бджоли виник різкий свербіж, почервоніння шкіри в місці укусу. Через 20 хвилин з'явився різкий біль у животі, блювання, позиви до дефекації. Об'єктивно: шкіра бліда, АТ – 60/20 мм рт. ст., Ps – 100/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфаркт міокарда, абдомінальна форма

- b. Гіповолемічний шок
- c. Гострий апендицит
- d. Анафілактичний шок, абдомінальна форма**
- e. Кетоацидотична кома, абдомінальна форма

330. Попутнім транспортом в лікарню доставлена людина. Її тіло дорівнює тілу навколишнього середовища, трупні плями на плечах, спині, сидницях, трупне задубіння, склери підсохлі, фотореакція відсутня. На ЕКГ асистолія. За свідченням супроводжуючих 90 хвилин тому людина знепритомніла і перестала подавати ознаки життя. Чи потрібно проводити реанімаційні заходи?

- a. Проводити 40 хвилин
- b. Проводити до відновлення серцевої діяльності
- c. Проводити із дотриманням всіх правил реанімації
- d. Проводити тільки 5-10 хвилин
- e. Не проводити**

331. Хворий 21-го року під час дорожньотранспортної пригоди отримав переломи кісток тазу. Яким чином необхідно хворого транспортувати в лікарню?

- a. На боці на твердій поверхні
- b. На твердій поверхні в положенні "жабки"**
- c. На ношах
- d. На твердій поверхні на шині
- e. На твердій поверхні на животі

332. У вагітної на операційному столі виникла задуха. Стан поліпшився після того, як роділлю повернули на бік. Який невідкладний стан виник у жінки?

- a. Ортостатичний колапс
- b. ТЕЛА
- c. Розрив матки
- d. Синдром нижньої порожнистої вени**
- e. Емболія навколоплідними водами

333. Лікар швидкої допомоги, приїхавши на місце ДТП, діагностував закритий перелом правого стегна в середній третині. Яким повинен бути обсяг допомоги?

- a. Знеболення, іммобілізація шиною Дітеріхса, інфузійна терапія**
- b. Іммобілізація трьома шинами Крамера до кульшового суглоба
- c. Знеболення наркотичними препаратами, фіксація пошкодженої кінцівки до здорової
- d. Знеболення введенням в місце перелому 1% р-ну новокаїну, іммобілізація шиною Дітеріхса, внутрішньовенне введення розчинів
- e. Іммобілізація трьома шинами Крамера до пахвинної ділянки

334. З місця ураження радіоактивними речовинами після виконання бойової задачі повернувся особистий склад розвідної роти, загальне зараження якої зафіксували до 1 Гр. Яка спеціальна обробка військових повинна бути проведена в першу чергу?

- a. Дегазація
- b. Часткова спеціальна обробка
- c. Повна спеціальна обробка
- d. Дезактивація**
- e. Дезінфекція

335. Дівчинка 6-ти років доставлена в лікарню у зв'язку з гострим розвитком поширених висипань

на шкірі обличчя, тулуба, кінцівок, що супроводжуються сильним свербіжем. З слів мамі напередодні вона приймала в їжу багато шоколадних цукерок, даний стан розвинувся вперше. Об'єктивно: патологічний процес носить поширений характер. Висипання представлені гострозапальними набряклими яскраво-червоними елементами овальної і поліциклічної форми, що підвищуються над поверхнею шкіри. Який попередній діагноз?

a. Мастоцитоз

b. Гостра кропив'янка

c. Набряк Квінке

d. Хронічна кропив'янка

e. Токсико-алергічний дерматит

336. Чоловік змушений тимчасово залишатися на забрудненій радіоактивними речовинами місцевості. Які заходи необхідно йому вжити?

a. Не виконувати жодних дій до проведення масової евакуації

b. Провести герметизацію приміщення та дезактивацію внутрішніх поверхонь

c. негайно одягнути респіратор та провітрити приміщення

d. Самостійно виконати евакуацію

e. Одягнути чоботи, рукавички та комбінезон

337. У жінки 35-ти років шляхом вживання забруднених харчових продуктів в організм потрапила значна кількість радіоактивного йоду-131. Які заходи необхідно провести в першу чергу?

a. Ретельно зібрати харчові продукти в закриту тару для подальшого аналізу

b. негайно промити шлунок

c. Провести антибіотикотерапію для профілактики вторинної інфекції на фоні пригнічення імунітету

d. Якнайшвидше розпочати йодну профілактику

e. негайно провести евакуацію жінки

338. Хворий 83-х років, що перебуває в палаті інтенсивної терапії з приводу загострення ішемічної хвороби серця, раптом втратив свідомість. Зафіксовано клінічну смерть. Вкажіть цільові значення сатурації киснем артеріальної крові (SpO₂) постраждалого після повернення спонтанного кровообігу:

a. 91-93%

b. 96-98%

c. 85%

d. 100%

e. 86-90%

339. Хворий 40 років. Поступив вранці у стаціонар з діагнозом цирозу печінки змішаної етіології (вірусний гепатит Ста алкоголь), ст. декомпенсації. Вчора вживав алкоголь. Ввечері з'явилося психомоторне збудження, збільшився у розмірах живіт. Об'єктивно: зіниці розширені, симетричні, реакція на світло збережена. Даних за шлунково-кишкову кровотечу немає. Причини погіршення стану:

a. Прогресування печінкової енцефалопатії

b. Гостре порушення мозкового кровообігу

c. Енцефалопатія складного ґенезу, вестибулоатаксічний синдром, епіеквіваленти з порушенням свідомості

d. Шизоафективний розлад на тлі основного захворювання (ЦП)

e. Алкогольна інтоксикація

340. У чоловіка 46-ти років, який тривалий час перебував у шахті, скарги на подразливий кашель,

головний біль, нудоту, печіння в очах, світлобоязнь. Об'єктивно: шкіра ціанотична, склери гіперемовані. Діагностовано отруєння сірководнем. Які першочергові заходи слід провести у даному випадку?

- a. Промивання очей водою, закапування дикаїну
- b. Вдихання амлінітриту
- c. Інгаляція кисню**
- d. Введення кордіаміну
- e. Введення антибіотиків

341. Через годину після аварії на підприємстві з виробництва пластмас співробітник скаржиться на головний біль, шум у вухах, слинотечу, пронос, підвищення температури тіла до 38°C. Діагностовано отруєння похідними фенолу. Вміст якої речовини у крові підвищується при отруєнні фенолом?

- a. Калій
- b. Метгемоглобін**
- c. Карбгемоглобін
- d. Карбоксигемоглобін
- e. Креатинін та сечовина

342. Військовослужбовець 20-ти років скаржиться на різкий біль в правій половині грудної клітки, задишку. З анамнезу відомо, що дві години тому отримав закриту травму грудної клітки. При рентгенологічному дослідженні визначається наявність рідини, що займає до 1/2 плевральної порожнини. При пункції плевральної порожнини отримано кров. При проведенні проби РувілуГрегуара кров у пробірці згортається. Про що свідчать результати проведеної проби?

- a. Гемоторакс, зупинена кровотеча
- b. Серозно-геморагічний плеврит
- c. Пневмоторакс
- d. Гемоторакс, кровотеча, що триває**
- e. Хілоторакс

343. До військового пересувного хірургічного госпіталю пересувної госпітальної бази доставлений солдат 29-ти років. Скаржиться на болі в правій половині грудної клітки, що посилюються при диханні та кашлі. Шкіра грудної клітки не пошкоджена, при пальпації визначається болючість та крепітація в проекції 7 та 8 ребер праворуч. Які інструментальні дослідження необхідно виконати для уточнення діагнозу?

- a. УЗД внутрішніх органів
- b. УЗД органів черевної порожнини, КТ головного мозку
- c. КТ органів грудної клітки та черевної порожнини
- d. КТ головного мозку
- e. Рентгенографія органів грудної клітки**

344. До медичної роти доставлений постраждалий з тупою травмою живота та ознаками внутрішньої кровотечі. Систолічний АТ – 70 мм рт. ст., Рс – 140/хв. Який вид медичної допомоги передбачає кінцеву зупинку внутрішньої кровотечі?

- a. Перша лікарська допомога
- b. Долікарська (фельдшерська) допомога
- c. Кваліфікована медична допомога**
- d. Перша медична допомога
- e. Спеціалізована медична допомога

345. У сортувально-евакуаційному відділенні медичної роти лікар проводить медичне сортування поранених, що прибули з медичного пункту батальйону. Які організаційні питання вирішує лікар при внутрішньопунктовому медичному сортуванні?

- a. В яке відділення медичної роти направити пораненого, в яку чергу та в якому положенні
- b. В яке відділення медичної роти та в якому положенні проводити евакуацію пораненого
- c. Заповнення евакуаційної відомості та введення знеболюючих
- d. Оформлення первинної медичної документації та евакуаційного конверту
- e. В яке відділення медичної роти та з яким діагнозом направити пораненого

346. Пацієнт 42-х років, оглянутий лікарем-психіатром, перебуває в стані оглушення, що періодично змінюється тривогою, відчаєм, афективними спалахами, гіперактивністю. На запитання не реагує. Відомо, що стан виник через декілька хвилин після бойових дій та триває 2 години. Який імовірний діагноз?

- a. Конверсійна реакція
- b. Параноїдна реакція
- c. Тривожна реакція
- d. Гостра реакція на стрес
- e. Іпохондричний невроз

347. В приймальному відділенні пологового будинку вагітна в терміні гестації 35 тижнів поскаржилась на сильний головний біль, порушення зору. Об'єктивно: шкіра бліда, набряки кінцівок та обличчя. АТ – 180/110 мм рт. ст. та 200/120 мм рт. ст. Під час вимірювання артеріального тиску з'явилися фібрилярні посмикування м'язів. Яку терапію слід застосувати першочергово?

- a. Введення заспокійливих
- b. Магnezіальна терапія
- c. Допегіт
- d. Ніфедипін
- e. Клофелін

348. У вагітної в 35 тижнів після падіння на льоду з'явився біль в животі. При об'єктивному обстеженні лікарем швидкої допомоги виявлено: матка в гіпертонусі, вагітна занепокоєна і вказує на локальний біль біля пупка, шкіра бліда, АТ – 85/50 мм рт. ст., Рс – 110/хв., частота дихання 22/хв. В якому положенні слід проводити інфузійну терапію під час транспортування до стаціонару?

- a. З опущеним головним кінцем
- b. З припіднятим головним кінцем
- c. Положення на лівому боці з припіднятими ногами
- d. На спині з припіднятими ногами
- e. Положення не має значення

349. При обстеженні населення, мешканців району, що постраждали внаслідок радіонуклідного забруднення, виявлено підвищений вміст в організмі радіонукліду стронцію-90. Який препарат можна рекомендувати пацієнтам для зменшення накопичення та прискорення видалення цього радіонукліду?

- a. Пентацин
- b. Фероцин
- c. Адсобар
- d. Унітіол
- e. Калію йодид

350. Хворий на алкоголізм другої стадії вночі після виникнення гострого інфаркту міокарда заявив,

що знаходиться "в міському зоопарку, в клітці у тигра, який зараз його проковтне". Блідий, тривожний, підозрілий. Температура тіла – 39,9°C, АТ – 90/60 мм рт. ст. Визначте вид делірію:

- a. Алкогольний**
- b. Травматичний
- c. Судинний
- d. Реактивний
- e. Інфекційний

351. Хвора 20-ти років скаржиться на охриплість голосу, експіраторну задишку, різку слабкість, головний біль. Стан погіршився через 30 хв. після в/м введення диклофенаку. Об'єктивно: стан важкий, шкіра бліда, акроціаноз, Рс – 100/хв., слабого наповнення, АТ – 75/30 мм рт. ст. Який препарат слід призначити в першу чергу?

- a. Гідрокортизон
- b. Сальбутамол
- c. Допамін
- d. Димедрол
- e. Адреналін**

352. Хвора 30-ти років доставлена до лікарні без свідомості. Відомо, що хворіє на цукровий діабет впродовж 6-ти років. Інсулін вводила регулярно. Не снідала. О 10 годині раптово знепритомніла. Об'єктивно: шкіра волога, тонус м'язів підвищений, клонічні та тонічні судоми, зіниці розширені, менингеальних симптомів немає, запаху ацетону з рота немає. Рс – 86/хв., АТ – 120/75 мм рт. ст. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Кетоацидотична кома
- b. Гіпоглікемічна кома**
- c. Гіперосмолярна кома
- d. Гостра ниркова недостатність
- e. Молочнокисла кома

353. Футболіст 22-х років звернувся до лікаря через 15 хвилин після футбольного матчу зі скаргами на погіршення самопочуття, запаморочення, прискорене серцебиття, болі в лівому плечі. Під час огляду чоловік раптово знепритомнів, дихання аритмічне поверхневе. Пульс на сонних артеріях відсутній. На ЕКГ – фібриляція шлуночків. Що зумовлює таку картину?

- a. Шок інфекційно-токсичний
- b. Раптова коронарна смерть**
- c. Колапс
- d. Кома
- e. Інфаркт нирки

354. Чоловік 42-х років звернувся до лікаря зі скаргами на біль в ділянці серця, що віддає у ліву руку та ліву лопатку, біль виник 1,5 години тому, інтенсивність болю прогресивно збільшується. ЕКГ: ознаки повної блокади лівої ніжки пучка Гіса. ЕКГ для порівняння в динаміці відсутня. Яке із додаткових обстежень слід застосувати для підтвердження основного діагнозу?

- a. Визначення серцевого тропоніну**
- b. Визначення лактатдегідрогенази
- c. Визначення аланінамінотрансферази
- d. Визначення ревмопроб
- e. Визначення аспартатамінотрансферази

355. Жінка 45-ти років після конфліктної ситуації на роботі відчула інтенсивний головний біль, була

нудота та неодноразові блювання. До цього вважала себе здоровою. Об'єктивно: свідомість ясна, АТ160/100 мм рт. ст., ЧСС – 70/хв., серцева діяльність ритмічна, загальна гіперестезія, фото-фонофобія, ригідність м'язів потилиці. Парезів та інших неврологічних розладів не виявлено. Найбільш імовірний діагноз:

a. Субарахноїдальний крововилив

- b. Істеричний невроз
- c. Менінгіт
- d. Ішемічний інсульт
- e. Гостра гіпертонічна енцефалопатія

356. Хвора 38-ми років. Прооперована з приводу дифузного токсичного зобу. Після операції стан хворої погіршився, підвищилась температура тіла, з'явилося серцебиття, задишка, пітливість, пронос, почуття страху. Об'єктивно: хвора збуджена. Шкіра волога, гаряча на дотик. Температура тіла - 38,6°C. Ps – 160/хв., ритмічний. АТ – 85/40 мм рт. ст. Тони серця ритмічні, послаблені. Дихання везикулярне, в нижніх відділах вологі, незвучні середньо- і дрібноміхурчасті хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Тиреотоксична криза

- b. Гостра надниркова недостатність
- c. Гостра лівошлуночкова недостатність
- d. Двобічна нижньочасткова пневмонія
- e. Інфаркт міокарда

357. Роділля народила дитину вагою 4 кг. Пологи пройшли без ускладнень. Пологи перші. Дитяче місце відшарувалось самостійно, через 15 хвилин. Одразу після відділення посліду почалась кровотеча одночасно 400 мл і продовжується, яскравочервоною кров'ю. При зовнішньому масажі матки – матка періодично розслаблюється. При огляді посліду всі часточки в наявності. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дефект оболонок посліду
- b. Травма пологових шляхів
- c. Розрив шийки матки

d. Гіпотонічна кровотеча

- e. ДВЗ-синдром

358. В пологовий будинок звернулась вагітна 37-ми років, зі скаргами на відсутність відчуття рухів плоду впродовж 2-х діб. Вагітність 2, 2 пологи. Термін вагітності 40 тижнів. Пологової діяльності немає. При вислуховуванні серцебиття плоду – відсутнє. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Муміфікований плід
- b. Сумнівний стан плода
- c. Інтранатальна асфіксія плода
- d. Нормальний перебіг вагітності

e. Антенатальна асфіксія плода

359. У підлітка 15-ти років під час забору крові відзначалася раптова короткочасна втрата свідомості зі спонтанним відновленням стану. При огляді помірна блідість шкірних покривів, виражений гіпергідроз кінцівок, ЧД – 20/хв., тони серця звучні, ритмічні, ЧСС – 100/хв., АТ – 90/60 мм рт. ст. Який невідкладний стан розвився у дитини?

a. Синкопе

- b. Епілептичний напад
- c. Психогенна атака
- d. Гіпоглікемічний стан

е. Колаптоїдний стан

360. У дитини 3-х місяців, яка знаходиться вдома ввечері, мати помітила, що шкіра має червоний колір, волога. При вимірюванні температури тіла зафіксовано 39°C. З якого препарату потрібно розпочати надання невідкладної допомоги?

а. Анальгін

б. Парацетамол

с. Папаверин

д. Німесулід

е. Аспірин

361. У хворого з сальмонельозом розвинулась клініка преренальної ниркової недостатності. Що в лікуванні є найбільш важливим на першому етапі?

а. Стабілізація гемодинаміки і об'єму циркулюючої крові

б. Серцево-судинні препарати

с. Корекція гіперкаліємії

д. Фуросемід

е. Антибактеріальна терапія

362. Інженер 25-ти років звернувся за медичною допомогою зі скаргами на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,2°C, переймоподібні болі внизу живота, часті позиви, не кожен з яких завершувався дефекацією. Виникнення захворювання пов'язує із вживанням домашнього сиру, придбаного на стихійному ринку. Об'єктивно: шкіра бліда, язик вологий, обкладений білим нальотом. Живіт при пальпації болючий в лівій здухвинній та надлобковій ділянках. Випорожнення 8-10 разів на добу в незначній кількості з домішками слизу та крові. Встановіть попередній діагноз:

а. Реактивний панкреатит

б. Сальмонельоз

с. Шигельоз

д. Холера

е. Вірусний гепатит А

363. Хворий 66-ти років знаходиться на землі під багатоповерхівкою. Випав з балкона. Скаржиться на сильний біль у правій нозі. Об'єктивно: блідий, праве стегно і гомілка деформовані, патологічна рухомість і крепітація кісткових уламків у верхній третині правого стегна і гомілки. Яку транспортну іммобілізацію застосуєте?

а. Дві шини Крамера на праву ногу

б. Шину Дітерікса на праву ногу

с. Прибинтувати ліву і праву ноги разом

д. Шину Крамера на праву ногу

е. Підручну дерев'яну планку на праву ногу

364. У поліклініці під час прийому у кабінеті лікаря-терапевта раптово знепритомнів чоловік 62-х років. Лікар діагностував клінічну смерть. Розпочато реанімаційні заходи. Співвідношення компресій грудної клітини та вдихів в даному випадку має дорівнювати:

а. 15:1

б. 20:1

с. 15:2

д. 5:1

е. 30:2

365. Під час бойових дій була застосована хімічна рідина, олійної консистенції, із запахом, що нагадує часник або гірчицю. У бійців, що постраждали, відмічається безболісна еритема, яка зудить. Через деякий час з'явилися пухирці на межі почервоніння, що нагадували намисто. Яка речовина найімовірніше була застосована?

a. Азотна кислота

b. Іприт

c. Аміак

d. Синильна кислота

e. Хлор

366. 75-річний чоловік поступив в клініку з порушенням сечовипускання. Добовий діурез – 160 мл. АТ – 180/90 мм рт. ст. Сечовина - 22 ммоль/л, креатинін – 364 мкмоль/л. Відносна щільність сечі – 1020, білок, кетонів тіла, еритроцити, лейкоцити не виявлені. На екскреторній урограмі – розширення ЧМС, множинні конкременти обох нирок. Який попередній діагноз?

a. Інтерстиційний нефрит

b. Гострий гломерулонефрит

c. Обструктивна уропатія. Гостра затримка сечі

d. Гострий тубулярний некроз

e. Хронічна неспецифічна ниркова недостатність

367. Дівчинка 8 місяців захворіла гостро, 6 годин тому стала різко неспокійною. Періоди неспокою (3-5 хв.) супроводжувалися блюванням та раптово припинялися на 20-30 хв. Спочатку випорожнення мали каловий характер, пізніше – вигляд "малинового желе". При поступленні: стан хворої важкий. Рс – 120/хв. Живіт під час пальпації болючий, напруження м'язів черевної стінки немає. В черевній порожнині пальпується пухлиноподібний утвір у вигляді м'якого, еластичного, помірно рухомого валика. Діагноз: інвагінація кишечника. Яка тактика?

a. Планове оперативне втручання

b. Динамічне спостереження

c. Термінове оперативне втручання

d. Передопераційна підготовка, оперативне втручання

e. Консервативна дезінвагінація

368. Хворий 30-ти років після перенесеної ангіни відмітив зниження сечовиділення до 50 мл на добу, появу нудоти, блювання, різку слабкість, сонливість. З'явилися набряки обличчя. В анамнезі хронічний гломерулонефрит. Об'єктивно: шкіра суха із слідами розчухів. Креатинін крові – 820 мкм/л, клубочкова фільтрація – 10 мл/хв. Яким заходам слід віддати перевагу?

a. Гемосорбція

b. Гемодіаліз

c. Гемотрансфузія

d. Лімфоцитоферез

e. Плазмаферез

369. Постраждалий виявлений через 10 хвилин після артобстрілу. Об'єктивно: положення лежачи на лівому боці, свідомість сплутана, дихання спонтанне, Рс – 82/хв., мають місце ознаки осколкового поранення в області правої нижньої частини живота. Яке положення тіла потерпілого є адекватним для надання першої допомоги?

a. На спині із зігнутими в колінах ногами

b. На животі з прямими ногами

c. На лівому боці з прямими ногами

d. На правому боці з прямими ногами

е. На спині з піднятим головним кінцем

370. Під час артилерійського обстрілу підрозділу ППО виникло розливання окислювача ракетного палива. У військових з'явилися сильний кашель, тахіпное, брадикардія. Шийні вени набрякли, ціаноз обличчя, виділення пінистого харкотиння рожевого кольору, вислуховуються численні вологі та сухі хрипи. Який препарат доцільно використати у якості антидоту?

- a. Калію аспарагінат
- b. Атропіну сульфат
- c. Адреналіну гідрохлорид
- d. Тіаміну бромід
- e. Піридоксину гідрохлорид**

371. У рядового 24-х років після вибуху в машині БМП нижні кінцівки були притиснуті. Звільнення від стиснення кінцівок через три доби. Доставлений у госпіталь, скаржиться на слабкість, блювання. Шкіра кінцівок набрякла, синюшна, некротична, холодна на дотик, трофічні виразки. Підвищення температури до 39,5°C. Тони серця приглушені, АТ – 70/45 мм рт. ст., пульс слабкого наповнення 130/хв. Азотемія, гіперкаліємія. У сечі: колір – бурий, мікрогематурія, міоглобінурія, протеїнурія, циліндрурія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий венозний тромбоз
- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Синдром тривалого стиснення, пізній період**
- d. Посттромбофлебітичний синдром
- e. Анафілактичний шок

372. Військовослужбовцю в зоні бойових дій поставлений діагноз: закрыта черепно-мозкова травма. Забій мозку. Кома II. До якої сортувальної категорії буде віднесений постраждалий?

- a. V (синій)
- b. I (червоний колір)**
- c. III (зелений колір)
- d. II (жовтий колір)
- e. IV (темно-фіолетовий колір)

373. На АЕС сталася аварія з пожежею та радіаційним рівномірним гаммаопромінуванням. Постраждало 12 працівників (комбіноване ураження). Долікарська та перша лікарська допомога надана персоналом МСЧ радіаційно небезпечного об'єкта. У потерпілих діагностовані множинні опіки, визначена доза зовнішнього рівномірного опромінення від 8 Гр до 12 Гр. Де у подальшому повинні лікуватися хворі?

- a. Дерматологічному відділенні шкірновенерологічного диспансеру
- b. Комбустіологічному відділенні обласної лікарні
- c. Спеціальному відділенні Центру радіаційної медицини**
- d. Кардіологічному відділенні ЦРЛ
- e. Терапевтичному відділенні місцевої ЦРЛ

374. До приймального відділення доставлено потерпілого внаслідок ДТП. Стан важкий, без свідомості, наявна анізокорія. АТ 110/70 мм рт. ст., Ps – 96/хв., ритмічний. Під час транспортування у відділення реанімації з'явився акроціаноз, брадіпное із включенням допоміжної мускулатури, падіння показників сатурації до 84 об. %. Який першочерговий захід слід провести в палаті інтенсивної терапії?

- a. Інтубація трахеї та апаратна ШВЛ**
- b. Проведення оксигенотерапії за допомогою носових канюль

- c. В/в введення дихальних аналептиків
- d. Уведення повітропроводу
- e. Внутрішньовенне введення розчину соди

375. У хворої 62-х років з діагнозом холедохолітіаз, механічна жовтяниця, що попередньо тривалий час приймала препарати з групи блокаторів кальцієвих каналів, наступила зупинка кровообігу внаслідок асистолії. Які медикаментозні засоби, крім адреналіну, необхідно використовувати для медикаментозного забезпечення реанімаційних заходів?

a. Кальцію хлорид

- b. Строфантин
- c. Дофамін
- d. Еуфілін
- e. Кордарон

376. Пацієнтка 30-ти років тривалий час страждає на епілепсію. Випила 100 г вина, через день з'явилися постійні великі судомні напади з тонічними та клонічними судомами, між якими хвора залишається непритомною. Об'єктивно: на дотик та больові подразники не реагує, зіниці вузькі, реакція на світло квола. Тонус м'язів знижений. Яка тактика лікаря?

- a. Проводити амбулаторне лікування
- b. Направити хвору у психіатричне відділення
- c. Направити хвору в неврологічне відділення
- d. Призначити консультацію лікаря епілептолога
- e. Направити хвору в відділення інтенсивної терапії**

377. Хвору 21-го року, доставлено до лікарні машиною швидкої медичної допомоги без свідомості. Об'єктивно: запах ацетону у повітрі, що видихається, шкіра суха. Язик обкладений коричневим нальотом, сухий. Тонус очних яблук знижений. Дихання типу Куссмауля. У додаткових дослідженнях: цукор крові – 27,4 ммоль/л, ацетон сечі ++, осмолярність крові – 280 мосмоль/л. Які невідкладні заходи потрібно вжити?

- a. Внутрішньовенне струминне введення 40% розчину глюкози
- b. Проведення регідrataції, дробне введення малих доз інсуліну**
- c. Внутрішньовенне краплинне введення 2,5% розчину бікарбонату натрію
- d. Внутрішньовенне краплинне введення 5% розчину глюкози
- e. Внутрішньом'язове введення 1% розчину глюкагону

378. У хлопчика 5-ти років через 8-10 хвилин після укусу бджоли з'явилися занепокоєння, гіперемія і свербіж шкіри обличчя, нудота, захриплість голосу, свистяче дихання, сплутаність свідомості, блідість, пітливість. АТ – 55/30 мм рт. ст. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Набряк Квінке
- b. Кропив'янка
- c. Анафілактичний шок**
- d. Інфекційно-токсичний шок
- e. Гострий стенозуючий ларингіт

379. Пацієнтка 33-х років, яка хворіє на червоний вовчак, одержувала великі дози стероїдів, помітила ознаки гірсутизму, самочинно різко припинила їх вживання. З клінікою адісонічного кризу доставлена в лікарню. АТ – 50/20 мм рт. ст., Рс- 56/хв. Для збереження життя та стабілізації стану хворої показане невідкладне в/в введення:

- a. Атропіну
- b. Глюкокортикоїдів**

- c. Еритроцитарної маси
- d. Кріоплазми
- e. Рибоксину

380. У пацієнтки 8 місяців назад відбулися II термінові пологи, без ускладнень. З метою контрацепції використовує метод лактаційної аменореї. Менструацій після пологів не було. Останні дні зауважила збільшення об'єму живота, відчуття "переливів" у череві. Який імовірний діагноз?

- a. Позаматкова вагітність
- b. Пухлина молочної залози з метастазами у черевну порожнину
- c. Пухлина черевної порожнини
- d. Асцит нез'ясованої етіології
- e. Повторна маткова вагітність**

381. У новонародженої дитини на другу добу життя з'явилися блювання кавовою гущею, мелена. Мати відмовилась від введення вітаміну К в перші години життя дитини. Імовірно розвинулась геморагічна хвороба. Які дії лікаря?

- a. Переливання свіжозамороженої плазми і відмитих еритроцитів
- b. Введення вітаміну К і переливання свіжозамороженої плазми**
- c. Переливання еритроцитарної маси
- d. Переливання тромбоцитарної маси
- e. Переливання тромбоцитарної маси і відмитих еритроцитів

382. Дівчинка народилася від 2 вагітності, перебіг якої ускладнювався хронічною фето-плацентарною недостатністю, II пологів в терміні 34-35 тижнів, з оцінкою за шкалою Апгар 1/3 бали. На другу добу життя спостерігається зригування кров'янистим вмістом, мелена. Hb- 165 г/л, еритроцити – $4,8 \times 10^{12}/л$, тромбоцити – $192 \times 10^9/л$. Який патологічний стан найбільш імовірний в дитини?

- a. Тромбоцитопенія
- b. Гемолітична хвороба новонародженого
- c. Гемофілія А
- d. Гемофілія В
- e. Геморагічна хвороба новонародженого**

383. Хлопчик 10-ти років годину тому отримав травму носа під час занять з фізичного виховання. Свідомості не втрачав. Об'єктивно: виражений набряк м'яких тканин носа. Носове дихання утруднене. Риноскопично: рясна носова кровотеча з передніх відділів носа, виявляється значний набряк слизової оболонки. На рентгенограмах в прямій та бічних проекціях перелому кісток носа не виявлено. Які першочергові заходи слід провести?

- a. Передня тампонада носа**
- b. Призначення гемостатичної терапії та антибіотиків
- c. Задня і передня тампонада
- d. Перев'язка загальної сонної артерії
- e. Задня тампонада

384. Хлопчик 11-ти років поступив зі скаргами на гострий біль в животі, нудоту, багаторазове блювання з домішкою жовчі. З анамнезу: два дні тому дитина отримала удар в живіт під час бійки з однолітками. Об'єктивно: шкіра та слизові бліді, Ps – 86/хв., АТ – 90/60 мм рт. ст. Пальпаторно – біль та напруження передньої черевної стінки в епігастрії. Кишкова перистальтика ослаблена. Жовчний міхур не пальпується. Позитивні симптоми Воскресенського та Мейо-Робсона. Який попередній діагноз?

а. Гострий панкреатит

- b. Гостра токсикоінфекція
- c. Перитоніт
- d. Гостра кишкова непрохідність
- e. Гострий холецистит

385. Дівчинка 15-ти років госпіталізована зі скаргами на блювання "кавовою гущею", жовтушність шкіри, носові кровотечі, лихоманку. Об'єктивно: дихання уповільнене, шкіра іктерична, ЧСС – 110/хв., АТ – 80/50 мм рт. ст. В біохімічному аналізі крові: АлАт2,2 мкмоль/год×л; АсАт- 3,0 мкмоль/год×л; загальний білірубін – 160 мкмоль/л, протромбіновий індекс – 30%, фібриноген – 1,1 г/л. Із анамнезу: дитина страждає на хворобу Вільсона-Коновалова. Яке ускладнення виникло у дитини?

а. Гостра печінкова недостатність

- b. Гостра наднирникова недостатність
- c. Інфекційно-токсичний шок
- d. Гемолітичний криз
- e. Гостра ниркова недостатність

386. У дитини 9-ти місяців з менінгококцемією, що проявилася генералізованою геморагічною висипкою на шкірі з некрозом її елементів, різко погіршився стан: дифузний ціаноз, холодні кінцівки, виражені тахікардія та тахіпное, тони серця гучні, ритмічні, АТ – 40/0 мм рт. ст., олігурія, температура – 36,2°C. Яке ускладнення менінгокової інфекції виникло у дитини?

а. Інфекційно-токсичний шок

- b. Ексикоз
- c. Гостра ниркова недостатність
- d. Кардіогенний шок
- e. набряк головного мозку

387. У 4-річної дитини на 5-ту добу після прийому парацетамолу, що перевищував максимально допустиму дозу в 4 рази, з'явилися порушення свідомості, збудження змінювалось сонливістю, втрата свідомості, носові кровотечі, тремор та гіперкінези верхніх кінцівок. Об'єктивно: t_o – 38,2°C, P_s – 110/хв., ЧД – 32/хв., з рота "печінковий запах". Склеры та шкіра жовтушні, зірчасті ангіоми на верхній половині тулубу. Печінка – не збільшена, селезінка +1 см. В крові: К – 2,8 ммоль/л, Na – 100 ммоль/л, підвищення аміаку. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гостра ниркова недостатність
- b. ДВЗ-синдром
- c. Менінгококцемія
- d. Вірусний енцефаліт

е. Гостра печінкова недостатність

388. До медичного пункту батальйону доставлений солдат 19-ти років. Доза опромінення 2,5 Гр. 15 годин тому під час ядерного вибуху знаходився в самохідній установці, продовжував виконувати свої обов'язки. Через 12 годин відчув нездужання, розбитість, сонливість, спрагу, сухість у роті. Було одноразове блювання. Діагностовано гостру променеву хворобу середнього ступеня важкості. Який основний лікувальноевакуаційний захід на даному етапі медичної допомоги?

- a. Залишити на МПБ
- b. Провести санітарну обробку
- c. Направити до медичної роти**
- d. Направити на сортувальний майданчик
- e. Направити в ізолятор

389. Медична рота бригади прибула на нове місце розміщення. Вкажіть, які функціональні підрозділи розгортаються в першу чергу:

a. Сортиувально-евакуаційне та операційноперев'язочне відділення

b. Сортиувально-евакуаційне відділення та відділення спеціальної обробки

c. Сортиувально-евакуаційне відділення та аптека

d. Операційно-перев'язочне та госпітальне відділення

e. Сортиувально-евакуаційне та госпітальне відділення

390. Хворий 44-х років звернувся зі скаргами на зниження гостроти зору, нежить з рясним рідким виділенням, слинотечу, утруднення дихання, самовільні посмикування м'язів, тахікардію, підвищення АТ. Об'єктивно: хворий збуджений, температура тіла – 37,5°C. Ps – 126/хв., АТ – 180/90 мм рт. ст., зіниці різко звужені. При аускультції в легенях поодинокі хрипи. Отруєння речовиною якої дії найбільш імовірно у даному випадку?

a. Сльозогінної

b. Нервово-паралітичної

c. Задушливої

d. Загальноотруйної

e. Шкірно-наривної

391. Госпіталізовано чоловіка 33-х років зі скаргами на біль в порожнині рота та стравоході, нудоту, блювання, відчуття спраги. З анамнезу – має місце пероральний прийом оцтової кислоти. Який першочерговий захід є найбільш ефективним для запобігання ускладнень?

a. Промивання шлунка товстим зондом

b. Введення поліглюкіну

c. Введення нітратів

d. Оксигенотерапія

e. Промивання очей проточною водою

392. На сортувальну площадку медичної роти бригади доставлено військовослужбовця з проникаючим пораненням грудної клітки справа з ознаками відкритого пневмотораксу. АТ – 90/50 мм рт. ст., Ps – 140/хв., ниткоподібний. До якого підрозділу медичної роти потрібно направити пораненого для надання кваліфікованої хірургічної допомоги?

a. Відділення спеціальної обробки

b. Операційно-перев'язувальне відділення

c. Ізолятор

d. Госпітальне відділення

e. Евакуаційна палатка

393. В мобільному госпіталі знаходиться пацієнт із зони АТО, якого прооперовано з приводу кульового поранення стегна і якому призначена антибіотикотерапія цефалоспорином 2 г на добу внутрішньовенно. Через 12 годин після введення препарату у пацієнта з'явилась висипка по всьому тілу, більше на тулубі і кінцівках, у вигляді рожевих пухирів, місцями зливного характеру, які супроводжуються нестерпним свербіжем. АТ – 110/70 мм рт. ст. Який стан розвинувся у хворого?

a. Анафілактичний шок

b. Сепсис

c. Бешихове запалення

d. Медикаментозна алергія

e. Сироваткова хвороба

394. У військовослужбовця 45-ти років після вибуху виникла кровотеча із розірваного варикозно

розширеного вузла на лівій гомілці. В чому заключається домедична допомога?

- a. Тампонада судини в рані, знеболювання
- b. Ушивання судини в рані, стискаюча пов'язка
- c. Стискаюча пов'язка, підвищене положення пораненої кінцівки**
- d. Накладання джгута, ушивання судини в рані
- e. Підвищене положення пораненої кінцівки, знеболювання

395. У військовослужбовця 19-ти років після падіння внаслідок вибухової хвилі виник забій передньої черевної стінки, після чого хворий не може помочитися. Стан середньої тяжкості. Скарги на біль в гіпогастрії, неможливість сечовипускання. Сечовий міхур пальпаторно не визначається. Зовнішні статеві органи без змін. При введенні еластичного катетера в сечовий міхур сеча кривава. Проведення проби Зельдовича – позитивна. Який діагноз має місце?

- a. Гостра затримка сечі
- b. Травма промежिनного відділу уретри
- c. Внутрішньочеревне ушкодження сечового міхура**
- d. Гостра ниркова недостатність
- e. Позачеревне ушкодження сечового міхура

396. Демобілізований 34-х років звернувся до психотерапевта через 6 місяців після того, як він брав участь у тривалій бойовій операції. Скаржиться на появу нав'язливих спогадів та уявлень пережитого жаху під час бомбування. Спостерігається емоційна відчуженість, періодично поганий настрій, частота флеш-беків до 2-3 на добу в денний час, уникання хворим стимулів, що могли б викликати спогади про психотравму. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Посттравматичний стресовий розлад**
- b. Тривожний синдром
- c. Депресивний синдром
- d. Розлад свідомості
- e. Дисоціативний розлад особистості

397. Дитина 5 років захворіла гостро: підвищилася температура тіла до 39°C; з'явилися нежить, світлобоязнь, пастозність повік. На 4 добу від початку хвороби виникла плямисто-папульозна висипка на шкірі обличчя, за вухами, на шиї; на наступну добу висипка поширилася на тулуб. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кір**
- b. Краснуха
- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Псевдотуберкульоз
- e. Скарлатина

398. У терапевтичному відділенні у хворого виникла серія генералізованих епілептичних судомних нападів. Який препарат потрібно ввести хворому в першу чергу?

- a. Діазепам**
- b. Димедрол
- c. Лазикс
- d. Магнію сульфат
- e. Хлоралгідрат

399. У хворого щелепно-лицьова травма, подвійний перелом нижньої щелепи, перелом кісток носа, нестабільний перелом шийного C3-C5 відділу хребта. Під час транспортування настала зупинка дихання. Який оптимальний метод екстреного відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів?

- a. Інтубація трахеї
- b. Трахеостомія
- c. Використання дихальної маски
- d. Використання повітроводу
- e. Кріко-тиреостомія**

400. Бригада швидкої медичної допомоги викликана до хворої 40 років, котра лікувала рану ноги, отриману вдома. Стан хворої протягом тижня прогресивно погіршувався: розвилася слабкість, утруднення дихання. При огляді: стан хворої вкрай тяжкий, шкіра бліда, суха, холодна; відмічається ціаноз губ, акроціаноз, температура тіла - 40,0°C, ЧД- 32/хв, АТ- 60/30 мм рт.ст., Рс- 132/хв; нога набрякла, гіперемована до стегна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Травматичний шок
- b. Кардіогенний шок
- c. Гіповолемічний шок
- d. Анафілактичний шок
- e. Інфекційно-токсичний шок**

401. У хворого 36 років другу добу спостерігаються нестримне блювання та часті рідкі випорожнення. Об'єктивно: стан надзвичайно важкий, на запитання відповідає з утрудненням. Риси обличчя загострені, очі запалі, склери тьмяні, губи та нігтьові фаланги синюшні, язик сухий. Голос сиплий, шкіра бліда, взята в складку не розправляється. Тони серця глухі, пульс та артеріальний тиск не визначаються. Живіт втягнутий. Часті судоми нижніх кінцівок, температура тіла 35°C. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Набряк головного мозку
- b. Гостра судинна недостатність
- c. Гостра ниркова недостатність
- d. Інфекційно-токсичний шок
- e. Дегідратаційний шок**

402. Через годину після перебування в зоні високого радіаційного ураження, до клініки був доставлений хворий 36 років зі скаргами на багаторазове блювання, біль у животі, озноб, підвищену температуру тіла, артеріальну гіпотензію. На 5 день після опромінення приєдналися явища ентериту, динамічної кишкової непрохідності, виразковий стоматит. Яка найбільш вірогідна форма гострої променевої хвороби розвинулася у хворого?

- a. Церебральна
- b. Токсемічна
- c. Кишкова**
- d. Кістково-мозкова
- e. Блискавична

403. Хворий 68 років доставлений машиною швидкої допомоги у важкому стані зі скаргами на запаморочення, періодичну непритомність, судоми. Об'єктивно: дихання везикулярне, у нижніх відділах невелика кількість дрібно пухирчастих вологих хрипів. І тон на верхівці послаблений, акцент ІІ тону над аортою, Рс- 36/хв, ритмічний. АТ- 170/85 мм рт.ст. На ЕКГ: передсердні та шлуночкові комплекси виникають незалежно, кількість шлуночкових комплексів - 33/хв. Який із способів невідкладної допомоги необхідно застосувати в даному випадку?

- a. Обзидан внутрішньовенно
- b. Електрична дефібриляція
- c. Панангін внутрішньовенно
- d. Строфантин внутрішньовенно

е. Електрокардіостимуляція

404. Хворого доставлено до лікарні з приводу носової кровотечі, яка почалася дві години тому після черепно-мозкової травми. Після застосування передньої тампонади кровотеча припинилася, але через дві години з'явилося блювання; у блювотних масах - до 400 мл згустків крові. Під час огляду глотки виявлено затікання крові по задній стінці у вигляді вузької смужки. Який метод зупинки кровотечі слід застосувати у цьому випадку?

а. Повторна передня тампонада

б. Задня тампонада

с. Відшарування слизової оболонки в зоні кровотечі

д. Перев'язування зовнішньої сонної артерії

е. Коагуляція кровоточивої судини

405. У дитини, народженої в терміні гестації 40 тижнів, масою тіла 2800 г, довжиною 50 см, на 5 добу виникли генералізований ціаноз, тахіпное, втягування податливих місць грудної клітки. Який з перерахованих заходів є першочерговим у даному випадку?

а. Імунна терапія

б. Антибіотики

с. Антиоксиданти

д. Інфузійна терапія

е. Оксигенотерапія

406. У хлопчика 2 років утруднене сечовипускання. Об'єктивно: під час сечовипускання препуціальний мішок збільшується в об'ємі, отвір крайньої плоті звужений, сеча виділяється рідкими краплями. Голівка статевого члена не виводиться. Яка найбільш вірогідна причина порушення сечовипускання?

а. Стриктура уретри

б. Парафімоз

с. Меатостеноз

д. Фімоз

е. Баланопостит

407. Які види медичної допомоги надаються потерпілим у зоні вибуху на нафтопереробному виробництві при дуже великій кількості постраждалих?

а. Перша медична, долікарська, спеціалізована

б. Перша медична, спеціалізована, кваліфікована

с. Перша лікарська, спеціалізована, кваліфікована

д. Долікарська, перша лікарська, спеціалізована

е. Перша медична, долікарська, перша лікарська

408. У процесі інтубації трахеї пацієнту 57 років, внаслідок подразнення рефлексогенних зон гортані та трахеї, настала рефлексорна зупинка серця. Який препарат слід ввести в першу чергу в процесі реанімації?

а. Серцеві глікозиди

б. Атропін

с. Натрію гідрокарбонат

д. Промедол

е. Еуфілін

409. Робітник опинився під дію електричного струму протягом декількох хвилин. Об'єктивно:

непритомний, судоми. Самостійне дихання відсутнє, пульс не визначається, шкіра ціанотична, зіниці широкі, на світло не реагують. Яка першочергова допомога постраждалому?

- a. Введення протисудомних препаратів
- b. Закритий масаж серця та штучна вентиляція легень**
- c. Внутрішньовенне введення реополіглюкіну
- d. Внутрішньовенне введення дихальних аналептиків
- e. Введення наркотичних речовин

410. До обласної лікарні профзахворювань доставлено постраждалого під час раптового викиду рудничного газу. Під час огляду: непритомний, Ps- 112/хв., АТ- 90/65 мм рт.ст., ЧДР- 26/хв. Зі слів рятівників на місці аварії відзначалися судоми, на етапі транспортування - психомоторне збудження. Який метод лікування найдоцільніше застосувати в першу чергу?

- a. Обмінне переливання крові
- b. Форсований діурез
- c. Гіпербарична оксигенація**
- d. Цитохром С
- e. Гемосорбція

411. Постраждалих доставлено до приймального відділення лікарні після вибуху невідомого вибухового пристрою під час теракту. Один з них з обширною рваною раною в ділянці нижньої щелепи. Які заходи першої лікарської допомоги МОЖУТЬ БУТИ ВІДКЛАДЕНІ?

- a. Хірургічна обробка рани**
- b. Усунення асфіксії
- c. Корекція порушень гемодинаміки
- d. Зупинка кровотечі
- e. Знеболення

412. Хлопчик 12 років захворів 7 днів тому з появи головного болю, гіпертермії до 40°C, болю в м'язах, загальної слабкості. Через 2 дні після нормалізації температури тіла з'явилися геморагічні висипання на шкірі та слизових, носові кровотечі, жовтяниця, гепатоспленомегалія. Три тижні тому повернувся з Південної Африки. Відмічалися неодноразові укуси комарів. Яке інфекційне захворювання слід запідозрити в першу чергу?

- a. Гарячка Ку
- b. Малярія
- c. Лептоспіроз
- d. Гарячка Денге
- e. Жовта гарячка**

413. Вагітна 40 тижнів з бурхливою пологовою діяльністю, клінічно вузьким тазом. Під час індукції в наркоз виникло блювання. Після інтубації проведена санація дихальних шляхів та ротової порожнини. У подальшому розвинувся ціаноз, підвищився центральний венозний тиск; над легеньми - різнокаліберні вологі хрипи, підвищення тиску на вдиху. Під час контролю газів крові – значна гіпоксемія. Яка причина цього стану?

- a. Емболія навколоплідними водами
- b. Ендотоксичний шок
- c. Набряк легенів
- d. Синдром Мендельсона**
- e. Інфаркт міокарда

414. До приймального відділення госпіталю МНС потрапили з зони катастрофи 20 осіб. Під час

огляду в потерпілого 30 років, якого вилучили з-під уламків споруди, відзначається: блідість шкірних покривів, деформація правої гомілки, множинні забиття м'яких тканин нижніх кінцівок; свідомість збережена. До якої групи потерпілих треба віднести цього пацієнта при проведенні медичного сортування?

- a. Допомога може бути відкладена
- b. Не потребує медичної допомоги на даний момент
- c. Потребує евакуації до іншого лікувального закладу
- d. Потребує симптоматичного лікування
- e. Потребує невідкладної медичної допомоги**

415. Хворий 42 років на фоні повного здоров'я відчув біль по типу "удару по голові", після чого виникло блювання. Хворий знепритомнів, розвинулися генералізовані судоми. Під час огляду: кома I, ригідність потиличних м'язів, ліва зіниця більша за праву, праві кінцівки ротовані, м'язовий тонус значно знижений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Епілепсія
- b. Крововилив у головний мозок**
- c. Інфаркт мозку
- d. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- e. Менінгіт

416. Хвора 25 років скаржиться на головний біль, блювання "фонтаном". Хворіє протягом декількох тижнів. Перестала ходити у зв'язку зі значною хиткістю ходи, порушився зір. Об'єктивно: атонія, атаксія, ністагм. У позі Ромберга падає у лівий бік. Пальценосову пробу виконує з інтенційним тремором, промахуванням з обох боків. Консультацію якого лікаря необхідно призначити в першу чергу?

- a. Окуліст
- b. Психіатр
- c. Хірург
- d. Невропатолог**
- e. Терапевт

417. У хворого на цироз печінки гостро розвинулося порушення свідомості, став неадекватним, почалися генералізовані судоми. Протягом доби стан поліпшився. Раніше подібні симптоми виникали після вживання хворим мяса та продуктів з високим вмістом тваринного білка. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Геморагічна анемія
- b. B12- дефіцитна анемія
- c. Печінкова енцефалопатія**
- d. Інфаркт мозку
- e. Генуїнна епілепсія

418. У дитини 10 місяців, у зв'язку з тяжким перебігом деструктивної пневмонії та раптовим розвитком пневмотораксу, виникла зупинка серця та дихання. Проведено штучне дихання, непрямий масаж серця. Контролювався артеріальний тиск. На якому мінімальному рівні необхідно підтримувати артеріальний тиск для забезпечення функції життєво важливих органів?

- a. 70 мм рт.ст
- b. 80 мм рт.ст
- c. 90 мм рт.ст
- d. 60 мм рт.ст**
- e. 100 мм рт.ст

419. До приймального відділення надійшов хворий з закритою черепно-мозковою травмою. Об'єктивно: кома, шкірні покриви бліді, акроціаноз, виражене тахіпное, ЧДР- 45/хв., АТ- 190/110 мм рт.ст., ЧСС- 124/хв. Що необхідно для усунення дихальної недостатності в даному випадку?

- a. Інгаляція кисню
- b. Накладення трахеостоми
- c. Введення дихальних аналептиків
- d. Штучна вентиляція легень**
- e. Введення морфіну

420. Хворий 48 років доставлений до відділення у стані середньої тяжкості. Визволений з-під завалу, де знаходився протягом 2 діб зі здавленими обома нижніми кінцівками на рівні середньої третини стегна. В теперішній час стан тяжкий; кінцівки нижче місця здавлення набряклі, ціанотичні, з білими плямами, пульсація на підколінних артеріях та аа.dorsalis pedis відсутня. Наростають явища гострої ниркової недостатності. Який вид лікування доцільний у даному випадку?

- a. Ампутація**
- b. Лікування з використанням барокамери
- c. Охолодження кінцівок льодом
- d. Розсічення шкіри та підшкірної клітковини кінцівок
- e. Внутрішньоартеріальне введення препаратів

421. Хворий 58 років скаржиться на масивну гематурію, яка не супроводжувалася больовим синдромом. У сечі спостерігалися невеликі згортки крові. Про яке захворювання можна думати?

- a. Рак нирки**
- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Некротичний папіліт
- d. Камінь нирки
- e. Камінь сечового міхура

422. Хворий 49 років знепритомнів. В анамнезі тривалий час вживав глюкокортикоїди з приводу артриту, останні 3 дні препарат не приймав. Об'єктивно: хворий загальмований, відмічається адинамія, слабкість. Шкіра звичайного кольору, помірно волога, дихання везикулярне, тони серця глухі, Рс- 100/хв., слабого наповнення. Який з препаратів необхідно призначити хворому?

- a. Кортикостероїди**
- b. Кофеїн
- c. Кордіамін
- d. Нестероїдний протизапальний препарат
- e. ?-блокатор

423. У дитячому садку випадок захворювання на менінгококову інфекцію. Які профілактичні заходи необхідно проводити в першу чергу?

- a. Карантинні заходи
- b. Поточна дезінфекція
- c. Екстрена хіміопротифілактика контактних**
- d. Заключна дезінфекція
- e. Введення імуноглобуліну контактним

424. У потерпілого під час землетрусу уламками зруйнованого будинку були стиснуті обидві нижні кінцівки. Вивільнити їх вдалося лише за 4 години. Який патологічний процес, найбільш вірогідно, може розвинути в потерпілого?

- a. Метаболічний алкалоз**

b. Гостра ниркова недостатність

- c. Гостра кровотеча
- d. Фібриноліз
- e. Критична гіпокаліємія

425. У хворого 40 років передбачається наявність переломовивиху в шийному відділі хребта в результаті автодорожньої пригоди. На час прибуття карети швидкої допомоги він знаходиться в салоні автомобіля. Що мають включати в себе перші дії щодо організації надання допомоги потерпілому?

- a. Зробити спробу вправити вивих, а потім витягти з машини
- b. Якомога швидше витягти з машини та направити до лікарні
- c. Ввести паравертебрально новокаїн 2% - 2,0 мл у місце найвірогіднішого пошкодження хребта
- d. Фіксувати хребет комірцем Шанца, обережно витягти з машини, покласти на рівню поверхню**
- e. Ввести антидепресанти

426. У новонародженого, який знаходиться у відділенні реанімації з тяжкою аспіраційною пневмонією, проводиться моніторинг серцевої діяльності. Раптово настала зупинка кровообігу в формі асистолії. Яка НАЙБІЛЬШ ОБ'ЄКТИВНА ознака цього ускладнення?

- a. Відсутність дихання
- b. Відсутність пульсу на великих артеріях
- c. Відсутність тонів серця під час аускультacji
- d. Пряма лінія на ЕКГ**
- e. Розширення зіниць

427. У хворого після неодноразового проведення внутрішньовенних інєкцій з'явився болючий гіперемований тяж від ліктьової ямки до пахвової ділянки. Під час пальпації визначається болюче, еластичної консистенції утворення, що йде від ліктя по внутрішній поверхні плеча. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Атеросклероз артерій верхніх кінцівок
- b. Облітеруючий ендартеріїт
- c. Системна склеродермія
- d. Флебїт плечової вени**
- e. Неврит плечового нерва

428. Хворий повернувся з Таїланду. Протягом 4 діб турбувала слабкість, головний біль, субфебрильна температура. Потім температура зросла до 40°C, супроводжувалася пароксизмами: озноб, жар, піт. Гепатоспленомегалія, помірна анемія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий бруцельоз
- b. Висипний тиф
- c. Лептоспіроз
- d. Черевний тиф
- e. Малярія**

429. Хворий 18 років надійшов до клініки непритомним, з генералізованими тоніко-клонічними судомами тривалістю до 5 хвилин, з 2-3-хвилинними перервами між нападами. Об'єктивно: відзначаються некоординовані рухи кінцівок, очних яблук, АТ- 170/100 мм рт.ст., ЧСС- 100/хв. Зі слів родичей, з 11 років спостерігаються короткочасні епізоди втрати свідомості на 10-30 секунд без судом, які супроводжуються аурую у вигляді неприємних відчуттів у епігастрії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інсульт

b. Епілептичний статус

- c. Гіпертонічний криз
- d. Алкогольна інтоксикація
- e. Пухлина мозку

430. Через 2 години після закінчення операції на органах черевної порожнини в умовах загального знеболювання, пацієнт знепритомнів, з'явилася задишка, тахіпноє з ЧДР- 42/хв., ціаноз. Парціальне напруження кисню в артеріальній крові - 56 мм рт.ст. Якою буде інтенсивна терапія цього стану?

- a. Збільшення об'єму та темпу перфузії

b. Штучна вентиляція легенів

- c. Дихання пацієнта сумішшю кисень-повітря
- d. Введення анальгетиків
- e. Застосування наркотичних анальгетиків

431. Жінці 31 року проведено оперативне втручання з приводу фіброміоми матки. Після закінчення операції її переведено до палати хірургічного відділення, притомну, трошки сонливу. Через 30 хвилин втратила свідомість, з'явилася синюшність шкіри. Самостійне дихання відсутнє, зіниці рівномірно розширені, на світло не реагують, пульсація на магістральних артеріях відсутня. Яка тактика лікаря?

- a. Накласти трахеостому

b. Провести реанімаційні заходи

- c. Перелити еритромасу
- d. Ввести цитохром С
- e. Ввести кордіамін

432. Хвора 28 років на другий день після щеплення протигрипозною вакциною скаржиться на поширену висипку на шкірі, яка супроводжується нестерпним свербіжем. Об'єктивно: загальний стан задовільний. На шкірі обличчя, тулуба, верхніх та нижніх кінцівок – поширена уртикарна висипка, місцями зливного характеру. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Свербець дорослих

c. Гостра кропив'янка

- d. Системний червоний вівчак
- e. Герпетичний дерматоз Дюринга

433. Хлопчик народився в стані важкої асфіксії. Рс- 80/хв, дихання аритмічне, поодинокі дихальні рухи, дифузний ціаноз шкіри, знижений тонус м'язів. Лікар вирішив розпочати реанімаційні заходи. Яке положення голови новонародженого повинно бути під час надання первинної реанімаційної допомоги?

- a. Повернена праворуч

b. Злегка закинута назад

- c. Повернена ліворуч
- d. Сильно закинута назад
- e. Нахилена вперед

434. Хвора 43 років, працівник виробництва анілінових барвників, після ліквідації наслідків аварії була госпіталізована зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, головний біль, задишку, біль у поперековій та епігастральній ділянці, нудоту, блювання. Стан важкий, t° – 39°C, АТ – 80/40 мм рт.ст. Шкіра бронзового кольору, гіперемія склер. Гепато- і спленомегалія. Олігурія, альбумінурія, позитивні жовчні пігменти в аналізі сечі. Анемія, ретикулоцитоз – 34%, в еритроцитах – тільця

Гейнца-Ерліха. Вміст метгемоглобіну – 45%, білірубину – 225 мкмоль/л. Який антидот слід застосувати?

- a. Адреналін
- b. Дипіроксим
- c. Мекапід
- d. Унітіол**
- e. Атропіну сульфат

435. Хворому 56 років проведено зшивання розсіченої внаслідок ножового поранення підколінної артерії. На 7-й день у хворого підвищилася температура до 38,8°C, з'явився біль у нозі та гнійні виділення з рани. Після зняття швів виникла інтенсивна артеріальна кровотеча з рани, яку було тимчасово зупинено накладанням еластичного джгута. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Провести електрокоагуляцію кровоточивої судини
- b. Провести тугу тампонаду рани
- c. Перев'язати судину в рані
- d. Перев'язати артерію на протязі**
- e. Виконати алошунтування

436. У хворого 36 років після асистолії відновилося серцева діяльність. ШВЛ та комплексна інфузійна терапія тривають. Відновлення яких життєво важливих функцій свідчить про повну та ефективну реанімацію пацієнта?

- a. Дихання і серцева діяльність
- b. Дихання, робота серця та функція нирок
- c. Дихання, робота серця та функція печінки
- d. Притомність, дихання, серцева діяльність**
- e. Серцева діяльність

437. Потерпілому в ДТП під місцевою анестезією 1% розчину лідокаїну вправлено зміщений перелом кісток передпліччя та накладена гіпсова пов'язка. Через 10 хвилин хворий втратив свідомість і настала зупинка серця. Проведені реанімаційні заходи травматологічною та спеціалізованою реанімаційною бригадою не дали результатів. Як з юридичної точки зору слід розцінювати дану ситуацію?

- a. Юридично та судово не оцінюється
- b. Злочинна дія
- c. Професійна лікарська помилка
- d. Нещасний випадок у медичній практиці**
- e. Професійне медичне порушення

438. Хворий з політравмою надійшов до приймального відділення в тяжкому стані. Об'єктивно: блідість шкіри, задишка до 32/хв., АТ- 70/0 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., діурез відсутній. Що є основним напрямком лікування цього стану?

- a. Відновлення ОЦК**
- b. Проведення гемодіалізу
- c. Інотропна підтримка
- d. Оксигенотерапія
- e. Переведення хворого на ШВЛ

439. Хворий 52 років скаржиться на дуже сильний біль за грудниною, в епігастрії, нудоту. Скарги з'явилися вперше за 2 години до госпіталізації. Під час фізикального обстеження серця патології не виявлено. АТ- 120/70 мм рт.ст., Рс- 80/хв., аритмічний. Над нижніми відділами легень вологі хрипи.

На ЕКГ- підйом сегмента ST у II, III, aVF; зниження ST у V1-V4. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Задній інфаркт міокарда

- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Передній інфаркт міокарда
- d. Виразкова хвороба шлунка
- e. Перикардит

440. Під час пожежі на одному з великих металургійних підприємств загальна кількість постраждалих склала близько 300 чоловік. Надання першої лікарської допомоги організовано на базі однієї з найближчих поліклінік міста. Яке з перелічених оперативних втручань може бути виконане на цьому етапі?

- a. Первинна хірургічна обробка ран м'яких тканин
- b. Декомпресійна трепанація черепа
- c. Торакотомія при масивному гемотораксі, що згорнувся
- d. Некректомія

e. Ампутація кінцівки, що висить на шкірному лоскуті

441. Фельдшер швидкої допомоги надавав допомогу потерпілим евакуйованим із осередку радіаційного ураження. Працював без індивідуальних засобів захисту. Через 40 хвилин у нього почалася нудота, багаторазове блювання, головний біль. Об'єктивно: шкіра рук та обличчя гіперемована. Температура тіла - 38,6°C. Рс- 112/хв, АТ- 130/90 мм рт.ст. Які засоби з індивідуальної аптечки найдоцільніше застосувати з метою лікування фази первинної загальної реакції гострої променевої хвороби?

- a. Доксикліну гідрохлорид
- b. Вібраміцин
- c. Будаксим
- d. Цистамін

e. Етаперазин

442. У 4-місячної дитини, на 3-й день захворювання на фоні катаральних явищ та фебрильної лихоманки (38,8°C), спостерігалися 3 напади генералізованих тоніко-клонічних судом тривалістю близько 5 хвилин з перервами 2 і 3 години відповідно. Під час огляду відзначається ригідність потиличних м'язів. Яке обстеження необхідно провести, у першу чергу, цій дитині?

a. Загальний аналіз крові з підрахунком тромбоцитів

b. Люмбальна пункція

- c. Електроенцефалографія
- d. Електроліти крові
- e. Глюкоза крові

443. До лікарні надійшла хвора 54 років зі скаргами на переймоподібний біль у животі, нудоту, блювання, затримку газів та випорожнень. Рік тому оперована з приводу виразки шлунка. Об'єктивно: стан хворої тяжкий, Рс- 120/хв., язик сухий, живіт здутий, асиметричний, кишкові шуми не прослуховуються. На оглядовій рентгенограмі органів черевної порожнини – чаші Клойбера. Яка хірургічна патологія, найбільш вірогідно, має місце?

a. Гостра кишкова непрохідність

- b. Апендикулярний інфільтрат
- c. Пухлина тонкої кишки
- d. Післяопераційна защемлена грижа
- e. Рак товстої кишки

444. У хірургічному стаціонарі у хворого 52 років, за годину до планової операції різко підвищився артеріальний тиск, з'явилися тахікардія, тремор рук. Хворий розгублений, тривожний, пригнічений, переживає страхи, песимістично оцінює свою перспективу, відмовляється від операції. Якою повинна бути тактика хірурга?

a. Розпочинати операцію після корекції АТ та седативної терапії

b. Організувати нагляд за хворим силами родичей

c. Прогнозувати психологічний стан хворого

d. Організувати нагляд за хворим силами медичного персоналу, після консультації психіатра

e. Ізолювати хворого

445. У дитини зупинка серця. Після інтубації та послідувочої ШВЛ вона порожевішала. ЧСС відновилася до 40/хв, АТ- 50 мм рт.ст. Яке подальше лікування найбільш оптимальне?

a. Призначення серцевих глікозидів

b. Призначення атропіну

c. Інфузія допаміну

d. Інфузія сольових розчинів

e. Синхронізована кардіоверсія

446. До приймального відділення міської лікарні доставлено 5 потерпілих після ДТП. Троє з п'яти - на ношах, двоє з цих трьох вкрай збуджені. Час - 20:30, на чергуванні у цьому проміжку доби знаходяться 2 лікарі відділення реанімації, травматолог, 2 хірурги. Яка першочергова тактика лікаря приймального відділення?

a. Запросити на консультацію всіх спеціалістів, що чергують у цьому проміжку доби в лікарні

b. Здійснити забір аналізів у всіх потерпілих

c. Почати самостійний огляд кожного пацієнта

d. Направити потерпілих на рентгенологічне обстеження

e. Здійснити вимірювання артеріального тиску в потерпілих

447. Ураженого доставлено до МПП із осередку застосування хімічної зброї. Свідомість відсутня, тоніко-клонічні судоми, мідріаз, екзофтальм, шкірні покриви рожеві. Який антидот необхідно ввести на даному етапі ураженому?

a. Атропіну сульфат

b. Унітіол

c. Ізонітрозин

d. Антиціан

e. Дипіроксим

448. У дитини 12 років гостре психомоторне порушення, галюцинації, марення, сильна рухова активність. Очі блискучі, зіниці розширені, фотореакція зіниць відсутня, диплопія, параліч акомодатії. Шкіра червона, суха. Слизові оболонки сухі, ковтання утруднене, афонія. ЧСС- 160/хв. З'ясовано, що хворий вживав ягоди, схожі на дику вишню

a. Отруєння блекотою

b. Отруєння беладонною

c. Отруєння плодами картоплі

d. Отруєння важкими металами

e. Отруєння дурманом

449. До лікарні госпіталізовано дитину 10 місяців з діагнозом: гостра кишкова інфекція, токсикоз з ексикозом II ступеня. Який провідний напрямок терапії в даному випадку?

a. Інфузійна терапія

- b. Антибактеріальна терапія
- c. Ферментотерапія
- d. Оральна регідрація
- e. Дієтотерапія

450. Хворому в палаті раптово стало погано. Під час огляду: хворий непритомний, зовнішнє дихання відсутнє, пульс на сонних артеріях не визначається. З чого слід розпочати надання допомоги?

- a. Введення адреналіну
- b. Проведення зовнішнього масажу серця
- c. Введення атропіну
- d. Прекардіального удару
- e. Відновлення прохідності дихальних шляхів**

451. До лікарні госпіталізований потерпілий 46 років через 40 хвилин після ДТП. Об'єктивно: кома, перелом V-VII ребер з правого боку, закритий перелом правого плеча та правої гомілки. Рс- 110/хв., слабого наповнення. АТ- 60/30 мм рт.ст. Живіт м'який, печінкова тупість збережена, перистальтика кишок послаблена, відзначається притуплення перкуторного звуку в відлогих місцях. Які першочергові діагностичні заходи необхідно здійснити?

- a. Ультразвукове обстеження органів живота
- b. Рентгенографія грудної клітки
- c. Комп'ютерна томографія
- d. Лапароцентез або лапароскопія**
- e. Рентгенографія черепа та кінцівок

452. Для проведення інтенсивної інфузійної терапії, у хворого з гострою дихальною недостатністю проведена катетеризація підключичної вени за Сельдингером. Після введення 600 мл інфузійного середовища стан хворого різко погіршився, тахіпное збільшилося з 26 до 40/хв, дихальний об'єм зменшився з 400 мл до 250 мл. Аускультативно - дихання різко послаблене з правого боку, тупість під час перкусії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гідроторакс**
- b. набряк легень
- c. Гостра серцева недостатність
- d. набряк мозку
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

453. Бригада невідкладної медичної допомоги через кілька хвилин після виклику прибула на місце ДТП. На узбіччі виявлена дитина 14 років з політравмою; відсутнє самостійне дихання, зареєстрована зупинка серцевої діяльності. Яким буде правильне співвідношення між числом здавлювань грудної клітки та числом вдихувань повітря під час проведення серцево-легеневої реанімації двома реаніматорами?

- a. 7:1
- b. 6:1
- c. 4:1
- d. 5:1**
- e. 3:1

454. У хворого 35 років під час трансфузії 400 мл еритроцитарної маси з'явилися загальний неспокій, короточасне збудження, біль за грудниною та у поперековій ділянці, задишка, ціаноз, тахікардія 110/хв, АТ- 90/40 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у хворого?

а. Синдром масивних гемотрансфузій

б. Гемотрансфузійний шок

с. Цитратна інтоксикація

д. Алергічна реакція

е. Тромбоемболія легеневої артерії

455. Внаслідок вибуху на шахті, під завалом опинився чоловік 37 років. Під час огляду: ліва нога до рівня нижньої третини стегна фіксована камяною плитою; стан середньої важкості, хворий збуджений, ЧСС- 110/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Якими будуть невідкладні дії?

а. Вивільнити кінцівку, ввести знеболювальне, зафіксувати кінцівку транспортними шинами

б. Ввести серцеві глікозиди, вивільнити кінцівку, провести туге бинтування кінцівки

с. Вивільнити кінцівку, накласти джгут на нижню третину стегна, провести туге бинтування кінцівки

д. Ввести заспокійливе, вивільнити кінцівку, накласти транспортну шину

е. Накласти джгут на верхню третину стегна, вивільнити кінцівку, провести туге бинтування кінцівки нижче

456. Хворий 43 років упав з другого поверху будинку. Скарги на сильний біль у нижній третині правої гомілки. Об'єктивно: набряк, гематома, деформація та різка болючість у нижній третині правої гомілки. Активні та пасивні рухи різко обмежені та болісні. Нерухомість якої ділянки повинна забезпечити транспортна іммобілізація?

а. Гомілково-ступневого та колінного суглоба

б. Гомілково-ступневого суглоба

с. Колінного суглоба

д. Кульшового суглоба

е. Ступні

457. Хворий 35 років четверту добу знаходиться у відділенні РІТ після перенесеної кровотечі та геморагічного шоку. Добовий діурез - 50 мл. Останні 2 доби відзначаються блювання, ейфорія, неадекватна оцінка свого стану. У легенях вологі хрипи, ЧДР- 32/хв. У крові: К- 7,1 ммоль/л, Сl- 78 ммоль/л, Na- 130 ммоль/л, Ht- 0,32, Hb- 100 г/л, ер.- 2,91012/л, креатинін крові - 0,9 ммоль/л. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

а. Постгіпоксична енцефалопатія

б. Гостра ниркова недостатність

с. Гостра серцева недостатність

д. Гіпостатична пневмонія

е. Дегідратація у зв'язку з гіповолемією

458. Хвора скаржиться на сильний головний біль, вялість, сонливість, блювання. З анамнезу відомо, що довгий час страждає на гіпертонічну хворобу. Об'єктивно: хвора адинамічна, шкіра бліда, ЧДР- 12/хв., дихання везикулярне, Ps- 88/хв., напружений, АТ- 220/160 мм рт.ст., тони серця звучні, акцент ІІ тону над аортою. Профілактику якого ускладнення необхідно проводити першочергово?

а. Гостре легеневе серце

б. Гостра печінкова недостатність

с. Гостра надниркова недостатність

д. Гостре порушення мозкового кровообігу

е. Гостра дихальна недостатність

459. Чоловік на роботі отримав удар тросом у нижню частину грудної клітки. Під час огляду: стан тяжкий, ціаноз верхньої половини тіла, розширені поверхневі вени шиї, різка ядуха, частий

ниткоподібний пульс до 140/хв., АТ- 60/20 мм рт.ст., ЦВТ- 250 мм вод.ст. Перкуторно – межі серця розширені, тони не вислуховуються, верхівковий поштовх не визначається, дихання вислуховується з обох боків. Яку невідкладну допомогу необхідно надати хворому?

- a. Морфіну гідрохлорид в/в
- b. Закритий масаж серця
- c. Переливання однокрупної крові
- d. Поліглюкін або рефортан в/в
- e. Пункція перикарда з аспірацією крові**

460. У дитини 5 років колота рана підошви. Відомостей про щеплення АКДП-вакциною немає. Яких заходів слід вжити після хірургічної обробки рани?

- a. Щеплення АКДП-вакциною
- b. Введення протиправцевої сироватки
- c. Введення правцевого анатоксину
- d. Введення протиправцевого імуноглобуліну людини та правцевого анатоксину**
- e. Введення антибіотиків

461. Хвора 36 років скаржиться на біль внизу живота та кров'янисті виділення із статевих шляхів протягом останніх 5 днів. Затримка менструації на 2 місяці. Приймала но-шпу. В анамнезі два мимовільні викидні в 8 та 10 тижнів вагітності. Під час бімануального дослідження: шийка матки вкорочена, ціанотична, зовнішній зів пропускає кінчик пальця, матка м'яка, збільшена до 6 тижнів вагітності. Придатки не визначаються, склепіння вільні, глибокі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Аборт, що розпочався**
- b. Аборт в ходу
- c. Позаматкова вагітність
- d. Дисфункція яєчників
- e. Загроза аборт

462. До хірургічної клініки надійшов хворий 40 років з травматичним відривом правої гомілки. Тимчасова зупинка кровотечі була виконана лікарем швидкої допомоги. Об'єктивно: стан хворого важкий, шкіра та слизові оболонки бліді, Рс- 110/хв, АТ- 60/40 мм рт.ст. Який показник слід дослідити для вірогідної оцінки об'єму крововтрати?

- a. Систолічний артеріальний тиск
- b. Частота пульсу
- c. Гематокрит
- d. Центральний венозний тиск
- e. Об'єм циркулюючої крові**

463. Хворий з діагнозом кардіогенний шок раптово знепритомнів, відбулася зупинка дихання, частота пульсу на сонній артерії склала 32/хв. На ЕКГ – синусова брадикардія. Що необхідно зробити в першу чергу?

- a. Ввести атропіну сульфат**
- b. Перевести хворого на ШВЛ
- c. Призначити β -блокатори
- d. Непрямий масаж серця
- e. Ввести лідокаїн

464. У новонародженого на 2 добу життя виникла шлункова кровотеча, діагностована геморагічна хвороба. Який препарат для внутрішньовенного введення є найбільш ефективним?

- a. Адроксон

- b. Альбумін
- c. Дицинон
- d. Нативна плазма

e. Свіжозаморожена плазма

465. Дитина 9 років з апластичною анемією отримує гемотрансфузії з замісною метою. Останнім часом усі трансфузії крові супроводжуються свербіжем шкіри, кропивницею, гіпертермією, задишкою. Як запобігти подальших алергічних ускладнень трансфузій?

- a. Трансфузія рентген-опроміненої донорської крові
- b. Премедикація антигістамінними препаратами
- c. Трансфузія еритроцитарної маси

d. Трансфузія відмитих еритроцитів

e. Трансфузії штучної крові, наприклад, "Перфторан"

466. Хворий надійшов до приймального відділення після ДТП з множинними переломами нижніх кінцівок. Хворий блідий, загальмований, шкіра вкрита липким потом. На верхню третину стегна зліва накладено джгут, при знятті якого пов'язка інтенсивно промокає кров'ю. Пульсація на підколінній артерії зліва відсутня. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Травма м'яких тканин

b. Травматичне пошкодження стегнової артерії

- c. Травматичне пошкодження підколінної артерії
- d. Травматичне пошкодження підколінної вени
- e. Травматичне пошкодження стегнової вени

467. Хвора 32 років, що страждає на імунну форму тромбоцитопенічної пурпури доставлена до гінекологічного відділення з матковою кровотечею. Об'єктивно: на шкірі тулуба та кінцівок геморагії різної величини. Лімфатичні вузли, печінка, та селезінка не збільшені. У крові: Hb- 90 г/л, лейкоцитарна формула не змінена, тромбоцити – $8 \cdot 10^9/\text{л}$. Які невідкладні заходи показані хворій?

- a. Введення кріопреципиту
- b. Введення фібриногену

c. Трансфузія тромбоцитарної маси

- d. Призначення глюкокортикоїдів в/в
- e. Трансфузія еритроцитарної маси

468. Хворий 24 років тиждень тому впав з висоти 2 метри. Під час ходи відчував лише біль у грудному відділі хребта. Вчора з'явилася слабкість у ногах, перестав ходити. Відмічає затримку сечі. Про що свідчить така динаміка процесу?

- a. Арахноїдит спинного мозку
- b. Забій головного мозку

c. Компресія спинного мозку

- d. Забій спинного мозку
- e. Струс спинного мозку

469. До приймального відділення доставлено хвору 22 років, яка з суїцидальною метою випила невідому хімічну речовину. Скаржиться на біль за грудниною, блювання, загальну слабкість. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові бліді, АТ– 90/60 мм рт.ст., Рs- 95/хв.; в блювотних масах слиз з домішками крові. Яка першочергова тактика лікаря?

a. Промити шлунок водою

- b. Призначити гемостатичну терапію
- c. Провести інфузійну терапію

- d. Дати таблетки активованого вугілля
- e. Призначити спазмолітики

470. Під час переливання нативної плазми з замісною метою, хвора поскаржилася на різку загальну слабкість, важкість дихання. Об'єктивно: дихання утруднене, зі свистом; шкірні покриви ціанотичні, покриті холодним потом, тахікардія, пульс ниткоподібний, АТ- 80/60 мм рт.ст. Який препарат буде мати першочергове значення в комплексі лікування?

- a. Глюкокортикоїди**
- b. Анальгетики
- c. Серцеві глікозиди
- d. Спазмолітики
- e. Фізрозчин

471. У дитини після введення антибіотика осип голос, з'явилися гавкаючий кашель, задишка інспіраторного характеру. Шкіра обличчя набула ціанотичного відтінку, хворий став неспокійним. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Респіраторне вірусне захворювання
- b. Бронхіальна астма
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Стороннє тіло дихальних шляхів
- e. набряк Квінке в області гортані**

472. Після ДТП хворий госпіталізований з переломом кісток таза, тупою травмою живота, переломом плеча і передпліччя. Об'єктивно: АТ- 80/60 мм рт. ст., Рс- 120/хв. У крові: Hb- 76 г/л, Ht- 0,24, ер.- 2,21012/л. З чого потрібно починати відновлення ОЦК?

- a. Свіжозаморожена плазма
- b. Альбумін
- c. Кристалоїди**
- d. Цільна кров
- e. Еритроцитарна маса

473. До приймального відділення надійшов хворий у стані алкогольної коми. Через деякий час після перекидання на спину на каталці у хворого з'явився ціаноз шкіри. Дихальні рухи збережені, але зовнішнє дихання відсутнє. Пульс на периферичних судинах збережений, тахікардія. Що необхідно зробити у першу чергу в цій ситуації?

- a. Ввести дихальні аналептики
- b. Застосувати "потрійний прийом"**
- c. Трахеостомія
- d. Ввести повітровід
- e. Інтубація трахеї

474. Хвора 23 років протягом 3-х місяців скаржиться на загальну слабкість, підвищення температури до 37,5-38°C, збільшення лімфатичних вузлів (на шиї, пахових, пахвинних), значну втрату маси тіла, тривалий пронос. В анамнезі - безладне статеве життя. Яке обстеження є обов'язковим для цієї хворої?

- a. Посів крові на гемокультуру
- b. Біопсія лімфатичних вузлів
- c. Посів калу на групу шигел та стафілокок
- d. Загальний аналіз крові
- e. Аналіз крові на антитіла до ВІЛ**

475. У хворого 46 років з лівобічною нижньочастковою пневмонією, на фоні ХОЗЛ, під час кашлю з'явився різкий біль зліва в грудній клітці. Об'єктивно: дифузний ціаноз; перкуторно над легень – високий тимпаніт, аускультативно – відсутність дихальних шумів над лівою половиною грудної клітки. Зміщення правої межі серця до середньоключичної лінії. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло у хворого?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Набряк легень
- c. Спонтанний пневмоторакс**
- d. Ексудативний плеврит
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

476. До приймального відділення лікарні надійшла дитина, що декілька годин тому перенесла клінічну смерть, але була успішно реанімована бригадою ШМД. На момент огляду притомна, стан дитини стабільний, вітальні функції компенсовані. До якого відділення необхідно госпіталізувати хворого?

- a. Реанімації та інтенсивної терапії**
- b. Профіль відділення повинен вирішити старший черговий лікар
- c. Профіль відділення повинен вирішити головний лікар
- d. Профіль відділення повинен вирішити завідувач відділенням реанімації
- e. Соматичне відділення

477. Хворому на системний червоний вівчак, який приймає протягом року преднізолон, виконана тонзилектомія. Після операції з'явилися різка слабкість, нудота, блювання, біль у правій клубовій ділянці, рідкі випорожнення до 5 разів на добу. Рс- 96/хв, АТ- 80/50 мм рт.ст. Яка профілактична терапія була найбільш доцільна перед операцією?

- a. Призначення ДОКСа
- b. Введення розчину Рінгера
- c. Підвищення дози преднізолону**
- d. Введення 10% розчину NaCl
- e. Призначення антибіотиків

478. Хвора 18 років доставлена до лікарні без свідомості. Хворіє на цукровий діабет, отримує інсулін короткої дії. Об'єктивно: шкіра волога, судоми м'язів рук та ніг. Зіниці в нормі. Рс- 110/хв, ритмічний, АТ- 80/60 мм рт.ст. З введення яких препаратів слід розпочати лікування хворої?

- a. Інсулін короткої дії
- b. 5% розчин глюкози
- c. Інсулін пролонгований
- d. 10% розчин глюкози
- e. 40% розчин глюкози**

479. Які методи проведення штучної вентиляції легень застосовують під час клінічної смерті?

- a. Ручний дихальний апарат, заведення рук за голову
- b. Штучна вентиляція - із рота в рот, розведення рук у боки
- c. Штучна вентиляція - із рота в рот, ручний дихальний апарат**
- d. Штучна вентиляція - із рота в рот, заведення рук за голову
- e. Ручний дихальний апарат, розведення рук у боки

480. Жінка 64 років хворіє близько 1 року: непокоять підвищена втомлюваність, послаблення пам'яті, епізоди оглушення та сонливості, постійний головний біль із ранковим блюванням. Після обстеження встановлено діагноз – пухлина лівої скроневі долі. Протягом останньої години

збуджена, не орієнтується, відчуває зорові галюцинації (пожежі, ріки крові), почуття страху. Що слід призначити з метою зняття збудження?

- a. Тизерцин
- b. Галоперидол
- c. Аміназин
- d. Діазепам**
- e. Депакін

481. Дитина 5 років, яка відвідує дитячий садок, захворіла гостро. Непокоїть нудота, біль у животі. Стан тяжкий, $t^{\circ} - 39,0^{\circ}\text{C}$, дитина вяла, загальмована. Відомо, що у дитячому колективі захворіли ще 5 дітей з аналогічними симптомами. Яка першочергова дія стосовно цього хворого?

- a. Інфузійна водно-сольова терапія
- b. Введення спазмолітиків
- c. Антибіотикотерапія
- d. Введення анальгетиків
- e. Терміново промити шлунок та кишечник**

482. Хвора 58 років скаржиться на раптовий початок серцебиття, запаморочення, шум у голові, важкість в ділянці серця, нудоту. Об'єктивно: $Ps - 160/\text{хв}$, ритмічний, $AT - 95/60 \text{ мм рт.ст.}$. Під час аускультатії серця - мятникоподібний ритм. На ЕКГ – ритм правильний, двофазні зубці R перед кожним шлуночковим комплексом, нормальні комплекси QRS. Масаж каротидного синуса перервав напад. Які порушення серцевого ритму мали місце в хворої?

- a. Пароксизм тріпотіння шлуночків
- b. Пароксизм миготіння передсердь
- c. Шлуночкова пароксизмальна тахікардія
- d. Регулярна форма тріпотіння передсердь
- e. Передсердна пароксизмальна тахікардія**

483. Чоловік 58 років знаходиться в інфарктному відділенні з приводу гострого трансмурального інфаркту міокарда. Раптово захрипів, з'явилися судомні верхніх та нижніх кінцівок, самовільний акт дефекації та сечовипускання. Об'єктивно: непритомний, тони серця не вислуховуються, AT та пульс не визначаються. На ЕКГ - дрібнохвильова фібриляція шлуночків. Які дії лікаря найбільш доцільні в цьому випадку?

- a. Атропін в/в
- b. Дефібриляція**
- c. Масаж серця
- d. Кордарон в/в
- e. Лідокаїн в/в

484. Хвора 28 років через 3 тижні після штучного абортів відчула переймоподібний біль унизу живота. Протягом останньої доби з'явилася кровотеча. Під час піхвового обстеження - матка розмірами дещо більша за норму, придатки без особливостей. Виділення рясні, кров'яністі, темного кольору, посилюються під час обстеження. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Післяабортний метростенометр
- b. Субінволюція матки
- c. Позаматкова вагітність
- d. Залишки після штучного абортів**
- e. Порушення менструального циклу

485. У породіллі масивна кровотеча після народження двійні природними пологовими шляхами.

Об'єктивно: затьмарення свідомості (ступор), зіниці розширені, шкіра бліда, ціанотична, волога, холодна на дотик. Такікардія з ЧСС- 140/хв, АТ- 70/40 мм рт.ст, дихання часте, поверхнєве. Крововтрата 2000 мл (40% ОЦК). Який клінічний діагноз?

- a. Розрив матки
- b. Емболія навколоплідними водами
- c. Септичний шок
- d. Атонія матки
- e. Геморагічний шок**

486. У дитини з діагнозом стрептококова пневмонія раптово з'явилася задишка. На рентгенограмі – правобічний напружений пневмоторакс. Яка першочергова допомога?

- a. Переведення на ШВЛ
- b. Визначення газів крові
- c. Негайна декомпресія**
- d. Внутрішньовенне введення серцевих глікозидів
- e. Внутрішньовенне введення глюкокортикоїдів

487. Дитині 7 місяців. На тлі гастроентериту виникли жовтушність шкіри, множинні геморагії, сеча кольору "м'ясних помий", олігурія, гепатоспленомегалія. Параклінічно: анемія, лейкоцитоз, ретикулоцитоз, непрямий білірубін збільшений в 3 рази, помірно збільшені трансамінази, лужна фосфатаза, протеїнурія до 1,5 г/л, макрогематурія, циліндрурія, креатинін та сечовина в 4 рази вище норми, диспротеїнемія. Яка лікарська тактика?

- a. Інфузійна терапія, діуретики
- b. Інфузійна терапія, преднізолон 2-3 мг/кг, діуретики, гепарин 100 од/кг
- c. Інфузійна терапія, преднізолон 2-3 мг/кг, діуретики
- d. Преднізолон 2-3 мг/кг, гепарин 100 од/кг, інфузійна терапія, дипіридамоп
- e. Гемодіаліз**

488. Чоловік, пірнаючи у річку, захлинувся водою. Його було вчасно витягнуто з води. Об'єктивно: загальний стан важкий, відмічається помірний ціаноз обличчя, пульс та дихання відсутні. Який комплекс заходів треба вжити терміново для врятування потерпілого?

- a. Внутрішньовенне введення кардіотонічних препаратів
- b. Проведення першого етапу серцево-легеневої реанімації**
- c. Внутрішньом'язове введення антигістамінних препаратів
- d. Проведення гемодинамічних протишокових заходів
- e. Стимуляція дихання

489. Постраждалий в автокатастрофі скаржиться на різкий біль у крижовому відділі хребта, промежині. При натискуванні на гребені клубових кісток – різка болючість, позитивний симптом "прилиплої п'яти" з правого боку, укорочення правого стегна зі "зникненням" великого вертлюга. В якому положенні необхідно транспортувати хворого?

- a. На спині з валиком під колінами, розведеними в сторони (положення жабки)**
- b. На спині з валиком під колінами та плоскою подушкою під головою
- c. На спині з шиною на правій нозі та зігнутою лівою ногою
- d. На спині з валиком під попереком та плоскою подушкою під головою
- e. На спині, з прямими нижніми кінцівками, шиною на правій нозі

490. У хворого 85 років з гострим загруднинним болем під час електрокардіографії відмічено ознаки клінічної смерті, зафіксовано асистолію зі збереженою функцією передсердь. Реанімаційні заходи протягом 3 хвилин неефективні. Який з вказаних заходів буде найбільш ефективним в даній

ситуації?

a. Електрокардіостимуляція

b. Дефібриляція

c. Адренергічна стимуляція

d. Корекція метаболічного ацидозу

e. Прекардіальний удар

491. Вагітна 30 тижнів звернулася до лікарні у зв'язку з відсутністю відчуття рухів плода впродовж 2 днів. Що є методом вибору в діагностиці внутрішньоутробної смерті плода?

a. Амніоцентез з дослідженням амніотичної рідини

b. Зміна сироваткового тесту на вагітність з позитивного на негативний

c. Абдомінальне рентгенологічне обстеження плода

d. Ультразвукова оцінка серцебиття плода

e. Стійка відсутність рухів плода

492. У хворого 35 років сильний пронос, одноразове блювання "фонтаном". Об'єктивно: температура тіла у нормі, болю у животі немає. Виражена дегідратація: сухість шкіри та слизових оболонок, шкіра збирається в складку, яка не розгладжується; тахікардія, різке зниження артеріального тиску, тотальний ціаноз, афонія, анурія. Який аналіз необхідний для підтвердження діагнозу?

a. Гемокультура

b. Виділення культури збудника з калу

c. Дослідження електролітів крові

d. Клінічний аналіз крові

e. Копрологічне дослідження

493. На 18-ому тижні вагітності внаслідок травми у жінки виникла зупинка серця. В якому положенні треба проводити непрямий масаж серця?

a. У положенні вагітної на правому боці

b. У положенні вагітної на лівому боці

c. З опущеними ногами вагітної

d. -

e. З піднятими ногами вагітної

494. З поля, обробленого отрутохімікатами, доставлено дитину 4 років. Свідомість сплутана, відмічається гіперсалівація та бронхорея, зіниці вузькі. Який препарат необхідно використати як антидот у даному випадку?

a. Унітіол

b. Атропін

c. Адреналін

d. Прозерин

e. Хромосмон

495. У породіллі 26 років виникла гіпотонічна кровотеча. Об'єктивно: загальний стан тяжкий, виражена блідість шкірних покривів, акроціаноз, ступор, занепокоєння, глухість серцевих тонів, задишка. Рс- 130/хв., АТ- 80/40 мм рт.ст. Крововтрата - 1600 мл. Встановлено діагноз: геморагічний шок 3 ступеня, ДВЗ-синдром, II стадія. Який інфузійний розчин ефективний при всіх стадіях синдрому ДВЗ?

a. Фізрозчин

b. Желатиноль

с. Свіжозаморожена плазма

d. Стабізол

е. Альбумін

496. Після короткочасного перебування в зоні розливу аміаку, апаратчика доставлено в тяжкому стані: АТ- 80/40 мм рт.ст., Рс- 110/хв., ЧДР- 56/хв., вологі різнокаліберні хрипи в легенях, під час кашлю виділяється рожеве пінисте харкотиння. Який стан розвинувся у цього хворого?

a. Гострий геморагічний ринофарингіт

b. Гостра лівошлуночкова недостатність

с. Токсичний набряк легень

d. Кардіогенний шок

е. Гострий токсичний бронхіт

497. До приймального відділення доставлено хворого 37 років. Під час огляду: свідомість пригнічена (кома), акроціаноз, "мармуровість шкіри", шкіра холодна, пульс на променевій артерії ниткоподібний, ЧДР- 32/хв., глухість серцевих тонів. Встановлено діагноз: травматичний шок, стадія декомпенсованого оборотного шоку. За якої умови шок може перейти в декомпенсований необоротний?

a. Якщо не виконати лапароскопію за життєвими показниками

b. При позитивному симптомі блідої плями

с. Якщо оборотний шок триватиме більше 10 годин з тенденцією до погіршення

d. При відсутності адекватного знеболювання

е. При зволіканні з переливанням препаратів крові

498. Студент технікуму 15 років доставлений ШМД до ургентного хірургічного стаціонару з клінікою "гострого живота". В свідомості, адекватний, критичний. За життєвими показниками необхідна термінова операція. Чия добровільна інформована згода необхідна для проведення операції згідно чинного законодавства України?

a. Необхідна згода батьків, тому що хворий не досяг 21-річного віку

b. Необхідна згода представників навчального закладу, оскільки хворий не досяг 18-річного віку

с. Достатньо згоди самого пацієнта, що досяг 15-річного віку

d. Достатньо розпорядження старшого чергового хірурга

е. Згоди пацієнта не потрібно

499. До лікарні доставлено хворого 20 років з діагнозом менінгіт у стані сопору. Турбують головний біль, постійне блювання, яке не дає полегшення. Температура 39°C, вогнищевих симптомів немає, менінгеальні знаки позитивні. На шкірі спостерігається висипка, що розташована на животі, стегнах, сідницях. Який характер висипки при цьому захворюванні?

a. Пустульозна

b. Везикулярна

с. Геморагічна з некрозом у центрі

d. Папульозна з тенденцією до злиття

е. Розеоальозна

500. Хворий 55 років скаржиться на припинення виділення сечі, розпираючий біль над лобком. Захворів гостро 10 годин тому після вживання спиртних напоїв. Раніше явищ дизурії не відзначав. Над лобком визначається наповнений сечовий міхур. Який першочерговий діагностичний захід треба провести для уточнення причини цього стану?

a. Цистографія

b. Цистоскопія

с. Ректальне пальцьове дослідження

- d. Екскреторна урографія
- е. УЗД сечового міхура

501. Хвора 30 років страждає на цукровий діабет I типу протягом 12 років. За останню добу з'явилися слабкість, спрага, поліурія, сонливість, біль у животі, блювання. Об'єктивно: непритомна, шумне дихання, запах ацетону з рота. Шкіра та язик сухі, Рс- 115/хв., АТ- 90/45 мм рт.ст. Результатів дослідження крові та сечі ще не отримано. Яке лікування має бути призначене до отримання результатів біохімічного дослідження?

- a. Простий інсулін в/в
- b. 40% р-н глюкози

с. 0,9% р-н натрію хлориду

- d. Простий інсулін та 5% р-н глюкози в/в
- е. 5% р-н глюкози

502. Лікар швидкої допомоги викликаний до хворого, який знаходиться у стані психомоторного збудження. Об'єктивно: міоз, гіпергідроз, гіперсалівація, бронхорея, генералізовані фібриляції м'язів, клонікотонічні судоми, брадикардія. З анамнезу відомо, що напередодні хворий оприскував картоплю. Яку терапію слід застосувати в першу чергу?

- a. В/в діазепам
- b. В/м аміназин
- с. В/м унітіол

d. В/в атропін

- е. В/в оксибутират натрію

503. У дитини 3 років у 1-й день хвороби відзначається сопор, t° - 38,7°C, на шкірі сідниць, нижніх кінцівок - рясна геморагічна висипка з некрозом у центрі. Тони серця приглушені, тахікардія, систолічний шум на верхівці, АТ- 75/25 мм рт.ст. Препарати якої групи є першочерговими для надання допомоги цій дитині?

- a. Серцеві
- b. Антибіотики

с. Кортикостероїди

- d. Протівірусні
- е. Жарознижуючі

504. Хворого 42 років вкусив за ногу свій собака. Через три дні звернувся до хірурга. Об'єктивно: на задній поверхні правої гомілки укушено-рвана рана 2x1 см з виділенням гнійного ексудату. Якою має бути лікувальна тактика?

- a. Накладення пов'язки, протиправцева імунізація
- b. Промивання рани антисептиками, накладення пов'язки
- с. Перев'язка: введення в рану дренажу, накладення пов'язки; введення антирабічної сироватки

d. Хірургічна обробка гнійної рани, протиправцева вакцинація

- е. Накладення пов'язки, призначення антибіотиків

505. До стаціонару протягом 15 годин було доставлено 5 хворих, у яких після одноразового рідкого випорожнення та блювання спостерігалися розлад зору (диплопія, мідріаз, зниження гостроти зору), порушення ковтання, сухість у роті; у одного хворого - розлад дихання. Напередодні усі вони були присутні на святкуванні, вживали різні страви, у тому числі салат з крабів, м'ясний салат з зеленим горошком, гриби домашнього приготування. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Ботулізм

- b. Ешеріхіоз
- c. Харчове отруєння
- d. Харчова токсикоінфекція
- e. Сальмонельоз

506. У хворой з групою крові A(II)Rh+ після викидня важка анемія тяжкого ступеня. Розпочато переливання еритроцитарної маси AB(IV)Rh+. Через деякий час хвора поскаржилася на головний біль, біль у попереку, озноб. Трансфузію припинили. Об'єктивно: адинамія, блідість, задишка, акроціаноз, холодний піт. Ps- 90/хв., АТ- 75/45 мм рт.ст., сеча темна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гемотрансфузійний шок
- b. Синдром масивної трансфузії
- c. Травматичний шок
- d. Анафілактичний шок
- e. Геморагічний шок

507. У породіллі 26 років на 4 добу після пологів почалася безперервна маткова кровотеча, об'єм крововтрати 400 мл. Об'єктивно: стан важкий, температура тіла 36,7°C, Ps- 94/хв., АТ- 90/70 мм рт.ст. Матка напружена, болісна, дно її на рівні пупка. Встановлено діагноз: пологи у строк, кровотеча на 4 добу пuerперального періоду. Які подальші дії лікаря?

- a. Зовнішній масаж матки
- b. Ввести препарати, що скорочують матку
- c. Ручне обстеження порожнини матки та видалення часток плаценти, що затрималися
- d. Надпихова ампутація матки
- e. Інструментальна ревізія порожнини матки

508. До стаціонару доставлено дитину 2 років, у якої 3 години тому під час гри з мозаїкою почався напад кашлю. Об'єктивно: збудження, ціаноз, температура тіла у нормі. Які першочергові дії лікаря?

- a. Терапія бронхоспазму
- b. Фібробронхоскопія
- c. Антибактеріальна терапія
- d. Консультація інфекціоніста
- e. Ларинготрахеобронхоскопія жорстким бронхоскопом

509. Хворий 45 років госпіталізований зі скаргами на високу температуру до 40°C, сильний головний біль, задишку, кашель з виділенням пінистого іржавого харкотиння. Дихання в легенях ослаблене, вислуховуються поодинокі вологі хрипи, крепітація, тони серця приглушені. Тиждень тому приїхав з Індії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Грип
- b. Чума
- c. Натуральна віспа
- d. Холера
- e. Жовта гарячка

510. Хворий 17 років захворів гостро: озноб, температура до 40,0°C, інтенсивний розлитий головний біль, блювання. Захворювання розвивалося бурхливо, хворий знепритомнів. Об'єктивно: менінгеальні знаки. У крові: ліквор мутний, цитоз - 4600/мкл, білок - 1680 мг/л, цукор - 2,5 ммоль/л, хлориди - 100 ммоль/л, нейтрофіли - 98%, лімфоцити - 2%. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ентеровірусний менінгіт
- b. Паротитний менінгіт

с. Лімфоцитарний хориоменінгіт

d. Менінгококовий менінгіт

е. Туберкульозний менінгіт

511. У дитини віком 4 місяці, після першої прогулянки ранньою весною протягом 2 годин, раптово з'явилися судоми (карпопедальний спазм, ларингоспазм). Звертало на себе увагу блідість шкіри, ціаноз губ, закидання голови дитиною назад, напруження всього тіла, поверхнєве дихання. Судоми тривали 15 хвилин. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Менінгоенцефалітичний синдром

b. Спазмофілія

с. Епілепсія

d. Залишкові явища черепної травми

е. Пухлина мозку

512. У дитячому садку випадок захворювання на дифтерію. Які профілактичні заходи необхідно проводити в першу чергу?

а. Екстрена госпіталізація

b. Екстрена хіміопротекція антибіотиками

с. Карантинні заходи

d. Введення протидифтерійної сироватки

е. Екстрена вакцинація

513. Хворого 47 років протягом трьох днів непокоїть постійний сильний головний біль у правій лобно-скроневій ділянці та правому оці. Біль тупий, розпираючий, супроводжується нападами блювання, не знімається анальгетиками. Зорова функція правого ока різко знижена, але пальпація його практично безболісна. Пацієнт страждає на гіпертонічну хворобу протягом 10 років. На момент огляду АТ- 150/90 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Невралгія трійчастого нерва

b. Гіпертонічний криз

с. Гострий напад глаукоми правого ока

d. Внутрішньочерепна гіпертензія

е. М'язовий головний біль

514. У доношеної дівчинки 15 діб життя на протязі 3-х діб відзначаються блювання, часті рідкі випорожнення, лихоманка. Втрата маси тіла склала 15%. З чого, найдоцільніше, розпочинати регідраційну терапію?

а. 5% розчин альбуміну

b. Свіжозаморожена плазма

с. 5% розчин глюкози

d. Фізіологічний розчин NaCl

е. Желатиноль

515. Хвора 29 років, робітниця хімічного підприємства, відчула металевий присмак у роті, "ком у горлі", задишку, нудоту, біль у животі; виникло блювання. Об'єктивно: сонлива, тремор пальців верхніх кінцівок, надмірне слиновиділення, слизова оболонка рота та глотки мідно-червоного кольору, з виразками на язиці та піднебінні, тахікардія, кров'яністі випорожнення. Чим, найбільш вірогідно, отруїлася хвора?

а. Хлор

b. Анілінові барвники

с. Солі ртуті

- d. Аміак
- e. Миш'як

516. Офіцер знаходився в укритті без засобів захисту. Відчув запах гіркої мигдалю, загальну слабкість, задишку, головний біль, стискаючий біль за грудниною, шум у вухах, нудоту, гіркий присмак та печіння у роті та горлі. Знепритомнів. Під час огляду: шкірні покриви яскраво-червоного забарвлення, зіниці розширені, періодичні напади клонікотонічних судом. Дихання 28/хв., посилене; аускультативно в легенях - везикулярне дихання. Тони серця приглушені, аритмічні, Ps- 128/хв., АТ- 160/110 мм рт.ст. Що може бути використане як антидот у цьому випадку?

- a. 90% розчин етилового спирту
- b. 20% розчин антиціану**
- c. 5% розчин унітіолу
- d. 0,1% розчин атропіну
- e. 15% розчин діпіроксиму

517. Хворому 68 років з метою купірування ниркової коліки двічі протягом години було введено бупренорфін, після чого різко погіршився стан. Об'єктивно: сопор, різке звуження зіниць, ЧДР- 6/хв., АТ- 60/40 мм рт.ст., Ps- 140/хв., з частими екстрасистолами. Шкіра волога, ціаноз. Якими мають бути першочергові дії лікаря?

- a. Лідокаїн в/в
- b. Адреналін в/в
- c. Штучна вентиляція легень**
- d. Налоксон в/в
- e. Інфузія кристалоїдів

518. У хірургічному відділенні знаходиться хворий з діагнозом виразкова хвороба шлунка; супутній діагноз – цукровий діабет, інсулінозалежна форма. Після введення чергової дози інсуліну хворий не поїв з причини болю в животі. Через 20 хвилин у хворого з'явилося відчуття тривоги, збудження; вкрився холодним потом, знепритомнів. Що є причиною такого стану?

- a. Шлункова кровотеча
- b. Гіпохлоремія
- c. Гіперглікемія
- d. Перфорація виразки
- e. Гіпоглікемія**

519. Хвора 43 років скаржиться на біль в правій поперековій ділянці, що іррадіює вниз живота. Хвора кидається в ліжку, стогне. Ps- 100/хв, ритмічний, АТ- 130/70 мм рт.ст. Напруження м'язів та болючість в правій здухвинній ділянці. Симптоми Лассега, Щоткіна, Ортнера - негативні. Симптом Пастернацького - позитивний з правого боку. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перфорація виразки 12-палої кишки
- b. Печінкова коліка**
- c. Радикуліт
- d. Гострий холецистит
- e. Гострий апендицит

520. Хворий 35 років четверту добу знаходиться в ВРІТ з приводу гострої ниркової недостатності внаслідок синдрому тривалого стиснення. Об'єктивно: неадекватний, ЧДР- 32/хв, під час аускультативного огляду легень в останні 3 години відзначаються поодинокі вологі хрипи. На ЕКГ- високі зубці Т, правощлуночкові екстрасистолі. ЦВТ- 159 мм вод.ст. У крові: залишковий N- 62 ммоль/л, К- 7,1 ммоль/л, Cl- 78 ммоль/л, Na- 120 ммоль/л, Ht- 0,32 л/л, Hb- 100 г/л, креатинін - 0,9 ммоль/л. Яке

лікування буде найбільш доцільним?

a. Гемодіаліз

- b. Гемосорбція
- c. Плазмофільтрація
- d. Ультрафільтрація
- e. Плазмосорбція

521. До лікувальних закладів міста із осередку хімічного ураження доставляють отруєних сполуками хлору. На профілактику та лікування якого ускладнення повинні бути спрямовані лікувальні заходи?

- a. Токсичне ураження нирок
- b. Гострий психоз
- c. Судомний синдром

d. Токсичний набряк легень

- e. Ураження печінки

522. Хворому, який проходить курс лікування з приводу шлункової кровотечі, розпочато переливання крові. Через 5 хвилин стан хворого погіршився. З'явився біль у попереку, потемніння в очах, мерехтіння "мушок", вкрився холодним потом, виникло відчуття страху. Ps- 110/хв., ниткоподібний; АТ- 90/40 мм рт.ст. Яка причина погіршення стану хворого?

- a. Пірогенна реакція на переливання крові
- b. -
- c. Гостре порушення мозкового кровообігу
- d. Повторна шлункова кровотеча

e. Гемотрансфузійний шок

523. У дитини 2 років у червні місяці протягом 12 годин розвинулася діарея. На момент огляду випорожнення до 10 разів, рясні, водянисті, ознаки зневоднення II ст. Яке обстеження є обов'язковим у цьому випадку?

- a. Визначення електролітного складу крові
- b. Бактеріологічне дослідження сечі
- c. Бактеріологічне обстеження на холеру (форма 30)**
- d. Аналіз випорожнень на дисбактеріоз
- e. ЕКГ

524. Школяр 7 років під час уроків по кілька разів ставав неуважним, починав причмокувати губами. Під час короткочасної "відсутності" не відгукувався на своє ім'я. Падіння та судом у цей час не спостерігалося. Мати помічала такі явища раніше, але не надавала їм значення, вважаючи, що дитина замислилася. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Складний парціальний напад
- b. Генералізований міоклонічний напад

c. Абсанс

- d. Джексонівський парціальний напад
- e. Адверсивний напад

525. Хворий 43 років, працівник тваринницької ферми, скаржиться на високу температуру, сильний головний біль. Хворіє 2-й день. Під час огляду на передпліччі визначається карбункул, навколо якого виражений набряк та незначна болісність. Регіонарний лімфаденіт, гепатоліснальний синдром. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Сибірка

- b. Чума

- c. Еризипелоїд
- d. Екзема
- e. Бешиха

526. Хворий 65 років госпіталізований до хірургічного відділення з приводу гострого холециститу. На 7-й день після операції холецистектомії, під час фізичного навантаження раптово настала зупинка дихання з різким ціанозом верхньої половини тіла, втратою свідомості. З моменту зупинки дихання та кровообігу минула 1 хвилина. Хворий лежить на підлозі, обличчям донизу. Поруч знаходяться черговий лікар та медична сестра. Якою є оптимальна частота штучного дихання під час проведення реанімації за наведених обставин?

- a. 24 вдування за хвилину
- b. Одне вдування через кожні 5 масажних рухів, з частотою 12 разів за хвилину**
- c. 20 вдувань за хвилину
- d. 16 вдувань за хвилину
- e. По 2 вдування підряд через кожні 15 масажних рухів

527. У переношеного новонародженого, що народився на 43-му тижні вагітності, відзначається апное, блідість шкіри, тіло вкрите зеленуватою амніотичною рідиною. Які перші кроки в реанімації новонародженого?

- a. Катетеризація умбілікальної вени
- b. Відсмоктування слизу із трахеї під прямим контролем**
- c. Застосування 100% кисню
- d. Штучна вентиляція із застосуванням ендотрахеальної трубки
- e. Штучна вентиляція із застосуванням апарата "маска-міхур"

528. У хворого 34 років з протезованим мітральним клапаном, що постійно приймав сінкумар, з'явився геморагічний синдром: носові кровотечі, множинні крововиливи на шкірі, макрогематурія. В протромбіновому та аутокоагуляційних тестах майже повне не згортання крові. Які невідкладні заходи показані хворому?

- a. Переливання еритроцитарної маси
- b. Введення преднізолону
- c. Введення хлористого кальцію
- d. Переливання тромбоцитарної маси
- e. Переливання свіжозамороженої плазми**

529. У дитини, що потрапила в автомобільну аварію, є ознаки порушеної перфузії: систолічний тиск - 60 мм рт.ст. Яке найбільш оптимальне лікування?

- a. Інфузія сольових розчинів**
- b. Інфузія допаміну
- c. Призначення атропіну
- d. Призначення серцевих глікозидів
- e. Інфузія білкових препаратів

530. Для проведення провідникової анестезії чоловікові 35 років без обтяженого анамнезу було введено 2 мл 1% розчину лідокаїну. Через декілька хвилин у хворого виникли запаморочення, рясний піт, слабкість, порушення зору, різка блідість, нудота, утруднене дихання. Пульс слабого наповнення та напруги, ЧСС- 118/хв, АТ- 60/20 мм рт.ст., ЧД- 28/хв. Який найбільш ефективний препарат для негайної терапії цього хворого?

- a. Хлористий кальцій
- b. Адреналіну гідрохлорид**

- c. Норадреналіну гідротартрат
- d. Преднізолон
- e. Димедрол або супрастин

531. Хворий 84 років протягом 21 доби лікувався в стаціонарі з приводу гострої вогнищевої пневмонії. Отримував антибіотики внутрішньом'язово, які саме – не знає. Через тиждень після виписки надійшов до урологічного відділення іншої лікарні зі скаргами на набряки, зменшення діурезу до 200 мл на добу. Креатинін крові - 840 мкмоль/л, сечовина крові - 82 ммоль/л, калій плазми крові - 5,9 ммоль/л. Антибіотики якої групи, найбільш вірогідно, могли спричинити гостру ниркову недостатність?

- a. Пеніциліни
- b. Фторхінолони
- c. Аміноглікозиди**
- d. Макроліди
- e. Цефалоспорини

532. Хворий 57 років після внутрішньовенного введення строфантину в дозі 2 мл знепритомнів. Об'єктивно: шкіра бліда, акроціаноз, пульс на сонних та стегнових артеріях не визначається, дихання агональне, артеріальний тиск не визначається, тони серця не вислуховуються. Який метод обстеження повинен проводитися під час реанімаційних заходів?

- a. Рентгенокімографія серця
- b. Рентгенографія органів грудної клітки
- c. Ультрасонографія серця
- d. Вектор-кардіографія
- e. Електрокардіографія**

533. Породіллі з профузною кровотечею та важкою крововтратою мають застосувати наркоз. Використання якого препарату для наркозу найбільш доцільне та безпечне з метою профілактики зупинки кровообігу?

- a. Тіопентал натрію
- b. Гексенал
- c. Сомбревін
- d. Диприван
- e. Кетамін**

534. Хвора 26 років після сексуального насильства надійшла до клініки. Демонстративно голосно плаче, стукає кулаками по столу, тупає ногами, рве на собі одягу, висловлює думки про самогубство. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Істеричне збудження**
- b. Еретичне збудження
- c. Аментивне збудження
- d. Епілептичне збудження
- e. Панічне збудження

535. Працівник мясокомбінату госпіталізований зі скаргами на появу виразки на руці, яка змінила колір на чорний; утворення пухирців навколо виразки. Об'єктивно: на лівій руці виразка чорного кольору зі струпом у центрі, не болюча, під виразкою щільний набряк, навколо виразки вторинні елементи. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Сибірка**
- b. Чума

- c. Туляремія
- d. Герпес
- e. Флегмона кисті

536. У жінки, яка страждає на хронічний аднексит, від другої вагітності, на тлі токсикозу, 12 годин тому народилася дитина: маса тіла - 2900 г, довжина - 52 см; оцінка за шкалою Апгар - 4-6 балів. Меконій відходив. Об'єктивно: стан дитини важкий, крик тихий, вроджені рефлексі пригнічені, м'язовий тонус знижений. Шкіра з сіруватим відтінком, акроціаноз. Дихання поверхнєве, неритмічне, з ЧДР- 70/хв. Аускультативно: дихання послаблене, вологі різнокаліберні хрипи. ЧСС- 140/хв. Печінка +2 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Сепсис
- b. Первинні розсіяні ателектази
- c. Рання постнатальна пневмонія
- d. Пізня постнатальна пневмонія
- e. Внутрішньоутробна пневмонія**

537. У хворого 38 років після перенесеного грипу з'явилися скарги на сухість у роті, прогресуюче похудіння. Об'єктивно: хворий апатичний, сонливий, свідомість загальмована, запах ацетону під час дихання. Рс- 96/хв., ритмічний, тони серця послаблені. АТ- 100/60 мм рт.ст. Рівень глюкози крові натще 17,6 ммоль/л, діурез 3,9 л, глюкозурія 4,2%, реакція сечі на ацетон (++++). Яка кома виникла у хворого?

- a. Гіперосмолярна
- b. Уремічна
- c. Печінкова
- d. Гіпоглікемічна
- e. Кетоацидотична**

538. У хворого 27 років захворювання почалося гостро з підвищення температури до 39,5°C, появи головного болю, висипки на руках, ногах, животі, що швидко поширювалася впродовж доби. Об'єктивно: шкіра бліда, суха; на кінцівках, обличчі та тулубі – рясний різнокалібровий геморагічний висип з некрозом у центрі, крововиливи на перехідній складці кон'юнктиви. Рс- 110/хв. Печінка біля краю реберної дуги. Про яке захворювання слід думати?

- a. Хвороба Шенлейна-Геноха
- b. Грип
- c. Хвороба Верльгофа
- d. Менінгококова інфекція, менінгококемія**
- e. Іерсиніоз

539. У вагітної з анемією, після введення Ферум-леку внутрішньовенно, з'явилася висипка на шкірі, ядуха, тахікардія та гіпотензія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гостра серцева недостатність
- b. Анафілактична реакція**
- c. Синдром нижньої порожнистої вени
- d. Неврастенічний синдром
- e. Гостра дихальна недостатність

540. Чоловік 37 років скаржиться на гострий біль у лівій половині грудної клітки, задишку, що посилюється при будь-яких рухах. Захворів раптово після значного фізичного навантаження. Об'єктивно: помірний ціаноз обличчя. Ліва половина грудної клітки відстає в акті дихання, перкуторно - тимпаніт зліва, дихання ослаблене. ЧДР- 24/хв. Тони серця ослаблені, ЧСС- 90/хв. На

рентгенограмі видно лінію вісцеральної плеври, назовні від неї легеневиї малюнок відсутній. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Спонтанний пневмоторакс

- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Лівостороння пневмонія
- d. Інфаркт міокарда
- e. Лівосторонній ексудативний плеврит

541. Породілля в ранньому післяпологовому періоді втратила 450 мл крові (важить 70 кг).

Об'єктивно: загальний стан задовільний, шкірні покриви рожеві, Ps- 80/хв, ритмічний, АТ- 110/70 мм рт.ст. Яка найбільш доцільна лікарська тактика?

a. Введення еритроцитарної маси

b. Введення кристалоїдів

- c. Введення 1/3 колоїдів та 2/3 кристалоїдів
- d. Введення цільної крові
- e. Введення колоїдів

542. До приймального відділення доставлено хворого з симптомами загального переохолодження. Загальмований, виражений мязовий тремор, температура 34,5°C, АТ- 110/70 мм рт.ст., ЧСС- 98/хв., дихання нормальне. На кистях та стопах - ділянки відмороження II-III ступеня. Що з нижче перерахованого НЕ ПОКАЗАНО хворому?

a. Зігрівання зовнішніми джерелами тепла

- b. Тепле пиття
- c. Пероральний прийом 30% розчину етанолу
- d. Накладання пов'язки на кисті та стопи
- e. Внутрішньовенне введення теплих розчинів

543. До клініки доставлено хлопчика 10 років, якого вжалила бджола. Скарги на набряк губи, обличчя, шиї, відчуття жару і нестачі повітря. Об'єктивно: дихання утруднене, шумне, пінисті виділення з рота, кашель, брадикард. Шкіра бліда, холодна, тони серця глухі, аритмічні, пульс ниткоподібний. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. набряк Квінке

b. Анафілактичний шок

- c. Бронхіальна астма
- d. Гостра серцево-судинна недостатність
- e. Церебральна кома

544. Дитина 12 років доставлена до лікарні у непритомному стані. Об'єктивно: ознаки значної дегідратації, дихання часте, поверхнєве, запаху ацетону в повітрі немає. Виражена неврологічна симптоматика: гіпертонус м'язів, ністагм, менінгеальні знаки. Глюкоза крові – 45 ммоль/л, рівень кетонів у крові в нормі; кетонурії немає; осмолярність крові – 390 мосм/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Лактацидотична кома

b. Гіпохлоремічна кома

c. Кетоацидотична кома

d. Менінгіт

e. Гіперосмолярна кома

545. Жінка звернулася в поліклініку для проведення вакцинації АКДП. Через 15 хвилин після введення вакцини її стан різко погіршився: виникла різка слабкість, запаморочення, серцебиття,

задишка. Об'єктивно: виражена блідість, пітливість, ЧСС- 110/хв, АТ- 80/50 мм рт.ст. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло?

- a. Кардіогенний шок
- b. Анафілактичний шок**
- c. Гіповолемічний шок
- d. Геморагічний шок
- e. Больовий шок

546. У дівчинки 6 років постгеморагічна анемія III ступеня. Під час трансфузії відмитих еритроцитів, вона відчула жар, свербіж; спостерігається гіперемія шкіри, поява висипки у вигляді пухирців, різнокольорових папул, загальне збудження. Гемотрансфузія негайно припинена. Яка лікувальна тактика при гіпертермії на фоні кропивянки, що виникла під час гемотрансфузії?

- a. У разі потреби, проведення жарознижуючої терапії - препаратом вибору в хворі є аспірин
- b. Терміново призначити жарознижуючі, а потім сечогінні та антигістамінні препарати
- c. Антигістамінні та кортикостероїдні препарати, після чого у разі потреби, ввести жарознижуючі засоби**
- d. Жарознижуючі засоби, потім антигістамінні та кортикостероїдні препарати
- e. Провести термінове охолодження фізичними методами з подальшим призначенням антигістамінних

547. Жінку 36 років вжалила за язик оса. "Жало" швидко видалене хворою самостійно. З'явилася різка болючість, оніміння та набряк язика, а також слизової порожнини рота і губ. Хвора звернулася по допомогу до медичного пункту, де було введено 2 мл димедролу в/м та 30 мг преднізолону, однак набряклість поширилася на обличчя, шию, з'явилося утруднене дихання. Яка подальша тактика ведення хворої?

- a. Внутрішньом'язове введення преднізолону
- b. Підшкірне введення адреналіну місцево
- c. Приймання антигістамінних препаратів
- d. Холодні примочки на ділянку обличчя та шиї
- e. Негайна госпіталізація до відділення реанімації**

548. Хвору 20 років госпіталізовано до стаціонару зі скаргами на різкий біль внизу живота зліва, який з'явився після фізичного навантаження. Остання нормальна менструація була три тижні тому. Об'єктивно: температура 36,9°C, шкіра бліда, Рс- 90/хв, АТ- 100/70 мм рт.ст. Живіт болючий в нижніх відділах, симптом Щоткіна-Блюмберга слабо позитивний. Матка не збільшена, чутлива, з правого боку придатки не пальпуються, зліва - придатки збільшені, різко болючі. Склепіння нависаючі, болісні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Запалення придатків матки
- b. Порушена позаматкова вагітність
- c. Апоплексія яєчника**
- d. Міома матки
- e. Гострий апендицит

549. 50-річну жінку зі злоякісною пухлиною, що внутрішньовенно ввела собі 140 мг морфіну, госпіталізовано в коматозному стані. Під час огляду: міоз, депресія дихання, зниження артеріального тиску, частоти пульсу, температури тіла. Який антидот необхідно ввести в даному випадку?

- a. Фізостигмін
- b. Атропін
- c. Дефероксамін

d. Глюкагон

e. Налоксон

550. Хворий скаржиться на біль у правій половині грудної клітки, який виник після дорожньо-транспортної пригоди. Об'єктивно: права половина грудної клітки відстає в акті дихання, під час пальпації відзначається різка болючість на рівні 7-9 ребер по передній поверхні грудної клітки з правого боку. Який додатковий метод обстеження дозволить верифікувати діагноз?

a. УЗД

b. Рентгенографія грудної клітки в 2-ох проекціях

c. Загальні аналізи крові та сечі

d. ЕКГ

e. Бронхоскопія

551. Дитина 9 місяців захворіла гостро: підвищилася температура тіла до 37,8°C, з'явилися кашель та нежить. На 3-ю добу хвороби вночі стан різко погіршився: стала неспокійною, метушиться; з'явилися гавкаючий кашель, охриплість голосу, інспіраторна задишка. Діагностований круп. Який збудник, частіше за інші, викликає цей синдром?

a. Вірус грипу

b. Риновірус

c. Вірус парагрипу

d. Аденовірус

e. Ентеровірус

552. У хворої пухлиноподібне утворення в ділянці міжсідничної складки в місці проекції куприка. Хворіє 5 днів. Утворення розміром до 6х5 см, різко болюче під час пальпації. Шкіра над ним болісна, щільна, гіперемована. Акт дефекації безболісний. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Бартолініт

b. Кіста куприка, що нагноїлася

c. Абсцедуючий фурункул промежини

d. Гострий підшкірний парапроктит

e. Геморой

553. Дитині 10 місяців з метою зниження температури давали сироп парацетамолу, через 2 години температура не знизилася і мати дала дитині аспірин в дозі 0,1 г. Через 20 хвилин у дитини з'явилися набряк обличчя, папульозна висипка, утруднене дихання. З анамнезу відомо, що дідусь хлопчика не переносить аспірин. Якщо це набряк Квінке, то що необхідно призначити дитині першочергово?

a. Серцеві глікозиди

b. Антигістамінні ентерально

c. Еуфілін в/в

d. Анальгін в/м

e. Глюкокортикоїди та антигістамінні в/в

554. У емоційно лабільної дівчини 19 років у задушливому приміщенні розвинулися різка слабкість, запаморочення, потемніння в очах, нудота та непритомність без судом. Об'єктивно: непритомна, шкірні покрови бліді, вкриті потом, кінцівки холодні. АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 96/хв, зниженого наповнення, дихання поверхневе. Зіничні та сухожилкові рефлексі збережені, менінгеальні знаки негативні. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Транзиторна ішемічна атака

b. Вегетативно-судинний пароксизм

с. Синкопальний стан

- d. Епілептичний напад
- e. Істеричний невроз

555. У хворого 49 років раптово з'явився кинджальний біль в епігастральній ділянці. В анамнезі виразкова хвороба дванадцятипалої кишки. Симптоми Щоткіна-Блюмберга, Спіжарного - позитивні. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Пенетруюча виразка дванадцятипалої кишки
- b. Стенозуюча виразка дванадцятипалої кишки

с. Перфорація виразки дванадцятипалої кишки

- d. Гострий холецистит
- e. Гострий панкреатит

556. Хворий 40 років працює на хімічному комбінаті в цеху по виробництву сірчаної кислоти. Внаслідок аварії на установці здійснився викид діоксиду азоту. Через 15 хвилин хворий відчув загальне нездужання, яке самостійно зникло через 1,5 години. Через 10 годин, у зв'язку з різким погіршенням стану, хворого було госпіталізовано. Об'єктивно: стан тяжкий, ціаноз, клекочуче дихання, ЧДР- 50/хв., задишка; аускультативно – численні сухі та вологі хрипи. Тони серця глухі, Рс- 120/хв., АТ– 110/70 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гостре отруєння нітрогазами, токсичний набряк легень

- b. Гостре отруєння сірчаною кислотою
- c. Гостра лівошлуночкова недостатність, набряк легень
- d. Крововилив в головний мозок
- e. Гостре отруєння аміаком, набряк легень

557. Новонароджений оцінений за шкалою Апгар у 4 бали. Доношений, маса тіла - 3200 г, має місце обвиття пуповини навколо шиї. Об'єктивно: субтотальний ціаноз, слабкий крик, поодинокі дихальні рухи, ЧСС- 60/хв., мязова гіпотонія, арефлексія. Якими будуть першочергові дії?

a. Реанімаційні заходи

- b. Інтенсивне спостереження
- c. Інгаляція кисню через носові катетери
- d. Рефлекторна стимуляція дихання
- e. Термінова дефібриляція

558. Хворий 72 років скаржиться на гострий нестерпний біль у животі без чіткої локалізації, який з'явився раптово. Були рідкі випорожнення з домішкою крові. В анамнезі - інфаркт міокарда, миготлива аритмія. Під час обстеження живіт м'який, біль під час пальпації практично відсутній. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Рак ободової кишки
- b. Хвороба Крона

с. Гостра мезентеріальна тромбоемболія

- d. Неспецифічний виразковий коліт
- e. Заворот ободової кишки

559. Потерпілого вилучено з-під уламків зруйнованого будинку через 6 годин. Діагноз: синдром тривалого стиснення обох кінцівок, некомпенсована ішемія II ступеня. Який об'єм першої медичної допомоги?

a. Знеболювання, накладання джгута, охолодження, іммобілізація

- b. Бинтування кінцівок, охолодження, іммобілізація
- c. Знеболювання, іммобілізація, введення антибіотиків

- d. Звільнення кінцівок, охолодження, іммобілізація
- e. Найскоріше транспортування до лікувального закладу

560. Чоловік 35 років впав з даху двоповерхового будинку. За свідченням оточуючих знепритомнів на 50-60 хвилин, спостерігалось блювання. Об'єктивно: легка анізокорія, позитивний симптом Марінеску-Радовича, зниження черевних та підшовних рефлексів, підвищення м'язового тону за пластичним типом у лівих кінцівках. Яке обстеження доцільно призначити хворому в першу чергу?

- a. Рентгенографія хребта
- b. Електроенцефалографія
- c. Рентгенографія черепа**
- d. Комп'ютерна томографія
- e. Люмбальна пункція

561. Хворий 46 років захворів гостро 6 годин тому, коли на фоні нормальної температури з'явилися часті рідкі випорожнення, потім приєдналася блювота. Під час обстеження: голос беззвучний, очі запалі, пульс частий, артеріальний тиск низький, сечі немає; з'явилися судоми в нижніх кінцівках. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Черевний тиф
- b. Холера**
- c. Дизентерія
- d. Сальмонельоз
- e. Харчова токсикоінфекція

562. Хворий 28 років 2 години тому випав з вікна першого поверху. Об'єктивно: загальмований, блідий, множинні подряпини на обличчі, рвані кровоточиві рани на лівому передпліччі, закритий перелом лівого плеча та стегна. Рс- 110/хв, АТ- 90/40 мм рт.ст. У крові: ер.- 3,51012/л, Нb- 100 г/л. Проводяться протишокові заходи. Яке інфузійне середовище краще використати у даному випадку?

- a. 5% розчин глюкози
- b. Поліглюкін**
- c. Трисоль
- d. Ацесоль
- e. Желатиноль

563. Хвора 29 років захворіла гостро: озноб, температура 38°C, головний біль, ломота в тілі, біль у горлі. На 2-й день температура 39,5°C, посилилися слабкість, запаморочення. Була оглянута лікарем, який виявив нашарування у вигляді сірих щільних плівок на обох мигдаликах, збільшення і болючість підщелепних лімфатичних вузлів. Попередній діагноз: дифтерія. Який найбільш ефективний метод верифікації діагнозу?

- a. Внутрішньошкірна алергічна проба
- b. Бактеріологічний**
- c. Пункція підщелепних лімфатичних вузлів
- d. Загальний аналіз крові
- e. Серологічний

564. У хворої на бронхіальну астму дитини почався напад. Який препарат необхідно призначити для надання невідкладної допомоги?

- a. Еуфілін**
- b. Содові інгаляції
- c. Антибіотики

- d. Аміназин
- e. Тавегіл

565. Хворий після падіння на праве плече скаржиться на біль у правому плечовому суглобі, обмеження рухів у ньому, деформацію. Яка перша допомога при даному пошкодженні?

a. Транспортна іммобілізація, знеболювання

- b. Якнайшвидше госпіталізувати до спеціалізованого відділення
- c. Накладання гіпсової пов'язки
- d. Знеболювання місця пошкодження
- e. Знеболювання, консультація травматолога

566. Після нападу судом вагітна адинамічна, непритомна. АТ- 190/120 мм рт.ст., набряки гомілок. У сечі білок - 5,2 г/л; на очному дні застійні явища, набряк сосків очного нерва. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інсульт
- b. Гіпертонічний криз
- c. Діабетична кома
- d. Еклампсія

e. Екламптична кома

567. Дитина 3-х років на фоні тривалого підвищення температури "бачила велику муху", ковдру сприймала як змію, закривалася від неї руками, був виражений афект страху, неспокій, не впізнавала рідних. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Інфекційний делірій

- b. Маніакально-депресивний психоз
- c. Ранній дитячий аутизм Канера
- d. Шизофренія
- e. Алкогольний делірій

568. У хлопчика 12 років, який 5 днів тому повернувся з батьками з Монголії, раптом з'явилися гарячка, озноб, сильний головний біль, млявість, біль у м'язах, марення. Об'єктивно: обличчя яскраво-червоне, риси загострені, склери інектовані, язик сухий, набряклий, вкритий білими нашаруваннями. У правій пахвинній ділянці пальпується різко болючий щільний горбкуватий нерухомий конгломерат, шкіра над ним гіперемована, блискуча. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Шкірна форма сибірки
- b. Флегмона

c. Бубонна форма чуми

- d. Бубонна форма туляремії
- e. Регіонарний лімфаденіт

569. У дитини після народження спостерігаються блідість, неритмічне дихання, яке не нормалізується на тлі оксигенотерапії. Пульс слабкий та частий, артеріальний тиск важко виміряти. Набряків немає. Яка найвірогідніша причина цих симптомів?

- a. Застійна серцева недостатність
- b. Внутрішньоутробна пневмонія
- c. Внутрішньочерепний крововилив

d. Асфіксія

- e. Внутрішньоутробний сепсис

570. Один з будівельників під час виконання робіт був притиснутий до стіни будинку бортом

автомобіля. Скаржиться на біль у ділянці таза, неможливість підняти прямі нижні кінцівки, слабкість, запаморочення. Попередній діагноз – закритий перелом кісток таза. В якому положенні слід транспортувати потерпілого?

- a. На боці з підігнутими до живота нижніми кінцівками
- b. На животі з випрямленими нижніми кінцівками
- c. На спині з зігнутими в колінних та кульшових суглобах нижніми кінцівками**
- d. Сидячи
- e. На спині з випрямленими нижніми кінцівками

571. Внаслідок перших термінових стрімких пологів на дому народився доношений хлопчик масою 3220 г, довжиною 50 см, без дихання. ЧСС- 40/хв., ціаноз шкіри, рухи у дитини відсутні, атонія м'язів. Яка невідкладна допомога?

- a. ШВЛ, закритий масаж серця, адреналін в/в**
- b. Закритий масаж серця, адреналін та глюкоза в/в
- c. ШВЛ, глюкоза, адреналін, гідрокарбонат натрію в/в
- d. ШВЛ, закритий масаж серця, глюкоза в/в
- e. Закритий масаж серця, гідрокарбонат натрію в/в

572. Постраждалий 57 років скаржиться на біль у правому стегні. Доставлений до травматологічного відділення. Об'єктивно: на передній поверхні правого стегна в середній третині рана 3х5 см, краї рани нерівні, забиті, рана кровоточить. Яка профілактика нагноєння рани?

- a. Антибіотики, вітаміни
- b. Антибіотики, біостимулятори
- c. Антикоагулянти, антибіотики
- d. ПХО у перші 6-8 годин, антибіотики**
- e. Знеболюючі, антибіотики

573. У хворого на вірусний гепатит В, після порушення дієти та нервового стресу, стан погіршився: збільшилася інтенсивність жовтяниці, Ps- 110/хв, АТ- 80/50 мм рт.ст., було блювання "кавовою гущею", печінка зменшилася в розмірах, стала болючою під час пальпації. Про яке ускладнення треба думати?

- a. Інфекційно-токсичний шок
- b. Гостра надниркова недостатність
- c. Гемолітична криза
- d. Гостра ниркова недостатність
- e. Гостра печінкова недостатність**

574. До клініки надійшов хворий 18 років зі скаргами на виражену задишку, кашель, свербіж шкіри, які почалися годину тому після прийому ампіциліну. В анамнезі - кропив'янка, харчова поліалергія. Об'єктивно: параорбітальний набряк, почервоніння та набряк обличчя, свистяче дихання, Ps- 96/хв, АТ- 80/50 мм рт.ст. Який препарат слід використати для надання невідкладної допомоги?

- a. Еуфілін
- b. Димедрол
- c. Гепарин
- d. Супрастин
- e. Гідрокортизон**

575. Внаслідок нещасного випадку на виробництві, чоловік 30 років зазнав зовнішнього ?-нейтронного опромінення (орієнтовна доза 5 Гр). Через 2 тижні лікування в стаціонарі у хворого з'явилися геморагічна висипка на шкірі тулуба та слизових, кровотечі з ясен, часті носові кровотечі.

У крові: ер.- 3,21012/л, Нb- 96 г/л, тромб.- 20109/л, лейкоц.- 2,1109/л. ШЗЕ- 46 мм/год. З чим пов'язаний розвиток даного ускладнення в потерпілого?

- a. Підвищений розпад тромбоцитів у периферичній крові
- b. Недостатність утворення тромбоцитів у кістковому мозку**
- c. Підвищене використання тромбоцитів внаслідок масивної кровотечі
- d. Депонування тромбоцитів в уражених органах
- e. Розвиток аутоімунних процесів

576. Через тиждень після госпіталізації хворого з вірусним гепатитом В його стан погіршився: наросла жовтяниця, з'явилися анорексія, нудота, носова кровотеча, тахікардія, гіпотонія, зменшилися розміри печінки. Хворий збуджений, погано спить вночі, загальмований. Орієнтація в часі порушена. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Гостра недостатність кори наднирників
- b. Цироз печінки
- c. ДВС-синдром
- d. Гостра печінкова недостатність**
- e. Інфекційно-токсичний шок

577. Хлопчик 10 років скаржиться на різку млявість, сонливість, спрагу, збільшення сечовиділення. Об'єктивно: запах ацетону з рота, на щоках яскравий румянець, шумне неритмічне дихання, збільшення печінки. У крові цукор 20,5 ммоль/л; у сечі цукор 20 г/л, ацетон (+++). Чим можна пояснити появу ацетону в повітрі, що видихається, та сечі?

- a. Порушення кислотно-лужного балансу
- b. Порушення процесів фосфорилування глюкози
- c. Посилений розпад кетогенних амінокислот та ліпідів**
- d. Порушення водно-електролітного балансу
- e. Послаблення процесів гліколізу

578. У дівчинки 14 років, що госпіталізована до інфекційного відділення, в результаті обстеження запідозрено бубонну форму чуми. Який з методів діагностики чуми буде найінформативнішим?

- a. Бактеріоскопічний
- b. Бактеріологічний
- c. Серологічний
- d. Клініко-епідеміологічний
- e. Біологічний**

579. Хворий, що знаходиться в відділенні реанімації, раптом зблід та знепритомнів. Пульс на магістральних артеріях відсутній. На екрані кардіомонітора з'явилася рівна лінія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. -
- b. Електро механічна дисоціація
- c. Асистолія**
- d. Фібриляція шлуночків
- e. Миготлива аритмія

580. Хворий 27 років, який приїхав з Заїру, захворів гостро 3 дні тому. Скаржиться на озноб, інтенсивний головний біль, біль у м'язах та попереку, нудоту, блювання. Об'єктивно: гіперемія та одутлість обличчя, шиї, грудної клітки, петехії, "кролячі очі", іктеричність склер, фотофобія, слюзотеча. Рс- 110/хв., гепатомегалія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вірусний гепатит

- b. Малярія
- c. Грип
- d. Лептоспіроз
- e. Жовта гарячка

581. У пацієнта 75 років, який знаходиться в кардіореанімації з приводу інфаркту міокарда, виникла фібриляція шлуночків. негайний комплекс реанімаційних заходів (електродефібриляція, закритий масаж серця, ШВЛ через лицьову маску, адреналін, лідокаїн) виявився ефективним - відновлено синусовий ритм. Свідомість збережена, АТ- 130/80 мм рт.ст., задишка з ЧДР- 24/хв. Аускультативно - з правого боку дихання не визначається, перкуторно - коробковий звук. Рентгенологічно - легень колабована, невелика кількість рідини. Яка найбільш вірогідна причина ускладнення, що розвинулося?

- a. Електротравма внаслідок неправильного розрахунку потужності дефібриляції
- b. Спонтанний пневмоторакс
- c. Переломи ребер та груднини з травмуванням парієтальної плеври відламками
- d. Баротравма легень під час ШВЛ
- e. Емфізема легень

582. У породіллі на 18 добу після 5-х пологів з'явився гострий біль у лівій нижній кінцівці. Температура 38,6°C. Ліва пупартова складка згладжена, пальпація стегового трикутника болісна, стегно бліде, набрякле, холодне. Матка безболісна, нормальних розмірів, зовнішнє вічко закрите. Про яке ускладнення післяпологового періоду можна думати?

- a. Тромбофлебіт поверхневих вен стегна
- b. Метрофлебіт
- c. Тромбофлебіт стегової вени лівої ноги
- d. Тромбофлебіт зовнішньої здухвинної вени
- e. Септичний тазовий тромбофлебіт

583. У чоловіка 40 років кома. Хворіє цукровим діабетом 8 років. Об'єктивно: шкіра суха, дихання шумне, запах ацетону в повітрі. Який вид коми можна запідозрити?

- a. Мозкова
- b. Лактацидемічна
- c. Гіперосмолярна
- d. Кетоацидотична
- e. Гіпоглікемічна

584. Через декілька хвилин після внутрішньом'язового введення пеніциліну стан дитини 6 років різко погіршився: з'явилися різка слабкість, нудота, блідість, холодний піт, кропивянка. З анамнезу: у матері хворої дитини спостерігалася медикаментозна алергія на антибактеріальні препарати. Які невідкладні заходи слід провести в першу чергу?

- a. Промити шлунок
- b. Парентерально ввести еуфілін
- c. Ввести церукал в/м
- d. Місце ін'єкції обколоти 0,5 мл 1% розчину адреналіну
- e. Дати понюхати нашатирний спирт

585. До лікарні надійшла дитина 3,5 років у термінальному стані: непритомна, шкіра блідо-ціанотична, м'язова гіпотонія. Не дихає. Тони серця ледве прослуховуються, тахікардія. Що є невідкладною і першочерговою дією?

- a. Введення 4% розчину NaHCO₃ в/в

б. Відновлення прохідності дихальних шляхів

- с. Введення дихальних аналептиків
- д. Штучне дихання "з рота в рот" або "з рота в рот та ніс"
- е. Введення адреналіну 0,1% - 0,01 мг/кг

586. До мобільного шпиталю державної служби медицини катастроф з місця аварії на хімічному заводі надійшла уражена зі скаргами на погіршення зору, головний біль, загальну слабкість, відчуття нестачі повітря. Об'єктивно: ціаноз слизових, фібрилярні посмикування окремих м'язів, міоз. У легенях - жорстке дихання, не звучні сухі свистячі хрипи. З боку серцево-судинної системи – брадикардія, гіпотонія до 80/50 мм рт.ст. Який антидот необхідно призначити?

- а. 3% р-н нітриту натрію в/в
- б. 5% р-н унітіолу в/м
- с. 30% р-н етилового спирту всередину
- д. 0,1% р-н атропіну п/ш**
- е. 10% р-н етилового спирту на 5% р-ні глюкози в/в

587. Хлопчик 5 років доставлений до лікарні з приводу вираженого утруднення дихання, яке з'явилося після випадкового вдихання насіння квасолі. Об'єктивно: стан важкий, шкірні покриви ціанотичного кольору, вогкі; дихання утруднене, поверхнєве, шумне, з втягінням міжреберних та епігастральних ділянок, над- і підключичних ямок; пульс частий, слабкого наповнення. Яка першочергова дія лікаря?

- а. Трахеостомія**
- б. Внутрішньовенне введення кортикостероїдних препаратів
- с. Конікотомія
- д. Інтубація трахеї
- е. Інгаляція кисню

588. У вагітної з терміном вагітності 32 тижні з'явилися сильний головний біль, порушення зору, біль в епігастрії. Анамнез не обтяжений. Протягом 2 тижнів турбують набряки, підвищення АТ до 160/100 мм рт.ст. Лікувалася амбулаторно, без покращення. Під час огляду в приймальному відділенні з'явилося посмикування м'язів обличчя, загальні судоми, втрата свідомості. В яке відділення слід госпіталізувати жінку?

- а. Інфекційне
- б. Неврологічне
- с. Нефрологічне
- д. Пологове**
- е. Кардіологічне

589. Чоловік 60 років надійшов до приймального відділення з клінічними проявами анурії. Гемодинамічні показники не порушені. Яким має бути наступне діагностичне дослідження?

- а. Катетеризація сечоводів
- б. Радіоізотопна ренографія
- с. Ультразвукове дослідження сечових шляхів**
- д. Видільна урографія
- е. Хромоцистоскопія

590. У чоловіка 42 років, хворого на виразку шлунка, розвинулася гостра кровотеча з крововтратою до 2-х літрів, гіпотонія. Після інфузійно-трансфузійної терапії гемодинаміка стабілізувалася, але на 3-ю добу виникла ядуха, РаО₂ знизилося до 70 мм рт.ст., РаСО₂ підвищилося до 50 мм рт.ст.; на

рентгенограмі інфільтрація легень, що має вигляд "снігової бурі". Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Набряк легень

b. Респіраторний дистрес-синдром

c. Гіпостатична пневмонія

d. Аспіраційна пневмонія

e. Ацидотична пневмонія

591. У 38 тижнів вагітності внаслідок аспірації у жінки виникла зупинка серця. Як підвищити ефективність непрямого масажу серця в даному випадку?

a. В трахею влити розчин соди

b. Підняти ноги вагітної

c. Використати метилергометрин

d. Змістити матку наліво

e. Змістити матку направо

592. У чоловіка 35 років після купання в прісноводному водоймищі раптово виникли лихоманка до 40,0°C, головний біль, біль у литкових м'язах. Під час огляду: набряк та гіперемія обличчя, шиї та верхніх відділів грудної клітки; склери іктеричні, інектовані, з крововиливами; ЧСС- 50/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст., пальпуються збільшені печінка та селезінка. Протягом останньої доби виділилося менше 200 мл сечі. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Малярія

b. Дерматоміозит

c. Лептоспіроз

d. Вірусний гепатит А

e. Шистосоматоз

593. Дитина 10 років, постраждала в автокатастрофі. Непритомна, пульс на сонній артерії не визначається, дихання немає. Штани потерпілого затягнуті широким шкіряним паском. Які дії є необхідними?

a. негайно розпочати проведення ШВЛ та непрямого масажу серця, не витрачаючи часу на зняття паска

b. Повернути потерпілого на правий бік

c. Проводити ШВЛ та непрямий масаж серця після попереднього вивільнення від паска

d. Не чіпати потерпілого до прибуття працівників ДАІ

e. Покласти потерпілого спиною на щит

594. У хворого із менінгококковим менінгоенцефалітом раптово з'явилося стійке зниження артеріального тиску, не чутливе до введення симпатоміметиків, брадикардія, нудота, блювання. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Повна атріовентрикулярна блокада

b. Харчова токсикоінфекція

c. Криз аддисонової хвороби

d. Гостра надниркова недостатність

e. Внутрішня кровотеча

595. Після аварії на АЕС у більшості уражених через 5 діб після опромінення з'явилися гарячка, крововиливи на шкірі та слизових оболонках, гіпотензія. Кількість лейкоцитів у крові – 0,3109/л, тромбоцитів – 18109/л; агранулоцитоз, ШЗЕ– 60 мм/год. Яку дозу зовнішнього опромінення одержали уражені?

a. До 1 Гр

b. 1-2 Гр

c. 2-4 Гр

d. Понад 6 Гр

e. 4-6 Гр

596. У дитини 3 років, яка хворіє на ГРВІ, на тлі гіпертермії (40,2°C) виник судомний синдром. Після зниження температури судоми не відновлювалися. Як можна трактувати ці симптоми?

a. Фебрильні судоми

b. Дебют епілепсії

c. Гострий вірусний менінгіт

d. Гідроцефалія

e. Не діагностована пухлина мозку

597. Увага! В буклеті не офіційна сітка відповідей! Хвора 27-ми років поступила в ургентному порядку до лікарні зі скаргами на утруднене дихання, нудоту, блювоту, свербіж шкіри, що з'явилися годину назад після інекції пеніциліну. Об'єктивно: загальний стан важкий, на шкірі уртикарний висип. Дихання стридорозне, тони серця ослаблені, Рс 120/хв. АТ 80/50 мм рт.ст. Який із запропонованих заходів слід провести в першу чергу?

a. Введення натрію броміду

b. Конікотомія

c. Введення еуфіліну

d. Інекція димедролу

e. Киснева терапія

598. Потерпілий був збитий автомашиною. У верхньої третини лівого стегна рана 4x10 см, з якої виступає уламок кістки, значна варусна деформація стегна. Виберіть оптимальний метод іммобілізації:

a. Дві сходові шини

b. Три сходові шини

c. Шини Дитерихса і Крамера

d. Шина Дитерихса

e. Шина Томаса

599. Дівчинка 14-ти років на уроці фізичного виховання при різкій зміні положення тіла раптово втратила свідомість. Об'єктивно: низький артеріальний тиск, рідкісний слабкий пульс. Про який стан слід думати?

a. Ортостатична гіпотензія

b. Непритомність

c. Серцева недостатність

d. Кардіогенний шок

e. Колапс

600. У дівчини 19-ти років запідозрена недостатність надниркових залоз (хвороба Аддісона). Що з нижче перерахованого може допомогти при підтвердженні діагнозу?

a. Гіпонатріємія

b. Гіпокаліємія

c. Гіпотермія

d. Артеріальна гіпертензія

e. Гіперглікемія

601. Хвора 68-ми років протягом 10-ти років хворіє на цукровий діабет 1 типу. Напередодні розвинулося погіршення стану: з'явилися загальна слабкість, млявість. Об'єктивно: шкіра суха, тургор м'яких тканин знижений. Кома 1, Рс 102/хв, ритмічний, м'який. АТ 90/60 мм рт.ст. Глюкоза крові 50 ммоль / л, глюкозурія, ацетон не виявлений. Осмолярність плазми 370 мосмоль / л. Який стан розвинувся у хворої?

a. Гіперосмолярна кома

b. Лактацідотическая кома

c. Гіпертиреоїдних кома

d. Гіпоглікемічна кома

e. Кетоацидотическая кулі

602. Лікар швидкої допомоги, оглянувши дитину 5-ти місяців через 2 години після травми, встановив діагноз: термічний опік II-III ступеня нижніх кінцівок, промежини, спини до 20%, опіковий шок II ступеня. Яким буде обсяг медичної допомоги?

a. Новокаїнові блокади, асептична пов'язка на уражені ділянки

b. Інфузійна терапія

c. Охолодження опікової поверхні

d. Знеболення, інфузійна терапія, накладення асептичної пов'язки

e. Накладення асептичної пов'язки

603. У хворого 32-х років раптово виникли озноб, блювота, судоми, підвищення температури до 40 С. За кілька годин з'явилися ригідність м'язів потилиці і симптоми Керніга, оглушення (9 балів за шкалою Глазго), анурія. Виявлено ціаноз шкірних покривів, одиничні геморагічні висипання на шкірі, АТ 70/40 мм рт.ст., пульс ниткоподібний, 110/хв. Яке ускладнення виникло у хворого?

a. Синдром Уотерхауса-Фрідеріксена

b. Ішемічний інсульт

c. Бульбарний синдром

d. Тромбоз кавернозного синуса

e. набряк і вклинення мозку в потиличний отвір

604. У дівчинки 3-х тижнів тривала блювота, пронос, м'язова гіпотонія, вага не набирає. Клітор значно збільшений. Калій крові 6,5 ммоль / л, натрій 125 ммоль / л. Невідкладні лікувальні заходи перш за все передбачають:

a. Оральна регідрація

b. Антибіотикотерапія

c. Замісна терапія глюкої мінералокортикоїдами

d. Парентеральне харчування

e. Гемодіаліз

605. Хворий 72-х років доставлений машиною швидкої допомоги у важкому стані із запамороченням. На ЕКГ: передсердні та шлуночкові комплекси виникають незалежно, кількість шлуночкових комплексів 36/хв. Дифузні зміни міокарда. Які препарати слід призначити першочергово?

a. Строфантин

b. Препарати калію

c. Адреналін

d. Ізадрін, атропін

e. Анаприлін

606. Чоловік захворів гостро з підвищення температури до 40 С, головного болю в

лобово-скроневих областях, "ломка" у всьому тілі. Турбував сухий кашель і біль за грудиною. При огляді дільничним лікарем виявлені склерит, гіперемія, ціаноз і зернистість слизової ротоглотки. Яке захворювання з числа ГРВІ у хворого?

a. Грип

- b. Риновірусної інфекція
- c. Парагрип
- d. Аденовірусна інфекція
- e. РС-інфекція

607. У дитини 11-ти років на п'ятий день від початку збільшення привушних слинних залоз підвищилася температура до 39°C, з'явилися головний біль, блювота до 6 разів на добу. Запідозрений паротитної менінгіт. Який з перерахованих варіантів найбільш інформативний для постановки остаточного діагнозу: "паротитний менінгіт"?

- a. Відсутність токсикозу при виражених ознаках внутрішньочерепної гіпертензії
- b. Чотириразове зростання титру специфічних антитіл у реакції зв'язування комплекменту
- c. Позитивні менінгеальні симптоми
- d. Люмбальна пункція та наявність лімфоцитарного цитоза**
- e. Виділення вірусу паротиту з ліквору

608. -місячна дитина госпіталізована з приводу 3-кратної блювоти, рідких випорожнень більше 10 разів на добу. Об'єктивно: неспокійний, риси обличчя загострені, шкіра і слизові оболонки бліді, сухі, велике тім'ячко запале, 38,7 ЧСС - 162/хв, тони серця глухі, живіт роздутий, діурез зменшений, дефіцит маси тіла -10%. У крові: H150%, K +3,4 ммоль / л, Na +154 ммоль / л. Який провідний клінічний синдром?

- a. Гіпертермічний синдром
- b. Синдром ентероколіту
- c. Вододефіцитний ексікоз**
- d. Ацетонемічний синдром
- e. Соледефіцитний ексікоз

609. Пацієнт 42-х років з тривалим "виразковим" анамнезом доставлений у важкому стані зі зниженням артеріального тиску до 90/60 мм рт.ст., судомами, явищами гастрального тетанії. На контрастній рентгенографії шлунка діагностовано субкомпенсований пілородуоденальний стеноз. Яку лікувальну тактику слід вибрати?

- a. Комплексна противиразковий терапія
- b. Короткочасна інтенсивна терапія з наступною резекцією шлунка за одним із методів**
- c. Тривала інтенсивна інфузійна терапія для корекції водно-електролітного, білкового, вуглеводного і жирового балансів
- d. Ургентне бужування пілоростеноза за допомогою фіброезофаго-гастродуоденоскопія
- e. Невідкладне хірургічне втручання резекція шлунка по одному з методів

610. У хворій 42-х років гострий лівобічний пієлонефрит ускладнився бактеріальним шоком і гострою нирковою недостатністю. Дві доби тому настала поліурична стадія. Які зміни в організмі слід попередити в першу чергу?

a. Гіпокаліємія

- b. набряковий синдром
- c. Гіпоальбумінемія
- d. Анемія
- e. гіперазотемії

611. Працівник ферми 44-х років був госпіталізований в інфекційну лікарню зі скаргами на підвищення температури тіла до 38,39 °C, головний біль, слабкість. Хворіє третій день. Об'єктивно: на правому передпліччі карбункул, навколо якого розлітої набряк м'яких тканин; безболісний. Шкіра в зоні набряку бліда. Регіонарні лімфовузли збільшені, помірно болючі при пальпації. 110/хв, АТ 100/60 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Туляремія

b. Сибірська виразка

c. Карбункул стафілококової етіології

d. Пика

e. Еризипелоїду

612. Хворий 42-х років після прийому алкоголю заснув сидячи навпочіпки і проспав близько 12 годин. Через деякий час після пробудження з'явилися парестезії, набряклість і болючість в області гомілок, біль у ділянці нирок. На другу добу після події діурез знизився до 150 мл / добу, сеча лаково-червоного кольору. АТ 140/90 мм рт.ст., ЧСС 100/хв. Чим зумовлені дані симптоми?

a. Хронічний алкоголізм

b. Отруєння метиловим спиртом

c. Міоглобінурійний тубулонекроз

d. Отруєння етиленгліколем

e. Гострий гломерулонефрит

613. У приймальне відділення поступила хвора 35-ти років, яка 6 годин тому випила 100 мл столового оцту з суїцидальними намірами. Скаржиться на слабкість, спрагу, біль в епігастрії, слинотеча. Слизова оболонка рота гіперемована. Для надання невідкладної допомоги необхідно:

a. Промити шлунок розчином калію перманганату

b. Не промивати шлунок

c. Викликати штучну блювоту

d. Промити шлунок холодною водою через зонд

e. Промити шлунок розчином соди через зонд

614. Хлопчик 13-ти років госпіталізований у відділення реанімації з діагнозом "синдром Лайєлла". Об'єктивно: температура 39,1 °C, Р8 128/хв., ЧД30/хв. Яку допомогу в першу чергу необхідно надати дитині?

a. Серцеві глікозиди

b. Седативні препарати

c. Жарознижуючі препарати

d. Глюкокортикоїдні гормони

e. Сечогінні препарати

615. Хворий 22-х років доставлений у лікарню зі скаргами на задишку, задуха, сухий кашель. Стан погіршився 2 доби тому. За останні 12:00 користувався беротек близько 50 разів. Об'єктивно: ЧД30/хв., Дистанційні хрипи. Особа ціанотичний. У легких ділянки "німого легкого". Чим ускладнилося перебіг бронхіальної астми?

a. Ексудативний плеврит

b. Астматичний статус III стадії

c. Астматичний статус II стадії

d. Ателектаз легень

e. Астматичний статус I стадії

616. Вагітна в терміні 27-28 тижнів звернулася до лікаря жіночої консультації зі скаргами на

постійну ниючий біль внизу живота і відсутність відчуття рухів плода. Яке обстеження необхідно провести першочергово?

- a. Визначення рівня хоріонічного гонадотропіну
- b. Кардіотокографія плоду**
- c. Ультразвукове обстеження плоду
- d. Вагінальний огляд вагітної
- e. Визначення рівня плацентарного лактогену

617. Хворий 42-х років скаржиться на часті дефекації (4-8 разів на добу) з кров'ю (від прожилок до яскраво-червоної крові), зі слизом і гноєм. Температура тіла 37,2 С-37, виданню С. Відзначає анорексію, схуднення, швидку стомлюваність. У крові: анемія. Ендоскопічно: слизова оболонка товстої кишки малиново-червоного кольору, з мікроабсцеси, з виразками, покритими фібрином, гноєм; при доторкається кровоточить. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Неспецифічний виразковий коліт**
- b. Поліпоз товстої кишки
- c. Рак товстої кишки
- d. Хвороба Крона
- e. Туберкульозний ілеотифлін

618. У пацієнта під час протезування кульшового суглоба, що проводиться під загальною анестезією, сталася зупинка кровообігу. У даній ситуації:

- a. Необхідна лапаротомія і проведення масажу серця через діафрагму
- b. Необхідне проведення непрямого масажу серця**
- c. Масаж серця не проводиться, достатньо проведення штучної вентиляції легенів
- d. -
- e. Необхідна торакотомія і проведення прямого масажу серця

619. Чоловік 45-ти років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на стискають біль за грудиною, що з'являється при швидкій ходьбі, тривалістю 3-5 хвилин. При реєстрації ЕКГ втратив свідомість. Розвинувся виражений ціаноз, пульс на а.сagol3 не визначається, зіниці широкі, на світло не реагують. На ЕКГ: спочатку зареєстрований синусовий ритм, ЧСС85/хв, сегменти ST зміщені на 4 мм вгору від ізоелектричної лінії, потім з'являються хаотичні неправильної форми хвилі. Назвіть причину клінічної смерті:

- a. Мерехтіння передсердь
- b. Фібриляція шлуночків**
- c. Асистолія
- d. Повна атріовентрикулярна блокада
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

620. Після автомобільної катастрофи у дівчинки 13-ти років має місце перелом кісток тазу. Вимушене положення на спині. При пальпації живота відзначається різка болючість в надлобковій області. Відсутність самостійного сечовипускання з хворобливими позивами до нього. Чим зумовлене стан

- a. Удар черевної стінки
- b. Травма сечового міхура**
- c. Розрив кишечника
- d. Травма селезінки
- e. Травма нирки

621. Вантажник судна, який повернувся з круїзу по Середземному морю, звернувся до хірурга у

зв'язку з погіршенням стану рани після укусу пацюка в трюмі судна. Відзначає слабкість, головний біль, 40 С. Об'єктивно: нога набрякла, збільшені пахові лімфовузли з одного боку, 3-4 см в діаметрі. АТ 90/60 мм рт.ст., Ps 100/хв. Запідозрена чума, бубонна варіант. Які першочергові заходи?

- a. Обробка рани, введення протиправцевої сироватки
- b. Госпіталізація в терапевтичне відділення
- c. Введення дексаметазону, кордіаміну, госпіталізація в реанімаційне відділення
- d. Госпіталізація в інфекційне відділення**
- e. Госпіталізація в хірургічне відділення

622. Хлопчик 2-х років поступив в стаціонар з вираженою папульозно-геморагічним висипом на шкірі розгинальних поверхонь верхніх і нижніх кінцівок, сідницях. Висип симетрична, має тенденцію до злиття. Спостерігається набряк і болючість великих суглобів, летюча біль. У крові: помірне підвищення кількості лейкоцитів, еозинофілія, помірна анемія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Менінгококцемія
- b. Иерсиниоз
- c. Гемофілія
- d. Геморагічний васкуліт**
- e. Ревматизм

623. Хвора 32-х років надійшла з діагнозом: цукровий діабет, кетоацидотическое стан. Після проведеного інтенсивного лікування у хворої з'явилося неадекватна поведінка, агресивність, галюцинації, втратила свідомість. Об'єктивно: шкіра волога, язик вологий. Дихання рівне, спокійне, 20/хв., ЧСС 120/хв., АТ 90/60 мм рт.ст. Тонус м'язів підвищений. Клонічні і тонічні судоми. Вогнищевих ознак з боку центральної нервової системи немає. Цукор крові 2,6 ммоль / л. Який попередній діагноз?

- a. Кетоацидотическая кома
- b. Порушення мозкового кровообігу
- c. Молочнокисла кома
- d. Гіперглікемічна кома
- e. Гіпоглікемічна кома**

624. Хворий 60-ти років скаржиться на сильні болі в правій гомілці розпираючого характеру, підвищення температури до 38 С. Об'єктивно: шкіра гомілки набрякла, гіперемована, при пальпації різко болюча в області литкових м'язів. Захворювання прогресує протягом 5-ти діб. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Облітеруючий атеросклероз судин правої нижньої кінцівки
- b. Гострий флеботромбоз глибоких вен правої гомілки**
- c. Бешихове запалення правої гомілки
- d. Посттромбофлебітичний синдром
- e. Тромбофлебіт підшкірних вен правої гомілки

625. Пацієнт доставлений до приймального покою з судомами, відсутністю свідомості, анізокорія, брадикардією до 40/хв. З анамнезу відомо, що пацієнт кілька годин тому сильно вдарився головою, знепритомнів, проте потім прийшов до тями, але в перебігу декількох годин його стан поступово погіршувався. Який метод дослідження буде найбільш інформативний для постановки остаточного діагнозу?

- a. Комп'ютерна томографія головного мозку**
- b. Спинальна пункція
- c. Рентген кісток черепа
- d. Реоенцефалограми

е. Ехоенцефалоскопії

626. У 2-річної дитини незабаром після щеплення з'явилися петехіальний висип на шкірі, носову кровотечу, крововиливи в периорбітальні області. Інших патологічних змін не виявлено. У крові: лейкоцити 5×10^9 / л, Hb-110 г / л, тромбоцити 3×10^9 / л. Що найбільш ймовірно стало причиною геморагічного синдрому в дитини?

а. Гострий лейкоз

б. Імунна тромбоцитопенічна пурпура

с. Системний червоний вовчак

д. Дисеміноване внутрішньосудинне згортання крові

е. Геморагічний васкуліт

627. Для купірування головного болю дитина прийняла рег оз 1 таблетку анальгіну. Через деякий час у нього з'явилися і стали прогресивно наростати-набряклість обличчя, повік, вух, утруднене дихання, осиплість голосу. Можливий діагноз: набряк Квінке. З якого препарату доцільно починати терапію?

а. Еуфілін

б. Гідрокарбонат натрію

с. Димедрол

д. Преднізолон

е. Адреналін

628. Хворий, який прийняв всередину 2 грами фенобарбіталу, увійшов у коматозний стан. Об'єктивно: більшість рефлексів збережені, дихання самостійне, адекватне, показники гемодинаміки стабільні. Які лікувальні заходи слід провести?

а. Плазмаферез

б. Штучна вентиляція легенів

с. Введення аналептиків

д. Введення вазопресорів

е. Осмотичний форсований лужний Діурез

629. Дівчинка 4-х років скаржиться на загальну слабкість, кашель. Вночі раптово підвищилася температура до $39,8^{\circ}\text{C}$, хвора стала неспокійною. Гавкаючий кашель, шумне свистяче дихання з втягуванням над- та підключичних западин, міжреберних проміжків, шкіра бліда. Контактувала з сестрами хворими на ГРВІ. Що необхідно призначити дитині в першу чергу?

а. Папаверин, вітамін С

б. Антибіотики, димедрол

с. Дибазол, еуфілін

д. Астмопент, діазолін

е. Преднізолон, гарячі ножні ванни

630. Хвора 37-ми років доставлена в інфекційний стаціонар у непритомному стані на 5-й день хвороби з вогнища кору. На шкірі тулуба, верхніх і нижніх кінцівках крупно-плямистий висип з елементами лущення. Лімфаденопатія, помірний гепатолієнальний синдром, тахіпное, тахікардія. Менінгіальні симптоми: Керніга позитивний і ригідність м'язів шиї. Виявлено правобічний геміпарез, позитивні симптоми Бабінського, Оппенгейма, Гордона. Яке ускладнення найбільш імовірно?

а. Менінгококовий менінгіт

б. Менінгококовий сепсис

с. ГПМК за геморагічним типом

д. ГПМК за ішемічним типом

е. Менінгоенцефаліт

631. У породіллі 25-ти років після відходження навколоплідних вод серцебиття плода сповільнилося до 100/хвуту і після сутички не вирівнюється. При вагінальному дослідженні виявлено: шийка матки згладжена, розкриття маткового зів повне, плідного міхура немає. Передлежить голівка в порожнині малого тазу. Стріловидний шов у правому косому розмірі, мале джерельце ліворуч. Яка тактика лікаря в даній ситуації?

- a. Накладення бинта Вербова
- b. Лікування гіпоксії плода
- c. Кесарів розтин

d. Накладення порожнинних акушерських щипців

- e. Посилення пологової діяльності

632. У хворого 40-ка років на тлі фізичного напруження з'явилася інтенсивний біль в правій скроневій області. Об'єктивно: стан хворого важкий. Виражене оглушення, періодично збуджений. АТ 170/100 мм рт.ст. Ригідність м'язів потилиці. Симптоми вогнищового ураження нервової системи не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Транзиторна ішемічна атака

b. Субарахноїдальний крововилив

- c. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- d. Паренхиматозне крововилив
- e. Ішемічний інсульт

633. З осередку хімічного ураження, утвореного заринном, в МПП доставлений вражений. Відзначаються напади задухи за типом бронхіальної астми, фібрилярні посмикування жувальних м'язів. Який антидот необхідно ввести ураженому разом з атропіном на даному етапі медичної евакуації?

- a. Унітіол
- b. Амлінітріт

c. Дипіроксим

- d. Тіосульфат натрію
- e. Антіціан

634. Жінка 26-ти років зі строком вагітності 6-7 тижнів скаржиться на нудоту і блювоту до 3-х разів на добу. За останні 3 доби блювота почастишала до 15-18 разів на добу, жінка схудла на 3,5 кг, з'явилася різка загальна слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, тургор тканин знижений, Рз100/хв., АТ 100/50 мм рт.ст., температура тіла 36,8 С. У сечі: реакція на ацетон позитивна (+ +). Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гастрит
- b. Гострий холецистит
- c. Харчова токсикоінфекція

d. Блювота вагітних

- e. Гострий панкреатит

635. Хворий 52-х років сонливий, загальмований. З рота "печінковий" запах, тричі була блювота. Хворіє на виразкову хворобу шлунка. 2 місяці тому з приводу шлункової кровотечі лікувався, були гемотрансфузії. Об'єктивно: стан важкий, інтенсивна жовтяниця, на слизових оболонках геморагії. Печінка визначається вище реберної дуги. Рз110/хв., АТ 90/60 мм рт.ст. Вкажіть найбільш ймовірне невідкладне стан:

a. Гостра печінкова енцефалопатія

- b. Гостра ниркова недостатність
- c. Інфекційно-токсичний шок
- d. Дегідратаційний шок
- e. Гостра дихальна недостатність

636. Дитина 5-ти років скаржиться на лихоманку, пронос, блювоту і запаморочення. У крові: Ht- 0,55, Na⁺- 118 ммоль/л, K⁺- 5,9 ммоль/л. Які розлади водно-електролітного балансу спостерігаються?

- a. Розладів водно-електролітного балансу немає
- b. Гіпотонічна дегідrataція, гіпокаліємія
- c. Ізотонічна дегідrataція, гіперкаліємія
- d. Гіперкаліємія
- e. Гіпотонічна дегідrataція, гіперкаліємія

637. Дитина народилася в машині швидкої допомоги по дорозі в пологовий будинок. У новонародженого відсутня спонтанне дихання йосле погладжування уздовж хребта. Які подальші дії?

- a. Поплескати по п'яті
- b. Поплескати по сідницях
- c. Дати кисень
- d. Розпочати штучну вентиляцію легенів
- e. Повторювати погладжування

638. У хворого 62-х років, знаходиться на лікуванні в кардіології з приводу загострення ІХС і страждаючого 10 років цукровим діабетом, наступила втрата свідомості після інекції інсуліну: Що стало причиною гіпоглікемічної коми?

- a. Недостатня доза інсуліну
- b. Відсутність прийому їжі після інекції інсуліну
- c. Надлишкове введення рідини в організм
- d. Переїдання
- e. Надмірна кількість введеного інсуліну

639. Вночі у хворого з'явилися задуха, кашель з рясним мокротинням рожевого кольору. З анамнезу: страждає на гіпертонічну хворобу, варикозне розширення вен обох кінцівок, 2 роки тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: неспокійний, положення ортопное, акроціаноз, ЧД 40/хв. АТ 220/110 мм рт.ст. У легких різнокаліберні середньо і крупнопузирчатие хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Астматичний статус
- b. Крупозна пневмонія
- c. Гостра лівошлуночкова недостатність
- d. Легенева кровотеча
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

640. У хворого 34-х років з протезувати мітральним клапаном, постійно приймає синкумар, з'явився геморагічний синдром: носові кровотечі, численні крововиливи на шкірі, макрогематурія. У протромбіновому і аутокоагуляційних тестах майже повне не згортання крові. Які нагальні засоби показані хворому?

- a. Переливання свіжозамороженої плазми
- b. Тромбоцитарная маса
- c. Преднізолон

- d. Переливання еритроцитарної маси
- e. Хлористий кальцій

641. У стаціонар доставлена хвора 30-ти років зі скаргами на болі внизу живота, затримку місячних на 3 тижні, короткочасну втрату свідомості, мізерні кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Тест на хоріонічний гонадотропін позитивний. Який з методів діагностики найбільш інформативний?

- a. УЗД органів малого тазу
- b. Біопсія ендометрію
- c. Лапароскопія
- d. Зондування маткової порожнини
- e. Пункція через заднє склепіння піхви

642. У приймальне відділення лікарні доставлено хлопчик, якого півгодини тому вкусила гадюка. Потерпілий скаржиться на біль в правій гомілці, сонливість, млявість. У нижній третині гомілки є дві невеликі ранки з вираженим набряком і синцями навколо ранок. Які маніпуляції НЕ МОЖНА проводити потерпілому при наданні невідкладної допомоги?

- a. Накладати венозний джгут
- b. Надати спокій кінцівки
- c. Вводити поливалентну протизміїна сироватка
- d. Накладати артеріальний джгут
- e. Виконувати циркулярну новокаїнову блокаду кінцівки

643. У хворого 35-ти років після ураження блискавкою відзначалася зупинка кровообігу протягом 5-6 хвилин. Об'єктивно: кома I ст. Тонічні судоми. Зіниці вузькі, фотореакції мляві, дифузне підвищення м'язового тону по екстрапірамідному типу. Яка це кома?

- a. Травматична
- b. Постгіпоксіческая
- c. Апоплектіческая
- d. Епілептична
- e. Алкогольна

644. Хворий 44-х років скаржиться на "голодні" нічні болі в епігастрії, загальну слабкість, нездужання, печію, запаморочення. Двічі був бар'єр стілець. Об'єктивно: шкірні покриви бліді. Рс 98/хв., АТ 90/60 мм рт.ст. Живіт дещо болючий в епігастрії. При пальцевому дослідженні мелена. У крові: ер.2, 8 Ю12 / л, Н64 г / л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Виразкова хвороба 12-палої кишки, ускладнена кровотечею
- b. Кровотеча з варикозно розширених вен стравоходу
- c. Синдром Мелорі-Вейса
- d. Неспецифічний виразковий коліт
- e. Гострий кровоточивий геморой

645. Жінка 75-ти років страждає гіпертонічною хворобою, миготливою аритмією. В анамнезі інфаркт міокарда 2 роки тому. Знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу раку шкіри. Раптово втратила свідомість, пульс і артеріальний тиск не визначаються. На ЕКГ крупноволнова фібріляція шлуночків. Що первоочередно необхідно зробити?

- a. Інтубація трахеї і ШВЛ
- b. Дофамін 2 мг / кг / хв
- c. Преднізолон
- d. Адреналін внутрішньовенно
- e. Дефібриляція

646. Хворий 72-х років знаходиться на стаціонарному лікуванні з скаргами на інтенсивну головний біль, підвищення температури тіла до 38,5 С. Об'єктивно: на шкірі тулуба і кінцівок розеолезно-петехіальний висип. Встановлено, що в дитинстві пацієнт перебував в осередку висипного тифу. Для підтвердження діагнозу необхідно провести:

a. Серологічні дослідження

- b. Мікроскопічне дослідження зіскрібка розеол
- c. Бактеріологічне дослідження зіскрібка розеол
- d. Мікроскопічне дослідження крові
- e. Бактеріологічне дослідження крові

647. Хлопчик віком 1 рік 8 місяців доставлений в приймальне відділення бригадою швидкої допомоги. Об'єктивно: стан дуже важкий. У свідомості. Менінгеальних симптомів немає. Температура тіла 39 С, кінцівки холодні. Виражені розлади мікроциркуляції. На нижніх кінцівках, сідницях, тулубі, обличчі зливна "зірчаста" геморагічний висип, що швидко розповсюджується. Невеликі крововиливи на слизових оболонках. Висип з'явилася кілька годин тому. ЧД 54/хв., ЧСС 180/хв. АТ 65/25 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Геморагічний васкуліт
- b. Аддісонової кризи
- c. Геморагічна лихоманка

d. Блискавична менігококцемія

e. Тромбіцітопеніческа пурпура

648. До лікаря звернулася хвора 25-ти років зі скаргами на болі внизу живота, підвищену температуру до 38 С, гноєподібне виділення зі статевих органів. Хворіє протягом 3-х днів. Захворювання пов'язує з перенесеною операцією аборту в терміні 8-9 тижнів. Об'єктивно: температура тіла 38 С, Рс 86/хв., АТ 120/80 мм рт.ст. Живіт м'який, болючий при пальпації над лобком. Виділення сукровичні-гнійні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кольпіт
- b. Вульвовагініт

c. Ендометриїт

- d. Цистит
- e. Аднексит

649. У вагітної в терміні 37 тижнів виник напад судом. АТ 160/100 і 170/100 мм рт.ст. Набряки нижніх кінцівок, живота, обличчя. Дихання відсутнє, шкірні покриви ціанотичні. Що потрібно зробити в першу чергу?

- a. Ендоотрахеальний наркоз
- b. Внутрішньовенне введення гіпотензивних препаратів
- c. Забезпечити прохідність дихальних шляхів**
- d. Внутрішньовенне введення седативних препаратів
- e. Внутрішньовенне введення протисудомних препаратів

650. Чоловік 36-ти років раптово спалив на собі волосся. Потім схопив свою 12-річну доньку і хотів скинути її з балкона. Був затриманий родичами. Свій вчинок пояснив тим, що "виконував наказ, який звучав у нього в голові". Визначте тактику лікаря-терапевта, якого викликали родичі:

- a. Зафіксувати хворого до моменту заспокоєння
- b. Викликати спеціалізовану бригаду швидкої медичної допомоги
- c. Терміново госпіталізувати до психіатричної лікарні, використовуючи транспорт родичів
- d. Призначити хворому лікування вдома**
- e. Оформити виклик консультанта лікаря психіатра

651. Хворому 19-ти років з наявністю в анамнезі підвищеної кровоточивості слизових оболонок рота, носових кровотеч планується проведення екстракції зуба. Об'єктивно: стан задовільний. "Шкіра блідо-рожева. Дихання везикулярне. АТ -120/70 мм рт.ст. Рз72/хв., Задовільних властивостей. Використання яких лікарських засобів повинно передувати проведенню цієї стоматологічної маніпуляції?

- a. Вікасол в / м за 30 хвилин до екстракції зуба
- b. Етамзілат натрію в / в за 30 хвилин до екстракції зуба
- c. Фібриноген 3г в / в за 30 хвилин до екстракції зуба
- d. Ліофілізований концентрат фактора VIII 20 ОД / кг до екстракції зуба**
- e. Амінокапронова кислота 5% 100 мл в / в за 30 хвилин до екстракції зуба

652. У породіллі 25-ти років через 5 хвилин після народження дитячого місця з'явилися озноб, задишка, тахікардія. АТ 80/40 мм рт.ст., 37,8 С. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Розрив матки
- b. Емболія навколоплідними водами**
- c. Респіраторна вірусна інфекція
- d. Гострий апендицит
- e. Набряк легенів

653. Хворий 25-ти років після виконання операції з приводу порушеної трубної вагітності проводиться переливання еритроцитарної маси і сольових розчинів. Об'єктивно: АТ -100/50 мм рт.ст., Р892/хв., ЧД16/хв. У крові: НЬ 84 г / л, № 31%, ер.2, 3 Ю12 / л. Раптово хвора вказує на появу головного болю, задухи, болі за грудиною і в попереку. З чим пов'язана поява цих симптомів?

- a. Несумісність крові**
- b. Неостановленне кровотеча
- c. Алергічна реакція
- d. Неврологічні порушення
- e. Постнаркозні порушення

654. У вагітної в терміні 37 тижнів раптово погіршився стан. В анамнезі гіпертонічна хвороба, цукровий діабет. Скаржиться на різкий біль в животі і кров'янисті виділення з піхви. Об'єктивно: шкіра та слизові бліді, пульс ниткоподібний, до 110/хв., АТ 90/50 мм рт.ст., матка в підвищеному тонусі, болюча при пальпації в області розташування плаценти. Серцебиття плода відсутнє, з піхви продовжується виділення темної крові. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Розрив крайового синуса плаценти
- b. Передчасне відшарування плаценти**
- c. Розпочатий розрив матки
- d. Загроза розриву матки
- e. Передлежання плаценти

655. Дитина 5-ти місяців доставлений в реанімаційне відділення у зв'язку з вираженими явищами ексікоза, токсикозу і затримкою сечі протягом 20 годин. За минулі 2 доби відзначалися 10-ти кратний рідкий стілець, а за останню добу 3-х кратна блювота. Адекватної стартовою терапією слід вважати:

- a. Ізотонічний розчин NaCl**
- b. Трансфузія препаратів крові
- c. Трансфузія глюкози
- d. Сечогінні препарати
- e. Спазмолітики

656. Хвора 40-ка років була бджола вжалила в верхню губу. Через кілька хвилин відчула брак повітря, губа і мова сильно розпухли, з'явилася хрипкість при диханні, чутна на відстані. Хвора доставлена родичами в міську лікарню. Об'єктивно: дихальна недостатність, обумовлена набряком легенів. Яка форма анафілактичного шоку має місце в даному випадку?

- a. Гемодинамічна
- b. Типова
- c. Абдомінальна
- d. Асфіктичний**
- e. Церебральна

657. Хворий 28-ми років, інекційний наркоман, скаржиться на переміжну лихоманку, пітливість, слабкість, тривалий пронос, герпетичне ураження порожнини рота, кашель. Втрата маси тіла перевищує 10%. Об'єктивно: блідий, зниженого харчування. Збільшені периферичні лімфовузли, рухливі, безболісні. Слизова оболонка порожнини рота вкрита білим нальотом, герпетична висип. Збільшені печінка і селезінка. У легких сухі і вологі хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дифтерія
- b. Лімфогранулематоз
- c. Пневмонія
- d. Пре-СНІД**
- e. Дизентерія

658. У пацієнтів з тяжкою емфіземою легенів трахеостомія дозволить в першу чергу:

- a. Викликати задишку
- b. Зменшити мертвий простір**
- c. Зволожити повітря
- d. Видалити секрет
- e. Попередити набряк легенів

659. -річна хвора скаржиться на сильний пульсуючий біль у лівій половині голови, якій передують поява райдужних плям в лівих полях зору. Напад триває кілька годин, супроводжується нудотою. Подібними нападами страждає мати хворої. АТ 100/70 мм рт.ст., Р s 60/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Мігренозний приступ**
- b. Невралгія трійчастого нерва
- c. Ретробульбарний неврит
- d. Транзиторна ішемічна атака
- e. Симпато-адреналової криз

660. У жінки в першу добу післяопераційного періоду після екстирпації матки, яка була виконана в ургентному порядку у зв'язку з кровотечею анурія. Яке обстеження необхідно виконати для встановлення діагнозу?

- a. Екскреторна урографія**
- b. Ультразвукове дослідження нирок
- c. Дослідження сироватки крові на вміст креатиніну
- d. Реовазографія нирок
- e. Оцінка кровотоку нирок за допомогою доплерометрії

661. Дитина 1-го року поступив в інфекційне відділення зі скаргами на багаторазову, неприборкану блювоту, профузний рідкий стілець. Об'єктивно: адинамічен, риси обличчя загострені, очі запалі, тургор тканин різко знижений, акроціаноз. Шкірні покриви бліді, холодні із "мармуровим" малюнком.

Дихання поверхнєве, тони серця глухі, прискорені. АТ 55/35 мм рт.ст. Анурія. Яке невідкладний стан у дитини?

a. Гіповолемічний шок

- b. Гостра надниркова недостатність
- c. Гостра серцева недостатність
- d. Гостра ниркова недостатність
- e. Гостра судинна недостатність

662. Бригада швидкої допомоги прибула на місце ДТП. Потерпілий перебуває в салоні автомобіля, у свідомості, на болі не скаржиться, не може поворушити ні руками, ні ногами, на лівій гомілці по передній поверхні помірно кровоточить рвана рана. З якого дії необхідно розпочати надання медичної допомоги?

a. Накладення шийного коміра

- b. Витягти потерпілого з салону автомобіля
- c. Проведення допоміжної вентиляції легенів
- d. Накладення кровоспинний джгута
- e. Інгаляція кисню

663. На території селища, де проживають 200 мешканців, встановлено забруднення ґрунту ізотопами стронцію-89 та стронцію-90. У якій тканини найбільш ймовірно буде виявлений даний ізотоп?

- a. Деривати шкіри
- b. Мязова тканина

c. Кісткова тканина

- d. Нервова тканина
- e. Серце і судини

664. У породіллі в ранній післяпологовий період виникла гіпотонічна кровотеча, яка склала 15% від маси тіла, кровотеча продовжується. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, акроціаноз, жінка адинамічна. Р \leq 130/хв., АТ 75/50 мм рт.ст. Порушень з боку системи згортання крові немає. Олігурія. Яка тактика лікаря?

a. Надпихова ампутація матки

b. Екстирпація матки

- c. Перев'язка маткових судин
- d. Перев'язка внутрішньої клубової артерії
- e. Накладення затисків на шийку матки

665. У хворого 59-ти років, який знаходиться в стаціонарі з приводу ІХС, діагностована раптова зупинка серцевої діяльності та дихання, розпочата легенево-серцева реанімація. На ЕКГ: тріпотіння шлуночків. Для відновлення ритму потрібно здійснити:

a. Прекардіальний удар

- b. Масаж області каротидного синуса
- c. Масаж очних яблук
- d. Удари в міжлопаткову область
- e. Перкусійні масаж

666. У приймальне відділення поступив хворий 34-х років з різким запахом алкоголю з рота. Скаржиться на головний біль, нудоту, блювоту з жовчю. 6:00 назад випив в гаражі рідину, яку вважав горілкою. Об'єктивно: АТ 200/100 мм рт.ст. Ознаки жовтяниці. При катетеризації сечового міхура сечі немає. Отруєння якою речовиною найбільш ймовірно?

а. Алкоголь

б. Чотирихлористий вуглець

с. Бензин

д. Етиленгліколь

е. Оцтова есенція

667. Пологи закінчилися накладенням порожнинних акушерських щипців та народженням дитини у гіпоксії тяжкого ступеня. Неонатолог в пологовому залі провів реанімаційні заходи і взяв новонародженого на ІВ Л. Їе краще проводити лікування цієї дитини?

а. У відділенні реанімації спеціалізованої дитячої лікарні

б. У відділенні новонароджених

с. У нейрохірургічному відділенні дитячої лікарні

д. У неврологічному відділенні

е. У пологовому залі

668. В результаті ДТП пацієнт отримав травму ліктьового суглоба. До місця події прибула бригада швидкої допомоги. За допомогою яких шин необхідно провести транспортну іммобілізацію даного суглоба?

а. Шина Еланского

б. Гіпсова шина до здорової п'яти

с. Шина Дитерихса

д. Гіпсова шина до верхньої третини плеча

е. Шина Крамера

669. У хворого у відділенні реанімації зафіксована зупинка ефективного кровообігу. Який з нижчеперелічених препаратів при внутрішньовенному введенні забезпечить ефективну реанімацію?

а. Першочергово необхідно ввести бікарбонат натрію 200 мл 4,2% розчину

б. Використовувати гіпертонічний розчин натрію хлориду

с. Внутрішньовенно адреналін по 1 мг кожні 5 хвилин реанімації

д. негайно внутрішньовенно почати інфузію глюкози

е. Налагодити введення реосорбілакту

670. У реанімаційне відділення бригадою швидкої допомоги доставлений хлопчик 15-ти років, який під час катання на ковзанах потрапив в ополонку. Об'єктивно: ціаноз, з дихальних шляхів виділяється рожева мокрота. АТ 160/110 мм рт.ст., тахіаритмія, в легенях різнокаліберні вологі хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Асфіктичний утоплення у прісній воді

б. Синкопальное утоплення у прісній воді

с. Асфіктичний утоплення в морській воді

д. Істинне утоплення в морській воді

е. Істинне утоплення у прісній воді

671. У службовця протягом декількох годин після радіоактивного опромінення спостерігається лейкоцитоз ($11,5 \cdot 10^9/\text{л}$) з переважанням нейтрофілів (сегменто- і паличкоядерних) і зсувом вліво, лімфоцитопенія ($0,1 - 1 \cdot 10^9/\text{л}$); в перші 2-3 діб схильність до ретикулоцитоз. У кістковому мозку зменшення кількості міелокаріоцитів, еритробластів, числа мітозів, зниження мітотичного індексу, зникнення молодих форм клітин, збільшення цитолізу. Про який період і ступень тяжкості гострої променевої хвороби свідчать ці показники?

а. Період віддалених наслідків, середня ступінь

- b. Період розпалу, вкрай важкий ступінь
- c. Період загальної первинної реакції, середня ступінь**
- d. Прихований період, легкий ступінь
- e. Період виходу, важка ступінь

672. На місці автопригоди у хворого була відірвана кисть. Які дії при консервації віддаленого сегмента?

- a. Помістити в холодну воду
- b. Провести ПХО сегмента
- c. Надати симптоматичну допомогу
- d. Прифіксувати кисть до передпліччя
- e. Помістити в холод**

673. У хворого з отруєнням опіатами має місце різке брадіпное, виражений ціаноз. Яка першочергова дія лікаря?

- a. Киснетерапія
- b. Введення налоксону
- c. Введення атропіну
- d. Введення еуфіліну
- e. Проведення штучної вентиляції легенів**

674. У чоловіка 28-ми років на тлі бронхопневмонії розвинулась кома. Об'єктивно: ЧСС122/хв., Екстрасистолія. АТ 80/45 мм рт.ст. Шкіра суха, тургор знижений. Дихання глибоке, гучне, рідкісне. Різкий запах ацетону. Печінка +5 ем. Глікемія 32 ммоль / л.; РН крові 7,0. Який розчин буде найбільш ефективний для нормалізації дихання?

- a. Реополіглюкін
- b. 0,9% розчин натрію хлориду
- c. 1% розчин калію хлориду
- d. 4,2% розчин натрію бікарбонату**
- e. 5% розчин глюкози

675. Дитина 1-го року доставлений в лікарню з діагнозом: гостра ниркова недостатність, стадія олігоанурії. У хворого відзначаються м'язова слабкість, аритмія, зміни на ЕКГ (розширення інтервалів PQ і QRS, високі, вузькі і симетричні зубці T). Які біохімічні зміни викликають ці порушення?

- a. Ацидоз
- b. Гіперкальціємія
- c. Гіперкаліємія**
- d. Гіпокаліємія
- e. Гіпокальціємія

676. У потерпілого після падіння з висоти на спину лікар швидкої допомоги запідозрив перелом лівої лопатки. Після проведення знеболювання проведена транспортна іммобілізація. Чим оптимально проводити транспортну іммобілізацію при подібних ушкодженнях?

- a. Пов'язка Дезо**
- b. Гіпсова лонгет
- c. Шина Крамера
- d. Шина ЦИТО
- e. Підручні засоби

677. Хворий 50-ти років викликав бригаду швидкої допомоги. Скаржиться на напади болю в правому боці, при якому не може вибрати позицію. Біль віддає в пахову область. При сечовипусканні після нападу відзначав різь і червоне забарвлення сечі. Подібна біль вже турбувала хворого, але припинилася після прийняття гарячої ванни. Об'єктивно: стан середньої важкості, збуджений. Хворий міцної статури, підвищеного харчування. Рз78/хв., АТ 140/80 мм рт.ст., ЧД16/хв., 37, ТС. Живіт м'який, безболісний, симптом Пастернацького різко позитивний справа. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Оперізувальний лишай
- b. Кишкова коліка
- c. Ниркова колька**
- d. Гостра невралгія
- e. Печінкова коліка

678. Хворий 60-ти років скаржиться на болі, набряк, ціаноз правої руки, починаючи з верхньої третини плеча. Напередодні вживав спиртні напої у великій кількості. Об'єктивно: стан середньої важкості, праве плече на 8 см товщі лівого, шкірні покриви правої руки ціанотичний, набряклі; пульс на променевої артерії ослаблений, руху пальців обмежені. Мязова сила знижена. Температура тіла 37,8 С. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тромбоз правої плечової вени**
- b. Неврит променевого нерва
- c. Атеросклеротичне ураження плечової артерії, стеноз
- d. Емболія плечової артерії
- e. -

679. До лікаря сільської амбулаторії звернувся хлопчик 16-ти років зі скаргами на підвищення 1 тіла до 38,5 С і виразковий дефект шкіри на передпліччі. Об'єктивно: виразка безболісна з ущільненими набряклими краями. З анамнезу: хлопчик допомагає батькам обробляти шкіру тварин. Лікар запідозрив сибірську виразку. Який термін спостереження за контактними особами?

- a. Спостереження не проводиться
- b. 14 діб
- c. 8-9 доби**
- d. 21 добу
- e. 2 доби

680. У новонародженого згідно шкалою Апгар визначається 4 бали: субтотальний ціаноз, одиничні дихальні рухи, мязова гіпотонія, слабкий крик, ЧСС60/хв арефлексія. Пологи своєчасні, маса тіла 3200 г, спостерігалось обвиття пуповини навколо шиї. У такій ситуації необхідно:

- a. Інгаляція кисню через носові катетери
- b. Інтенсивне спостереження
- c. Проведення реанімаційних заходів**
- d. Рефлекторна стимуляція дихання
- e. Невідкладна дефібриляція

681. Вагітна 38-ми років в терміні вагітності 33 тижні, звернулася зі скаргами на головний біль, миготіння "мушок" перед очима, шум у вухах, болі в епігастральній ділянці, нудоту, блювоту. Об'єктивно: ожиріння II ступеня, набряки гомілок, передньої черевної стінки, АТ -160/110 мм рт.ст. У сечі білок 1,5 г / л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Прееклампсія середнього ступеня**
- b. Гостре порушення мозкового кровообігу
- c. Гіпертонічний криз

- d. Прееклампсія легкого ступеня
- e. Еклампсія

682. Під час гемотрансфузії у дитини з кровотечею виникли болі в грудях, попереку, з'явилася задишка; сеча набула червоного забарвлення. Плазма крові після центрифугування рожева. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Алергічна реакція
- b. Негемолітична трансфузійна реакція
- c. Синдром масивних трансфузій
- d. Пирогенна реакція
- e. Гострий гемоліз

683. Хвора 56-ти років страждає на ішемічну хворобу серця, яка супроводжується миготливою аритмією. Вранці відчула погіршення загального стану, посилення аритмії. Під час прибирання в кімнаті з'явився сильний головний біль і на 15-20 хвилин хвора втратила свідомість. Після відновлення свідомості не може розмовляти і здійснювати активні рухи в правих кінцівках. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Кморрагічеській інсульт
- b. Субдуральна гематома
- c. Субарахноїдальний крововилив
- d. Тромбоемболія мозкових судин
- e. Ішемічний інсульт, обумовлений атеросклерозом мозкових судин

684. Хлопчик 8-ми років спостерігається з приводу гемофілії А, поступив у дитяче відділення в зв'язку з травмою лівої поперекової області, що сталася 5 годин тому. Скарги: млявість, біль в лівому боці, домішка крові в сечі. Об'єктивно: стан важкий, блідий, млявий. У сечі макрогематурія (еритроцити все в полі зору). Яку терапію необхідно провести при даному невідкладному стані в першу чергу?

- a. В / в альбумін
- b. В / в еритроцитарна маса
- c. В / в відмиті еритроцити
- d. Переливання одногрупної крові
- e. В / в кріопреципітат

685. У хлопчика 10-ти років різана рана передньої поверхні передпліччя. З рани витікає тонка цівка темної крові. Який метод тимчасової зупинки кровотечі слід застосувати?

- a. Пальцеве притиснення плечової артерії
- b. Використовувати метод перерозгибання кінцівки
- c. Накласти пов'язку, що давить
- d. Накласти джгут вище рани
- e. Накласти джгут нижче рани

686. У породіллі 28-ми років під час другого періоду пологів виникла раптова зупинка серця і дихання. В анамнезі вроджений порок серця дефект міжшлуночкової перегородки, серцева недостатність II А ст. На 5-й хвилині серцево-легеневої реанімації, розпочатої вчасно, відновлення серцевої діяльності не зареєстровано. Який прогноз при подальшій реанімації щодо відновлення серцевої діяльності?

- a. Повністю відновити ритм неможливо
- b. Відновлення ритмічних скорочень з окремими екстрасистолами
- c. Можливо відновлення синусового ритму

- d. Повне одужання з подальшим погіршенням
- e. Повне одужання

687. Породілля в терміні 38 тижнів вагітності звернулася в лікарню зі скаргами на регулярні переймоподібні болі внизу живота протягом 2-х годин. На обліку не состояла. 2 тижні тому перехворіла грипом з високою температурою тіла. Протягом 2-х діб рухів плода не відчуває. Серцебиття плода не вислуховується. Який найбільш інформативний метод діагностики стану плода?

- a. Кардіотокографія плода
- b. Рентгенографічне дослідження
- c. Ультразвукове дослідження
- d. Амніоскопія
- e. Амніоцентез

688. Бригада швидкої допомоги прибула за викликом на автозаправну станцію, де сталася аварія і вилилася велика кількість низькооктанового бензину. Працівники АЕС скаржаться на запаморочення, збудження, нудоту, блювоту. У чому полягає тактика лікаря?

- a. Дати інгаляцію кисню
- b. Призначити кордіамін
- c. Промити шлунок постраждалим
- d. Вивести людей із зони, насиченій парами бензину
- e. Призначити атропін

689. Вагітна 40 тижнів з бурхливої родової діяльністю, клінічно вузьким тазом. При індукції наркозу виникла блювота. Після інтубації проведена санація дихальних шляхів і ротової порожнини. Надалі розвинувся ціаноз, підвищилося центральний венозний тиск, над легеньми різнокаліберні вологі хрипи, підвищення тиску на вдиху. При контролі газів крові значна гіпоксемія. Яка причина такого стану?

- a. Емболія навколоплідними водами
- b. Ендотоксичний шок
- c. Інфаркт міокарда
- d. набряк легенів
- e. Синдром Мендельсона

690. Хвора 74-х років хворіє на цукровий діабет другого типу, приймає манинил. Протягом двох тижнів приймає по 2 таблетки гіпотіазида. Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви сухі, теплі, тургор м'язів знижений, температура тіла 38 °C, Рв120/хв, АТ 60/40 мм рт.ст., дихання поверхневе, язик сухий, запах ацетону відсутня. Глюкоза крові 34 ммоль / л, ацетон у сечі слабо позитивний, Іа + сироватки 162 ммоль / л, К + 3,0 ммоль / л. Який розчин показаний для застосування в першу чергу?

- a. Гіпотонічний розчин NaCl
- b. Фізіологічний розчин NaCl
- c. Полярізувальна суміш
- d. Розчин Рінгера
- e. 5% розчин глюкози

691. Потерпілий 42-х років, виявлений на місці ДТП, скаржиться на болі в області таза і правого стегна. Об'єктивно: загальмований, стогне, шкіра бліда, язик сухий. ЧДД28/хв. Праве стегно деформоване, набряково, у верхній третині його патологічна рухливість, крепітація кісткових відламків. Обширний крововилив, набряк і біль при пальпації в правих пахової, клубової і сідничної

областях. Рз112/хв, АТ 80/45 мм рт.ст. Який ступені травматичного шоку відповідає стан потерпілого?

- a. III
- b. -
- c. IV
- d. II**
- e. V

692. У приймальне відділення поступив пацієнт без свідомості, реакція на больовий подразник відсутня, дихання самостійне, АТ 90/50 мм рт.ст. Даний стан можна розцінити як:

- a. Помірне оглушення
- b. Кома**
- c. Сопор
- d. Ступор
- e. Поверхнєве оглушення

693. У хворого 74-х років, на тлі аденоми простати, повторно виникла гостра затримка сечі. Катетеризація металевим катетером не мала успіху, з уретри виділяється кров. Пальпується напружений, переповнений сечовий міхур (дно на 12 см вище лобка). Якими мають бути дії лікаря?

- a. надлобкової пункції сечового міхура**
- b. Повторити катетеризацію сечового міхура металевим катетером
- c. Негайна госпіталізація для проведення хірургічного втручання
- d. Катетеризація сечового міхура гумовим катетером
- e. -

694. При огляді дитини 2-х місяців виявлена асиметрія складок сідниць, порушення відведення в кульшових суглобах, незначне вкорочення лівої ноги. Про що можна думати?

- a. Запалення кульшового суглобу
- b. Природжений вивих стегна**
- c. Варусна деформація шийки стегна
- d. Дитячий церебральний параліч
- e. Травматичний вивих стегна

695. Чоловік 85-ти років під час сміху закашлявся, після чого розвинувся ціаноз обличчя та кінцівок, дихання утруднене, при огляді ротової порожнини відсутня частина зубного протеза. Стан хворого погіршувався, відзначалися тривалі напади виснажливого кашлю, біль за грудиною, блювота. Яка повинна бути тактика лікаря швидкої допомоги?

- a. Термінова госпіталізація в хірургічне відділення
- b. Термінова госпіталізація в кардіологічне відділення
- c. Термінова госпіталізація у відділення реанімації
- d. Термінова трахеотомія
- e. Термінова госпіталізація в ЛОР-відділення**

696. Хворий 60-ти років у дуже важкому стані. Без свідомості. Шкіра і склери жовтяничним. Р8 130/хв., АТ 90/40 мм рт.ст. Тони серця ослаблені. Печінковий запах з рота. Розміри печінки та селезінки збільшені. У крові: метаболічний ацидоз (рН 4,1), АсАТ 1, 6 мкмоль / л·час, АлАТ 2, 0 мкмоль / л·годину; загальний білірубін 318,6 мкмоль / л, натрій 90 ммоль / л, калій 3,3 ммоль / л. Який попередній діагноз?

- a. Алкогольна кома
- b. Гіперглікемічна кома**

с. Гіпоглікемічна кома

d. Уремічна кома

e. Печінкова кома

697. У лабораторії, де проводилися дослід з радіоактивним йодом, сталася аварія, внаслідок якої виникла радіоактивне забруднення приміщення та прилеглої території. Які препарати призначають постраждалим з метою профілактики променевої хвороби?

a. Антациди

b. Антибіотики

c. Йодид калію

d. Знеболюючі

e. Інфузійна терапія

698. Вагітна в терміні 32 тижні страждає міастенією. З'явилися розлади дихання, тахікардія, психомоторне збудження, яке змінюється млявістю, парезом кишечника і сфінктерів. Які першочергові засоби невідкладної допомоги?

a. ШВЛ

b. Термінове розродження

c. Призначення прозерину

d. Використання міорелаксантів

e. Профілактика гіпоксії плода

699. Моряка після аварії витягли з холодної води, де він перебував протягом 20-30 хвилин. Шкіра бліда з мармуровим малюнком, акроціаноз, м'язи ригідні, свідомість пригноблено. ЧД 9/хв., ЧСС 45/хв., АТ 160/90 мм рт.ст. Ректальна температура 33 С. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Інфаркт міокарда

b. Загальне переохолодження важкого ступеня

c. Утоплення

d. Загальне переохолодження легкого ступеня

e. Загальне переохолодження середнього ступеня

700. В регіоні епідеміологічно небезпечному по сказу до травмпункту доставлений хлопчик 13-ти років, якого тільки що вкусила лисиця. Черговий лікар провів первинну обробку рани. Які засоби невідкладної допомоги є обов'язковими?

a. Пасивна імунізація специфічним імуноглобуліном інфільтрація в рану і в / м введення залишку і початок курсу антирабічних щеплень

b. Негайне початок курсу антирабічних щеплень безумовні свідчення

c. Проведення пасивної імунізації проти сказу і спостереження за потерпілим 7 днів

d. Через 10 діб спостереження при необхідності призначити курс антирабічних щеплень

e. Спостереження за постраждалим протягом 10 днів і проведення курсу антирабічних щеплень

701. Водій 37-ми років потрапив в автомобільну катастрофу і отримав закриту травму живота без пошкодження передньої черевної стінки. З'явився сильний біль у животі, напруження м'язів живота, розвиваються симптоми шоку. Який тактики слід дотримуватися?

a. На місці події почати оксигенотерапію

b. Ввести наркотичні анальгетики

c. Негайно транспортувати в хірургічне відділення, протишокові заходи здійснювати під час транспортування

d. Провести інфузію реополіглюкіну на місці події

e. На місці події ввести серцеві глікозиди

702. В амбулаторію доставлена дівчина 18ти років через кілька годин після нападу бджіл. Скарги на набряк шиї в області укусів, поява сверблячих висипань на шкірі. В області лівого передпліччя набряк і гіперемія, на інших ділянках шкіри яскрава рожева висипка, місцями зливна до 5-6 см в діаметрі, сліди расчесов. З боку внутрішніх органів без особливостей, ЧСС104/хв. АТ 140/90 мм рт.ст. Яка загальна реакція розвинулася?

- a. Набряк Квінке
- b. гіперсенситивність васкуліт
- c. Алергічний дерматит
- d. Початок розвитку анафілактичного шоку
- e. Загальна реакція за типом кропив'янки**

703. У пацієнтки 55-ти років 5 років тому діагностований цироз печінки. Лікувалася нерегулярно. Доставлена з клінікою шлунково-кишкової кровотечі. При фіброезофаго-гастродуоденоскопии виявлено розширення вен нижньої третини стравоходу з кровотечею з них. Який з методів лікування слід використовувати в першу чергу?

- a. Оперативне втручання в невідкладному порядку
- b. Перекласти хвору у реанімаційне відділення
- c. Госпіталізувати в хірургічне відділення і призначити сечогінні та гепатопротектори
- d. Госпіталізувати в хірургічне відділення, поставити зонд Блекмора, призначити гемостатичну і кровезаместительную терапію**
- e. Госпіталізувати в хірургічне відділення і призначити гемостатичну і кровезаместительную терапію

704. У жінки 46-ти років при проведенні пункції підключичної вени зліва виникла задишка, відставання в акті дихання лівої половини грудної клітки. Запідозрено розвиток пневмотораксу. Який метод дослідження необхідний для підтвердження діагнозу?

- a. Рентген ОГП**
- b. УЗД
- c. МРТ грудної порожнини
- d. Біохімічні показники крові
- e. КТ грудної порожнини

705. Дівчинка 14-ти років внаслідок профузної маткової кровотечі знаходиться у важкому стані. З анамнезу: з 11 років періодичні шкірні геморагії, необильные носові кровотечі. Об'єктивно: шкірні покриви і слизові бліді, визначається поліморфна геморагічний висип. Пульс частий, ниткоподібний. ЧСС130/хв. Тони серця приглушені. ЧД30/хв., АТ 70/40 мм рт.ст. Якою має бути невідкладна тактика по відношенню до дитини?

- a. Госпіталізація в хірургічне відділення
- b. Лікування в амбулаторних умовах
- c. Госпіталізація в соматичне відділення
- d. Лікування в домашніх умовах
- e. Госпіталізація в реанімаційне відділення**

706. Будівельник 27-ми років при виконанні робіт був притиснутий до стіни будинку бортом автомобіля. Скаржиться на біль в області таза, неможливість підняти прямі нижні кінцівки, слабкість, запаморочення. Який додатковий метод діагностики є оптимальним?

- a. Рентгеноскопія тазу
- b. ЯМРТ, КТ, оглядова рентгенографія тазу**
- c. КТ тазу
- d. Оглядова рентгенографія тазу
- e. ЯМРТ тазу

707. Хворий перебував у судинному відділенні з приводу атеросклеротичної оклюзії стегнової артерії. Протягом двох годин турбували болі пекучого характеру за грудиною. Раптово втратив свідомість. Пульс на сонних артеріях відсутня, дихання відсутнє. Якими будуть першочергові заходи реаніматологів?

- a. Внутрішньовенне введення атропіну
- b. Перевести у відділення невідкладної кардіології
- c. Інфузія нітрогліцерину
- d. Перекласти в діагностичне відділення
- e. Почати непрямий масаж серця, штучну вентиляцію легенів**

708. Пацієнт 30-ти років страждає виразковою хворобою, ускладненою стенозом ворота. Схуд на 15 кг за останні 2 місяці. Об'єктивно: кахексія, зниження тургору шкіри; у крові анемія, гіпопротеїнемія, зниження концентрації електролітів. Яким шляхом доцільно проводити інфузійну терапію даному пацієнтові?

- a. Через венепункцію
- b. Через центральний венозний доступ**
- c. Вибір венозного доступу не має значення
- d. Шляхом венесекції вен нижньої кінцівки
- e. Шляхом венесекції вен верхньої кінцівки

709. У хворій 65-ти років, що хворіє на гіпертонічну хворобу III стадії, раптово погіршився стан: артеріальний тиск підвищився до 220/140 мм рт.ст., з'явилася задишка, кашель з виділенням кровянистої мокроти, клекіт у грудях. До якої категорії відноситься описане стан з точки зору строковості зниження артеріального тиску?

- a. Артеріальний тиск знижувати не слід
- b. Артеріальний тиск необхідно знизити протягом 2-х діб
- c. Артеріальний тиск необхідно знизити протягом 3-6 годин
- d. Артеріальний тиск необхідно знизити протягом однієї години**
- e. Артеріальний тиск необхідно знизити протягом однієї доби

710. У хворого 47-ми років останні дві доби відсутні сечовипускання і позиви до нього. 8 років тому переніс лівобічну нефректомію у зв'язку з пошкодженням нирки. Останній місяць відзначав тупий біль в правій поперековій області, яка набула характеру ниркової коліки три дні тому. Після використання спазмоанальгетиків біль майже зникла. Який результат має вирішальне значення для вибору лікування хворого?

- a. Кальцій крові
- b. Гемоглобін крові
- c. Натрій крові
- d. Сечовина, креатинін крові
- e. Калій крові**

711. Студент 19-ти років скаржиться на сухий кашель, першіння в горлі, підвищення температури тіла до 38,1 С. За порадою друга брав ампіцилін. Через два дні після початку захворювання з'явився висип по всьому тілу, рожевого кольору, 1 см в діаметрі, злегка піднята. Який НАЙМЕНШ імовірний діагноз?

- a. -
- b. Мононуклеоз
- c. Медикаментозний дерматит
- d. Менінгококцемія**
- e. Кір

712. У хворого 54-х років після стресу з'явилися різкий біль в області серця, запаморочення, задишка, відчуття страху. Об'єктивно: периферичний ціаноз, шкіра холодна, липка. ЧД 21/хв, Рс 120/хв., АТ 80/60 мм рт.ст. При фізикальному дослідженні виявлені ритм галопу, поширені застійні хрипи в легенях. На ЕКГ: значне зниження амплітуди зубця R в I, aVL, V1 – V6 відведеннях з елевацією сегмента ST. Призначення якого препарату є найбільш доцільним в даному випадку?

- a. Допамін
- b. Левартеренол
- c. Добутамін**
- d. Серцеві глікозиди
- e. Ізопроterenол

713. Жінка 75-ти років внаслідок бокового удару легкового авто впала з висоти власного зросту на лівий бік. Відчула різкий біль у лівому тазостегновому суглобі, хрускіт, самостійно встати не змогла. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Закритий перелом шийки правої стегнової кістки зі зміщенням
- b. Відкритий перелом шийки лівої стегнової кістки зі зміщенням
- c. Забій лівого тазостегнового суглоба
- d. Відкритий перелом шийки правої стегнової кістки зі зміщенням
- e. Закритий перелом шийки лівої стегнової кістки зі зміщенням**

714. Хвора 44-х років скаржиться на біль в голі TM, озноб і підвищення температури до 39,3 С. На наступний день: гомілка набрякла, відзначається яскраве почервоніння шкіри. На стегні червоні "доріжки". Пахові лімфовузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфікована рана гомілки
- b. Бешихове запалення гомілки**
- c. Еризипелоїду гомілки
- d. Флегмона гомілки
- e. Гострий тромбофлебіт підшкірних вен

715. Дитина 9-ти років впав з висоти 1,5 м на металеву трубу областю промежини. При надходженні скаржиться на біль і відчуття розпирання в промежині при спробі сечовипускання, виділення крові з уретри. Об'єктивно: в області промежини значна гематома і інфільтрація м'яких тканин, дно сечового міхура пальпується на рівні пупка, сечовипускання відсутнє, з уретри виділяється свіжа кров. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Травматичний розрив нирки
- b. Розрив сечового міхура
- c. Перелом кісток тазу
- d. Розрив уретри**
- e. Травматична гематома промежини

716. Дитина 4-х років скаржиться на блювоту до 10 разів на добу поле того, як поїв копчену рибу, значну спрагу, порушення зору у вигляді двоїння в очах. Об'єктивно: мідріаз, горизонтальний ністагм, птоз, поперхіваніє. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Сказ
- b. Ботулізм**
- c. Дифтерія
- d. Правець
- e. Ангіна

717. Дитина 5-ти років захворів раптово: підвищилась температура тіла до 39,7 С, на стегнах і

сідницях з'явилася геморагічна висипка зірчастої форми розміром від 0,5 до 3 см, акроціаноз, кінцівки холодні, ниткоподібний пульс. Лікар швидкої допомоги запідозрив менінгококцемію. Який антибіотик необхідно ввести на догоспітальному етапі?

- a. Цефазолін
- b. Гентаміцин
- c. Левоміцетину сукцинат**
- d. Рифампіцин
- e. Оксацилін

718. В медичний пункт полку з місця літніх польових навчань з гарматної стрільби доставлений екіпаж танка з однотипними скаргами і схожою клінічною картиною: важка стискаюча головний біль у скронях, нудота, запаморочення; біля одного блювота з пригніченням свідомості, дезорієнтація. Об'єктивно: обличчя дещо пастозно, склери інектовані. Артеріальний тиск підвищений, тахікардія. В одного порушення дихання. Яка найбільш імовірна патологія у військовослужбовців?

- a. Гостре шлунково-кишкове захворювання
- b. Отруєння порохомими газами**
- c. Отруєння сурогатами алкоголю
- d. Мінно-взривна травма, контузія
- e. Перегрівання

719. Зі слів матері у дворічної дитини на тлі повного соматичного благополуччя виникло профузні кровотеча яскраво-червоною кров'ю з домішками темних згустків без больового синдрому і при відсутності подібних симптомів в анамнезі. Яке захворювання найбільш ймовірно у дитини?

- a. Інвагінація клубової кишки
- b. Дивертикул Меккеля**
- c. Виразковий коліт
- d. Гострий апендицит
- e. Тріщина заднього проходу

720. У породіллі 34-х років на 6-у добу після пологів раптово з'явилася тупий біль розпираючого характеру в крижово-поперековій області, нижніх відділах живота і правому стегні. Поступово став наростати набряк правої ноги в області стегна і гомілки, ціаноз шкіри. Температура підвищилася до 38, виданню С. Яке ускладнення виникло у хворої?

- a. Біла флегмазія
- b. Синя флегмазія
- c. Гострий ілеофеморальном флеботромбоз**
- d. Гострий післяпологовий параметрит
- e. Гострий тромбофлебіт тазових вен

721. У потерпілого на радіаційно небезпечному об'єкті на 6-у добу після опромінення спостерігаються кровоточивість ясен, помірна алопеція, пневмонія, тахікардія 98/хв., АТ 100/60 мм рт.ст. У крові: лейкоц. $1,1 \cdot 10^9 / \text{л}$, тромбоц. $45 \cdot 10^9 / \text{л}$, ШОЕ 35 мм / год. Визначте ступінь тяжкості променевої хвороби і приблизну дозу опромінення:

- a. I (1-2 Гр)
- b. Клінічна картина не обумовлена гострою променевою хворобою
- c. IV (більше 6 Гр)
- d. III (4-6 Гр)
- e. II (2-4 Гр)**

722. У хворого через 5 днів після екстракції зуба виникли лихоманка, задишка, біль в області серця.

Об'єктивно: шкіра кольору "кави з молоком", 39,8 С, Р8 100/хв., Ритм "перепілки", систолічний та мезодіастолічний шуми на верхівці, акцент II тону над легеневим стовбуром. Печінка +4 см, селезінка +2 см. На шкірі гомілок геморагічний висип. Який з методів є найбільш доцільним для встановлення діагнозу?

- a. Прискорена реакція на сифіліс у
- b. Електрокардіографія
- c. УЗД печінки та селезінки
- d. Посів крові на гемокультуру**
- e. Загальний аналіз крові

723. У дівчинки 13-ти років при тривалому перебуванні в задушливому приміщенні з'явилися скарги на запаморочення, слабкість. Різко зблідла, тіло покрито холодним потом, шкіра набула "мармуровий" малюнок, з'явилися ціаноз губ, сопорозне свідомість, часте поверхнєве дихання, тахікардія. Тони серця ослаблені, АТ 50/10 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Мігрень
- b. -
- c. одишечно-ціанотическій приступ
- d. Гостра серцева недостатність
- e. Колапс**

724. У породіллі 29-ти років з уродженим пороком серця в I періоді пологів з'явилися кашель з мокротою, задишка, біль за грудиною, тахікардія. АТ 90/60 мм рт.ст., t - 39,5 С. Породілля займає вимушене сидяче положення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Розрив матки
- b. Емболія навколоплідними водами
- c. Інфаркт міокарда
- d. набряк легенів**
- e. Приступ бронхіальної астми

725. Хворий 38-ми років, працівник автосервісу, доставлений в клініку в стані коми III ступеня. Об'єктивно: клонічні судоми, не контрольоване сечовиділення. Розлад дихання за типом Чейн-Стокса, тахікардія, червоний колір обличчя і слизових оболонок. Якою речовиною отруїлася хворий?

- a. Чадний газ**
- b. Пари ртуті
- c. Тетраетилсвинець
- d. Пари бензину
- e. Пари дихлоретан

726. В пологове відділення поступила породілля зі скаргами на різкі головні болі, нудоту. АТ 180/110 мм рт.ст. По катетеру виділилося 20 мл концентрованої сечі, білок сечі 2,9 г / л. Яке першочергове призначення лікаря?

- a. Ніфедипін під язик
- b. 25% розчин магнезії 10 мл в / м
- c. Клофелін внутрішньомязово
- d. Допегит під язик
- e. Болюсне внутрішньовенне введення 25% розчину магнезії**

727. У хворого 22-х років, що страждає шизофренією, без зовнішньої причини виник стан з руховим порушенням, нецілеспрямованими стереотипними рухами, раптовими несподіваними

імпульсивними діями з агресією, люттю, руйнівними діями, кривлянням, гримасничанням, негативізмом, незв'язною промовою. Які препарати з перерахованих, в першу чергу, доцільно використовувати для купірування цього невідкладного стану?

- a. Транквілізатори
- b. Ноотропи
- c. Антидепресанти
- d. Нейролептики**
- e. Судинні препарати

728. У хворого 76-ти років розвинувся великовогнищевий інфаркт міокарда з набряком легень. На фоні введення нітрогліцерину артеріальний тиск знизився до 80/40 мм рт.ст. Який з перерахованих препаратів необхідно терміново ввести?

- a. Строфантин
- b. Еуфілін
- c. Допамін**
- d. Обзидан
- e. Пентамін

729. Жінка 68-ми років, що страждає цукровим діабетом II типу (супутня патологія хронічний пієлонефрит, хронічна ниркова недостатність), госпіталізована в реанімаційне відділення з приводу лактацідотічної коми. Об'єктивно: свідомість відсутня, шкіра бліда, дихання Куссмауля, АТ 95/70 мм рт.ст., ЧСС 100/хв. Глікемія 9,2 ммоль / л. Яку схему інсулінотерапії найбільш доцільно використовувати у хворій?

- a. 0,15 ОД / кг / годину простого інсуліну, всього 12 годин
- b. 0,1 ОД / кг / год простого інсуліну протягом доби
- c. 12-14 ОД пролонгованої інсуліну на добу
- d. 2-4 ОД простого інсуліну на годину на тлі внутрішньовенної інфузії 5% розчину глюкози з розрахунку 1 ОД інсуліну на 4 г глюкози**
- e. 12-14 ОД пролонгованої інсуліну на добу на тлі внутрішньовенної інфузії 5% розчину глюкози з розрахунку 1 ОД інсуліну на 4 г глюкози

730. У дитини, що потрапив в автомобільну аварію, є ознаки порушеною перфузії: систолічний тиск 60 мм рт.ст. Вибрати оптимальне лікування:

- a. Призначення атропіну
- b. Інфузія білкових препаратів
- c. Інфузія сольових розчинів**
- d. Інфузія допаміну
- e. Призначення серцевих глікозидів

731. У породіллі народився живий доношений хлопчик масою 4350 г з оцінкою за шкалою Апгар 3 бали. Задні навколоплідні води меконіальні. При санації дихальних шляхів виявлена аспірація меконіальної водою. У новонародженого ЧСС 80/хв. З чого повинні бути розпочато реанімаційні заходи?

- a. Стимуляція дихання поплескуванням по сідницях, напрямок в ніс струменя кисню, зрошення холодною водою
- b. Штучне дихання "рот в рот"
- c. Санація бронхіального дерева під контролем ларингоскопа, інтубація, ШВЛ**
- d. Інгаляція кисню через маску
- e. Введення в вену етимізол, глюкози, кокарбоксілази, глюконату кальцію

732. Бригада швидкої допомоги викликана до повторнородящих жінок, яка народила вдома. Матка на рівні пупка, кулястої форми, з піхви звисає пуповина. Після народження дитини пройшло 30 хвилин. Яка тактика лікаря?

- a. Ввести в / в окситоцин
- b. негайно транспортувати жінку в пологове відділення**
- c. Використовувати метод Абуладзе
- d. Виконати ручне відділення посліду
- e. Продовжити очікування до 2-х годин

733. Вранці мати знайшла 5-місячного хлопчика в ліжечку вже мертвим з трупними плямами, обличчям вниз. Перед цим дитина була здорова. Яка найбільш імовірна причина смерті дитини?

- a. Менінгоенцефаліт
- b. Аспірація блювотними масами
- c. Епілептичний статус
- d. Синдром раптової смерті**
- e. Кардіогенний шок

734. У вагітної з пізнім гестозом на фоні АТ 180/110 мм рт.ст. виникли скарги на сильний головний біль, миготіння "мушок" перед очима. Потім потемніло в очах, розвинувся напад судом. Які першочергові дії?

- a. Госпіталізація у відділення РІТ
- b. Прямий масаж серця
- c. Непрямий масаж серця
- d. ШВЛ
- e. Забезпечення прохідності дихальних шляхів**

735. Хворий 72-х років перебував у хірургічному відділенні з приводу діабетичної гангрени правої стопи. Раптово втратив свідомість. Пульс на сонних артеріях не визначається, дихання поверхневе. Лікуючий лікар почав непрямий масаж серця. Як повинні бути розташовані долоні лікаря?

- a. На межі середньої та нижньої третини грудини**
- b. На межі верхньої та середньої третини грудини
- c. На мечевидном відростку
- d. На рукоятці грудини
- e. На верхній третині грудини

736. У дитини 2-х років дифтерійний круп, на 2-й день серотерапії виникла зупинка дихання. Що стало причиною асфіксії?

- a. Механічна обтурація плівками**
- b. Сироваткова хвороба
- c. Анафілактичний шок
- d. Парез дихальної мускулатури
- e. Стеноз гортані

737. Хвора 67-ми років скаржиться на інтенсивну біль в грудній клітці, різке задуха, серцебиття. В анамнезі варикозне розширення вен нижніх кінцівок. Об'єктивно: шкіра ціанотичний, покрита холодним потом, тахіпное (ЧД36/хв), ЧСС120/хв., АТ 110/70 мм рт.ст. ЕКГ: Р "рі1топа1е відхилення електричної осі серця вправо, С Ш, 5 /, негативний Т у III, У1-У3. Який препарат найбільш доцільний у даному випадку?

- a. Верапаміл
- b. Стрептокіназа**

- c. Баралгін
- d. Атенолол
- e. Но-шпа

738. У дитини 10-ти років через 2 місяці після трансфузії донорської крові з'явилися жовтяниця, гепатоспленомегалія, фебрильна температура, слабкість. Лабораторно: АлАТ 40 (ммоль / ч л), загальний білірубін 80 мкмоль / л. У крові високий титр антитіл до Л -АпІСМУ-1s М, ПЛР + + +. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий холецистит

b. Цитомегаловірусна інфекція

- c. Цироз печінки
- d. Дискінезія жовчних шляхів
- e. Вірусний гепатит В

739. У чоловіка 53-х років, хворого на цироз печінки алкогольного генезу, після ГРВІ з'явилися збудження, дезорієнтованість, галюцинації, підвищення температури тіла до 38 С значна жовтяниця, запах "дохлої миші" з Уга, тахікардія. У крові: Нь92 г / л, лейкоц. 11×10^9 / л, ШОЕ 32 мм / год, АлАТ 4, 56 мкмоль / л, АсАТ 2, 68 мкмоль / л, білірубін загальний 180 мкмоль / л, непрямий 60 мкмоль / л, ПТІ 58% . Який діагноз найбільш вірогідний?

a. Прогресуюча печінкова недостатність

- b. Гостра ниркова недостатність
- c. Гострий гепатит
- d. Гіперкетонеміческая діабетична кома
- e. Алкогольний делірій

740. У приймальне відділення поступив хворий з підозрою на наявність стороннього тіла в ротоглотці: напад інспіраторної задишки, що супроводжувалася сильним кашлем, голос охриплий, біль у горлі і за грудиною. Прийом Геймліха неефективний. Видалити чужорідне тіло при прямій ларингоскопії неможливо. Стан хворого погіршується. Яке першочергове заход для надання допомоги?

- a. Проштовхування чужорідного тіла вглиб
- b. Потрійний прийом Сафара

c. Конікотомія

- d. Трахеотомія
- e. Інтубація трахеї з переведенням на ШВЛ

741. Хвора 64-х років з невралгією лицевого нерва після натуживання в туалеті впала без свідомості. Черговим лікарем встановлена клінічна смерть і розпочато реанімаційні заходи. Під час зовнішнього масажу серця виник перелом ребер. Які повинні бути дії реаніматора?

- a. Перекласти хворого на м'яку поверхню
- b. Викликати реаніматолога
- c. Виконувати непрямий масаж серця з обмеженням глибини до 1-2 см
- d. Продовжити реанімаційні заходи**
- e. Припинити реанімаційні заходи

742. У новонародженої дитини на третю добу життя з'явилися ознаки желудочнокишечного кровотечі (блювання з домішками крові, мелена) та симптоми постгеморагічної анемії. З якого розчину слід починати парентеральне лікування геморагічного синдрому у дитини?

- a. Амінокапронова кислота
- b. Свіжозаморожена плазма**

- c. Тромбоцитарная маса
- d. Глюкозо-сольовий розчин
- e. Реополіглюкін

743. Хворий 35-ті років, ветеринар, поступив нестационарне лікування зі скаргами на підвищення температури до 39 °C протягом останніх 2-х тижнів, підвищену пітливість, збільшення периферичних лімфовузлів, біль в крижовому відділі хребта. Лікуючий лікар запідозрив бруцельоз. Яким з методів можна підтвердити попередній діагноз?

- a. Реакція Райта
- b. Реакція Гоффа-Бауера
- c. Реакція Вейля
- d. Реакція Пауля-Буннеля
- e. Реакція Бачив я

744. Хворий 40-ка років хворіє на цукровий діабет, отримує інсулін. Сьогодні ввечері посилилася загальна слабкість, з'явилися спрага, поліурія. Напередодні відзначалися сонливість, нудота, неодноразова блювота, біль у животі. Об'єктивно: без свідомості. Сухість шкіри і слизових, зниження тургору шкіри і тонуусу очних яблук. ЧД30/хв. Рс 100/хв., Слабкого наповнення. Мова сухий, червоний. Запах ацетону з рота відсутній. Арефлексія. У крові: глюкоза 42 ммоль / л, реакція на ацетон крові та сечі негативна. Яке дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу в першу чергу?

- a. Осмолярність крові
- b. АсАТ , АлАТ
- c. Білірубін крові
- d. Лужна фосфатаза
- e. Креатинін крові

745. Хворий 50-ти років після аварії на виробництві був госпіталізований зі скаргами на металевий присмак і печіння в роті, нудоту, слинотечу, багаторазову блювоту, пронос з домішками слизу і крові, біль в епігастральній і поперекової областях. Об'єктивно: стан важкий, виразковий стоматит, гінгівіт, некроз слизової оболонки носа, гортані. АТ 150/100 мм рт.ст., Рс 48/хв, тони серця глухі. Поліурія, гіпостенурія, альбумінурія, гематурія. Який антидот слід ввести хворому?

- a. Діетіоксім

b. Унітіол

- c. Хромосмон
- d. Атропіну сульфат
- e. Антарсін

746. Хворий 63-х років, в анамнезі 8 років ІХС, 4 роки тому Q-інфаркт міокарда. Раптово, після емоційного навантаження, виник напад серцебиття, втратив свідомість. Об'єктивно: стан важкий, шкіра волога, бліда. Пульс і ЧСС не підраховуються. АТ -130/80 мм рт.ст. ЕКГ: ЧСС200/хв, С К8 деформовані, розширені (0,14 с), дисоціація роботи передсердь і шлуночків. Яке із засобів є препаратом першої черги у даного хворого?

- a. Строфантин
- b. Дигоксин
- c. Верапаміл

d. Лідокаїн

- e. Натрію аденозинтрифосфат

747. У хворої через 3 години після вечері, серед повного здоров'я, виникла гостра біль у правому

підребер'ї, що віддає у праву лопатку, з'явилися лихоманка, блювота жовчу. Пальпаторно в правому підребер'ї хворобливість, напруга м'язів передньої черевної стінки. Позитивний симптом ГрековаОртнера. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дивертикуліт
- b. Правобічна ниркова колька
- c. Гострий панкреатит
- d. Гострий холецистит**
- e. Гострий апендицит

748. У хворого, що знаходиться в реанімаційному відділенні інфекційної лікарні, виникла фібриляція шлуночків, зареєстрована на кардіомонітор. Реанімаційні заходи слід почати з:

- a. Введення лідокаїну
- b. Електричної дефібриляції**
- c. Введення атропіну
- d. Прекардіального удару
- e. Введення етацизину

749. У потерпілого на тлі гострого отруєння фосгеном розвинулась клініка дихальної та серцево-судинної недостатності. Який показник є несприятливим щодо прогнозу перебігу отруєння?

- a. Загальна слабкість
- b. Тахікардія до 120/хв
- c. Підвищення температури тіла до 37,7 С
- d. Згущення крові**
- e. Зниження артеріального тиску нижче 100 мм рт.ст

750. У 70-річної жінки через 48 годин після оперативного лікування хвороби кишечника з'явилися скарги на брак повітря, задишку, кашель і біль у грудній клітці. Діагноз легеневої емболії підтверджений, проводиться адекватна терапія. На фоні лікування та значного поліпшення стану протягом декількох діб настала повторна емболія. Якою має бути лікувальна тактика?

- a. Постановка кава-фільтра**
- b. Продовження терапії
- c. Підвищення дози антикоагулянтів
- d. Емболектомія з легеневої артерії
- e. Перев'язка аорти

751. У дитини через 4 години після проведення спинномозкової пункції стан різко погіршився: виникли судоми, втрата свідомості, аритмічний подих, анізокорія. Яка найбільш імовірна причина погіршення стану?

- a. Епілептичний приступ
- b. Гостре розлад мозкового кровообігу
- c. Істеричний припадок
- d. Внутрішньочерепний крововилив
- e. Дислокація та вклинення мозку**

752. Хворий 56-ти років госпіталізований в хірургічне відділення з діагнозом: цироз печінки, кровотеча з вен стравоходу, асцит, гостра печінкова недостатність III ступеня. Яку лікувальну тактику слід вибрати?

- a. Виконати прошивання вен стравоходу
- b. Виконати сплено-ренальний анастомоз

c. Виконати проксимальну резекцію шлунка

d. Виконати гастростоми

e. Консервативна гемостатична терапія в умовах відділення, ввести зонд Блекмора

753. При аварії на ядерному реакторі стався викид в навколишнє середовище значної кількості радіоіотопів йоду. Який шлях надходження їх в організм має найбільше значення в ранній період після аварії?

a. Інгаляційний

b. Через шкіру

c. Аліментарний

d. Через слизові

e. Через рани і опікові поверхні

754. Хворий 68-ми років скаржиться на періодичну короточасну втрату свідомості при різких поворотах голови. Об'єктивно: блідість шкіри, АТ 80/40 мм рт.ст. Тони серця ослаблені, брадикардія. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Сінокаротідний втрата свідомості

b. Синоаурикулярна блокада

c. Вазовагальними втрата свідомості

d. Ортостатична непритомність

e. Колапс

755. Хвора 35-ти років, перебуваючи в переповненому тролейбусі в середині натовпу, відчула запаморочення, слабкість, після чого втратила свідомість. На зупинці прийшла в себе. Об'єктивно: блідість, шкіра чола волога, Рс90/хв., АТ 90/65 мм рт.ст. Розміри серця в нормі, тони кілька глухуваті. В анамнезі хронічних захворювань немає. Який діагноз найбільш вірогідний?

a. Анемія, анемічний колапс

b. Вегето-судинна дистонія за гіпотонічним типом, непритомність

c. Епілепсія (малий напад)

d. Ішемічна хвороба серця, інфаркт міокарда

e. Гострий мозковий інсульт

756. У хворого 27-ми років захворювання почалося гостро: 39,5 С, з'явилися головний біль, висипання на руках, ногах, животі, швидко розповсюдилася на протязі доби. Об'єктивно: шкіра бліда, суха; на кінцівках, обличчі, тулубі рясна геморагічна висипка різного розміру з некрозом в центрі, крововиливи на перехідній складці кон'юнктиви. Рз110/хв. Печінка біля краю реберної дуги. Про яке захворювання слід думати?

a. Хвороба Верльгофа

b. Иерсиниоз

c. Грип

d. Хвороба Шенлейна-Геноха

e. Менінгококова інфекція, менінгококцемія

757. Жінці 35-ти років з приводу пневмонії був призначений ампіцилін. Через 30 хвилин після внутрішньом'язової інекції препарату хвора відчула слабкість, свербіж шкіри обличчя та рук, нудоту; з'явилися кашель, задишка, біль у грудній клітці. Об'єктивно: ціаноз, набряк повік та обличчя з червоними висипаннями. Рс 120/хв, АТ 70/20 мм рт.ст. Тони серця глухі, дихання часте, поверхневе, з різнокаліберними сухими хрипами. Варикозне розширення вен правої гомілки. Яка найбільш імовірна причина раптового погіршення стану хворої?

a. Анафілактичний шок

- b. Тромбоемболія гілок легеневої артерії
- c. Кропивниця
- d. набряк Квінке
- e. Астматичний напад

758. Після вживання апельсинового соку у 8-місячної дитини на шкірі тулуба, кінцівок, обличчя з'явилися пухирці, що виступають над поверхнею шкіри, свербіж. Батьки звернулися до лікаря. Стан дитини задовільний. Яку допомогу необхідно надати дитині?

- a. Елімінаційна дієта
- b. Антигістамінні препарати**
- c. Елімінаційна дієта, ентеросорбенти
- d. Внутрішньочеревно антигістамінні, гормональні препарати
- e. Не вживати апельсиновий сік

759. Дитина 3-х років через 3 дні після забиття правої ноги скаржиться на біль в ураженій кінцівці, що підсилюється при активних рухах. Об'єктивно: підвищення місцевої температури над правим стегном, його набряк, порушення функції тазостегнового суглоба, біль при перкусії метафіза. В яке відділення необхідно госпіталізувати дитину для надання допомоги?

- a. Соматичне
- b. Гематологічне
- c. Кардіоревматологічне
- d. Педіатричне
- e. Хірургічне**

760. Хвора 32-х років перенесла крупозну пневмонію. На даний момент скаржиться на озноб, задишку в спокої, загальну слабкість, головний біль, підвищення 1 до 39,5 С, пітливість. Об'єктивно: зсув назовні лівої межі серця, тони серця значно ослаблені, систолічний шум на верхівці. АТ 80/50 мм рт.ст. У крові: лейкоцити $10,5 \times 10^9 / \text{л}$, еритроцити 8%, ШОЕ 45 мм / год. У сечі: білок 0,066 г / л, еритроцити 15-20 в п / з, гіалінові епітеліальні циліндри 4-5 в п / з. Яке ускладнення виникло у хворої?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. Перикардит
- c. Кардіоміопатія
- d. Інфекційно-токсичний шок**
- e. Інфаркт міокарда

761. При радіаційному ураженні шкіри у хворого спостерігається вологий дерматит, малі бульбашки, без напруги, які займають менше ніж 50% поля. Така клінічна картина виникає при дозі опромінення:

- a. 20-30 Гр
- b. 7-13 Гр
- c. 5-8 Гр
- d. 15-20 Гр**
- e. 10-15 Гр

762. У дитини 5-ти років на тлі проявів ГРВІ з'явилися блювота до 4 разів на добу, зниження апетиту, запах ацетону з рота. У сечі наявність ацетону (+ + + +). Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гостра інфекція сечовивідних шляхів
- b. Гострий панкреатит
- c. Шлунково-кишкова кровотеча
- d. Гострий гастрит

е. Синдром ацетонемічного блювання

763. У хворого на епілепсію з'явилися великі судомні напади з тонічними і клонічними судомами, між якими хворий залишається без свідомості. На дотик і больові подразники не реагує. Зіниці вузькі, реакція на світло млява. З якого препарату необхідно розпочати надання невідкладної допомоги?

- а. Димедрол
- б. Ардуан
- с. Аміназин

д. Сибазон

- е. Барбовал

764. У дитини 8-ми місяців на 4-й день стаціонарного лікування з приводу гострої кишкової інфекції різко погіршився стан. Відзначається виражена блідість з лимонно-жовтим відтінком шкіри, петехіальний висип, мелена, анурія. У крові: анемія, ретикулоцитоз, тромбоцитопенія, лейкоцитоз. Про розвиток якого стану можна думати в даному випадку?

а. Гемолітико-уремічний синдром

- б. Гемолітична анемія
- с. Гіпопластична анемія
- д. Гостра ниркова недостатність
- е. Лейкоз

765. Хворому 15-ти років проведена амбулаторно 16 годин назад закрыта репозиція свіжого перелому обох кісток лівого передпліччя в нижній третині, накладена глибока гіпсова лонгет від середньої третини плеча. Скарги на болі і анестезію в кисті. Об'єктивно: пальці холодні, малорухомі, бліді. Яке ускладнення виникло у хворого?

- а. Гострий тромбоз плечової артерії

б. Ішемічна контрактура Фолькмана

- с. Лімфостаз
- д. Травматичний неврит ліктьового нерва
- е. Гострий травматичний тромбофлебіт вен плеча

766. Військовослужбовця доставлено на сортувальну площадку медичної роти через 2 години після ядерного вибуху. Індивідуальний дозиметр відсутня. Скаржиться на загальну слабкість, нудоту, головний біль, спрагу. Безпосередньо після вибуху виникла багаторазова блювота, потім втратив свідомість на 20 хв. При огляді загальмований, адінамічен, обличчя гіпереміровано, мова утруднена, часті позиви на блювоту. Рс 120/хв., Слабкого наповнення, тони серця приглушені. АТ 90/60 мм рт.ст. Дихання самостійне, везикулярне, ЧД 18/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Гостра променева хвороба II (середнього) ступеня тяжкості

б. Гостра променева хвороба, церебральна форма, IV ступінь тяжкості

- с. Гостра променева хвороба, прихований період
- д. Гостра променева реакція
- е. Гостра променева хвороба, кишкова форма, IV ступінь тяжкості

767. Хворий 42-х років з приводу ревматоїдного артриту отримувач 35 мг преднізолону протягом 4-х місяців. На тлі диспептичних розладів скасував прийом преднізолону самостійно. Через 2 дні з'явилися виражена загальна слабкість, болі в суглобах і животі. Об'єктивно: млявий, адінамічен, шкірні покриви бліді з мармуровим відтінком. Пальпація кишечника болюча. ЧСС 72/хв. АТ 60/20 мм рт.ст. Натрій сироватки крові 90 ммоль / л, калій 6,6 ммоль / л, рівень глюкози крові 4,6 ммоль / л. Чим зумовлене стан хворого?

- а. Судинний колапс

- b. Гостра тиреоїдна недостатність
- c. Синдром відміни глюкокортикоїдів**
- d. Гіпоглікемічний криз
- e. Шлунково-кишкова кровотеча

768. Хворий 30-ти років працює 8 років фасувальником анілінових барвників. Останню добу працював у приміщенні, де вийшла з ладу вентиляція. Доставлений зі скаргами на головний біль, запаморочення, сонливість, різку загальну слабкість, пітливість. Об'єктивно: сірувато-синє забарвлення шкірних покривів, тони серця приглушені, Ps 105/хв, АТ 95/60 мм рт.ст., дихання поверхневе, ЧДД25/хв. Печінка +2 см, чутлива. У крові: 10% еритроцитів з тільцями Гейнца-Ерліха, лейкоц. $8,5 \cdot 10^9$ /л, ШОЕ 2 мм / год. Які дослідження слід призначити для верифікації діагнозу?

- a. Аналіз крові на карбоксигемоглобін
- b. Аналіз сечі на метгемоглобін
- c. Аналіз сечі на порфірини
- d. Аналіз сечі на свинець
- e. Аналіз крові на метгемоглобін**

769. У дівчинки 6-ти років скарги на біль в області піхви і кров'янисті виділення, загальне нездужання, плаксивість, замкнутість після прогулянки з підлітками. Після огляду на внутрішній поверхні стегон синці та садна. Яка найбільш імовірна причина травми?

- a. Ізольоване менархе

b. Зґвалтування

- c. Гостре запалення придатків матки
- d. Травма зовнішніх статевих органів
- e. Вульвовагініт

770. Дитина 5-ти років, яка випила невідому рідину, скаржиться на біль за грудиною і в епігастральній ділянці. Була багаторазова блювота шлунковим вмістом, слизом. На губах і в роті гіперемія і набряк слизової оболонки, поодинокі ерозії, білясті плями. Лікар запідозрив хімічний опік стравоходу. У чому буде полягати оптимальна невідкладна допомога?

- a. Рясне лужне питво

b. Зондовий промивання шлунка, дезінтоксикаційна терапія

- c. Беззондовий промивання шлунка
- d. Обробка слизової оболонки рота дезінфікуючими розчинами
- e. Інфузійна терапія

771. Пацієнт 47-ми років прокинувся вночі від різкого болю в плюсне-фаланговому суглобі першого пальця правої стопи, підвищення температури тіла до 38 °C. Напередодні ввечері після тривалого фізичного навантаження випив 0,5 л пива. Об'єктивно: дефігурація суглоба, шкіра над ним гіперемована з ціанотичним відтінком, гаряча на дотик, різка болючість при пальпації. Яке обстеження необхідно провести для підтвердження діагнозу?

a. Визначити рівень сечової кислоти в крові

- b. Визначити рівень глюкози в крові
- c. Визначити рівень лужної фосфатази
- d. Визначити рівень кальцію в крові
- e. Визначити рівень гемоглобіну в крові

772. У зоні відповідальності багатопрофільної клінічної лікарні стався акт масового біотероризму. Найближчим часом очікується прибуття великої кількості постраждалих, а також звернення осіб, підозрюють наявність симптомів отруєння, внаслідок швидкого поширення інформації про

терористичний акт в ЗМІ. Тип патогенного чинника ще невідомий. За якими факторами головний лікар буде організовувати сортування пацієнтів?

a. За фізіологічними ознаками, анатомічної локалізації ураження

b. Відповідно віком пацієнта

c. Згідно з параметрами гемодинаміки

d. Сортування не буде відбуватися до отримання точної інформації про тип збудника

e. По тривалості після ймовірного ураження

773. Пацієнтка 69-ти років вночі, напередодні госпіталізації, відчувала стан тривоги. Їй здавалося, що в будинок хтось намагається проникнути, була розторможена. На цьому тлі виникли тоніко-клонічні напади зі світлим проміжком до 3-х хвилин. Стан слід розцінювати як:

a. Геморагічний інсульт

b. Наслідки ЧМТ

c. Отруєння наркотиками

d. Ішемічний інсульт

e. Епілептичний статус

774. У сільській місцевості, в полі, в жінки 52-х років раптово погіршився стан: впала на землю, на питання не відповідає, очі не відкриває, дихання немає, шкірні покриви обличчя і рук бліді. Хто повинен розпочати надання медичної допомоги в даній ситуації?

a. Співробітник, який пройшов спеціальну підготовку

b. Свідок події

c. Районний лікар

d. Дільничний лікар

e. Спеціалізована бригада швидкої медичної допомоги

775. У вагітної 29-ти років у приймальному відділенні виникли біль в епігастральній ділянці, нудота, блювання, миготіння "мушок" перед очима. АТ 170/100 мм рт.ст. на обох руках; визначаються генералізовані набряки. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Прееклампсія тяжкого ступеня

b. Загроза крововиливу в мозок

c. Прееклампсія середнього ступеня

d. Відшарування сітківки ока

e. Еклампсія

776. У хворого 44-х років, який лікується з приводу гострого абсцесу середньої частки правої легені виник біль в правій половині грудної клітки, задишка, різко погіршився загальний стан. Об'єктивно: ЧД28/хв, ціаноз, асиметрія грудної клітки. Над правою легенею відзначається притуплення перкуторного звуку в нижніх відділах і тимпаніт у верхніх відділах. Аускультативно: різко ослаблене везикулярне дихання. Яке найбільш вірогідне ускладнення виникло у хворого?

a. Правобічний обмежений піопневмоторакс

b. Правобічний гемопневмоторакс

c. Правобічна емпієма плеври

d. Правобічний ексудативний плеврит

e. Правосторонній тотальний піопневмоторакс

777. Перебіг післяопераційного періоду у хворого ускладнився виникненням делірійного синдрому. З анамнезу відомо, що пацієнт тривалий час зловживає алкоголем. Препаратом вибору для корекції психомоторного збудження у даному випадку є:

a. Пропофол

- b. Етанол
- c. Аміназин
- d. Сибазон**
- e. Галоперидол

778. Чоловік 80-ти років доставлений в приймальне відділення після електротравми. Без свідомості, пульс і дихання не визначаються. Які необхідні дії?

- a. Госпіталізація у відділення інтенсивної терапії
- b. Серцево-легенева реанімація**
- c. Стерильна пов'язка на місце поразки
- d. Штучне дихання
- e. Дезінтоксикаційна терапія

779. Хлопчик, що хворіє на цукровий діабет протягом 10-ти років, поступив в клініку зважаючи швидкого погіршення стану, загальна слабкість, поліурія, полідипсія, нудота, блювання, загальмованість, сонливість. Відзначається дихання Куссмауля, запах ацетону у видихуваному повітрі. У сечі відзначається помірна кількість цукру і ацетонових тіл. Яке ускладнення цукрового діабету у даного хворого?

- a. Печінкова кома
- b. Лактоацидотическая кома
- c. Кетоацидотична кома**
- d. Гіперглікемічна кома
- e. Гіпоглікемічна кома

780. Хворий 32-х років з невідомим анамнезом доставлений бригадою швидкої допомоги. Об'єктивно: шкірні покриви бліді. Свідомість кома 1, зіниці фотореакція збережена. Шкіра волога, тургор м'яких тканин не знижений. Дихання самостійне, ЧД18/хв. Рс 98/хв., Ритмічний. АТ 130/80 мм рт.ст., глюкоза крові 2,5 ммоль / л. Яка лікувальна тактика?

- a. 0,9% NaCl в / в
- b. 7,2% NaCl в / в
- c. 40% глюкоза в / в**
- d. Преднізолон в / в
- e. 5% глюкоза в / в

781. У хворої на цукровий діабет II типу розвинулася кома. глікемія 45 ммоль / л, калій 4,4 ммоль / л, натрій -158 ммоль / л, рН крові 7,24, стандартний бікарбонат 20 ммоль / л, зсув буферних основ 4 ммоль / л, сечовина 12 ммоль / л. Які кошти необхідно використовувати для регідраційної терапії?

- a. 5% розчин глюкози
- b. 4% розчин натрію гідрокарбонату
- c. 0,45% розчин натрію хлориду**
- d. 0,9% розчин натрію хлориду
- e. 2,5% розчин глюкози

782. Дитина від третьої вагітності, других пологів, термін гестації 29 тижнів, маса тіла 1050 г, довжина 43 см. При народженні реакція на огляд відсутня, дифузний ціаноз, дихання по типу "гаспінг". ЧСС120/хв. Визначте патогенетичну терапію:

- a. Дати 100% кисень і ввести простагландин
- b. Заінтубувати і почати ШВЛ
- c. Провести тактильну стимуляцію дихання

d. Заінтубувати дитини, ввести штучний сурфактант

e. Почати ШВЛ за допомогою маски

783. Хворий 37-ми років доставлений до лікарні у несвідомому стані. До цього близько 3-х годин працював з газозварювальним апаратом у закритому приміщенні. Об'єктивно: шкіра і слизові оболонки рожевого кольору; зіниці розширені, відсутня їх реакція на світло, поява тонічних і клонічних судом. ЧД38/хв., Рз116/хв., АТ 95/60 мм (шт., тони серця ослаблені. Який з додаткових методів дослідження дозволяє підтвердити діагноз?

a. Визначення в крові вмісту карбоксигемоглобіну

b. ЕКГ

c. Визначення в еритроцитах тілець ГейнцаЕрліха

d. Ехюенцефадографія

e. Визначення в крові вмісту метгемогмбіка

784. Чоловік 78-ми років викликав швидку допомогу з приводу блювоти, здуття живота, наявності хворобливого грижового випинання в паху, яке не вправляється в черевну порожнину з учорашнього дня. При огляді лікарем швидкої допомоги грижовоговипинання вправо, біль пройшла. Якими мають бути дії лікаря?

a. Призначити амбулаторне обстеження

b. Призначити дієту і холод

c. Доставити хворого в стаціонар

d. Протягом години спостерігати за динамікою клінічної картини

e. Рекомендувати хірургічне лікування в плановому порядку

785. У хворої 45-ти років перелом правого стегна. На догоспітальному етапі для транспортної іммобілізації використана шина Дитерихса. З якою метою використовується іммобілізація в даній шині?

a. Як атаквізм

b. Для репозиції відламаних сегментів кістки

c. Шина Дитерихса для нижньої кінцівки не використовується

d. Для кращої фіксації повязки

e. Для попередження м'язової контрактури в зоні перелому

786. У хворої М, 54 років раптовий напад задишки, інтенсивний біль в грудній клітині, жах смерті. Страждає на мітральну ваду серця. Об-но: бліда(попелястий ціаноз, вибухання шийних вен; виражена тахікардія, миготлива аритмія, ЧСС- 118 в 1 хв; АТ - 90/40 мм.рт. ст.; ЧД-32 в 1хв; печінково-яремний рефлекс (симптом Плеша); ЕКГ: синдром SI-QIII, збільшення PIII , зміщення сегмента STIII. Найбільш імовірним діагнозом у хворої є:

a. Тромбоемболія легеневої артерії

b. Пароксизми миготливої аритмії

c. Серцева астма

d. Гостра лівошлуночкова недостатність

e. Інфаркт міокарда

787. У селі зареєстрований випадок сибірської виразки у місцевого жителя, який заразився під час вибілення туші корови хворий сибірською виразкою. М'ясо тварини було розділено між сім'ями родичів для власного вживання. Оцініть санітарно-епідемічний стан села:

a. Нестійкий

b. Надзвичайний

c. Неблагополучне

- d. Благополучне
- e. Незадовільний

788. Хвора 44-х років перенесла операцію субтотальної резекції щитоподібної залози з приводу дифузного токсичного зобу. На другу добу стан хворої погіршився: з'явилася серцебиття, задишка, пітливість, відчуття страху. Об'єктивно: хвора збуджена, шкіра волога, гаряча на дотик. Температура тіла 39,2 С. Тони серця приглушені, тахікардія. Рз160/хв., АТ 85/40 мм рт.ст. Живіт м'який, безболісний. Які дослідження потрібно провести для встановлення діагнозу?

- a. Вміст 17-КС, 17-ОКС в сечі
- b. Зміст трансаміназ сироватки крові
- c. Вміст тиреоїдних гормонів**
- d. Вміст адреналіну і норадреналіну в крові
- e. Вміст цукру крові

789. У хлопчика 2-х років з уродженим пороком серця тетрадою Фалло, виник одишечно-ціанотическій криз. Якою повинна бути тактика лікаря в даній ситуації?

- a. Ввести строфантин і госпіталізувати у відділення реанімації та інтенсивної терапії
- b. Ввести пропранолол і госпіталізувати у відділення реанімації та інтенсивної терапії**
- c. Ввести глюкокортикоїди і госпіталізувати у відділення реанімації та інтенсивної терапії
- d. Госпіталізувати у відділення реанімації та інтенсивної терапії
- e. Ввести еуфілін і госпіталізувати у відділення реанімації та інтенсивної терапії

790. У дитини віком 10 місяців, на тлі перебігу гострої респіраторної вірусної інфекції, раптово з'явилися різка млявість, блідість шкірних покривів, блювання, підвищилася температура тіла до 39 С. При обстеженні виявлено глухість тонів серця, тахікардія 160/хв., Артеріальна гіпотонія 70/50 мм рт.ст. Зміст Na + плазми-125 ммоль / л, С1 ~ плазми 84 ммоль / л, глюкози 2,8 ммоль / л. З яким ускладненням пов'язано погіршення стану дитини?

- a. Гостра недостатність надниркових залоз
- b. Гіпоглікемічна кома**
- c. Гостре запалення легенів
- d. Гостра серцева недостатність
- e. Гіпотонічний тип ексікозу

791. Використання який з наведених методик штучної вентиляції легенів забезпечує максимальний дихальний об'єм?

- a. Хольгера-Нільсена
- b. Модифікований метод Сільвестра
- c. З рота в рот**
- d. Підняття нижніх кінцівок
- e. Сильвестра

792. Новонароджена дитина в терміні гестації 39 тижнів з масою 3500 г, довжиною 54 см. При народженні асфіксія середнього ступеня тяжкості. Оцінка за шкалою Апгар на 1-й хвилині 4 бали. Після проведення первинної реанімаційної допомоги з'явилося самостійне дихання, ЧСС 110/хв., Акроціаноз. Яку подальшу дію неонатолога в даній ситуації слід очікувати?

- a. Допоміжна вентиляція легенів
- b. Штучний масаж серця**
- c. Інтубація трахеї
- d. Додаткова оксигенація
- e. Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів

793. Хворий під час проведення внутрішньовенної урографії з використанням уротраст втратив свідомість. Об'єктивно: ціаноз шкірних покривів, брадіпное, ЧД 56/хв. Артеріальний тиск не визначається, пульс на сонних артеріях з частотою 130-140/хв. Першочерговим заходом буде:

- a. Введення адреналіну в / в
- b. В / в введення великих доз глюкокортикоїдів

c. Проведення ШВЛ

- d. Непрямий масаж серця
- e. Введення атропіну в / в

794. Хворий 24-х років звернувся в клініку до хірурга з різаною раною кисті, яку здобув удома годину назад. Хірургом виконана первинна хірургічна обробка рани. Зі слів хворого 3 роки тому був повністю щеплений від правця, але документи про це відсутні. Якою повинна бути тактика лікаря?

- a. Нічого не робити
- b. Ввести 0,5 мл анатоксину, 250 ОД проти правцевого імуноглобуліну людини**
- c. Обколоти рану антибіотиком
- d. Ввести 1,0 мл правцевого анатоксину
- e. Ввести 250 ОД противостолбнячного імуноглобуліну людини

795. Після ліквідації пожежі в задимленому приміщенні лікарі швидкої допомоги знайшли двох людей з опіками кінцівок. Об'єктивно: запаморочення, головний біль, зіниці помірно розширені, шкіра і слизові оболонки рожеві, тони серця глухі, тахікардія, помірна гіпертензія. Яку допомогу потрібно надати насамперед?

- a. Винести на свіже повітря і почати оксигенацію**
- b. Імобілізувати ушкоджені кінці кінцівки подручними засобами
- c. Накласти асептичні пов'язки на рани
- d. Ввести знеболюючі засоби
- e. Ввести антидоти

796. У стаціонар надійшов хворий, який близько години тому помилково випив близько 150 мл технічного спирту, імовірно метилового. Інших скарг не пред'являє. Об'єктивно: гемодинаміка стабільна, зовнішнє дихання не порушено, діурез достатній. Який антидот необхідно застосувати?

- a. Дефероксамін
- b. Налоксон

c. Етанол

- d. Прозерин
- e. Атропіну сульфат

797. У жінки 50-ти років раптово виник напад серцебиття, що супроводжувався загальною слабкістю. На ЕКГ: ритм правильний, ЧСС-170/хв., QRS- 0,10 с. Після масажу в ділянці каротидного синуса зменшилась ЧСС до 75/хв. Яке порушення ритму було зареєстроване у хворого?

- a. Шлуночкова пароксизмальна тахікардія
- b. Шлуночкова екстрасистолія
- c. Надшлуночкова екстрасистолія
- d. Пароксизм миготливої аритмії

e. Надшлуночкова пароксизмальна тахікардія

798. Хворого 35-ти років доставлено бригадою швидкої медичної допомоги до приймального відділення стаціонару. Скарги на різкий головний біль, що виник раптово та супроводжується нудотою та блюванням. Об'єктивно: Рс-60/хв., напружений. АТ-190/120 мм рт.ст., шкіра гіперемована, свідомість сплутана. Позитивні симптоми Керніга, Брудзинського з обох сторін.

Ліквор кров'янистий, цитоз 220/3. Який з діагнозів найбільш імовірний?

- a. Менінгококовий менінгіт
- b. Геморагічний інсульт
- c. Симпато-адреналовий криз
- d. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- e. Субарахноїдальний крововилив**

799. Чоловік 28-ми років після ДТП доставлений до хірургічного стаціонару. Попередній діагноз: розрив печінки, внутрішня кровотеча. Для уточнення діагнозу необхідно:

- a. Іригоскопія
- b. Колоноскопія
- c. Фіброгастродуоденоскопія
- d. Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини
- e. Лапароцентез**

800. У вагітної 27-ми років з анемією після введення ферум-леку внутрішньовенно з'явилась висипка на шкірі, ядуха, тахікардія і гіпотензія. Який імовірний діагноз?

- a. Гостра серцева недостатність
- b. Гостра дихальна недостатність
- c. Синдром нижньої порожнистої вени
- d. Анафілактична реакція**
- e. Неврастенічний синдром

801. Реанімаційна бригада швидкої медичної допомоги прибула на виклик до опіатного наркомана 23-х років. Об'єктивно: свідомість відсутня, ціаноз, брадикардія. Що терміново показано хворому?

- a. Призначення налорфіну
- b. Оксигенотерапія через маску
- c. Штучна вентиляція легень**
- d. Форсований діурез
- e. Інфузійна терапія

802. Хвора 38-ми років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу декомпенсованого стенозу воротаря виразкового генезу. Під час повторного введення однокрупної нативної плазми вона раптово відчула дискомфорт, виник страх смерті. Відмічалися блювання, бухкання, різка загальна слабкість, свербіж шкіри, стискаючий біль за грудниною. Який з наведених препаратів треба ввести хворій в першу чергу?

- a. Глюкоза
- b. Адреналіну гідрохлорид**
- c. Димедрол
- d. Кальцію хлорид
- e. Альбумін

803. На стаціонарному лікуванні перебуває вагітна жінка 33-х років. Строк вагітності 34 тижні. Впродовж останніх 2-х діб висуває скарги на головний біль, запаморочення, відчуття тяжкості в ділянці потилиці, зорові розлади. Мають місце набряки. АТ-160/120 мм рт.ст., ЧСС-88/хв. В сечі: протягом доби зростаюча протеїнурія до 3,2 г/л. Діурез знижений. Яка найбільш імовірна патологія, яка обумовила цю симптоматику?

- a. Гіпертонічний криз
- b. Тяжка прееклампсія**

- c. Еклампсія
- d. Прееклампсія середньої тяжкості
- e. Гостре порушення мозкового кровообігу

804. Дівчинка 13-ти років доставлена до лікарні непритомна. Хворіє на цукровий діабет. Отримує вранці 52 ОД інсуліну короткої дії і 32 ОД - пролонгованого. В 13.00 раптово знепритомніла. Шкіра волога. Судоми м'язів рук і ніг. Зіниці нормальної величини. Рс-86/хв., ритмічний. АТ-100/60 мм рт.ст. З яких препаратів слід почати лікування хворої?

- a. Преднізолон
- b. 40% розчин глюкози**
- c. Інсулін короткої дії
- d. Інсулін подовженої дії
- e. 5% розчин глюкози

805. На тлі ГРВІ вночі у дитини 3-х років з'явилося шумне стридорозне дихання, задишка інспіраторного типу з втягненням грудних і міжреберних проміжків. Кашель грубий, "гавкаючий", голос осиплий. У легенях дихання ослаблене. Дитина збуджена і метушиться на руках у матері. Яке ускладнення ГРВІ розвинулося у дитини?

- a. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт**
- b. Гострий бронхіт
- c. Гострий епіглотит
- d. Гострий аденоїдит
- e. Гострий фарингіт

806. Чоловік 46-ти років з імплантованим електрокардіостимулятором під час ремонту настільної лампи отримав легку травму електрострумом, після чого він впродовж декількох хвилин був непритомний. Об'єктивно: ціаноз шкіри, АТ60/0 мм рт.ст., ЧСС-25/хв. Найбільш імовірною причиною неефективності кровообігу є:

- a. Ішемічний інсульт
- b. Атріовентрикулярна блокада**
- c. Травматичний шок
- d. Електромеханічна дисоціація
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

807. Ухворого 38-ми років, що страждає на виразкову хворобу, з'явилося блювання "кавовою гущею", слабкість, пітливість, вологість шкіри, зниження артеріального тиску. Лікар запідозрив шлунковокишкову кровотечу. За допомогою якого дослідження можна встановити джерело кровотечі?

- a. Колоноскопія
- b. Ректороманоскопія
- c. Рентгенологічне дослідження ШКТ
- d. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини
- e. Езофагодуоденоскопія**

808. До приймального покою лікарні доставлений чоловік 28-ми років, що страждає на епілепсію. По дорозі на роботу у нього в тролейбусі виник тонікоклонічний судомний напад. Об'єктивно: напади наступають один за одним з проміжками 10-15 хвилин. Між нападами хворий до тями не приходить, зіниці розширені, фотореакції ослаблені. АТ-120/80 мм рт.ст., ЧСС-82/хв. Який препарат необхідно ввести невідкладно?

- a. Дифенін

b. Фінлепсін

c. Діазепам

d. Фуросемід

e. Фенобарбітал

809. Хворий 55-ти років висловлює скарги на домішку крові у вигляді згустків неправильної форми. При сонографії: у сечовому міхурі по правій бічній стінці наявне додаткове утворення до 1,2x1,1 см. У сечі: питома вага - 1010, реакція кисла, білок 0,13 г/л, лейкоцити - 10-15 у п/з., еритроцити - все п/з. Який метод діагностики дозволить найбільш точно визначити причину даної клінічної картини?

a. Екскреторна урографія

b. Реносцинтиграфія

c. Цистографія

d. Урофлоуметрія

e. Цистоскопія

810. Дитина 6-ти років госпіталізована до дитячого відділення з бронхопневмонією. Страждає на atopічний дерматит. Після внутрішньом'язового введення ампіциліну з'явилися відчуття стиснення у грудях, запаморочення, різка блідість, ціаноз, холодний піт, прискорене шумне дихання. Який із перелічених препаратів слід увести в маніпуляційній негайно?

a. Розчин адреналіну підшкірно

b. Розчин еуфіліну внутрішньовенно

c. Розчин тавегілу внутрішньовенно

d. Розчин строфантину внутрішньовенно

e. Розчин преднізолону внутрішньовенно

811. У дівчинки 8-ми років, що страждає на цукровий діабет, діагностовано гіперосмолярну кому. Глюкозакрові більше 50 ммоль/л, рівні NaCl та бікарбонатів підвищені, осмолярність сироватки крові 380 мОсмоль/л. Які головні моменти в лікуванні гіперосмолярної коми?

a. Внутрішньовенне введення 5% розчину глюкози, калію

b. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію 4% розчину, калію

c. Внутрішньовенне введення гіпертонічного 40% розчину глюкози, калію

d. Внутрішньовенне введення ізотонічного розчину NaCl, калію

e. Внутрішньовенне введення 0,45% розчину NaCl, калію

812. У хворого 35-ти років з інфекційним ендокардитом з ураженням аортального клапану виник інтенсивний біль у попереку, зліва та справа, який був розцінений як інфаркт нирок. Протягом доби у хворого посилились загальна слабкість, апатія, тахікардія, артеріальний тиск знизився до 60/0 мм рт.ст., з'явилися блювання, пронос, холодний липкий піт, олігурія. Чим ускладнився перебіг захворювання?

a. Інфаркт мозку

b. Гостра надниркова недостатність внаслідок крововиливу у наднирники

c. Гостра серцева недостатність

d. Гостра ниркова недостатність внаслідок інфаркту нирки

e. Інфаркт селезінки

813. Дівчинка 8-ми місяців перебуває на лікуванні у стаціонарі. Раптово у неї виникла зупинка дихання. Розпочато штучне дихання за методом "рот до рота". Що є показником правильності техніки проведення штучного дихання?

a. Зміна забарвлення шкіри

b. Дихальні шуми при аускультції легень

с. Екскурсії грудної клітки хворого

- d. Зменшення проявів гіпоксії
- е. Відновлення самостійного дихання

814. Чоловік 36-ти років скаржиться на інтенсивний біль у епігастральній ділянці, багаторазове блювання, яке не приносить полегшення, виражену загальну слабкість. Об'єктивно: загальний стан важкий, шкіра та видимі слизові - бліді, з поодинокими фіолетовими плямами. Ps-100/хв., АТ-100/60 мм рт.ст. Під час пальпації живота визначається ригідність черевної стінки та різка болючість у епігастральній ділянці на 6 см вище пупка та у лівому реберно-хребетному куті. Пульсація аорти у епігастральній ділянці не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перфоративна виразка
- b. Гострий апендицит

с. Гострий панкреатит

- d. Гострий холецистит
- е. Розшаровуюча аневризма аорти

815. Різнороб котельні 37-ми років госпіталізований із скаргами на інтенсивний головний біль, запаморочення, зорові галюцинації, шум у вухах, задишку в спокої, біль у грудній клітці, нудоту, значну м'язову слабкість. Стан виник під час гасіння пожежі. Шкіра обличчя малинового кольору, анізокорія. АТ-80/40 мм рт.ст., Ps-54/хв., $t_{\text{о}} = 35,5^{\circ}\text{C}$. Ригідність м'язів потилиці. Тонічні судоми м'язів кінцівок. У крові - позитивна проба на карбоксигемоглобін. Який антидот слід застосувати?

- a. Атропіну сульфат
- b. Унітіол

с. Хромосмон

- d. Дипіроксим
- е. Пентацин

816. На 4-й день після операції з приводу резекції шлунка за Більрот-1 у хворої 64-х років виникли різка слабкість, сонливість, нудота, судоми, тупий біль у попереку, здуття живота, зменшення діурезу до 200 мл/добу. У крові: ер.- $3,0 \times 10^{12}/\text{л}$, креатинін - 370 мкмоль/л, сечовина - 10,0 ммоль/л. Яке післяопераційне ускладнення розвинулось у хворої?

- a. Ішемічний інсульт
- b. Синдром Бадда-Кіарі
- c. Хронічна ниркова недостатність
- d. Тромбоз ворітної вени

е. Гостра ниркова недостатність

817. Чоловік 56-ти років госпіталізований до кардіологічного відділення зі скаргами на пекучий, стискаючий біль за грудниною, з іррадіацією в ліве плече, що не усувається нітрогліцерином, наростаючу задишку. Об'єктивно: шкіра бліда, Ps112/хв., ритмічний, слабкого наповнення. АТ-70/50 мм рт.ст., тони серця глухі. Дихання везикулярне. Живіт м'який, не болючий. ЕКГ: ритм синусовий, зниження вольтажу зубця R, різкий підйом ST над ізолінією та негативний \square у відведеннях I, II, aV L, V1?4. Яке ускладнення виникло?

а. Кардіогенний шок

- b. Гостра лівошлуночкова недостатність
- c. Аневризма серця
- d. Розрив міжшлуночкової перегородки
- е. Колапс

818. Жінка 55-ти років впродовж 5 років страждає на стенокардію напруги. Відмічає задишку,

раптовий інтенсивний пекучий біль за грудниною, що триває 2,5 години. На ЕКГ: ритм синусовий, правильний, ЧСС-100/хв, у V3?5 сегмент ST на 8 мм вище ізолінії. Тони серця послаблені. АТ-100/60 мм рт.ст. Які заходи невідкладної допомоги слід вжити першочергово?

- a. Електрокардіостимуляція
- b. Інфузія гепарину
- c. Інфузія допаміну
- d. Інгаляція кисню
- e. Тромболітична терапія**

819. У лікарні перебуває дівчина 20-ти років, яка прооперована з приводу дифузного токсичного зобу III ст. Після операції у неї виникли скарги на серцебиття, пітливість, почуття страху, пронос. Шкіра волога, гаряча на дотик, $t_{\text{о}} - 40^{\circ}\text{C}$. Набряки відсутні. Рс-160/хв., напружений, аритмічний, миготлива аритмія. АТ-170/60 мм рт.ст. Тони серця звучні. Яке ускладнення розвинулось у хворої?

- a. Анафілактичний шок
- b. Гостра респіраторна вірусна інфекція
- c. Гіпотиреоїдна кома
- d. Тиреотоксичний криз**
- e. Гіпертонічний криз

820. З перших годин життя у новонародженого відзначено задишку і ціаноз. Ліва половина грудної клітки відстає в акті дихання, міжреберні проміжки розширені. Живіт човноподібної форми, м'який. На рентгенограмі: множинні просвітлення у лівій плевральній порожнині у вигляді "коміркової сітки". Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Вроджена лобарна емфізема
- b. Вроджена діафрагмальна грижа**
- c. Спонтанний пневмоторакс
- d. Вроджена напружена кіста легені
- e. Ателектаз легені

821. У хворої 67-ми років, що знаходиться на лікуванні з приводу загострення хронічного тромбофлебіту глибоких вен правої гомілки, раптово з'явилася різка слабкість у лівій половині грудної клітки, задишка до 40/хв., кашель, загальна слабкість. На ЕКГ: ритм синусовий, відхилення електричної вісі серця вправо, неповна блокада правої ніжки пучка Гіса. Який попередній діагноз?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії**
- b. Закритий пневмоторакс
- c. Гостра плевропневмонія
- d. Лівобічна міжреберна невралгія
- e. Гострий інфаркт міокарда

822. Чоловіку 48-ми років проведена екскреторна урографія. Через 10 хвилин після внутрішньовенного введення контрастної речовини стан хворого різко погіршився. Непритомний. АТ-50/20 мм рт.ст., Рс-120/хв., ритмічний. В анамнезі - медикаментозна алергія. З метою лікування необхідно ввести:

- a. Адреналін внутрішньовенно, швидка інфузія кристалоїдів**
- b. Внутрішньовенно преднізолон, інфузія кристалоїдів
- c. Адреналін підшкірно, димедрол внутрішньовенно
- d. Внутрішньовенно еуфілін
- e. Внутрішньом'язово димедрол, преднізолон

823. Лікар працював в осередку в складі групи щодо ліквідації наслідків аварії на хімічно

небезпечному об'єкті. Індивідуальні засоби захисту не використовував. Незабаром погіршився зір, з'явилися головний біль, запаморочення, ядуха. Евакуйований до лікарні. Скаржиться на загальну слабкість, задиху. Об'єктивно: слизові ціанотичні, періодичні фібрилярні посіпування м'язів обличчя. Дихання утруднене, поверхнєве. З боку серцевосудинної системи - виражена тахікардія, артеріальний тиск підвищений. Активність холінестерази крові пригнічена на 70% . Ураження отруйними речовинами (ОР) якої групи найбільш імовірне?

- a. ОР подразливої дії
- b. ОР задушливої дії
- c. ОР нервово-паралітичної дії**
- d. ОР загальноотруйної дії
- e. ОР шкірно-резорбтивної дії

824. Студент 19-ти років звернувся по медичну допомогу до приймального відділення міської лікарні зі скаргами на нудоту, неодноразове блювання, діарею. З анамнезу відомо, що одну добу тому назад з'їв тістечко з білковим кремом. Об'єктивно: АТ-90/60 мм рт.ст., Рс-112/хв. Тургор шкіри знижений, діурез 600 мл на добу. Якими будуть лабораторні показники?

- a. Поліцитемія**
- b. Тромбоцитопенія
- c. Агранулоцитоз
- d. Гіперглікемія
- e. Анемія

825. У дівчинки 9-ти місяців з тетрадою Фалло виник напад збудження, задишки, ціанозу з епізодичною втратою свідомості. Об'єктивно: спостерігається центральний ціаноз, над легеньми - пуерильне дихання, перкуторно - розміри серця в межах норми. Аускультативно - грубий систолічний шум у другому міжребір'ї зліва від груднини, печінка виступає з-під ребра на 2 см. Яким має бути першочерговий крок лікаря поряд з проведенням оксигенотерапії?

- a. Призначення дигоксину
- b. Призначення сальбутамолу
- c. Призначення гідрокарбонату натрію
- d. Призначення морфіну**
- e. Призначення адреналіну

826. Чоловіка 40-ка років доставлено до приймального відділення. Відзначається запах алкоголю з рота, відкривання очей та мовні відповіді відсутні, нецілеспрямований рух на біль. Об'єктивно: дихання часте (>40/хв), поверхнєве, АТ-90/40 мм рт.ст., Рс-112/хв. Що треба зробити в першу чергу?

- a. Форсований діурез
- b. Зондове промивання шлунка
- c. Інтубація трахеї**
- d. Позаниркові методи детоксикації (гемодіаліз, гемосорбція)
- e. Внутрішньовенно бемегрід

827. Під час ГРВІ у дівчинки 3-х років з проявами лімфатикогіпопластичної аномалії конституції розвинулася паралітична форма колапсу (тахікардія, ниткоподібний пульс, зниження систолічного і діастолічного артеріального тиску). Яку невідкладну допомогу необхідно надати дитині?

- a. Внутрішньом'язово 1% розчин мезатону в дозі 0,1 мл/рік життя
- b. Покласти дитину горизонтально з припіднятими ногами
- c. Підшкірно ввести 10% розчин кофеїну в дозі 0,1 мл/рік життя
- d. Підшкірно ввести кордіамін в дозі 0,1 мл/рік життя

е. Внутрішньовенно ввести 3% розчин преднізолону в дозі 2 мг/кг маси

828. У новонародженої дитини діагностовано клініку атрезії стравоходу. Назвіть найбільш вірне положення хворого з атрезією стравоходу з нижньою трахеостравохідною норицею під час транспортування:

а. З припіднятим тазовим кінцем

б. На правому боці

с. Вертикальне

д. Горизонтальне

е. Положення не має значення

829. Дитина 5-ти років захворіла гостро до 39°C, з'явився кашель, нежить, кон'юнктивіт, світлобоязнь, млявість. Впродовж 3-х днів катаральні явища посилювались. Вранці на 4-й день температура знизилась. На обличчі, шиї та верхній частині тулуба з'явився макуло-папульозний висип, розташований на незмінній шкірі. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Ентеровірусна екзантема

б. Псевдотуберкульоз

с. Менінгококцемія

д. Краснуха

е. Кіп

830. Ветеринар 47-ми років працює на тваринницькій фермі. Доставлений до приймального відділення зі скаргами на зміну кольору сечі, зменшення діурезу, підвищення температури тіла до 39°C, біль у м'язах. Хворіє протягом 5-ти днів: раптово підвищилася температура тіла, з'явився сильний біль у литках, головний біль. Потім - висипка на шкірі, крововиливи у склери, червоний колір сечі. Рс-56/хв., АТ-90/60 мм рт.ст. У сечі: білок - 0,99 г/л, ер.- 25-30 у полі зору, циліндри гіалінові - 8-10 у полі зору. Сечовина крові 20,5 ммоль/л. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Сечокам'яна хвороба

б. Гострий гломерулонефрит

с. Лептоспіроз

д. Рак сечового міхура

е. Геморагічний васкуліт

831. Яка найбільш раціональна методика евакуації сечі з сечового міхура при гострій затримці сечовипускання внаслідок гострого паренхіматозного простатиту?

а. Надлонна капілярна пункція сечового міхура

б. Катетеризація сечового міхура еластичним катетером

с. Епіцистостомія

д. Троакарна цистостомія

е. Катетеризація сечового міхура металевим катетером

832. Пацієнт 45-ти років поступив до приймального відділення психлікарні. Зловживає алкоголем 15 років, неодноразово лікувався. Останній запій тривав 2 місяці. Вже 3 дні не вживав алкоголю, став збудженим, непосидючим, вночі не спав. Об'єктивно: шкірні покриви вологі, гіперемія обличчя, виражений тремор, оглядається, під ліжком бачить "щурів та павуків", намагається їх спіймати. Дезорієнтований у місці та часі. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Манія

б. Епілепсія

с. Алкогольний делірій

д. Депресія

е. Ускладнення після грипу

833. Хворого 75-ти років доставлено до приймального відділення лікарні зі скаргами на інтенсивний біль у попереку, відсутність сечі впродовж доби. Об'єктивно: АТ-170/90 мм рт.ст., притуплення перкуторного звуку в надлобковій ділянці. Металевим катетером виведено 750 мл сечі. У сечі: сліди білку, лейкоцитів - 10-12 у п/з, еритроцитів - 35 у п/з. Вміст сечовини у крові 7,8 ммоль/л, креатиніну 0,11 ммоль/л. Назвіть причину відсутності сечі:

- а. Гостра ниркова недостатність
- б. Гостра затримка сечі внаслідок обструкції сечівника**
- в. Сечокам'яна хвороба
- г. Гострий гломерулонефрит
- д. Хронічна ниркова недостатність

834. Чоловік 42-х років тривалий час хворіє на епілепсію. Вранці виникли часті великі судомні напади, в перервах між якими він залишався непритомним. На доторкання і больові подразники не реагує. Зіниці вузькі, реакція на світло квола. Тонус м'язів знижений. Наявні ознаки порушення дихання. З яких заходів необхідно розпочати надання невідкладної допомоги?

- а. Проведення люмбальної пункції
- б. Відновлення прохідності дихальних шляхів**
- в. Проведення протисудомної терапії
- г. Попередження травматизації голови
- д. Проведення дегідратаційної терапії

835. Потерпілого 35-ти років доставлено до приймального відділення без свідомості. Брав участь у ліквідації аварії на хімічному виробництві, пов'язаному з галогенованими вуглеводнями. Об'єктивно: зіниці розширені, на світло не реагують, дихання Кусмауля, ригідність м'язів потилиці та кінцівок, позитивні рефлексі Бабинського, Гордона, Жуковського. Різко виражена жовтяниця, петехіальна висипка. Температура тіла - 37,6°C. Що зумовило розвиток вказаного стану в хворого?

- а. Гостре порушення мозкового кровообігу
- б. Гостра надниркова недостатність
- в. Гостра ниркова недостатність
- г. Геморагічна лихоманка
- д. Гостра печінкова недостатність**

836. У дитини 14-ти років на 3-й тиждень захворювання на черевний тиф з'явилися слабкість, блідість, похолодання і ціаноз кінцівок, рідкі випорожнення чорного кольору. Об'єктивно: АТ-70/30 мм рт.ст., Рс-140/хв. Живіт м'який, болючий під час пальпації, метеоризм. Про що можна думати?

- а. Кишкова непрохідність
- б. Гострий апендицит
- в. Перфорація кишки
- г. Рецидив захворювання
- д. Кишкова кровотеча**

837. Після прийому жирної їжі у жінки 52-х років виникли скарги на біль у правому підребер'ї, нудоту, блювання. З анамнезу відомо, що подібний напад вже не вперше. Об'єктивно: живіт напружений, різко болючий в правому підребер'ї. Підозрюється гострий холецистит. Яка лікувальна тактика?

- а. Термінова госпіталізація до терапевтичного стаціонару
- б. Лікування в домашніх умовах
- в. Направити хвору на прийом до хірурга поліклініки

d. Термінова госпіталізація до хірургічного стаціонару

e. Амбулаторне спостереження до наступного нападу болю

838. Хворого 38-ми років доставлено до приймального покою урологічної лікарні зі скаргами на затримку сечопуску, яка триває більше 12 годин. Хворий неспокійний, вказує на різкий біль у попереку і над лобком. В анамнезі - СКХ, напередодні тряска їзда на мотоциклі. Які лікувальні заходи необхідно здійснити в першу чергу?

a. Дати сечогінні препарати

b. Катетеризація сечового міхура м'яким катетером, при неефективності - епіцистотомія

c. Ввести спазмолітики

d. Дати заспокійливі препарати

e. Провести катетеризацію сечового міхура

839. Вантажник 36-ти років був притиснутий бортом автомобіля до стіни у ділянці грудної клітки. Скарги на загальну слабкість, задишку, біль і відчуття тяжкості в грудній клітці на боці ураження. Об'єктивно: блідість шкіри, тахікардія, пульс слабкого наповнення, артеріальний тиск знижений, симптоми недостатності дихання. Вкажіть обсяг первинної лікарської допомоги:

a. Негайна госпіталізація до травматологічного відділення

b. Напівсидяче положення, анальгетики, інгаляція кисню

c. Серцеві глікозиди, дихальні аналептики

d. Катетеризація центральної вени, інфузійна терапія

e. Плевральна пункція у VII міжребір'ї

840. Під час ДТП юнак 16-ти років отримав травму. Свідомість була відсутня впродовж 2 хвилин. Після цього скарги на головний біль, запаморочення, нудоту, блювання. Не пам'ятає, що було під час ДТП. Брадикардія. Гіпотензія. Шкіра бліда. Анізокорія. Сухожильні рефлекси дещо знижені. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Забій головного мозку

b. Закритий перелом черепа

c. Внутрішня кровотеча

d. Крововилив в головний мозок

e. Струс головного мозку

841. У породіллі 20-ти років ранній післяпологовий період ускладнився масивною гіпотонічною кровотечею. На фоні проведення інтенсивної терапії гострої крововтрати, клінічно і лабораторно діагностований ДВЗ-синдром II стадії. Який з нижче перерахованих препаратів доцільно використати з метою лікування коагулопатії?

a. Свіжозаморожена плазма

b. Суха плазма

c. Еритроцитарна маса

d. Антистафілококова плазма

e. Нативна плазма

842. У чоловіка 53-х років, хворого на цукровий діабет II типу, розвинулась кома. Глікемія - 36 ммоль/л, калій - 4,4 ммоль/л, натрій - 160 ммоль/л, рН крові 7,24, стандартний бікарбонат - 20 ммоль/л, зсув буферних основ - 4 ммоль/л, сечовина - 16 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Діабетичний кетоацидоз

b. Гіпоглікемічна кома

c. Гостра серцева недостатність

d. Гіперосмолярна кома

e. Гіперлактацидемічна кома

843. В терапевтичному відділенні знаходиться хвора 74-х років з приводу гострої пневмонії. В анамнезі перенесена тотальна резекція щитоподібної залози. На 2 тиждень перебування стан хворої різко погіршав: наросли симптоми сонливості, адинамії, загальмованості, потьмарення свідомості. Об'єктивно: свідомість затьмарена, шкіра суха, холодна, набрякла, з ділянками лущення; обличчя набрякле, амімічне. Зниження сухожилкових рефлексів, дихання поверхневе, тони серця глухі, ритмічні, АТ-115/95 мм рт.ст., Ps-50/хв. Глікемія 5,6 ммоль/л., температура тіла 35,6°C. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ішемічний інсульт

b. Гіпотиреоїдна кома

c. Мозкова кома

d. Гіперосмолярна кома

e. Уремічна кома

844. У дівчини 23-х років раптово з'явилися набряки шкіри і підшкірної клітковини в ділянці обличчя. Шкіра на обличчі спочатку була ціанотична, потім зблідла. Незначний свербіж. Об'єктивно: на шкірі тулуба поодинокі пухирчасті, сверблячі висипання. Голос сиплий, сухий надсадний кашель. В ділянці живота незначна болючість. В анамнезі аналогічні стани різного ступеню інтенсивності, які самовільно зникали. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Синдром Мішера

b. Бронхіальна астма

c. Набряк Квінке

d. Анафілактичний шок

e. Гострий живіт

845. Чоловік 40-ка років скаржиться на нудоту, "кинджальний" біль у епігастрії, слабкість. Блювання та випорожнень сьогодні не було. Об'єктивно: шкіра волога, холодна, бліда. Серцеві тони ослаблені, з частотою 120/хв, ритмічні. АТ85/50 мм рт.ст. Живіт болючий, напружений під час пальпації. Першочерговим діагностичним заходом є:

a. Визначення гемоглобіну, гематокриту

b. Проведення фіброгастроудоденоскопії

c. Проведення пальцевого дослідження прямої кишки

d. Визначення вмісту цукру в крові

e. Зняття електрокардіограми

846. У хлопчика 9-ти років скарги на загальну слабкість, підвищення температури до 37,8°C, висипання на шкірі. Об'єктивно: на шкірі еритема, набряк, множинні бульозні елементи. В анамнезі контакт з рослинами після дощу. Яке лікування необхідно призначити?

a. Сечогінні

b. Антибіотики

c. Глюкокортикоїди

d. Антигістамінні

e. Ентеросорбенти

847. До приймального відділення лікарні швидкої медичної допомоги доставлено хвору 26-ти років з приводу гострої ниркової недостатності. У приймальному покої виникла зупинка серця. Яке метаболічне порушення є найбільш імовірною причиною цього?

a. Гіперкаліємія

- b. Гіпокаліємія
- c. Уремія
- d. Гіперфосфатемія
- e. Ацидоз

848. Після трьох нападів еклампсії у пологовий будинок доставлена вагітна 22х років без свідомості. Термін вагітності 32 тижні. Об'єктивно: стан дуже тяжкий, АТ-180/120 мм рт.ст., анурія. Серцебиття плода глухе, 142/хв. Шийка матки сформована, канал шийки матки закритий. Тактика ведення вагітної?

- a. Інтенсивна терапія протягом декількох годин, потім кесарів розтин
- b. Передопераційна підготовка з ШВЛ протягом декількох годин, потім оперативне розродження
- c. Створення глюкозо-вітаміногормонально-кальцієвого фону у сукупності з комплексною інтенсивною терапією
- d. Розродження шляхом кесаревого розтину в екстреному порядку**
- e. Комплексна терапія гестозу протягом доби, потім розродження

849. Дівчинка 11-ти років скаржиться на спрагу, часті сечовиділення, блювання, нудоту. Об'єктивно: шкіра жовтувата, АТ-150/90 мм рт.ст. У сечі: питома вага 1002, білок - сліди. У крові: ер.- 2, 5-1012/л, Hb-85 г/л, креатинін - 335 мкмоль/л, сечовина - 11,5 ммоль/л, глюкоза - 3,5 ммоль/л; АсАТ-0,5 мкмоль/л, АлАТ-0,3 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Хронічний пієлонефрит
- c. Гострий пієлонефрит
- d. Гостра ниркова недостатність
- e. Хронічна ниркова недостатність**

850. Мати дитини 10-ти місяців, що постійно вигодовувалась коров'ячим молоком, звернулася зі скаргами на виражений систолічний шум на верхівці серця та акроціаноз у дитини. Сонографічно вади серця не виявлено. У крові: Hb-38 г/л, КПО,7. Якою буде першочергова терапія?

- a. Серцеві глікозиди по швидкій схемі насичення
- b. Введення рекормону
- c. Трансфузія цільної крові
- d. Ентеральне введення препаратів заліза
- e. Трансфузія еритроцитарної маси**

851. Чоловік 68-ми років з гострим коронарним синдромом раптово знепритомнів. Черговим лікарем при огляді хворого констатовано відсутність пульсації на а.сarotis та тонів серця; зіниці вузькі, рідке поверхнєве дихання. З чого в даному випадку необхідно починати реанімаційні заходи?

- a. Інтубація та проведення ШВЛ
- b. Удар кулаком в нижню третину груднини**
- c. В/в введення атропіну
- d. В/в введення адреналіну
- e. Імплантація штучного водія ритму

852. Дитина 13-ти років, яка впродовж 3х років хворіє на цукровий діабет, доставлена у відділення інтенсивної терапії. Після перенесеного грипу протягом 2-х тижнів з'явилися спрага, поліурія, втрата ваги. Поступово збільшувалася слабкість, з'явилася сонливість. Під час госпіталізації цукор крові - 20 ммоль/л, цукор сечі - 4% , кетонові тіла в сечі +++++. Діагностовано діабетичну (гіперглікемічну кетоацидотичну) прекому. Розпочата регідратаційна терапія ізотонічним розчином хлориду натрію. Яка початкова доза інсуліну має бути призначена?

- a. 1-1,5 ОД/кг/добу
- b. 0,5-1,0 ОД/годину
- c. 1 ОД/кг/годину
- d. 0,5 ОД/кг/годину
- e. 0,05-0,1 ОД/кг/годину

853. Хлопчик 6-ти років щеплений з порушенням графіку вакцинації. Хворів на ангіну з помірними плівчастими нальотами. Через 2 тижні почав поперхуватися під час їжі. Рідка їжа виливається через ніс, голос став гугнявий. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Поліомієліт
- b. Ботулізм
- c. Дифтерія
- d. Ентеровірусна інфекція
- e. Паратонзиліт

854. Хвора 46-ти років, що хворіє на цукровий діабет протягом 20-ти років, потрапила до хірургічного відділення зі скаргами на біль у животі, нудоту, блювання. Об'єктивно: загальний стан тяжкий, свідомість сплутана, тахікардія, гіпертензія, дихання Кусмауля, гіперглікемія, ацетонурія. Хворій має бути проведене термінове оперативне втручання з приводу перфоративної виразки шлунка. Яку особливість слід врахувати анестезіологу?

- a. Ендокринна відповідь на гіпоглікемію знижується при анестезії
- b. II типу завжди необхідно периоперативне введення інсуліну
- c. β -блокатори не роблять анестезію більш небезпечною
- d. Асистолія зустрічається не частіше, ніж у пацієнтів, що не страждають на діабет
- e. Дози препаратів для премедикації треба знижувати

855. У хворій 52-х років, що надійшла із клінікою шоку, діагностовано дифузний зоб з явищами гіпертиреозу. Яке саме небезпечне ускладнення тиреотоксичного кризу?

- a. Геморагії
- b. Анемічний криз
- c. Гостра серцево-судинна недостатність
- d. Гостре порушення мозкового кровообігу
- e. Гостра печінкова недостатність

856. Студентка 18-ти років захворіла 2 доби тому гостро з підвищення температури тіла до $37,5^{\circ}\text{C}$. Скарги на погіршення апетиту та важкість у правому підребер'ї. Місяць тому була в контакт з хворими на вірусний гепатит А. Об'єктивно: жовтяниці немає, печінка збільшена на 2 см. Сеча темна. Які біохімічні показники необхідно визначити для підтвердження безжовтяничної форми гепатиту?

- a. Загальний білірубін та його фракції
- b. Холестерин
- c. Кисла та лужна фосфатази
- d. Аланінамінотрансфераза, тимолова проба
- e. Електроліти К та Na

857. Жінка 28-ми років в ургентному порядку надійшла до гінекологічного стаціонару зі скаргами на сильні кров'яні виділення з піхви, біль внизу живота переймоподібного характеру. Пацієнтка перебувала на обліку в жіночій консультації з приводу вагітності строком 11 тижнів. Вищевказані симптоми виникли після психоемоціонального напруження вдома. Який діагноз можна виставити?

- a. Апоплексія яєчника

b. Гострий цистит

c. Розпочатий викидень

d. Позаматкова вагітність

e. Перекрут кісти яєчника

858. У хлопчика 4-х років протягом останніх 2-х діб спостерігались млявість, зниження апетиту, нудота. Випорожнення водянисті 5-6 разів на добу, без патологічних домішок. Маса тіла знижена на 4% . Який метод регідратаційної терапії слід призначити?

a. Оральний

b. Внутрішньовенний крапельний

c. Підшкірний крапельний

d. Внутрішньокістковий крапельний

e. Внутрішньовенний струминний

859. Дитині 6-ти років, оперованій з приводу розлитого перитоніту, у процесі забезпечення анестезіологічного засобу, проводиться штучна вентиляція легень у режимі помірної гіпервентиляції. На яких цифрах необхідно підтримувати рівень pCO_2 у КЛС-грамі?

a. 40-45 мм рт.ст.

b. 50-55 мм рт.ст.

c. 20-25 мм рт.ст.

d. 35-40 мм рт.ст.

e. 30-35 мм рт.ст.

860. Хлопчик 6-ти років, який впродовж року хворіє на цукровий діабет, у важкому стані госпіталізований до стаціонару. Важкість стану обумовлена розвитком гіперглікемічної коми. Яку дозу інсуліну необхідно ввести в першу годину надання невідкладної допомоги?

a. 1,0 ОД/кг

b. 0,1 ОД/кг

c. 0,5 ОД/кг

d. 0,2 ОД/кг

e. 0,25 ОД/кг

861. Пацієнтка 33-х років скаржиться на періодичне раптове підвищення артеріального тиску до 280/180 мм рт.ст., що супроводжується пітливістю, тремтінням всього тіла, почуттям страху смерті. Після гіпертонічного кризу спостерігається поліурія, різка слабкість. У періодах між кризами артеріальний тиск 120/80 мм рт.ст. Які додаткові дослідження потрібно провести для встановлення діагнозу?

a. Дослідження вмісту катехоламінів крові та сечі (бажано під час, або одразу ж після кризи)

b. Дослідження вмісту ацетону в сечі

c. Дослідження осмолярності крові

d. Дослідження вмісту АКТГ та кортизолу

e. Дослідження вмісту трийодтироніну та тироксину

862. Фельдшер селищного ФАП у за 3 доби зареєстрував 6 випадків захворювання на холеру. Як показали епідеміологічні обстеження і лабораторні дослідження, джерелом ураження холерою була питна вода. При проведенні профілактичних заходів які контингенти населення підлягають першочерговому лабораторному обстеженню?

a. Дитяче населення

b. З дисфункцією шлунково-кишкового тракту

c. Ті, хто вживав сиру воду

- d. Доросле населення
- e. Ті, хто спілкувався з хворими

863. У спекотну погоду юнак 14-ти років відпочивав на пляжі. Через 6 годин вдома поскаржився на загальну слабкість, головний біль, запаморочення, нудоту й блювання. Об'єктивно: гіперемія шкіри обличчя та голови, одутлість обличчя. Шкірні покриви вологі. ЧД-19/хв., АТ125/80 мм рт.ст., ЧСС=Ps=104/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Нейроциркуляторна дистонія
- b. Сонячний удар**
- c. Тепловий удар середнього ступеня
- d. Тепловий удар легкого ступеня
- e. Тепловий удар важкого ступеня

864. Хворий 45-ти років прооперований з приводу дифузного токсичного зобу. Через місяць у нього почалися періодичні судомні скорочення м'язів кінцівок, оніміння обличчя. З боку внутрішніх органів та в ділянці шиї - без особливостей. У крові: Hb-112 г/л, лейкоц.- $4,8 \times 10^9$ /л, ШЗЕ10 мм/год, калій - 4,2 ммоль/л, кальцій 1,9 ммоль/л, глюкоза - 4,1 ммоль/л. Що слід застосувати для усунення нападу судом?

- a. Поляризуюча суміш в/в
- b. Ніфедипін сублінгвально
- c. Діазепам в/в або в/м
- d. Магнію сульфат в/в
- e. Кальцію хлорид в/в**

865. Хвора 46-ти років скаржиться на появу протягом двох тижнів випорожнень кров'ю більш за 12 разів на добу, болю в животі, суглобах; болючі висипки у порожнині рота та нижніх кінцівках, набряк колінних та гомілковостопних суглобів, слабкість, підвищення температури тіла понад 39°C , втрату ваги тіла. Який метод обстеження є найбільш інформативним?

- a. Біопсія кишечника та шкіри
- b. Рентгенологічне дослідження кишечника
- c. Ендоскопічне дослідження**
- d. Рентгенографія суглобів
- e. Загальний аналіз крові

866. Жінка 23-х років звернулась до лікаря зі скаргами на незначні кров'янисті виділення з піхви протягом доби, болі в низу живота. Остання нормальна менструація 2 місяці тому. Об'єктивно загальний стан не порушений. Живіт при пальпації м'який, болючий в нижніх відділах. Виділення кров'янисті незначні. Яке додаткове обстеження є доцільним?

- a. Пункція заднього склепіння піхви
- b. Лапароскопічне обстеження
- c. Рентгенологічне обстеження
- d. Ультразвукове обстеження**
- e. Імунологічний тест на вагітність

867. Чоловіка 39-ти років доставлено до лікарні з ножовим пораненням у живіт. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, Ps-112/хв., ритмічний, АТ-120/90 мм рт.ст. На передній черевній стінці рана 1,5х2,5 см в правому підребер'ї. Живіт при пальпації помірно болючий в ділянці рани, перистальтика вислуховується, симптомів подразнення очеревини немає. Яка подальша тактика?

- a. Ревізія та первинна хірургічна обробка рани**
- b. Лапароцентез

- c. Діагностична лапаротомія
- d. Лапароскопія
- e. Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини

868. До хлопчика 7-ми років викликана бригада швидкої допомоги. Свідомість та дихання відсутні, пульс на сонній артерії та артеріальний тиск не визначаються, зіниці широкі, на світло не реагують. Після звільнення дихальних шляхів, проведення штучного дихання і відновлення циркуляції крові першочергово слід провести інфузію розчину:

a. Глюкози

b. Адреналіну гідрохлориду

c. Кальцію хлориду

d. Атропіну сульфату

e. Натрію гідрокарбонату

869. Хворий 48-ми років надійшов до стаціонару із клінікою печінкової недостатності. При огляді виявлено незначні неврологічні зрушення. Втрата ваги незначна. Наявний асцит легко піддається лікуванню. У крові: білірубін в сироватці крові - 3,0 мг/% , рівень альбуміну - 3,2 мг/% , протромбіновий індекс - 75% . До якої групи печінково-клітинної недостатності можна віднести дані зрушення згідно з класифікацією печінкової дисфункції за Чайлд-П'ю?

a. 1a

b. 1b

c. 1

d. 3

e. 2

870. Чоловік 38-ми років, мисливець, захворів гостро: з'явилися різкі болі в правій пахвинній ділянці, які призвели до вимушеного положення руки, температура 39,5°C. На наступний день викликав дільничного лікаря, який поставив діагноз лімфаденіт і машиною швидкої допомоги направив хворого до чергового хірургічного стаціонару. Хірург при огляді виявив дерев'янистої щільності конгломерат лімфатичних вузлів та багряносинюшний колір шкіри над ним. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Чума, бубонна форма

b. Гнійний лімфаденіт

c. Туляремія, бубонна форма

d. Тромбоз стегнової артерії

e. Сепсис, гнійний лімфаденіт

871. Дитину 11-ти місяців на 3-й день хвороби госпіталізовано до інфекційного стаціонару з підвищенням температури тіла до 38°C, багаторазовим блюванням і частими водянистими випорожненнями. Маса тіла знижена на 6% . Який метод регідrataції треба призначити?

a. Введення рідини ендogaстрально

b. Введення рідини підшкірно крапельно

c. Внутрішньовенний струминний

d. Оральна регідrataція

e. Внутрішньовенний крапельний

872. У дівчинки 5-ти років, на фоні нормальної температури тіла, періодично спостерігаються напади клонікотонічних судом, які супроводжуються хриплим диханням, мимовільним сечовиділенням, дефекацією, прикушуванням язика, втратою свідомості. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Менінгіт
- b. Пухлина мозку
- c. Спазмофілія
- d. Енцефаліт
- e. Епілепсія

873. На місці ДТП лікарШМД оглядає дівчинку 12-ти років. Виявлено ознаки порушеної перфузії: мармуровість шкірних покривів, уповільнена перфузія нігтьових лож, ціаноз носо-губного трикутника, ЧСС-140/хв, систолічний тиск 40 мм рт.ст. Який метод є оптимальним для корекції гемодинамічних розладів?

- a. Призначення атропіну
- b. Інфузія добутаміну
- c. Інфузія сольових розчинів
- d. Синхронізована кардіоверсія
- e. Призначення спазмолітичних препаратів

874. У вагітної 26-ти років другі пологи закінчилися народженням дитини в гіпоксії тяжкого ступеня. У пологовій залі проведені реанімаційні заходи і дитина заінтубована та взята на штучну вентиляцію легень. Де краще проводити лікування цієї дитини?

- a. У хірургічному відділенні
- b. У нейрохірургічному відділенні
- c. У відділенні новонароджених
- d. У неврологічному відділенні
- e. У відділенні реанімації спеціалізованої дитячої лікарні

875. У дитини 5-ти років після вживання апельсинів виникла кропив'янка у важкій формі. Яку невідкладну терапію необхідно провести у першу чергу?

- a. Пити морс з журавлини
- b. Антигістамінні препарати
- c. Глюкокортикоїди в/в або в/м
- d. Сечогінні
- e. Препарати кальцію внутрішньо

876. На стаціонарному лікуванні в терапевтичному відділенні з приводу гіпертонічної хвороби перебуває пацієнтка 58ми років. Хвора раптово знепритомніла. Черговий лікар діагностував зупинку серцевої діяльності та дихання. Після забезпечення прохідності дихальних шляхів необхідно здійснити наступні заходи:

- a. Штучна вентиляція легень, зовнішній масаж серця
- b. Ввести внутрішньосерцево норадреналін
- c. Ввести внутрішньосерцево атропін
- d. Ввести внутрішньосерцево адреналін
- e. Ввести внутрішньовенно лідокаїн

877. У дівчинки 2-х років раптово з'явилося шумне дихання з утрудненим вдихом, задишка, грубий "гавкаючий"кашель. Об'єктивно: дитина занепокоєна, метушиться, температура тіла 37,5°C, ЧД46/хв., ЧСС-122/хв., задишка з втягненням підключичних і яремних ямок, роздуванням крил носа. Відзначається періоральний ціаноз. Який попередній діагноз?

- a. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт (круп)
- b. Епіглотит
- c. Дифтерійний круп

- d. Обструктивне утруднення дихання уві сні
- e. Стороннє тіло дихальних шляхів

878. До приймального відділення доставлено чоловіка 30-ти років після втоплення у прісній воді, яке відбулося близько 40 хвилин тому і супроводжувалося клінічною смертю та успішною реанімацією. Чоловік у свідомості, при аускультатії у легенях вислуховуються хрипи над всіма легеневиими полями. Основний напрямок подальшої терапії:

- a. Киснетерапія
- b. Відновлення ОЦК
- c. Дегідратація**
- d. Введення глюкокортикоїдів
- e. Введення інгібіторів протеолізу

879. Чоловік 38-ми років доставлений до приймального покою в алкогольній комі. Після проведення дезінтоксикації прийшов до тями, однак у подальшому стан почав погіршуватися: з'явилися задишка, психомоторне збудження, тахікардія, гіпертензія. У крові: лейкоцитоз із паличкоядерним зсувом. Яке обстеження необхідно зробити у першу чергу для з'ясування причини погіршення стану?

- a. Люмбальна пункція
- b. Загальний аналіз сечі
- c. Рентгенографія органів черевної порожнини**
- d. Рентгенографія кісток черепа
- e. Визначення вмісту глюкози у крові

880. Постраждалому в ДТП 35-ти років діагностований перелом обох стегнових кісток і перелом кісток тазу. Об'єктивно: притомний, збуджений, АТ-60/0 мм рт.ст., ЧСС-120/хв. Прерогативним напрямком інфузійної терапії є:

- a. Відновлення ОЦК**
- b. Ліквідація гіпоальбумінемії
- c. Нормалізація кислотно-лужної рівноваги
- d. Ліквідація дефіциту факторів згортання
- e. Ліквідація анемії

881. У роділлі 35-ти років відбулися треті термінові нормальні пологи. Загальна крововтрата склала 400 мл, через 1 годину з піхви з'явилось 100 мл кров'янистих виділень із згортками. Які діагностичні заходи необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Кюретаж порожнини матки
- b. Визначення висоти стояння дна матки
- c. Загальний аналіз крові
- d. Зондування порожнини матки
- e. Огляд шийки матки в дзеркалах**

882. У стані алкогольного сп'яніння до стаціонару без свідомості доставлений чоловік 39-ти років. Після госпіталізації та переведення до палати медсестра звернула увагу на синюшність шкіри і слизових оболонок. Самостійне дихання утруднене. Моніторинг не проводився у зв'язку з відсутністю апаратури спостереження. Яка найбільш імовірна причина ускладнення, що виникло?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. Порушення рухливості грудної клітки
- c. Зупинка серця
- d. Гостре порушення мозкового кровообігу

е. Аспіраційний синдром

883. Хворий 63-х років скаржиться на біль, набряк, гіперемію, печіння в ділянці лівої гомілки, утруднення під час ходи, підвищення температури тіла до 38,5°C. Чотири дні тому незначно травмував шкіру гомілки. Локально: ліва гомілка збільшена в об'ємі, різко гіперемована, зона гіперемії неправильної форми, з чіткими контурами, 17x8 см. Місцева гіпертермія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лімфангоїт лівої гомілки
- b. Лімфостаз лівої гомілки
- c. Флегмона лівої гомілки

d. Бешиха лівої гомілки

- e. Тромбофлебіт лівої гомілки

884. Жінка 47-ми років госпіталізована зі скаргами на слабкість, жовтяницю, свербіж шкіри. Захворіла 2,5 місяці тому, гостро, з явищами ознобу та підвищенням температури до 39°C; через 2 тижні виникла наростаюча жовтяниця. Об'єктивно: значна жовтяниця, печінка не пальпується, жовчний міхур збільшений, не болючий. Білірубін крові - 190 мкмоль/л, за рахунок прямого. Кал ахолічний. Яка ймовірна причина жовтяниці у хворої?

- a. Синдром Каролі

b. Механічна жовтяниця

- c. Хвороба Жильбера
- d. Гемолітична жовтяниця
- e. Паренхіматозна жовтяниця

885. Після введення першого прикорму у 5-ти місячного хлопчика виникли гострий переймоподібний біль у животі, блювання, затримка випорожнень. При ректальному дослідженні виявлено наявність крові кольору "стиглої вишні". Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пухлина черевної порожнини
- b. Глистяна інвазія

c. Кишкова інвагінація

- d. Гострий холецистит
- e. Внутрішня грижа

886. Хлопець 16-ти років скаржиться на значний пекучий біль, свербіж шкіри та парестезії в ділянці пальців обох ступнів. З доби тому він потрапив у снігову хуртовину, добирався пішки 3 години до домівки при морозі 20°C. Об'єктивно: в ділянці пальців нижніх кінцівок має місце помірний набряк, ціаноз, непоодинокі напружені пухирі, які заповнені прозорою рідиною жовтого кольору. Порушення чутливості шкіри. Який попередній діагноз?

- a. Відмороження III ступеня
- b. Відмороження VI ступеня
- c. Краш-синдром

d. Відмороження II ступеня

- e. Відмороження I ступеня

887. Хлопчик 6-ти місяців надійшов до клініки дитячої хірургії у важкому стані через 36 годин після початку захворювання з клінікою інвагінації кишечника. В сім'ї дитини дідусь та батько хворіють на гемофілію. Дитині показане негайне оперативне втручання. Яка передопераційна підготовка повинна проводитися хворому?

- a. Інфузійна терапія сольовими розчинами
- b. Гемостатична терапія під час втручання

- с. Переливання плазми після оперативного втручання
- d. Переливання препаратів крові та криопреципітату**
- е. Інфузійна терапія з використанням колоїдних розчинів

888. У хворого 49-ти років діагностовано ішемічний інсульт. Прийнято рішення про початок тромболітичної терапії. В які строки від початку захворювання терапія буде максимально ефективною?

- a. До 3-х годин**
- b. В діапазоні 6-12 годин
- с. До 1-ї години
- d. До 1-ї доби
- е. До 6-ти годин

889. На прийомі у сімейного лікаря жінка 47-ми років знепритомніла. Об'єктивно: свідомість відсутня, пульс на сонних артеріях не визначається, дихання поверхневе. Розпочато реанімаційні заходи. Як слід розташувати долоні при проведенні зовнішнього масажу серця?

- a. На верхній третині груднини
- b. На рукоятці груднини
- с. На мечоподібному відростку
- d. На межі середньої і нижньої третин груднини**
- е. На межі верхньої і середньої третин груднини

890. Селективні β -адреноміметики недоцільно застосовувати для поновлення серцевої діяльності внаслідок:

- a. Значного підвищення потреби міокарду у кисні
- b. Вираженого аритмогенного ефекту
- с. Здібності підвищувати систолічний артеріальний тиск
- d. Нездібності підвищувати діастолічний артеріальний тиск**
- е. Відсутності позитивного ефекту на міокард

891. Чоловік віком приблизно 50-ти років лежить на тротуарі вулиці у непритомному стані. Об'єктивно: свідомість пригнічена за типом коми, шкірні покриви блідо-рожевого кольору, вологі, зіниці розширені, реагують на світло, тонус м'язів високий, поодинокі судомні напади, дихання глибоке, ЧД-20/хв., пульс ритмічний 89/хв., АТ-140/80 мм рт.ст. У кишені хворого знайдено таблетки глібенкламиду. Яка найбільш імовірна патологія, що зумовлює таку картину?

- a. Уремічна кома
- b. Гіперосмолярна кома
- с. Гіпоглікемічна кома**
- d. Печінкова кома
- е. Колапс

892. В Одеський порт прибув пароплав із Заїру. За даними командира екіпажу на борту знаходяться 4 хворих із підозрою на гарячку Ебола. Вкажіть термін спостереження за особами, що спілкувалися із хворими:

- a. 15 діб
- b. 6 діб
- с. 5 діб
- d. 21 доба**
- е. 10 діб

893. Дівчина 26-ти років, з метою суїциду, прийняла 50 таблеток снодійного. Стан вкрай важкий: непритомна, зіниці широкі без реакції на світло. Дихання хрипле, 10/хв., за участю допоміжних м'язів, ціаноз. В легенях численні вологі хрипи. Ps124/хв., поверхневий, АТ-90/40 мм рт.ст. В чому буде полягати невідкладна допомога?

- a. Туалет трахеобронхіального дерева
- b. Стимуляція діурезу і компенсація плазмозамінниками
- c. Гіпербарична оксигенація
- d. Інтубація трахеї**
- e. Допоміжне дихання респіратором "Амбу"

894. З приводу артеріальної гіпертензії підліток 13-ти років знаходиться на диспансерному обліку. Після емоційного стресу у хворого виник гіпертензивний криз. АТ170/100 мм рт.ст., ЧСС-50/хв. Який медикаментозний засіб слід призначити?

- a. Дигоксин
- b. Панангін
- c. Кордіамін
- d. Корвітол
- e. Каптоприл**

895. Чоловік 34-х років, перебуваючи у стані алкогольного сп'яніння, під час їжі ковтнув занадто великий шматок м'яса, після чого посинів, перестав дихати. Аускультативно дихання відсутнє. Який хірургічний захід найбільш доцільно зробити?

- a. Конікотомія**
- b. Інтубація
- c. Пункція трахеї
- d. Штучне дихання
- e. Трахеостомія

896. Військовослужбовець 20-ти років потрапив у осередок дії ОР. Евакуйований до МПБ, введено підшкірно 4 мл 0,1% розчину атропіну. Скарги на загальну слабкість, спрагу, сухість у горлі, охриплість голосу, збудження, дратівливість. Шкіра обличчя гіперемована, зіниці розширені. В легенях жорстке дихання. Ps112/хв, АТ-140/90 мм рт.ст. Що стало причиною зазначеної картини?

- a. Ураження заринном
- b. Ураження дифосгеном
- c. Передозування реактиваторів холінестерази
- d. Атропінізація організму**
- e. Ураження зоманом

897. Потерпілого 33-х років через 3 години після землетрусу доставлено до клініки. Об'єктивно: відірвана верхня права кінцівка, кукса під джгутом. АТ-60/30 мм рт.ст., ЧСС-140/хв. Який ступінь шоку?

- a. II
- b. I
- c. III**
- d. IV
- e. V

898. У дитини 3-х днів блювання з домішками крові, кал чорного кольору. Лабораторно: подовжений час згортання крові, гіпопротромбінемія, нормативна кількість тромбоцитів. Діагностовано геморагічну хворобу новонароджених. Який препарат оптимально використати в цій ситуації?

а. Глюконат кальцію

б. Вікасол

с. Аскорбінова кислота

д. Фібриноген

е. Етамзилат натрію

899. Роділля 24-х років, термін вагітності 38-39 тижнів. Під час пологів, після відходження близько 2 літрів навколоплідних вод, раптово виникли задишка, холодний піт, серцебиття. Через 2 хвилини жінка знепритомніла. Стан роділлі важкий, непритомна, спостерігається ціаноз верхньої половини тулуба, дихання утруднене, на губах рожева піна. Яке ускладнення виникло у роділлі?

а. Епілептичний напад

б. Тромбоемболія легеневої артерії

с. Емболія навколоплідними водами

д. Передчасне відшарування плаценти

е. Гострий інфаркт міокарда

900. Школяр 7-ми років хворіє третій день: підвищення температури тіла, біль у горлі, яскрава гіперемія слизової зіву, на гіперемованій шкірі - крапчаста пурпурно-червона висипка, шкіра суха з нестійким білим дермографізмом. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Краснуха

б. Скарлатина

с. Псевдотуберкульоз

д. Інфекційна еритема

е. Кір

901. У чоловіка 37-ми років після фізичного навантаження раптово виникає виражений біль у правому підребер'ї, нудота та блювання. Біль триває 5 хвилин та знов повторюється через 1 годину. Симптом Мерфі позитивний. Який попередній діагноз?

а. Гострий панкреатит

б. Хронічний холецистит

с. Жовчна колька

д. Гострий апендицит

е. Гострий гепатит

902. У дитини 5-ти років, що хвора на грип, спостерігається втрата свідомості. При люмбальній пункції спинномозкова рідина витікала частими краплями, цитоз - 5 клітин. Про що в першу чергу треба думати?

а. Непритомність

б. Епілепсія

с. Нейротоксикоз

д. Колапс

е. Менінгіт

903. До приймального відділення бригадою лікарів швидкої допомоги у супроводі батьків доставлено юнака 15-ти років без свідомості. Хворий потребує негайної допомоги і госпіталізації до відділення ВРІТ. Чи потрібно лікарю отримати згоду на медичне втручання?

а. Медичне втручання особам від 15 до 18 років проводиться за їх згодою

б. Батьки можуть відмовитись від надання допомоги

с. Лікар зобов'язаний пояснити пацієнтові в доступній формі методи і об'єм медичного втручання

д. Батьки мають право вибору методів медичного втручання

е. В даному випадку згода не потрібна

904. Чоловік 57-ми років звернувся до лікаря із скаргами на пожовтіння шкірних покривів, свербіж. Пожовтів 4 дні тому після перенесеного больового нападу. Об'єктивно: шкірні покриви і склери жовтушні. На тілі наявні численні розчули. У крові: білірубін - 218 мкмоль/л., пряма фракція - 182 мкмоль/л, лужна фосфатаза - 4,2 мкмоль/год·мл, білок - 68 г/л, АсАТ - 0,716, АлАТ - 0,813. Який провідний клінічний синдром у хворого?

а. Холестази

б. Портальної гіпертензії

с. Астено-невротичний

д. Мезенхімально-запальний

е. Печінково-клітинної недостатності

905. Народився хлопчик від другої ускладненої вагітності (загроза переривання), других пологів, у терміні гестації 37 тижнів. Маса тіла 2400 г, довжина 50 см. Оцінка за шкалою Апгар 7-9 балів. Після першого прикладання до грудей у дитини з'явилося блювання та пінисті виділення з рота. Шлунковий зонд поставити не вдалось. Який попередній діагноз у дитини?

а. Ахалазія стравоходу

б. Вроджена атрезія стравоходу

с. Синдром аспірації амніотичної рідини

д. Вроджена пневмонія

е. Вроджена кишкова непрохідність

906. У чоловіка 48-ми років, учасника ліквідації наслідків аварії на АЕС, діагностована гостра променева хвороба. Який гематологічний показник є найбільш інформативним як критерій ступеня тяжкості?

а. Кількість еритроцитів

б. Кількість лімфоцитів

с. Кількість нейтрофілів

д. Кількість тромбоцитів

е. Кількість моноцитів

907. Робітник 28-ми років лакофарбного виробництва при аварійній ситуації під час розвантаження фосгену відчув специфічний запах прілого сіна внаслідок несправності протигазу. Під наглядом 6 годин. Скарж, окрім відрази до тютюну, не пред'являє, тому від подальшого спостереження категорично відмовляється. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки рожевого кольору, ЧД-22/хв., ЧСС-60/хв. У крові: без патологічних змін. Вкажіть необхідний термін перебування постраждалого під наглядом лікаря:

а. 4-6 годин

б. 12-18 годин

с. 18-36 годин

д. 24 години

е. 6-12 годин

908. У постраждалого 42-х років, внаслідок тривалого впливу високих концентрацій чадного газу, діагностовано тяжкий ступінь отруєння. Назвіть найбільш ефективну схему проведення кисневої терапії:

а. Гіпербарична оксигенація

б. 40% киснево-повітряна суміш впродовж 6 годин

с. 80% киснево-повітряна суміш впродовж 2 годин

- d. 60% киснево-повітряна суміш впродовж 4 годин
- e. 100% кисень впродовж 1 години

909. Хлопчик 2-х років хворий на гемофілію. Через годину після травми з'явився гострий біль у колінному суглобі. Уражений суглоб збільшився в об'ємі, шкіра над ним блискуча, гаряча на дотик. Яка тактика лікаря загальної практики?

a. Госпіталізація дитини у спеціалізоване гематологічне відділення

- b. Госпіталізація дитини у хірургічне відділення
- c. Одержати консультацію кваліфікованого спеціаліста
- d. Госпіталізація дитини у травматологічне відділення
- e. Нагляд за станом дитини в амбулаторних умовах

910. Дівчинка 3-х років захворіла гостро. Раптово підвищилася температура тіла до 39,8°C, з'явився сильний головний біль, повторне блювання, озноб, клоніко-тонічні судоми, втрата свідомості. На шкірі обличчя герпетичні висипання навколо носа, згладженість носогубної складки зліва. Який препарат необхідно призначити першочергово?

a. Ацикловір

- b. Пеніцилін
- c. Еритроміцин
- d. Гентаміцин
- e. Цефтріаксон

911. Чоловіку 33-х років із зупинкою серця протягом 40 хвилин проводиться закритий масаж серця та штучне дихання. Який показник найбільш імовірно свідчить про ефективність реанімаційних заходів?

- a. Аускультативно прослуховуються серцеві тони
- b. Поява самостійного дихання
- c. Наявність пульсу на периферичних артеріях
- d. Артеріальний тиск

e. Звуження зіниць

912. Ухворого 36-ти років була проведена корекція анемії трансфузією 350 мл еритроцитарної маси. Через 25 хвилин після переливання з'явились скарги на задишку, нудоту, пропасницю, біль за грудниною та в поперековій ділянці. Об'єктивно: стан тяжкий, збуджений, задишка. АТ 90/70 мм рт.ст. ЧСС-112/хв. Тони приглушені, ритмічні. В сечі через 2 години виявлені жовчні пігменти. Яке ускладнення трансфузійної терапії виникло?

- a. Цитратна інтоксикація
- b. Анафілактична реакція

c. Гостра гемолітична реакція

- d. Інфекційні ускладнення
- e. Пірогенна реакція

913. Дівчина 18-ти років скупалася в холодній воді. Через добу після цього у неї з'явився гострий біль у надлобковій ділянці та часті позиви до сечовиділення. Сечовиділення відбувається малими порціями, супроводжується болем. При пальпації надлобкової ділянки - виражена болючість. У сечі: білок - 0,3 г/л; лейкоцити на все поле зору; еритроцити незмінні 10-15 в полі зору, бактерії - 3-4 в полі зору. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Гострий цистит

- b. Анальна тріщина
- c. Вагініт

- d. Запалення бартолінієвих залоз
- e. Геморой

914. -річного хворого на нестабільну стенокардію з серцевою недостатністю II А ст. госпіталізовано до відділення інтенсивної терапії. Об'єктивно: набряки нижніх кінцівок, АТ-140/90 мм рт.ст., ЧСС98/хв. Яку дозу пропранололу доцільно призначити хворому?

- a. 100 мг на прийом
- b. 120 мг на прийом
- c. 1 мг на прийом
- d. 60 мг на прийом
- e. 20 мг на прийом

915. Хворому 84-х років з декомпенсованою формою серцево-легеневої недостатності після падіння на правий бік встановлено діагноз: перелом шийки правої стегнової кістки. Яке лікування слід запропонувати?

- a. Оперативне (остеосинтез шийки спонгіозними гвинтами)
- b. Скелетним витягом
- c. Ендопротезування кульшового суглоба
- d. Консервативне (деротаційний "чобіток" та симптоматична терапія)
- e. Оперативне (остеосинтез шийки кутоподібною пластинкою із гвинтами)

916. Хворому 39-ти років необхідне переливання еритроцитарної маси. При визначенні групової належності крові пацієнта за системою еритроцитарних антигенів АВ0 аглютинація спостерігалась в краплях з сироватками 0 (I) та B (III). Кров якої групи потрібно перелити пацієнту?

- a. АВ (IV)
- b. В (III)
- c. А (II)
- d. 0 (I)
- e. -

917. Бригада швидкої допомоги була викликана батьками дитини 3-х років, яку вони знайшли дома непритомною біля упаковки з невідомими ліками. Об'єктивно: дихання рідке, поверхнєве, пульс не визначається. Відразу розпочато дитині СЛР. З якою частотою під час реанімації потрібно натискати на груднину у дітей молодшого віку?

- a. 100-120/хв.
- b. 160/хв.
- c. 90/хв.
- d. 60/хв.
- e. 80/хв.

918. Пацієнту виконано ін'єкцію бензогексонію. При вставанні з ліжка відчув запаморочення та нудоту. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, теплі. АТ-70/30 мм рт.ст., пульс слабкого наповнення, тахікардія більше 120/хв. Тони серця значно приглушені. Тахіпное. Живіт м'який, не болючий. В якому положенні хворого слід надавати невідкладну допомогу?

- a. У положенні Фовлера
- b. У горизонтальному положенні на правому боці
- c. У тому положенні, у якому знаходиться хворий
- d. У положенні Тренделенбурга
- e. У горизонтальному положенні на животі

919. Жінка 48-ми років близько 15-ти років страждає на варикозну хворобу нижніх кінцівок. За останні 2 роки тричі госпіталізована з приводу тромбоемболії дрібних гілок легеневої артерії. При проведенні УЗД виявлений флотуючий тромб у системі нижньої порожнистої вени. Якою має бути лікувальна тактика у даному випадку?

a. Місцеве лікування

b. Імплантація кава-фільтру

c. Симптоматична терапія

d. Консервативне лікування

e. Спостереження

920. Дівчинка 13-ти років доставлена до гінекологічного відділення із рясною кровотечею зі статевих шляхів впродовж 24-х годин. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових оболонок. При гінекологічному обстеженні підтверджено наявність маткової кровотечі, матка дещо збільшена, щільна. Додатки не визначаються, їх ділянка безболісна. У крові: Hb-70 г/л. Яка тактика лікаря?

a. Антианемічна терапія

b. Оперативне лікування

c. Гормональний гемостаз та антианемічна терапія

d. Протизапальна терапія

e. Знеболююча терапія

921. У вагітної 21-го року вагітність 20 тижнів. Скарги на постійний головний біль, слабкість, стомлюваність, напади непритомності. Шкіра і слизові оболонки бліді. Рс-96/хв, АТ-90/60 мм рт.ст. У крові: Hb70 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Інсульт

b. Гестоз

c. Анемія вагітних

d. Нейроциркуляторна дистонія

e. Ендокринопатія

922. У потерпілого 36-ти років, що переніс закриту черепно-мозкову травму, в процесі проведення ехо-енцефалоскопії виявлено зміщення серединного еха на 5 мм. Про що це свідчить?

a. Перелом основи черепа

b. Тріщина кісток склепіння черепа

c. Ехо-ЕС патології не виявила

d. Наявність підоболонкової гематоми

e. Травматичний субарахноїдальний крововилив

923. Хворий 77-ми років знаходиться у палаті інтенсивної терапії у ранньому післяопераційному періоді з приводу кишкової непрохідності. Хворому необхідно проводити інфузійну терапію, парентеральне харчування. Поверхнева венозна сітка погано розвинута. Яка тактика в плані забезпечення венозного доступу?

a. Вводити ліки підшкірно

b. Відмінити інфузійну терапію та парентеральне харчування

c. Катетеризація порожнини серця

d. Відновити ентеральне харчування

e. Пункція та катетеризація підключичної вени

924. Батько хлопчика 12-ти років хворіє на легеневу форму чуми. Дитина контактує з батьком. Якими препаратами слід провести дитині профілактичне лікування?

a. Гентаміцин або нетроміцин

b. Стрептоміцин або доксициклін

- c. Пеніцилін або цефотаксим
- d. Бісептол або сульфадимезин
- e. Імуноглобулін або анатоксин

925. У пацієнта 47-ми років під час операції під загальним знеболенням на органах черевної порожнини відбулася зупинка кровообігу. В даній ситуації:

a. -

b. Необхідне проведення прямого масажу серця через діафрагму

- c. Необхідне проведення непрямого масажу серця
- d. Необхідний розтин грудної клітки і проведення прямого масажу серця
- e. Масаж серця не проводиться, достатньо обмежитися штучною вентиляцією легень

926. У пацієнта 52-х років з інкурабельною онкологічною патологією діагностована клінічна смерть. Який обсяг екстреної допомоги має бути наданий?

a. Дефібриляція

b. Допомога не надається

- c. Непрямий масаж серця
- d. Забезпечити прохідність дихальних шляхів
- e. Штучна вентиляція легень

927. В результаті ДТП постраждалий 27ми років травмував грудну клітку. Об'єктивно: задишка, дисфагія, тахікардія, набухання шийних вен. Перкуторно: розширення меж абсолютної і відносної серцевої тупості. Тони серця глухі. АТ-100/70 мм рт.ст. На ЕКГ: ЧСС-100/хв, зниження вольтажу QRS, електрична альтерація. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Набряк легень
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Спонтанний пневмоторакс
- d. Бронхіальна астма

e. Тампонада серця

928. До ОМСБ доставлено військовослужбовця 21-го року після враження вибуховою хвилею. Об'єктивно: загальний стан постраждалого важкий, непритомний, шкіра та слизові оболонки бліді. Рс140/хв. АТ-70/40 мм рт.ст. Під час пальпації: живіт м'який, симетричний. При перкусії: у відлогих місцях - притуплення звуку. Який попередній діагноз?

- a. Розрив стегнової артерії
- b. Больовий шок
- c. Заочеревинна гематома

d. Внутрішньочеревна кровотеча

e. Черепно-мозкова травма, забій мозку

929. Жінка 63-х років 8 годин тому прийняла 10 мг фенобарбіталу. На тлі коми розвинувся короткочасний судомний напад, після чого міоз змінився мідріазом, з'явилися менінгеальні знаки, гіпертермія до 39°C. Визначити причину судомного нападу:

- a. Інфаркт мозку
- b. Менінгіт
- c. Епілептичний напад
- d. Субарахноїдальний крововилив
- e. Гіпоксія і набряк головного мозку**

930. Під час зимової риболовлі один з рибалок провалився під лід. Рятувальники протягом 20 хвилин витягли потерпілого. Самостійне дихання і свідомість відсутні. Пульс на сонних артеріях не визначається, зіниці розширені, мармуровість шкірних покривів. Як слід розцінити стан потерпілого і доцільність реанімаційних заходів?

- a. Зупинка кровообігу, реанімаційні заходи необхідні
- b. Соціальна смерть, реанімаційні заходи не показані
- c. Біологічна смерть, реанімаційні заходи не показані
- d. Клінічна смерть, реанімаційні заходи необхідні**
- e. Смерть мозку, реанімаційні заходи не показані

931. До приймального покою доставлена жінка 35-ти років зі скаргами на біль у низу живота, рясні кров'янисті виділення зі статевих органів. З анамнезу відомо про зґвалтування. Об'єктивно: $t_{36,8}^{\circ}\text{C}$, $P_s-98/\text{хв.}$, $AT-100/60$ мм рт.ст. Жінка тремтить. При піхвовому дослідженні: розрив задньої злуки, у задньому склепінні - сперма. Останні місячні 13 днів тому. Яка первинна лікувальна тактика?

- a. Термінове ушивання розриву. Обстеження на СНІД
- b. Призначення антибактеріальних засобів
- c. Термінове ушивання розриву. Призначення знеболюючих засобів
- d. Ретельне спостереження впродовж доби
- e. Термінове ушивання розриву. Призначення антибактеріальних засобів та невідкладної контрацепції**

932. В пологовій залі новонароджений в стані апное з ціанозом. Після відновлення прохідності дихальних шляхів та проведення стимуляції і вентиляції під позитивним тиском протягом 30 секунд самостійне дихання не з'явилося. На 60 секунд ЧСС становить 45/хв. Які подальші лікувальні дії?

- a. Подальше спостереження за станом
- b. Розпочати непрямий масаж серця
- c. Розпочати введення адреналіну
- d. Розпочати непрямий масаж серця та продовжувати вентиляцію під позитивним тиском**
- e. Продовжувати вентиляцію під позитивним тиском

933. До відділення реанімації госпіталізовано хлопчика 12-ти років з діагнозом геморагічний шок. Яке з досліджень необхідно провести першочергово?

- a. ЕКГ
- b. Кількість еритроцитів, гемоглобін, гематокрит**
- c. Загальний білок, електроліти, глюкоза
- d. Кислотно-лужний стан
- e. УЗД органів черевної порожнини

934. У хворого 26-ти років, що лікується в гастроентерологічному відділенні з приводу пептичної виразки 12-палої кишки, годину тому з'явилися гострий біль у животі, блювання. Об'єктивно: живіт дошкоподібний, різко болючий у верхніх відділах. Яке дослідження доцільно провести хворому для встановлення причини ускладнення хвороби?

- a. Рентгеноскопія шлунково-кишкового тракту з барієм
- b. Аналіз крові клінічний
- c. Оглядова рентгеноскопія живота в положенні стоячи**
- d. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини
- e. Іригоскопія

935. У породіллі 24-х років народився живий доношений хлопчик, масою 3300 г, довжиною 52 см, з

тугим обвиттям пуповини навколо шиї. Навколоплідні води без домішок меконію. Нормальне дихання протягом першої хвилини після народження не встановлюється, ЧСС-110/хв., тонус м'язів помірно знижений, незначна відповідь на подразнення. Якою має бути тактика лікаря?

- a. Дати струмінь кисню на обличчя
- b. Вдарити по сідницях
- c. Облити дитину холодною водою
- d. Надати первинну реанімацію новонародженому**
- e. Стиснути грудну клітину

936. Шкільна лаборантка хімічного кабінету 22-х років при роботі з хімічними реактивами облила руку концентрованим лужним розчином. Яку першу допомогу необхідно надати хворій на дошпитальному етапі?

- a. Накласти стерильну волого-висихаючу пов'язку з розчином антисептика або антибіотика
- b. Обробити уражену ділянку 4% розчином гідрокарбонату натрію, а потім промити водою
- c. Промити проточною водою впродовж не менше 10-15 хвилин, а потім обробити 1% розчином оцтової кислоти**
- d. Промити під проточною водою впродовж 1 години, а потім накласти мазеву пов'язку
- e. Уражену ділянку промивають етиловим спиртом та обробляють поверхню перманганатом калію

937. У новонародженої дитини на третю добу життя з'явилися ознаки шлунковокишкової кровотечі (блювання з домішками крові, мелена), постгеморагічної анемії. З якого розчину слід розпочати парентеральне лікування геморагічного синдрому у дитини?

- a. Амінокапронова кислота
- b. Свіжозаморожена плазма**
- c. Реополіглюкін
- d. Глюкозо-сольовий розчин
- e. Тромбоцитарна маса

938. У роділлі 25-ти років із вродженою вадою серця в I періоді пологів з'явився кашель, задишка, харкотиння, болі за грудниною, тахікардія. АТ-90/60 мм рт.ст., $t_{\text{о}} - 36,8^{\circ}\text{C}$. Роділля займає вимушене сидяче положення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. набряк легень**
- b. Розрив матки
- c. Приступ бронхіальної астми
- d. Інфаркт міокарда
- e. Емболія навколоплідними водами

939. У чоловіка 34-х років після роботи в зоні витоку азотної кислоти розвинувся токсичний набряк легень. Яка першочергова допомога?

- a. Штучна вентиляція легень
- b. В/в 400 мл фізіологічного розчину
- c. Оксигенотерапія з інгаляцією етилового спирту**
- d. В/в 400 мл 5% глюкози
- e. В/в 400 мл реосорбілакту

940. Бригада швидкої медичної допомоги викликана до хворого 40-ка років. Об'єктивно: свідомість затьмарена, блідий, вкритий холодним потом. ЧДР-28/хв, АТ80/50 мм рт.ст., тони серця приглушені, живіт при пальпації болісний у епігастрії. Було блювання "кавовою гущею". Який стан розвинувся у хворого?

- a. Гіповолемічний шок**

- b. Больовий шок
- c. Травматичний шок
- d. Геморагічний шок**
- e. Септичний шок

941. В наслідок ДТП водій 40-ка років вдарився грудною клітиною об кермо автомобіля. Протягом 1 години наростали задишка, загальна слабкість. При аускультатії легень зліва - дихання відсутнє, справа - везикулярне. Рс-110/хв., ритмічний. АТ-110/70 мм рт.ст. Яке ускладнення розвинулось у пацієнта?

- a. Плевропульмональний шок
- b. Лівобічний закритий пневмоторакс**
- c. Забій грудної клітки зліва
- d. Перелом ребер зліва
- e. Лівобічний гемоторакс

942. Хворому 67-ми років виконана резекція шлунка. Через 2 години після операції по назогастральному зонду поступає кров із культі шлунка. Темп крововтрати близько 500 мл за годину. Проводиться гемостатична та замісна терапія. При відсутності її ефекту необхідно:

- a. Провести ургентну гастроскопію з метою гемостазу
- b. Перелити препарати фібрину
- c. Продовжити місцеву гемостатичну терапію
- d. Збільшити темпи вливання кровозамінників
- e. Ургентне оперативне втручання**

943. Дівчинка 13-ти років впала на живіт. Скаржиться на біль у надлобковій ділянці, часті позиви на сечовипускання, під час яких сеча майже не виділяється, а виділяються краплі крові. Об'єктивно: набряк в надлобковій ділянці та напруження передньої стінки живота під час пальпації. Який стан потрібно запідозрити у першу чергу?

- a. Геморагічний діатез
- b. Геморагічний вульвовагініт
- c. Гострий гломерулонефрит
- d. Гострий геморагічний цистит
- e. Розрив сечового міхура**

944. Під час техногенної аварії на заводі розірвалась цистерна з білим фосфором. 10 працівників отримали опіки. Яку допомогу необхідно надати постраждалим негайно?

- a. Промивання опіків водою
- b. Промивання опіків кислотою
- c. Промивання опіків фізрозчином
- d. Промивання опіків розчином мідного купоросу**
- e. Промивання опіків спиртом

945. З вогнища радіаційної катастрофи до медичного пункту полку доставлено 15 потерпілих. Через 20-25 хвилин після вибуху стали відчувати різку слабкість, запаморочення, нудоту, з'явилося негловне блювання. Стан хворих тяжкий. Кволі, апатичні, на запитання відповідають з великою затримкою. ЧСС-120/хв. з частими екстрасистолами, АТ-70/30 мм рт.ст., ЧД-28/хв. За даними індивідуального дозиметра доза отриманого випромінювання склала 8 Гр. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гостра променева хвороба V ст.
- b. Гостра променева хвороба IV ст.**

- c. Гостра променева хвороба II ст.
- d. Гостра променева хвороба I ст.
- e. Гостра променева хвороба III ст.

946. В якому положенні хворого доцільно проводити заходи серцево-легеневої реанімації?

- a. На спині з піднесеним головним кінцем
- b. Положення хворого не має суттєвого значення
- c. В положенні Тределенбурга
- d. В положенні на боці
- e. На спині в горизонтальному положенні**

947. Дитині 7-ми років у реанімаційному відділенні надаються реанімаційні заходи у зв'язку з зупинкою серця. Після проведення інтубації та ШВЛ почервоніли шкірні покриви, з'явився пульс на великих судинах, ЧСС-40/хв., АТ-50/30 мм рт.ст. Яка подальша тактика?

- a. Введення серцевих глікозидів
- b. Введення глюкокортикоїдів
- c. Введення розчину допаміну
- d. Введення 0,1% розчину атропіну**
- e. Введення сольових розчинів

948. Хворий 32-х років скаржиться на переймоподібний біль у животі, випорожнення з домішками крові та слизу до 15 разів на добу, підвищення температури тіла до 37,3°C, зниження апетиту, роздратованість. Хворіє впродовж 3-х тижнів. Результати повторних бактеріологічних посівів калу негативні. Ректороманоскопія: дифузне запалення слизової з геморагіями та виразковими ділянками. Для верифікації діагнозу необхідно провести:

- a. Загальний аналіз крові
- b. Печінкові проби
- c. УЗД органів черевної порожнини
- d. Морфологічне дослідження біоптатів**
- e. Кoproграма

949. У тяжкому стані до лікарні госпіталізована дитина 13-ти років із сплутаною свідомістю та гіпертермією. Об'єктивно: невиразна мова, обличчя гіперемоване, одутле, ін'єкція судин склер. Язик "крейдяний". У пахвинній ділянці зліва виявлений різко болючий, щільний бубон 5 см в діаметрі, що спаяний з прилеглими тканинами, а на ногах - сліди від укусів блох. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Бубона форма туляремії
- b. Шкірна форма сибірки
- c. Бубонна форма чуми**
- d. Фурункул
- e. Бешиха

950. До приймального відділення інфекційної лікарні доставлена група дітей з вираженими явищами ексікозу (загальна слабкість, часті рідкі випорожнення та блювання). Захворіли гостро. Випорожнення водянисті, рясні, 15-20 разів, з плаваючими пластівцями, мають вигляд "рисового відвару". Діти доставлені з вогнища епідемічного спалаху кишкової інфекції (холера?). Який метод лабораторного обстеження є найбільш інформативним?

- a. Мікроскопія тонкого мазку та товстої краплі крові
- b. Бактеріологічний метод**
- c. Серологічний метод виявлення зростання титру специфічних антитіл

- d. Біохімічний метод
- e. Діагностика методом ультразвукового дослідження

951. Вагітна 27-ми років у терміні 33 тижні звернулася до лікаря із скаргами на відсутність рухів плоду. Об'єктивно: матка збільшена до 32-33 тижнів вагітності, в нормотонусі, передлежить голівка, серцебиття плоду не вислуховується. Яке ускладнення виникло?

a. Антенатальна загибель плоду

- b. Передчасні пологи
- c. Вроджена вада розвитку плоду
- d. Синдром затримки розвитку плоду
- e. Інтранатальна загибель плоду

952. Чоловік 62-х років скаржиться на інтенсивний стискаючий біль у ділянці серця, загальну слабкість, запаморочення, нудоту, задишку в спокої. Об'єктивно: загальний стан важкий, шкірні покриви бліді, акроціаноз. АТ-70/20 мм рт.ст., Рс110/хв. Який препарат слід використати в першу чергу для корекції артеріального тиску?

- a. Сульфокамфокаїн
- b. Кофеїн
- c. Строфантин
- d. Адреналін

e. Допамін

953. Жінка 60-ти років перенесла холецистектомію з приводу деструктивного холециститу. Впродовж 15-ти днів у комплексному лікуванні отримувала гентаміцин по 400 мг 3 рази на день. В анамнезі - патології нирок немає, проте у пацієнтки наявні симптоми гострої ниркової недостатності. Добовий діурез 1,5 л, креатинін 0,63 ммоль/л, питома густина сечі 1004. Артеріальний тиск у межах норми. При ультрасонографії черевної порожнини патологічних змін не виявлено. Яка причина ниркової недостатності?

a. Нефротоксичність гентаміцину

- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Інтраопераційне пошкодження уретри
- d. Правобічний обструктивний уролітіаз
- e. Нефротичний синдром

954. Жінка 47-ми років, яка хвора на цукровий діабет 1 типу, госпіталізована зі скаргами на блювання, що тривало протягом 2-х днів, біль у животі, апатію. Газометричне дослідження крові вказувало на метаболічний ацидоз. Глюкозакрові 34 ммоль/л, кетонемія та кетонурія. Чим викликаний важкий стан пацієнта?

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Хвороба Аддісона
- c. Інфаркт міокарда

d. Діабетичний кетоацидоз

e. Інсульт

955. У роділлі 24-х років у пологах раптом погіршилося серцебиття плоду, матка в постійному гіпертонусі, з'явилися значні кров'яністі виділення з піхви. Роділля зблідла, Рс-130/хв., АТ-80/50 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Розрив матки

c. Передчасне відшарування плаценти

- d. Клінічно вузький таз
- e. Розрив шийки матки

956. Хворій 47-ми років проведено стоматологічну операцію в зв'язку з остеомієлітом нижньої щелепи. Останній тиждень стала тривожною, плаксивою, порушився сон. Виказує ідеї поганого до неї відношення з боку близьких, які її засуджують, обвинувачують в матеріальних недоліках сім'ї. У відділенні весь час ходить по палаті, заламує руки, голосить, "краще б вбили відразу", "так жити не хочу". Який препарат слід призначити в першу чергу хворій?

- a. Аміназин
- b. Сибазон
- c. Імізін
- d. Галоперидол
- e. Амітриптилін

957. Хворий 36-ти років добу тому назад був госпіталізований з діагнозом токсикодермія. Вранці погіршився загальний стан хворого, підвищилась температура до 40°C, на тулубі та кінцівках з'явилися в'ялі міхури. Симптом Нікольського позитивний. Яка подальша тактика щодо хворого?

- a. Посилити прийом антигістамінних препаратів
- b. Проводити симптоматичну терапію
- c. Продовжити попередній нагляд за хворим
- d. Додати місцеву терапію
- e. Перевести до реанімаційного відділення

958. Під час ДТП відбулося пряме зіткнення автомобілів. Постраждалий чоловік 37-ми років. Скаржиться на біль у міжлопатковій ділянці, болісність рухів тулубом. Під час огляду: збільшений кіфоз грудного відділу хребта. Яка повинна бути транспортна іммобілізація хворого?

- a. Шина Белера
- b. КомірШанса
- c. На дерев'яному щиті з м'яким валиком в поперековому та шийному відділах хребта
- d. Сидячи
- e. На медичних ношах

959. Робітник АЕС 44-х років скаржиться на багаторазове блювання, що з'явилося через 30 хвилин після опромінення внаслідок аварії, біль у животі, озноб, високу температуру - 38-39°C, зниження артеріального тиску. На 2-й день з'явився пронос. Доза загального опромінення 20 Гр. Яка форма гострої променевої хвороби розвинулась?

- a. Кишково-мозкова форма
- b. Це прояви не променевої хвороби
- c. Церебральна форма
- d. Токсемічна форма
- e. Кишкова форма

960. Після фізичного навантаження чоловік 53-х років раптово неперитомнів. Доставлений до приймального відділення лікарні. Об'єктивно: стан важкий, кома I ст., дихання та гемодинаміка не порушені. АТ-180/100 мм рт.ст., Рс- 80/хв. Неврологічно: правобічна геміплегія, зіниці D>S, позитивний симптом Бабінського справа. Який з методів інструментальнолабораторного дослідження необхідно виконати в першу чергу?

- a. Коагулограма
- b. Комп'ютерна томографія головного мозку
- c. Електроенцефалографія

- d. Рентгенографія черепа в прямій проекції
- e. Електрокардіографія

961. У вагітної 27-ми років у терміні 38 тижнів, що лежить на спині, раптово з'явилися утруднене дихання, блідість шкірних покривів, холодний липкий піт, знизився артеріальний тиск. Встановіть діагноз невідкладного стану:

a. Синдром стиснення нижньої порожнистої вени

- b. Відшарування плаценти
- c. Розрив матки
- d. Пізній гестоз
- e. Емболія навколоплідними водами

962. Бригада СМП прибула на місце ДТП. На узбіччі лежить пішохід. При попередньому огляді у нього діагностований перелом стегна. Який з перерахованих заходів необхідно провести у першу чергу?

- a. Інфузійна терапія
- b. Проведення допоміжної ШВЛ
- c. Транспортна іммобілізація
- d. Знеболювання

e. Забезпечення венозного доступу

963. У хлопчика 15-ти років після перенесеної щойно вітряної віспи з'явився різкий біль у лівій нозі. Нижня кінцівка збільшилась у об'ємі, підвищилась температура тіла до 37,8°C. На лівій нозі шкіра з внутрішньої поверхні червона, вздовж судин при пальпації відмічається різкий біль та ущільнення тканин. Обвід гомілки та стегна зліва більший на 2 см порівняно з аналогічними частинами тіла справа. Які потрібно зробити додаткові діагностичні інструментальні дослідження?

- a. Ангіографія
- b. Аускультация
- c. Рентгенографія
- d. Томографія

e. Ультразвукова доплерографія

964. У вагітної 27-ми років, 20 тижнів вагітності, після невпевненої ходи та слабкості в лівих руці та нозі наступила втрата свідомості. Через 50 секунд свідомість відновилась. Скарги на загальну слабкість, головний біль та судоми у лівій нозі. Ps-68/хв, слабкий. Тони серця ослаблені, ритмічні. АТ-80/60 мм рт.ст. Дихання поверхове. Живіт збільшений за рахунок вагітної матки. Положення плоду поздовжнє. Передлежить голівка. Серцебиття плоду ясне, ритмічне, 150/хв. Які інструментальні методи діагностики показані в даній ситуації першочергово?

- a. Електроенцефалографія
- b. Контрастна вентрикулографія
- c. Рентгенографія

d. Магнітно-резонансна томографія голови

e. Ангіографія

965. Жінка 37-ми років, з 16-ти років страждає на генералізовані судомні напади, з 21-го року епізоди психомоторного збудження із дезорієнтацією і люттю, прогресує зниження пам'яті, вибухливість. Тридцять хвилин тому напад тоніко-клонічних судом із нетриманням сечі. Після нього була дезорієнтована, намагалася бігти. Десять хвилин тому повторний напад. Під час огляду лежить нерухома, не реагує на навкільля, слабка мімічна реакція на біль. Які заходи необхідно вжити для попередження розвитку епілептичного статусу?

a. Внутрішньовенно ввести діазепам

- b. Внутрішньом'язово ввести магнію сульфат
- c. Внутрішньовенно ввести натрію оксибутират
- d. Внутрішньом'язово ввести натрію тіопентал
- e. Ввести в клізмі хлоралгідрат

966. Чоловіка 55-ти років доставлено до відділення реанімації. З анамнезу: хворіє на цукровий діабет понад 10 років. Об'єктивно: непритомний, шкіра та слизові оболонки сухі, дихання поверхневе, часте, арефлексія. ЧСС-132/хв., АТ-80/40 мм рт.ст., Hb-160 г/л, лейкоц.- 10,2×10⁹/л, Ht-0,64, цукор крові - 45,5 ммоль/л, К_{6,2} ммоль/л, Na- 162 ммоль/л. Ацетон в сечі не виявлений. Тиждень тому в зв'язку з загостренням панкреатиту та вираженим болем у животі зменшив кількість їжі та удвічі зменшив дозу інсуліну. Який аналіз необхідно зробити, щоб уточнити діагноз?

- a. Аналіз сечі на добову глюкозурію
- b. Креатинін, сечовина крові
- c. Аналіз сечі на добову протеїнурію
- d. Визначення осмолярності плазми**
- e. pH крові

967. Хвора 67-ми років з діагнозом: закритий перелом нижньої третини правої стегнової кістки із зміщенням відламків доставлена бригадою швидкої допомоги без транспортної іммобілізації. Загроза виникнення якого ускладнення найбільш імовірна у даної хворої?

- a. Перфорація шкіри
- b. Гострий тромбоз судин нижньої кінцівки
- c. Незрошення перелому
- d. Пошкодження судинно-нервового пучка**
- e. Компартмент-синдром

968. Дитина народилася від матері, яка хвора на цукровий діабет. Навколоплідні води були меконіальними. Дихання у дитини відсутнє, гіпотонія м'язів. Хлопчик поміщений під лампу променевого тепла, забезпечене правильне положення голови, проведено відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів, дитина заінтубована. Які подальші дії реаніматолога?

- a. Непрямий масаж серця
- b. ШВЛ через інтубаційну трубку
- c. Відсмоктування меконію трубкою, обсушування, ШВЛ**
- d. Введення адреналіну ендотрахеально
- e. Оксигенотерапія вільним потоком

969. Жінка 75-ти років під час сварки з родичами раптово зблідла, схопилася за ділянку серця, через 5 хвилин впала непритомна. Оглянута лікарем швидкої допомоги через 25 хвилин - пульс і тиск не визначаються. Відомо, що впродовж останніх 20-ти років лікувалася з приводу стенокардії. Які мають бути дії бригади швидкої допомоги?

- a. Зробити ЕКГ
- b. Зробити закритий масаж серця
- c. Не проводити ніяких заходів і зафіксувати смерть
- d. Провести комплекс реанімаційних заходів**
- e. Терміново госпіталізувати в кардіологічне відділення

970. Хворий 27-ми років скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C, кашель з виділенням слизового харкотиння, біль у грудній клітці справа. Протягом тижня отримував антибіотики - без ефекту. Об'єктивно: притуплення перкуторного звуку між лопатками, там же нечисленні вологі

дрібнопухирчасті хрипи. На рентгенограмі органів грудної клітки на всьому протязі легень, але більше у верхніх відділах, вогнища малої інтенсивності з нечіткими контурами і просвітленнями в центрі. У крові: лейкоз - $11,2 \times 10^9/\text{л}$, ШЗЕ30 мм/год. Про яке захворювання слід подумати?

а. Дисемінований туберкульоз легень

б. Міліарний туберкульоз

с. Рак легень

д. Пневмонія

е. Міліарний карциноматоз

971. Чоловік 22-х років був доставлений машиною швидкої допомоги до ургентної клініки. Зі слів друзів, вони разом дивились футбольний матч і пили пиво з фісташками. Раптово потерпілий закашлявся, захопився за горло, посинів і впав без свідомості. Об'єктивно: шкірні покриви і слизові оболонки бліді, ціанотичні. Обличчя вкрите дрібною петехіальною висипкою. Дихання поверхневе і часте. Тони серця глухі. Рс-115/хв, АТ170/95 мм рт.ст. З чого слід почати невідкладну допомогу?

а. ШВЛ

б. Введення 10 мл 20% натрію оксидутирату

с. Введення глюкокортикоїдів

д. Огляд і забезпечення прохідності дихальних шляхів

е. Закритий масаж серця

972. Новонародженій дитині проводиться комплекс серцево-легеневої реанімації. Забезпечено прохідність дихальних шляхів, проводиться своєчасна і ефективна вентиляція 100% киснем, непрямий масаж серця, а також медикаментозна терапія. Серцева діяльність відсутня впродовж 10 хвилин. Якими будуть наступні кроки?

а. Продовжувати реанімаційні заходи до 40 хвилин

б. Подумати про інші можливі причини незадовільної реакції немовляти на реанімацію, такі як аномалії дихальних шляхів, пневмоторакс, діафрагмальна грижа або природжена хвороба серця і продовжувати реанімаційні заходи

с. Перевірити правильність виконання основних реанімаційних процедур і продовжити реанімаційні заходи

д. Продовжувати реанімаційні заходи щонайменше 30 хвилин

е. Припинити реанімацію

973. Дитина 11-ти років грала у футбол та під час падіння отримала травму. Встановлено попередній діагноз: закритий вивих правого передпліччя. Який обсяг допомоги повинен надати лікар на місці пригоди?

а. Знеболювання, спроба вправлення вивиху

б. Восьмиподібна пов'язка на правий ліктьовий суглоб

с. Знеболювання, транспортна іммобілізація косинкою

д. Косинкова пов'язка на праву верхню кінцівку

е. Знеболювання, транспортна іммобілізація шиною

974. Внаслідок аварії на ядерному реакторі відбувся викид у навколишнє середовище значної кількості радіоізотопів йоду. Який препарат є препаратом вибору в профілактиці ураження щитоподібної залози?

а. Йодомарин

б. Антиструмін

с. Розчин Люголю

д. 5% спиртовий розчин йоду

е. Йодид калію

975. При аварії на ядерному реакторі відбувся викид в навколишнє середовище значної кількості радіоіотопів йоду. Яка тривалість прийому препаратів стабільного йоду для профілактики ураження щитоподібної залози?

- a. 14 днів
- b. 30 днів
- c. 7 днів
- d. 10 днів

e. До зникнення загрози потрапляння в організм радіоактивних іотопів йоду

976. Жінка 36-ти років підслизнулася на льоду та підвернула ногу. Об'єктивно: набряк, болючість під час пальпації в ділянці правого гомілково-ступневого суглоба, крепітація. Лікар швидкої допомоги вирішив провести транспортну іммобілізацію шиною Крамера. Який вид пов'язки застосовується для фіксації шини?

a. Спіральна

- b. Косинкова
- c. Вельпо
- d. Дезо
- e. Дельбе

977. В приймальне відділення доставлено вагітну 22-х років з судомним нападом. Строк вагітності 40 тижнів. В чому полягає перша лікарська допомога при еклампсії поза судомним нападом?

- a. Негайне пологорозрішення через природні родові шляхи
- b. Негайне транспортування до пологової зали

c. Внутрішньовенне введення 4 г 25% MgSO₄

- d. Негайне пологорозрішення шляхом кесарського розтину
- e. Внутрішньом'язове введення седативних, наркотичних і антигіпертензивних засобів

978. Пацієнту 38-ми років із кровотечею з 12-ти палої кишки в хірургічному відділенні впродовж 5-ти годин перелито біля 1 л еритроцитарної маси (взята 3 доби тому), яка сумісна за групою та резусфактором. Біологічна проба - проведена. Після цього у хворого виникли тремор, судоми, прискорення пульсу, аритмія, знизився артеріальний тиск. У хворого діагностовано цитратна ітотоксикація. Що необхідно зробити для її попередження?

- a. На кожні 100 мл консервованої крові вводити 5 мл 10% кальцію хлориду
- b. На кожні 500 мл консервованої крові вводити 5 мл 1% кальцію хлориду
- c. На кожні 200 мл консервованої крові вводити 5 мл 10% кальцію хлориду
- d. На кожні 500 мл консервованої крові вводити 5 мл 10% кальцію хлориду**
- e. На кожні 500 мл консервованої крові вводити 10 мл 10% кальцію хлориду

979. Чоловік 49-ти років потрапив у ДТП. Об'єктивно: стан важкий, міжреберні проміжки згладжені, ліва половина грудної клітки відстає при диханні. Над лівим легеневим полем тимпаніт.

Аускультативно: дихання зліва не проводиться, ЧДР-32/хв. Інші пошкодження відсутні. Як транспортувати потерпілого?

a. В напівсидячому чи напівлежачому положенні

- b. Грудна клітина фіксується шинами Крамера до щита
- c. На правому боці лежачи
- d. На лівому боці лежачи
- e. В положенні Волковича на щиті

980. Жінка 32-х років у терміні вагітності 38 тижнів доставлена до пологового відділення із скаргами на відсутність рухів плоду протягом трьох днів та переймоподібні болі в низу живота, що

розпочались 6 годин тому назад. Розміри тазу 26-28-31/21 см., серцебиття плоду не визначається. Передлежання головне. Активна пологова діяльність, розкриття шийки матки майже повне. Яка тактика лікаря?

- a. Кесарів розтин
- b. Очікувальна тактика
- c. Вакуум-екстракція плоду
- d. Плродоруйнівна операція (краніотомія)**
- e. Плродоруйнівна операція (декапітація)

981. Після аварії на АЕС група військовослужбовців тривалий час перебувала під впливом іонізуючого випромінювання. Які першочергові заходи потрібно застосувати для зменшення впливу на людей іонізуючого випромінювання?

- a. Надіти протигаз
- b. Провітрити приміщення
- c. Прийняти демиткарб**
- d. Переодягти верхній одяг
- e. Не вживати ніяких дій

982. Із зони застосування хімічної зброї було евакуйовано групу постраждалих. Відомо, що усі вони використали протигazi, але у двох з групи відмічалось постійне моторне збудження, нерозбірливе бормотання. Зіниці звужені, фібриляція та посмикування м'язів обличчя, ЧДР32/хв, видих утруднений. Який вид хімічної зброї був застосований?

- a. Шкірно-наривної дії
- b. Подразливої та сльозоточивої дії
- c. Загальної дії
- d. Задушливої дії
- e. Нервово-паралітичної дії**

983. На лікуванні в стаціонарі перебуває хворий 49-ти років із діагнозом: карбункул правої нирки. Раптово загальний стан погіршився: температура тіла 39°C, шкіра холодна, волога, свідомість затьмарена, виражена задишка. Дихання глибоке, шумне, ЧДР-28/хв., Ps-112/хв., АТ-95/60 мм рт.ст., олігурія. У крові: лейкоц.- 18·10⁹/л, паличкоядерні - 14% . Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Вегето-судинна дистонія
- b. Анафілактичний шок
- c. Ортостатичний колапс
- d. Інфекційно-токсичний шок**
- e. Епілепсія

984. Хвора 43-х років перебуває у реанімаційному відділенні. Раптово її стан погіршився: свідомість відсутня, зупинка дихання. На ЕКГ - ізолінія. Який з перелічених нижче заходів ПРОТИПОКАЗАНИЙ у даному випадку?

- a. Електрична дефібриляція**
- b. Непрямий масаж серця
- c. Інтубація трахеї та ШВЛ
- d. Введення атропіну
- e. Введення адреналіну

985. Хворий 26-ти років екстрено госпіталізований до хірургічного стаціонару з приводу профузної шлунково-кишкової кровотечі. Загальний стан тяжкий, свідомість - оглушення, АТ-80/40 мм рт.ст., ЧСС-110/хв., олігурія. Вкажіть обсяг крововтрати:

a. 30-40% дефіциту ОЦК (>1750 мл)

b. 20-25% дефіциту ОЦК (1250-1750 мл)

c. Крововтрата немає

d. >40% дефіциту ОЦК (>2000 мл)

e. 15% дефіциту ОЦК (750-1250 мл)

986. У дитини 12-ти років з нервовоартритичним діатезом після вживання в їжу значної кількості м'яса із кетчупом раптово виник гострий переймоподібний біль у животі та попереку, який іррадіює у статеві органи. При сечовипусканні отримано каламутну сечу із домішками крові. Найбільш імовірна причина гематурії?

a. Травматичне ушкодження сечовивідних шляхів

b. Ниркова колька

c. Геморагічний цистит

d. Гострий гломерулонефрит

e. Нефритичний синдром

987. Відбулася аварія на АЕС. Очікувана доза опромінення всього тіла за перші 10 діб становить 50 мЗв. Які заходи захисту слід вжити?

a. Обмеження вживання забруднених радіонуклідами харчових продуктів та питної води

b. Ніяких, тому що дози опромінення не перевищують допустимі рівні

c. Проведення йодної профілактики

d. Евакуація населення із зони радіоактивного забруднення

e. Використання укриттів та засобів захисту органів дихання та шкірного покриву

988. На військовому полігоні після авіаційного нападу був знайдений непритомний чоловік 20-ти років, що лежить на землі на відстані 2-3 м від обірваного електродроту. Є підозра на черепно-мозкову травму та ураження електричним струмом. До якого відділення слід госпіталізувати потерпілого?

a. Політравми

b. Нейрохірургічне

c. Реанімаційне

d. Неврологічне

e. Хірургічне

989. Військовослужбовець 19-ти років доставлений у медичну роту в непритомному стані. Відомо, що приблизно півгодини тому випив 20-30 мл безбарвної рідини з ароматичним запахом. Відразу ж з'явилися болі в епігастрії, запаморочення, атаксія, рідкі випорожнення. Потім знепритомнів. Об'єктивно: непритомний, виражена мармуровість шкіри, зіниці розширені. Рс-110/хв., тони серця глухі, І тон на верхівці ослаблений, АТ-85/40 мм рт.ст. Язик обкладений сірим нальотом, живіт м'який, болючий у епігастрії. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Отруєння етиленгліколем важкого ступеня

b. Інгаляційне отруєння хлорованими вуглеводнями, екзотоксичний шок

c. Пероральне отруєння тетраетилсвинцем важкого ступеня, екзотоксичний шок

d. Отруєння дихлоретаном важкого ступеня, екзотоксичний шок

e. Отруєння ароматичними вуглеводнями середнього ступеня

990. Під час вибуху військовослужбовця було відкинуто ударною хвилею. Попередній діагноз: вибухова травма правої половини грудей з множинними подвійними переломами III-VIII ребер та пошкодження легені. Правобічний передньобочковий реберний клапан. Правобічний гемопневмоторакс. Гостра крововтрата. Гостра дихальна недостатність III ступеня. Травматичний

шок II ступеня. Що потрібно зробити, щоб зменшити гостру дихальну недостатність?

a. Покласти постраждалого на бік пошкодження

b. Надати положення сидячи

c. Провести сегментарну блокаду справа

d. Накласти стискаючу пов'язку на груди

e. Покласти постраждалого на бік, протилежний пошкодженню

991. Хворий 26-ти років знаходиться у реанімаційному відділенні. Захворів 3 дні тому. Непокоїть слабкість, запаморочення, погіршення зору, двоїння предметів, носовий відтінок голосу; рідка їжа виливається через ніс. На 3-й день приєдналося відчуття нестачі повітря. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Лімфоцитарний хориоменінгіт

b. Сказ

c. Кліщовий енцефаліт

d. Правець

e. Ботулізм

992. У хворого 28-ми років субфебрильна температура, біль у животі, рідкі випорожнення з домішками слизу до 3-4 разів на добу. Хворіє протягом 3-х діб. Язик вологий, обкладений білим нальотом. Живіт м'який, болючий в лівій здухвинній ділянці, сигмоподібна кишка спазмована, болюча. Який метод дослідження буде найбільш інформативним для постановки діагнозу?

a. Копрокультура

b. Загальний аналіз крові

c. РНГА

d. Загальний аналіз сечі

e. Копроцитограма

993. Дівчина 24-х років доставлена до лікарні з приводу раптової появи у неї, на тлі дифтерії, явищ ціанозу, глибокого шумного дихання 30/хв., здуття грудної клітки, глухості серцевих тонів. Вкажіть першочерговий захід в терапії даної хворої:

a. Введення глюкокортикоїдів

b. Дефібриляція

c. Пункція плевральної порожнини

d. Забезпечення прохідності дихальних шляхів

e. Введення еуфіліну

994. Хворий 54-х років занедужав гостро: підвищилась температура тіла до 38°C, з'явився кашель з харкотинням, біль у лівій половині грудної клітки. Об'єктивно: стан середньої важкості, ЧДР-22/хв. Зліва в нижньобокових відділах ділянка дрібнопухирцевих вологих хрипів. Ps100/хв., ритмічний, АТ-140/90 мм рт.ст. Які діагностичні методи обстеження є першочерговими у даному випадку?

a. Обстеження газового складу крові

b. Спірографія

c. R-графія органів грудної клітки

d. Мікробіологічне дослідження харкотиння

e. ЕКГ

995. На фоні гіпертермії та сильного головного болю в дитини 5-ти років виникли зорові галюцинації жахливого змісту, марення, дезорієнтація. Шкіра гіперемована, з дрібною висипкою, рожевого кольору. Шкіра носогубного трикутника бліда, ознаки напруження м'язів потилиці, симптоми Керніга, Брудзинського, пожвавлення рефлексів без різниці між сторонами. Який діагноз можна припустити?

a. Коревий менінгіт із деліріозним синдромом

- b. Деліріозний синдром при черепномозковій травмі
- c. Менінгококовий менінгіт з деліріозним синдромом
- d. Деліріозний синдром при алергічному захворюванні
- e. Деліріозний синдром при отруєнні їжею

996. На борту літака, який прибув з центральноафриканської країни перебуває хворий з підозрою на карантинне захворювання. Які протиепідемічні заходи є першочерговими з боку санітарноепідеміологічної служби аеропорту?

- a. Залишити усіх прибулих у літаку до встановлення діагнозу
- b. Пасажирам та екіпажу розпочати неспецифічну профілактику імовірного захворювання
- c. Ізоляція екіпажу та пасажирів літака на 23 дні
- d. Лабораторне обстеження усіх прибулих літаком на попередньо діагностовану карантинну інфекцію

e. Відведення літака на спеціальний санітарний майданчик та ізоляція хворого в мельцерівський бокс

997. У дитини 2-х років дома вночі з'явилися утруднення дихання, гавкаючий кашель, захриплість голосу. Хворіє протягом 4-х днів, коли з'явився кашель, підвищення температура тіла. Об'єктивно: дитина збуджена, дихання шумне, інспіраторна задишка в спокої. Які першочергові заходи слід провести?

- a. Конікотомія
- b. Введення антибіотиків
- c. Трахеотомія

d. Внутрішньовенне введення кортикостероїдів

- e. Інтубація

998. Хвора 20-ти років, що хворіє на хронічну полінаркоманію, знаходиться в реанімаційному відділенні міської лікарні з гострою вогнищево-некротичною пневмонією. На 2-й день лікування у хворої розвинулася олігурія, гіпотензія, зниження центрального венозного тиску, кома І. У крові: лейкоцитоз, зсув лейкоцитарної формули вліво, зниження кількості тромбоцитів, гіперкоагуляція, зниження неорганічних фосфатів. Який шок, найбільш вірогідно, виник у цієї хворої?

a. Токсико-інфекційний

- b. Кардіогенний
- c. Гіповолемічний
- d. Анафілактичний
- e. Геморагічний

999. Хвора 45-ти років приймає протягом 15-ти років ортофен і періодично преднізолон з приводу ревматоїдного артриту. Раптово вранці відчула нудоту, біль у надчревній ділянці, різку слабкість; було блювання "кавовою гущею". Об'єктивно: свідомість збережена, шкіра бліда, Рс- 116/хв., слабого наповнення, АТ- 65/55 мм рт.ст., серцеві тони ослаблені, в легенях - дихання везикулярне, язик обкладений, живіт м'який, болісність у надчревній ділянці, перистальтика вислуховується. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий панкреатит
- b. Перфоративна виразка шлунка
- c. Розшарування аорти внаслідок аортиту

d. Кровотеча з гострої пептичної виразки

- e. Гострий медикаментозний гастрит

1000. Хлопчик 6-ти років захворів на важку форму пневмонії. На фоні масивної антибактеріальної терапії у дитини спостерігалось раптове падіння артеріального тиску, ниткоподібний пульс, озноб, ціаноз, геморагічний висип на шкірі грудної клітки, шиї, живота, на слизовій оболонці рота та кон'юнктиві, $t^{°}41^{\circ}\text{C}$. У крові: гіпоглікемія, гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіперкаліємія, лейкоцитоз. Який препарат необхідно призначити в першу чергу?

a. Кордіамін

b. Гідрокортизон

c. Глюкоза

d. Вікасол

e. ДОКСА

1001. Хлопчик впав з велосипеда. Голова нахилена та повернена в правий бік, під час пальпації шийного відділу - різка болісність. Встановлено діагноз: підввих у шийному відділі. Які перші дії на місці пригоди?

a. Парентеральне введення знеболюючих

b. Фіксація шийного відділу в цьому ж положенні

c. Виконати нахил голови у протилежний бік

d. Парентеральне введення міорелаксантів

e. Виведення голови у середнє положення

1002. На вулиці літня людина раптово впала. Об'єктивно: на сонній артерії пульс відсутній, візуально дихання нема, зіниці розширені, не реагують на світло. Що треба зробити в першу чергу?

a. Простежити чи є дихальні рухи грудної клітки, пальцева ревізія прохідності ротової порожнини і верхніх дихальних шляхів

b. Зробити ЕКГ, пальцева ревізія прохідності ротової порожнини і верхніх дихальних шляхів

c. Пальцева ревізія прохідності ротової порожнини і верхніх дихальних шляхів, штучна вентиляція легенів

d. Удар в прекардіальну ділянку, перевірити реакцію зіниць

e. Удар в прекардіальну ділянку, пальцева ревізія прохідності ротової порожнини і верхніх дихальних шляхів

1003. До приймального відділення надійшов потерпілий 42-х років, який 3 години тому помилково випив суміш з метанолом. Що необхідно зробити негайно, починаючи лікування потерпілого?

a. Введення розчину глюкози в/в

b. Вливання в/в розчину гідрокарбонату натрію

c. Інфузію етилового спирту в/в

d. Перорально активоване вугілля

e. Зондове промивання шлунка

1004. У жінки на 15-ту добу після пологів виник гострий біль у лівій нижній кінцівці, лихоманка. Об'єктивно: $t^{°}38,2^{\circ}\text{C}$, ліва нога набрякла, болісна під час пальпації стегового трикутника, а також за ходом судин стегна і гомілки. Які першочергові заходи слід вжити?

a. Призначення спазмолітиків та транквілізаторів

b. Туге бинтування кінцівки, ліжковий режим

c. Призначення аспірину та німесулід

d. Призначення антибіотиків та антисептиків

e. Введення фібринолізу та гепарину

1005. Необхідно провести електричну дефібриляцію дитині 3-х років з фібриляцією шлуночків. Як розрахувати потужність розряду для першої дефібриляції?

- a. 5 Дж/кг
- b. 2 Дж/кг**
- c. 10 Дж/кг
- d. 4 Дж/кг
- e. 1 Дж/кг

1006. У хворого 77-ми років виникла зупинка кровообігу. Відомо, що хворий знаходиться в термінальній стадії онкологічного захворювання. Реанімаційні заходи в даному випадку:

- a. Не проводиться дефібриляція
- b. Не проводяться**
- c. Проводяться, як звичайно
- d. Не вводиться адреналін
- e. Проводяться протягом 10 хвилин

1007. Хвора 40-ка років після автошляхової пригоди скаржиться на гострий біль в ділянці лівого стегна. При обстеженні виявлені набряк, гематома, деформація, патологічна рухливість в середній третині лівого стегна. Постраждалу необхідно транспортувати до лікарні. Який вид іммобілізації слід використати?

- a. Шина Єланського
- b. Шина Дельбе
- c. Дві шини Крамера
- d. Шина Чижина
- e. Шина Дітерікса**

1008. Хворий на цироз печінки, що знаходився на лікуванні в гастроентерологічному відділенні, став загальмований, на запитання не відповідає. При огляді: посилення жовтяничності шкіри та склер, "печінковий запах" з рота. В додаткових дослідженнях - зростання трансаміназ, тимолової проби. Призначення яких препаратів повинно бути першочерговим при цьому стані?

- a. Проведення дезінтоксикаційної терапії**
- b. Призначення ферментних препаратів
- c. Призначення жовчогінних засобів
- d. Призначення інсуліну
- e. Призначення антибіотиків

1009. Хворому 65-ти років 2 тижні тому назад здійснена інєкція гідрокортизону в правий плечовий суглоб. Скарги на біль у суглобі, озноб, підвищення температури до 40°C. Лікувався самостійно, але стан погіршувався. При огляді - рука у положенні відведення, суглоб припухлий, гарячий, рух у ньому різко болісний. Яка тактика ведення хворого?

- a. Консервативна терапія вдома
- b. Спостереження у динаміці
- c. Консультація хірурга
- d. Планова госпіталізація до хірургічного стаціонару
- e. Термінова госпіталізація до хірургічного стаціонару**

1010. Хворий приїхав із Заїру. Скаржиться на озноб, інтенсивний головний біль, біль у м'язах та попереку, нудоту, блювання. Об'єктивно: гіперемія та одутлість обличчя, шиї, петехії, "кролячі очі", іктеричність склер, фотофобія. Ps- 120/хв., гепатомегалія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Геморагічна гарячка з нирковим синдромом
- b. Гостра печінкова недостатність
- c. Малярія

d. Жовта гарячка

e. Чума

1011. Ви проводите в позалікарняних умовах хворому первинні реанімаційні заходи (непрямий масаж серця та дихання "рот до рота"). Протягом якого часу необхідно проводити такі заходи у випадку відсутності відновлення серцевої діяльності та функції центральної нервової системи?

a. 45 хвилин

b. До прибуття спеціалізованої бригади швидкої медичної допомоги

c. 60 хвилин

d. 30 хвилин

e. 15 хвилин

1012. Жінка 52-х років госпіталізована до відділення невідкладної допомоги з епілептичним нападом. Першою дією під час надання медичної допомоги у даному випадку є:

a. Ввести в/в 5 мг діазепаму з наступним введенням фенітоїну

b. Ввести в/в струминно 50% розчин декстрози

c. Викликати медикаментозну пентобарбіталову кому

d. Упевнитися у прохідності дихальних шляхів та достатньої оксигенації пацієнтки

e. Зафіксувати язика

1013. Дівчина знайдена вдома у непритомному стані. Поряд знаходилася пуста упаковка з-під ліків. Об'єктивно: АТ- 60/40 мм рт.ст., Рс- 90/хв., ЧДР- 12/хв., реакція на будь-які подразники відсутня, діаметр зіниць - 2 мм, фотореакція - відсутня; загальна мязова гіпотонія. Куди слід госпіталізувати хвору?

a. Неврологічне відділення

b. Психіатричний стаціонар

c. Відділення інтенсивної терапії

d. Кардіологічне відділення

e. Терапевтичне відділення

1014. Постраждалим на першому етапі медичної евакуації було проведене медичне сортування. Для позначення санітарам-носильникам про рішення сортувальної бригади використовуються:

a. Сортувальні марки

b. Евакуаційна картка

c. Паспортна частина історії хвороби

d. Первинна медична картка

e. Відривний талон медичної картки

1015. Учень під час уроку з хімії випадково розбив колбу із сірчаною кислотою, отримав опіки кистей. Які невідкладні заходи слід здійснити?

a. Зрошення ран аерозолями

b. Суха асептична пов'язка

c. Промивання проточною водою

d. Мазева пов'язка

e. Промивання нейтралізуючими розчинами

1016. Хлопчик 9-ти років, хворий на цукровий діабет, через 30 хвилин після інекції інсуліну поскаржився на пітливість, слабкість, дзвін у вухах. Через декілька хвилин втратив свідомість. Які лабораторні обстеження треба призначити першочергово?

a. Визначення загального білка в крові

- b. Визначення ацетону в сечі
- c. Визначення електролітів у крові
- d. Клінічний аналіз крові

e. Визначення рівня цукру в крові

1017. Хвора 50-ти років звернулася зі скаргами на біль у правому підребер'ї, нудоту, які виникли після прийому жирної їжі та були усунуті через 6 годин спазмолітиками. В анамнезі - подібний напад болю. При сонографічному дослідженні жовчного міхура виявлено конкремент діаметром 30 мм. Яка тактика ведення хворої?

a. Амбулаторне спостереження до наступного нападу болю

- b. Запропонувати консервативне лікування
- c. Застосувати медикаментозне розчинення каменя
- d. Запропонувати холецистектомію
- e. Застосувати екстракорпоральну літотрипсію

1018. Дільничний лікар викликаний до хворої 65-ти років, що раптово неспритомніла. Хвора сонлива, скаржиться на головний біль, на питання відповідає з затримкою, ліві кінцівки нерухомі. АТ- 170/100 мм рт.ст. Яка тактика ведення хворої?

a. В/в ін'єкція ноотропів і нейропротекторів

b. Негайна госпіталізація до нейросудинного чи неврологічного відділення

- c. -
- d. Нормалізація артеріального тиску
- e. Госпіталізація при погіршенні стану

1019. У жінки, якій виконано кесарський розтин з приводу відшарування нормально розташованої плаценти і геморагічного шоку, під час операції проведена гемотрансфузія. Після завершення операції виведена по катетеру сеча - "вишневого" кольору. Яке дослідження негайно необхідно для вірного встановлення діагнозу ускладнення, що виникло?

a. Дослідити кров на гемоліз

- b. Виконати екскреторну урографію
- c. Виконати цистоскопію
- d. Ультразвукове дослідження нирок
- e. Виконати аналіз сечі за Нечипоренко

1020. У хворого 32-х років ранком раптово, на фоні повного здоров'я, виникли сильний біль в лівій половині грудної клітки, задишка. Об'єктивно: ЧДР- 30/хв, ціаноз, участь допоміжних м'язів в акті дихання, асиметрія грудної клітки. Над лівою легенею - тимпаніт, відсутність дихальних шумів, ослаблення голосового тремтіння. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Спонтанний пневмоторакс

- b. Посттравматичний пневмоторакс
- c. Піопневмоторакс
- d. Ексудативний плеврит
- e. Ателектаз легені

1021. У 5-ти річного хлопчика через півгодини після гри з кішкою з'явилися свербіж шкіри, ділянки висипу з локалізацією на обличчі, верхніх кінцівках, грудях, животі, спині; почав наростати набряк губ, язика, виникло утруднення дихання. Призначення препаратів якої групи буде найбільш ефективним у даному випадку?

- a. Холінолітики
- b. Симпатолітики

c. Антигістамінні препарати

d. Симпатоміметики

e. Кортикостероїди

1022. При проведенні серцево-легеневої реанімації дитині у позалікарняних умовах трахея інтубована, але венозний доступ відсутній. Який лікарський засіб може бути введено ендотрахеально?

a. Хлорид кальцію

b. Трисамін

c. Адреналін

d. Бретиліум

e. Гідрокарбонат натрію

1023. Молодий хлопець під час пірнання з висоти на малу глибину вдарився головою об дно. Відпочиваючими негайно доставлений на берег в стані клінічної смерті та з ознаками травми хребта в шийному відділі. Які особливості проведення реанімаційних заходів в даній ситуації?

a. Не відкривати рота потерпілого, а проводити штучне дихання рот до носу

b. Не виводити нижню щелепу потерпілого вверх та вперед

c. Штучне дихання проводити за методом Сильвестра

d. Штучне дихання проводити за методом Хогера-Нільсена

e. Не проводити максимального закидання голови потерпілого назад

1024. У жінки 39-ти років, на 4-й день після закінчення 10-ти денного курсу ампіцилінотерапії з приводу інфекції сечовивідних шляхів, з'явилися рідкі багаторазові випорожнення з домішками крові, лихоманка та біль у животі. Під час проведення ректороманоскопії виявлена гіперемія слизової сигмоподібної кишки з точковими плоскими ерозіями. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Токсичний мегаколон

b. Ішемічний коліт

c. Амебіазний коліт

d. Псевдомембранозний коліт

e. Шигельозна суперінфекція

1025. Хворий 54-х років звернувся зі скаргами на раптово виниклий біль у грудній клітці, задишку, серцебиття, кашель. Об'єктивно: набухлі шийні вени, акцент II тону на легеневій артерії, систолічний шум, екстрасистолія, збільшена печінка. У легенях - притуплення легеневого тону, шум тертя плеври. На ЕКГ: блокада правої ніжки пучка Гіса, SI, QIII. До якого відділення слід госпіталізувати хворого?

a. Хірургічне

b. Пульмонологічне

c. Судинне

d. Інфарктне

e. Терапевтичне

1026. Звернулася вагітна жінка з терміном 10 тижнів вагітності. Скаржиться на слабкість і нудоту, біль в низу живота і правому підребер'ї, свербіж по всьому тілу. У хворої жовтяниця шкіри і склер, темний колір сечі, білий колір калу. Шість місяців тому перенесла апендектомію. Які дії НЕ ПОВИННІ проводитись в терміновому порядку?

a. Направлення до терапевтичного відділення лікарні

b. Направлення до інфекційної лікарні

c. Направлення на переривання вагітності

- d. Направлення до гастроентерологічного відділення лікарні
- e. Направлення до відділення патології вагітних для збереження вагітності

1027. До приймального відділення госпіталізовано хлопчика 12-ти років зі скаргами на блювання, нудоту, багаторазові рідкі випорожнення, які виникли у нього приблизно через 10 годин після вживання грибів. У даному випадку госпіталізація пацієнта:

a. Обовязкова

- b. Необхідна лише за наявності ознак ураження печінки
- c. Необхідна лише після ідентифікації виду грибів
- d. Не потребується
- e. Необхідна лише при вираженій дегідратації

1028. Після опромінення до шпиталю доставлений молодий чоловік 26-ти років. Показник індивідуального дозиметра 5 Гр. Скарги на різку загальну слабкість, біль голови, нудоту, повторне блювання. Об'єктивно: на шкірі обличчя еритема, Ps- 100/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., блювання продовжується. В якому клінічному періоді гострої променевої хвороби знаходиться хворий?

a. Період первинної реакції

- b. Період виражених клінічних проявів
- c. Період розпалу
- d. Період вторинної реакції
- e. Період запалення

1029. У хворої 50-ти років, яка хворіє на гіпертонічну хворобу понад 10-ти років, на тлі стресу, раптово підвищився артеріальний тиск до 200/110 мм рт.ст. Стан супроводжувався тремтінням тіла, болем голови, тахікардією, загальним збудженням, відчуттям жару та сухості у роті. Призначення яких препаратів є найбільш обґрунтованим у цьому випадку?

a. Інгібітори АПФ

b. Бета-адреноблокатори

- c. Антагоністи кальцію
- d. Блокатори рецепторів ангіотензину II
- e. Сечогінні

1030. Хворий 40-ка років отримав автодорожню політравму: закрыта черепно-мозкова травма, відкритий перелом лівого стегна з ушкодженням стегнової артерії. Бригада швидкої допомоги прибула через 10-12 хвилин після травми. Об'єктивно: хворий непритомний, Ps- 116/хв., ниткоподібний, АТ- 60/40 мм рт.ст. З чого слід розпочинати реанімаційні заходи?

- a. Ввести в/в рефортан
- b. Зняти ЕКГ
- c. Ввести адреналін в/в
- d. Провести дефібриляцію

e. Зупинити кровотечу

1031. У вагітної тяжкий ступінь прееклампсії. Їй призначена магnezіальна терапія. Під час моніторингу стану вагітної визначено: ЧДР- 10/хв., зникнення колінних рефлексів; погодинний діурез зменшився до 20 мл. Який препарат необхідно ввести?

a. Фуросемід

b. Глюконат кальцію

- c. Гідрокортизон
- d. Атропіну сульфат
- e. Новокаїн

1032. Біля трансформаторної будки знайдено непритомного чоловіка літнього віку. Об'єктивно: пульс на сонній артерії та дихальні рухи грудної клітки відсутні. Якими будуть Ваші дії у цьому випадку?

- a. Внутрішньосерцева інєкція адреналіну
- b. Штучна вентиляція легень та непрямий масаж серця**
- c. Нічого не робити
- d. Трахеостомія
- e. Викликати по телефону швидку допомогу

1033. Хвора 37-ми років, яка хворіє на ревматичну хворобу серця та комбіновану мітральну ваду серця, після інєкції серцевих глікозидів знепритомніла. Об'єктивно: свідомість відсутня, пульс на променевих і сонних артеріях не визначається, дихання поверхнєве, шумне. Артеріальний тиск не визначається. Тони серця не вислуховуються. Який метод діагностики буде найінформативнішим?

- a. Коронароангіографія
- b. Ехо-КС
- c. Комп'ютерна томографія органів грудної клітки
- d. ЕКГ**
- e. Ро-графія органів грудної клітки

1034. Серцево-легенева реанімація у хворого похилого віку не ефективна, хвиля штучного пульсу на сонних артеріях не визначається, зовнішній масаж серця виконується шляхом зміщення нижньої половини груднини на 2-3 см в напрямку хребта, грудна клітка ригідна. Що необхідно для забезпечення ефективності масажу серця?

- a. Перейти до відкритого масажу серця
- b. Збільшити зміщення груднини під час масажу до 4-5 см**
- c. Ввести 10 мл 10% розчину хлориду кальцію внутрішньовенно
- d. Здійснювати компресію грудної клітки в парастернальній ділянці з лівого боку
- e. Збільшити зміщення груднини під час масажу до 6-7 см

1035. Жінка 57-ми років хворіє на гіпертонічну хворобу протягом кількох років. Під час фізичного навантаження виникли головний біль, нудота, блювання, слабкість лівих руки та ноги. АТ- 230/120 мм рт.ст. Яка тактика лікаря відносно умов надання допомоги?

- a. Лікування в амбулаторних умовах
- b. Лікування в денному стаціонарі при поліклініці
- c. Госпіталізація до неврологічного відділення**
- d. Госпіталізація до терапевтичного відділення
- e. Госпіталізація до кардіологічного відділення

1036. До пологового будинку із району області доставлена роділля, у якої встановлене за давнє поперечне положення плоду. Пологи тривають 28 годин. Серцебиття плода не прослуховується. Температура тіла 38,6°C. Який спосіб розродження можливий у даній ситуації?

- a. Поворот плоду на ніжку
- b. Кесарів розтин
- c. Декапітація плоду**
- d. Консервативне ведення пологів
- e. Краніотомія

1037. У пацієнтки з набутою вадою серця під час операції кесарського розтину, на фоні гострої крововтрати біля 1,2 л., настала клінічна смерть. Після проведених реанімаційних заходів та інфузійної терапії вдалося відновити серцеву діяльність, проте зберігається стійка тахікардія і

гіпотонія. Який метод обстеження найбільш точно визначатиме темп і об'єм подальшої інфузійної терапії?

- a. Ніякий із перерахованих
- b. Електрокардіографічний контроль
- c. Контроль центрального венозного тиску
- d. Ультразвукове дослідження серця
- e. Контроль гемоглобіну крові

1038. У хворого 92-х років на 5-й день після операції грижепластики настала зупинка серця. Чи показані цьому хворому реанімаційні заходи?

- a. Показані в повному обсязі
- b. Відмовитись від реанімаційних заходів після введення адреналіну або дефібриляції
- c. Лише штучна вентиляція легень
- d. Не показані
- e. Лише масаж серця

1039. Потерпілий 42-х років зазнав дії рівномірного зовнішнього гамма-опромінення та інкорпорації ¹³¹I. Первинна реакція: нудота, багаторазове блювання через кожні 30 хвилин, дворазове послаблення випорожнень на кінець другої доби. З четвертої доби загальний стан тимчасово покращився. Агранулоцитоз в периферичній крові розвинувся на 10-ту добу. З 11-ї доби відзначається тромбоцитопенія ($10-20 \times 10^9$ /л). Яка патогенетична (замісна) терапія показана в період розпалу гострої променевої хвороби?

- a. Трансплантація гаплоідентичного кісткового мозку
- b. Переливання цільної крові
- c. Трансплантація HLA-ідентичного кісткового мозку
- d. Переливання тромбоцитарної маси
- e. Переливання лейкоцитарної маси

1040. Після артилерійського обстрілу доставлено постраждалих з різним ступенем порушення свідомості. Яка тактика медичної бригади при евакуації?

- a. Седативна терапія
- b. Огляд постраждалих за чергою
- c. Евакуація для надання спеціалізованої допомоги
- d. Проведення сортування, уточнення неврологічного діагнозу
- e. Допомога постраждалим з запамороченням

1041. Юнак 17-ти років останні три тижні постійно скаржився на загальну слабкість, сильну спрагу, відсутність апетиту. За цей час помітно схуд. Під час іспиту знепритомнів. Об'єктивно: шкіра суха, холодна, тургор її знижений. Тонус очних яблук знижений. Дихання глибоке, голосне (за типом Кусмауля), у повітрі відчувається запах ацетону. ЧСС- 124/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Гіпорексія. До якого відділення слід госпіталізувати хворого?

- a. Токсикологічне
- b. Кардіологічне
- c. Алергологічне
- d. Хірургічне
- e. Ендокринологічне

1042. У роділлі із вродженою вадою серця, в періоді потуг і надходження голівки в порожнину малого тазу, з'явилися ознаки набряку легень. Якою повинна бути тактика лікаря?

- a. Ввести діуретики внутрішньовенно

b. Накласти акушерські щипці

- c. Зробити кесарський розтин
- d. Провести інтубацію трахеї
- e. Зробити епізіотомію

1043. Дитина 6-ти років, що хворіє на інсулінозалежний цукровий діабет, госпіталізована до дитячої лікарні в стані гіпоглікемічної коми. Яку невідкладну допомогу слід надати дитині?

- a. Внутрішньовенно струминно 20% розчин глюкози
- b. Внутрішньовенно струминно 10% розчин глюкози
- c. Внутрішньовенно струминно 40% розчин глюкози**
- d. Внутрішньовенно крапельно 5% розчин глюкози
- e. Внутрішньовенно крапельно 20% розчин глюкози

1044. Дільничний педіатр викликаний до хворого віком 1 рік. Скарги матері на фебрильну температуру тіла, блювання до 10 разів, відсутність апетиту, випорожнення 8-10 разів, сонливість дитини. Об'єктивно: загальний стан тяжкий, шкіра мармурового відтінку, язик сухий, тімечко заповнене, загострені риси обличчя, тони серця ослаблені, тахікардія, тахіпноє. Діурез знижений. Сухожилкові рефлексy знижені, мязова гіпотонія. Де повинен лікуватись даний хворий?

a. У реанімаційному відділенні

- b. Амбулаторно з організацією денного стаціонару
- c. У інфекційно-діагностичному відділенні
- d. У гастроентерологічному відділенні
- e. У інфекційному відділенні

1045. У хворої 35-ти років, під час проведення ультразвукового обстеження сонних і вертебральних артерій, виникли запаморочення, загальна слабкість, нудота, утруднене дихання і розвинулася непритомність протягом 20 секунд. Об'єктивно: шкіра бліда, АТ- 90/60 мм рт.ст., ЧСС- 96/хв. Зниження реакції на світло. Вогнищевих неврологічних симптомів не виявлено. На електроенцефалограмі та ехоенцефалограмі патологічних змін не встановлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Епілептичний напад

b. Синкопальний стан

- c. Малий ішемічний інсульт
- d. Транзиторна ішемічна атака
- e. Вагоінсулярний криз

1046. Студент 21-го року доставлений швидкою допомогою до клініки непритомний. Хворіє на цукровий діабет I типу. Протягом 2-х днів хворий скаржився на нудоту, блювання, діарею. Вранці інекцію інсуліну не зробив, тому що не міг поснідати. Об'єктивно: хворий без свідомості, шкіра і слизові сухі, дихання глибоке, часте, шумне; АТ- 100/60 мм рт.ст., Ps- 110/хв., рефлексy знижені. Які невідкладні заходи слід розпочати?

- a. В/м ввести 2 мл кордіаміну
- b. В/в введення 5% глюкози 200 мл
- c. В/в введення ізотонічного розчину
- d. В/в введення простого інсуліну з швидкістю 5 ОД/год**
- e. В/в введення пролонгованого інсуліну з швидкістю 5 ОД/год

1047. У породіллі розвинувся критичний стан, зумовлений гострою крововтратою на фоні атонії матки. Які лабораторні дослідження необхідні для цілеспрямованої інфузійно-трансфузійної терапії з урахуванням фізіології вагітності?

а. Електроліти плазми

б. Концентрація гемоглобіну та гематокрит

с. Загальний білок крові

д. Білірубін крові

е. Сечовина та креатинін

1048. Хворий 44-х років доставлений до реанімаційного відділення з приводу опіку полум'ям обох верхніх кінцівок, тулуба IIIa - IIIб ступеня 30% поверхні тіла. Об'єктивно: АТ- 110/70 мм рт.ст., Рs- 100/хв., ЧДР- 20/хв. Встановлено діагноз опікового шоку. Виконана катетеризація правої підключичної вени. З яких розчинів треба починати протишокову трансфузійну терапію?

а. Розчин гідроксиетилкрахмалю

б. Реополіглюкін

с. Електролітні розчини

д. Розчин альбуміну донорського

е. Розчини глюкози

1049. Дитина 8-ми років захворіла раптово: підвищилась температура тіла до 39-40°C, турбує головний біль дифузного характеру, що посилюється при повороті голови та від значних світлових і звукових подразників; блювання без нудоти. Дитина сонлива, лежить на боці з відкинутою головою і приведеними до живота колінами. Виражена ригідність потиличних м'язів. Яке захворювання найвірогідніше у дитини?

а. Пухлина мозку

б. Струс головного мозку

с. Енцефаліт

д. Менінгіт

е. Крововилив у головний мозок

1050. Постраждалий з опіками шкіри попереку, сідниць, стегон, промежини і зовнішніх статевих органів надійшов до сортувально-евакуаційного відділення пункту екстреної медичної допомоги. Лікар сортувальної бригади, використовуючи правило дев'яток, встановив, що загальна площа ураження від поверхні тіла дорівнює:

а. 28%

б. 36%

с. 19%

д. 21%

е. 18%

1051. 74-х річна хвора прокинувшись вранці відмітила, що порушилася вимова, з'явилися поперхування під час ковтання, хиткість, зникла чутливість в лівій руці. Звернулася по допомогу через 2 доби. Об'єктивно: АТ- 135/85 мм рт.ст. Правобічний парез м'якого піднебіння, голосової зв'язки, міоз, птоз, енофтальм праворуч, геміпалгезія ліворуч. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Паренхіматозний крововилив

б. Субарахноїдальний крововилив

с. Пухлина головного мозку

д. Транзиторна ішемічна атака

е. Ішемічний інсульт

1052. Хвора 11-ти років хворіє на цукровий діабет понад 3 роки. Отримує 18 ОД інсуліну протягом доби. Після перенесеної два тижні тому пневмонії стан погіршився: посилилась спрага, з'явилися біль у животі, нудота, блювання, сонливість. Увечері знепритомніла. Об'єктивно: запах ацетону з

рота, Рс- 120/хв., АТ- 80/45 мм рт.ст., дихання шумне. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Діабетичний кетоацидоз
- c. Гіперосмолярна кома
- d. Лактацидемічна кома
- e. Діабетична кетоацидотична кома**

1053. Хворий 74-х років, що знаходився у відділенні інтенсивної терапії, раптом зблід, знепритомнів, зіниці розширились. Пульс на магістральних артеріях відсутній. На екрані кардіомонітора з'явилася рівна лінія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Шлуночкова тахікардія
- b. Фібриляція шлуночків
- c. Електро-механічна дисоціація
- d. Поломка монітора
- e. Асистоія**

1054. У роділлі пологова діяльність розпочалась 5 годин тому. При достатньо енергійному лікуванні було 4 напади еклампсії наростаючої сили. Хвора без свідомості, найменше подразнення викликає напад. При внутрішньому дослідженні: шийка матки згладжена, маткове вічко відкрито на 2 см, плідний міхур цілий, голівка визначається високо над входом у малий таз, рухома. Яка тактика лікаря?

- a. Накласти на голівку плоду щипці за Уілт-Івановим
- b. Зробити кесарів розтин**
- c. Зробити амніотомію
- d. Дати наркоз і продовжити консервативне лікування
- e. Підсилити пологову діяльність

1055. Робітниця типографії 45-ти років звернулася до дільничного терапевта зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, втрату апетиту. Об'єктивно: сірий відтінок обличчя, сіро-бузкова облямівка на яснах. З боку травного тракту: постійні кольки в надчеревній ділянці, періодичні закрепи. У крові: ер.- 3,8 \times 10¹²/л, Hb- 105 г/л, КП- 0,9, базофільна зернистість еритроцитів; в сечі підвищена кількість гематопорфірину. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний ентероколіт
- b. Вегетосудинна дистонія
- c. Гіпохромна анемія
- d. Отруєння свинцем**
- e. Хронічний гастрит

1056. Хворий 40-ка років звернувся через 6 годин після пошкодження ступні цвяхом. Щеплення проти правця, зі слів хворого, отримав у дитинстві, документального підтвердження цьому не має. Який режим щеплення проти правця показаний даному хворому?

- a. 0,5 мл правцевого анатоксину
- b. 1,0 мл правцевого анатоксину і 3000 МО ППС**
- c. 1,0 мл правцевого анатоксину
- d. 3000 МО ППС
- e. Щеплення не потрібно

1057. При переливанні нативної плазми із замісною метою у хворого з'явилися скарги на різку слабкість, важке дихання. Об'єктивно: дихання зі свистом, шкіра ціанотична, вкрита холодним потом, тахікардія, пульс ниткоподібний, АТ- 80/50 мм рт.ст. Який препарат потрібно ввести

першочергово?

- a. Преднізолон
- b. Строфантин
- c. Анальгін
- d. Реополіглюкін
- e. Еуфілін

1058. Бригада швидкої допомоги викликана до дівчини 20-ти років, яка годину тому була зґвалтована. Об'єктивно: збуджена, плаче, голосить, стукає кулаками по столу, рве на собі одягу; спостерігається тремор голови і кінцівок. Яка невідкладна допомога?

- a. Ввести галоперідол 5% - 1,0 мл
- b. Ввести оксibuтират натрію 20% - 10 мл
- c. Ввести сибазон 0,5% - 2 мл
- d. Ввести амітриптилін 1% - 2 мл
- e. Ввести димедрол 1% - 1 мл

1059. Хворий 39-ти років скаржиться на біль під час ковтання, відчуття стороннього тіла, утруднене дихання та зміну голосу. При ларингоскопічному дослідженні виявляється набряк слизової у вигляді желеподібної припухлості. Надгортанник нагадує різко потовщений валик, ділянка черпакуватих хрящів має вигляд куль. Помірна гіперемія. Голосова щілина дещо звужена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Набряк гортані
- b. Рак надгортанника
- c. Тиреотоксичний зоб
- d. Стороннє тіло гортані
- e. Лімфаденіт

1060. Хвора 60-ти років протягом 3-х днів відмічала спазми жувальних м'язів під час вживання їжі, загальну слабкість, головний біль. За два тижні перед тим пошкодила шкіру стопи на городі, не лікувалася. Об'єктивно: стан важкий, повторні напади генералізованих тоніко-клонічних судом, тризм, опістотонус; свідомість ясна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Отруєння невідомою отрутою
- b. Порець
- c. Отруєння стрихніном
- d. Епілептичний статус
- e. Істеричний припадок

1061. Хворий 25-ти років три доби знаходиться на лікуванні в інфекційному відділенні з приводу інфекційного гепатиту. Скарги на нежить, сльозотечу, озноб, безсоння, біль у суглобах і м'язах, пронос. Хворий пригнічений, дратівливий, вимагає негайної виписки до дому. При огляді: зниженого живлення, $t^{\circ}36,2^{\circ}\text{C}$, АТ- 100/70 мм рт.ст. Ліктьові вени на обох руках склерозовані, наявні характерні "доріжки". Визначте стан хворого:

- a. Соматогенний неврозоподібний стан
- b. Неврастенія
- c. Опійний абстинентний синдром
- d. Маскована (соматизована) депресія
- e. Соматогенний делірій, початкова стадія

1062. Дитина 1,3 роки захворіла гостро: з'явилися біль у животі, блювання, часті рідкі випорожнення, тенезми, підвищилася температура тіла. Госпіталізована до дитячого інфекційного

відділення. Під час обстеження: сечовина крові до 24 ммоль/л, калій сироватки крові - 8,0 ммоль/л, Hb- 68 г/л, тромб.- 85×10⁹л. Анурія, набряк легень. Яка лікувальна тактика?

a. Гемодіаліз

- b. Призначення сечогінних препаратів
- c. Призначення кортикостероїдів
- d. Інфузійна терапія
- e. Призначення препаратів крові

1063. Дівчинка 1-го місяця хворіє з дня народження. Скарги на втрату маси, млявість, повторне зригування та блювання незалежно від прийому їжі. Народилась з вагою 3700 г, тепер вага - 3000 г. Бліда, підшкірна клітковина відсутня, сухість слизових оболонок, западіння тімечка. Пенісopodobний клітор. Тахікардія, тони серця приглушені. Натрій крові - 86 ммоль/л, калій - 9,1 ммоль/л. Прогноз у цієї дитини сприятливий при призначенні:

a. Глюкокортикостероїдів

- b. Дієти та ферментів
- c. Ферментів
- d. Дієти
- e. Оральної регідратації

1064. Хворий скаржиться на набряк обличчя і шиї, осиплість голосу, нежить, утруднення дихання. За годину до цього зів невелику кількість полуниць. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Набряк Квінке

- b. Алергічна кропивянка
- c. Атопічний дерматит
- d. Анафілактичний шок
- e. Поліноз

1065. Жінка 37-ми років внаслідок ДТП отримала травму поперекового відділу хребта, голови та грудної клітки. Як треба транспортувати постраждалу?

- a. На боці
- b. На спині на щиті з реклінуючим валиком
- c. На спині на щиті, попередньо знеболивши**
- d. На животі
- e. На животі на щиті

1066. Дівчинка 14-ти років на уроці фізичного виховання знепритомніла. Напередодні скаржилась на головний біль. Шкіра бліда, кінцівки холодні, дихання поверхневе, тони серця ослаблені, ЧСС- 51/хв, АТ- 90/50 мм рт.ст, живіт м'який. Менінгеальна симптоматика відсутня. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Дихальна недостатність
- b. Гостра правшлуночкова недостатність
- c. Зомління
- d. Гостра лівшлуночкова недостатність
- e. Колапс**

1067. Чоловік 42-х років на вечерю їв салат із свіжих овочів. Вранці з'явилися часті позиви на дефекацію з відходженням кашцеподібних екскрементів, які через 5-6 годин набули вигляду "рисового відвару". Через добу - слабкість, спрага. Язик сухий, тургор шкіри знижений, наростає зневоднення, приєднуються тахікардія і гіпотонія на фоні анурії. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий апендицит

b. Загострення виразкової хвороби шлунка

c. Холера

d. Дизентерія

e. Холецистопанкреатит

1068. У чоловіка 45-ти років під час прийому їжі раптово виник напад інспіраторної задишки, яка супроводжується сильним кашлем, осиплим голосом. Що необхідно виконати першочергово?

a. Конікотомія

b. Викликати швидку медичну допомогу

c. Виконати прийом Геймліха

d. Інтубація трахеї

e. Трахеотомія

1069. У хворого із поєднаною травмою проводиться комплекс реанімаційних заходів. Яке першочергове інструментальне дослідження слід провести?

a. Електроенцефалографія

b. Рентгенологічне дослідження органів грудної клітини

c. Дослідження газового складу крові

d. Пульсоксиметрія

e. Електрокардіографічний моніторинг

1070. Хвора 35-ти років скаржиться на різкий біль у попереку з іррадіацією в пахвину. Хвора тримається за хворий бік, стогне, не може знайти собі місця. Відмічається різка слабкість, сухість у роті, нудота. При пальпації - різка болісність правої половини ділянки попереку. Симптом Пастернацького різко позитивний з правого боку. У сечі - макрогематурія. Яка найбільш вірогідна причина гострої гематурії?

a. Пухлина сечового міхура

b. Сечокам'яна хвороба, ускладнена нирковою колькою

c. Гострий гломерулонефрит

d. Позаматкова вагітність

e. Спонтанний аборт

1071. Хворий 23-х років після тривалого перебування влітку на сільгоспроботах, відчув себе погано: значна слабкість, запаморочення, сухість у роті. Об'єктивно: шкіра гіперемована, гаряча на дотик, $t^{37,1^{\circ}\text{C}}$, ЧДР- 24/хв., АТ- 150/90 мм рт.ст., Ps- 125/хв., серцеві тони приглушені; зниження діурезу. Якою повинна бути невідкладна допомога?

a. Десенсибілізуюча терапія

b. Сечогінні, анальгетики

c. Кардіотоніки, лазикс

d. Дегідратація організму, жарознижувачі засоби

e. Наводнення організму, вологі холодні обтирання

1072. Жінка 75-ти років, внаслідок бічного удару легкового автомобіля, впала з висоти власного зросту на лівий бік, відчула різкий біль у лівому кульшовому суглобі, самотійно підвестися не змогла. Які додаткові методи обстеження треба провести для встановлення діагнозу?

a. Ядерно-магнітно-резонансна томографія стегна

b. Рентгенографія стегна

c. Комп'ютерна томографія стегна

d. Електрокардіографія

e. Рентгенографія лівого кульшового суглоба у двох проекціях

1073. Дитина у віці 3-х місяців госпіталізована до інфекційного відділення з приводу частих рідких випорожнень зеленого кольору з домішками слизу, одноразового блювання. Знаходиться на штучному вигодовуванні (суміш "Віталакт", через 5 днів - "Нутрілон") без дотримання режиму. Бакпосів калу на патологічну флору - негативний. Що є причиною виникнення діареї?

- a. Пілороспазм
- b. Токсикоз із ексикозом
- c. Порушення режиму годування**
- d. Пілоростеноз
- e. Гостра кишкова інфекція

1074. Під час бойових дій було застосовано невідому речовину. Потерпілий 25-ти років госпіталізований до клініки зі скаргами на біль голови, запаморочення, нудоту, блювання, тремор кінцівок. Об'єктивно: стан середньої важкості, міоз, бронхорея, тоніко-клонічні судоми, Ps- 100/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Який засіб антидотної терапії слід використати в даному випадку?

- a. Метиленовий синій
- b. Атропіну сульфат**
- c. Купрініл
- d. Унітіол
- e. Натрію тіосульфат

1075. Хвора 31-го року доставлена до лікарні в непритомному стані. В анамнезі - двобічна адреналектомія з приводу хвороби Іценко-Кушинга. Об'єктивно: ціаноз слизових, гіперпигментація, клонічні судоми, загальмованість, АТ- 80/60 мм рт.ст., $t^{\circ}34,5^{\circ}\text{C}$, тони серця глухі, при пальпації живота напруження передньої черевної стінки. Які невідкладні засоби слід здійснити першочергово?

- a. Введення інсуліну
- b. Введення 40% розчину глюкози
- c. Введення гідрокортизону сукцинату**
- d. Внутрішньовенне введення електролітів
- e. Призначення панангіну

1076. Молодий хлопець доставлений до приймального відділення з вулиці. Мають місце дифузний ціаноз, брадикардія, виражений міоз. Рівень свідомості - кома I. Чим найбільш вірогідно отруївся хворий?

- a. Барбітурати
- b. Метанол
- c. Опіати**
- d. Етанол
- e. Амітриптилін

1077. Чоловіка 30-ти років доставлено до лікарні з діагнозом: електротравма II ступеня, опік III А ст. лівої руки. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, свідомість не порушена, життєві функції стабільні. АТ- 130/60 мм рт.ст., Ps- 90/хв., ритм правильний. На ЕКГ - порушень ритму та провідності серця не виявлено. Де повинна бути надана медична допомога хворому?

- a. В опіковому відділенні
- b. У поліклініці за місцем проживання
- c. У реанімаційному відділенні**
- d. У терапевтичному відділенні
- e. Вдома

1078. У дитини 1-го року ознаки крупу II ступеня. Проведене лікування, до якого входило призначення кортикостероїдів та інгаляції адреналіну, не забезпечило стійкого позитивного ефекту. Яка подальша лікувальна тактика?

- a. Призначати лікування не треба, захворювання мине самостійно
- b. Призначення антигістамінних засобів

c. Інтубація трахеї

- d. Призначення еуфіліну та відволікаючих процедур
- e. Призначення спазмолітиків (но-шпа, баралгін)

1079. З віддаленого сільського району до сімейного лікаря доставлена дитина 3-х років з різко утрудненим диханням, ціанозом шкірних покривів, слинотечею, відсутністю ковтання. З анамнезу відомо, що дитина проковтнула бджолу. Об'єктивно: виражений набряк гортані, огляд голосової щілини неможливий, у зв'язку з чим для забезпечення вільної прохідності дихальних шляхів було вирішено зробити крикотиреотомию. В чому сутність даної операції?

a. У поперечному розсіканні тканин між перснеподібним і щитоподібним хрящами

- b. У подовжньому розсіканні щитоподібного і частково перснеподібного хрящів
- c. У подовжньому розсіканні перснеподібного хряща
- d. У подовжньому розсіканні щитоподібного хряща
- e. У подовжньому розсіканні перснеподібного і частково щитоподібного хряща з вирізуванням частини з них і формуванням каналу

1080. У доношеної новонародженої дитини протягом перших секунд після народження відсутнє дихання, ЧСС- 84/хв., шкіра бліда, м'язовий тонус різко знижений, рефлексорне збудження відсутнє, рН крові - 7,00, РаО₂- 38 мм рт.ст. Який першочерговий захід необхідно провести новонародженому?

- a. Допоміжна вентиляція апаратом типу "Амбу"
- b. Інтубація трахеї
- c. Зондування стравоходу та евакуація вмісту шлунка

d. Відновити вільну прохідність дихальних шляхів

- e. Забезпечення киснем

1081. До постраждалого 34-х років на місце ДТП викликана бригада ШМД. Об'єктивно: стан важкий, притомний, різко загальмований, зіниці розширені, рівні, фотореакція жива, дихання поверхневе, ЧДР- 28/хв. Шкірні покриви бліді, вкриті липким потом, виражений акроціаноз. АТ- 60/40 мм рт.ст., пульс на променевих артеріях не визначається. ЧСС- 130/хв. Запідозрено закриті переломи кісток тазу, правого стегна і кісток обох гомілок, травматичний шок. Які першочергові заходи на місці ДТП?

a. Інфузійна терапія, гормонотерапія

b. Знеболення, в/в інфузія колоїдних розчинів

- c. Введення аналептиків, гормонів
- d. В/в інфузія колоїдних і кристалоїдних розчинів
- e. Іммобілізація кінцівок, інфузійна терапія

1082. Жінці 22-х років, що оперована з приводу позаматкової вагітності, з замісною метою у післяопераційному періоді переливалася еритроцитарна маса. Під час проведення гемотрансфузії в неї виникли різка слабкість, запаморочення, лихоманка, сильний біль за грудниною та у поперековій ділянці, одноразове блювання. Об'єктивно: тахікардія до 110/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст. Яке найбільш вірогідне ускладнення має місце?

a. Гостра серцево-судинна недостатність

b. Гемотрансфузійний шок

- c. Гостра ниркова недостатність
- d. Цитратний шок
- e. Анафілактичний шок

1083. Хлопчик 5-ти років хворіє на природжену ваду серця - тетраду Фалло. Після підвищеного фізичного навантаження у дитини значно посилилися задишка та ціаноз. Він прийняв вимушену позу з присіданням "навпочіпки". Аускультативно: тахікардія, на тлі котрої систолічний шум на легеневій артерії став вислуховуватися менше. Даний напад самостійно не зникає. Препарат якої групи показаний у першу чергу?

- a. Інгібітори ангіотензін-перетворюючого ензиму
- b. Серцеві глікозиди
- c. Сечогінні
- d. Адреноміметики
- e. Бета-блокатори**

1084. Повторнонароджуюча надійшла з дому у періоді потуг. Безводний проміжок 36 годин. Рс- 100/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст., $t^{\circ}38,8^{\circ}\text{C}$. Народила дитину в стані асфіксії. Ознак відділення плаценти немає. Температура підвищилась до 40°C , АТ- 100/70 мм рт.ст. З'явилися блювання, ейфорія, акроціаноз, кровотеча з пологових шляхів. Проведено ручне відділення плаценти. Крововтрата - 550 мл. Стан жінки погіршується: АТ- 55/0 мм рт.ст., пульс ниткоподібний, свідомість відсутня. З чого необхідно починати реанімаційні заходи?

- a. Розпочати зовнішній масаж серця, інфузійну терапію
- b. Розпочати дихання "рот до рота"
- c. Розпочати штучну вентиляцію легень, інфузійну терапію**
- d. Провести венесекцію
- e. Ввести препарати, які підвищують артеріальний тиск

1085. Дитина 10-ти років впала в холодну воду і була витягнута через 10 хвилин. Об'єктивно: виражена блідість шкіри; із верхніх дихальних шляхів піниста рідина не виділяється. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Асфіктичний тип утоплення
- b. "Сухе" утоплення
- c. Справжнє утоплення
- d. "Синій" утопник
- e. Синкопальний тип утоплення**

1086. До лікарні ургентно госпіталізовано хворого 58-ми років у термінальному стані: непритомний, шкіра блідо-ціанотична, не дихає, тони серця ледь вислуховуються, тахікардія. Пульс та артеріальний тиск не визначаються. Які заходи є невідкладними та першочерговими у цьому випадку?

- a. Введення дихальних аналептиків
- b. Введення адреналіну
- c. Штучна вентиляція легень**
- d. Введення 4% р-ну гідрокарбонату натрію в/в
- e. Зовнішній масаж серця

1087. Хвора 65-ти років звернулася до приймального відділення. Скаржиться на нестерпний біль у ділянці серця. В анамнезі - інфаркт міокарда 6 місяців тому. Об'єктивно: ЧСС- 88/хв., ритм правильний, ЧДР- 18/хв., АТ- 130/75 мм рт.ст. Тони серця приглушені. На ЕКГ - елевация сегменту ST. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Перикардит

b. Повторний інфаркт міокарда

c. Тромбоемболія легеневої артерії

d. Стенокардія

e. Аневризма аорти

1088. Хвора 19-ти років госпіталізована о 12-й годині до хірургічного відділення з діагнозом "гнійний мастит". З 10-ти років страждає на цукровий діабет. О 8-й годині ранку зробила інекцію 32 ОД аморфного та 40 ОД кристалічного цинк-інсуліна. Об'єктивно: непритомна, шкірні покриви вологі, тахікардія 116/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гіпоглікемічна кома

b. Інсульт

c. Гіперглікемічна кома

d. Екламптична кома

e. Енцефаліт

1089. У жінки під час лікування сальпінгофоріту, на фоні інекції цефтріаксону, виникли утруднення дихання, набряк обличчя та шиї, осиплість голосу. Яку першу допомогу потрібно надати?

a. Накладення джгута вище місця інекції та введення адреналіну в/в

b. Введення кортикостероїдів в/в

c. Накладення джгута нижче місця інекції та введення адреналіну в/в

d. Введення димедролу в/м

e. Введення фуросеміду в/м

1090. Хвора похилого віку знаходиться в палаті інтенсивного спостереження. Раптово у неї виникли судоми та короточасна втрата свідомості. Рс- 32/хв, АТ- 160/90 мм рт.ст. Який засіб найбільш доцільно призначити?

a. Кордарон

b. Строфантин

c. Аспірин

d. Нітрогліцерин

e. Атропіну сульфат

1091. У вагітної 21-го року, у 33 тижні вагітності, з'явилися різкий біль голови, зниження гостроти зору, слуху, нудота, біль у епігастрії. АТ- 180/100 мм рт.ст. на обох руках, Рс- 65/хв., ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. Також спостерігаються розлад дихання та акроціаноз. Який реанімаційний захід необхідно провести вагітній на даному етапі?

a. Краніоцеребральна гіпотермія

b. Протисудомні засоби

c. Штучна вентиляція легень

d. Сечогінні препарати

e. Кортикостероїди

1092. Хворий 24-х років скаржиться на біль у горлі, підвищення температури, загальну слабкість. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, $t^{\circ}38,2^{\circ}\text{C}$, виразково-некротичні ураження мигдаликів, гепатоспленомегалія. У крові: ер.- $2,9 \times 10^{12}$ л, Нb- 96 г/л, КП- 0,97, лейко.- $17,9 \times 10^9$ л, е.- 0, б.- 0, бласти - 49, с.- 1, п.- 29, л.- 19, м.- 2, тр.- 110×10^9 л, ШЗЕ- 23 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий лейкоз

b. Інфекційний мононуклеоз

- c. Гіпопластична анемія
- d. Хронічний лейкоз
- e. Інфекційний мієлолейкоз

1093. У хлопчика 11-ти років гостро з'явилися головний біль та втрата свідомості. При обстеженні: свідомість сплутана, АТ- 130/85 мм рт.ст., ригідність м'язів потилиці, температура 38,2°C. Яке діагностичне дослідження необхідно провести дитині першочергово?

- a. Люмбальна пункція**
- b. Визначення лейкоцитів та ШЗЕ у крові
- c. Електроенцефалографія
- d. Рентгенографія черепа
- e. Комп'ютерна томографія головного мозку

1094. У дитини на тлі ГРЗ спостерігаються гіперемія кон'юнктиви, повік та очного яблука, петехіальні крововиливи в кон'юнктиву, незначні слизові виділення з кон'юнктивальної порожнини, плівки білуватого кольору, що легко знімаються. Яке ураження слизової оболонки можна запідозрити?

- a. Пневмококовий кон'юнктивіт
- b. Гонобленорея
- c. Трахома
- d. Дифтерійний кон'юнктивіт
- e. Аденовірусний кон'юнктивіт**

1095. Внаслідок порушення системи вентиляції на металургійному підприємстві відбулося отруєння робітників невідомим газом. Отруєні скаржилися на сильний біль голови, задишку, блювання, короточасну непритомність. Об'єктивно: збудження, шкіра яскраво-рожевого кольору, підвищення артеріального тиску, сухожилкових рефлексів, тахікардія. Яка речовина призвела до інтоксикації?

- a. Нітросполуки бензолу
- b. Чадний газ**
- c. Аміак
- d. Миш'яковистий водень
- e. Сірковуглець

1096. Хворий 37-ми років звернувся зі скаргами на блювання масами червоного кольору із згустками, слабкість. Кровотеча розпочалась після повторного багаторазового блювання вмістом шлунка. Перед цим вживав алкогольні напої; хворіє на гастрит. Яка найбільш вірогідна причина кровотечі?

- a. Варикозно розширені вени шлунка та стравоходу
- b. Грижа стравохідного отвору діафрагми
- c. Геморагічний гастрит
- d. Виразкова хвороба шлунка
- e. Синдром Меллорі-Вейсса**

1097. Зварювальник, порушивши техніку безпеки, впав з висоти. Лікарем бригади швидкої допомоги виявлено ознаки перелому поперекового відділу хребта та кісток тазу. В якому положенні транспортувати травмованого до лікарні?

- a. В положенні на спині із зігнутими в колінних та кульшових суглобах нижніми кінцівками**
- b. В положенні на боку із підігнутими до живота нижніми кінцівками
- c. В положенні сидячи
- d. В положенні на спині із випрямленими нижніми кінцівками

е. В положенні на животі із випрямленими нижніми кінцівками

1098. Фельдшер швидкої допомоги надавав допомогу потерпілим, евакуйованим із осередку радіаційного ураження. Працював без індивідуальних засобів захисту. Через 40 хвилин у нього почалися нудота, багаторазове блювання, головний біль. Об'єктивно: шкіра кистей рук та обличчя гіперемована. Температура тіла - 38,6°C. Рс- 112/хв., АТ- 130/90 мм рт.ст. Які засоби з індивідуальної аптечки найдоцільніше застосувати з метою лікування фази первинної загальної реакції гострої променевої хвороби?

а. Вібраміцин

б. Етаперазин

с. Доксацикліну гідрохлорид

д. Цистамін

е. Будагсим

1099. До стаціонару доставлений хворий 35-ти років зі скаргами на запаморочення, втрату свідомості, головний біль, підвищення температури тіла до 38,0°C. На верхніх кінцівках напружені міхури з янтарно-жовтою рідиною у вигляді "перлинного намиста". З анамнезу відомо, що хворий збирав металообробку на старому військовому полігоні. Яка найбільш вірогідна причина обумовлює описану клінічну картину?

а. Алергічний токсичний дерматит

б. Механічна травма шкіри

с. Радіаційний опік

д. Хімічний опік шкіри

е. Ураження ОР шкірно-навивної дії

1100. Пацієнт 32-х років скаржиться на часті рідкі випорожнення (до 15-ти разів на день) з наявністю кров'яного слизу та гною, тенезми, схуднення, слабкість, субфебрильну гіпертермію. У крові: Нb- 60 г/л. Яке діагностичне дослідження найбільш інформативне для визначення діагнозу?

а. Пальцьове дослідження прямої кишки

б. Іригографія

с. Клінічний аналіз крові із лейкограмою

д. Пасаж барію по кишківнику

е. Колоноскопія

1101. Хворий 40-ка років, який повернувся з Китаю, раптово захворів: озноб, біль у м'язах і в паховій ділянці з правого боку, різка слабкість. Об'єктивно: гіперемія обличчя, інекція склер, "крейдарний" язик, тахікардія і гіпотензія. Під пахвою - різко болючий, нерухомий бубон з гіперемією шкіри. У якій одязі повинен працювати медперсонал?

а. У захисному костюмі I типу

б. У медичному халаті і шапочці

с. У захисному костюмі IV типу

д. У захисному костюмі III типу

е. У захисному костюмі II типу

1102. Хворий 17-ти років під час фізичного навантаження відчув нестачу повітря, загальну слабкість, серцебиття. Об'єктивно: ЧСС- 180/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. ЕКГ: ритм правильний. Зубець Р деформований та визначається перед кожним QRS. Яке порушення ритму розвинулось у хворого?

а. Шлуночкова тахікардія

б. Миготлива аритмія

с. Тріпотіння передсердь

д. Синусова тахікардія

е. Суправентрикулярна тахікардія

1103. Хворий на ІХС 61-го року скаржиться на сильний загруднинний біль, що не усувається нітрогліцерином. Об'єктивно: свідомість сплутана, блідість шкіри, акроціаноз, холодний липкий піт; дихання поверхневе, часте, Р_с- 100/хв., ниткоподібний, АТ- 80/50 мм рт.ст. Препаратом вибору в даному випадку є:

а. Кофеїн-бензоат натрію

б. Мезатон

с. Допамін

д. Адреналіну гідрохлорид

е. Нітрогліцерин

1104. Хвора захворіла гостро: озноб, висока температура, блювання, рідкі випорожнення до 10 разів на добу. Госпіталізована на 2-й день захворювання. Об'єктивно: загальмована, млява, адинамічна, t°36,6°C. Шкіра бліда, холодна, акроціаноз, тахікардія, АТ- 80/50 мм рт.ст. Олігурія. Чим ускладнилася харчова токсикоінфекція?

а. Анафілактичний шок

б. набряк мозку

с. Геморагічний шок

д. Кардіогенний шок

е. Інфекційно-токсичний шок

1105. Хвора 43-х років скаржиться на біль у ділянці заднього проходу, підвищення температури тіла. Хворіє 3 доби, початок захворювання пов'язує з переохолодженням. При огляді в ділянці задньопрохідного отвору зліва - набряк та болючий інфільтрат з почервонінням шкіри над ним та розмякшенням в центрі. Пальцьове дослідження прямої кишки болюче. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Тромбоз гемороїдального вузла

б. Тріщина заднього проходу

с. Гострий підшкірний парапроктит

д. Запалення гемороїдального вузла

е. Гострий ішіоректальний парапроктит

1106. Зі школи було госпіталізовано для стаціонарного лікування 6 учнів з діагнозом вірусний гепатит А. Останнього хворого госпіталізовано тиждень тому назад. Протягом якого періоду необхідно проводити огляди школярів, які контактували з хворими?

а. 35 днів

б. Один рік

с. Один місяць

д. Шість місяців

е. Два роки

1107. До приймального відділення госпіталізована дитина 14-ти років, яка заблукала в лісі під час хуртовини, знайдена через добу. Об'єктивно: шкіра різко бліда, t°32°C, марить, пульс ниткоподібний, дихання поверхневе, мязовий тонус знижений. Який ступінь переохолодження відповідає даній клінічній картині?

а. Середньотяжкий

б. Дуже тяжкий

- c. Термінальний
- d. Тяжкий
- e. Легкий

1108. Хворий 18-ти років знаходиться на лікуванні у терапевтичному відділенні з приводу загострення хронічного бронхіту. З 6-ти років хворіє на епілепсію. На фоні підвищення температури до фебрильних цифр розвинувся епілептичний статус з серії тоніко-клонічних судом. Яка першочергова тактика у даному випадку?

- a. Переведення до реанімаційного відділення
- b. Переведення до неврологічного відділення
- c. Надання невідкладної допомоги в умовах терапевтичного стаціонару**
- d. Організація консультації психіатра
- e. Переведення до психіатричного стаціонару

1109. Вранці мама знайшла 5-ти місячного хлопчика в ліжку вже мертвим з трупними плямами, обличчям донизу. Перед цим дитина була здоровою. Яка найбільш вірогідна причина смерті дитини?

- a. Синдром раптової смерті**
- b. Аспірація блювотними масами
- c. Кардіогенний шок
- d. Епілептичний статус
- e. Менінгоенцефаліт

1110. Хвора 35-ти років доставлена з вогнища холери зі скаргами на сильну слабкість, рясні водянисті випорожнення до 25 разів, блювання до 5 разів без нудоти. Об'єктивно: $t^{\circ}35,9^{\circ}\text{C}$, Ps- 110/хв., АТ- 70/40 мм рт.ст., олігурія, голос послаблений, акроціаноз, судоми гомілкових м'язів. З чого необхідно почати лікування?

- a. Сорбенти
- b. Антибіотики
- c. Кристалоїдні розчини**
- d. Глюкокортикоїди
- e. Колоїдні розчини

1111. У дівчинки 6-ти місяців, у якої діагностована аутоімунна гемолітична анемія, було виявлено в динаміці наростання блідості шкіри з жовтушним відтінком. При обстеженні виявлений рівень гемоглобіну 45 г/л. Яку гемотрансфузійну терапію слід призначити хворій, щоб запобігти розвитку післятрансфузійних ускладнень?

- a. Введення відмитих еритроцитів**
- b. Введення еритроцитарної маси
- c. Введення нативної плазми
- d. Введення 20% розчину альбуміну
- e. Введення цільної крові

1112. У хворої 55-ти років під час гемотрансфузії виникли тремор, біль у попереку та за грудниною, нудота. Об'єктивно: шкіра гіперемована, у подальшому стала блідою, гіпергідроз. Дихання важке, Ps- 110/хв., АТ- 70/40 мм рт.ст. Сеча темна. Яке ускладнення виникло у хворої?

- a. Анафілактичний шок
- b. Гіпотонічний криз
- c. Гостра ниркова недостатність
- d. Тромбоемболія легеневої артерії

е. Гемотрансфузійний шок

1113. У хворого 43-х років через 5 днів після купання в річці виник озноб, підвищилася температура до 38°C, з'явився біль у попереку та литкових м'язах; з 3-го дня хвороби сеча стала темною. На 4-й день температура 39,4°C, шкіра та склери іктеричні, обличчя гіперемоване, АТ- 100/70 мм рт.ст., печінка +3 см, діурез - 300 мл. Які лабораторні дослідження слід призначити в цьому випадку?

а. Кров на "товсту краплю"

б. Реакція аглютинації-лізису лептоспір

с. Визначення анти-HAV IgM

д. Реакція Відаля

е. Посів крові на стерильність

1114. Хворий 65-ти років отримує консервативну терапію з приводу доброякісної гіперплазії передміхурової залози. Після вживання алкогольних напоїв скаржиться на неможливість самостійного сечовипускання при наявності інтенсивного позиву. Якою має бути невідкладна допомога?

а. Призначення теплових процедур

б. Призначення спазмолітиків

с. Масаж передміхурової залози

д. Катетеризація сечового міхура

е. Призначення діуретиків

1115. Хвора 35-ти років доставлена до приймального відділення лікарні. Об'єктивно: непритомна, ціаноз, зіниці сильно звужені, реакцію на світло визначити важко, дихання поверхневе - 12/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 64/хв. Найбільш доцільним буде:

а. Промити шлунок

б. Ввести кордіамін або кофеїн

с. Почати інгаляцію кисню

д. Почати штучну вентиляцію легень

е. Ввести лобелін або цитітон

1116. Рота військовослужбовців знаходилися на відстані 2 км від аварійного блоку атомної електростанції під час вибуху. Через 1,5 години виникли нудота, багаторазове блювання, що утримувалися протягом доби. Протягом 3-х діб надійшли до ПМП зі скаргами на помірну нудоту. Об'єктивно: стан відносно задовільний, помірна інскція склер. Гемодинаміка стабільна, з боку органів грудної клітки і живота - без особливостей. Геморагічний синдром та кишкова диспепсія відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Гостра променева хвороба, I ступінь

б. Гостра променева хвороба, IV ступінь

с. Гостра променева хвороба, II ступінь

д. Гостра променева хвороба, III ступінь

е. Гостра променева хвороба, V ступінь

1117. Хвора 23-х років після повідомлення про трагічну загибель чоловіка в автомобільній катастрофі голосно закричала, перестала пізнавати навколишніх, стрімко побігла до вікна і намагалася вистрибнути з 7-го поверху. Після цього не реагувала на питання та звертання навколишніх, відповідала "голосам". Визначите тактику лікаря бригади швидкої допомоги:

а. Госпіталізувати до психіатричної клініки

б. Залишити під наглядом родичів

с. Госпіталізувати до неврологічного відділення

- d. Спостерігати за поведінкою хворої, фізично її утримувати
- e. Провести з хворою психотерапевтичну бесіду

1118. Після аварії на Чорнобильській АЕС певна територія України була забруднена радіонуклідами. В залежності від щільності забруднення виділяють 4 зони. Який рівень забрудненості по цезію і стронцію (у Ки/км²) в зоні відчуження, де заборонено проживання людей?

- a. Більше 15 Ки/км²
- b. Більше 35 Ки/км²
- c. Більше 40 Ки/км²
- d. Більше 20 Ки/км²
- e. Більше 10 Ки/км²

1119. На первинний огляд прийшла жінка 45-ти років, худорлявої статури, з екзофтальмом, тремтінням кінцівок. Була збуджена, усім незадоволена. Раптово знепритомніла. Об'єктивно: тони серця глухі, Рс- 160/хв., АТ- 195/115 мм рт.ст., t°38,1°C. Чим обумовлений стан хворої?

- a. Гіпотиреоїдний криз
- b. Діабетична кома
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Тиреотоксичний криз
- e. Гіпертонічний криз

1120. До реанімаційного відділення госпіталізована дівчинка 8-ми місяців. Об'єктивно: свідомість та дихання відсутні, реакція зіниць на світло негативна, периферичний пульс на магістральних судинах не визначається. Який реанімаційний захід необхідно першочергово застосовувати в даній ситуації?

- a. Звільнення дихальних шляхів
- b. Вентиляція легень
- c. Дефібриляція серця
- d. Внутрішньовенне введення адреналіну
- e. Зовнішній масаж серця

1121. У хворої 36-ти років після фізичного навантаження з'явилися ядуха, кашель з виділенням харкотиння. В анамнезі - ревматична мітральна вада серця. Аускультативно: над нижніми відділами легень дрібно- та середньопухирчасті вологі хрипи. Який механізм погіршення стану є провідним?

- a. Підвищення гідростатичного тиску крові
- b. Зниження онкотичного тиску крові
- c. Підвищення гіпоксії та зниження дифузії газів
- d. Зниження лімфатичного відтоку
- e. Підвищення агрегації еритроцитів та тромбоцитів

1122. Хворий 28-ми років скаржиться на часті рідкі випорожнення із слизом та кров'ю до 4-5 разів на добу, а також і вночі. Відмічає втрату маси тіла, субфебрильну температуру. У крові: Нб- 105 г/л, ШЗЕ- 20 мм/год., помірний лейкоцитоз, альбумін - 38 г/л. Ендоскопічно: слизова анального сфінктера та прямої кишки гіперемована, кровить при контакті, в просвіті слиз та домішки крові, в ділянці анального сфінктера ерозії. Яка найбільш вірогідна патологія зумовлює таку картину?

- a. Рак прямої кишки
- b. Неспецифічний виразковий коліт
- c. Ішемічний коліт
- d. Псевдомембранозний коліт
- e. Хвороба Крона

1123. Новонародженій дитині проводяться реанімаційні заходи: вентиляція легень під позитивним тиском та непрямий масаж серця. Повторне визначення ЧСС- 70/хв. Які подальші дії лікаря?

- a. Продовжити проведення непрямого масажу серця доки ЧСС не перевищить 80/хв
- b. Застосувати електрошок на працююче серце
- c. Ввести адреналін
- d. Припинити компресії, продовжити вентиляцію під позитивним тиском**
- e. Ввести фізіологічний розчин

1124. У доношеної дитини, яка народилася з обвиттям пуповини навколо шиї, на 1-й хвилині життя відмічається тотальний ціаноз, апное, ЧСС- 80/хв, мязова гіпотонія і арефлексія. Ознак аспірації меконію немає. Після санації дихальних шляхів дихання не з'явилося. Яка наступна дія?

- a. В/в введення адреналіну
- b. В/в введення етамзілату
- c. Інтубація трахеї та ШВЛ
- d. Подразнення шкіри вдовж хребта
- e. ШВЛ за допомогою маски 100% O₂**

1125. У дитини 1,5 місяців захворювання почалося з 10-ти денного віку, коли з'явилося блювання до 2-3-х разів на добу великою кількістю їжі. Попри добрий апетит, хлопчик спочатку зупинився в своєму фізичному розвитку, а нині має вагу меншу на 200 г, ніж при народженні. Блювання "фонтаном". Страждає на значні закрепи. Зменшено число сечовипускань за добу до 4-5-ти разів. Шкіра бліда, зморшкувата, тургор тканин знижений. Про яке захворювання йдеться?

- a. Ахалазія стравоходу
- b. Доліхосигма
- c. Пілоростеноз**
- d. Пілороспазм
- e. Стеноз стравоходу

1126. Хворий 43-х років госпіталізований до клініки у непритомному стані. Протягом попередніх 7-ми днів, у зв'язку з застудою, приймав великі дози бісептолу. Напередодні ввечері стала непокоїти задишка, особливо у положенні лежачи, набрякли ноги, не мочився 2 доби. Вранці розвинулися судоми, знепритомнів. Об'єктивно: шумне дихання, ЧДР- 30/хв, набряки на ногах і попереку, Рs- 50/хв. Креатинін плазми - 0,586 ммоль/л, калій плазми - 7,2 ммоль/л. Якого лікування потребує цей хворий?

- a. Призначення великих доз верошпірону
- b. Гемодіаліз**
- c. Застосування гепарину
- d. Введення плазмозамісних засобів
- e. Призначення глюкокортикостероїдів

1127. До лікарні надійшла дитина 5-ти років з діагнозом: гостра ниркова недостатність. У крові: калій плазми - 6,2 ммоль/л. Які терапевтичні заходи необхідно вжити для корекції гіперкаліємії, якщо немає можливості провести гемодіаліз?

- a. Призначити фуросемід 6-8 мг/кг, еуфілін 2-4 мг/кг
- b. Призначити еуфілін 2-4 мг/кг
- c. Почати трансфузію еритроцитарної маси в дозі 10-20 мл/кг
- d. Почати трансфузію реополіглюкіну 10 мл/кг
- e. Призначити глюконат кальцію в дозі 20 мг/кг внутрішньовенно**

1128. Хворому 45 років. Впродовж трьох днів вживає спиртні напої. Вчора ввечері став тривожним,

бігав по квартирі, сам з собою розмовляв. Під час огляду: дезорієнтований у місці і часі, правильно назвав свої імя, прізвище і вік. Злякано озирається по боках. Раптово вскочив і побіг по коридору з криком: "Біс прийшов, рятуйтеся!" Яка лікувальна тактика?

- a. Ноотропи
- b. Тимостабілізатори
- c. Нейролептики
- d. Транквілізатори**
- e. Солі літію

1129. Молода жінка на слизькій дорозі впала на відведену праву руку, відчула сильний біль, звернулася до чергового лікаря. При огляді встановлено: біль локалізується в правому плечовому суглобі, рука приведена, активні рухи в суглобі неможливі через біль, нижче акроміального відростка лопатки западіння м'яких тканин в порівнянні з лівим плечовим суглобом, оніміння пальців кисті, симптом навантаження кінцівки по вісі негативний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Забій плечового суглоба
- b. Травматичний вивих плеча**
- c. Пошкодження плечового нервового сплетіння
- d. Перелом акроміального кінця ключиці
- e. Перелом діафіза плеча

1130. До лікарні доставлено чоловіка 45-ти років після аварії з травмою ніг, живота і таза. Бригада швидкої допомоги почала інфузійну терапію. При госпіталізації: АТ- 60/40 мм рт.ст., Рс- 100/хв., шкіра бліда, холодна на дотик, вкрита потом. Що є критерієм ефективності інфузійної терапії при геморагічному шоку?

- a. Рожева шкіра
- b. Рівень гемоглобіну
- c. Рівень гематокриту
- d. Пульсовий тиск
- e. Рівень артеріального тиску, ЦВТ, діурезу**

1131. Робітник виробництва ртутних термометрів, після вдихання в закритому приміщенні повітря з парами розливої ртуті, відчув "металевий смак" у роті, виникли слинотеча, біль у животі, кривавий пронос. Який препарат найбільш доцільний у даному випадку?

- a. Унітіол**
- b. Альмагель
- c. Левоміцетин
- d. Преднізолон
- e. Активоване вугілля

1132. До сімейного лікаря звернувся хворий зі скаргами на гострий біль у першому плесно-фаланговому суглобі правої ступні, що виник вночі після вживання алкоголю. Об'єктивно: температура тіла 37,9°C, перший плесно-фаланговий суглоб правої ступні гіперемований, набряклий; деформація обох плесно-фалангових суглобів перших пальців. Якою буде тактика усунення больового синдрому?

- a. Колхіцин, вольтарен**
- b. Мілурит
- c. Платифілін, індометацин
- d. Реланіум
- e. Даларгін

1133. Під час прогулянки за містом потерпілого вкусила невідома змія. В перші хвилини після укусу показано:

- a. Інтенсивний масаж місця укусу
- b. Накладання джгута проксимальніше місця укусу
- c. Інтенсивне відсмоктування отрути з рани ротом**
- d. Припікання місця укусу джерелом високої температури
- e. Обколювання місця укусу новокаїном

1134. Чоловіка 43-х років доставлено до приймального відділення в тяжкому стані: свідомість сплутана, дифузний ціаноз, ЧСС- 112/хв., АТ- 60/0 мм рт.ст. Через 3 хвилини виникла зупинка дихання, на ЕКГ зареєстровано фібриляцію, через 30 секунд настала зупинка серцевої діяльності. Проведення штучної вентиляції легень і непрямого масажу серця неефективні. Які подальші першочергові заходи?

- a. Внутрішньосерцево ввести 1 мл 1% розчину адреналіну**
- b. Внутрішньовенно струминно ввести 2 мл кордіаміну
- c. Внутрішньовенно струминно ввести 1 мл 1% розчину атропіну
- d. Внутрішньовенно струминно ввести 2 мл 10% розчину сульфокамфокаїну
- e. Підшкірно ввести 1 мл 1% розчину атропіну

1135. До стаціонару доставлено 5 постраждалих з товарної залізничної станції. На момент госпіталізації стан тяжкий, тяжкість обумовлена синдромом гострої дихальної недостатності. З анамнезу відомо, що отруєння отримано внаслідок розгерметизації балону з хлором. Який обсяг невідкладної допомоги треба провести постраждалим?

- a. Введення 0,1% розчину атропіну сульфату п/ш
- b. В/в введення преднізолону у дозі 2 мг/кг, атропіну сульфат 0,1% - 1 мл**
- c. Введення 30% розчину етилового спирту в/в
- d. Введення 5% розчину унітіолу в/м
- e. В/в налоксон

1136. У хворої 68-ми років опіки 60% тіла. Об'єктивно: Рс- 130/хв., частий, АТ- 90/50 мм рт.ст., добовий діурез - 250 мл, креатинін крові - 0,63 ммоль/л. Які лікарські препарати треба ВИКЛЮЧИТИ з плану лікування?

- a. Серцеві глікозиди
- b. Гіпертонічний розчин глюкози
- c. Аміноглікозиди**
- d. Фторхінолони
- e. Сечогінні

1137. Хворий, який лікується з приводу виразкової хвороби шлунка, відмічає зменшення болю в епігастрії, виражену слабкість, "мерехтіння мушок перед очима". Об'єктивно: загальний стан важкий, АТ- 90/60 мм рт.ст., ЧСС- 115/хв. Над верхівкою перший тон ослаблений, систолічний шум. Живіт чутливий під час пальпації в епігастрії. Яке дослідження доцільно призначити хворому?

- a. Внутрішньошлункова рН-метрія
- b. Фіброгастродуоденоскопія**
- c. Коагулограма
- d. Пальцеве дослідження прямої кишки
- e. Загальний аналіз крові

1138. На МПП потрапила група військовослужбовців зі скаргами на слабкість, головний біль, багаторазове блювання. Протягом 2-х діб перебували у зоні радіаційного забруднення.

Гемодинаміка стабільна, з боку органів грудної клітки та живота без особливостей. Який обсяг допомоги на МПП?

- a. Кордіамін п/ш
- b. Етамзилат натрію в/м
- c. Киснетерапія
- d. Строфантин в/в
- e. Етаперазин в/м**

1139. Під час аварії на АЕС у більшості уражених через 5 діб після опромінення з'явились гарячка, крововиливи на шкірі та слизових оболонках, гіпотензія. У крові: лейк.- $0,3 \times 10^9$ л, тромб.- 18×10^9 л, агранулоцитоз, ШЗЕ- 60 мм/годину. Яку дозу зовнішнього опромінення отримали уражені?

- a. 1-2 Гр
- b. Понад 6 Гр**
- c. 4-6 Гр
- d. 2-4 Гр
- e. -

1140. Хвора 40-ка років госпіталізована до інфекційного стаціонару зі скаргами на субфебрильну температуру протягом 10-ти днів, головний біль, міалгії, артралгії, наявність плями в ділянці стегна. В анамнезі - укуси кліща 2 тижні тому. При огляді: $t^{\circ}37,6^{\circ}\text{C}$, суглоби не змінені. На місці укусу кліща - кільцеподібна еритема, краї якої інтенсивно червоні, центр - блідий ("бичаче око"). Який метод дослідження використовують для підтвердження діагнозу?

- a. Біохімічний
- b. Бактеріологічний
- c. Серологічний**
- d. Загальноклінічний
- e. Біологічна проба

1141. Чоловіку 57-ми років на тролейбусній зупинці раптово стало погано, знепритомнів, шкіра набула ціанотичного відтінку. Дихання відсутнє, пульс на сонній артерії не визначається. Розпочато проведення непрямого масажу серця та штучної вентиляції легень. Як саме необхідно розмістити руки реаніматору?

- a. На 2 поперечних пальця ліворуч від груднини у 4-му міжребер'ї
- b. На мечоподібному відростку
- c. На 2 поперечних пальця вище мечоподібно-груднинного зчленування**
- d. На середній третині груднини
- e. На 2 поперечних пальця праворуч від груднини у 4-му міжребер'ї

1142. Хвора надійшла до пологового будинку зі скаргами на сильну кровотечу із статевих органів, яка з'явилася після підняття важкого. Вважала себе вагітною в терміні 9 тижнів. Які дії лікаря?

- a. Введення утеротонічних препаратів
- b. Вишкрібання порожнини матки**
- c. Внутрішньовенне переливання плазми та ліків
- d. Гормонотерапія
- e. Кріотерапія

1143. У доярки на правій кисті виразка 3х4 см, вкрита чорним щільним струпом. Кисть набрякла, безболісна, колір шкіри в ділянці набряку не змінений. Збільшений пахвовий лімфовузол, безболісний. Симптоми інтоксикації виражені помірно. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бешиха
- b. Звичайний карбункул
- c. Шкірна форма сибірської виразки**
- d. Трофічна виразка
- e. Виразково-бубонна форма туляремії

1144. Хворий 55-ти років, асоціального виду, знайдений на будівельному майданчику в непритомному стані. Об'єктивно: шкіра іктерична, масивні розчухи, на шкірі грудей та спини - "судинні зірочки". Печінковий запах з рота та такий же запах поту. Кровоточивість ясен. Тахікардія, гіпотонія, зниження звучності серцевих тонів. Печінку пальпувати не вдається. Непритомний, відмічається генералізована реакція (судоми) на сильні больові подразники. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гостра печінкова недостатність**
- b. Отруєння невідомим агентом
- c. Гостра ниркова недостатність
- d. Уремична кома
- e. Алкогольна кома

1145. Жінка 46-ти років 3 роки тому перенесла операцію - струмектомію, після якої була призначена замісна терапія. Останній час препарати приймала нерегулярно, в результаті чого стан різко погіршився. В коматозному стані доставлена до лікарні. Об'єктивно: ЧСС- 40/хв., АТ- 50/30 мм рт.ст., $t^{\circ}34,2^{\circ}\text{C}$. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Гіпертіреїдна кома
- c. Гіперглікемічна кома
- d. Надниркова недостатність
- e. Гіпотиреоїдна кома**

1146. У хворої, яка знаходиться на стаціонарному лікуванні з вірусним гепатитом В, з'явився головний біль, нудота, повторне блювання, "провали" в пам'яті, "хлопаючий" тремор кистей рук, прискорений пульс, є солодкуватий запах із рота. Температура тіла $37,6^{\circ}\text{C}$, ЧСС- 89/хв. Яке ускладнення розвинулося у хворої?

- a. Ішемічний інсульт
- b. Менінгоенцефаліт
- c. Гіпоглікемічний шок
- d. Гостра печінкова недостатність**
- e. Шлунково-кишкова кровотеча

1147. В медичний пункт доставлено 7 потерпілих з місця викиду окису вуглецю. У п'ятерох робітників, які встигли одягти протигази, відмічається головний біль, шум у вухах, помірна м'язова слабкість, гіперемія шкіри, розширення зіниць, тенденція до зниження артеріального тиску. Яка тактика щодо цих постраждалих?

- a. Інгаляція кисню, термінова евакуація до відділення гіпербаричної оксигенації**
- b. Лікувальні заходи та евакуація до шпиталю не потрібні
- c. Інгаляція кисню, планова евакуація до шпиталю
- d. Штучна вентиляція легень, термінова евакуація до шпиталю
- e. Інгаляція кисню, евакуація не потрібна

1148. Хворий 56-ти років працює на виробництві алюмінію більше 20-ти років. В останні 3 роки відмічає розхитування зубів, біль у кістках і суглобах (частіше вночі), колючий біль у ділянці серця,

нудоту, відрижку кислим. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інтоксикація меркурієм
- b. Інтоксикація свинцем
- c. Інтоксикація фосфором
- d. Інтоксикація марганцем
- e. Інтоксикація фтором

1149. У чоловіка проникаючі колоті рани живота та грудей. Проводиться вентиляція легень маскою та дихальним мішком. Артеріальний тиск на центральних артеріях не визначається. Які першочергові заходи?

- a. Адреналін внутрішньосерцево
- b. В/в бікарбонат натрію
- c. Дефібриляція
- d. Непрямий масаж серця
- e. Прямий масаж серця

1150. Рятівник надавав допомогу потерпілим у вогнищі радіаційного ураження. Через 1,5 години у нього виникла нудота, багаторазове блювання, головний біль, лихоманка, пронос. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, шкіра кистей рук та обличчя гіперемована, температура тіла 38,6°C, Рs- 112/хв., АТ- 130/90 мм рт.ст. Який ступінь тяжкості гострої променевої хвороби та доза опромінювання обумовила початкову клінічну картину?

- a. Клінічна картина не зумовлена гострою променевою хворобою
- b. III, (4-6 Гр)
- c. IV, (понад 6 Гр)
- d. II, (2-4 Гр)
- e. I, (1-2 Гр)

1151. У хворого 23-х років, який протягом півроку відзначав нічний біль у епігастрії, відрижку кислим, раптово на вулиці виникло запаморочення і почалося блювання "кавовою гущею". Машиною швидкої допомоги був доставлений до лікарні. Яке дослідження необхідно провести в першу чергу для встановлення діагнозу?

- a. Провести оглядову рентгенографію органів черевної порожнини
- b. Електрокардіографія
- c. Ультразвукове дослідження
- d. Проведення фіброгастродуоденоскопії
- e. Оглядова рентгенографія органів грудної порожнини

1152. До ЦРЛ доставлено бригадою швидкої медичної допомоги жінку 45-ти років, яка з метою самогубства зробила собі інекцію морфіну. З анамнезу відомо, що вона хворіє на злоякісну пухлину правої молочної залози. Об'єктивно: зіниці звужені, дихання поверхневе, рідке, брадикардія. Який антидот повинен призначити черговий лікар?

- a. Фізостигмін
- b. Унітіол
- c. Глюкагон
- d. Атропіну сульфат
- e. Налоксон

1153. Чоловік 25-ти років зловживає тютюнопалінням, лікується в стаціонарі з приводу туберкульозу легень. Виражена кахексія. В анамнезі - виразкова хвороба шлунка. Раптово у роті з'явилася яскрава піниста кров у кількості 100 мл. Яка найбільш вірогідна причина кровотечі?

а. Туберкульоз легень

- b. Пародонтоз
- c. Хронічний бронхіт
- d. Варикозне розширення вен стравоходу
- e. Виразкова хвороба шлунка

1154. Хворий 70-ти років скаржиться на інтенсивний біль у правих гомілці та ступні. Захворів гостро, явної причини не відзначає. Об'єктивно: шкіра гомілки і ступні бліда, холодна на дотик, тактильна та больова чутливість збережені. Пульсація на стегновій артерії правої кінцівки збережена, на підколінній і судинах ступнів - не відзначається. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Глибокий флеботромбоз
- b. Бешихове запалення
- c. Артрит гомілковоступневого суглоба
- d. Гострий тромбофлебіт
- e. Тромбоемболія правої підколінної артерії**

1155. Хворий 82-х років знайдений на вулиці після настання клінічної смерті 30 хвилин тому. Реанімація не проводилась. Які дії лікаря?

- a. Забезпечити прохідність дихальних шляхів
- b. Розпочати реанімаційні заходи
- c. Виміряти артеріальний тиск
- d. Визвати спеціалізовану реанімаційну бригаду
- e. Не розпочинати реанімаційні заходи**

1156. Хворий отримав опромінення в дозі 14 Гр. З перших хвилин і протягом 4-5 днів спостерігаються безперервне блювання, пронос, біль у животі, прогресуюча загальна слабкість, головний біль, біль у м'язах і суглобах, лихоманка. Об'єктивно: гіподинамія, гіперемія шкіри обличчя і слизових оболонок, іктеричність склер, тахікардія, артеріальна гіпотензія, сухий обкладений язик, болючість при глибокій пальпації живота. Яка форма гострої променевої хвороби має місце у хворого?

- a. Судинно-токсемічна
- b. Кишкова**
- c. Кістковомозкова
- d. Геморагічна
- e. Церебральна

1157. Хворий під час роботи на циркулярній пилці травмував ліве передпліччя. Об'єктивно: на внутрішній поверхні лівого передпліччя рана 7х2 см. Дном рани є пошкоджені м'язи. З глибини рани - пульсуючий струмінь яскраво-червоної крові. Яку першу допомогу необхідно надати хворому?

- a. Надати припідняте положення кінцівці
- b. Накласти джгут на плече**
- c. Накласти джгут на передпліччя
- d. Накласти стискаючу пов'язку
- e. Ввести вікасол та хлористий кальцій

1158. На 4-ту добу після переливання несумісної (за групою) крові, у хворого різко зменшився діурез, розвинулася анурія, різко погіршився загальний стан, підвищився артеріальний тиск. Лабораторно: креатинін плазми - 680 мкмоль/л, сечовина плазми - 24 ммоль/л. Про яку хворобу і яку її стадію слід думати в першу чергу?

- a. Гемотрансфузійний шок, постренальна гостра ниркова недостатність, анурія

- b. Постгеморагічна гостра ниркова недостатність, анурія
- c. Гемотрансфузійна гостра ниркова недостатність, анурія**
- d. Анафілактичний шок, гостра ниркова недостатність, анурія
- e. Гострий інтерстиціальний нефрит, обтураційна анурія

1159. В жіночій консультації у вагітної у терміні 24 тижні під час УЗД діагностовано центральне передлежання плаценти. Яка тактика лікаря жіночої консультації?

- a. Госпіталізація до відділення патології вагітних**
- b. Провести доплерографію
- c. Призначити клінічний аналіз крові, визначення гематокриту
- d. Повторний огляд в жіночій консультації через 2 тижні
- e. Нагляд у денному стаціонарі

1160. До реанімаційного відділення надійшов хворий 66-ти років: непритомний, пульс на сонних артеріях не визначається, дихання при аускультії легень не вислуховується, зіниці розширені і не реагують на світло, шкірні покриви бліді. На ЕКГ реєструється великохвильова фібриляція шлуночків. Яка першочергова дія?

- a. Виконати зовнішній масаж серця
- b. Електрична дефібриляція**
- c. Внутрішньовенне введення адреналіну
- d. Поєднувати ШВЛ із зовнішнім масажем серця
- e. Внутрішньовенне введення атропіну

1161. Хворий 52-х років скаржиться на озноб, високу температуру, сильний біль в пахвинній ділянці. Свідомість затьмарена, температура тіла 40,2°C, в правій пахвинній ділянці пакет із збільшених спаяних лімфатичних вузлів, нерухомий, щільний, неконтурований, дуже болючий; шкіра над ним червона. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Туляремія
- b. Сибірка
- c. Чума**
- d. Туберкульоз пахвинних лімфатичних вузлів
- e. Лімфогранулематоз

1162. Хворий 47-ми років, вантажник, після вживання напередодні алкоголю скаржиться на гострий біль у промежині. Під час огляду перианальної ділянки на 3-х, 7-и та 12-ти годинах за циферблатом виявлено кілька новоутворень синюшного кольору, розміром 1,6x1,6 см кожний, різкий біль при пальпації утворень. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Прокталгія
- b. Гострий парапроктит
- c. Поліп прямої кишки
- d. Гостра анальна тріщина
- e. Гострий геморой**

1163. Хворого з діагнозом дифтерія гортані госпіталізовано. Об'єктивно: ціаноз, інспіраторна задишка, пульс аритмічний, ниткоподібний, шкіра вкрита потом. Стан хворого вкрай важкий; збуджений. Які дії лікаря є першочерговими?

- a. Введення антибіотиків широкого спектра дії
- b. Внутрішньовенне введення 20-30 тис. МО ПДС
- c. Внутрішньовенне введення 30-40 тис. МО ПДС
- d. Проведення інтубації (трахеостомії)**

е. Введення седативних препаратів та глюкокортикостероїдів

1164. Хворий 29-ти років впав у яму. Скаржиться на сильний біль в правому плечі. Об'єктивно: правий плечовий суглоб деформований, в ділянці головки плечової кістки западіння. Праве передпліччя підтримує здоровою рукою. Спостерігається пружність пасивних рухів у плечовому суглобі. Який діагноз є найбільш вірогідним?

- а. Перелом малого горбка плечової кістки
- б. Перелом хірургічної шийки плечової кістки
- в. Перелом великого горбка плечової кістки
- г. Вивих головки плечової кістки**
- д. Вивих акроміального кінця ключиці

1165. Внаслідок аварії на хімічному підприємстві відбувся викид невідомої суміші газів, в складі якої можуть бути пари хлору та азотної кислоти. Через деякий час у робітників цеху з'явився кашель, сльозотеча, дряпання в горлі, головний біль; у деяких - виражена задишка. Правильною тактикою лікаря є:

- а. Оксигенотерапія, введення дихальних аналептиків
- б. Проведення антидотної терапії в амбулаторних умовах
- в. Інфузійна терапія, інгаляція лужними розчинами
- г. Термінова госпіталізація до стаціонару всіх постраждалих**
- д. Промивання шлунка, проведення форсованого діурезу

1166. Пацієнт 27-ми років постраждав від механічної асфіксії, що розвинулася внаслідок стиснення трахеї, судин і нервових стовбурів шиї при повішанні. Об'єктивно: виражений ціаноз шкіри та слизових оболонок, поверхнєве та часте дихання за участю допоміжних м'язів, ЧСС- 140/хв., АТ- 170/110 мм рт.ст. Який першочерговий захід невідкладної допомоги?

- а. Преднізолон 60 мг в/в струминно
- б. Зовнішній масаж серця
- в. Забезпечення прохідності дихальних шляхів**
- г. Штучна вентиляція легень
- д. Дефібриляція

1167. Хвора 65-ти років госпіталізована до реанімаційного відділення в коматозному стані. Хворіє на цукровий діабет II типу 10 років. Останні 2 тижні спостерігалася виражена поліурія, полідипсія. Глюкоза сироватки крові - 30 ммоль/л, рН артеріальної крові - 7,3. Осмолярність плазми крові - 350 мосм/л. Хворій встановлено діагноз: діабетична гіперосмолярна кома. Який основний патогенетичний механізм коми?

- а. Дегідратація**
- б. Гіпонатріємія
- в. Гіпокоагуляція
- г. Підвищення клубочкової фільтрації
- д. Підвищення канальцевої реабсорбції

1168. Дівчина 16-ти років хворіє на системний червоний вівчак. Захворювання характеризується важким люпус-нефритом. Добова доза преднізолону - 60 мг. Дівчина самостійно відмовилася від прийому кортикостероїдів. Через 5 діб стан хворої значно погіршився: посилилася загальна слабкість, з'явилися масивні набряки, запах аміаку із рота, нудота, блювання. Наросли анемія та ШЗЕ. Рівень креатиніну крові - 1,2 ммоль/л, сечовини крові - 65,2 ммоль/л, калію - 7,1 ммоль/л. Чим ускладнилося захворювання?

- а. Гостра печінкова недостатність**

b. Гостра ниркова недостатність

- c. Гострий гастрит
- d. Гостра надниркова недостатність
- e. Нефротичний синдром

1169. Дільничний лікар оглянув хворого 27-ми років, який протягом 3-х днів самостійно лікувався з приводу ГРВІ. На 4-й день: $t^{\circ}39,9^{\circ}\text{C}$, обличчя одутле, гіперемоване; склерит. На слизовій оболонці щік, в ділянці нижніх кутніх зубів виявлено дрібні сірувато-білі плями, які не знімаються. На обличчі та верхній частині тулуба - плямисто-папульозний висип. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Кіп

- b. Краснуха
- c. Геморагічна гарячка
- d. Іерсиніоз
- e. Скарлатина

1170. Першовагітна у терміні 29 тижнів поскаржилася на біль у правій нижній кінцівці. Об'єктивно: окружність правої гомілки на 2-3 см більша за ліву, помірна пастозність правої стопи, колір шкірних покривів не змінений, болючості м'язів нижніх кінцівок не відмічається. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Набряки вагітних
- b. Варикозне розширення вен
- c. Загроза передчасних пологів
- d. Пізній гестоз вагітних

e. Флеботромбоз глибоких вен правої нижньої кінцівки

1171. Жінка 28-ми років, вагітність 30 тижнів, на прийомі в жіночій консультації скаржиться на сильний головний біль, миготіння "метеликів" перед очима, біль у епігастральній ділянці. Об'єктивно: різкий ціаноз, набряки на нижніх кінцівках, АТ- 200/120 мм рт.ст., ЧСС- 100/хв. В сечі: білок - 2 г/л. Куди слід госпіталізувати хвору?

- a. Терапевтичне відділення
- b. Неврологічне відділення
- c. Гінекологічне відділення

d. Пологовий будинок

- e. Нефрологічне відділення

1172. Після народження у доношеного хлопчика відсутні дихальні рухи, ЧСС- 56/хв., м'язовий тонус знижений. Навколоплідні води чисті. Шкіра дитини не містить залишків меконію. Які кроки реанімації повинен здійснити неонатолог в першу чергу?

- a. Ввести у вену пуповини розчин адреналіну
- b. Дати кисень вільним потоком
- c. Провести допоміжну вентиляцію легень
- d. Провести непрямий масаж серця

e. Зігріти дитину, надати правильного положення

1173. У хворого 52-х років у підгострому періоді трансмурального інфаркту міокарда виникла зупинка ефективного кровообігу і спонтанного дихання. Через три хвилини медперсоналом розпочаті реанімаційні заходи - зовнішній масаж серця та штучна вентиляція легень, забезпечена реєстрація ЕКГ, на якій виявлена великохвильова фібриляція шлуночків. Які дії повинні стати наступним кроком реанімаційних заходів?

a. Дефібриляція

- b. Тимчасова кардіостимуляція
- c. Введення еуфіліну
- d. Введення адреналіну
- e. Введення строфантину

1174. До приймального відділення доставлено постраждалого зі скаргами на біль у ділянці тазу. Дві години тому під час вибуху був притиснений автомобілем, що перевернувся. Об'єктивно: стогне від болю. АТ- 70/40 мм рт.ст. ЧСС- 115/хв. Таз деформований. Вкорочення правої нижньої кінцівки. Органи черевної порожнини без патології. Оберіть оптимальний спосіб усунення больового синдрому:

- a. Внутрішньокісткова анестезія у крило клубової кістки
- b. Наркотичний анальгетик**
- c. Внутрішньотазова анестезія
- d. Провідникова анестезія
- e. Ненаркотичний анальгетик

1175. Хворий після падіння отримав травму правого ліктьового суглоба, скаржиться на біль, припухлість та деформацію в правому ліктьовому суглобі, обмеження рухів у ньому. Яка перша медична допомога при даному пошкодженні?

- a. Імобілізація, транспортування до стаціонару
- b. Накладання гіпсової пов'язки
- c. Знеболення, транспортна імобілізація**
- d. Знеболення, консультація травматолога
- e. Знеболення

1176. У новонародженого першої доби життя, народженого від матері з Rh- AB (IV) групою крові, визначені Rh+ A (II) група крові та критичний рівень непрямого білірубіну в сироватці крові. Яку кров треба замовити для операції замінного переливання крові дитині?

- a. Rh+ AB (IV) групи
- b. Rh- AB (IV) групи
- c. Rh- A (II) групи**
- d. Rh- 0 (I) групи
- e. Rh+ A (II) групи

1177. Хворий надійшов на 2-й день хвороби зі скаргами на слабкість, спрагу, урчання навколо пупка, рясні водянисті випорожнення, без запаху до 7-ми разів на добу. Об'єктивно: стан середньої важкості, температура тіла 36,2°C, Ps- 78/хв., язик сухий, живіт безболісний, втягнений. Яка найбільш раціональна патогенетична терапія?

- a. Дезінтоксикаційна терапія
- b. Внутрішньовенна регідrataція
- c. Ентеросорбція
- d. Дегідrataційна терапія
- e. Оральна регідrataція**

1178. Хворий 56-ти років госпіталізований до стаціонару в сопорозному стані. Об'єктивно: АТ- 85/60 мм рт.ст., Ps- 140/хв., ЧДР- 37/хв. Шкіра бліда, холодна, волога. РаО2- 48 мм рт.ст., РаСО2- 62 мм рт.ст. Розповсюджений акроціаноз. Впродовж тижня хворіє на негоспітальну пневмонію. Які дії лікаря?

- a. В/в крапельно допамін
- b. Інтубація трахеї та переведення хворого на ШВЛ**

- c. В/в крапельно 400 мл реополіглюкіну
- d. В/в крапельно 4% - 200 мл натрію бікарбонату
- e. Інгаляція киснем через носовий катетер

1179. Хворого вжалила бджола. З'явилися свербіж шкіри, осиплість голосу, гавкаючий кашель, неспокій, набряк губ, повік, ціаноз. АТ- 60/40 мм рт.ст. Які з перерахованих ліків слід застосувати в першу чергу?

- a. -
- b. Адреналіну гідрохлорид**
- c. Еуфілін
- d. Преднізолон
- e. Хлористий кальцій

1180. Першовагітна 36 тижнів відмітила появу кров'янистих виділень з піхви після акту дефекації. Через 20 хвилин кровотеча припинилася, крововтрата склала біля 150 мл. Загальний стан задовільний, АТ- 120/70 мм рт.ст., матка не болюча; голова плода високо над входом в малий таз, серцебиття плода 140/хв., ритмічне. Яка тактика лікаря?

- a. Організувати стаціонар вдома
- b. Обстежити хвору в онкодиспансері
- c. Призначити кровоспинні засоби
- d. Госпіталізувати до акушерського стаціонару**
- e. Призначити консультацію проктолога

1181. У службовця, який приймав участь у ліквідації аварії на АЕС, через 2 тижня після опромінення з'явилися численні ерозії на слизовій оболонці щік, піднебіння, підязикової ділянки з геморагіями, регіонарний лімфаденіт. Тривалість проявів - близько 3-х тижнів із повним відновленням слизової оболонки. Який синдром гострої променевої хвороби в хворого?

- a. Синдром інфекційних ускладнень
- b. Кістковомозковий
- c. Гастроінтестинальний
- d. Орофарингеальний**
- e. Геморагічний

1182. Хвора 38-ми років доставлена до інфекційного стаціонару у тяжкому стані, без свідомості. Реагує на гучний окрик відкриванням очей. Неможливо розбудити, інструкції не виконує, не розмовляє. На больові та тактильні подразники реагує цілеспрямованими захисними руховими реакціями, рефлекс збережені, знижені. Оцініть ступінь порушення свідомості у хворої?

- a. Сопор**
- b. Глибока плутаність
- c. Глибока кома
- d. Поверхнева кома
- e. Помірна плутаність

1183. Хлопчик 12-ти років звернувся на консультацію до невролога із скаргами на головний біль розпираючого характеру, який переважно підсилюється в ранковий час та при нахилах голови, кашлі, супроводжується раптовим блюванням, яке не приносить полегшення. Про який тип головного болю повинен подумати лікар?

- a. Невралгічний головний біль
- b. Ліквородинамічний головний біль**
- c. Головний біль судинного походження

- d. Психогенний головний біль
- e. Головний біль мязової напруги

1184. Чоловік 35-ти років звернувся до медичного пункту зі скаргами на погіршення зору, головний біль, загальну слабкість, відчуття нестачі повітря. Ці явища виникли через 1,5 години після роботи на городі з інсектицидними препаратами. Об'єктивно: ціаноз слизових, фібрилярні посмикування окремих м'язів обличчя. В легенях - жорстке дихання, незвучні сухі свистячі хрипи. Брадикардія, АТ- 90/60 мм рт.ст. Що слід призначити хворому з метою антидотної терапії?

- a. 5% розчин унітіолу в/м
- b. 10% розчин етилового спирту на 5% розчині глюкози в/в
- c. 3% розчин нітриту натрію в/в
- d. 30% розчин етилового спирту всередину
- e. 0,1% розчин атропіну п/ш

1185. У хворої 52-х років раптово з'явився інтенсивний біль у правій поперековій ділянці, сеча пофарбована в інтенсивний червоний колір, згустки крові. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Сечокам'яна хвороба
- b. Інфекція нижніх сечових шляхів
- c. Гострий гломерулонефрит
- d. Рак нирки
- e. Стеноз ниркової артерії

1186. Після введення в/в 10 мл 2,4% розчину еуфіліну хвора раптово відчула слабкість, запаморочення, нудоту, знепритомніла. Об'єктивно: АТ- 60/30 мм рт.ст., Рс- 110/хв., слабого наповнення. Тони серця ритмічні, приглушені, акцент II тону над легеневою артерією. Дихання - везикулярне, з подовженим видихом, поодинокі сухі хрипи. Що слід застосувати в першу чергу?

- a. Діазолін
- b. Мезатон
- c. Дибазол
- d. Церукал
- e. Строфантин

1187. Дитина народилася шляхом кесарського розтину. Анестезія - ендотрахеальний наркоз, базисний анестетик - тіопентал натрію. Об'єктивно: самостійне дихання відсутнє, рефлексів не викликаються. Шкіра та слизові оболонки рожеві. Тони серця ритмічні, ЧСС- 120/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Метаболічний алкалоз
- b. Хронічна внутрішньоутробна гіпоксія плода
- c. Наркотична депресія плода
- d. Гостра асфіксія внаслідок аспірації навколоплідних вод
- e. Гостра асфіксія внаслідок відшарування плаценти

1188. Жінка 64-х років з нестабільною стенокардією під час ходи раптово впала. Черговим лікарем при огляді хворої констатовано: непритомність, відсутність пульсації на А.сarotis та тонів серця; вузькі зіниці та рідке, поверхневе дихання. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Асфіксія
- b. Раптова зупинка кровообігу
- c. Колапс
- d. Зомління
- e. -

1189. Під час проведення гемотрансфузії у дитини виник біль у грудях та попереку, з'явилася задишка, сеча набула червоного забарвлення. Плазма крові після центрифугування рожева. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Негемолітична трансфузійна реакція

b. Гострий гемоліз

c. Синдром масивних трансфузій

d. Алергічна реакція

e. Пірогенна реакція

1190. У вагітної у терміні 32 тижні, з нефропатією та прееклампсією, лікарями швидкої медичної допомоги встановлена клінічна смерть. В якому положенні необхідно проводити реанімаційні заходи?

a. Фовлера

b. Тренделенбурга

c. На спині

d. На лівому боці

e. На правому боці

1191. Пацієнт 55-ти років, що знаходиться на стаціонарному лікуванні в терапевтичному відділенні з приводу ІХС, раптово знепритомнів. При огляді черговий лікар визначив зупинку дихання та серцевої діяльності. Які подальші дії лікаря?

a. Реєстрація ЕКГ

b. Зняти одяг з пацієнта

c. Перевірити прохідність дихальних шляхів

d. Термометрія

e. Виміряти артеріальний тиск

1192. У хворого внаслідок ДТП перелом кісток тазу, тупа травма живота, перелом плеча та передпліччя. Об'єктивно: АТ- 80/60 мм рт.ст., Рс- 120/хв. У крові: Нb- 76 г/л, Ht- 24%, ер.- 2,2×10¹²/л. З чого потрібно починати кровозаміну?

a. Еритроцитарна маса

b. Альбумін

c. Кристалоїди

d. Колоїди

e. Цільна кров

1193. Хворий похилого віку госпіталізований з приводу повної атріовентрикулярної блокади. Після призначення лікування (фуросемід, атропіну сульфат, нітросорбіт, преднізолон, мілдронат) у хворого виникла гостра затримка сечі. Який препарат призвів до даного ускладнення?

a. Фуросемід

b. Нітросорбіт

c. Мілдронат

d. Атропіну сульфат

e. Преднізолон

1194. У хворого 50-ти років протягом 6-ти днів спостерігається температура 38-39°C. Об'єктивно: балакучий, ейфорія, скарги на сильний головний біль. Обличчя гіперемоване, одутле. Виражена інекція склер. Не може висунути язика далі передніх зубів. На шкірі тулуба - рясний розеолезно-петехіальний висип. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Іерсиніоз

- b. Черевний тиф
- c. Гарячка Крим-Конго
- d. Сепсис

e. Висипний тиф

1195. У хворого з хронічним остеомієлітом розвинулося деліріозне потьмарення свідомості: вночі не спить, збуджений, агресивний, дезорієнтований в місці і часі. В оточуючих бачить озброєних злочинців, які погрожують йому. Під час розмови скидає з себе уявних мишей, комах, намагається кудись йти. Які будуть першочергові дії?

a. Ввести антидепресанти

b. Консультація психіатра

c. Забезпечити індивідуальний нагляд (пост)

d. Ввести антигістамінні засоби

e. Ввести сечогінні засоби

1196. Вагітна 18-ти років доставлена до гінекологічного відділення із скаргами на кровянисті виділення із статевих шляхів. Термін вагітності - 8 тижнів. Під час огляду: шийка матки вкорочена, відкриття - 3 см, в просвіті шийки визначаються частини плодового яйця. Визначить стадію аборту:

a. Аборт у ході

b. Інфікований аборт

c. Аборт, що розпочався

d. Загрозливий аборт

e. Неповний аборт

1197. Хворий 56-ти років звернувся до клініки зі скаргами на різкий біль та виділення яскраво-червоної крові із анального отвору. Хворіє протягом 3-х днів, коли вперше з'явилися вищезгадані скарги. Об'єктивно: тонус сфінктерів різко підсилений, ректальне обстеження майже неможливе через виражений больовий синдром, на рукавиці сліди яскраво-червоної крові. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Неспецифічний виразковий коліт

b. Сфінктерит

c. Гострий геморой

d. Хвороба Крона

e. Гостра тріщина прямої кишки

1198. До ургентної лікарні доставлено травмованого на залізниці. Потерпілий знаходиться в стані травматичного шоку III ст. Зовнішню кровотечу призупинено, налагоджено інфузійну терапію. Якою є мета інфузійної терапії на даному етапі надання невідкладної медичної допомоги?

a. Зниження функції згортання крові

b. Збільшення об'єму циркулюючої крові

c. Відновлення якісного складу циркулюючої крові

d. Підвищення функції згортання крові

e. Відновлення мінерального та електролітного балансу

1199. У хворого, який лікується з приводу септичного стану, раптово розвинулися виражена слабкість, адинамія, блювання, пронос. Об'єктивно: сопор, Ps- 110/хв., ниткоподібний, АТ- 60/40 мм рт.ст. На ЕКГ: тахікардія, зниження вольтажу всіх зубців. У крові: гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіперкаліємія, гіпоглікемія. Вкажіть найбільш вірогідну причину розвитку такого стану:

a. Гіпоталамічна криза

b. Гострий інфаркт міокарда

с. Надниркова недостатність

- d. Гіпоглікемічна кома
- e. Пангіпопітуїтаризм

1200. У хворого 66-ти років відмічався гострий біль за грудниною протягом 40 хвилин, після чого він знепритомнів. Пульс та артеріальний тиск не визначаються, на ЕКГ - хвилі різної форми та амплітуди з частотою 300/хв. Яка патологія зумовлює таку картину?

a. Фібриляція шлуночків

- b. Повна АВ-блокада
- с. Фібриляція передсердь
- d. Надшлуночкова пароксизмальна тахікардія
- e. Шлуночкова пароксизмальна тахікардія

1201. Дитина 6-ти років знаходиться в стаціонарі з приводу ацетонемічного стану. Під час трансфузії поляризуючої суміші, яка знаходиться в скляному флаконі, з'явилися озноб, головний біль, нудота, підвищилася температура тіла до 38°C. З боку органів дихання, травлення, серцево-судинної системи - без особливостей, артеріальний тиск в нормі. Що зумовило такий стан хворого?

- a. Трансфузійний шок
- b. Алергічна реакція на трансфузію

с. Пірогенна реакція на трансфузію

- d. Гемолітична реакція на трансфузію
- e. Психогенна реакція

1202. Хворий 67-ми років скаржиться на задуху та кашель, які не проходять протягом 2 діб. Хворіє на бронхіальну астму 15 років. Введення сальбутамолу та еуфіліну полегшення не принесли. Об'єктивно: стан важкий, дифузний ціаноз, хрипи чути на відстані. Над легеньми коробковий звук, аускультативно - ослаблене везикулярне дихання, велика кількість сухих хрипів. ЧСС- 120/хв, АТ- 130/80 мм рт.ст. Тони серця ослаблені. Яка невідкладна допомога?

a. Преднізолон внутрішньовенно

- b. Інгаляції ізадрину
- с. Пропранолол в/в
- d. Інгаляції сальбутамолу
- e. Димедрол парентерально

1203. Чоловік 45-ти років, який страждає на Адисонову хворобу, надійшов до хірургічного відділення з приводу невірної правобічної пахвинної кири. З метою запобігання розвитку гострої надниркової недостатності найбільш ефективним буде призначення:

a. Глюкокортикоїдів до операції і під час операції

- b. Дезінтоксикаційних засобів під час операції
- с. Серцевих глікозидів під час операції
- d. Преднізолону в таблетках після операції
- e. Фізіологічного розчину в/в під час операції

1204. Під час здійснення зовнішнього масажу серця дорослій людині долоні реаніматора повинні бути розташовані:

- a. На рівні верхньої третини груднини
- b. -
- с. На межі верхньої та середньої третини груднини
- d. У п'ятому міжреберному проміжку

е. На межі середньої та нижньої третини груднини

1205. До приймального відділення пологового будинку звернулася вагітна 17-ти років, яка на диспансерному обліку не перебувала. Вагітність II, 36 тижнів, пологи I, АТ- 170/100 мм рт.ст., серцебиття плоду не прослуховується. Який найінформативніший метод оцінки стану плоду?

- a. Кордоцентез
- b. Амніоскопія
- c. Комп'ютерна томографія малого тазу
- d. Зовнішнє акушерське дослідження

е. УЗД

1206. У хворого 28-ми років, який протягом останніх 6 місяців страждав на біль у епігастрії, що з'являвся через 2-3 години після вживання їжі, раптово виник дуже сильний "кинджальний" біль у животі. Об'єктивно: "дошкоподібне" напруження передньої черевної стінки, живіт не бере участі в акті дихання, визначається позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. На оглядовому знімку - вільний газ під куполом діафрагми. Яка лікувальна тактика?

- a. Призначення протизапальних засобів
- b. Призначення антиферментних препаратів

с. Негайне оперативне втручання

- d. Негайне призначення спазмолітиків
- e. Призначення наркотичних анальгетиків

1207. У потерпілого в автокатастрофі наявна рвана рана передпліччя з рясною пульсуючою кровотечею яскраво-червоною кров'ю. Які заходи повинні бути проведені в першу чергу?

- a. Надання підвищеного положення кінцівці

b. Пальцеве притиснення плечової артерії

- c. Накладання джгута на кінцівку
- d. Накладання стискаючої пов'язки
- e. Внутрішньовенна інфузія рідини

1208. У хворого 46-ти років з лівобічною нижньодольовою пневмонією, на фоні хронічного обструктивного захворювання легень, під час кашлю з'явився різкий біль зліва в грудній клітці. Об'єктивно: дифузний ціаноз, перкуторно над легенями - високий тимпаніт, аускультативно - відсутність дихальних шумів над лівою половиною грудної клітки. Зміщення правої межі серця до середньоключичної лінії. Яке ускладнення виникло у хворого?

a. Спонтанний пневмоторакс

- b. набряк легень
- c. Інфаркт міокарда
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Ексудативний плеврит

1209. Постраждалий доставлений із вогнища хімічного ураження. Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви вологі, зіниці звужені, періодичні клоніко-тонічні судоми, дихання з хрипами, які чути на відстані, з рота виділяється піна та слиз, Рс- 56/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Отруєння синильною кислотою
- b. Отруєння іпритом
- c. Отруєння фосгеном

d. Отруєння фосфорорганічними сполуками

- e. Отруєння адамситом

1210. У чоловіка констатовано клінічну смерть за наступними ознаками: відсутність пульсу на центральних артеріях та самостійного дихання, розширення зіниць, відсутність свідомості, блідість шкірних покривів, атонія, арефлексія, адинамія. негайно розпочато реанімаційні заходи: відновлення прохідності дихальних шляхів, ШВЛ, НМС. Під час проведення непрямого масажу серця отримано ускладнення: перелом груднини. Які подальші дії реаніматора?

- a. Припинити непрямий масаж серця
- b. Ввести наркотичні анальгетики
- c. Забезпечити іммобілізацію
- d. Припинити реанімаційні заходи
- e. Продовжити реанімаційні заходи**

1211. У хворого із вкрай важким ступенем кістковомозкової форми гострої променевої хвороби у початковому періоді з'явилися лихоманка, сильний головний біль, адинамія, біль у м'язах і суглобах. Який синдром гострої променевої хвороби у хворого?

- a. Гастроінтестинальний
- b. Загальної токсемії**
- c. Інфекційних ускладнень
- d. Геморагічний
- e. Ураження нервової системи

1212. До стаціонару госпіталізовано потерпілого 22-х років, який взимку протягом 12 годин пішки прямував додому. Об'єктивно: млявий, "гусяча шкіра", легкий ціаноз, гіпертонус м'язів кінцівок та тулуба. Тахікардія, глибоке дихання. Який стан у потерпілого?

- a. Гостра респіраторна вірусна інфекція
- b. Гострий бронхіт
- c. Пневмонія
- d. Переохолодження**
- e. Гіпертерія

1213. Породілля народила дитину масою 4000 г. Через 20 хвилин розпочалась гіпотонічна маткова кровотеча. Проведена катетеризація сечового міхура. Матка м'яка, при зовнішньому масажі і введенні утеротоніків скорочується. Загальна крововтрата 300 мл, кровотеча продовжується. Яка подальша тактика ведення породіллі?

- a. Накласти затискачі на шийку матки
- b. Продовжити введення утеротоніків
- c. Надпихова ампутація матки
- d. Екстирпація матки
- e. Ручна ревізія порожнини матки**

1214. Хворий 59-ти років на пляжі відчув сильний головний біль, виникло блювання. Знепритомнів і був госпіталізований. Об'єктивно: шкіра гіперемована, Ps- 92/хв, напружений. АТ- 180/130 мм рт.ст. Дихання за типом Чейн-Стокса. Симптом "паруса" зліва. Опущення правого кута рота. Права рука падає, "як пліть". Права стопа ротована назовні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пухлина головного мозку
- b. Субарахноїдальний крововилив
- c. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- d. Ішемічний інсульт
- e. Геморагічний інсульт**

1215. У хворого під час індукції в наркоз розвинулася клініка дихальної недостатності. Спроба

виконати інтубацію трахеї, а також забезпечити вентиляцію легень маскою наркозного апарату не мають успіху. В якому випадку показана конікотомія для забезпечення альтернативного допоміжного дихання?

a. Обструкція верхніх дихальних шляхів внаслідок набряку, кровотечі або наявності стороннього тіла

b. Загроза зупинки дихання і серцевої діяльності

c. Значне пониження pO_2 і підвищення pCO_2

d. Необхідність бронхоскопічного обстеження

e. Частота дихання менш ніж 7 або більше 40/хв (у дорослих)

1216. Який з перерахованих симптомів свідчить про неефективність масажу серця?

a. Ціанотичні шкірні покриви

b. Відсутність пульсу на периферичних артеріях

c. Розширені зіниці

d. Відсутність пульсу на сонних артеріях

e. Звужені зіниці

1217. У 19-ти річного хворого, який тривалий час спостерігається у епілептолога, раптово з'явилися тонічні судоми, які змінилися на клонічні. Об'єктивно: з рота виділяється кровяниста піна. Зіниці широкі, фотореакції відсутні. Обличчя гіперемоване. АТ- 115/70 мм рт.ст. Вкажіть препарат вибору для зняття нападів:

a. Тіопентал натрію

b. Оксibuтират натрію

c. Седуксен

d. Гексенал

e. Закис азоту з киснем

1218. Хворий раптово знепритомнів. Об'єктивно: самостійне дихання відсутнє, пульс на центральних артеріях не визначається, зіниці паралітично розширені. На ЕКГ - асистолія. Що треба зробити в першу чергу?

a. Внутрішньовенно ввести 1 мг адреналіну гідрохлориду

b. Внутрішньовенно ввести 1мг атропіну сульфату

c. При можливості провести екстрену електричну дефібриляцію

d. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, розпочати штучне дихання і непрямий масаж серця

e. Розпочати непрямий масаж серця

1219. Хлопчик, народжений шляхом кесарського розтину, протягом перших секунд життя залишався нерухомим, мав поодинокі дихальні рухи; ЧСС- 70/хв. Які заходи необхідно провести дитині?

a. Ввести адреналін

b. Провести тактильну стимуляцію дихання

c. Розпочати масаж серця

d. Ввести 4% розчин соди

e. Заінтубувати, розпочати ШВЛ

1220. Хворий 38-ми років у серпні влаштувався на роботу в мартенівський цех. У перший же день роботи відмітив жар у всьому тілі, профузне потовиділення, часте серцебиття і нестачу повітря, біль голови, запаморочення. Об'єктивно у медпункті: виражена гіперемія шкіри, температура тіла 38,2°C, АТ- 160/70 мм рт.ст., ЧСС- 110/хв. Яка невідкладна допомога необхідна при даному стані?

a. Введення сечогінних препаратів, β -адреноблокаторів

- b. Введення бронходилататорів, кортикостероїдів
- c. Введення антибіотиків, сульфаніламідів
- d. Обкладання тіла льодом, інгаляція кисню**
- e. Грілка до ніг, гірчичники на потиличну ділянку

1221. Хвора 27-ми років, хворіє 2 тижні. Звернулася до поліклініки зі скаргами на загальну слабкість, біль у суглобах, зниження апетиту, нудоту. Згодом потемніла сеча, помітила жовтяничність шкіри. 4 місяці тому перенесла тонзилектомію. Об'єктивно: хвора млява, виражена жовтяниця, Ps- 62/хв, гепатоспленомегалія. Де повинна лікуватися хвора?

- a. Ревматологічне відділення
- b. Гастроентерологічне відділення
- c. Відділення інтенсивної терапії
- d. Амбулаторно
- e. Інфекційне відділення**

1222. В перші години аварії на ЧАЕС група пожежників отримала значні дози опромінення всього тіла (біля 8-10 Гр) і загинула на 3-5 день після цього. Що стало причиною їх смерті?

- a. Гемопоетичні порушення
- b. Термічна травма
- c. Зміни в центральній нервовій системі**
- d. Змінення функції щитоподібної залози
- e. Гастроінтестинальні порушення

1223. Хворий 22-х років через тиждень після ГРВІ відчув слабкість, нездужання, головний біль, з'явилися набряки обличчя та кінцівок, зменшення сечовиділення та зміна кольору сечі - "мясні помії". Яке захворювання найімовірніше відповідає до зазначеної клінічної картини?

- a. Гострий гломерулонефрит**
- b. Туберкульоз нирок
- c. Пухлина нирок
- d. Сечокам'яна хвороба
- e. Гострий пієлонефрит

1224. При проведенні серцево-легеневої реанімації у хворої 72-х років під час компресії на грудну клітку лікар відчув хрускіт під рукою. Перелом ребра зумовлено:

- a. Підвищеною еластичністю бронхіального дерева
- b. Зниженою еластичністю бронхіального дерева
- c. Атеросклерозом
- d. Підвищеною ригідністю грудної клітки**
- e. Зниженою ригідністю грудної клітки

1225. До терапевтичної лікарні другого етапу евакуації прибув уражений з вогнища аварії на АЕС через 24 години з моменту ураження зі скаргами на нудоту, блювання, пронос, біль у животі, загальну слабкість, здуття живота, біль у правому підбер'єрі. Встановлена доза опромінення 15 Зіверт. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Токсемічна форма гострої променевої хвороби
- b. Хронічна променева хвороба
- c. Гостра променева хвороба, кишкова форма**
- d. Кістковомозкова форма гострої променевої хвороби
- e. Комбіноване радіаційне ураження

1226. Хворий 58-ми років, який лікувався в неврологічному відділенні з приводу ішемічного інсульту в басейні правої середньої мозкової артерії, виписаний додому. У неврологічному статусі зберігається лівосторонній помірний геміпарез. Який препарат слід призначити хворому для профілактики повторного ішемічного інсульту?

- a. Гепарин
- b. Фінлепсин
- c. Аспірин**
- d. Урокіназа
- e. Еуфілін

1227. Вагітна 36-ти років у терміні 30 тижнів звернулася до лікаря зі скаргами на набряки обличчя і кінцівок, головний біль. Раптово відзначила різке посилення головного болю, стала неспокійною, знепритомніла, розвинулися тоніко-клонічні судоми. АТ- 230/120 мм рт.ст. Що з перерахованого є препаратом вибору для надання невідкладної допомоги?

- a. Фентоламін
- b. Нітрогліцерин
- c. Пропранолол
- d. Німодипін
- e. Магнію сульфат**

1228. Хворий 50-ти років скаржиться на біль у лівому плечі, що триває вже 15 хвилин. У присутності медичних працівників раптово знепритомнів. Об'єктивно: шкірні покриви бліді. Короткочасні судоми м'язів обличчя з наступною їх атонією. Дихання нерегулярне, поверхнєве. Пульс на сонних артеріях відсутній. Що зумовило таку картину?

- a. Раптова коронарна смерть**
- b. Колапс
- c. Шок
- d. Гостра дихальна недостатність
- e. Кома

1229. Хворому 62-х років раптово стало зле. Об'єктивно: непритомний, дихання відсутнє. Пульс та артеріальний тиск не визначаються. Яку невідкладну допомогу треба надати хворому?

- a. Проведення дефібриляції
- b. Проведення непрямого масажу серця**
- c. Введення атропіну
- d. Введення адреналіну
- e. Введення лідокаїну

1230. Хворому на виразкову хворобу 12-ти палої кишки, яка ускладнилась кровотечею, проведена гемотрансфузія цільної крові. Через 60 хвилин після переливання крові виникли скарги на відчуття стискання у грудях, біль у поперековій ділянці, головний біль, нудоту, блювання, відчуття жару, слабкість. Спостерігається зниження артеріального тиску. Який невідкладний стан виник у пацієнта?

- a. Гіпертонічний криз
- b. Гострий панкреатит
- c. Інфаркт міокарда
- d. ТЕЛА
- e. Гемотрансфузійний шок**

1231. У дитини 3-х років спостерігається природжений ціаноз. Яка найбільш вірогідна причина

ціанозу?

a. Тетрада Фалло

- b. Атретія трикуспідального клапану
- c. Транспозиція великих судин
- d. Відкрита артеріальна протока
- e. Дефект міжшлуночкової перегородки

1232. Чоловік 46-ти років впав у яму з упором на праву нижню кінцівку, при цьому гомілка значно відхилилася назовні - відчув біль у колінному суглобі, з'явилася деформація. Навантаження по осі неможливе через збільшення болю та деформації. Яку першу допомогу необхідно надати потерпілому на місці травми?

- a. Зафіксувати кінцівку гіпсовою шиною
- b. Знеболити кінцівку
- c. Імобілізація кінцівки шиною Крамера, знеболення, холод**
- d. Тепло та масаж колінного суглоба
- e. Зафіксувати кінцівку м'яким бинтом

1233. Хвора 59-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу. З 51-го року менопауза з вегетативними порушеннями. Останні три роки стверджує, що сусіди бажають вижити її з квартири, "заходять до неї, коли вона на роботі", "крадуть посуд, розламали стіл, травлять її газом", "підкинули під двері сміття, щоб навести порчу чаклуванням". Написала скаргу до міліції. Загрожує сусідам розправою. Тактика сімейного лікаря:

- a. Відправити повідомлення до психдиспансеру для невідкладного огляду хворої дільничним психіатром**
- b. Призначення транквілізаторів седативного спектру дії
- c. Обстеження у невропатолога
- d. Направлення на консультацію до психіатра
- e. Призначення антидепресантів

1234. У хворого 85-ти років раптово з'явився біль у грудній клітці, короточасна втрата свідомості. Об'єктивно: в легенях визначається коробковий перкуторний звук, в нижніх відділах з правого боку - притуплення. На обох ногах - варикозна хвороба вен нижніх кінцівок. Праворуч в нижній третині стегна і гомілки нога припухла, гіперемована; визначається локальна гіперемія. Рентгенографічно: в нижній частині правої легені - затемнення. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло у хворого?

- a. Пневмоторакс
- b. Інфаркт міокарда
- c. Інфаркт селезінки
- d. Тромбоемболія легеневої артерії**
- e. Легенева кровотеча

1235. У потерпілого 30-ти років, якого витягли з-під уламків споруди, сплутана свідомість, блідість шкірних покривів, деформація правої гомілки. Численні ушкодження м'яких тканин. До якої групи слід віднести даного потерпілого при проведенні медичного сортування?

- a. Потребує евакуації до іншого лікувального закладу
- b. Не потребує медичної допомоги на даний момент
- c. Потребує симптоматичного лікування
- d. Потребує невідкладної медичної допомоги**
- e. Медична допомога може бути відстрочена

1236. Хвора 20-ти років доставлена до реанімаційного відділення в непритомному стані. Об'єктивно: свідомість відсутня, шкірні покриви вологі, холодні, гіперемія обличчя. У легенях - без особливостей. Скорочення серця ритмічні, ЧСС- 100/хв., АТ- 140/80 мм рт.ст. Живіт без особливостей. Цукор крові - 2,8 ммоль/л. На який стан вказують дані ознаки?

a. Гіпоглікемічна кома

b. Кетоацидотична кома

c. Мозкова кома

d. Адісонічний криз

e. Мікседематозна кома

1237. Дитина 10-ти років захворіла гостро з підвищення температури до 38°C, проносу до 15 разів на добу, блювання. При огляді явища екзикозу III ст. Випорожнення жовтуваті з пластівцями, мають вигляд "рисового відвару". Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Ротавірусний гастроентерит

b. Гостра дизентерія

c. Іерсиніоз

d. Холера

e. Сальмонельоз

1238. В гуртожитку, де проживають іноземні громадяни, виявлено хворого з підозрою на легеневу форму чуми. Хворий госпіталізований до інфекційної лікарні. Для екстреної профілактики чуми мешканцям гуртожитку необхідно призначити:

a. Донорський імуноглобулін

b. Антибіотики

c. Сульфаніламід

d. Бактеріофаг

e. Вакцину

1239. На хімічному комбінаті відбулася аварія з витіканням висококиплячих сильнодіючих отруйних речовин (СДОР). Радіус розповсюдження висококиплячих СДОР 0,2-0,5 км. Вкажіть невідкладні заходи:

a. Видати засоби індивідуального захисту, продовжити роботу

b. Евакуювати робітників з території підприємства

c. Провести дегазацію приміщень

d. Здійснити провітрювання приміщень

e. Зробити вологе прибирання

1240. Новонароджена дитина, термін гестації у матері - 42 тижні. Навколоплідні води з домішками меконію. На третій хвилині після народження у дитини відмічені ознаки синдрому дихальних розладів; аускультативно в легенях - велика кількість вологих хрипів. Рентгенологічно спостерігаються зливні вогнища ущільнення легеневої тканини. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Вроджена діафрагмальна кила

b. Аспіраційний синдром

c. Розсіяні ателектази легенів

d. Черепно-мозкова травма

e. Вроджений сепсис

1241. Дитина 7-ми років з клінікою менінгококової інфекції, що ускладнилася інфекційно-токсичним шоком III ст., ЧСС- 20/хв. Проведена інтубація трахеї з переведенням на ШВЛ та розпочато непрямий масаж серця. Вкажіть місце компресії на груднину при проведенні непрямого масажу

серця у цього пацієнта:

- a. У точці з'єднання верхньої та середньої третини груднини
- b. У точці з'єднання середньої та нижньої третини груднини**
- c. В ділянці верхівки серця
- d. На сосковій лінії
- e. Вище соскової лінії

1242. До приймального відділення доставлена дитина 2-х років зі скаргами на частий кашель, утруднене дихання, підвищення температури тіла. Хворіє другий день. Об'єктивно: дитина збуджена, стридорозне дихання, задишка інспіраторного характеру з втягінням міжреберних проміжків та роздуванням крил носу. Голос охриплий. Гіперемія зіву, шкіра бліда, періоральний ціаноз. Аускультативно в легенях - хрипів немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий стенозуючий ларингіт**
- b. Бронхообструктивний синдром
- c. Напад бронхіальної астми
- d. Стороннє тіло дихальних шляхів
- e. Дифтерія

1243. Хворий впав з другого поверху на лівий бік. Через 12 годин після падіння раптово різко знизився тиск, свідомість сплутана, пульс ниткоподібний. Найбільш вірогідно запідозрити у хворого:

- a. Перитоніт
- b. Двохетапний розрив селезінки**
- c. Субдуральну гематому
- d. Тромбоемболію легеневої артерії
- e. Панкреатичний шок

1244. У вагітної у терміні 32 тижні з'явилися сильний головний біль, порушення зору, біль в епігастрії. Анамнез не обтяжений. Протягом 2-х тижнів турбують набряки, підвищення артеріального тиску до 160/100 мм рт.ст. Лікувалась амбулаторно, без покращання. Під час огляду з'явилося посмикування м'язів обличчя, знепритомніла, виникли загальні судоми. Куди слід госпіталізувати жінку?

- a. До неврологічного відділення
- b. До інфекційного відділення
- c. До кардіологічного відділення
- d. До пологового будинку**
- e. До нефрологічного відділення

1245. У хворого 60-ти років, з діагнозом: ІХС, гострий коронарний синдром, після порушення постільного режиму, різко погіршився стан. Посилилися біль за грудниною, задишка, загальна слабкість. АТ- 80/50 мм рт.ст., ЧСС- 110/хв, в легенях вислуховуються вологі різнокаліберні хрипи, хворий вкритий холодним липким потом. Який з препаратів слід застосувати для корекції порушень гемодинаміки?

- a. Дофамін**
- b. Мезатон
- c. Строфантин
- d. Курантил
- e. Преднізолон

1246. Чоловік 70-ти років під час прогулянки раптово знепритомнів. Об'єктивно: непритомний, на больові подразники не реагує, шкіра та видимі слизові оболонки бліді, дихання відсутнє, пульс на

магістральних судинах відсутній, зіниці розширені, на світло не реагують. Який з етапів надання невідкладної допомоги є першочерговим?

- a. Застосування ліків
- b. ЕКГ-діагностика
- c. Непрямий масаж серця
- d. Звільнити дихальні шляхи та тримати їх вільними**
- e. Вентиляція легень

1247. До дитячого відділення надійшла дитина 4-х років з частим невпинним блюванням, запахом ацетону з рота. В анамнезі - нервово-артритична аномалія конституції. Напередодні дитина вживала жирну їжу. Під час огляду млява, мають місце ознаки токсикозу з ексикозом, біль у животі. Рівень глюкози крові - 3,5 ммоль/л. Який невідкладний стан розвинувся у дитини?

- a. Гострий гастрит
- b. Гострий апендицит
- c. Гострий панкреатит
- d. Ацетонемічний стан**
- e. Гостра кишкова інфекція

1248. У жінки з терміном вагітності 35 тижнів вдома був напад еклампсії. Тривалість його невідома, оскільки жінку знайшли родичі та доставили машиною до пологового будинку. Жінка непритомна, плід живий. Яка тактика лікаря?

- a. Спостереження за жінкою та пролонгація вагітності
- b. Переливання плазми та сольових розчинів
- c. Кесарів розтин в ургентному порядку**
- d. Інтенсивна терапія еклампсії з подальшим розродженням
- e. Інтубація трахеї жінки та ШВЛ

1249. У лікарні 45-ти річний чоловік зробив спробу повіситися. Витягнутий із зашморгу петлі, непритомний, дихання стридорозне, западає язик. Проведено заходи з відновлення прохідності дихальних шляхів, запрокинуто голову та почато штучне дихання. Наступила зупинка серця. Реанімація неефективна. Яка дія медперсоналу спричинила смерть?

- a. Відкривання рота
- b. Відсмоктування слизу з глотки
- c. Закидання голови**
- d. Введення повітропроводу
- e. Виведення нижньої щелепи

1250. У дитини віком 1 місяць протягом трьох діб спостерігається блювання після їжі. Останню добу об'єм блювоти перевищив об'єм їжі. Дитина почала втрачати вагу. Велике тімечко та очі - западають. При огляді живота над ділянкою шлунка - підвищена перистальтика у вигляді "пісочного годинника". Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пілороспазм
- b. Пілоростеноз**
- c. Гостра кишкова інфекція
- d. Менінгіт
- e. Інвагінація

1251. Хворий 30-ти років тривалий час страждає на епілепсію. Випив 100 г вина, через день з'явилися постійні великі судомні напади з тонічними і клонічними судомами, між якими хворий залишається непритомним. Зіниці вузькі, реакція на світло млява. Тонус м'язів знижений. Якою

повинна бути тактика лікаря у цьому випадку?

- a. Направити хворого до неврологічного відділення
- b. Проводити хворому амбулаторне лікування
- c. Призначити консультацію лікаря-епілептолога
- d. Направити хворого до психіатричного відділення
- e. Направити хворого до реанімаційного відділення**

1252. Хворий 67-ми років на вулиці 5 хвилин тому раптово втратив свідомість. Об'єктивно: пульс на сонних артеріях та дихання відсутні, зіниці широкі. Ваші дії:

- a. Викликати бригаду швидкої медичної допомоги
- b. Серцево-легенева реанімація**
- c. Валідол під язик
- d. Внутрішньосерцеве введення адреналіну
- e. У зв'язку з біологічною смертю невідкладна допомога не показана

1253. Хворий раптово знепритомнів, посинів, з'явилися судоми. Дихання відсутнє, пульс та артеріальний тиск не визначаються, зіниці широкі, тони серця не вислуховуються. На ЕКГ: спостерігається велика кількість безладних, різної величини і форми хвиль, які реєструються одна за одною майже без інтервалів. Які дії слід розпочати під час надання невідкладної допомоги?

- a. Введення серцевих глікозидів в/в
- b. Введення атропіну в/в
- c. Електрична дефібриляція**
- d. Введення дексаметазону в/в
- e. Введення таламоналу в/в

1254. У чоловіка 66-ти років на 6-й день після оперативного втручання на жовчовивідних шляхах з'явилася лихоманка. З чим, найбільш вірогідно, це пов'язано:

- a. Ателектаз
- b. Ендотоксичний шок
- c. -
- d. Інфікування рани**
- e. Резорбція крові з черевної порожнини

1255. Пацієнт 47-ми років, що знаходиться в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. Об'єктивно: зупинка дихання і серцевої діяльності. Після забезпечення прохідності дихальних шляхів необхідні наступні заходи:

- a. Дефібриляція
- b. Ввести внутрішньосерцево атропін
- c. Ввести внутрішньовенно лідокаїн
- d. ШВЛ, зовнішній масаж серця**
- e. Ввести внутрішньосерцево адреналін

1256. У дитини, що потрапила в автомобільну катастрофу, є ознаки порушеної перфузії: систолічний тиск 60 мм рт.ст. Оберіть оптимальне лікування:

- a. Призначення атропіну
- b. Інфузія допаміну
- c. Призначення серцевих глікозидів
- d. Інфузія сольових розчинів**
- e. В/в введення глюкокортикоїдів

1257. Під час посадки на приміський електропотяг чоловік 42-х років отримав травму правої нижньої кінцівки. Об'єктивно: права ступня висить на мякотканинному лоскуті, продовжується кровотеча, пульс на ступні не визначається. Які заходи невідкладної допомоги треба надати?

- a. Зупинка кровотечі, введення знеболюючих, іммобілізація з негайним транспортуванням до спеціалізованого відділення
- b. Зупинка кровотечі, іммобілізація
- c. Зупинка кровотечі, введення знеболюючих, іммобілізація з негайним транспортуванням до спеціалізованого відділення, інфузійна терапія**
- d. Введення знеболюючих, іммобілізація
- e. Протишокова терапія

1258. У хворого 43-х років із гострим вірусним гепатитом В на 10-й день стаціонарного лікування різко погіршився загальний стан: з'явилися нудота, повторне блювання, посилився біль у правому підребер'ї, росли жовтяниця склер та шкіри. В крові лейкоцитоз, гіпербілірубінемія з переважанням непрямої фракції. Яке ускладнення розвинулося?

- a. Внутрішньопечінковий холестаз
- b. Обтураційна жовтяниця
- c. Загострення холециститу
- d. Ниркова недостатність
- e. Печінкова енцефалопатія**

1259. Чоловік віком 25-ти років доставлений до лікарні зі скаргами на головний біль, блювання, гіпертермію. Об'єктивно: позитивний симптом Брудзинського, Керніга, виражена ригідність м'язів потилиці. Яку невідкладну діагностичну процедуру необхідно здійснити?

- a. Ехо-ЕГ
- b. Рентгенограму кісток черепа
- c. Ультразвукове дослідження судин мозку
- d. Люмбальну пункцію**
- e. Електроенцефалографічне дослідження

1260. Фельдшер швидкої допомоги надавав допомогу потерпілим, евакуйованим із осередку радіаційного ураження. Працював без індивідуальних засобів захисту. Через 40 хвилин у нього почалися нудота, багаторазове блювання, головний біль. Об'єктивно: шкіра кистей рук та обличчя гіперемована. Температура тіла - 38,6°C. Рс- 112/хв, АТ- 130/90 мм рт.ст. Які засоби з індивідуальної аптечки найдоцільніше застосувати з метою лікування фази первинної загальної реакції гострої променевої хвороби?

- a. Будаксим
- b. Етаперазин**
- c. Цистамін
- d. Доксикліну гідрохлорид
- e. Вібраміцин

1261. У хворої 57-ми років після операції з приводу фіброміоми матки на 6 добу з'явилися симптоми гострого тромбофлебиту глибоких вен правої нижньої кінцівки. Які лікарські препарати необхідно негайно призначити для профілактики венозної тромбоемболії?

- a. Вітаміни
- b. Антиаритміки
- c. Антикоагулянти**
- d. Анальгетики
- e. Антибіотики

1262. Хворий 56-ти років знаходиться на стаціонарному лікуванні з діагнозом: трансмуральний інфаркт міокарда. Об'єктивно: АТ- 80/60 мм рт.ст. Олігурія. На ЕКГ- пароксизмальна шлуночкова тахікардія. Які заходи слід проводити першочергово?

a. Електроімпульсна терапія

- b. Проведення серцево-легеневої реанімації
- c. В/в введення лідокаїну
- d. В/в краплинне введення дофаміну
- e. В/в краплинне введення дофаміну та кордарону

1263. Хлопчик 6-ти років госпіталізований із відкритим переломом правого стегна. Об'єктивно: свідомість затьмарена, шкіра бліда, кінцівки на дотик холодні, зіниці широкі, дихання поверхневе, ЧСС- 142/хв, ЧДР- 24/хв. Які показники слід визначити, щоб оцінити ступінь крововтрати?

a. Коагулограма, частота серцевих скорочень, гематокрит

b. Гематокрит, артеріальний тиск та центральний венозний тиск

- c. Еритроцити, артеріальний тиск, тромбоцити
- d. Тривалість кровотечі, центральний венозний тиск, гемоглобін
- e. Тромбоцити, тривалість кровотечі, артеріальний тиск

1264. У дитини після вживання цитрусових з'явилися набряки на губах, скронях, навколо очей, на статевих органах. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Набряк Квінке

- b. Інфекційний паротит
- c. Анафілактичний шок
- d. Дифтерія
- e. Пневмонія

1265. Хворий 62-х років скаржиться на гостру затримку сечі. Попередньо спостерігалися ніктурія, утруднення під час сечовипускання, слабкий струмінь сечі. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Рак передміхурової залози

b. Аденома передміхурової залози

- c. Гострий цистит
- d. Гострий простатит
- e. Атонія сечового міхура

1266. Дитина 7-ми місяців захворіла гостро взимку з підвищення температури до 39°C, неспокою, блювання, рідких випорожнень. Об'єктивно: незначні катаральні явища з боку верхніх дихальних шляхів, живіт урчить, випорожнення водянисті, кожної години, шкіра суха, тургор тканин знижений. Бактеріологічне дослідження калу негативне. Який метод лікування є першочерговим?

- a. Дієтотерапія
- b. Антибіотики
- c. Пробіотики

d. Регідратаційна терапія

e. Ферментні препарати

1267. Чоловік 35-ти років потрапив у автомобільну аварію. Об'єктивно визначається болісність під час пальпації в лівому підребер'ї та симптоми гіповолемічного шоку. Над легеньми везикулярне дихання. Яка причина цих змін?

a. Розрив селезінки

- b. Розрив товстої кишки
- c. Розшарування черевного відділу аорти

d. -

е. Забій легень з крововиливом у черевну порожнину

1268. До медпункту батальйону доставлений солдат, поранений при артилерійському обстрілі противника в нижню третину стегна. Санітар за допомогою джгута здійснив тимчасову зупинку кровотечі. Хворий скаржиться на біль у рані, приступи задухи, які виникають через кожні 10-15 хвилин, кашель, погіршення зору. Об'єктивно: виражений ціаноз шкіри та слизових, різке звуження зіниць, судомні скорочення мимічних м'язів. В легенях жорстке дихання, множинні сухі хрипи. Рс- 110/хв, АТ- 140/80 мм рт.ст. Привертають до себе увагу фібрилярні посмикування м'язів на дні рани і виділення краплин поту на шкірі біля її поверхні. Ураження якими отруйними речовинами (ОР) відповідає зазначеній клінічній картині?

a. ОР задушливої дії

b. ОР подразливої дії

c. ОР шкірноаривної дії

d. ОР нервово-паралітичної дії

e. ОР загальноотруйної дії

1269. Хлопчик 10-ти місяців бригадою швидкої допомоги доставлений до реанімаційного відділення. Під час проведення заходів серцево-легеневої реанімації на електрокардіограмі реєструється шлуночкова брадикардія. Якому із наведених лікувальних заходів необхідно надати перевагу?

a. Електрична дефібриляція серця

b. Внутрішньовенне введення 4% NaHCO₃ - 2 мл/кг

c. Електрична дефібриляція серця та введення адреналіну

d. Внутрішньовенне введення адреналіну 0,01 мг/кг

e. Внутрішньовенне введення атропіну 0,01 мг/кг

1270. Хворий 48-ми років висловлює скарги на задишку інспіраторного характеру, що раптово розвинулася і швидко прогресує. В анамнезі - гіпертонічна хвороба понад 7 років. Об'єктивно: АТ- 210/110 мм рт.ст., ЧСС- 102/хв., ЧДР- 32/хв. Перкуторно визначається вкорочення звуку в нижніх відділах легень з обох боків, аускультативно - велико- та середньопухирчасті хрипи на всьому протязі легень з обох боків. Яка найбільш вірогідна патологія?

a. Напад стенокардії

b. Тромбоемболія легеневої артерії

c. Пневмоторакс

d. Бронхоконстриктивний синдром

e. Набряк легень

1271. Хворий 38-ми років прийшов на прийом у супроводі дружини. З її слів, чоловік вночі не спав, періодично до чогось прислуховувався, озирався, був упевнений, що чує через стіну, як співробітники осуджують його за аморальність, погрожують розправою, намагався повіситися. Зловживає алкоголем більше 10 років, останній прийом алкоголю 2 доби тому. При огляді орієнтований всебічно вірно. Відчуває постійну тривогу, відчай, періодичний страх. Рухово неспокійний, виражені вегетативні прояви. Яка тактика лікаря?

a. Направити на консультацію до невропатолога

b. Направити на госпіталізацію до відділення дезінтоксикації в лікарні загального профілю

c. Лікувати в амбулаторних умовах самостійно

d. Направити на госпіталізацію до психіатричного стаціонару

e. Лікувати в амбулаторних умовах після консультації психіатра (нарколога)

1272. У хворого під час проведення внутрішньошкірної реакції на пеніцилін раптово з'явилися біль за грудниною, втрата свідомості, судоми, виражена артеріальна гіпотензія, ціаноз. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий інфаркт міокарда
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Епілептичний статус
- d. Анафілактичний шок**
- e. Токсико-інфекційний шок

1273. При огляді вдома хворої дитини 2-х років лікар загального профілю встановив попередній діагноз: гостра надниркова недостатність внаслідок менінгококцемії. Який захід необхідно провести в першу чергу?

- a. Направити дитину до спеціалізованого медичного закладу для детального обстеження
- b. Верифікувати етіологічний чинник
- c. Розпочати інтенсивну терапію в найближчому медичному закладі**
- d. Отримати консультацію кваліфікованого інфекціоніста
- e. Встановити спостереження за станом дитини в амбулаторних умовах

1274. У хворого з політравмою необхідно здійснити заміщення дефіциту циркулюючої крові за допомогою препаратів крові та кровозамінників. Який препарат слід використати для зберігання коагуляційних властивостей крові?

- a. Кров двотижневої заготівлі
- b. Глюконат кальцію
- c. Тепла кров
- d. Оксигенотерапія
- e. Свіжозаморожена плазма**

1275. Зі школи було госпіталізовано для стаціонарного лікування 6 учнів з діагнозом вірусний гепатит А. Останнього хворого госпіталізовано тиждень тому. Протягом якого періоду необхідно продовжувати огляди школярів, які контактували з хворими?

- a. Шість місяців
- b. 35 днів**
- c. Один місяць
- d. Два роки
- e. Один рік

1276. У породіллі 25-ти років через 5 хвилин після народження плаценти з'явилися озноб, задишка, тахікардія, АТ- 80/40 мм рт.ст., температура 37,8°C. Акроціаноз, гіперемія обличчя. Дихання поверхневе, в легенях прослуховуються вологі хрипи, тони серця приглушені, тахікардія. Встановлено діагноз: емболія навколоплідними водами. Які реанімаційні заходи необхідно проводити в першу чергу?

- a. Непрямий масаж серця
- b. Трахеостомія
- c. Анальгетики
- d. Пункція та катетеризація центральних та периферичних вен
- e. Штучна вентиляція легень**

1277. Юнак 17-ти років під час бійки одержав сильний удар у живіт, через 20 хвилин був привезений до лікарні. Об'єктивно: стан тяжкий, запаморочення. Шкірні покриви бліді, ціаноз губ, акроціаноз. Запаху алкоголю не відчувається. Живіт напружений. АТ- 60/40 мм рт.ст., Рс- 120/хв.

Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Розрив сечового міхура
- b. Мезентеріотромбоз
- c. Внутрішньочеревна кровотеча**
- d. Розрив кишечника
- e. Розрив діафрагми

1278. Під час аварії на АЕС у більшості уражених через 5 діб після опромінення з'явилися гарячка, крововиливи на шкірі та слизових оболонках, гіпотензія. У крові: лейкоц.- $0,3 \times 10^9/\text{л}$, тромбоц.- $18 \times 10^9/\text{л}$, агранулоцитоз, ШОЕ- 60 мм/годину. Яку дозу зовнішнього опромінення отримали уражені?

- a. -
- b. 4-6 Гр
- c. 1-2 Гр
- d. Понад 6 Гр**
- e. 2-4 Гр

1279. У робітника, який довгий термін працює з етилованим бензином, відмічаються зниження пам'яті, брадикардія, відчуття волосу в роті, шкірні парестезії. Про інтоксикацію яким чинником треба думати у першу чергу?

- a. Тетраетилсвинець**
- b. Нітробензол
- c. Фосфорорганічні сполуки
- d. Хлорид свинцю
- e. Бензол

1280. До приймального відділення госпіталізовано дворічного малюка з сильним нападоподібним кашлем, який з'явився раптово без симптомів ГРВІ. При перкусії легень відмічено притуплення перкуторного звуку праворуч під лопаткою, аускультативно, на тому ж місці, - послаблення дихання. Результати якого дослідження можуть надійшли ідентифікувати причинні чинники цього стану?

- a. Рентгенографія
- b. Бронхоскопія**
- c. Ангіопульмографія
- d. Рентгеноскопія
- e. Спірографія

1281. Після опромінення до шпиталю доставлений молодий чоловік 26-ти років. Показник індивідуального дозиметра 5 Гр. Скарги на різку загальну слабкість, біль голови, нудоту, повторне блювання. Об'єктивно: на шкірі обличчя еритема, Ps- 100/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст., блювання продовжується. В якому клінічному періоді гострої променевої хвороби знаходиться хворий?

- a. Період виражених клінічних проявів
- b. Період запалення
- c. Період розпаду
- d. Період вторинної реакції
- e. Період первинної реакції**

1282. Хворий 45-ти років був доставлений машиною швидкої допомоги з підприємства з виготовлення аніліну з діагнозом "вегето-судинна дистонія". Об'єктивно: шкірні покриви та слизові оболонки синюшні, дизартрія, відзначається дезорієнтація в просторі. В крові: ер.- $4,6 \times 10^{12}/\text{л}$,

Hb- 143 г/л, КП- 0,93, лейкоц.- 5,6×10⁹/л, тільця Гейнца - 14%, ретикулоцити - 18%, метгемоглобін - 36%, ШОЕ- 5 мм/год. Хворому встановлено діагноз гострої інтоксикації аніліном середнього ступеню важкості. Який найбільш ефективний засіб антидотної терапії в даному випадку?

- a. Десферал
- b. Метиленовий синій**
- c. Натрію тіосульфат
- d. Пентацин
- e. Сукцимер

1283. Хвора 19-ти років госпіталізована о 12-й годині до хірургічного відділення з діагнозом "гнійний мастит". З 10-ти років хворіє на цукровий діабет. О 8-й годині ранку зробила інекцію 32 ОД аморфного та 40 ОД кристалічного цинк-інсуліна. Об'єктивно: непритомна, шкірні покриви вологі, тахікардія 116/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Енцефаліт
- b. Гіпоглікемічна кома**
- c. Гіперглікемічна кома
- d. Екламптична кома
- e. Інсульт

1284. У дитини 5-ти років, що хворіє третю добу, температура 39°C, на шкірі обличчя, тулуба рясний висип у вигляді плям, папул та везикул, є висипання на волосяній частині голови та на слизовій оболонці порожнини рота. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Іерсиніоз
- b. Натуральна віспа
- c. Вітряна віспа**
- d. Сепсис
- e. Генералізований герпес

1285. У хворого скарги на гострий біль в сідниці, відсутність випорожнень протягом 4-х днів, утруднене сечовипускання, t°38,5°C, амбулаторне лікування неефективне. Об'єктивно: живіт безболісний, навколо ануса і на правій сідниці гіперемія, набряк, болючий інфільтрат 5,7 см з переходом на калитку, розмякшення і флюктуація в центрі. Пальцеве дослідження прямої кишки - різко болюча стінка

- a. Пухлина прямої кишки, специфічний парапроктит
- b. Гострий геморой
- c. Який найбільш вірогідний діагноз?
- d. Хвороба Крона, періанальний абсцес
- e. Абсцес епітеліальних куприкових ходів**

1286. В лікарню доставлена дитина 5-ти років, у якої після вживання вишень раптово з'явилися генералізований ціаноз, глибоке шумне дихання до 60/хв, здуття грудної клітки, глухість серцевих тонів, серцева аритмія. Вкажіть першочерговий захід в терапії даного хворого:

- a. Викликати бригаду швидкої допомоги
- b. Забезпечити прохідність дихальних шляхів**
- c. Здійснити дефібриляцію
- d. Провести пункцію плевральної порожнини
- e. Ввести в/в еуфілін

1287. В оранжереї ботанічного саду чоловік 28-ми років понюхав орхідею, після чого зблід, знепритомнів. Об'єктивно: ЧСС- 115/хв., АТ- 50/0 мм рт.ст. Який препарат потрібно ввести хворому

в першу чергу?

- a. Кордіамін
- b. Димедрол
- c. Мезатон
- d. Преднізолон**
- e. Строфантин

1288. У хворого 72-х років з гострим інфарктом міокарда моніторна реєстрація ЕКГ виявила пароксизмальну шлуночкову тахікардію. В цей же час у хворого розвинулася клініка гострої шлуночкової недостатності. АТ- 90/50 мм рт.ст. Що є найбільш ефективним і безпечним у лікуванні цього хворого?

- a. Новокаїнамід
- b. Електроімпульсна терапія**
- c. Лідокаїн
- d. Кордарон
- e. Мекситил

1289. Новонароджена дитина в терміні гестації 38 тижнів. Маса тіла 3400 г, довжина 54 см. Загальний стан середньої тяжкості, що обумовлений асфіксією. Після проведення первинних реанімаційних заходів з'явилося самостійне дихання, ЧСС- 110/хв, акроціаноз. Яка наступна дія лікаря-неонатолога?

- a. Штучний масаж серця
- b. Допоміжна вентиляція легенів
- c. Додаткова оксигенація**
- d. Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів
- e. Інтубація трахеї

1290. У пацієнта 43-х років під час виконання катетеризації підключичної вени виникло порушення ритму серця у вигляді політопних екстрасистол. Який фактор міг стати причиною порушення ритму?

- a. Перфорація підключичної артерії
- b. Подразнення кінцем катетера ендокарду передсердя**
- c. Поранення лівого шлуночка серця
- d. Перфорація порожнистої вени
- e. Пошкодження плеври

1291. Хворий 40-ка років раптово на вулиці знепритомнів, впав. Через 1 хвилину розвинулося одноразове тонічне скорочення скелетних м'язів, розширилися зіниці. На 2-й хвилині - зупинка дихання. Пульсація на великих судинах відсутня. Стан клінічної смерті. Які будуть першочергові дії?

- a. Покласти хворого на бік для профілактики регургітації
- b. Забезпечити прохідність дихальних шляхів
- c. Розпочати непрямий масаж серця
- d. Нанести прекардіальний удар**
- e. Провести штучне дихання

1292. Хвора 46-ти років після підняття вантажу відчула біль у поперековому відділі хребта з іррадіацією по задній поверхні лівої ноги. Об'єктивно: ахіловий рефлекс зліва пригнічений, гіпестезія по S1-дерматому зліва, позитивні симптоми натягу. Який найбільш інформативний метод діагностики?

- a. Рентгенографія хребта

b. Поперекова пункція

c. Магнітнорезонансна томографія

d. Мієлографія

e. Нейроміографія

1293. Жінка 42-х років приймала ампіцилін з приводу гострого циститу. На цьому фоні виникли лихоманка, олігурія і генералізований шкірний висип. При лабораторному дослідженні - еозинофілія, помірна протеїнурія, еозинофілурія. Який механізм симптомів, що виникли?

a. Розвиток ендотоксичного шоку

b. Розвиток реакції гіперчутливості на ліки

c. Розвиток імунозалежного гломерулонефриту

d. -

e. Перехід гострого циститу в гострий пієлонефрит

1294. Чоловіку 57-ми років на тролейбусній зупинці раптово стало погано, знепритомнів, шкіра набула ціанотичного відтінку. Дихання відсутнє, пульс на сонній артерії не визначається. Розпочато проведення непрямого масажу серця та штучної вентиляції легень. Як саме необхідно розмістити руки реаніматору?

a. На мечоподібному відростку

b. На 2 поперечних пальця вище мечоподібно-груднинного зчленування

c. На 2 поперечних пальця ліворуч від груднини у 4-му міжребер'ї

d. На 2 поперечних пальця праворуч від груднини у 4-му міжребер'ї

e. На середній третині груднини

1295. У хворого діагностовано жовчнокам'яну хворобу, холецистохолелітіаз, хронічну жовтяницю. Хворого готують до хірургічного втручання. Корекцію яких показників гомеостазу в першу чергу повинна передбачати передопераційна підготовка?

a. Корекція коагулопатії

b. Корекція вуглеводного обміну

c. Корекція білкового обміну

d. Корекція водно-електролітного обміну

e. Нормалізація функцій кишечника

1296. На березі моря знайдено молодого хлопця, який лежить на землі. Шкіра "гусяча", різко ціанотична, на губах біла піна. Пульс частий, аритмічний, у легенях дихання не вислуховується. Які перші дії на догоспітальному етапі?

a. Надати тілу положення з піднятими ногами

b. Зробити різкий удар по груднині

c. Залишити в спокої, викликати швидку допомогу

d. Видалити слиз і піну з рота та ротоглотки, провести штучне дихання

e. Розтерти і зігріти хворого

1297. Хворий 42-х років скаржиться на схуднення, підвищену втомлюваність, гіперпігментацію шкіри, запаморочення та рідкі випорожнення протягом останньої доби. Об'єктивно: АТ- 110/70мм рт.ст., а при вставанні - 100/55 мм рт.ст., ЧСС- 86/хв. У крові: натрій - 13 ммоль/л, калій - 4,9 ммоль/л, глюкоза - 6,0 ммоль/л. Яке дослідження необхідно провести для встановлення заключного діагнозу?

a. Визначення 17-КС сечі

b. Визначення АКТГ крові

c. Визначення кортизолу крові

d. Проведення АКТГ-стимуляційного тесту

е. УЗД наднирників

1298. Хворий 28-ми років захворів поступово: з'явилися головний біль, безсоння і втрата апетиту, біль у животі. Температура зростала протягом 5-ти днів до 40°C. Об'єктивно: помірно виражена млявість, блідість. В легенях - жорстке дихання, сухі поодинокі хрипи. Серцеві тони ослаблені, брадикардія, дикротія пульсу, гіпотонія. Язик обкладений світло-коричневим нальотом, потовщений. Живіт болючий в ілеоцекальній ділянці, пальпуються печінка і селезінка. На 7-й день хвороби на животі з'явився розеолезний висип. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Гострий гепатит В

б. Ку-гарячка

с. Черевний тиф

д. Бруцельоз

е. Висипний тиф

1299. У жінки 30-ти років народилася доношена дитина масою тіла 3100 г. Оцінка за шкалою Апгар 5 балів. Після обсушування та відсмоктування слизу з ротової та носової порожнини самостійне дихання відсутнє, серцева діяльність ритмічна, ЧСС- 140/хв. Який адекватний метод тактильної стимуляції дихання слід розпочати у дитини з асфіксією у родильній залі?

а. Поплескування по спині

б. Поплескування або постукування по підшвах стоп

с. Приведення стегон до живота

д. Стискання грудної клітки

е. Спрямування потоку кисню або повітря на обличчя чи тіло

1300. Хвора 24-х років захворіла гостро: температура тіла 39,5°C, виражений неспокій, інтоксикація. Об'єктивно: на шкірі сідниць і стегон рясний поліморфний геморагічний висип. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Черевний тиф

б. Кір

с. Краснуха

д. Менінгококова інфекція

е. Скарлатина

1301. 72-річна жінка хворіє на гіпертонічну хворобу понад 20 років, артеріальний тиск у момент госпіталізації 220/130 мм рт.ст. До терапії фуросемідом і метопрололом доданий енап 10 мг/добу. Вночі, під час спроби підвестися з ліжка, впала, знепритомніла. Об'єктивно: АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 52/хв, ритмічний. Протягом 5-ти хвилин свідомість відновилася, рухи і чутливість у кінцівках збережені, мова зрозуміла. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Ортостатичний колапс

б. Гострий інфаркт міокарда

с. Гостре порушення мозкового кровообігу

д. Малий епілептичний напад

е. Тромбоемболія легеневої артерії

1302. Група військовослужбовців потрапила на МПП після перебування в лісовій зоні, де супротивник тиждень тому використав хімічну зброю. Скаржаться на свербіж і печіння шкіри обличчя, сухість у горлі. Об'єктивно: шкіра кистей та обличчя гіперемована, гіперемія кон'юнктиви очей, слизової оболонки ротової порожнини та глотки. В легенях дихання везикулярне, гемодинаміка стабільна. З боку органів грудної клітки та живота без особливостей. Який найбільш

вірогідний діагноз?

- a. Ураження шкірноаривними ОР
- b. Ураження сльозоточивими ОР
- c. Ураження задушливими ОР
- d. Ураження нервово-паралітичними ОР
- e. Ураження психоміметичними ОР

1303. На 4-ту добу після переливання несумісної (по групі) крові, у хворого різко зменшився діурез, розвинулася анурія, різко погіршився загальний стан, підвищився артеріальний тиск. Лабораторно: креатинін плазми - 680 мкмоль/л, сечовина плазми - 24 ммоль/л. Про яку хворобу і яку її стадію слід думати в першу чергу?

- a. Анафілактичний шок, гостра ниркова недостатність, анурія
- b. Гострий інтерстиціальний нефрит, обтураційна анурія
- c. Гемотрансфузійна гостра ниркова недостатність, анурія
- d. Постгеморагічна гостра ниркова недостатність, анурія
- e. Гемотрансфузійний шок, постренальна гостра ниркова недостатність, анурія

1304. У хворого гостре отруєння чадним газом середнього ступеня тяжкості - короточасна втрата свідомості, задишка, тахікардія, гіперемія, судоми. Вміст карбоксигемоглобіну в крові - 40%. Назвіть максимально ефективний метод лікування:

- a. Замінне переливання крові
- b. Лікувальний наркоз оксибутиратом натрію
- c. Гіпербарична оксигенація
- d. Призначення цитохрому С
- e. Форсований діурез

1305. До приймального відділення доставлено жінку 37-ми років, яка годину тому з метою самогубства випила 300 мл концентрованого розчину хлорофосу. Шлунок промито вдома співробітниками швидкої медичної допомоги через 20 хвилин після випадку. Який механізм дії ФОС у даному випадку був усунений першочергово?

- a. Припинення синтезу ацетилхоліну
- b. Надлишкова продукція холінестерази
- c. Прискорене руйнування ацетилхоліну
- d. Блокада холінестерази
- e. Підвищення активності холінестерази

1306. Хворий 19-ти років захворів гостро: виник біль у горлі, підвищилася температура тіла до 39°C. На 2-й день захворювання з'явилися різкий головний біль, блювання, температура тіла підвищилася до 40°C. У важкому стані госпіталізований до відділення реанімації та інтенсивної терапії інфекційної лікарні. Об'єктивно: зірчастий висип на сідницях, різко позитивні менінгеальні симптоми. Яке дослідження для уточнення діагнозу є першочерговим?

- a. Вірусологічне дослідження крові
- b. Комп'ютерна томографія головного мозку
- c. Бактеріологічне дослідження крові
- d. Люмбальна пункція
- e. Мікроскопія товстої краплі

1307. Хворий на амебіаз, який отримує протипаразитарне лікування, раптово відмітив появу холодного поту, зниження артеріального тиску до 80/40 мм рт.ст. Випорожнення стали водянистої консистенції, чорного кольору. Яке лікування найдоцільніше?

- a. Фуразолідон всередину
- b. Кортикостероїди в/в
- c. Трисоль, сорбент всередину
- d. Бензилпеніцилін в/м, адреналін в/м
- e. Амінокапронова кислота всередину, вікасол в/м**

1308. Хвора 35-ти років раптово відчула головний біль, слабкість, провали в пам'яті. 16 років працює на хімічному виробництві, де виготовляють вибухові речовини. Об'єктивно: шкіра і слизові оболонки ціанотичні. Рс- 100/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст. Тони серця приглушені, печінка виступає на 4 см з-під краю реберної дуги, край під час пальпації болісний. Сухожилкові рефлексі підвищені, млява реакція зіниць. В крові - еритроцити з тільцями Гейнца. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічна інтоксикація кислотами
- b. Інтоксикація миш'яковистим воднем
- c. Гостра інтоксикація фосфорорганічними сполуками
- d. Гостра інтоксикація амінонітросполуками бензолу**
- e. Хронічна інтоксикація бензолом

1309. Дитина врятована після утоплення. Усі первинні реанімаційні заходи проведені вдало. Загальний стан дитини задовільний. Яка тривалість знаходження під водою є показанням для подальшої госпіталізації у реанімаційне відділення?

- a. Тривалість більше 7 хвилин
- b. Незалежно від тривалості знаходження під водою**
- c. Тривалість більше 5 хвилин
- d. Тривалість більше 3 хвилин
- e. Тривалість більше 1 хвилини

1310. Хворий 58-ми років раптово стало погано: біль за грудниною стискаючого характеру, загальна слабкість. Об'єктивно: тони серця глухі, ритмічні, Рс- 100/хв, АТ- 140/90 мм рт.ст., у легенях хрипів немає. На ЕКГ: підвищення сегменту ST у I, II, aVL, V1-V4. Яку першочергову допомогу треба надати хворий?

- a. Блокатори кальцієвих каналів
- b. Нітрогліцерин під язик**
- c. Інгібітори АПФ
- d. Заспокійливі
- e. β -адреноблокатори

1311. Хворий 25-ти років захворів гостро, коли повертався з відрядження з великою сумою грошей. Перед тим дві доби не спав. Поведінка людей на вокзалі здавалася йому погрозливою, вони "подавали один одному знаки поглядами". Підозрюючи, що потрапив під спостереження грабіжників, в останню мить вибив вікно і вистрибнув з потягу, що поїхав. У міліції стверджував, що у вагоні "побачив" ще кількох членів банди, які заздалегідь купили квитки у його купе. Ваша тактика:

- a. Консультація психіатра амбулаторно
- b. Госпіталізація до психіатричного стаціонару за згодою хворого
- c. Невідкладна госпіталізація до психіатричного стаціонару**
- d. Консультація невропатолога
- e. Консультація психотерапевта амбулаторно

1312. Хворий 30-ти років госпіталізований до терапевтичного відділення на восьмий день постійної гарячки. Об'єктивно: температура тіла 39,6°C, хворий адинамічний, сонливий, значна блідість шкіри та слизових оболонок. Рс- 90/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Язик обкладений сіруватим нальотом з

відбитками зубів. Живіт здутий, печінка та селезінка збільшені. Які додаткові дослідження слід виконати для уточнення діагнозу?

- a. Дослідження товстої краплі крові
- b. Реакція аглютинації з рикетсіями Провачека
- c. Реакція зв'язування комплементу з грипозним діагностиком
- d. Бактеріологічне дослідження крові**
- e. Реакція мікроаглютинації з лептоспірами

1313. У хворого 92-х років на 5-й день після операції килепластики настала зупинка серця. Чи показані цьому хворому реанімаційні заходи?

- a. Лише масаж серця
- b. Відмовитись від подальших реанімаційних заходів після введення адреналіну або дефібриляції
- c. Не показані
- d. Лише штучна вентиляція легень
- e. Показані в повному обсязі**

1314. Під час надання допомоги хворому 54-х років з гострим болем в ділянці серця лікарем швидкої допомоги діагностований гострий інфаркт міокарда, який ускладнився фібриляцією шлуночків. Проведена дефібриляція розрядом в 200 Дж, що виявилася неефективною. Які подальші дії?

- a. Масаж серця
- b. Дефібриляція розрядом 300 Дж**
- c. Лідокаїн внутрішньовенно
- d. Дефібриляція розрядом 360 Дж
- e. Адреналін внутрішньосерцево

1315. Хворий 55-ти років надійшов до відділення реанімації у стані травматичного шоку. Чергова зміна почала проведення протишокової терапії. Який клінічний показник у найбільшій мірі буде свідчити про її ефективність?

- a. Колір і температура шкірних покривів
- b. Рівень свідомості
- c. Хвилинний/годинний діурез**
- d. Артеріальний тиск
- e. Концентрація гемоглобіну

1316. Робітник АЕС знаходиться 13 днів у відділенні професійних захворювань після опромінення у дозі 7 Гр. У клініці - ознаки загальної інтоксикації, гарячка, кишечний синдром, гіпотонія. У крові: лейкоц.- $0,5 \times 10^9/\text{л}$, тромбоц.- $15 \times 10^9/\text{л}$, ШОЕ- 35 мм/год. Агранулоцитоз з'явився на 6-й день після опромінення. Який період захворювання у хворого?

- a. Відновлення
- b. Латентний
- c. Термінальний
- d. Первинної реакції
- e. Розпалу**

1317. Хлопчик 5-ти місяців надійшов до інфекційного відділення з приводу сальмонельозу. Об'єктивно: шкірні покриви та слизові оболонки сухі, велике тім'ячко та очні яблука запалі, тургор та еластичність шкіри знижені. Відмічається афонія та плач без сліз. У крові: Ht- 42%, білок - 86 г/л, натрій - 160 ммоль/л. Який вид порушення водного балансу спостерігається у дитини?

- a. Гіпергідратація**

b. Водно-дефіцитний ексікоз

- c. Ізотонічний ексікоз
- d. Соледефіцитний ексікоз
- e. Тотальний ексікоз

1318. У хворої 23-х років через 4 тижні після штучного абортів в терміні 6 тижнів з'явилися кров'янисті виділення, на тлі переймоподібного болю внизу живота, протягом останнього дня. При піхвовому дослідженні: розміри матки - 14-15 тижнів вагітності, вона горбиста, болісна; придатки без особливостей. Виділення рясні, кров'янисті, темного кольору, посилились під час дослідження. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Позаматкова вагітність
- b. Вагітність, що розвивається

c. Міхуровий занесок

- d. Швидко зростаюча міома матки
- e. Постабортний метроендометріт

1319. Хворий 35-ти років скаржиться на гострий біль та різке обмеження рухів в правому кульшовому суглобі. Травму отримав внаслідок падіння з висоти. Об'єктивно: праве стегно ротоване досередини, приведенне, зігнуте в кульшовому суглобі. Позитивний симптом пружного опору. Поперековий лордоз дещо збільшений. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Вивих стегна

- b. Перелом діафізу стегна
- c. Перелом шийки стегна
- d. Черезвертлюговий перелом стегна
- e. Перелом тазу

1320. Хворий 47-ми років знаходиться на лікуванні в стаціонарі з діагнозом: карбункул правої нирки. Раптово погіршився загальний стан, температура тіла 39,5°C, шкіра холодна, волога; свідомість потьмарена, виражена задишка. Дихання глибоке, шумне, ЧДР- 26/хв. Рс- 110/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст., олігурія. Про яке ускладнення слід думати?

a. Інфекційно-токсичний шок

- b. Анафілактичний шок
- c. Епілепсія
- d. Ортостатичний колапс
- e. Вегето-судинна дистонія

1321. У жінки затримка місячних на 10 діб. Звернулася із скаргами на біль у низу живота. З метою запобігання вагітності застосовувала внутрішньоматковий протизаплідний засіб. При огляді матка болісна, зліва у ділянці придатків виявлено утворення. Яка тактика лікаря?

a. Проба на вагітність

- b. Видалення внутрішньоматкового протизаплідного засобу
- c. Лапароскопія
- d. Антибіотикотерапія
- e. УЗД органів малого тазу

1322. Солдат був у відрядженні в південній частині Криму. З необачливості був покусаний за передпліччя павуком-каракуртом. У медпункті був введений димедрол внутрішньом'язово, після чого постраждалий був відправлений до найближчого стаціонару. У дорозі став відчувати тяжкість за грудниною, біль в животі, серцебиття, було багаторазове блювання. Які заходи були б найефективніші в перші 2-3 хвилини після укусу?

- a. В/в введення антибіотиків
- b. Туге бинтування передпліччя
- c. Введення преднізолону
- d. Припікання та введення адреналіну навколо місця укусу**
- e. В/в введення хлориду кальцію

1323. Робочий 37-ми років під час пожежі опинився у зоні високої концентрації СО. До клініки доставлений у непритомному стані. Об'єктивно: шкіра обличчя і рук малинового кольору. ЧДР- 20/хв. На ЕКГ - ознаки гіпоксичних змін міокарда. Погодинний діурез - 40 мл. У крові: ер.- 4,5 \times 10¹²л, Hb- 136 г/л, КП- 0,91. ШОЕ- 3 мм/год, карбоксигемоглобін - 5%. За яким критерієм визначається ступінь важкості постраждалого?

- a. Концентрація карбоксигемоглобіну**
- b. Розвиток хронічної ниркової недостатності
- c. Результати ЕКГ
- d. Поширеність трофічних порушень
- e. Наявність порушень дихання

1324. Дитина 2,5 років захворіла раптово: температура тіла 40°C, блідість шкіри, акроціаноз, холодний піт, набряк м'яких тканин ротоглотки, фібринозні нашарування поширені за межі мигдаликів. Набряк клітковини шиї досягає ключиці. АТ- 50/30 мм. рт.ст., Ps- 180/хв. Діагностована токсична дифтерія ротоглотки, інфекційно-токсичний шок. Який спосіб введення ліків необхідно використати?

- a. Внутрішньом'язовий
- b. Внутрішньовенний**
- c. Підшкірний
- d. Пероральний
- e. Сублінгвальний

1325. До лікарні доставлений робітник агрокомплексу, який проводив обробку зерносховища без засобів захисту органів дихання. Скарги на нудоту, слинотечу, пекучий гіркий присмак у роті, головний біль. Об'єктивно: запах гіркого мигдалю з рота, шкіра та слизові оболонки рожевого забарвлення. Розширення зіниць, помірний екзофтальм. ЧДР- 24/хв. ЧСС- 52/хв. В крові: ер.- 5,1 \times 10¹²л, вміст HbO- 80%, цукор - 6,0 ммоль/л. Визначте найбільш ефективну комбінацію препаратів в терапії постраждалого:

- a. 10% р-н глюкози, кордіамін, серцеві глікозиди, аспірин
- b. 40% р-н глюкози, 1% р-н нітриту натрію, 30% р-н тіосульфату натрію**
- c. Р-н поліглюкіну, р-н гемодезу, 5% р-н глюкози, р-н фуросеміду
- d. 5% р-н глюкози, 4% р-н натрію гідрокарбонату, серцеві глікозиди, р-н фуросеміду
- e. 5% р-н унітолу, 5% р-н глюкози, панадол, серцеві глікозиди

1326. У дитини 2-х років, яка хворіє на грип, на тлі підвищення температури до 40°C спостерігаються судоми. Які лікувальні заходи потрібно терміново провести?

- a. Ввести протисудомні засоби, преднізолон
- b. Ввести жарознижуючі препарати та провести люмбальну пункцію
- c. Ввести жарознижуючі препарати та преднізолон
- d. Ввести жарознижуючі та протисудомні препарати**
- e. Ввести препарати кальцію, ГОМК

1327. До пологового будинку із району області доставлена роділля, у якої встановлене за давнє поперечне положення плоду. Пологи тривають 28 годин. Серцебиття плоду не прослуховується.

Температура тіла 38,6°C. Який спосіб розродження можливий у даній ситуації?

a. Кесарів розтин

b. Декапітація плоду

c. Консервативне ведення пологів

d. Краніотомія

e. Поворот плоду на ніжку

1328. У потерпілого на 6-ту добу після опромінення спостерігаються кровоточивість ясен, помірна епіляція, пневмонія, тахікардія 98/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. В крові: лейкоц.- $1,1 \times 10^9$ /л, тромбоцит.- 45×10^9 /л, ШОЕ- 35 мм/год. Визначте ступінь важкості променевої хвороби та приблизну дозу опромінення:

a. IV (понад 6 Гр)

b. Клінічна картина не зумовлена гострою променевою хворобою

c. II (2-4 Гр)

d. III (4-6 Гр)

e. I (1-2 Гр)

1329. У дитини 2-х років різкий біль в ділянці правого ліктьового суглоба, відсутність рухів правою рукою, які виникли після того, як під час прогулянки мати намагалася утримати дитину за праву руку від падіння. Діагностовано підвивих головки променевої кістки. Яка правильна тактика?

a. Імобілізація гіпсовою лонгетою

b. Ручне вправлення без анестезії

c. Оперативне вправлення під загальною анестезією

d. Спостереження

e. Ручне вправлення під загальною анестезією

1330. Чоловік 60-ти років був побитий невідомими. Побої наносилися руками по голові. Потерпілий непритомнів на 5-10 хвилин, мали місце нудота та блювання, загальна слабкість. В неврологічному статусі - розсіяна мікровогнищеза симптоматика. Забої м'яких тканин голови. Який метод обстеження буде найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

a. Ангіографія судин головного мозку

b. Електроенцефалографія

c. Комп'ютерна томографія головного мозку

d. Ехоенцефалографія

e. Рентгенографія черепа

1331. Хворий 19-ти років скаржиться на нежить, слезотечу, біль у м'язах, блювання, пронос. Зі слів батьків в останні дні нічого не їв, погано спав, батьки висловлюють здогадки про вживання наркотиків, але вважають, що син не приймає їх багато. При огляді: злобливий, сварливий, дратівливий. Гіпергідроз шкіри, пілоерекція ("гусяча шкіра"), мідріаз, сліди від інєкцій у ділянках ліктьових суглобів, тремор кінцівок, часте дихання, тахікардія, температура тіла 37,6°C. Як слід розцінювати наявну симптоматику?

a. Харчове отруєння

b. Опійна інтоксикація

c. Гашишна інтоксикація

d. Гостра респіраторна вірусна інфекція

e. Опійний абстинентний синдром

1332. У дитини 4-х місяців, після першої прогулянки ранньою весною протягом 2-х годин, раптово з'явилися судоми (карпопедальний спазм, ларингоспазм). Звертає увагу блідість шкіри, ціаноз губ,

напруження всього тіла, поверхнєве дихання; голова закинута назад. Судоми тривали до 15 хвилин. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Залишкові явища черепної травми
- b. Спазмофілія**
- c. Епілепсія
- d. Менінгоенцефалітичний синдром
- e. Пухлина мозку

1333. Хворий 30-ти років надійшов до інфекційного відділення з підозрою на харчову токсикоінфекцію. Протягом перших діб посилюлися нудота, блювання. Об'єктивно: свідомість збережена, загальмований. Шкіра суха, риси обличчя загострені, очі запалі. Дихання шумне, типу Куссмауля, різкий запах ацетону у повітрі. Тони серця глухі. Рс- 93/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст. У крові: ер.- $5,2 \times 10^{12}$ /л, Нb- 131 г/л, КП- 1,0, лейкоц.- 11×10^9 /л, ШОЕ- 22 мм/год. Глюкоза крові - 22 ммоль/л. У сечі кетонів тіла, глюкозурія. Які першочергові дії?

- a. Призначити препарат сульфанілсечовини (глібенкламід)
- b. Промити шлунок
- c. Ввести в/в струминно 0,1 ОД/кг пролонгованого інсуліну
- d. Ввести в/в струминно 0,1 ОД/кг простого інсуліну**
- e. Ввести в/в 1 мл 1% розчину мезатону

1334. У дівчинки 10-ти років, яка 6 днів тому повернулася з Індії, раптом з'явилися гарячка, озноб, сильний головний біль, млявість, біль у м'язах, марення. Об'єктивно: обличчя яскраво-червоне, риси загострені, склери інковані, язик сухий, набряклий, вкритий білим нальотом. З правого боку в пахвинній ділянці пальпується різко болючий щільний горбкуватий нерухомий конгломерат, шкіра над ним гіперемована, блискуча. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бубонна форма туляремії
- b. Флегмона
- c. Шкірна форма сибірки
- d. Бубонна форма чуми**
- e. Регіонарний лімфаденіт

1335. До стаціонару привезена 6-ти місячна дитина з триденною діареєю. Об'єктивно: не плаче, а стогне. Шкіра бліда, з мармуровим малюнком. Рс- 160/хв, ниткоподібний. До вени введений катетер. Інфузію якого розчину необхідно розпочати в першу чергу?

- a. 10% розчин кальцію хлориду
- b. 0,9% розчин натрію хлориду**
- c. Розчин добутаміну
- d. Розчин дофаміну
- e. 7,5% розчин калію хлориду

1336. У дитини, хворої на тромбоцитопенічну пурпуру, спостерігається раптова втрата свідомості, лівобічний геміпарез. Про який невідкладний стан треба думати?

- a. Крововилив в мозок**
- b. Нейротоксикоз
- c. Серозний менінгіт
- d. Гнійний менінгіт
- e. Колапс

1337. Через 5 днів після отримання колотої рани ступні у хворого лихоманка 38°C , біль у потилиці, судоми м'язів спини та нижніх кінцівок, пітливість, тризм. Які етіотропні препарати включає

невідкладна допомога?

- a. Введення анатоксину та імуноглобуліну проти правця
- b. Введення седуксену
- c. Проведення дегідратації
- d. Введення лазиксу, манітолу
- e. Введення антибіотиків

1338. Хворий 70-ти років скаржиться на гострий біль у правих гомілці та ступні. Захворів гостро, явної причини не відзначає. Об'єктивно: шкіра гомілки і ступні бліда, холодна на дотик, тактильна та больова чутливість збережені. Пульсація на стегновій артерії правої кінцівки збережена, на підколінній і судинах стоп - не відзначається. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Тромбоемболія правої підколінної артерії
- b. Бешихове запалення
- c. Артрит гомілковоступневого суглоба
- d. Глибокий флеботромбоз
- e. Гострий тромбофлебіт

1339. Взимку до п'ятирічного хлопчика, який загубився під час прогулянки, викликано бригаду швидкої медичної допомоги. При огляді: стан дитини важкий, галюцинації, марення, шкіра бліда, акроціаноз. Дихання аритмічне, ЧДР- 16/хв. Тони серця приглушені, Рс- 50/хв. Сухожильні рефлексі різко знижені, тактильна та больова чутливість відсутня. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Кома I ступеню
- b. Адинамічна стадія охолодження
- c. Ступорозна стадія охолодження
- d. Ортостатичний колапс
- e. Гостра серцева недостатність

1340. Хворий 38-ми років звернувся до лікарні із скаргами на біль голови, загальну слабкість, підвищення температури, ураження шкіри рук у вигляді чорних виразок, що покриті кірочками чорного кольору; при пальпації безболісні. Працює ветеринаром, оглядав хвору корову. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Сибірка
- b. Черевний тиф
- c. Менінгококцемія
- d. Грип
- e. Туляремія

1341. Лікар оглядає вдома дитину 10-ти років, яка місяць тому проходила лікування з приводу виразкової хвороби дванадцятипалої кишки, що ускладнилася кровотечею. Проявів больового та диспептичного синдромів немає, відзначається загальна слабкість, блідість шкіри, ЧСС- 100/хв. Кал оглянути не вдалося, але мати помітила, що останнім часом випорожнення дитини стали темнішими, ніж звичайно. Яка тактика лікаря відносно цієї дитини?

- a. Госпіталізувати до хірургічного стаціонару
- b. Залишити вдома під спостереженням
- c. Екстрена госпіталізація при неефективності консервативного лікування
- d. Призначити консервативну терапію в амбулаторних умовах
- e. Госпіталізувати дитину до терапевтичного стаціонару

1342. Дівчинка 10-ти років, в результаті необережного поводження з вогнем, отримала опік. Опікова

поверхня становила більше 55%. Який комплекс лікувальних заходів необхідно проводити у першу чергу?

- a. Введення антибіотиків і преднізолону
- b. Симптоматична терапія
- c. Виведення з шоку**
- d. Щоденні зволожуючі пов'язки уражених ділянок
- e. Розтин міхурів

1343. Хлопчик 7-ми років впав з дерева висотою 2 м на електропровід. Лікар швидкої допомоги встановив діагноз: "Електротравма, опік лівої верхньої кінцівки та лівого стегна. Аритмія. Тупа травма живота? Струс головного мозку? Закритий перелом гомілки?". До якого відділення слід госпіталізувати дитину?

- a. Нейрохірургічне відділення
- b. Травматологічне відділення
- c. Відділення опікових травм
- d. Відділення реанімації та інтенсивної терапії**
- e. Хірургічне відділення

1344. Хворому 69-ти років проведена правобічна нефректомія. Інтраопераційна одномоментна крововтрата 140 мл, після якої протягом 40 хвилин спостерігалась гіпотонія. В подальшому розвинулась анурія. Яка найбільш імовірна причина анурії?

- a. Обтурація сечового катетера
- b. Тампонада сечового міхура
- c. Гостра ниркова недостатність, яка розвинулась на фоні гіпотонії**
- d. Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання
- e. Хронічна ниркова недостатність

1345. Постраждалий внаслідок землетрусу отримав політравму: численні переломи верхніх кінцівок, забій грудної клітки, гемоторакс, синдром тривалого здавлювання нижніх кінцівок. Яке найбільш вірогідне ускладнення може мати місце?

- a. Дихальний алкалоз
- b. Гостра ниркова недостатність**
- c. Критична гіпокаліємія
- d. Фібриноліз
- e. Метаболічний алкалоз

1346. У хлопчика 8-ми років головний біль у ділянці потилиці, ранкове блювання без нудоти. Відмічалася втрата свідомості з розгинальною ригідністю шиї, розширенням зіниць, порушенням дихання. АТ- 130/75 мм рт.ст., ригідність м'язів шиї, атактична хода, тремор правої руки. Очне дно: застійні півпальчаті зорових нервів. Яке обстеження слід провести в наступну чергу?

- a. Електроенцефалографія
- b. Рентген-дослідження шийного відділу хребта
- c. Динамічний контроль артеріального тиску
- d. Комп'ютерна томографія черепа**
- e. Міографія

1347. У хворої 57-ми років після внутрішньовенного введення 2 мл строфантину раптово розвинувся приступ Морганьї-Адамса-Стокса. Об'єктивно: шкіра бліда, акроціаноз, Рс- 39/хв, дихання агоніальне, артеріальний тиск не визначається, тони серця не вислуховуються. Що необхідно призначити для покращення АВ-провідності?

- a. Хлорид кальцію, лазикс
- b. Преднізолон, корглікон
- c. Адреналін, пентамін
- d. Атропін, алулент**
- e. Атеналол, калію хлорид

1348. У жінки 21-го року з терміном вагітності 33 тижні з'явилися різкий біль голови, зниження гостроти зору, слуху, нудота, біль в епігастрії. АТ- 180/100 мм рт.ст. на обох руках, Рс- 65/хв, ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. Також спостерігаються розлад дихання та акроціаноз. Який реанімаційний захід необхідно провести вагітній на даному етапі?

- a. Кортикостероїди
- b. Штучна вентиляція легень**
- c. Краніоцеребральна гіпотермія
- d. Протисудомні засоби
- e. Сечогінні препарати

1349. Хворий 31-го року перебуває в інфекційному стаціонарі з діагнозом гострого гепатиту В. На 12-й день хвороби з'явилися неадекватність поведінки, ейфорія, зміна формули сну, повторне блювання, печінковий запах, геморагії, наросла жовтяниця. Печінка по краю реберної дуги. Що необхідно призначити?

- a. Серцеві глікозиди
- b. Глюкокортикоїди**
- c. Переливання крові
- d. Протівірусні препарати
- e. Фізіологічний розчин

1350. У доношеної новонародженої дитини, яка народилася від матері з групою крові 0(I), Rh-, в першу добу життя відзначена поява жовтого забарвлення шкіри. Група крові дитини 0(I), Rh+. Наприкінці першої доби життя знизився гемоглобін з 210 г/л до 140 г/л, рівень білірубіну збільшився з 30,0 ммоль/л до 189,4 ммоль/л (непрямий - 180,2 ммоль/л, прямий - 9,2 ммоль/л), щогодинний приріст білірубіну склав 6,6 ммоль/л. Якою буде тактика лікування новонародженого в даному випадку?

- a. Інфузія 5% розчину глюкози
- b. Фототерапія
- c. Внутрішньовенне введення альбуміну
- d. Замінне переливання крові**
- e. Фенобарбітал 0,005 г тричі на добу

1351. Хворий 54-х років, який страждає бронхоектатичною хворобою, викликав "швидку допомогу" в зв'язку з виділенням під час кашлю яскравої пінистої крові. Відмічає задишку, загальну слабкість, запаморочення. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, АТ- 100/70 мм рт.ст., Рс- 96/хв., ритмічний. Лікар швидкої допомоги запідозрив легеневу кровотечу і прийняв рішення транспортувати хворого до торакального відділення. Яке положення слід надати хворому під час транспортування?

- a. Звичайне, з піднятим головним кінцем
- b. Горизонтальне
- c. Напівсидячи, з поворотом голови набік**
- d. З опущеним головним кінцем
- e. Колінно-ліктьове

1352. Хвора 30-ти років скаржиться на напади головного болю, що супроводжуються пульсацією у

скронях, запамороженням, серцебиттям, мязовою слабкістю, блідістю шкірних покривів, підвищенням артеріального тиску до 270/160 мм рт.ст. Напади виникають переважно вночі, таблетованими антигіпертензивними засобами не усуваються. Є підозра на феохромоцитому. Який з наведених лікарських засобів слід застосувати для усунення нападів?

a. Фентоламін в/в

b. Клофелін в/в

c. Дибазол в/в

d. Фуросемід в/в

e. Бензогексоній в/в

1353. Хвора 32-х років доставлена без свідомості до реанімаційного відділення. У неї виявлена картка хворого на цукровий діабет. Інсуліну не знайдено. Об'єктивно: дихання шумне, типу Куссмауля, запах ацетону з рота. Шкіра суха, тургор знижений, риси обличчя загострені. Периостальні рефлексі відсутні, тонус очних яблук знижений. В крові вміст молочної кислоти 1,2 ммоль/л (норма 0,62-1,3ммоль/л), глікемія 29 ммоль/л. Яка кома розвинулася у цієї хворої?

a. Гіпохлоремічна

b. Лактацидемічна

c. Кетоацидотична

d. Гіперосмолярна

e. Мозкова

1354. Хворий 48-ти років надійшов до приймального відділення зі скаргами на припинення відходження сечі, біль у ділянці промежини з іррадіацією у пряму кишку, підвищення температури тіла до 38°C. Симптоматика розвинулася поступово протягом 2-х днів. Під час пальпаторного дослідження передміхурова залоза різко болісна, значно збільшена, поверхня її гладенька, консистенція щільна. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий парапроктит

b. Аденома передміхурової залози

c. Гострий простатит

d. Рак передміхурової залози

e. Гострий епидидимоорхіт

1355. У хворого на бронхіальну астму після катетеризації правої підключичної вени різко погіршилося самопочуття: пацієнт збуджений, з'явилися акроціаноз, ядуха. АТ- 130/90 мм рт.ст. Тони серця ритмічні, приглушені. Над легеньми з правого боку - дихання різко послаблене; перкуторно - тимпанічний відтінок. Ваш діагноз?

a. Повітряна емболія легеневої артерії

b. Астматичний статус

c. Напружений правобічний пневмоторакс

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Кардіогенний шок

1356. У хворого 22-х років, що страждає на шизофренію, без зовнішньої причини виник стан з руховим збудженням, нецілеспрямованими стереотипними рухами, раптовими, несподіваними імпульсивними діями з агресією, люттю, руйнівними діями, кривлянням, гримасуванням, негативізмом, незв'язною мовою. Які препарати з наведених насамперед доцільно використати для усунення цього невідкладного стану?

a. Антидепресанти

b. Ноотропи

c. Судинні препарати

d. Транквілізатори

e. Нейролептики

1357. У хворого 35-ти років з'явилися скарги на головний біль, серцебиття, лихоманку, слабкість. В анамнезі подібні напади, які закінчувались поліурією. Об'єктивно: хворий збуджений, шкірні покриви гіперемовані, вологі. АТ- 185/95 мм рт.ст., Рс- 66/хв, ритмічний. Дихання везикулярне. Набряки відсутні. З якого препарату треба розпочати лікування?

a. Верапаміл per os

b. Еуфілін вв

c. Кардура per os

d. Ніфедипін per os

e. Нітрогліцерин в/в

1358. Хворий 18-ти років доставлений до приймального відділення лікарні зі скаргами на багаторазовий пронос, блювання фонтаном. З анамнезу: їв на пляжі немиті фрукти. На вечір почався пронос. Випорожнення рясні, кал швидко втратив нормальний колір та консистенцію, має специфічний запах. Біль у животі та тенезми відсутні. Консультацію якого спеціаліста слід призначити?

a. Проктолог

b. Інфекціоніст

c. Гастроентеролог

d. Хірург

e. Епідеміолог

1359. У чоловіка 30-ти років під час їжі раптово розвинувся приступ кашлю, з'явилися ядуха, ціаноз шкірних покривів, знепритомнів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Стороннє тіло дихальних шляхів

b. Інфаркт міокарда

c. Пневмоторакс

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Інфаркт легені

1360. Рибалка захворів гостро з ознобу, гарячки, міалгій, болю в попереку. Через 3 доби помітив зменшення діурезу, появу жовтяниці. Об'єктивно: обличчя одутле, гіперемоване, склерит, помірно виражена жовтяниця. Печінка +2 см. Олігурія. Консультація якого спеціаліста є обов'язковою?

a. Терапевт

b. Реаніматолог

c. Хірург

d. Інфекціоніст

e. Гематолог

1361. У хворого 35-ти років розвинувся великий епілептичний припадок з тоніко-клонічними судомами, що тривав 3 хвилини. Після нападу хворий заснув, однак через кілька хвилин розвинувся повторний напад. Яким буде перший етап невідкладної допомоги?

a. Забезпечити прохідність дихальних шляхів

b. Призначити протиепілептичні препарати

c. Ввести внутрішньовенно діазепам

d. Взяти кров з вени для лабораторних аналізів

e. Ввести хлоралгідрат у клізмі

1362. Потерпілого вийняли з води після утоплення. Точна тривалість утоплення невідома. Об'єктивно: виражений ціаноз шкірних покривів та слизових, відсутність самостійного дихання та кровообігу. Які заходи необхідно проводити цьому потерпілому в першу чергу?

- a. Ввести зонд в шлунок
- b. Не робити нічого, оскільки невідома тривалість утоплення
- c. негайно почати перший етап серцево-легеневої реанімації**
- d. Перегнути хворого через коліно, щоб видалити воду
- e. Провести конікотомію

1363. Вагітна 31-го року госпіталізована до пологового будинку в першому періоді пологів з доношеною вагітністю. Пологи треті. Другі пологи рік тому закінчились операцією кесарського розтину. Скарги на сильний біль у животі поза переймами. Контракційне кільце розташоване косо. Передбачувана маса плоду 4200 г. Серцебиття плоду 170/хв, глухе. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- b. Загрозуючий розрив матки**
- c. Передлежання плаценти
- d. Слабкість пологової діяльності
- e. Дискоординація пологової діяльності

1364. Хвора 34-х років госпіталізована до хірургічного відділення із скаргами на біль в епігастрії, багаторазове блювання, вялість, спрагу, сплутану свідомість. Об'єктивно: сопор, дихання звичайне, тахікардія. Шкіра суха, язик сухий, обкладений. В крові глікемія 54 ммоль/л, амілаза крові - 256 г/(годину). В сечі глюкозурія, кетонів тіла відсутні. Терапію слід розпочинати з введення:

- a. Реополіглюкіну
- b. 0,9% р-ну NaCl
- c. Інсуліну**
- d. 5% р-ну глюкози
- e. Інгібіторів протеолітичних ферментів

1365. До клініки доставили хворого, врятованого під час пожежі. Має місце важке отруєння двоокисом вуглецю. Який метод лікування має бути застосований?

- a. Оксигенотерапія**
- b. Форсований діурез
- c. Перитонеальний діаліз
- d. Гемодилуція
- e. Гемодіаліз

1366. Під час пірнання вниз головою підліток отримав травму, яка супроводжується різким болем в шиї. До якого відділення необхідно скерувати потерпілого для надання невідкладної допомоги?

- a. Неврологічне
- b. Реанімаційне
- c. Хірургічне
- d. Педіатричне
- e. Травматологічне**

1367. Хворого 38-ми років доставлено до лікарні бригадою швидкої допомоги у непритомному стані. Об'єктивно: риси обличчя загострені, очні яблука м'які, виражена сухість шкіри та слизових оболонок, епілептиформні судоми. АТ- 70/40 мм рт.ст. Цукор крові - 60,5 ммоль/л, осмолярність плазми - 490 мосмоль/л, у сечі - глюкозурія, ацетону немає. Який діагноз найбільш вірогідний?

а. Гіперосмолярна кома

- b. Гіперацидотична кома
- c. Гіпопітуїтарна кома
- d. Гіперлактацидемічна кома
- e. Гіперкетонемічна кома

1368. У хворої 53-х років з тривало існуючим варикозним розширенням підшкірних вен нижніх кінцівок з'явилися біль, почервоніння шкіри над розширеною великою підшкірною веною в середній третині правого стегна. Поступово біль і почервоніння стали зміщатися до пахвинної складки. Яка тактика лікування хворої?

- a. Оперативне лікування при безрезультатності консервативного лікування
- b. Консервативне лікування з наступною плановою операцією

с. Термінове оперативне лікування

- d. Консервативне лікування
- e. Планове оперативне лікування

1369. Хворий 48-ми років в непритомному стані доставлений до лікарні. В анамнезі - зловживання алкогольними напоями. Об'єктивно: шкіра бліда, на тулубі "судинні зірочки", печінковий запах з роту, язик обкладений коричневим нальотом. Розширення підшкірних вен передньої стінки живота (caput medusae). Наявність вільної рідини у черевній порожнині. Гепатомегалія. Спленомегалія. набряки нижніх кінцівок. Який стан виник у хворого?

- a. Гіперглікемічна кома
- b. Гостра шлунково-кишкова кровотеча
- c. Прободіння виразки шлунка
- d. Гіпоглікемічна кома

е. Гостра печінкова недостатність

1370. За одну годину до планової операції - лапароскопічної холецистектомії, хворому 46-ти років внутрішньом'язово ввели премедикацію: атропін 0,1% - 0,6 мл, димедрол 1% - 2 мл, промедол 2% - 1 мл. Через 10-12 хвилин у нього виник головний біль, нудота, задишка, набряк обличчя. Дихання поверхневе, ЧДР- 28/хв, АТ- 60/20 мм рт.ст. Згодом знепритомнів, з'явилися судоми, пульс та дихання відсутні. З чого потрібно розпочати надання невідкладної допомоги?

- a. Внутрішньовенне введення преднізолону - 120 мг

б. Проведення I етапу серцево-легеневої реанімації

- c. Внутрішньовенне введення поліглюкіну - 400 мл
- d. Внутрішньовенне введення супрастину 2% - 2 мл
- e. Внутрішньовенне введення адреналіну 0,1% - 1 мл

1371. Внаслідок отриманої важкої травми у хворого виникла раптова зупинка серцевої діяльності. Можливості ЕКГ/ЕКС-діагностики виду зупинки серця немає. Який препарат є засобом вибору при усіх видах зупинки серця?

- a. Атропін
- b. Лідокаїн

с. Адреналін

- d. Норадреналін
- e. Хлорид кальцію

1372. Дитина 4-х років оглянута на дому. Захворіла вчора, коли з'явилося блювання до 5 разів, рясні, водянисті випорожнення до 12 разів. Об'єктивно: дитина різко загальмована, на огляд реагує слабким криком, шкіра суха, береться в складку, слизові оболонки сухі, останній раз мочилася 12

годин тому. Температура тіла 37,2°C. Яка тактика ведення хворого найбільш доцільна?

a. Негайна госпіталізація для проведення парентеральної регідrataції

- b. Негайна оральна регідrataція в амбулаторних умовах
- c. Негайне введення ентеросорбентів
- d. Негайне проведення очисної клізми
- e. Негайний початок антибіотикотерапії

1373. Чоловік 59-ти років надійшов до клініки після нічного нападу задихи. З анамнезу - інфаркт міокарда 3 роки тому. Об'єктивно: ортопное, ЧДР- 32/хв, ціаноз губ, Рс- 100/хв, АТ- 110/80 мм рт.ст. В легенях - вологі середньо- та дрібнопухирчасті хрипи. Який основний початковий патофізіологічний механізм стану, що розвинувся?

- a. Низький онкотичний тиск крові
- b. Підвищення судинної та альвеолярної проникливості
- c. Високий гідростатичний тиск у легеневих капілярах**
- d. Надмірне розрідження в альвеолах
- e. Порушення лімфоток

1374. У жінки вагітність 32 тижні. Вночі раптово з'явилась кровотеча із статевих шляхів, яка поступово посилювалася. Викликана швидка допомога. Об'єктивно: при пальпації матка безболісна. Серцебиття плоду прослуховується, кровотеча зі статевих шляхів продовжується. Ваш діагноз?

- a. Розрив матки
- b. Передлежання плаценти**
- c. Емболія навколоплідними водами
- d. Передчасні пологи
- e. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти

1375. Хворий 39-ти років попав в автомобільну аварію, в результаті якої йому притиснуло металевою балкою праву нижню кінцівку в верхній 1/3 стегна. Час здавлення склав близько 2 години. Який повинен бути порядок дій при наданні первинної допомоги лікарем швидкої допомоги на місці аварії?

- a. Обкладання льодом, звільнення з-під балки, накладання джгута вище місця здавлення, новокаїнова блокада
- b. Новокаїнова блокада, звільнення з-під балки, накладання джгута вище місця здавлення, обкладання льодом
- c. Накладання джгута вище місця здавлення, новокаїнова блокада, обкладання льодом, звільнення з-під балки**
- d. Звільнення з-під балки, накладання джгута вище місця здавлення, новокаїнова блокада, обкладання льодом
- e. Накладання джгута вище місця здавлення, звільнення з-під балки, новокаїнова блокада, обкладання льодом

1376. Хворий захворів гостро. Скарги на загальну слабкість, часті водянисті випорожнення, багаторазове блювання, сухість у роті. Об'єктивно: стан важкий, риси обличчя загострені, шкірні покриви бліді з ціанотичним відтінком, темні кола під очима, "руки пралі". Яка терапія є невідкладною?

- a. Спазмолітична
- b. Антибактеріальна
- c. Протівірусна
- d. Парентеральна регідrataція**
- e. Пероральна регідrataція

1377. Хворого 28-ми років доставлено до приймального відділення з діагнозом гострого простатиту. Сечовипускання, незважаючи на інтенсивні позиви, відсутнє. Над лоном пальпується збільшений, болісний сечовий міхур. Якою має бути першочергова допомога?

a. Троакарна цистостомія

- b. Масаж передміхурової залози
- c. Призначення сечогінних засобів
- d. Катетеризація сечового міхура
- e. Призначення спазмолітиків

1378. У пацієнта 70-ти років, що хворіє на атеросклеротичне ураження артерій нижніх кінцівок, раптом розвинулась слабкість в правих кінцівках, мовні розлади. Об'єктивно: соматичний статус без додаткової симптоматики, в неврологічному статусі моторні розлади мови, рухи у правих кінцівках відсутні. АТ- 135/90 мм рт.ст. Яка тактика лікаря?

a. Ургентна госпіталізація до терапевтичного відділення

b. Ургентна госпіталізація до неврологічного відділення

- c. Динамічне спостереження
- d. Призначення консультації невропатолога вдома
- e. Ургентна госпіталізація до нейрохірургічного відділення

1379. У хворої після проведення вакцинації проти дифтерії (АКДП) через деякий час з'явилися різка кволість, запаморочення, серцебиття, задишка. Об'єктивно: виражені блідість шкіри та слизових, пітливість, Рс- 110/хв, АТ- 80/50 мм рт.ст. Що стало причиною погіршення стану хворої?

a. Набряк Квінке

b. Геморагічний шок

c. Анафілактичний шок

d. ДВЗ-синдром

e. Больовий шок

1380. Робітники молоко-консервного комбінату раптово почали скаржитись на подразнення очей, бронхоспазм, осиплість голосу. З'ясувалось, що трапилася аварія холодильної установки з виділенням пари амоніаку. З чого необхідно розпочати надання допомоги на догоспітальному етапі?

a. Введення антидотів в умовах стаціонару

b. Виведення постраждалих із зони ураження

- c. Введення антидотів на місці ураження
- d. Провітрити приміщення
- e. Проводити реанімаційні заходи на місці ураження

1381. Вагітна 28-ми років скаржиться на біль внизу живота і в попереку. Термін вагітності 15-16 тижнів. В анамнезі одні пологи і три штучних аборти. При піхвовому дослідженні: матка збільшена відповідно 15-16 тижням вагітності, шийка матки довжиною 2,5 см, зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця, виділення із статевих шляхів слизові, помірні. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Вагітність, що не розвивається

b. Передлежання плаценти

c. Міхуровий занесок

d. Вагітність 15-16 тижнів, самовільний аборт, що розпочався

e. Вагітність 15-16 тижнів, загроза самовільного аборту

1382. До приймального відділення доставлений хлопчик 3-х років, у якого після падіння з

велосипеду збільшився у об'ємі правий колінний суглоб; рухи в ньому болісні. З анамнезу відомо, що дитина страждає на гемофілію А. Який препарат доцільніше призначити?

a. Кріопреципітат

- b. Амінокапронова кислота
- c. Тромбоцитарна маса
- d. Діцинон
- e. Хлористий кальцій

1383. У хворого 25-ти років розвинулася серія тоніко-клонічних судомних приступів. Відомо, що хворий страждає на ідіопатичну епілепсію. Що треба призначити хворому для зняття судом?

- a. Магnezії сульфат внутрішньом'язево
- b. Карбамазепін per os

c. Діазепам внутрішньовенно

- d. Фенобарбітал per os
- e. Діазепам внутрішньом'язево

1384. У готелі виявлено хворого у вкрай тяжкому стані, який прибув з країни, де зафіксовано випадки хвороби неясної етіології. Турбують блювання, кашель, задишка, біль у грудях. Свідомість порушена. Обличчя червоне, одутле. Харкотиння пінисте, з домішками крові. Які протиепідемічні заходи є першочерговими?

a. Тимчасова ізоляція хворого

- b. Індивідуальна екстрена профілактика
- c. Проведення поточної дезінфекції
- d. Проведення заключної дезінфекції
- e. Уточнення епіданамнезу

1385. Хворий доставлений до лікарні з загальним охолодженням тіла. Об'єктивно: блідий, дихання поверхневе. АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 60/хв. Під час пальпації живота та грудей - патології не виявлено. Температура тіла 34,8°C. Запах алкоголю з рота. Яку невідкладну допомогу слід надати?

- a. Розтирання снігом і алкоголем
- b. Зігрівання тіла грілками
- c. Форсований діурез
- d. Тепла ванна, в/в введення теплих розчинів**
- e. Протишокова терапія

1386. Дитина народилася від II пологів в терміні гестації 41-42 тижні. Крик відсутній. Дихальні рухи аритмічні, ЧСС- 110/хв. Шкірні покриви з ціанотичним відтінком. У навколоплідних водах домішки меконію. Що слід зробити першочергово?

- a. Санація верхніх дихальних шляхів
- b. Інтубація трахеї з відсмоктуванням слизу**
- c. Проведення тактильної стимуляції
- d. Штучна вентиляція легень
- e. Оксигенотерапія вільним потоком

1387. Робітник 25-ти років опинився у зоні самозаймання вугілля з виділенням великої кількості чадного газу. Доставлений у непритомному стані. Контакт не доступний. На укол голки не реагує. Шкірні покриви рожевого кольору, Рс- 110/хв, АТ- 110/60 мм рт.ст. Реєструється правобічна пірамідна недостатність. Яке лікування найбільш доцільне?

- a. Люмбальна пункція
- b. Гемосорбція**

с. Гіпербарична оксигенація

- d. Переливання крові
- e. Гормонотерапія

1388. Молодого хлопця вкусила гадюка. Через 20 хвилин після випадку оглянутий лікарем. Об'єктивно: на місці укусу набряк тканин, Ps- 82/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Введено протиотрутну сироватку. Який прогноз стану потерпілого?

- a. Неприятливий
- b. Розвиток гострої ниркової недостатності

с. Повне одужування

- d. Часткове одужування
- e. Розвиток геморагічного шоку

1389. У солдата після виходу з осередку ураження ОР з'явилося погіршення зору, біль голови, загальна слабкість, відчуття нестачі повітря. Об'єктивно: ціаноз слизових, фібрилярні посмикування м'язів обличчя. В легенях жорстке дихання, незвучні сухі свистячі хрипи; відмічається брадикардія, АТ- 90/60 мм рт.ст. Який лікарський засіб з індивідуальної аптечки використовується для надання першої медичної допомоги?

а. Будаксим

- b. Афінін
- с. Ізонітрозин
- d. Цистамін
- e. Атропін

1390. Після переохолодження жінка скаржиться на болюче часте сечовиділення, різучий біль внизу живота. Сеча забарвлена кров'ю. Симптом поколювання негативний з обох боків. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гломерулонефрит
- b. Нефропатія
- с. Сечокам'яна хвороба

d. Гострий цистит

- e. Гострий пієлонефрит

1391. У жінки 39-ти років на 4-й день після закінчення 10-ти денного курсу ампіцилінотерапії з приводу інфекції сечовивідних шляхів з'явилися рідкі багаторазові випорожнення з домішками крові, лихоманка та біль у животі. Під час проведення ректороманоскопії виявлена гіперемія слизової сигмоподібної кишки з точковими плоскими ерозіями. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Шигельозна суперінфекція
- b. Токсичний мегаколон
- с. Амебіазний коліт

d. Псевдомембранозний коліт

- e. Ішемічний коліт

1392. У вагітної 30 тижнів гестаційний діабет. Після введення інсуліну виникло збудження, потім знепритомніла. Об'єктивно: АТ- 80/50 мм рт.ст., Ps- 122/хв, дихання поверхневе, на обличчі піт. Яку невідкладну допомогу слід надати?

- a. Розпочати ШВЛ
- b. Розпочати масаж серця
- с. Ввести 40% розчину глюкози в/в**
- d. Додатково ввести інсулін

е. Ввести сибазон

1393. Чоловік 40-ка років надійшов до приймального відділення зі скаргами на блювання великою кількістю яскраво-червоної крові, якому передувала нудота і багаторазове, невпинне блювання без домішок крові. Блювання виникло після вживання великої кількості алкоголю і жирної їжі на фоні повного здоров'я. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Кровотеча з варикозно розширених вен стравоходу
- б. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки, кровотеча
- с. Рак шлунка
- д. Кила стравохідного отвору діафрагми

е. Синдром Маллорі-Вейса

1394. Хворий 63-х років страждає на інсулінозалежну форму цукрового діабету. На фоні гострого порушення мозкового кровообігу розвинулись висока гіперглікемія, різке зневоднення, гіперхлоремія, гіпернатріємія. Кетонемія і ацетонурія відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Гіперосмолярна неацидотична кома

- б. Гіперкетонемічна діабетична кома
- с. Гіперлактацидемічна кома
- д. Хронічна ниркова недостатність
- е. Гостра ниркова недостатність

1395. Дитині приблизно 5 років. Непритомна. Шкіра та слизові оболонки блідо-ціанотичні, дихання відсутнє, зіниці розширені, пульсу на магістральних артеріях немає. Яка оптимальна тактика поведінки?

- а. Викликати "швидку"
- б. Констатувати смерть та викликати міліцію

с. Розпочати серцево-легеневу реанімацію

- д. Почати внутрішньовенне введення ліків
- е. Покликати на допомогу

1396. Хворій 42-х років виконана надпівхова ампутація матки без придатків, у зв'язку з міомою матки великих розмірів. Супутня патологія - гіпертонічна хвороба II ст., варикозне розширення вен нижніх кінцівок, вторинна анемія. У крові: Нb- 65 г/л, Ht- 22%, ер.- $2,1 \times 10^{12}$ /л. В анамнезі - гемотрансфузія без ускладнень. Що є показанням до гемотрансфузії під час даної операції?

а. Гемотрансфузія в анамнезі

б. Анемія

- с. Гіпертонічна хвороба
- д. Вік пацієнтки
- е. Об'єм операції

1397. Хворий 8-ми років протягом тижня скаржився на головний біль, втомлюваність. В анамнезі: бронхоаденіт у 4 роки. Стан погіршився, $t_{\text{о}} - 37,8^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: дитина лежить на боці з приведеними до тулуба ногами, голова закинута. Ригідність м'язів потилиці, симптом Керніга. Ліквор прозорий, через 12 годин на поверхні утворилася плівка. Найбільш імовірний діагноз?

а. Менінгококовий менінгіт

б. Туберкульозний менінгіт

- с. Туберкульозний енцефаліт
- д. Стрептококовий менінгіт
- е. Пневмококовий менінгіт

1398. Реанімаційна бригада швидкої медичної допомоги прибула на виклик до опіятного наркомана 23-х років. Об'єктивно: свідомість відсутня, ціаноз, брадикардное, брадикардия.Що терміново показано хворому?

- a. Інфузійна терапія
- b. Штучна вентиляція легень**
- c. Призначення налорфіну
- d. Оксигенотерапія через маску
- e. Форсований діурез

1399. На стаціонарному лікуванні перебуває вагітна жінка 33-х років. Строк вагітності 34 тижні. Впродовж останніх 2-х діб висуває скарги на головний біль, запаморочення, відчуття тяжкості в ділянці потилиці, зорові розлади. Мають місце набряки. АТ160/120 мм рт.ст., ЧСС-88/хв. В сечі: протягом доби зростаюча протеїнурія до 3,2 г/л. Діурез знижений. Яка найбільш імовірна патологія, яка обумовила цю симптоматику?

- a. Тяжка прееклампсія**
- b. Еклампсія
- c. Гіпертонічний криз
- d. Гостре порушення мозкового кровообігу
- e. Прееклампсія середньої тяжкості

1400. Хвора 22-х років після проходження курсу дезінтоксикаційної терапії вдома (в процесі якого був застосований один флакон розчину двічі на день впродовж 2-х діб) раптом відчула погіршення стану і була доставлена до приймального відділення. На момент огляду: відсутність свідомості, шкіра бліда, холодна, АТ-50/0 мм рт.ст., Ps132/хв. Яку невідкладну допомогу необхідно надати негайно?

- a. Негайне введення антибіотиків
- b. Термінова інтубація трахеї
- c. Корекція порушень розчином адреналіну**
- d. Лікування респіраторного дистресссиндрому дорослих
- e. Корекція показників кислотно-лужного стану

1401. Чоловік 46-ти років з імплантованим електрокардіостимулятором під час ремонту настільної лампи отримав легку травму електрострумом, після чого він впродовж декількох хвилин був непритомний. Об'єктивно: ціаноз шкіри, АТ-60/0 мм рт.ст., ЧСС-25/хв. Найбільш імовірною причиною неефективності кровообігу є:

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. Ішемічний інсульт
- c. Електро механічна дисоціація
- d. Травматичний шок
- e. Атріовентрикулярна блокада**

1402. Молодій жінці 5 днів тому в умовах стаціонару був здійснений аборт. В теперішній час висловлює скарги на слабкість, нудоту, остуду. Об'єктивно: притомна, психомоторне збудження з деякою неадекватністю поведінки.Шкірні покриви сухі, гарячі, температура 38,5°C, тахіпное 30/хв, у легенях дихання жорстке. АТ-90/50 мм рт.ст., ЧСС-112/хв. Діурез за останню добу знижений. Найбільш вірним буде припустити:

- a. Харчова токсикоінфекція
- b. Гострий аднексит
- c. Гостра пневмонія
- d. Гострий пієлонефрит

е. Інфекційно-токсичний шок

1403. Хлопчик 6-ти років скаржиться на загальну слабкість, генералізований свербіж та почервоніння шкіри, гостре підвищення температури тіла до 38°C. Із анамнезу: перший день хвороби. Протягом кількох годин після обробки невеликого садна іхтіоловою маззю з'явилися поширені гіперемовані папульозно-уртикарні висипання, що виступають над поверхнею шкіри в ділянці передпліччя, живота, стегон, гомілок. Укажіть найбільш імовірний діагноз:

а. Генералізована кропивниця

б. Набряк Квінке

с. Токсикодермія

д. Алергічний контактний дерматит

е. Атопічний дерматит - нейродерміт, період загострення

1404. Хворий 13-ти років доставлений до відділення у коматозному стані. Відзначається глибоке шумне дихання за типом Кусмауля, гіпотонія, сухість шкіри і слизових оболонок, зниження тону очних яблук, олігурія, запах ацетону у видихуваному повітрі. Чим зумовлений даний стан?

а. Гіпоглікемічна кома

б. Гіперосмолярна кома

с. Кетоацидотична кома

д. Тиреотоксична кома

е. Печінкова кома

1405. Пацієнт 33-х років на роботі раптово відчув сильний головний біль, немов удар по голові. Знепритомнів, впав. Об'єктивно: АТ-160/100 рт.ст., свідомість сплутана. Виражена ригідність м'язів шиї, симптом Керніга з обох боків під кутом 140°. Спостерігався генералізований судомний напад. Зіниці рівні, косоокості немає. Парезів немає. Яке обстеження необхідно провести хворому для виключення субарахноїдального крововиливу?

а. Рентгенографія кісток черепа

б. Люмбальна пункція

с. Електроенцефалограма

д. Електрокардіограма

е. Ангіографія

1406. У хворого болі в грудній клітці, які виникли після травми, задишка, слабкість. Об'єктивно: тахіпное, відставання правої половини грудної клітки в диханні, розширені вени шиї. Прогресує дихальна недостатність. Рентгенологічно: відсутність легеневого малюнка правої легені, середостіння зміщене вліво, на вдиху зміщується вправо. Купол діафрагми зміщений донизу. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Емболія легеневої артерії

б. Емфізема середостіння

с. Гемопневмоторакс

д. Закритий пневмоторакс

е. Напружений пневмоторакс

1407. Жінці 72-х років з артеріальною гіпертонією лікарем призначено новий препарат - каптоприл у дозі 25 мг двічі на день. Вранці хвора вперше прийняла призначену дозу каптоприлу, відпочила, а коли встала - зненацька знепритомніла, впала. Об'єктивно: бліда, дихання поверхневе, часте, пульс слабкого наповнення, прискорений, артеріальний тиск низький. Яка найбільш імовірна патологія зумовила такий стан хворої?

а. Ортостатичний колапс

- b. Травма голови
- c. Гіперглікемія
- d. Гіпоглікемія
- e. Інсульт

1408. Хворий 40-ка років тижень тому переніс "на ногах" ГРВІ. Стан поступово погіршувався. Об'єктивно: млявий, сонливий, шкіра сірувато-блідого кольору, суха. В легенях ослаблене дихання, місцями сухі хрипи. ЧД-26/хв. Тони серця глухі, аритмічні, ЧСС-104/хв., АТ-90/65 мм рт.ст. Живіт м'який, печінка +3-4 см. Діурез 120 мл за добу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бронхопневмонія
- b. Гострий міокардит
- c. Гостра ниркова недостатність**
- d. Гостра серцево-судинна недостатність
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

1409. Чоловіка 26-ти років вжалила бджола в ділянку рота. Через 15 хвилин виник набряк губ; язик значно збільшився у розмірах. Ще через 20 хвилин з'явився головний біль, температура тіла піднялася до 38°C. Об'єктивно: губи та язик значно набрякли. В ділянці повік спостерігається блідий інфільтрат, при натисканні на який не залишається ямки. Яка патологія найбільш імовірна у потерпілого?

- a. Макрохейліт Мішера
- b. Дерматоміозит
- c. Токсична реакція на отруту бджоли
- d. Бешиха
- e. Гострий набряк Квінке**

1410. Хвора 26-ти років збуджена, поведінка неадекватна, свідомість сплутана, розвинулося психомоторне збудження. В анамнезі - цукровий діабет I типу протягом 4-х років, добова доза інсуліну 54 ОД. Об'єктивно: шкіра волога, холодна, тургор нормальний, гіперрефлексія, зіниці розширені. АТ-140/90 мм рт.ст., Рс-88/хв. Глікемія 2,3 ммоль/л, аглюкозурія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кетоацидотична кома
- b. Тиреотоксична кома
- c. Вегетативний криз
- d. Гіпоглікемічна кома**
- e. Адисонічний криз

1411. До лікарні бригадою ШМД доставлена жінка 32-х років. З анамнезу: протягом останніх 2-х років знаходилась на диспансерному обліку з приводу аутоімунної гемолітичної анемії. Об'єктивно: стан середньої важкості, температура 37,3°C, шкіра лимонно-жовтого кольору, Рс-98/хв. АТ80/55 мм рт.ст., збільшена селезінка. У крові: ер.- 2,6×10¹²/л, Нb-70 г/л, КП- 0,94, лейкоц.- 6,1×10⁹/л, ШЗЕ- 19 мм/год, непрямий білірубін - 58 мкмоль/л. Що необхідно призначити в першу чергу?

- a. Преднізолон**
- b. Еритроцитарна маса
- c. Інтерферон
- d. Трансфузія консервованої крові
- e. Ферум-лек

1412. Чоловік 36-ти років скаржиться на інтенсивний біль у епігастральній ділянці, багаторазове блювання, яке не приносить полегшення, виражену загальну слабкість. Об'єктивно: загальний стан

важкий, шкіра та видимі слизові - бліді, з поодинокими фіолетовими плямами. Ps-100/хв., АТ100/60 мм рт.ст. Під час пальпації живота визначається ригідність черевної стінки та різка болючість у епігастральній ділянці на 6 см вище пупка та у лівому ребернохребетному куті. Пульсація аорти у епігастральній ділянці не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий холецистит
- b. Розшаровуюча аневризма аорти
- c. Гострий апендицит
- d. Перфоративна виразка
- e. Гострий панкреатит**

1413. До лікарні поступила дівчинка 14-ти років, яка 2 години тому із суїцидальними намірами випила 100 мл оцту. Дитина в свідомості, емоційно лабільна. Скарги на біль у роті та епігастрії, спрагу, слинотечу. При огляді - слизова оболонка рота гіперемована. Пальпаторно - напруження передньої черевної стінки. Для надання допомоги необхідно:

- a. Промити шлунок холодною кип'яченою водою через зонд**
- b. Викликати штучне блювання
- c. Не промивати шлунок, ввести активоване вугілля
- d. Промити шлунок розчином калію перманганату
- e. Промити шлунок розчином соди через зонд

1414. У хворого після амбулаторного лікування пневмонії виникли лихоманка, гіпертермія, озноб та кашель з виділенням харкотиння з неприємним запахом та прожилками крові. При аускультії легень справа в нижній частці амфоричне дихання, вологі хрипи. Рентгенологічно: справа в нижній частці порожнина до 4 см в діаметрі, з рівнем рідини. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- a. Абсцес легень**
- b. Інфільтративний туберкульоз
- c. Крупозна пневмонія
- d. Рак легень
- e. Гангрена легень

1415. З перших годин життя у новонародженого відзначено задишку і ціаноз. Ліва половина грудної клітки відстає в акті дихання, міжреберні проміжки розширені. Живіт човноподібної форми, м'який. На рентгенограмі: множинні просвітлення у лівій плевральній порожнині у вигляді "коміркової сітки". Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Спонтанний пневмоторакс
- b. Вроджена напружена кіста легені
- c. Вроджена діафрагмальна грижа**
- d. Ателектаз легені
- e. Вроджена лобарна емфізема

1416. Хвора 34-х років з приводу системного червоного вовчака отримує 30 мг преднізолону щоденно протягом 3-х років. Самостійно припинила прийом препарату. Під час огляду адинамічна. Шкіра бліда, з мармуровим відтінком, волога. Тони серця ритмічні, різко приглушені, ЧСС-140/хв., пульс ниткоподібний. АТ-80/20 мм рт.ст., температура тіла 38,8 С. Яку терапію слід призначити?

- a. Цитостатики
- b. Преднізолон**
- c. Кардіотоніки
- d. Симпатоміметики
- e. Нестероїдні протизапальні препарати

1417. Лікар надавав допомогу ураженим, що поступали з осередку хімічного зараження внаслідок аварії на хімічно небезпечному об'єкті. Індивідуальні засоби захисту не використовував. Незабаром погіршився зір, з'явилися головний біль, запаморочення, задишка. Евакуйований в лікарню. Скаржиться на загальну слабкість, задишку. Об'єктивно: слизові ціанотичні, періодичні фібрилярні посіпування м'язів обличчя. Дихання утруднене, поверхнєве. З боку серцево-судинної системи - виражена тахікардія, артеріальний тиск підвищений. Активність холінестерази крові пригнічена на 70% . Ураження отруйними речовинами (ОР) якої групи найімовірніше зумовлює таку клінічну картину?

- a. ОР задушливої дії
- b. ОР загальноотруйної дії
- c. ОР шкірно-резорбтивної дії
- d. ОР нервово-паралітичної дії**
- e. ОР подразливої дії

1418. Хворий 42-х років скаржиться на головний біль, дратівливість, безсоння, зниження пам'яті і настрою. При неврологічному обстеженні виявлені слабопозитивні менінгеальні симптоми, анізокорія з млявою реакцією зіниць на світло. Ввечері раптово розвинувся стан потьмареної свідомості з зоровими галюцинаціями, страхом, психомоторним збудженням. При дослідженні ліквору виявлено велику кількість білку і клітинних елементів, позитивну реакцію Васермана. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Алкогольний делірій
- b. Тривожно-депресивний розлад
- c. Істеричний сутінковий стан
- d. Деліріозна форма сифілісу мозку**
- e. Реактивний параноїд

1419. Чоловіка 40-ка років доставлено до приймального відділення. Відзначається запах алкоголю з рота, відкривання очей та мовні відповіді відсутні, нецілеспрямований рух на біль. Об'єктивно: дихання часте ($>40/\text{хв}$), поверхнєве, АТ-90/40 мм рт.ст., $\text{Ps } 112/\text{хв}$. Що треба зробити в першу чергу?

- a. Зондове промивання шлунку
- b. Позаниркові методи детоксикації (гемодіаліз, гемосорбція)
- c. Внутрішньовенно бемеглід
- d. Інтубація трахеї**
- e. Форсований діурез

1420. У новонародженої дитини діагностовано клініку атрезії стравоходу. Назвіть найбільш вірне положення хворого з атрезією стравоходу з нижньою трахеостравохідною норицею під час транспортування:

- a. Горизонтальне
- b. Положення не має значення
- c. На правому боці
- d. З припіднятим тазовим кінцем
- e. Вертикальне**

1421. Чоловік 43-х років страждає на хронічний алкоголізм протягом 6-ти років. Останні 5 діб не приймає алкоголь. Скаржиться на головний біль, озноб, біль у ділянці серця. Тривожний, метушливий. Увечері посилився неспокій, рухове збудження, поривається втекти, сховатися. Змітає з коври "комахи, тарганів, павуків". Оберіть оптимальну схему лікування:

- a. Внутрішньовенно анальгін
- b. Внутрішньовенно галоперидол

с. Внутрішньовенно седуксен

d. Внутрішньовенно пірацетам

e. Внутрішньовенно лазикс

1422. Вагітна 17-ти років у терміні 34-35 тижнів доставлена бригадою ШМД в пологовий будинок зі скаргами на головний біль, погіршення зору, посмикування м'язів, судоми. АТ-190/100 мм рт.ст. на обох руках, набряки на ногах та животі. Стан плода не порушений, виділень із статевих органів немає. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Прееклампсія тяжкого ступеня

b. Епілепсія

c. Гіпертонічна енцефалопатія

d. Еклампсія

e. Менінгоенцефаліт

1423. До клініки дитячої хірургії доставлений новонароджений 3-х тижнів життя. На фоні повного благополуччя відзначається блювання "фонтаном" впродовж останніх двох тижнів. Блювотні маси не містять жовчі. Запідозрений пілоростеноз. Який вид обстеження буде найінформативнішим?

a. Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини

b. Лапароскопія

c. УЗД органів черевної порожнини

d. Рентгенконтрастне дослідження шлунка

e. Колоноскопія

1424. Дитину 3-х років вжалила бджола у щок. Розвинувся набряк язика, шиї, обличчя. Різка інспіраторна задишка з частотою 60/хв. Рс-144/хв. АТ-70/40 мм рт.ст. Аускультация легень: дихання різко ослаблене в нижніх відділах. Дитина різко збуджена. Який терапевтичний захід є першочерговим?

a. Інгаляція кисню

b. Лазикс внутрішньовенно

c. Обколоти постраждале місце адреналіном

d. Інтубація трахеї

e. Преднізолон внутрішньовенно

1425. Яка найбільш раціональна методика евакуації сечі з сечового міхура при гострій затримці сечовипускання внаслідок гострого паренхіматозного простатиту?

a. Катетеризація сечового міхура металевим катетером

b. Троакарна цистостомія

c. Епіцистостомія

d. Надлонна капілярна пункція сечового міхура

e. Катетеризація сечового міхура еластичним катетером

1426. Хворий 40-ка років протягом тривалого часу хворіє на виразкову хворобу шлунка. Відмітив, що в останні 2 дні вираженість болю стала меншою, але з'явилися слабкість, запаморочення. Вранці, при вставанні з ліжка, він на кілька секунд знепритомнів. Об'єктивно: блідий. Пальпаторно в епігастральній ділянці незначна болісність. Симптоми подразнення очеревини відсутні. Які методи діагностики слід використати в першу чергу для верифікації даної патології?

a. УЗД черевної порожнини

b. Рентгеноскопія шлунка

c. ФГДС

d. Комп'ютерна томографія черевної порожнини

е. Оглядова рентгенографія черевної порожнини

1427. Пологи другі, вчасні. 3 години тому відійшли навколоплідні води. Пологова діяльність активна, загальнорівномірнорозвужений таз II ступеня. Передбачувана маса плоду 3900 г. Серцебиття плоду не вислуховується. При піхвовому дослідженні відкриття шийки матки повне, плідного міхура немає, передлежить голівка плоду, притиснута до входу в малий таз. Стрілоподібний шов у поперечному розмірі. Яка лікарська тактика?

- a. Кесарів розтин
- b. Ведення пологів через природні статеві шляхи

c. Краніотомія

- d. Стимуляція пологової діяльності окситоцином
- e. Накладання акушерських щипців

1428. На другу добу після субтотальної резекції щитоподібної залози з приводу дифузного токсичного зобу у хворої з'явилися тонічні судоми пальців ("рука акушера"), позитивні симптоми Хвостека, Вейса, Труссо. Яке ускладнення операції виникло?

a. Гіпопаратиреоз

- b. Тиреотоксичний криз
- c. Асфіксія
- d. Інфаркт міокарда
- e. Анафілактичний шок

1429. Хворий поступив зі скаргами на напад серцебиття, ядуху, перебоїв в роботі серця. Подібні стани спостерігались і раніше. На ЕКГ: миготлива аритмія, ЧСС-160/хв. ЕхоКГ: зниження фракції викиду до 45% . З якого препарату доцільно надавати невідкладну допомогу?

- a. Верапаміл
- b. Анаприлін

c. Дигоксин

- d. Новокаїнамід
- e. Кордарон

1430. Хворий 38-ми років тривалий час хворіє на епілепсію. Вранці виникли часті великі судомні напади, в перервах між якими він залишався непритомним. На доторкання і больові подразники не реагує. Зіниці вузькі, реакція на світло квола. Тонус м'язів знижений. Наявні ознаки порушення дихання. З яких заходів необхідно розпочати надання невідкладної допомоги?

- a. Проведення протисудомної терапії
- b. Попередження травматизації голови

c. Відновлення прохідності дихальних шляхів

- d. Проведення дегідратаційної терапії
- e. Проведення люмбальної пункції

1431. Потерпілого 35-ти років доставлено до приймального відділення без свідомості. Брав участь у ліквідації аварії на хімічному виробництві, пов'язаному з галогенованими вуглеводнями. Об'єктивно: зіниці розширені, на світло не реагують, дихання Кусмауля, ригідність м'язів потилиці та кінцівок, позитивні рефлекс Бабинського, Гордона, Жуковського. Різко виражена жовтяниця, петехіальна висипка. Температура тіла - 37,6°C. Що зумовило розвиток вказаного стану в хворого?

- a. Гостра ниркова недостатність
- b. Гостре порушення мозкового кровообігу
- c. Гостра надниркова недостатність
- d. Гостра печінкова недостатність**

е. Геморагічна лихоманка

1432. Хворий на перитоніт 40-ка років звернувся по медичну допомогу на 5 день після початку больового синдрому, блювання. Об'єктивно: тургор шкіри знижений, АТ70/40 мм рт.ст. Рс-124/хв., температура тіла 38,5°C. Діурез відсутній. З якого інфузійного розчину слід розпочати внутрішньовенну регідратацію?

- а. 1% калію хлориду
- б. 3% натрію хлориду
- с. 10% глюкози
- д. 4% натрію гідрокарбонату
- е. 0,9% натрію хлориду

1433. В лікарню доставлена жінка 22-х років зі скаргами на біль в нижніх відділах живота, рясні кров'яністі виділення зі статевих шляхів. Рс-90/хв, АТ-100/70 мм рт.ст, живіт м'який. Остання менструація 6 тижнів тому. Який попередній діагноз?

- а. Гострий апендицит
- б. Порушена позаматкова вагітність
- с. Самовільний викидень
- д. Апоплексія яєчника
- е. Тромбоз мезентеріальних судин

1434. Мати викликала лікаря до дитини 1 рік 7 місяців зі скаргами на раптовий кашель, задишку, які з'явилися під час прийому їжі. При огляді: температура тіла у нормі, дитина активна. При аускультії легень: зліва свистячі хрипи на видиху, перкуторно - коробковий звук. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Бронхіоліт
- б. Бронхіальна астма
- с. Стороннє тіло бронху
- д. Кашлюк
- е. Обструктивний бронхіт

1435. У хворого скарги на біль у правому підребер'ї, слабкість, блювання, пронос, які з'явилися 5 годин тому. В анамнезі 2 тижні назад тупа травма живота. Об'єктивно гіпотензія, тахікардія. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Перитоніт
- б. Гострий апендицит
- с. Розрив селезінки
- д. Розрив кишечника
- е. Двоетапний розрив печінки

1436. У постраждалого у ДТП перелом кісток таза. Відмічається уретрорагія. Нестерпні тенезми, які підсилюють біль. Виділення сечі немає. Пальпаторно і перкуторно визначається розтягнутий сечовий міхур. Перша медична допомога буде полягати в наступному:

- а. Катетеризація сечового міхура еластичним катетером
- б. Катетеризація сечового міхура по провіднику
- с. Консервативне лікування (знеболювання, гемостатична терапія)
- д. Надлобкова пункція сечового міхура
- е. Катетеризація сечового міхура металевим катетером

1437. Хворий 45-ти років впав з мотоцикла. Скаржиться на біль у лівому стегні і гомілці. Об'єктивно:

відмічається патологічна рухомість і крепітація кісткових уламків у нижній третині лівого стегна і верхній третині гомілки. Яку транспортну іммобілізацію слід застосувати для профілактики травматичного шоку?

- a. Дві шини Крамера
- b. Шину Крамера
- c. Шину Дітеріхса**
- d. Прибинтувати одну кінцівку до іншої
- e. Шину Крамера і прибинтувати хвору ногу до здорової

1438. Хворий 47-ми років страждає на туберкульоз легенів 10 років. Періодично знаходиться на лікуванні в відділенні хронічних форм туберкульозу. Викликав "швидку допомогу" в зв'язку з появою кровотечі. З ротової порожнини впродовж 1 години виділилось 0,5 літра пінистої яскраво-червоної крові. Куди треба госпіталізувати хворого?

- a. Пульмонологічне відділення багатoproфільної лікарні
- b. Терапевтичне відділення протитуберкульозного диспансеру
- c. Торакальне відділення протитуберкульозного диспансеру**
- d. Хірургічне відділення багатoproфільної лікарні
- e. Терапевтичне відділення загальносоматичної лікарні

1439. У дитини 8-ми років підвищення температури до 39°C, нежить зі значними гнійними виділеннями, вологий кашель, кон'юнктивіт з гнійним виділенням, світлобоязливість. На слизовій оболонці щік білуваті ділянки висівкоподібно злуценого епітелію. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Грип
- b. Кір**
- c. Скарлатина
- d. Кореподібна краснуха
- e. Висипний тиф

1440. Хвора звернулась зі скаргами на розширення вен правої нижньої кінцівки, наявність пігментації шкіри, набряку м'яких тканин правої гомілки. Права гомілка набрякла, шкіра гіперпігментована, багряносинюшного кольору, гаряча на дотик. Яка подальша тактика?

- a. Призначення гепаринотерапії
- b. Призначення венорутону
- c. Консультація дерматолога
- d. Консультація судинного хірурга**
- e. Туге бинтування кінцівки

1441. У дитини 4-тижневого віку через 2 тижні від початку захворювання, що проявляється блюванням "фонтаном", вираженою гіпотрофією і ексикозом, педіатр запідозрив вроджений пілоростеноз. При надходженні до дитячого відділення стан вкрай важкий: риси обличчя загострені, адинамія, сильна спрага, анурія, запах сечі з рота, сірість шкірних покривів. У сироватці крові: натрій - 135 моль/л, калій - 3,7 ммоль/л. Коматозний стан якого характеру розвинувся у дитини?

- a. Гіпохлоремічна кома**
- b. Кетоацидотична кома
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Гіперосмолярна кома
- e. Азотемічна кома

1442. У чоловіка 53-х років, хворого на цукровий діабет II типу, розвинулась кома. Глікемія - 36 ммоль/л, калій - 4,4 ммоль/л, натрій - 160 ммоль/л, рН крові - 7,24, стандартний бікарбонат - 20

ммоль/л, зсув буферних основ - 4 ммоль/л, сечовина - 16 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперлактацидемічна кома
- b. Діабетичний кетоацидоз
- c. Гіперосмолярна кома**
- d. Гіпоглікемічна кома
- e. Гостра серцева недостатність

1443. Хвора 66-ти років скаржиться на болі в животі, нудоту, блювання, болі в м'язах. Об'єктивно: різко виражені симптоми дегідратації, дихання Кусмауля, АТ-90/50 мм рт.ст., анурія, температура 35,9°C, глікемія - 12,9 ммоль/л, ацетонурія відсутня. рН крові 6,8, вміст молочної кислоти 1,7 ммоль/л (норма 0,62-1,3 ммоль/л). Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Уремічна кома
- b. Мозкова кома
- c. Гіперосмолярна кома
- d. Гіперлактацидемічна кома**
- e. Кетоацидотична кома

1444. -річний чоловік хворий на інсулінозалежний діабет, поступив зі скаргами на блювання, що тривало протягом 2-х днів, біль у животі та втрату свідомості. Газометричне дослідження крові вказувало на метаболічний ацидоз. Глюкоза крові 14,8 ммоль/л. Чим викликаний важкий стан пацієнта?

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Хвороба Аддісона
- c. Інфаркт міокарда
- d. Діабетичний кетоацидоз**
- e. Інсульт

1445. У хлопчика 9-ти років скарги на загальну слабкість, підвищення температури до 37,8°C, висипання на шкірі. Об'єктивно: на шкірі еритема, набряк, множинні бульозні елементи. В анамнезі контакт з рослинами після дощу. Яке лікування необхідно призначити?

- a. Ентеросорбенти
- b. Глюкокортикоїди**
- c. Сечогінні
- d. Антибіотики
- e. Антигістамінні

1446. У пологовий будинок доставлена вагітна без свідомості після трьох нападів еклампсії у терміні 32 тижні. Об'єктивно: стан дуже тяжкий, АТ-180/120 мм рт.ст., анурія. Серцебиття плода глухе, 142/хв. Шийка матки сформована, канал шийки матки закритий. Тактика ведення вагітної?

- a. Передопераційна підготовка зШВЛ протягом декількох годин, потім оперативне розродження
- b. Створення глюкозо-вітамінногормонально-кальцієвого фону у сукупності з комплексною інтенсивною терапією
- c. Інтенсивна терапія протягом декількох годин, потім кесарів розтин
- d. Комплексна терапія гестозу протягом доби, потім розродження
- e. Розродження шляхом кесаревого розтину в екстреному порядку**

1447. Хвора 25-ти років перенесла тяжку форму фолікулярної ангіни. Поступово болі під час ковтання зменшились, температура нормалізувалась. Відчула себе здоровою. Але через 2 дні знову піднялася температура до 38°C, з'явилися болі під час ковтання. Ліва частка щитоподібної

залози збільшилась, стала щільною і різко болісною, шкіра над нею гіперемована. З'явилися тахікардія, подразливість, пітливість. У крові: лейкоцити - $14,0 \times 10^9/\text{л}$, ШЗЕ - 30 мм/год. Основний обмін $+25\%$. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дифузний токсичний зоб
- b. Паратиреоз
- c. Рак щитоподібної залози
- d. Гострий тиреоїдит**
- e. Мікседема

1448. У дитини 10 місяців на тлі легкого перебігу ГРВІ з'явилися повторні клонічні судоми. При огляді виявлено затримку психомоторного розвитку, краніотабес, деформацію грудної клітки, потовщення метафізів трубчатих кісток. Рівень кальцію крові - $1,6 \text{ ммоль/л}$, інтервал QT на ЕКГ подовжений - 0,33 сек. Даних про перинатальне ушкодження ЦНС немає. Спинномозкова рідина інтактна, витікала під тиском. Вигодування штучне, без овочевих страв. Про яке захворювання йдеться?

- a. Менінгіт
- b. Енцефаліт
- c. Нейротоксикоз
- d. Спазмофілія**
- e. Енцефалітична реакція

1449. У дитини 10-ти місяців, що постійно вигодовувалась коров'ячим молоком, відмічено виражений систолічний шум на верхівці серця та акроціаноз. Сонографічно вади серця не виявлено. У крові: Hb - 38 г/л, КП - 0,7. Першочергова терапія:

- a. Серцеві глікозиди по швидкій схемі насичення
- b. Введення рекормону
- c. Трансфузія цільної крові
- d. Ентеральне введення препаратів заліза
- e. Трансфузія еритроцитарної маси**

1450. У недоношеної новонародженої дитини, що народилася від матері з ознаками ендометриту, сірий відтінок шкіри, млявість, гіперестезія, менінгеальні знаки, блювання, гіпотермія. Запідозрений гнійний менінгіт. Яке дослідження допоможе підтвердити діагноз?

- a. Дослідження ліквору**
- b. Дослідження крові
- c. Дослідження слини
- d. Дослідження калу
- e. Дослідження сечі

1451. До сімейного лікаря звернулася дівчинка 8-ми років зі скаргами на підвищену пітливість, серцебиття, схуднення. З анамнезу: хвороба розвинулася 1,5 роки тому, коли з'явилися серцебиття і поступова втрата ваги. Лікування не отримувала. Об'єктивно: шкіра волога, Рс - 130/хв. АТ - 135/60 мм рт.ст. Щитоподібна залоза III ст., рухома, безболісна. Який попередній діагноз?

- a. Гігантизм
- b. Вроджена вада серця
- c. Надмірні фізичні навантаження
- d. Дифузний токсичний зоб**
- e. Синдром мальабсорбції

1452. У пацієнтки 16-ти років при введенні в/в ферум-леку виник сильний головний біль, шум у

вухах, болі за грудниною, відчуття жару, пітливість. Об'єктивно: стан хворої важкий, Ps-115/хв., ниткоподібний, АТ80/30 мм рт.ст. Який з препаратів необхідно ввести в першу чергу?

a. Преднізолон

b. Мезатон

c. Допамін

d. Атропін

e. Адреналін

1453. Пацієнт 54-х років, що знаходиться в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. При огляді діагностовані зупинка серцевої діяльності і дихання, розпочато легенево-серцеву реанімацію. На ЕКГ асистолія. Далі необхідно:

a. Ввести внутрішньовенно лідокаїн

b. Дефібриляція

c. Ввести внутрішньосерцево адреналін

d. Ввести внутрішньовенно новокаїнамід

e. Ввести внутрішньовенно строфантин

1454. Дитині 4 місяці. Мати скаржиться на блювання після нових видів їжі протягом декількох годин. Періодично у дитини з'являються напади хвилювання: різкий крик з підведенням ніг до черева. Об'єктивно: шкіра бліда, спостерігається тахікардія, живіт здутий, гази не відходять. Замість випорожнень - кров. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Інвагінація

b. Ентерит

c. Поліп прямої кишки

d. Виразкова хвороба

e. Коліт

1455. Хвора 18-ти років страждає на цукровий діабет I типу з 10-ти років. Отримує 60 ОД інсуліну на добу. Вранці поснідала недостатньо, через 2 години знепритомніла. Об'єктивно: свідомість відсутня. Дихання рівне, ритмічне. Шкіра волога, тонус м'язів кінцівок підвищений. АТ-110/70 мм рт.ст. Ps-80/хв. Прикушування язика немає. Менінгіальні симптоми відсутні. Що повинен виконати лікар швидкої допомоги?

a. Ввести 20 ОД інсуліну п/ш та транспортувати до лікарні

b. Налагодити в/в краплинне введення 0,9% р-ну натрію хлориду та транспортувати до лікарні

c. Доставити хвору у лікарню, де будуть виконані лікувальні заходи

d. Налагодити в/в краплинне введення 5% р-ну глюкози та транспортувати до лікарні

e. Ввести хворій 40% р-н глюкози в/в струминно та транспортувати до лікарні

1456. Дитина 13-ти років, яка впродовж 3-х років хворіє на цукровий діабет, доставлена у відділення інтенсивної терапії. Після перенесеного грипу протягом 2-х тижнів з'явилися спрага, поліурія, втрата ваги. Поступово збільшувалася слабкість, з'явилася сонливість. Під час госпіталізації цукор крові - 20 ммоль/л, цукор сечі - 4% , кетонів тіла в сечі ++++. Діагностовано діабетичну (гіперглікемічну кетоацидотичну) прекому. Розпочата регідраційна терапія ізотонічним розчином хлориду натрію. Яка початкова доза інсуліну має бути призначена?

a. 0,05-0,1 ОД/кг/годину

b. 0,5 ОД/кг/годину

c. 0,5-1,0 ОД/годину

d. 1-1,5 ОД/кг/добу

e. 1 ОД/кг/годину

1457. Хвора 36-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на біль ниючого характеру, який виник гостро в клубовій ділянці і попереку з іррадіацією в пахову ділянку справа. Біль виник після переохолодження. Під час пальпації болісність у клубовій ділянці справа. Підвищення температури тіла до 37,8°C. У крові: ШЗЕ- 22 мм/год, лейк.- 9,3×10⁹/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вагоінсулярна криза
- b. Правобічний деформуючий коксартроз
- c. Злоякісна пухлина товстої кишки
- d. Загострення хронічного аднекситу**
- e. Лямбаго

1458. Хворий 30-ти років слюсар контрольновимірювальних приладів, звернувся до лікаря зі скаргами на біль у животі, послаблення випорожнень, різку слабкість, набухання та біль ясен, відчуття металевого присмаку у роті. Об'єктивно: набухання ясен, наявність виразок на них. Живіт болючий під час пальпації тонкого та товстого кишечника, кров у калі. Пожвавленість сухожильних рефлексів. Яке захворювання найбільш імовірне у хворого?

- a. Хронічне отруєння свинцем
- b. Виразковий коліт
- c. СНІД
- d. Хвороба Крона
- e. Гостре отруєння металевою ртуттю**

1459. Дитині 6-ти років, оперованій з приводу розлитого перитоніту, у процесі забезпечення анестезіологічного засобу, проводиться штучна вентиляція легень у режимі помірної гіпервентиляції. На яких цифрах необхідно підтримувати рівень рСО₂ у КЛС-грамі?

- a. 20-25 мм рт.ст.
- b. 40-45 мм рт.ст.
- c. 50-55 мм рт.ст.
- d. 30-35 мм рт.ст.**
- e. 35-40 мм рт.ст.

1460. Хвора 28-ми років доставлена до лікарні машиною швидкої допомоги без свідомості. Об'єктивно: запах ацетону у повітрі, що видихається, шкіра суха, язик обкладений коричневим нальотом, сухий, тонус очних яблук знижений, дихання за типом Кусмауля. Цукор крові - 25,2 ммоль/л, ацетон сечі ++, осмолярність крові - 280 мосмоль/л. Які невідкладні заходи потрібно вжити?

- a. Внутрішньовенне краплинне введення 2,5% розчину бікарбонату натрію
- b. Проведення регідrataції, дробне введення інсуліну**
- c. Внутрішньовенне краплинне введення 5% розчину глюкози
- d. Внутрішньовенне струминне введення 40% розчину глюкози
- e. Внутрішньом'язове введення 1% розчину глюкагону

1461. Хвора 54-х років, що страждає на гіпотиреоз, скаржилась на підвищену втомлюваність, сонливість, загальне нездужання, погану пам'ять, неможливість виконувати нескладну роботу, задишку, запори, значне збільшення ваги. Впродовж декількох місяців не приймала гормональну терапію. Стан поступово погіршувався. Дільничний лікар знайшов хвору у непритомному стані, дихання рідке, поверхневе, тони серця глухі, ЧСС-45/хв., шкіра суха, холодна, живіт м'який. Які заходи потрібно було вжити раніше для недопущення розвитку коматозного стану?

- a. Призначити замісну терапію тиреоїдними гормонами**
- b. Призначити сечогінні
- c. Призначити 5% розчин глюкози

- d. Призначити інсулін
- e. Призначити серцеві глікозиди

1462. У спекотну погоду юнак 14-ти років відпочивав на пляжі. Через 6 годин вдома поскаржився на загальну слабкість, головний біль, запаморочення, нудоту й блювання. Об'єктивно: гіперемія шкіри обличчя та голови, одутлість обличчя. Шкірні покриви вологі. ЧД-19/хв., АТ-125/80 мм рт.ст., ЧСС=Ps=104/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Сонячний удар**
- b. Тепловий удар середнього ступеня
- c. Нейроциркуляторна дистонія
- d. Тепловий удар важкого ступеня
- e. Тепловий удар легкого ступеня

1463. Вагітна на останньому триместрі, прийнявши горизонтальне положення, знепритомніла. Черговий лікар підняв хвору, надавши їй вертикальне положення. Хвора опритомніла. Тони серця чисті, ритмічні, 76/хв., дихання везикулярне, АТ-100/70 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Істерія
- b. Вазодепресивне зомління
- c. Стиснення нижньої порожнистої вени маткою**
- d. Вегето-судинна дистонія
- e. Ортостатичний колапс

1464. Хлопчик 12-ти років хворіє на atopічну бронхіальну астму з важким перебігом. Під час останнього нападу 4 інгаляції сальбутамолу ефекту не дали. Наросли задишка, тахікардія, неспокій. Шкіра бліда з ціанотичним відтінком. У легенях різко ослаблене дихання, хрипи не вислуховуються. Який з перелічених заходів є першочерговим?

- a. Інгаляція зволоженого кисню
- b. Внутрішньовенне введення преднізолону**
- c. Внутрішньовенне введення амброксолу
- d. Внутрішньовенне введення еуфіліну
- e. Внутрішньовенне введення кларитроміцину

1465. Хворий скаржиться на головний біль, біль у ділянці серця, нудоту, сухість у роті, безсоння. Об'єктивно: обличчя гіперемоване, тремор пальців рук і язика, хода некоординована, виражена пітливість, настрій різко знижений. Зловживає спиртними напоями, останню добу алкоголь не вживав. Визначте психопатологічний синдром:

- a. Деліріозний
- b. Астенічний
- c. Депресивний
- d. Абстинентний**
- e. Аментивний

1466. У дівчини 19-ти років після зґвалтування з'явилися постійна плаксивість, тривога, настрої став пригніченим, знизилася працездатність, рухи загальмовані, виникли думки про недоцільність життя. Визначте психопатологічний стан:

- a. Судинна депресія
- b. Реактивна депресія**
- c. Ендогенна депресія
- d. Тривожна депресія
- e. Інволюційна депресія

1467. Сімейного лікаря, який іде у поїзді, запросили у сусіднє купе до пасажира, який, за словами оточуючих, поперхнувся шматком м'яса. Об'єктивно: ціаноз, при спробі вдихнути роздається різкий свист. Який з перерахованих заходів лікар має виконати перш за все?

a. -

b. Прийом Геймліха

c. Зупинити поїзд та викликати швидку

d. Трахеотомія підручними засобами

e. Почати виконувати штучну вентиляцію легень

1468. Жінка 23-х років звернулася до лікаря зі скаргами на незначні кров'янисті виділення з піхви протягом доби, болі в низу живота. Остання нормальна менструація 2 місяці тому. Об'єктивно загальний стан не порушений. Живіт при пальпації м'який, болючий в нижніх відділах. Виділення кров'янисті незначні. Яке додаткове обстеження є доцільним?

a. Рентгенологічне обстеження

b. Ультразвукове обстеження

c. Імунологічний тест на вагітність

d. Пункція заднього склепіння піхви

e. Лапароскопічне обстеження

1469. Чоловіка 39-ти років доставлено до лікарні з ножовим пораненням у живіт. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, Ps112/хв., ритмічний, АТ-120/90 мм рт.ст. На передній черевній стінці рана 1,5х2,5 см в правому підребер'ї. Живіт при пальпації помірно болючий в ділянці рани, перистальтика вислуховується, симптомів подразнення очеревини немає. Яка подальша тактика?

a. Лапароцентез

b. Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини

c. Ревізія та первинна хірургічна обробка рани

d. Лапароскопія

e. Діагностична лапаротомія

1470. Хлопчик 6-ти років знаходиться в реанімаційному відділенні з приводу олігоануричної стадії гострої ниркової недостатності. При ЕКГ-моніторингу зафіксовано шлуночкову фібриляцію. Які реанімаційні заходи слід провести першочергово?

a. Введення розчину адреналіну

b. Електродефібриляція

c. Штучна вентиляція легень

d. Введення кальцію хлориду

e. Проведення оксигенотерапії

1471. Хвора 58-ми років перебуває в інфекційному відділенні з приводу важкої форми вірусного гепатиту В. На 4-й день лікування стан різко погіршився, з'явились сонливість, дезорієнтація у просторі, нечітка мова, тонічні судоми. У крові: ШЗЕ- 50 мм/год, ер.- 2,7×10¹²/л, загальний білірубін - 300 мкмоль/л, АсАТ-2,9 ммоль/год·л, АлАТ-3,1 ммоль/год·л. Яке найбільш імовірне ускладнення виникло?

a. Геморагічний інсульт

b. Синдром Бадда-Кіарі

c. Уремична кома

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Гостра печінкова енцефалопатія

1472. Хворий 58-ми років доставлений до приймального відділення з діагнозом гострий інфаркт

міокарда. Раптово знепритомнів. Об'єктивно: пульс не визначається, дихання відсутнє, зіниці розширені. Яка тактика чергового лікаря?

- a. Негайна реєстрація ЕКГ для визначення подальшої тактики
- b. Надання невідкладної медикаментозної допомоги
- c. Негайне транспортування хворого до відділення реанімації
- d. Викликати чергову реанімаційну бригаду
- e. Розпочати серцево-легеневу реанімацію**

1473. У хлопчика 6-ти років, хворого на гемофілію А, після травми виник гострий біль у правому колінному суглобі. Яка невідкладна допомога на догоспітальному етапі?

- a. Кріопреципітат 15-20 ОД АГГ на 1 кг маси тіла**
- b. Накладання стискаючої пов'язки
- c. Введення знеболюючих засобів
- d. Накладання іммобілізаційної шини
- e. Введення антибіотиків

1474. У дівчинки 9-ти років на фоні отруєння грибами відмічається вкрай тяжкий загальний стан. Шкірні покриви різко бліді, свідомість затьмарена. Протягом останніх 2-х діб спостерігається анурія на фоні інтенсивної консервативної терапії. Яка подальша лікувальна тактика?

- a. Продовжити призначену терапію
- b. Посилити консервативну терапію
- c. Провести гемодіаліз**
- d. Провести плазмаферез
- e. Провести гемосорбцію

1475. У жінки в 37 тижнів вагітності виникла кровотеча із статевих шляхів, наступила втрата свідомості. Про що слід подумати в першу чергу, виходячи з цих даних?

- a. Геморагічний шок**
- b. Центральне передлежання плаценти
- c. Рак шийки матки
- d. Відшарування плаценти
- e. Септичний шок

1476. У хворої була проведена операція екстирпації матки без додатків. Через 4 години після операції з'явилася цегляного кольору сеча, болі внизу живота, хвора у свідомості. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інтраопераційне пошкодження сечового міхура**
- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Кіста нирки
- d. Рак нирки
- e. Нирковокам'яна хвороба, ниркова коліка

1477. Хвора 25-ти років внаслідок ДТП отримала важку черепно-мозкову травму, знаходиться в коматозному стані. Проведена М-Ехо-енцефалографія. Знайдено зміщення серединних структур мозку вправо на 12 мм. За допомогою комп'ютерної томографії в лобно-тім'яній ділянці зліва знайдена субдуральна гематома розміром 6х7х7 см. Яка тактика лікування?

- a. Хірургічне лікування**
- b. Застосування оксібаротерапії
- c. Проведення дезінтоксикаційної терапії
- d. Проведення краніоцеребральної гіпотермії

е. Нагляд за хворою у динаміці

1478. Хворий 48-ми років надійшов до стаціонару із клінікою печінкової недостатності. При огляді виявлено незначні неврологічні зрушення. Втрата ваги незначна. Наявний асцит легко піддається лікуванню. У крові: білірубін в сироватці крові 3,0 мг/% , рівень альбуміну - 3,2 мг/% , протромбіновий індекс - 75% . До якої групи печінково-клітинної недостатності можна віднести дані зрушення згідно з класифікацією печінкової дисфункції за Чайлд-П'ю?

- a. 1
- b. 1a
- c. 1b
- d. 2
- e. 3

1479. У хворої 53-х років із оклюзією правої нирки каменем та загостренням хронічного пієлонефриту розвинувся інфекційнотоксичний шок. Призначена інфузійна терапія. Після підвищення артеріального тиску з метою профілактики повторного зниження його, які слід здійснити першочергові заходи?

- a. Посилити антибактеріальну терапію
- b. Призначити серцеві глікозиди
- c. Призначити гідрокарбонат натрію
- d. Відновити відтік сечі з нирки
- e. Призначити сечогінні препарати

1480. Дитину 11-ти місяців на 3-й день хвороби госпіталізовано до інфекційного стаціонару з підвищенням температури тіла до 38°C, багаторазовим блюванням і частими водянистими випорожненнями. Маса тіла знижена на 6% . Який метод регідратації треба призначити?

- a. Оральна регідратація
- b. Внутрішньовенний струминний
- c. Внутрішньовенний крапельний
- d. Введення рідини ендогастрально
- e. Введення рідини підшкірно крапельно

1481. Хворий 66-ти років скаржиться на серцебиття, болі у серці, слабкість. Симптоми з'явилися знезапче, після фізичного навантаження. На ЕКГ: комплекси QRS поширені до 0,12 секунд, зубець Р перед шлуночковим комплексом відсутній, ЧСС 200/хв. Який препарат є препаратом вибору в цьому випадку?

- a. Хінідин
- b. Лідокаїн
- c. Обзидан
- d. Верапаміл
- e. Дигоксин

1482. Хвора на гіпертиреоз 32-х років самостійно відмінила прийом антитиреоїдних засобів. Скаржиться на серцебиття, лихоманку до 38,5°C, болі у животі, пронос, блювання. Об'єктивно: психомоторне збудження, ЧСС-140/хв., АТ-150/90 мм рт.ст. Який патологічний стан розвинувся у хворої?

- a. Гостра надниркова недостатність
- b. Криз при феохромоцитомі
- c. Гіпертензивний криз
- d. Тиреотоксичний криз

е. Вегето-судинний криз

1483. Пацієнтка 58-ми років, що знаходиться на стаціонарному лікуванні в терапевтичному відділенні з приводу гіпертонічної хвороби, раптово знепритомніла. Черговий лікар діагностував зупинку серцевої діяльності та дихання. Після забезпечення прохідності дихальних шляхів необхідні наступні заходи:

- a. Ввести внутрішньовенно лідокаїн
- b. Ввести внутрішньосерцево адреналін
- c. Ввести внутрішньосерцево атропін
- d. Штучна вентиляція легень, зовнішній масаж серця**
- e. Ввести внутрішньосерцево норадреналін

1484. Жінка 34-х років після зґвалтування висловлює суїцидальні думки, скаржиться на зниження настрою. В даному випадку необхідно:

- a. Рекомендувати звернутися до гінеколога
- b. Рекомендувати звернутися до терапевта
- c. Ввести 2,0 сибазону
- d. Рекомендувати звернутися до судовомедичної експертизи
- e. Здійснити госпіталізацію до психіатричної клініки**

1485. До приймального відділення доставлено чоловіка 30-ти років після втоплення у прісній воді, яке відбулося близько 40 хвилин тому і супроводжувалося клінічною смертю та успішною реанімацією. Чоловік у свідомості, при аускультатії у легенях вислуховуються хрипи над всіма легеневидами полями. Основний напрямок подальшої терапії:

- a. Введення глюкокортикоїдів
- b. Введення інгібіторів протеолізу
- c. Відновлення ОЦК
- d. Киснетерапія
- e. Дегідратація**

1486. У роділлі 35-ти років відбулися треті термінові нормальні пологи. Загальна крововтрата склала 400 мл, через 1 годину з піхви з'явилося 100 мл кров'янистих виділень із згортками. Які діагностичні заходи необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Загальний аналіз крові
- b. Кюретаж порожнини матки
- c. Визначення висоти стояння дна матки
- d. Огляд шийки матки в дзеркалах**
- e. Зондування порожнини матки

1487. Хвора 54-х років з міомою матки і анемією (Hb-52 г/л, Ht-17%) скаржиться на головний біль, слабкість, запаморочення. Лікар призначив жінці трансфузію однокрупних відмитих еритроцитів. Яка основна мета гемотрансфузії в цьому випадку?

- a. Стимулююча
- b. Поживна
- c. Замісна**
- d. Детоксикаційна
- e. Гемодинамічна

1488. Хворий 19-ти років захворів тиждень тому з появи слабкості, зниження апетиту, важкості в епігастрії; помітив темний колір сечі. Об'єктивно: стан задовільний, інтоксикація не виражена,

активний, склери і шкіра субіктиричні, печінка еластичної консистенції, виступає на 2 см. У сироватці виявлений HBsAg, АлАТ-2,12 ммоль/л·год; білірубін 39,7 мкмоль/л. Де доцільно лікувати даного пацієнта?

a. Інфекційне відділення

b. Амбулаторно

c. Соматичне відділення

d. Боксове відділення

e. Стаціонар на дому

1489. Жінка 47-ми років госпіталізована зі скаргами на слабкість, жовтяницю, свербіж шкіри. Захворіла 2,5 місяці тому, гостро, з явищами ознобу та підвищенням температури до 39°C; через 2 тижні виникла наростаюча жовтяниця. Об'єктивно: значна жовтяниця, печінка не пальпується, жовчний міхур збільшений, не болючий. Білірубін крові - 190 мкмоль/л, за рахунок прямого. Кал ахолічний. Яка ймовірна причина жовтяниці у хворої?

a. Механічна жовтяниця

b. Хвороба Жильбера

c. Синдром Каролі

d. Паренхіматозна жовтяниця

e. Гемолітична жовтяниця

1490. Хворий 30-ти років скаржиться на пронос з домішками слизу і крові, переймоподібний біль у животі. Хворіє 4 роки, впродовж яких схуд на 10 кг. Об'єктивно: Рс100/хв., АТ-100/60 мм рт.ст., температура - 38°C. Живіт м'який, болючий у лівій здухвинній ділянці. У крові: ер.- 3, 1·10¹²/л, Нb85 г/л, лейкоц.- 11,2·10⁹/л, ШЗЕ- 32 мм/год. Реакція Грегерсена позитивна. Іригоскопія - товста кишка звужена, зернистість слизової оболонки, гаустри відсутні, контури нечіткі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Туберкульоз кишечника

b. Хронічний коліт

c. Синдром подразненої товстої кишки

d. Хвороба Крона

e. Неспецифічний виразковий коліт

1491. У хворого 49-ти років діагностовано ішемічний інсульт. Прийнято рішення про початок тромболітичної терапії. В які строки від початку захворювання терапія буде максимально ефективною?

a. До 1-ї доби

b. До 1-ї години

c. До 6-ти годин

d. В діапазоні 6-12 годин

e. До 3-х годин

1492. До приймального відділення лікарні госпіталізовано хворого 25-ти років із політравмою. Діагностовано ЗЧМТ. Забій головного мозку І ст. Перелом кісток тазу, лівої стегнової кістки. З метою проведення масивної інфузійно-трансфузійної терапії хворому проведено пункцію та катетеризацію v. subclavia dextra центральним венозним катетером. Центральний венозний тиск у хворого негативний. Яке ускладнення можна отримати під час пункції центральної вени при негативному центральному венозному тиску?

a. Жирова емболія

b. Венозна кровотеча

c. Інфекційні ускладнення

d. Повітряна емболія

e. Тромбоемболія

1493. Хворий 38-ми років, що страждає на нирковий туберкульоз, привезений родичами до районної лікарні в непритомному стані. Об'єктивно: кома 1. Гіпотрофія 2 ст. Шкіра та слизові коричневого кольору з бронзовим відливом. На шкірі окремі осередки вітиліго. АТ-65/0 мм рт.ст., ЧСС44/хв. Діагностована гостра надниркова недостатність. Який препарат треба ввести в першу чергу?

a. Адреналін

b. Реополіглюкін

c. Дексаметазон

d. Мезатон

e. Новодрін

1494. Хвора 22-х років госпіталізована сімейним лікарем у відділення хірургії. Скарги на гострі болі у ділянці ануса, підвищення температури тіла до 37,8°C. Пальпаторно визначається пухлиноподібне утворення у ділянці 2-х годин умовного циферблату, розміром 2х3 см, різко болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Рак прямої кишки

b. Гострий сфінктерит

c. Гострий геморой

d. Тріщина прямої кишки

e. Гострий парапроктит

1495. Селективні α -адреноміметики недоцільно застосовувати для поновлення серцевої діяльності внаслідок:

a. Вираженого аритмогенного ефекту

b. Здатності підвищувати систолічний артеріальний тиск

c. Значного підвищення потреби міокарда у кисні

d. Відсутності позитивного ефекту на міокард

e. Нездатності підвищувати діастолічний артеріальний тиск

1496. Дівчина 26-ти років, з метою суїциду, прийняла 50 таблеток снодійного. Стан вкрай важкий: непритомна, зіниці широкі без реакції на світло. Дихання хрипле, 10/хв., за участю допоміжних м'язів, ціаноз. В легенях численні вологі хрипи. Ps124/хв., поверхневий, АТ-90/40 мм рт.ст. В чому буде полягати невідкладна допомога?

a. Інтубація трахеї

b. Допоміжне дихання респіратором "Амбу"

c. Гіпербарична оксигенація

d. Стимуляція діурезу і компенсація плазмозамінниками

e. Туалет трахеобронхіального дерева

1497. Хвора 26-ти років, незаміжня, звернулась до лікаря жіночої консультації з скаргами на головний біль, який завжди супроводжує менструацію. З анамнезу з'ясовано, що головний біль виникає не тільки під час місячних, але й після перенапруження, а також при різкій зміні погодних умов. Ритм менструацій збережений: через 28-29 днів, по 3-4 дні, безболісні. При гінекологічному огляді патології не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Передменструальний синдром

b. Енцефаліт

c. Мігрень

- d. Овуляторний синдром
- e. Гостре порушення мозкового кровообігу

1498. Військовослужбовець 20-ти років потрапив у осередок дії ОР. Евакуйований до МПБ, введено підшкірно 4 мл 0,1% розчину атропіну. Скарги на загальну слабкість, спрагу, сухість у горлі, охриплість голосу, збудження, дратівливість. Шкіра обличчя гіперемована, зіниці розширені. В легенях жорстке дихання. Ps-112/хв, АТ-140/90 мм рт.ст. Що стало причиною зазначеної картини?

- a. Ураження дифосгеном
- b. Передозування реактиваторів холінестерази
- c. Ураження зарином
- d. Ураження зоманом
- e. Атропінізація організму

1499. Потерпілого 33-х років через 3 години після землетрусу доставлено до клініки. Об'єктивно: відірвана верхня права кінцівка, кукса під джгутом. АТ-60/30 мм рт.ст., ЧСС-140/хв. Який ступінь шоку?

- a. I
- b. IV
- c. V
- d. III
- e. II

1500. У чоловіка 37-ми років після фізичного навантаження раптово виникає виражений біль у правому підребер'ї, нудота та блювання. Біль триває 5 хвилин та знов повторюється через 1 годину. Симптом Мерфі позитивний. Який попередній діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Гострий гепатит
- c. Хронічний холецистит
- d. Гострий панкреатит
- e. Жовчна коліка

1501. У хлопчика 11-ти років протягом 30-ти хвилин на фоні відсутності свідомості відмічаються напади судом у вигляді тонічного напруження м'язів обличчя, розгиначів кінцівок, яке змінюється короткими посмикуваннями різних м'язових груп тулуба і кінцівок з відхиленням очних яблук вгору і в бік. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Епілептична реакція
- b. Епілептичний синдром
- c. Генералізований епілептичний статус
- d. Судомна реакція
- e. Судомний напад неуточненого генезу

1502. У дитини 5-ти років, що хвора на грип, спостерігається втрата свідомості. При люмбальній пункції спинномозкова рідина витікала частими краплями, цитоз - 5 клітин. Про що в першу чергу треба думати?

- a. Менінгіт
- b. Нейротоксикоз
- c. Непритомність
- d. Епілепсія
- e. Колапс

1503. При ДТП було травмовано пішохода. Свідомість відсутня, АТ-80/50 мм рт.ст. та прогресивно знижується, грудна клітка парадоксально здійсмається, права нижня кінцівка у стегні ротована назовні. Який попередній діагноз?

- a. Флотуюча грудна клітка, гемопневмоторакс. Забій головного мозку. Травматичний шок III ст.
- b. Поєднана скелетно-торакальна травма тяжкого ступеня. Закритий перелом правої стегнової кістки зі зміщенням. Флотуюча грудна клітка. Травматичний шок III ст.**
- c. Забій головного мозку. Травматичний шок III ст.
- d. Закритий перелом правої стегнової кістки зі зміщенням. Флотуюча грудна клітка, забій головного мозку
- e. Закритий перелом правої стегнової кістки зі зміщенням. Флотуюча грудна клітка, гемопневмоторакс

1504. Дитина від першої вагітності, термінових пологів, з дистocieєю плечиків, народилася з вагою 4620 г, довжина 54 см. Оцінка за шкалою Апгар 8-8 балів. При народженні закричав відразу, реакція на огляд помірно знижена. Крик гучний, роздратований. Через 30 хвилин після народження дитина стогне, з'явилися дихальні розлади, через годину тонічні судоми. Який попередній діагноз?

- a. Сидром дихальних розладів
- b. Асфіксія
- c. Вроджена пневмонія
- d. Вроджена вада серця
- e. Пологова травма**

1505. Молодого чоловіка вкусила гадюка у ділянку стопи. Який з нижченаведених невідкладних заходів слід виконувати саме при укусі гадюки?

- a. Іммобілізація ураженої кінцівки**
- b. Вичавлювання залишків отрути з рани
- c. Обробка рани антисептиками
- d. Накладення стерильної пов'язки на рану
- e. Накладання тугого джгута на кінцівку вище ділянки укусу

1506. Робітник 28-ми років лакофарбного виробництва при аварійній ситуації під час розвантаження фосгену відчув специфічний запах прілого сіна внаслідок несправності протигазу. Під наглядом 6 годин. Скарг, окрім відрази до тютюну, не пред'являє, тому від подальшого спостереження категорично відмовляється. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки рожевого кольору, ЧД-22/хв., ЧСС-60/хв. У крові: без патологічних змін. Вкажіть необхідний термін перебування постраждалого під наглядом лікаря:

- a. 4-6 годин
- b. 12-18 годин
- c. 36 годин
- d. 24 години**
- e. 6-12 годин

1507. У хворого з зупинкою серця впродовж 40 хвилин проводиться закритий масаж серця та штучне дихання. Який показник найбільш імовірно свідчить про ефективність реанімаційних заходів?

- a. Звуження зіниць**
- b. Артеріальний тиск
- c. Поява самостійного дихання
- d. Аускультативно прослуховуються серцеві тони
- e. Наявність пульсу на периферичних артеріях

1508. На вулиці знайдена дитина 6-ти років без свідомості, яка тримає в руці обірваний електричний дріт. Об'єктивно: частота дихання 5/хв., скорочення серця аритмічні, тони глухі, пульс слабого наповнення, ЧСС - 20/хв. Яку допомогу необхідно надати першочергово?

- a. Штучне дихання
- b. Закритий масаж серця
- c. Призупинити вплив електричного струму**
- d. Внутрішньосерцеве введення адреналіну
- e. Відновити прохідність дихальних шляхів

1509. У хворого 36-ти років була проведена корекція анемії трансфузією 350 мл еритроцитарної маси. Через 25 хвилин після переливання з'явилися скарги на задишку, нудоту, пропасницю, біль за грудниною та в поперековій ділянці. Об'єктивно: стан тяжкий, збуджений, задишка. АТ-90/70 мм рт.ст. ЧСС-112/хв. Тони приглушені, ритмічні. В сечі через 2 години виявлені жовчні пігменти. Яке ускладнення трансфузійної терапії виникло?

- a. Анафілактична реакція
- b. Інфекційні ускладнення
- c. Пірогенна реакція
- d. Гостра гемолітична реакція**
- e. Цитратна інтоксикація

1510. Хворий 40-ка років скаржиться на інтенсивні болі в горлі при ковтанні, виражену задишку, що посилюється у горизонтальному положенні і супроводжується нападами задухи. При непрямій ларингоскопії виявлений абсцес надгортанника. Нижче розташовані відділи гортані оглянути не вдається. Від трахеотомії хворий категорично відмовився. На висоті чергового нападу задухи з'явився ціаноз, судоми та наступила зупинка дихання. Яку першочергову допомогу слід надати?

- a. Інтубація трахеї
- b. Трахеотомія
- c. Конікотомія**
- d. Штучна вентиляція легенів методом рот в рот
- e. Ендоларингеальне розкриття абсцесу під контролем прямої ларингоскопії

1511. Хвора 37-ми років скаржиться на сильні болі у лівому боці, що заважають дихати, субфебрилітет. Захворіла після перебування на холоді з протягом. На другий день на боці з'явилася висипка. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Пневмонія
- b. Абсцес легенів
- c. Сухий плеврит
- d. Ексудативний плеврит
- e. Вірусна інфекція Herpeszoster**

1512. До лікаря звернувся пацієнт 26-ти років, який працює конюхом. Хворіє 3-й день. $t_{\text{о}} - 40^{\circ}\text{C}$. На лівій долоні виразка, не болюча, з темно-коричневим дном, набряклими краями і кров'янистими виділеннями. Навколо неї дочірні везикули з прозорим вмістом, виражений драглистий набряк. Який попередній діагноз?

- a. Еризипелоїд
- b. Фурункульоз
- c. Бешиха
- d. Сибірка**
- e. Алергічний дерматит

1513. Хворий 40-ка років захворів гостро, після повернення з Заїру. Скарги на високу температуру тіла, головний біль, блювання "кавовою гущею", біль у м'язах та попереку. Об'єктивно: t_0 тіла - $39,9^{\circ}\text{C}$, обличчя гіперемоване. Марить. Склеры і шкіра жовті, петехіальний висип. Печінка +3 см, болюча. У крові: лейкоц.- $2 \times 10^9/\text{л}$, тромбоц.- $45 \times 10^9/\text{л}$. Який попередній діагноз?

a. Малярія

b. Грип

c. Жовта лихоманка

d. Вірусний гепатит В

e. Лептоспіроз

1514. У хлопчика 15-ти років раптово підвищилася температура тіла до $39,5^{\circ}\text{C}$, виник біль у горлі під час ковтання. На другу добу на обличчі, шиї, верхній частині тулуба на тлі гіперемованої шкіри тулуба виник дрібнокрапковий розеолезний висип з блідим носо-губним трикутником. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Скарлатина

b. Краснуха

c. Вітряна віспа

d. Інфекційний мононуклеоз

e. Кір

1515. Жінка 38-ми років впродовж 23-х років страждає на часті, серійні генералізовані судомні напади. Прогресує зниження пам'яті, інертність мислення, гарячність. 12 годин тому розпочалися генералізовані тоніко-клонічні напади. Впродовж останніх двох годин між нападами свідомість не поновлюється. Який першочерговий захід надання допомоги?

a. Введення внутрішньом'язово гексеналу

b. Введення внутрішньовенно діазепаму

c. Введення внутрішньом'язово магнію сульфату

d. Введення внутрішньовенно натрію оксибутирату

e. Введення в клізмі хлоралгідрату

1516. До лікарні доставлена жінка 50-ти років, яку 2 години тому покусав собака. Який оптимальний обсяг первинної хірургічної обробки укушеної рани?

a. Дренування рани

b. Промивання рани розчинами антисептиків, що мають кисле середовище

c. Розсічення рани по ходу ранового каналу

d. Висічення рани в межах здорової тканини

e. Промивання рани розчинами антисептиків, що мають лужне середовище

1517. На хімічному заводі в результаті аварії стався викид в повітря приміщення парів ціаністих сполук. У працівників, що знаходились в цеху, з'явилися почуття дряк в горлі, оніміння губ, язика, різкий головний біль, нудота, блювання, біль у животі, почервоніння шкіри. Які найважливіші невідкладні заходи потрібно здійснити для збереження життя уражених?

a. Провести на місці аварії інфузію метиленового синього 50 мл 1% розчину на 5% розчині глюкози

b. Інгаляція кисню через носові катетери

c. Забезпечити вдихання амілнітриту на місці аварії

d. Ввести внутрішньовенно 10 мл 1% натрію нітриту

e. Оксигаротерапія у відділенні токсикології, антидотна терапія під час транспортування

1518. Пацієнт 79-ти років знаходиться у ПІТ в ранньому післяопераційному періоді з приводу кишкової непрохідності. Хворому необхідно проводити інфузійну терапію, парентеральне

харчування. Поверхнева венозна сітка погано розвинута. Яка тактика в плані забезпечення венозного доступу?

- a. Катетеризація порожнини серця
- b. Вводити ліки підшкірно
- c. Відмінити інфузійну терапію та парентеральне харчування
- d. Пункція та катетеризація підключичної вени**
- e. Відновити ентеральне харчування

1519. Дитина 3-х місяців, яка народилася від серопозитивної матері щодо ВІЛінфікування, оглянута дільничним педіатром. Стан дитини соматично та неврологічно відповідає віковому статусу. В зв'язку з необхідністю проведення календарного профілактичного щеплення дитина направлена на вакцинацію проти дифтерії, кашлюка та правця (АКДП). Як провести таке щеплення даній дитині?

- a. Вакцинація АКДП проводиться за спеціальним календарем**
- b. Вакцинація АКДП проводиться за стандартним календарем
- c. -
- d. Вакцинація АКДП проводиться після уточнення ВІЛ-статусу
- e. Вакцинація АКДП не проводиться

1520. У хворого 26-ти років, що лікується в гастроентерологічному відділенні з приводу пептичної виразки 12-палої кишки, годину тому з'явилися гострий біль у животі, блювання. Об'єктивно: живіт дошкоподібний, різко болючий у верхніх відділах. Яке дослідження доцільно провести хворому для встановлення причини ускладнення хвороби?

- a. Оглядова рентгеноскопія живота в положенні стоячи**
- b. Рентгеноскопія шлунково-кишкового тракту з барієм
- c. Іригоскопія
- d. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини
- e. Аналіз крові клінічний

1521. У новонародженої дитини на третю добу життя з'явилися ознаки шлунковокишкової кровотечі (блювання з домішками крові, мелена), постгеморагічної анемії. З якого розчину слід розпочати парентеральне лікування геморагічного синдрому у дитини?

- a. Свіжозаморожена плазма**
- b. Реополіглюкін
- c. Амінокапронова кислота
- d. Тромбоцитарна маса
- e. Глюкозо-сольовий розчин

1522. У роділлі 25-ти років із вродженою вадою серця в I періоді пологів з'явився кашель, задишка, харкотиння, болі за грудниною, тахікардія. АТ-90/60 мм рт.ст., $t_{36,8^{\circ}\text{C}}$. Роділля займає вимушене сидяче положення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Напад бронхіальної астми
- b. набряк легень**
- c. Розрив матки
- d. Емболія навколоплідними водами
- e. Інфаркт міокарда

1523. Пацієнт під час вставання з ліжка у реанімаційному відділенні миттєво посинів і втратив свідомість. Об'єктивно: свідомість відсутня, обличчя і шия ціанотичні, нерегулярні та непродуктивні рухи грудної клітки. На сонних артеріях - пульсація не визначається, при аускультатії - серцеві тони не вислуховуються. Які подальші дії лікаря?

- a. Закритий масаж серця
- b. Штучна вентиляція легенів
- c. Виклик реаніматолога
- d. Дефібриляція**
- e. Відкритий масаж серця

1524. З вогнища радіаційної катастрофи до медичного пункту полку доставлено 15 потерпілих. Через 20-25 хвилин після вибуху стали відчувати різку слабкість, запаморочення, нудоту, з'явилося негемовне блювання. Стан хворих тяжкий. Кволі, апатичні, на запитання відповідають з великою затримкою. ЧСС-120/хв. з частими екстрасистолами, АТ-70/30 мм рт.ст., ЧД-28/хв. За даними індивідуального дозиметра доза отриманого випромінювання склала 8 Гр. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гостра променева хвороба I ст.
- b. Гостра променева хвороба III ст.
- c. Гостра променева хвороба V ст.
- d. Гостра променева хвороба IV ст.**
- e. Гостра променева хвороба II ст.

1525. Вагітна в терміні 32 тижні страждає на міастенію. З'явилися розлади дихання, тахікардія, психомоторне збудження, яке змінюється млявістю, апатією, парезом кишечника та сфінктерів. Першочергові засоби невідкладної допомоги:

- a. Профілактика гіпоксії плоду
- b. Термінове розродження
- c. Введення транквілізаторів
- d. ШВЛ з застосуванням міорелаксантів курареподібної дії
- e. Призначення прозерину**

1526. У хворого 44-х років через 7 діб після переливання крові з'явилися жовтяниця і гарячка, АТ-90/60 мм рт.ст., Ps-100/хв., добовий діурез 200 мл. Про яке ускладнення йдеться?

- a. Пізня гемолітична трансфузійна реакція, гостра ниркова недостатність**
- b. ГРВІ
- c. Гострий холецистит
- d. Гострий гепатит
- e. Пневмонія

1527. Постраждалий доставлений з зони пожежі через 2 години після виходу з зони вогню. Скаржиться на головний біль, різь в очах і слюзотечу, відчуття дертя в горлі, кашель, шум у вухах, запаморочення. Було одноразове блювання, явища подразнення верхніх дихальних шляхів помітно зменшилися. При огляді збуджений, ейфоричний, шкіра обличчя набрякла, гіперемована, слизова оболонка глотки яскравочервоного забарвлення. Ps-82/хв., задовільненого наповнення, тони серця ослаблені, АТ-130/100 мм рт.ст., ЧД-28/хв., дихання ослаблене, температура тіла 37,2°C. Яка імовірна патологія у постраждалого?

- a. Отруєння чадним газом
- b. Отруєння чадним газом, опік верхніх дихальних шляхів
- c. Комбіноване отруєння СО₂ анідами з опіком дихальних шляхів**
- d. Отруєння ціаністими сполуками
- e. -

1528. У хлопчика 11-ти років на фоні тяжкого перебігу ревматизму з включенням до терапії преднізолону раптово з'явилися болі в животі, диспептичні явища, кров у випорожненнях. Який

додатковий метод найбільш доцільно провести для уточнення діагнозу?

- a. Рентгенологічне дослідження ШКТ
- b. рН-метрія
- c. Шлункове фракційне зондування
- d. Бактеріологічні дослідження
- e. Фіброгастродуоденоскопія**

1529. У пацієнта 48-ми років, який звернувся в лікарню, після пальпації живота виник сильний головний біль, почервоніння та тремтіння всього тіла. АТ-240/120 - 260/130 мм рт.ст. Який препарат є препаратом вибору для надання невідкладної допомоги?

- a. Фентоламін**
- b. Фенігідин
- c. Лазикс
- d. Каптоприл
- e. Клофелін

1530. Хворий 49-ти років, шофер, доставлений в клініку через 3 години після діагностованого інфаркту міокарда. Під час транспортування декілька разів втрачав свідомість, виникали судоми. Об'єктивно: стан хворого важкий. АТ-100/50 мм рт.ст. ЧСС-35/хв. На ЕКГ: повна атріовентрикулярна блокада, елевація сегменту ST у V1-V4. З чого необхідно розпочати надання невідкладної допомоги?

- a. Призначення допаміну
- b. Призначення морфіну
- c. Призначення серцевих глікозидів
- d. Дефібриляція
- e. Електрокардіостимуляція**

1531. Хворого доставлено після аварії. Спостерігається інтенсивна гематурія, прогресивне погіршення стану хворого, підозра на поєднане пошкодження нирок та органів черевної порожнини. Враховуючи симптоми, хворому показано:

- a. Ретроградна пієлографія
- b. Консервативна терапія
- c. Негайне хірургічне втручання**
- d. Артеріографія судин нирок
- e. Радіоізотопна ренографія

1532. Хворий 38-ми років протягом тривалого часу відчував зубний біль. Згодом з'явилися біль голови і ока, загальна слабкість, підвищилася температура тіла. Об'єктивно: хемоз кон'юнктиви, застійна ін'єкція очного яблука, екзофтальм, обмеження рухів очного яблука. В крові: лейкоцитоз, ШЗЕ- 24 мм/год. На рентгенограмі орбіт патології не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флегмона орбіти**
- b. Ретробульбарний крововилив
- c. Запальний псевдотумор орбіти
- d. Целюліт орбіти
- e. Теноніт

1533. У дівчинки 10-ти років яка страждає на хронічний гломерулонефрит, змішану форму, стан раптово погіршився: АТ145/95 мм рт.ст., ендogenous креатинін – 1,056 ммоль/л, сечовина – 18,8 ммоль/л, калій плазми – 7,5 ммоль/л, діурез – відсутній. Який препарат із діуретичних препаратів треба призначити першочергово?

a. Лазикс

- b. Аріфон
- c. Еуфілін
- d. Спіронолактон
- e. Гіпотіазид

1534. У госпіталізованої 13-річної дитини скарги на підвищення температури тіла до 37,6°C, прояви дрібноточкових та екхімозних висипань на шкірі, носової кровотечі. Скарги з'явилися через 6 днів після перенесеної вірусної інфекції. Об'єктивно: пальпуються підщелепні лімфовузли, безболісні, рухомі. У крові: лейкоц.- 11,6×10⁹/л, ер.4, 51×10¹²/л, Hb-123 г/л, КП- 0,81, тромбоц.9·10⁹/л, п- 4% , с- 63% , м- 4% , л- 24% , е- 5% . ШЗЕ- 15 мм/год. Який попередній діагноз?

- a. Реактивний лімфаденіт підщелепних лімфовузлів
- b. Менінгококцемія
- c. Геморагічний васкуліт
- d. Гостра лейкемія

e. Тромбоцитопенічна пурпура

1535. У роділлі 24-х років у пологах раптом погіршилося серцебиття плода, матка в постійному гіпертонусі, з'явилися значні кров'яністі виділення з піхви. Роділля зблідла, Рс-130/хв., АТ-80/50 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Розрив шийки матки

b. Передчасне відшарування плаценти

- c. Гострий апендицит
- d. Розрив матки
- e. Клінічно вузький таз

1536. Хворий 62-х років хворіє на хронічне обструктивне захворювання легенів. Об'єктивно: ядуха, ЧД-34/хв., ортопноє, акроціаноз, дихання клапотуче, чути на відстані, під час кашлю виділяється пінисте харкотиння рожевого кольору у великій кількості, Рс- 120/хв., слабого наповнення, АТ80/50 мм рт.ст. Над легеньми - маса різнокаліберних вологих хрипів. В яке відділення має бути госпіталізований хворий?

- a. Хірургічне відділення
- b. Хворий не потребує госпіталізації
- c. Загальнотерапевтичне відділення
- d. Пульмонологічне відділення

e. Відділення реанімації та інтенсивної терапії

1537. У дівчинки 2-х тижнів, що народилася з вагою 3 кг, маса тіла на момент огляду 2900 г, груди смокче мляво, м'язова гіпотонія, рефлексі періоду новонародженості пригнічені, тім'ячко западає, губи сухі, клітор збільшений, гіперпигментація сосків молочних залоз та статевих губ. Зважаючи на ризик критичного стану насамперед у дитини слід динамічно оцінювати:

- a. Неврологічний статус
- b. Артеріальний тиск
- c. Вагову криву

d. Гідратацію і рівень електролітів

- e. Рівень кортизолу в крові

1538. Дитина народжена в терміні гестації 39 тижнів з масою 3500 г, довжиною 54 см. Загальний стан при народженні середньої тяжкості за рахунок гострої асфіксії. Після проведення заходів первинної реанімації новонароджених у дитини з'явилося самостійне дихання, ЧСС-110/хв., але

зберігається ціаноз шкірних покривів. Яка подальша дія лікаря-неонатолога у даній ситуації?

a. Киснева підтримка

- b. Штучний масаж серця
- c. Допоміжна вентиляція легенів
- d. Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів
- e. Інтубація трахеї

1539. У ВПВ поступила повторно вагітна в 36 тижнів вагітності, яка скаржиться на відсутність рухів дитини протягом доби. Серцебиття плоду не вислуховується. З анамнезу: попередня вагітність завершилася мертвонародженням в 36-37 тижнів. Жінка страждає на цукровий діабет протягом 10-ти років. При надходженні рівень глюкози в крові натще 10,8 ммоль/л. При УЗД в 33-34 тижні виявлено подвійний контур голівки і тулуба, багатоводдя, передбачувана маса плоду 3800 г. Що першочергово слід було виконати після УЗД з метою запобігання ускладнень, що виникли?

a. Провести КТГ

b. Госпіталізація в акушерський стаціонар

- c. Повторне УЗД через 2 тижні
- d. Призначення консультації ендокринолога
- e. Проведення тесту толерантності до глюкози

1540. Хлопчик 15-ти років під час кросу на уроці фізкультури раптово впав, знепритомнів, з'явилися тоніко-клонічні судоми. Шкіра бліда, зіниці розширені. Дихання відсутнє. Пульс на магістральних судинах визначити не вдається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Зомління
- b. Напад епілепсії
- c. Біологічна смерть

d. Клінічна смерть

e. Колапс

1541. На місці ДТП знайдений чоловік з ознаками черепно-мозкової травми. Свідомість порушена за типом глибокої коми. Дихання утруднене, "хрюпляче" з втягуванням податливих місць грудної клітки. Яка першочергова допомога необхідна?

- a. Ввести в/в 40% розчин глюкози
- b. Ввести в/в розчин налоксону
- c. Ввести в/в розчин кордіаміну
- d. Ввести в/м розчин промедолу

e. Забезпечити прохідність верхніх дихальних шляхів

1542. До приймального покою доставлений хворий 48-ми років, що знайдений на вулиці взимку. Об'єктивно: сонливий, рівень свідомості - оглушення, температура - 31°C, шкіра блідо-ціанотична, холодна, з мармуровим відтінком в ділянках ліктьових та колінних суглобів, Ps-54/хв., АТ95/60 мм рт.ст., ЧД-8/хв., поверхневе. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Переохолодження середнього ступеня

- b. Геморагічний інсульт
- c. Отруєння чадним газом
- d. Гіпертонічний криз
- e. Ішемічний інсульт

1543. Пацієнт 19-ти років госпіталізований з приводу ЧМТ. Під час огляду у пацієнта розвинувся напад тонічних судом правої руки без втрати свідомості, який тривав 2 хвилини. На очному дні - прояви застою дисків зорових нервів. КТ головного мозку виявила субдуральну гематому в лівій

тім'яній ділянці. Поясніть механізм розвитку епілептичного нападу:

- a. Травматичне пошкодження (руйнування) головного мозку
- b. Підвищення внутрішньочерепного тиску
- c. Подразнення кори головного мозку гематомою**
- d. Гемодинамічні порушення
- e. Метаболічні порушення

1544. У хлопчика 15-ти років після перенесеної щойно вітряної віспи з'явився різкий біль у лівій нозі. Нижня кінцівка збільшилась у об'ємі, підвищилась температура тіла до 37,8°C. На лівій нозі шкіра з внутрішньої поверхні червона, вздовж судин при пальпації відмічається різкий біль та ущільнення тканин. Обвід гомілки та стегна зліва більший на 2 см порівняно з аналогічними частинами тіла справа. Які потрібно зробити додаткові діагностичні інструментальні дослідження?

- a. Ультразвукова доплерографія**
- b. Томографія
- c. Аускультация
- d. Ангіографія
- e. Рентгенографія

1545. В приймальне відділення лікарні доставлено хворого з гострою затримкою сечі. Яке інструментальне обстеження найбільш інформативне?

- a. Екскреторна урографія
- b. Сцинтиграфія
- c. Цистоскопія
- d. Хромоцистоскопія
- e. УЗД органів малого тазу та заочеревинного простору**

1546. У хворого зі стенозом пілоричного відділу шлунка з приводу виразкової хвороби останні 2 місяці спостерігаються безперервні блювання. Схуднув на 15 кг, зневоднений. Поступив у тяжкому стані, у прийимальному відділенні з'явилися судоми. Яке обстеження необхідно провести для діагностики ускладнення?

- a. Комп'ютерна томографія
- b. Визначення гематокриту
- c. Рентгенографія шлунка
- d. УЗД органів черевної порожнини
- e. УЗД, визначення рівня кальцію в крові**

1547. З метою швидкого поповнення крововтрати хворому перелито 1000 мл однорупної резус-сумісної донорської крові. Наприкінці гемотрансфузії у хворого з'явилися неспокій, блідість шкірних покривів, тахікардія, судоми м'язів. Яка причина появи даної симптоматики?

- a. Анафілактична реакція
- b. Гемотрансфузійний шок
- c. Цитратна інтоксикація**
- d. Пірогенна реакція
- e. Тромбоемболія

1548. Пацієнт 25-ти років госпіталізований у відділення інтенсивної терапії через 30 хвилин після ДТП у стані важкого травматичного шоку. Пацієнту виконано лапароцентез з діагностичним перитонеальним лаважем. Отримано зворотній тік злегка геморагічного каламутного ексудату. В ексудаті виявлені волокна клітковини з різким неприємним запахом. Про що це свідчить?

- a. Пошкодження кишки**

- b. Пошкодження паренхіматозного органу
- c. Травматичних уражень внутрішніх органів нема
- d. Пошкодження сечового міхура
- e. Пошкодження підшлункової залози

1549. Дитина народилася від матері, яка хвора на цукровий діабет. Навколоплідні води були меконіальними. Дихання у дитини відсутнє, гіпотонія м'язів. Хлопчик поміщений під лампу променевого тепла, забезпечене правильне положення голови, проведено відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів, дитина заінтубована. Які подальші дії реаніматолога?

a. Відсмоктування меконію трубкою, обсушування, ШВЛ

- b. Непрямий масаж серця
- c. Оксигенотерапія вільним потоком
- d. Введення адреналіну ендотрахеально
- e. ШВЛ через інтубаційну трубку

1550. Хвору 20-ти років доставлено у тяжкому стані до стаціонару з ознаками отруєння парацетамолом. Який антидот необхідно ввести хворій?

a. Ацетилцистеїн

- b. Атропіну сульфат
- c. Метиленовий синій
- d. Налоксон
- e. Натрію тіосульфат

1551. Чоловік 64-х років був притиснутий бампером автомобіля до стіни. Об'єктивно: відмічається патологічна рухливість в ділянці лонного зчленування, виражена болючість і припухлість над лоном, порушення сечопуску. Як слід транспортувати хворого?

- a. Лежачи на лівому боці
- b. Лежачи на спині з випрямленими нижніми кінцівками
- c. Лежачи на животі, підклавши під груди і голову подушку або одяг
- d. Лежачи на правому боці

e. Лежачи на спині, ноги зігнути в колінних і кульшових суглобах, стегна трохи розвести в боки

1552. При аварії на ядерному реакторі відбувся викид в навколишнє середовище значної кількості радіоізотопів йоду. Яка добова доза йодиду калію показана для профілактики ураження щитоподібної залози?

a. 0,125 г

- b. 0,5 г
- c. 1 г
- d. 0,1 г
- e. 0,25 г

1553. Роділля 36-ти років знаходиться в третьому періоді шостих термінових пологів. За відсутності ознак відділення плаценти через 10 хвилин розпочалася маткова кровотеча, яка перевищує фізіологічну і продовжується; втрата свідомості. Яка тактика лікаря?

- a. Гемотрансфузія
- b. Масаж матки на кулаці

c. Ручне відшарування плаценти та виділення посліду, лікування геморагічного шоку

- d. Клемування за Генкелем-Тіканадзе
- e. Введення в вену метилергометрину

1554. У хворого скарги на гарячку, озноб, різкий біль у правій пахвинній ділянці, запаморочення, блювання. Об'єктивно: обличчя і кон'юнктиви яскраво-червоні, язик сухий вкритий білим нальотом. В правій пахвинній ділянці різко болючий бубон, шкіра над ним червона, блискуча. З анамнезу: 3 дні тому повернувся у складі геологічної партії з Монголії. Про яке захворювання можна думати?

a. Сибірка

b. Туляремія

c. Чума

d. Геморагічні гарячки

e. Лімфаденіт

1555. У хворого 74-х років на 3 добу гострого інфаркту міокарда стан погіршився. Раптово знепритомнів. Пульс відсутній, дихання немає. На ЕКГ: часті нерегулярні хвилі, різні за формою та амплітудою. Після проведення реанімаційних заходів серцева діяльність була відновлена. Які препарати треба додати до терапії?

a. Атропін

b. Дигоксин

c. Дексаметазон

d. Кордарон

e. Адреналін

1556. Хвора 32-х років зазнала тривалого впливу опромінення організму в малих дозах (0,1-0,3 Гр на добу) при сумарній дозі, що перевищує 0,7-1,0 Гр. Які наслідки даного опромінення?

a. Хронічна променева хвороба

b. Гостра променева хвороба з переходом у хронічну форму

c. Дана доза не є шкідливою для організму

d. Дана доза є летальною для людини

e. Гостра променева хвороба

1557. У хворої 45-ти років грип з важким перебігом ускладнився віруснобактеріальною двобічною пневмонією та розвитком гострого дистрес-синдрому. Сатурація кисню 70% . Хвора переведена до реанімаційного відділення. Що необхідно провести хворій?

a. Катетеризація підключичної вени

b. Трахеостомія з аспірацією

c. Непрямий масаж серця

d. Штучна вентиляція легень

e. Бронхоскопія з аспірацією

1558. Постраждалий евакуйований з зони військових дій. Під час огляду: АТ-110/90 мм рт.ст., Рс-100/хв., індекс Альговера складає 1. Постраждалий дещо загальмований, але легко вступає в контакт, реагує на біль. Шкірні покрови бліді, дихання прискорене, втрата крові близько 800 мл. Який ступінь геморагічного шоку в хворого?

a. III

b. II

c. I

d. IV

e. -

1559. Дитина 12-ти років постраждала під час ДТП. Мають місце численні переломи кінцівок, забій органів грудної клітки, ознаки травматичного шоку III ступеня. Який препарат необхідно використати для знеболювання під час транспортування в стаціонар?

- a. Тіопентал натрію
- b. Севофлюран
- c. Пропофол
- d. Кетамін**
- e. Оксифурат натрію

1560. У хворого 65-ти років виник біль в тазу, що іррадіює в промежину при сечовипусканні. У хворого протягом тривалого часу в зв'язку з аденомою передміхурової залози був введений уретральний катетер. Біль посилюється під час сечовипускання, яке стало частим, періодично спостерігається раптове "перекриття" струменя сечі. Яке обстеження з метою диференційної діагностики слід виконати в першу чергу?

- a. КТ органів малого тазу
- b. Лапароскопія
- c. Рентгенографія органів малого тазу
- d. УЗД органів малого тазу
- e. Цистоскопія**

1561. Жінка 64-х років з нестабільною стенокардією, під час ходи раптово впала. Об'єктивно: відсутність свідомості, пульсації на магістральних артеріях та тонів серця; вузькі зіниці та поверхневе дихання. З чого в даному випадку доцільно розпочати реанімаційні заходи?

- a. Застосування дефібрилятора
- b. Удар кулаком по груднині**
- c. Внутрішньовенне введення адреналіну
- d. Внутрішньовенне введення атропіну
- e. Інтубація та проведення ШВЛ

1562. У хворого під час операції на шлунку було ушкоджено селезінкову артерію, в результаті чого виникла масивна кровотеча, яка призвела до зупинки кровообігу. Найдоцільніше проводити:

- a. Введення гідрокортизону
- b. Непрямий масаж серця
- c. Абдомінальна компресія
- d. Прямий масаж серця**
- e. Електрокардіостимуляція

1563. Упостраждалого з важкою комбінованою травмою констатовано зупинку дихання, розширення зіниць, відсутність пульсу на магістральних судинах. Які негайні заходи необхідно вжити при асистолії?

- a. Інфузія поліглюкіну
- b. Введення кортикостероїдів
- c. Внутрішньовенне введення натрію гідрокарбонату
- d. Штучне дихання, закритий масаж серця**
- e. Введення β -адреноблокаторів

1564. Хворий 65-ти років страждає на цукровий діабет I типу, раптом знепритомнів. Бригадою ШМД за допомогою глюкометра встановлено, що рівень глюкози крові становить 1,2 ммоль/л. При огляді хворий знаходиться в стані коми. Який препарат можливо застосувати окрім глюкози?

- a. Глюкагон**
- b. Тіопентал натрію
- c. Естрадіол
- d. Мікседал

е. Адреналін

1565. Першовагітна 18-ти років прийшла на прийом. Строк вагітності 28 тижнів. Жінка соматично здорова. Вагітність перебігає без ускладнень. Під час огляду на кушетці жінка зблідла, шкіра стала вологою, з'явилися різка слабкість, нудота, знепритомніла. АТ- 80/50 мм рт.ст., Рс-88/хв., слабого наповнення і напруження. Яка перша допомога в даній ситуації?

- a. Ввести мезатон 1,0 мл п/ш
- b. Ввести 1,0 мл 0,2% розчину норадреналіну в 0,5 л 5% р-ну глюкози
- c. Повернути жінку на лівий бік, потім її посадити**
- d. Ввести розчин 5% глюкози 50,0 мл в/в
- e. Обкласти вагітну грілками, напоїти гарячим чаєм

1566. Чоловіка 42-х років доставили до лікарні після ДТП з відривом лівої гомілки. Об'єктивно: шкіра бліда, холодна на дотик, АТ-40/0 мм рт.ст., Рс-140/хв, ЧД-32/хв. На лівій нижній кінцівці артеріальний джгут. Знеболювання не проводилось. Яка причина тяжкого стану чоловіка?

- a. Травматичний шок**
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Гостра серцева недостатність
- d. Жирова емболія
- e. Масивна крововтрата

1567. Дівчині 17-ти років після масивної маткової кровотечі почата гемотрансфузія. Після введення близько 70-80 мл крові у хворої з'явилися інтенсивні болі у попереку; виділила сечу червоно-лакового кольору. Яка причина стану, що розвився у хворої?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Радикуліт
- c. Хворій перелито іншогрупну кров**
- d. Ниркова коліка
- e. Остеохондроз

1568. При огляді дівчинка 7-ми років раптово знепритомніла. Шкіра та слизові блідоціанотичні. Екскурсій грудної клітини немає. Пульс на магістральних артеріях не визначається. Розпочато реанімаційні заходи. Яке дослідження необхідно використати для визначення серцевого ритму?

- a. ЕКГ**
- b. УЗД
- c. Пульсоксиметрія
- d. Ангіографія
- e. ЕЕГ

1569. Спостерігається значний викид радіонуклідів в атмосферу пошкодженим ядерний реактором. Очікувана доза опромінення всього тіла за перші 10 діб становить 50 мЗв. Яких захисних заходів треба вжити?

- a. Евакуація населення із зон радіоактивного забруднення
- b. Провести йодну профілактику
- c. Використовувати укриття та засоби захисту органів дихання та шкірного покриву**
- d. Обмежити вживання забруднених радіонуклідами харчових продуктів та питної води
- e. Ніяких, тому що дози х-опромінення не перевищують допустимі рівні

1570. Особи, котрі брали участь у ліквідації наслідків ядерної аварії, отримали дозу опромінення 20 мЗв. Якої медичної допомоги вони потребують?

a. Ніяку, тому що дози х-опромінення не перевищують допустимі рівні

b. Потрібно провести йодну профілактику

c. Обмежити вживання забруднених радіонуклідами харчових продуктів та питної води

d. Переселення або евакуація населення

e. Використовуються укриття та засоби захисту органів дихання та шкірного покриву

1571. Чоловік доставлений у медичну роту через 2 години після ядерного вибуху. Скаржиться на головний біль, болі у животі, м'язах, суглобах, озноб, нудоту, блювання, рідкі випорожнення. Усі симптоми з'явилися через 5-7 хвилин після опромінення. Індивідуальний дозиметр відсутній. При огляді загальмований, адинамічний. Шкіра та слизові оболонки гіперемовані, склери іктеричні, язик сухий. Ps-100/хв., слабого наповнення, визначаються поодинокі екстрасистоли, тони серця глухі, АТ-100/50 мм рт.ст., дихання везикулярне, живіт болісний під час пальпації, температура тіла 39,2°C. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гостра променева хвороба, кишкова форма, IV ступінь важкості

b. Гостра променева хвороба, кістковомозкова форма, IV ступінь важкості

c. Гостра променева хвороба, кишкова форма, II ступінь важкості

d. Гостра променева хвороба, кістковомозкова форма, III ступінь важкості

e. Гостра променева хвороба, кишкова форма, III ступінь важкості

1572. Хвора 46-ти років після емоціонального навантаження раптово відчула сильний біль за грудниною. Об'єктивно: шкіра бліда, акроціаноз, кінцівки холодні. АТ-100/60 мм рт.ст. На ЕКГ: підйом сегменту ST над ізолінією у відведеннях \square V L, V2-V6. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Перикардит

b. Інфаркт міокарда

c. Синдром Дреслера

d. ТЕЛА

e. Невралгія

1573. У хворого 28-ми років субфебрильна температура, біль у животі, рідкі випорожнення з домішками слизу до 3-4 разів на добу. Хворіє протягом 3-х діб. Язик вологий, обкладений білим нальотом. Живіт м'який, болючий в лівій здухвинній ділянці, сигмоподібна кишка спазмована, болюча. Який метод дослідження буде найбільш інформативним для постановки діагнозу?

a. Копроцитограма

b. Загальний аналіз сечі

c. РНГА

d. Копрокультура

e. Загальний аналіз крові

1574. Хворий 20-ти років лікується з приводу гострого гепатиту мікст (B+D). На 8-й день захворювання у нього різко зросла жовтяниця, з'явилися дезорієнтація, психомоторне збудження, а через короткий час - втрата свідомості, патологічні рефлексії та мимовільне сечовиділення і дефекація, сумнівні менінгеальні знаки. Визначте прогноз стану хворого:

a. Хронізація хвороби

b. Одужання

c. Сумнівний

d. Сприятливий

e. Несприятливий

1575. Хлопчик у віці 6 місяців хворіє на тяжку форму кашлюка: число нападів кашлю становить 25, напади тяжкі, тривалістю до 10 хвилин, мають 6-8 репризів, закінчуються блюванням. Один з

нападів кашлю призвів до апное. Які невідкладні дії?

- a. Налагодити подачу кисню
- b. Преднізолон в/м
- c. Седуксен в/м
- d. Лобелін в/м

e. Штучне дихання (в ручному режимі)

1576. На фоні гіпертермії та сильного головного болю в дитини 5-ти років виникли зорові галюцинації жахливого змісту, марення, дезорієнтація. Шкіра гіперемована, з дрібною висипкою, рожевого кольору. Шкіра носогубного трикутника бліда, ознаки напруження м'язів потилиці, симптоми Керніга, Брудзинського, поживлення рефлексів без різниці між сторонами. Який діагноз можна припустити?

- a. Деліріозний синдром при черепномозковій травмі
- b. Деліріозний синдром при отруєнні їжею
- c. Кореєвий менінгіт із деліріозним синдромом**
- d. Деліріозний синдром при алергічному захворюванні
- e. Менінгококовий менінгіт з деліріозним синдромом

1577. У хворого 29-ти лікар на шкірі передпліччя виявив різко болючий інфільтрат діаметром до 2 см, перифокальний набряк, лімфангоїт, лімфаденіт. У крові: лейкоц.- $13 \times 10^{12}/л$, п- 20% . Три дні тому хворий повернувся з Індії. З хворим контактувало 3 особи. Тактика лікаря відносно контактних:

- a. За контактними не спостерігати
- b. Госпіталізувати в обсерваційне відділення**
- c. Медичне спостереження в амбулаторних умовах
- d. Направити в госпіталь особливо небезпечних інфекцій
- e. Госпіталізувати в провізорний госпіталь

1578. У пацієнта 40-ка років через 3 дні лікування інфаркту міокарда, раптово пів години тому виникли болі у правій нозі та моторна афазія, втрата глибокої чутливості, рухової активності правої ноги нижче коліна. Визначте засіб невідкладної терапії:

- a. Введення тромболітиків внутрішньовенно**
- b. Введення папаверину
- c. Введення дезагрегантів та інфузійна терапія
- d. Введення наркотичних анальгетиків
- e. Введення гепарину 10 000 ОД внутрішньовенно

1579. Медсестра Центру профілактики і боротьби зі СНІДом під час маніпуляції травмувалася голкою інфузійної системи. Які препарати можуть бути призначені для постконтактної профілактики?

- a. Імуноглобуліни
- b. Антибактеріальні препарати
- c. Антиретровірусні препарати**
- d. Препарати інтерферону
- e. Така профілактика не проводиться

1580. На борту літака, який прибув з центральноафриканської країни перебуває хворий з підозрою на карантинне захворювання. Які протиепідемічні заходи є першочерговими з боку санітарноепідеміологічної служби аеропорту?

- a. Пасажирам та екіпажу розпочати неспецифічну профілактику імовірного захворювання
- b. Відведення літака на спеціальний санітарний майданчик та ізоляція хворого в мельцерівський**

бокс

- с. Лабораторне обстеження усіх прибулих літаком на попередньо діагностовану карантинну інфекцію
- d. Ізоляція екіпажу та пасажирів літака на 23 дні
- e. Залишити усіх прибулих у літаку до встановлення діагнозу

1581. У хворого з підозрою на поширену дифтерію мигдаликів у приймальному відділенні раптово погіршився стан: виникли лихоманка, прогресуюча різка слабкість, похолодання кінцівок на фоні гіпертермії, мармуровість шкіри, тахікардія, зниження артеріального тиску. Які дії лікаря приймального відділення?

- a. Транспортування хворого у ВРІТ інфекційної лікарні
- b. Госпіталізація хворого в інфекційне відділення
- с. Ін'єкція антибіотиків широкого спектру дії
- d. Інтубація

e. Негайне переведення хворого у ВРІТ

1582. Хворий чоловік 20-ти років скаржиться на високу гарячку, біль у литкових м'язах, жовтяницю. Об'єктивно: збільшена печінка, позитивний симптом Пастернацького. У крові підвищений вміст білірубину, азотистих метаболітів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Лептоспіроз

- b. Грип
- с. Геморагічна лихоманка
- d. Черевний тиф
- e. Вірусний гепатит

1583. Учасник АТО віком 27-ми років під час обстрілу військ системою "Град" отримав закриту черепно-мозкову травму. Перебуваючи у військовому госпіталі раптово змінився поведінці: став збудженим, повністю дезорієнтованим, висловлює маячні ідеї переслідування. Який медикаментозний засіб необхідно застосувати для усунення гострого травматичного психозу?

- a. Ламотриджин
- b. Діазепам
- с. Ноотропіл
- d. Амітриптилін

e. Галоперидол

1584. У хворого з'явився різкий біль у правій половині грудної клітки, задуха, яка наростає. При огляді – ціаноз губ, акроціаноз, ЧД–60/хв. При перкусії грудної клітки справа тимпаніт, дихання не прослуховується. Яка необхідна невідкладна медична допомога?

- a. Оперативне втручання
- b. Введення знеболюючих препаратів
- с. Транспортування хворого в лікарню

d. Пункція плевральної порожнини

e. Введення серцевих препаратів

1585. Під час бою солдата відкинуто вибухом на спину. Турбує задишка, біль у грудях. Рс 120/хв., АТ–100/70 мм рт.ст. ЧД–14/хв. При огляді по середньо-ключичній лінії справа, на рівні III ребра, рвана рана 2х4 см, з якої виділяється цівкою яскраво-червона кров. Яку першу лікарську допомогу слід надати пораненому?

- a. Проведення ПХО рани
- b. Пальцеве притискання рани

- с. Невідкладна торакотомія
- д. Проведенням остаточної терапії

е. Тампонада рани

1586. Медична рота 14 механізованої бригади прибула в район населеного пункту для розгортання, з метою прийняття з поля бою поранених і хворих. Після прибуття розгорнуто сортувально-евакуаційне та операційно-перев'язувальне відділення. Які відділення необхідно розгорнути в другу чергу?

а. Сортувальний пост, відділення анестезіології та реанімації, відділення госпіталізації та лікування

б. Госпітальне, відділення спеціальної обробки, підрозділи забезпечення

с. Сортувально-евакуаційне відділення, дезінфекційне відділення, відділення анестезіології та реанімації, ізолятори, аптека

д. Медичний пост, відділення швидкоповернутих санітарних втрат, аптека

е. Відділення анестезіології та реанімації, відділення спеціальної обробки, аптека

1587. Військовослужбовець отримав вогнепальне поранення стегна з пошкодженням стегової кістки. На догоспітальному етапі проведено знеболювання, зупинена кровотеча, кінцівка іммобілізована. Під час транспортування з'явився біль у грудній клітці, задишка, тахікардія. Що стало причиною погіршення стану пораненого?

а. Інфаркт міокарда

б. Тромбоемболія гілок легеневої артерії

с. Жирова емболія

д. Набряк легенів

е. Напад бронхіальної астми

1588. Постраждалий 40-ка років отримав травму внаслідок артилерійського обстрілу. Стан хворого задовільний. Рс–74/хв., АТ120/80 мм рт.ст. В ділянці лівої гомілки припухлість м'яких тканин та деформація в середній третині, рвано-забійна рана довжиною до 5 см в середній третині. В рану виступають кісткові відламки. Яку першу медичну допомогу необхідно надати в такому випадку?

а. Первинна хірургічна обробка рани, іммобілізація

б. Накладання гіпсової пов'язки

с. Анестезія м'яких тканин перелому, асептична пов'язка

д. Знеболювання, асептична пов'язка, іммобілізація

е. Іммобілізація, транспортування в стаціонар

1589. Дитина народжена в терміні 42 тижні гестації. Навколоплідні води з домішками меконію. Через 2 хвилини після народження з'явилися ознаки вторинної асфіксії, тахіпное, парадоксальне дихання. При аускультії в легенях – велика кількість вологих хрипів. Рентгенологічна картина характеризується зливним и вогнищами ущільнення легеневої тканини. Який імовірний діагноз?

а. Вроджена пневмонія

б. Дистресс-синдром

с. Ателектаз легенів

д. Аспіраційний синдром

е. Хвороба гіалінових мембран

1590. До приймального відділення військового госпіталю доставлено військовослужбовця з вогнепальним пораненням в ділянку черевної порожнини. Шкіра бліда, АТ–90/60 мм рт.ст., Рс–100/хв. Симптоми подразнення очеревини сумнівні. Яке дослідження треба виконати для уточнення діагнозу?

а. Оглядова рентгеноскопія органів черевної порожнини

- b. Фіброгастродуоденоскопія
- c. Комп'ютерна томографія органів черевної порожнини
- d. Лапаротомія

e. УЗД органів черевної порожнини

1591. Військовослужбовець отримав осколкове пораненням'яких тканин стегна. Після первинної обробки рани стан погіршився: на 4-ту добу з'явилися набряк у ділянці рани, біль, підвищилася температура тіла до 38, 5°C. Констатовано нагноєння рани. Хворому показано проведення вторинної хірургічної обробки. В чому полягає суть вторинної хірургічної обробки рани?

- a. Друге за рахунком хірургічне втручання
- b. Шкірна пластика з метою закриття рани
- c. Відновна операція (шов судини, нерва, остеосинтез кісток при вогнепальному переломі)

d. Хірургічне втручання з метою видалення нежиттєздатних тканин

- e. Накладення вторинних швів (раннього та пізнього)

1592. До медичної роти доставлено постраждалого з тяжким вогнепальним пораненням нижньої третини правого стегна. Кістка роздроблена. Магістральні судини пошкоджені. Кінцівка висить на клапті м'яких тканин. До якого виду медичної допомоги відноситься проведення відсікання кінцівки, яка висить на клапті м'яких тканин?

- a. Долікарської (фельдшерської) медичної допомоги
- b. Першої медичної допомоги
- c. Кваліфікованої медичної допомоги
- d. Спеціалізованої медичної допомоги

e. Першої лікарської допомоги

1593. Під час ядерного вибуху військовослужбовець отримав опіки шкіри III-Б ст., 5%. Під час проведення дозиметричного контролю доза опромінення становить 3 Гр. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Травматична хвороба
- b. Комбінована радіаційно-термічна травма**
- c. Гостра променева хвороба
- d. Опікова хвороба
- e. Політравма

1594. Хвора 50-ти років поступила в клініку зі скаргами на напади сильного головного болю, запаморочення, відчуття пульсації в голові, пітливість, м'язову слабкість. Під час нападу підвищується артеріальний тиск до 280/170 мм рт.ст. Напади тривають до 30 хвилин. Останнім часом частішали. За даними УЗД – визначається об'єм не утворення правого наднирника. Який препарат найбільш показаний хворій?

- a. Папаверин в/в
- b. Аентоламін в/в**
- c. Фуросемід в/в
- d. Пентамін в/в
- e. Дибазол в/в

1595. Хворому під час бойових дій куля потрапила в бронежилет в ділянці лівого підребер'я. Через деякий час хворий відчув слабкість, запаморочення, біль у животі. При огляді хворий блідий, АТ–80/40 мм рт.ст, Рс 110/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пошкодження селезінки**
- b. Забій черевної стінки

- c. Психогенна реакційна травму
- d. Травматичний шок
- e. Перелом ребер зліва

1596. У пацієнта з симптомами відсутності кровообігу на ЕКГ встановлена асистолія.

Першочерговим терапевтичним заходом має бути:

- a. Електрична дефібриляція
- b. Введення хлориду кальцію
- c. Введення тропіну
- d. Введення адреналіну**
- e. Введення лідокаїну

1597. В приймальне відділення батько доставив дитину 3,5 років у термінальному стані: дитина без свідомості, шкіра блідоціанотична, м'язова гіпотонія. Не дихає. Тони серця ледве прослуховуються, тахікардія. Що із перерахованого є невідкладною і першочерговою дією?

- a. Штучне дихання "з рота в рот" та "з рота в рот і ніс"
- b. Дихальні аналептики
- c. Відновлення прохідності дихальних шляхів**
- d. В/в введення 4% розчину NaHCO_3
- e. Введення адреналіну 0,1% – 0,01 мг/кг

1598. У хворого 44-х років, що лікується з приводу гострого абсцесу середньої частки правої легені виник біль у правій половині грудної клітки, задишка, стан різко погіршився. Об'єктивно: ЧД–28/хв., ціаноз, асиметрія грудної клітки. Над правою легенею визначається притуплення перкуторного звуку в нижніх відділах та тимпаніт у верхніх відділах. Аускультативно: різко ослаблене везикулярне дихання. Яке найбільш імовірне ускладнення виникло у хворого?

- a. Правобічний ексудативний плеврит
- b. Правобічний гемопневмоторакс
- c. Правобічний обмежений піопневмоторакс
- d. Правобічна емпієма плеври
- e. Правобічний тотальний піопневмоторакс**

1599. У хворого на фоні епістатуса виникла зупинка дихання та кровообігу. Родичі допомоги не надавали, бригада швидкої допомоги прибула через 25 хвилин. При огляді хворого – дихання відсутнє, пульс на магістральних судинах відсутній, зіниці широкі, шкіра сірого кольору. Який діагноз?

- a. Декортикація
- b. Сопор
- c. Клінічна смерть
- d. Кома
- e. Біологічна смерть**

1600. Хвора 43-х років оглянута на місці пожежі у лісі бригадою швидкої медичної допомоги. Встановлено: відсутність свідомості, опіки I ступеню 15% поверхні тіла. АТ–70/40 мм рт.ст., Рс–128/хв., дихання часте, поверхнєве. Аускультативно: жорстке дихання, послаблене в нижньобочкових відділах, хрипів немає. Який попередній діагноз?

- a. Опіковий шок
- b. Отруєння продуктами горіння пластмаси
- c. Отруєння фосфорорганічними речовинами
- d. Отруєння чадним газом**
- e. Гіповолемічний шок

1601. У хворого, який знаходиться в гіперглікемічній комі, через 4 години після початку інсулінотерапії раптово розвинулась тахікардія, м'язова гіпотонія; АТ–80/40 мм рт.ст. На ЕКГ: подовження інтервалу QT, зниження ST, розширення і сплюснення Т. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпоглікемія
- b. Гіповолемія
- c. Гіпокаліємія**
- d. Гіперглікемія
- e. Гіперкаліємія

1602. Вночі у хворого з'явилися задуха, кашель з рясним харкотинням рожевого кольору. З анамнезу: страждає на гіпертонічну хворобу, варикозне розширення вен обох кінцівок, 2 роки тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: неспокійний, положення ортопное, акроціаноз, ЧДР–40/хв. АТ–220/110 мм рт.ст. У легенях –різнокаліберні середньо–і великопухирчасті хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гостра лівошлункова недостатність**
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Легенева кровотеча
- d. Крупозна пневмонія
- e. Астматичний статус

1603. Хвора 74-х років хворіє на цукровий діабет другого типу, приймає манініл. Протягом двох тижнів приймає по 2 таблетки гіпотіазиду. Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви сухі, теплі, тургор м'язів знижений, температура тіла –38°C, Ps120/хв., АТ–60/40 мм рт.ст., дихання поверх неве, язик сухий, запах ацетону відсутній. Глюкоза крові –34 ммоль/л, ацетон в сечі –слабопозитивний, Na⁺ сироватки –162 ммоль/л, K⁺ –3,0 ммоль/л. Який розчин показаний для застосування в першу чергу?

- a. Поляризуюча суміш
- b. Гіпотонічний розчин NaCl**
- c. 5% розчин глюкози
- d. Фізіологічний розчин NaCl
- e. Розчин Рінгера

1604. У пацієнта 40-ка років, котрий впродовж 17-ти років хворіє на неспецифічний виразковий коліт, при останньому ендоскопічному дослідженні виявлено множинні запальні псевдополіпи у всіх відділах товстої кишки. Результати біопсії показали наявність в поліпах дисплазії II-III ст. Яке лікування необхідно застосувати в даного хворого?

- a. Хіміотерапія
- b. Трансендоскопічне видалення поліпів
- c. Медикаментозне
- d. Рентгенотерапія
- e. Хірургічне**

1605. У новонародженого на 2 добу життя виникла шлункова кровотеча, діагностована геморагічна хвороба. Найбільш ефективним препаратом для внутрішньовенного введення є:

- a. Дицинон
- b. Адроксон
- c. Нативна плазма
- d. Альбумін
- e. Свіжозаморожена плазма**

1606. Постраждалий 42-х років, виявлений на місці ДТП, скаржиться на біль у ділянці таза та правого стегна. Об'єктивно: загальмований, стогне, шкіра бліда, язик сухий. ЧДР 28/хв. Праве стегно деформоване, набрякле, у верхній його третині патологічна рухливість, крепітація кісткових уламків. Великий крововилив, набряк та біль під час пальпації в правих пахвинній, здухвинній та сідничній ділянках. Рс 112/хв, АТ 80/45 мм рт.ст. Якому ступеню травматичного шоку відповідає стан потерпілого?

a. -

b. II

c. IV

d. I

e. III

1607. У дівчини 13-ти років при тривалому перебуванні в задушливому приміщенні з'явилися скарги на запаморочення, слабкість. Різно зблідла, тіло вкрилося холодним потом, шкіра набула "мармурового" малюнку, з'явилися ціаноз губ, сопорозна свідомість, часте поверхнєве дихання, тахікардія. Тони серця послаблені, АТ–50/10 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

a. -

b. Колапс

c. Мігрень

d. Гостра серцева недостатність

e. Задушливо-ціанотичний напад

1608. У перші години після убітотальної резекції щитоподібної залози з приводу тиреотоксикозу у хворі з'явилося виражене психічне і рухове збудження. Різко гіперемія обличчя, шиї, верхніх і нижніх кінцівок. Температура тіла 41°C, підвищена пітливість. Стрімко зростає тахікардія до 140-200/хв., миготлива аритмія. Яке ускладнення розвивається у хворі?

a. Асфіксія

b. Тиреотоксичний криз

c. Гіпаратиреоз

d. Анафілактичний шок

e. Інфаркт міокарда

1609. У дівчини 19-ти років запідозрена недостатність наднирників (хвороба Аддісона). Що з нижчеперерахованого може допомогти під час диференційної діагностики даної патології?

a. Гіпотермія

b. Гіпонатріємія

c. Артеріальна гіпертензія

d. Гіперглікемія

e. Гіпокаліємія

1610. Студент 19-ти років скаржиться на сухий кашель, дряпання в горлі, підвищення температури тіла до 38,1°C. За порадою друга приймає ампіцилін. Через 2 дні після початку захворювання з'явилася висипка по всьому тілу, рожевого кольору, 1 см у діаметрі, дещо припіднята. Який НАЙМЕНШ імовірний діагноз?

a. Кір

b. -

c. Медикаментозний дерматит

d. Мононуклеоз

e. Менінгококцемія

1611. Дитина трьох років, на фоні тривалого підвищення температури, "бачила велику муху", кождо сприймала як змію, закривалась від неї руками, був виражений афект страху, неспокій, не впізнавала рідних. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ранній дитячий аутизм Канера
- b. Алкогольний делірій
- c. Інфекційний делірій**
- d. Шизофренія
- e. Маніакально-депресивний психоз

1612. У хворого з інфекційним ендокардитом з ураженням аортального клапана виник інтенсивний біль у попереку, зліва та справа, який був розцінений як інфаркт нирок. Протягом доби у хворого посилились загальна слабкість, апатія, тахікардія, артеріальний тиск знизився до 60/0 мм рт.ст., з'явилися блювання, пронос, холодний липкий піт, олігурія. Чим ускладнився перебіг захворювання?

- a. Інфаркт селезінки
- b. Інфаркт мозку
- c. Гостра ниркова недостатність внаслідок інфаркту нирки
- d. Гостра серцева недостатність
- e. Гостра надниркова недостатність внаслідок крововиливу у наднирники**

1613. Хворий 41-го року поступив зі скаргами на утруднене дихання, кашель, підвищення температури тіла до 37, 8°C, болі під час ковтання, слабкість. Вважає себе хворим впродовж 3-х днів. Об'єктивно: інфільтрація гіперемія слизової надгортанника, гортані, вхід у гортань частково звужений, дихання стенохрипе. Яке захворювання викликало описану клінічну симптоматику?

- a. набряк гортані**
- b. Пухлина гортані
- c. Склерома гортані
- d. Стороннє тіло гортані
- e. Гематома гортані

1614. У хворого виявлені тахікардія, пітливість, гіперемія шкіри обличчя, збільшена печінка, температура тіла 38°C. У крові: лейкоцитоз, ШЗЕ–26 мм/год. Аллопсихічна дезорієнтація. Зорові галюцинації зоологічного змісту. Маячні ідеї переслідування. Психомоторне збудження. Який попередній діагноз?

- a. Інфекційний психоз
- b. Інфекційний гепатит
- c. Алкогольний делірій**
- d. Абстинентний синдром
- e. Енцефалопатія Гайє-Верніке

1615. Чоловік 36-ти років скаржиться на інтенсивний біль у епігастральній ділянці, багаторазове блювання, яке не приносить полегшення, виражену загальну слабкість. Об'єктивно: загальний стан важкий, шкіра та видимі слизові – бліді, з поодинокими фіолетовими плямами. Рс–100/хв., АТ–100/60 мм рт.ст. Під час пальпації живота визначається ригідність черевної стінки та різка болючість у епігастральній ділянці на 6 см вище пупка та у лівому реберно-хребетному куті. Пульсація аорти у епігастральній ділянці не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Гострий холецистит
- c. Розшаровуюча аневризма аорти
- d. Гострий панкреатит**

е. Перфоративна виразка

1616. У вагітної 29-ти років у приймальному відділенні виникли біль у епігастральній ділянці, нудота, блювання, мерехтіння "мушок" перед очима. АТ–170/100 мм рт.ст. на обох руках; визначаються генералізовані набряки. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Загроза крововиливу в мозок
- б. Преєклампсія середнього ступеня
- с. Еклампсія
- д. Відшарування сітківки ока

е. Преєклампсія важкого ступеня

1617. До приймального відділення доставлений потерпілий з опіком полум'ям IIIA-B –IV ст. обличчя, шиї, передньої поверхні грудної клітки. Волосся у ніздрях обгоріло, слизова губ та язик сіро-білого кольору. Голос хриплий, дихання часте, поверхнєве, трубний кашель, що супроводжується виділенням харкотиння з домішками кіптяви. Під час транспортування у відділення інтенсивної терапії почали наростати явища дихальної недостатності. Яка невідкладна допомога?

а. Трахеостомія та ШВЛ

- б. Введення бронхолітиків
- с. Інгаляція зволоженого кисню
- д. Введення дихальних аналептиків
- е. Інтубація трахеї та ШВЛ

1618. Хворий 50-ти років після аварії на виробництві був госпіталізований із скаргами на металевий присмак та печіння у роті, нудоту, слинотечу, багаторазове блювання, пронос з домішками слизу та крові, біль у епігастральній та поперековій ділянках. Об'єктивно: стан важкий, виразковий стоматит, гінгівіт, некроз слизової оболонки носа, набряк гортані. АТ–150/100 мм рт.ст., Ps–48/хв, тони серця глухі. Поліурія, гіпостенурія, альбумінурія, гематурія. Який антидот слід ввести хворому?

- а. Атропіну сульфат
- б. Діетиоксим
- с. Антарсин

д. Унітіол

е. Хромосмон

1619. Хвора 32-х років перенесла крупозну пневмонію. На даний час скаржиться на озноб, задишку в спокої, загальну слабкість, головний біль, підвищення $t_{\text{до}}$ до 39, 5°C, пітливість. Об'єктивно: зміщення назовні лівої межі серця, тони серця значно ослаблені, систолічний шум на верхівці, АТ–80/50 мм рт.ст. У крові: лейкоц. $10,5 \cdot 10^9/\text{л}$, е–8%, ШЗЕ–45 мм/год. У сечі: білок –0,066 г/л, ер.–15-20 у п/з, гіалінові циліндри –4-5 в п/з. Яке ускладнення виникло у хворої?

а. Інфекційно-токсичний шок

- б. Тромбоемболія легеневої артерії
- с. Перикардит
- д. Інфаркт міокарда
- е. Кардіоміопатія

1620. У хворого 43-х років, ветеринара, 2-й день хвороби. Виражений поширений набряк шкіри лівої половини обличчя, бульозні елементи з геморагічною рідиною, біль у зоні ураження відс утній, $t_{\text{до}}$ –39, 8°C. Який попередній діагноз?

- а. Натуральна віспа
- б. Еризипелоїд
- с. Бешиха

d. Флегмона обличчя

e. Сибірка

1621. До реанімаційного відділення доставлена хвора 48-ми років без свідомості. Шкіра холодна, бліда, суха, акроціаноз. Щільний набряк обличчя, тіла, гомілок, температура тіла 33°C. Сухожилльні рефлексии мляві. Ps–50/хв., малий, ритмічний. АТ–90/60 мм рт.ст. Тони серця різко послаблені. Дихання рідке, глибоке. У крові: гіпохромна анемія, гіперхолестерінемія, високий рівень ТТГ крові. Який препарат необхідно призначити в першу чергу?

a. Трийодтиронін

b. Анаприлін

c. Глюкоза

d. Мерказоліл

e. Преднізолон

1622. У хворої 42-х років гострий лівобічний пієлонефрит ускладнився бактеріальним шоком та гострою нирковою недостатністю. Дві доби тому настала поліурична стадія. Які зміни в організмі слід попередити в першу чергу?

a. Набряковий синдром

b. Гіперазотемія

c. Гіпокаліємія

d. Анемія

e. Гіпоальбумінемія

1623. У породіллі 34-х років на 6-ту добу після пологів раптово з'явився тупий біль розпираючого характеру в крижово-поперековій ділянці, нижніх відділах живота та правому стегні. Поступово став наростати набряк правої ноги у ділянці стегна та гомілки, ціаноз шкіри. Температура підвищилася до 38, 5°C. Яке ускладнення виникло в хворої?

a. Біла флегмазія

b. Гострий ілеофemorальний флеботромбоз

c. Гострий післяпологовий параметрит

d. Гострий тромбофлебіт тазових вен

e. Синя флегмазія

1624. Хворий 30-ти років знаходиться на лікуванні у відділенні реанімації з діагнозом: отруєння невідомою отрутою важкого ступеня. Кома. З анамнезу: знайдений вдома у непритомному стані. На АКТ головного мозку – без патології. Дані біохімічних досліджень крові: білірубін загальний –120 мкмоль/л, глюкоза –5 ммоль/л, ПТІ –36%, загальний білок –40 г/л, альбумін –30%. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Отруєння протитуберкульозними препаратами

b. Отруєння серцевими глікозидами

c. Отруєння ФОІ

d. Отруєння атропіном

e. Отруєння дихлоретаном

1625. Хворому 52-х років виконана екскреторна урографія. Через 10 хвилин після внутрішньовенного введення контрастної речовини стан хворого різко погіршився. Непритомний. АТ–50/20 мм рт.ст., Ps–120/хв., ритмічний. В анамнезі –медикаментозна алергія. З метою лікування необхідно ввести:

a. Адреналін внутрішньовенно, швидка інфузія кристалоїдів

b. Внутрішньовенно преднізолон, інфузія кристалоїдів

- c. Адреналін підшкірно, димедрол внутрішньовенно
- d. Внутрішньовенно еуфілін
- e. Внутрішньом'язово димедрол, преднізолон

1626. З вогнища хімічного ураження, утвореного зарином, до МПП доставлено ураженого.

Відзначаються напади ядухи за типом бронхіальної астми, фібрилярні посмикування жувальних м'язів. Який антидот необхідно ввести ураженому разом з атропіном на даному етапі медичної евакуації?

- a. Тіосульфат натрію
- b. Унітіол
- c. Дипіроксим
- d. Антиціан
- e. Амлінітрил

1627. Чоловік 78-ми років викликав швидку допомогу з приводу блювання, здуття живота, наявності болючого гризового випинання у паху, яке не вправляється у черевну порожнину зі вчорашнього дня. Під час огляду лікарем швидкої допомоги гризове випинання вправилось, біль пройшов. Які дії лікаря?

- a. Доставити хворого до стаціонару
- b. Протягом години спостерігати за динамікою клінічної картини
- c. Призначити амбулаторне обстеження
- d. Призначити дієту і холод на живіт
- e. Рекомендувати хірургічне лікування плановому порядку

1628. Потерпілий був збитий автомашиною. У верхній третині лівого стегна рана 4x10 см, з якої виступає уламок кістки, значна варусна деформація стегна. Виберіть оптимальний метод іммобілізації:

- a. Дві драбинчасті шини
- b. Шина Томаса
- c. Шини Дітерікса та Крамера
- d. Три драбинчасті шини
- e. Шина Дітерікса

1629. У новонародженого хлопчика з вродженою вадою серця (тетрада Фалло) гостро розвинувся задух ливо-ціанотичний напад. Який препарат слід ввести негайно разом з оксигенотерапією?

- a. Допамін
- b. Строфантин
- c. Обзидан
- d. Сульфокамфокаїн
- e. Кордіамін

1630. У хлопчика 2-х місяців відмічається жовтяничність шкіри, склер, лихоманка. Дитина загальмована, задишка, тахікардія. Печінка +2,5 см. Сеча темна, кал світлий. З анамнезу: дитина у ранньому неонатальному віці перенесла гемолітичну хворобу новонароджених, операцію замінного переливання крові. Яка найбільш імовірна причина, що обумовила стан дитини?

- a. Атрезія жовчних ходів
- b. Гемолітична хвороба
- c. Тирозинемія
- d. Гепатит

е. Синдром жовчної пробки

1631. Чоловіка 40-ка років доставлено до приймального відділення. Відзначається запах алкоголю з рота, відкривання очей та мовні відповіді відсутні, нецілеспрямований рух на біль. Об'єктивно: дихання часте ($>40/\text{хв}$), поверхнєве, АТ–90/40 мм рт.ст., Ps–112/хв. Що треба зробити в першу чергу?

- а. Позаниркові методи детоксикації (гемодіаліз, гемосорбція)
- б. Внутрішньовенно бемегрід
- с. Зондове промивання шлунка
- д. Форсований діурез

е. Інтубація трахеї

1632. Післявикористання інсектициду у хворої 45-ти років з'явився головний біль, загальна слабкість, погіршення зору, напади задухи, болі в ділянці серця. Хвора у вимушеному положенні, плечовий пояс фіксований, шкіра та слизові ціанотичні, фібрилярні посмикування м'язів обличчя, міоз. В легенях жорстке дихання, множинні сухі свистячі хрипи, брадикардія, зниження АТ до 90/60 мм рт.ст. Яка початкова доза введення 0,1% р-ну атропіну?

- а. 6–8 мл
- б. 8–10 мл
- с. 1–2 мл
- д. 4–8 мл

е. 2–4 мл

1633. Хворий 42-х років доставлений у стаціонар. Раптово виникло блюванням алозміненою кров'ю. В анамнезі 8 років тому хворів на вірусний гепатит В. При огляді на животі виявляється значна венозна сітка у вигляді "голови медузи", пальпується збільшена селезінка і щільний край печінки на рівні реберної дуги. Ps–115/хв. АТ–100/50 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Легенева кровотеча
- б. Синдром Мелорі-Вейса
- с. Кровотеча з варикозно змінених вен стравоходу
- д. Гострокровоточива дуоденальна виразка
- е. Кровотеча з пухлини шлунку

1634. Яка найбільш раціональна методика евакуації сечі з сечового міхура при гострій затримці сечовипускання внаслідок гострого паренхіматозного простатиту?

- а. Катетеризація сечового міхура еластичним катетером
- б. Катетеризація сечового міхура металевим катетером
- с. Надлонна капілярна пункція сечового міхура
- д. Троакарна цистостомія
- е. Епіцистостомія

1635. Хвора 80-ти років одержувала серцеві глікозиди і діуретики з приводу застійної серцевої недостатності. Періодично напади фібриляції шлуночків. Рівень калію –2,5 ммоль/л. Яка безпосередня причина нападів фібриляції шлуночків?

- а. Гіпокаліємія
- б. Серцеві глікозиди
- с. Діуретики
- д. Напади Морганьї-Едемса-Стокса
- е. Фібриляція передсердь

1636. Післяс убрототальної резекції щитоподібної залози у хворої почала наростати слабкість, сонливість, втомлюваність, з'явився набряк повік. Запідозрено гіпотиреоз. Для підтвердження діагнозу необхідно визначення:

a. Рівня тиреотропного гормону (ТТГ) крові

b. Рівня Т4

c. Рівня поглинання радіоактивного йоду

d. Рівня антитиреоїдних антитіл

e. Рівня Т3

1637. Хворий 53-х років скаржиться на біль у ділянці прямої кишки при дефекації, яскраво-червону кров на калових масах, яка з'являється на початку акту дефекації, закрепи. Загальний стан задовільний. Тони серця ритмічні, ЧСС–74/хв. Живіт м'який, не болючий. Яке інструментальне дослідження найбільш інформативне для встановлення остаточного діагнозу?

a. Фіброколоноскопія

b. Ректоскопія

c. Іригоскопія

d. Пальцеве дослідження прямої кишки

e. Копрограма

1638. Дитина 8-ми років захворіла раптово: підвищилась температура тіла до 39?40°C, турбує головний біль дифузного характеру, який посилюється при повороті голови, значних світлових і звукових подразниках, блювання без нудоти. Дитина сонлива, лежить на боці з відкинутою головою і приведеними до живота колінами. Виражена ригідність потиличних м'язів. Яке захворювання найімовірніше у дитини?

a. Крововилив в головний мозок

b. Менінгіт

c. Струс головного мозку

d. Енцефаліт

e. Пухлина мозку

1639. В консультацію звернулася жінка зі скаргами на біль у нижній частині живота, який виник раптово на 17-й день менструального циклу. Біль супроводжувався відчуттям тиску на пряму кишку. Об'єктивно: температура тіла 36, 9°C, Ps–89/хв., АТ 110/65 мм рт.ст. Вагінально: матка щільна, безболісна, рухома, нормальних розмірів. Додатки з лівої сторони помірно збільшені, болісні. При пункції черевної порожнини через задне склепіння отримано 15 мл серозно-геморагічної рідини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Апоплексія яєчника

b. Гострий апендицит

c. Позаматкова вагітність

d. Перекрут ніжки кісти яєчника

e. Розрив кісти яєчника

1640. Чоловік молодого віку у непритомному стані був знайдений перехожим вночі на вулиці. При обстеженні лікарем швидкої медичної допомоги очевидних зовнішніх ушкоджень не визначається, кома II, анізокорія. Ps–62/хв., АТ–50/0 мм рт.ст. В яке відділення треба як найшвидше госпіталізувати хворого?

a. Інтенсивної терапії

b. Токсикологічне

c. Неврологічне

d. Терапевтичне

е. Нейрохірургічне

1641. Хвора 28-ми років, вагітність 30 тижнів, знаходилася в дом а. Мала набряки гомілок 1 ступеня. Раптово поскаржилася на головний біль та втратила свідомість. На момент огляду констатовано опістотонус, голова закинута, зіниці розширені, дихання відсутнє, язика прикушено, пульс визначити важко. Яка стадія еклампсії у хворої?

- a. Позасудомний період
- b. Предсудомний період
- c. Період тонічних судом
- d. Період розриву нападів
- e. Прееклампсія

1642. У дитини 9-ти років, яка хворіє на цукровий діабет, на тлі кишкової інфекції виникли і наростають неврологічні симптоми: порушення орієнтації, галюцинації, фокальні судоми. Наявні ознаки дегідратації III ступеня, дихальних порушень немає, запах ацетону відсутній. Який попередній діагноз?

- a. Пухлина головного мозку
- b. Енцефаліт
- c. Діабетична кетоацидотична кома
- d. Гіпоглікемічна кома
- e. Гіперосмолярна кома

1643. Хворий 60-ти років скаржиться на сильний біль у правій гомілці розпираючого характеру, підвищенням температури тіла до 38°C. Об'єктивно: шкіра гомілки набрякла, гіперемована, під час пальпації різко болісна у ділянці гомілкових м'язів. Захворювання прогресує протягом 5 діб. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Післятромбофлебітичний синдром
- b. Облітеруючий атеросклероз судин правої нижньої кінцівки
- c. Тромбофлебіт підшкірних вен правої гомілки
- d. Бешихове запалення правої гомілки
- e. Гострий флеботромбоз глибоких вен правої гомілки

1644. Хворий 37-ми років раптово неспритомнів, посинів, з'явилися судоми. Пульс і артеріальний тиск не визначаються. Дихання відсутнє. Зіниці широкі. Тони серця не вислухуються. На ЕКГ: замість звичайних шлуночкових комплексів фіксується велика кількість безладних, різної величини і форми хвиль, що реєструються одна за одною, майже без інтервалів. Яку невідкладну терапію слід призначити?

- a. Введення преднізолону
- b. Введення тропіну
- c. Введення строфантину
- d. Введення кордарону
- e. Ургентна електрична дефібриляція

1645. Хворий 30-ти років працює 8 років фасувальником анілінових барвників. Останню зміну працював у приміщенні, де вийшла з ладу вентиляція. Доставлений зі скаргами на головний біль, запаморочення, сонливість, різку загальну слабкість, пітливість. Об'єктивно: сірувато-синє забарвлення шкірних покривів, тони серця приглушені, Рс–105/хв., АТ–95/60 мм рт.ст., дихання поверхневе, ЧД–25/хв. Печінка +2 см, чутлива. У крові: 10% еритроцитів з тільцями Гейнца-Ерліха, лейкоц.–8, 5*10⁹/л, ШЗЕ–2 мм/год. Які дослідження слід призначити для верифікації діагнозу?

- a. Аналіз сечі на метгемоглобін

b. Аналіз крові на метгемоглобін

- c. Аналіз сечі на порфірини
- d. Аналіз сечі на свинець
- e. Аналіз крові на карбоксигемоглобін

1646. Грудна клітка потерпілої 38-ми років була притиснута бортом вантажівки до стіни. Скарги на загальну слабкість, задишку, біль і відчуття жкості в грудній клітці на стороні ураження. Об'єктивно: блідість шкіри, тахікардія, пульс слабого наповнення, артеріальний тиск знижений, симптоми недостатності дихання. Вкажіть обсяг первинної лікарської допомоги:

a. негайна госпіталізація до травматологічного відділення

b. Напівсидяче положення, анальгетики, інгаляція кисню

- c. Серцеві глікозиди, дихальні аналептики
- d. Катетеризація центральної вени, інфузійна терапія
- e. Плевральна пункція VII міжребір'я

1647. Вагітна 25-ти років у терміні 32 тижні страждає на міастенію. З'явилися розлади дихання, тахікардія, психомоторне збудження, яке змінюється в'ялістю, парезом кишечника та сфінктерів. Які першочергові засоби невідкладної допомоги?

a. Призначення прозерину

- b. Штучна вентиляція легень
- c. Термінове розродження
- d. Профілактика гіпоксії плоду
- e. Застосування міорелаксантів

1648. Хвора звернулася зі скаргами на розширення вен правої нижньої кінцівки, наявність пігментації шкіри, набряку м'яких тканин правої гомілки. Права гомілка набрякла, шкіра гіперпігментована, багряносинюшного кольору, гаряча на дотик. Яка подальша тактика?

a. Консультація єдинного хірурга

- b. Туге бинтування кінцівки
- c. Консультація дерматолога
- d. Призначення венорутону
- e. Призначення гепаринотерапії

1649. Дитина народилася в машині швидкої допомоги на шляху до пологового будинку. У новонародженого відсутнє спонтанне дихання після поглажування шкіри уздовж хребта. Які подальші дії?

- a. Повторювати поглажування
- b. Поплескати по сідницях
- c. Дати кисень

d. Почати штучну вентиляцію легень

- e. Поплескати по п'яті

1650. У хворої на цукровий діабет II типу розвинулася кома. Глікемія – 45 ммоль/л, калій – 4,4 ммоль/л, натрій – 158 ммоль/л, рН крові – 7,24, стандартний бікарбонат – 20 ммоль/л, зсув буферних основ – 4 ммоль/л, сечовина – 12 ммоль/л. Які засоби необхідно використати для регідра таційної терапії?

- a. 0,9% розчин натрію хлориду
- b. 2,5% розчин глюкози
- c. 4% розчин натрію гідрокарбонату
- d. 0,45% розчин натрію хлориду**

е. 5% розчин глюкози

1651. Після вживання м'яса свині, яка була зарізана у зв'язку з хворобою, яку лікували пеніциліном, у хворого на atopічну екзему розвинулись: сильний свербіж шкіри, набряк обличчя, уртикарні висипання по тулубу, верхнім кінцівкам. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Атопічний дерматит
- b. Гостра екзема
- c. Харчова токсикодермія
- d. Гостра кропив'янка

е. Медикаментозна токсикодермія

1652. Хворий 35-ти років доставлений в клініку зі скаргами на різкий біль і похолодіння правої нижньої кінцівки, а також відсутність активних рухів через різкий біль. Біль з'явився раптово під час ходьби 20 хвилин тому. 3 роки тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: шкіра гомілки і стегна бліда, холодна на дотик, поверхневі вени не наповнені. Відсутня пульсація на артеріях ступні та підколінній артерії, на стегновій пульсація збережена. Тактильна і больова чутливість різко знижені, глибока збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий тромбоз підколінної артерії
- b. Гострий тромбоз підколінної вени
- c. Гострий артеріальний тромбоз стегново-підколінного сегменту
- d. Гострий венозний ілеофemorальний тромбоз

е. Емболія стегново-підколінного сегменту стегнової артерії

1653. Хворий 56-ти років хворіє на виразкову хворобу 12-палої кишки більше 12-ти років. Приблизно 2 місяці тому з'явилося періодичне блювання після прийому їжі, які за останній тиждень почастишали і турбують майже кожного дня. Встановлений попередній діагноз: стеноз вихідного відділу шлунку. Яким методом дослідження можна встановити ступінь компенсації?

a. Діагностична лапароскопія

b. Рентгенологічний

- c. Фіброгастроскопічний
- d. УЗД

е. Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини

1654. Дівчинку 14-ти років доставлено в стаціонар без свідомості. При огляді педіатр відмітив запах ацетону в повітрі, сухість шкіри, знижений тонус очних яблук, дихання Кусмауля. Рівень глюкози в крові становив 19,2 ммоль/л, кетонів тіл – 500 мкмоль/л. У сечі – позитивна реакція на ацетон, цукор – 5%. Яка із ком має місце у дитини?

- a. Гіперлактацидемічна
- b. Гіпоосмолярна

c. Кетоацидотична

- d. Гіперосмолярна
- е. Гіпоглікемічна

1655. Жінка 27-ми років доставлена до приймального відділення після автокатастрофи. Виражена задишка (60/хв.), дихальні шуми значно послаблені справа. Першим кроком в лікуванні повинно бути:

- a. Інтубація трахеї
- b. Трахеостомія

c. Пункція правої плевральної порожнини

d. Виконання перикардіоцентезу

е. Інфузійна терапія

1656. У дитини 4-х років блювання до 10 разів на добу після того, як вона поїла копченої риби. Скаржиться на значну спрагу, порушення зору у вигляді подвоєння. При огляді: мідріаз, горизонтальний ністагм, птоз, поперхування. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Ботулізм

б. Повець

с. Ангіна

д. Сказ

е. Дифтерія

1657. У дитини 10-ти років після тотальної струмектомії з приводу фолікулярного раку щитовидної залози з'явилися симптоми гіпаратиреозу у вигляді судомного синдрому: клоніко-тонічні судоми кінцівок, тулуба. Яке лікування слід призначити?

а. Розчин хлориду калію 4% внутрішньовенно струминно

б. Препарати вітаміну D

с. L-тироксин 50 мкг/добу

д. Розчин хлориду кальцію 10% внутрішньовенно струминно

е. Гіпертонічний розчин хлориду натрію внутрішньовенно струминно

1658. Черговий лікар припустив розвиток у хворого гіперосмолярної діабетичної коми. Почато інтенсивну терапію з використанням великих доз інсуліну. Назвіть недолік лікування діабетичної коми введенням великих доз інсуліну:

а. Гіпоглікемія

б. Гіпокаліємія

с. Гіперлейкоцитоз

д. Гіпертонія

е. Гіпотонія

1659. В ході оперативного втручання з приводу резекції легені пацієнту 53-х років, під час гемотрансфузії 200 мл еритроцитарної маси виникла артеріальна гіпотензія до 50/10 мм рт.ст., по сечовому катетеру –бура сеча в зниженому об'ємі. Діагностовано ускладнення – гемотрансфузія крові іншої групи. Який провідний клінічний синдром може привести до смерті хворого протягом 2-7 діб від розвитку даного ускладнення?

а. Тромбоемболія легеневої артерії

б. Пірогенна реакція

с. Набряк легенів

д. Гемолітична анемія

е. Гостра ниркова недостатність

1660. Дитина 1-го року доставлена до лікарні з діагнозом: гостра ниркова недостатність, стадія олігоанурії. У хворого відзначається м'язова слабкість, аритмія, зміни на ЕКГ (розширення інтервалів PQ та QRS, високі, вузькі та симетричні зубці T). Які біохімічні зміни викликають ці порушення?

а. Гіпокальціємія

б. Ацидоз

с. Гіпокаліємія

д. Гіперкальціємія

е. Гіперкаліємія

1661. Будівельник 27-ми років під час виконання робіт був притиснутий до стіни будинку бортом автомобіля. Скаржиться на біль у ділянці таза, неможливість підняти прямі нижні кінцівки, слабкість, запаморочення. Який додатковий метод діагностики є оптимальним?

- a. ЯМРТ таза
- b. ЯМРТ, КТ, оглядова рентгенографія таза
- c. Рентгеноскопія таза
- d. Оглядова рентгенографія таза**
- e. КТ таза

1662. Хвора 60-ти років доставлена в приймальне відділення без свідомості, з гіпорексисією, зниженим артеріальним тиском, брадикардією, брадикардией. Рік тому перенесла субтотальну резекцію щитоподібної залози. Замість терапії не отримувала. Для якого стану характерні наведені ознаки?

- a. Отруєння невідомою отрутою
- b. Мікседематозна кома**
- c. Гіпопаратиреоїдизм
- d. Тиреотоксичний криз
- e. Геморагічний шок

1663. У хворого протягом декількох годин спостерігаються часті судомні напади, впродовж яких він знаходиться в одному положенні, погляд спрямований в одну точку, свідомість весь час порушена. Яка тактика?

- a. Госпіталізація до неврологічного відділення
- b. Госпіталізація до психіатричного відділення
- c. Госпіталізація до реанімаційного відділення**
- d. Призначення амбулаторного лікування
- e. Призначення консультації епілептолога

1664. Хвора 46-ти років скаржиться на появу протягом двох тижнів випорожнень кров'ю більш за 12 разів на добу, болю в животі, суглобах; болючі висипки у порожнині рота та нижніх кінцівках, набряк колінних та гомілковостопних суглобів, слабкість, підвищення температури тіла понад 39°C, втрату ваги тіла. Який метод обстеження є найбільш інформативним?

- a. Ендоскопічне дослідження**
- b. Біопсія кишечника та шкіри
- c. Загальний аналіз крові
- d. Рентгенографія суглобів
- e. Рентгенологічне дослідження кишечника

1665. Хворий 45-ти років рік тому переніс операцію по розкриттю гострого парапроктиту. Протягом 3-х місяців відзначає біль у промежині при дефекації, підвищенням температури тіла до 37, 5°C та гнійні виділення з отвору, що знаходиться на 4 см від заднього проходу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Епітеліальний куприковий хід
- b. Аноректальна нориця**
- c. Тріщина прямої кишки
- d. Защемлений геморой
- e. Випадіння прямої кишки

1666. У постраждалого внаслідок дії іонізуючого випромінювання виникли симптоми первинної реакції гострої променевої хвороби. Госпіталізований до стаціонару через 2 доби. Які з показників

периферичної крові мають найбільше діагностичне значення у цей період?

- a. Лімфоцити
- b. Еритроцити
- c. ШЗЕ
- d. Тромбоцити
- e. Нейтрофіли

1667. Вранці мама знайшла 5-місячного хлопчика в ліжечку вже мертвим з трупними плямами, обличчям донизу. Перед цим дитина була здоровою. Яка найбільш імовірна причина смерті дитини?

- a. Синдром раптової смерті
- b. Епілептичний статус
- c. Кардіогенний шок
- d. Аспірація блювотним и масами
- e. Менінгоенцефаліт

1668. У вагітної в 37 тижнів вагітності виникла кровотеча із статевих шляхів, наступила втрата свідомості. Що потрібно запідозрити?

- a. Відшарування плаценти
- b. Рак шийки матки
- c. Септичний шок
- d. Центральне передлежання плаценти
- e. Геморагічний шок

1669. Хвора 62-х років звернулась до лікаря зі скаргами на головний біль, біль у лівому оці, нудоту, блюваннята біль у животі. Об'єктивно: гіпереміяока, набряк рогівки, розширена овальна зіниця, мілка передня камера. Очне яблуко тверде під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий живіт
- b. Харчове отруєння
- c. Субарахноїдальний крововилив
- d. Менінгіт
- e. Гострий напад глаукоми

1670. У чоловіка 36-ти років раптово з'явився біль у епігастральній ділянці 3 години тому. Пульс 60/хв. Живіт напружений, різко болючий у всіх відділах, позитивний симптом Щоткіна-Блумберга. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перфоративна гастродуоденальна виразка
- b. Гостра кишкова непрохідність
- c. Гострий панкреатит
- d. Гострий холецистит
- e. Гострий апендицит

1671. Під час діагностичної ендоскопії у хворого 45-ти років виникла асистолія, яка діагностована електрокардіографічно. З яких заходів слід негайно розпочати лікування?

- a. Введення тропіну
- b. Дефібриляція
- c. Масаж серця, ШВЛ, адреналін
- d. Електрокардіостимуляція
- e. Інфузіягідрокарбона ту натрію

1672. Хворий похилого віку доставлений з приводу повної атріо-вентрикулярної блокади. Післяпризначення лікування (фуросемід, атропіну сульфат, нітросорбід, преднізолон, мілдронат) у хворого виникла гостра затримка сечі. Який препарат призвів до даного ускладнення?

- a. Мілдронат
- b. Атропіну сульфат**
- c. Нітросорбід
- d. Фуросемід
- e. Преднізолон

1673. Хлопчик 5-ти років доставлений у лікарню з раптовим епілептичним нападом. Через декілька хвилин виник новий напад. Дитина в 2 і 3 роки життяперенесла атипові фебрильні напади. Від призначеного на той час лікуванняба тьки відмовились. Визначити препарат вибору дляургентної допомоги:

- a. Внутрішньовенне введеннятіопенталу натрію –барбітуровий наркоз
- b. Плазмаферез
- c. Внутрішньом'язове введення розчину сірчанокислої магнезії
- d. Внутрішньовенне чи ректальне введення діазепаму (сибазону)**
- e. Внутрішньовенне введеннядексам етазону

1674. Хворий 45-ти років поступив у відділення зі скаргами на пекучий біль, сильне розпирання тканин пальців обох стоп. Об'єктивно: пухирі, наповнені геморагічною рідиною; після зняття пухирів видно некротизовану шкіру, котра нечутлива і неболюча. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Відмороження III ступеня**
- b. Відмороження II ступеня
- c. Відмороження I ступеня
- d. Термічний опік III А ступеня
- e. Термічний опік II ступеня

1675. Ухворого із вкрай важким ступенем кістковомозкової форми гострої променевої хвороби у початковому періоді з'явилися: лихоманка, сильний головний біль, адинамія, біль у м'язах і суглобах. Який синдром гострої променевої хвороби у хворого?

- a. Гастроінтестинальний синдром
- b. Синдром ураженнянервової системи
- c. Синдром загальної токсемії**
- d. Синдром інфекційних ускладнень
- e. Геморагічний синдром

1676. До приймального відділеннядоставлено чоловіка 30-ти років післявтопленняу прісній воді, яке відбулося близько 40 хвилин тому і супроводжувалосяклінічною смертю та успішною реанімацією. Чоловік у свідомості, при аускультатії у легенях вислуховуютьсхрипи над всіма легеновими полями. Основний напрямок подальшої терапії:

- a. ВідновленняО ЦК
- b. Введенняглюкокортикоїдів
- c. Введенняінгібіторів протеолізу
- d. Дегідратація**
- e. Киснетерапія

1677. До відділенняреанім ації поступила дитина 6-ти місяців зі скаргами на наявність судом. Об'єктивно: температура 36, 6°C, шкірні покриви блідо-рожевого кольору, теплі на дотик, вологі. Голова деформована, потилицяпласка, без волосся, лобні горби. Аускультативно: диханняпуериль

не, симетричне; ритм правильний, тони гучні, ЧСС–134/хв. У крові: гіпохромна анемія І ступеню, анізоцитоз, пойкилоцитоз, гіпопротеїнемія, Na –145, K –4,2, Ca –1,1. У відділенні реанімації судоми повторилися, з'явилися задишка інспіраторного характеру, сиплий голос, "гавкаючий" кашель, апное. Діагностовано рахіт, гіпокальціємія. Яка тактика лікаря?

a. 10% кальцій хлорид

b. Вітамін D

c. ГОМК

d. Фенобарбітал

e. Сибазон

1678. У хворої 24-х років захворювання почалося гостро з появи нудоти, багаторазового блювання, ознобу, болю у верхніх відділах живота. Практично одночасно з'явилися рідкі водянисті випорожнення без патологічних домішок 2 рази. Об'єктивно: стан середньої важкості, температура 37, 6°C, Ps–86/хв., АТ–100/60 мм рт.ст., шкіра бліда, тургор збережений, язик незначно обкладений білим нальотом, живіт м'який, чутливий в епігастрії. Яку терапію слід провести у першу чергу?

a. Лоперамід

b. Промивання шлунка

c. 5% розчин глюкози

d. Призначення сольового послаблюючого

e. Регідрон

1679. Жінці 22-х років, що оперована з приводу позаматкової вагітності, із замісною метою в післяопераційному періоді переливалася еритроцитарна маса. Під час проведення гемотрансфузії в неї виникла різка слабкість, запаморочення, лихоманка, сильний біль за грудниною та в поперековій ділянці, одноразове блювання. Тахікардія до 110/хв. Артеріальний тиск знизився до 80/60 мм рт.ст. Яке імовірне ускладнення має місце?

a. Гостра серцево-судинна недостатність

b. Анафілактичний шок

c. Гемотрансфузійний шок

d. Гостра ниркова недостатність

e. Цитратний шок

1680. Хворий 7-ми років лікувався з приводу неревматичного кардиту серцевими глікозидами. При обстеженні: брадикардія, шлуночкова екстрасистолія, передсердношлуночкова блокада, миготлива аритмія, знижений апетит, блювання, адинамія, головний біль, депресія, порушення зору. Яке ускладнення дитини?

a. Синдром Морганії-Адамса-Стокса

b. Інтоксикація серцевим и глікозидами

c. Гостра судинна недостатність

d. Кардіоміопатія

e. Кардіогенний шок

1681. У хворого 35-ти років під час прийому їжі почався різкий переймоподібний кашель, посилилась задишка. Під час огляду шкіра бліда, акроціаноз, ЧД–30/хв. При аускультатії вислуховується хлопок над дихальними шляхами, дихання стридорозне. Яке дослідження найбільш доцільне при диференційній діагностиці цього стану?

a. Спірографія

b. Бронхографія

c. Оглядова рентгенографія органів грудної порожнини

d. Комп'ютерна томографія органів грудної порожнини

е. Фібробронхоскопія

1682. Група рибалок-аматорів із 6 чоловік під час зимового лову риби потрапила до води внаслідок руйнування криги. Через 1020 хвилин були витягнуті на берег та власним транспортом доставлені до лікарні. Які методи відігрівання можна використати?

а. Інфузія теплих розчинів

- b. Зігрівання в ванні
- c. Інфрачервоне опромінювання
- d. Алкоголь всередину
- e. Обкладання грілками

1683. Хвора 60-ти років скаржиться на різку м'язову слабкість, утруднене дихання, біль в очах, зниження зору. Шкіра бліда, волога. Виразений ціаноз губ. Слиновиділення підвищене. З рота – специфічний запах ФОС. Дихання пошарове, клокочуче. АТ–80/40 мм рт.ст. Рс–48/хв. У біохімічних аналізах крові пригнічення активності холінестераз – справжньої ХЕ і псевдо-ХЕ. Яка тактика ведення хворого?

а. Атропін, дипіроксим

- b. Метиленовий синій
- c. Цитохром С, дибунол
- d. Налорфін або налоксон
- e. Унітіол або тетацин кальцію

1684. У робочого, що працює на виробництві ртутних термометрів, після вдихання в закритому приміщенні повітря парами розлитої ртуті виникли металевий присмак у роті, слинотеча, біль у животі, кривавий пронос. Який препарат найбільш показаний у даному випадку?

- a. Активоване вугілля
- b. Левоміцетин
- c. Альмагель

d. Унітіол

- e. Преднізолон

1685. У хворого після важкої скелетної травми на другу добу раптово виникло зниження артеріального тиску, порушення свідомості та самостійного дихання, дрібноточкові крововиливи на шкірі. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Жирова емболія

- b. Травматичний шок
- c. Синдром тривалого стиснення
- d. Септичний шок
- e. Анафілактичний шок

1686. У дитячій дошкільній установі серед 120 дітей зареєстровано спалах дизентерії Зонне. На 2-3 добу із середнім ступенем важкості та важкими клінічними формами було госпіталізовано 35 дітей та 4 працівника дитячої установи із різних груп. Вкажіть найбільш імовірний тип спалаху:

- a. Водний
- b. Контактний
- c. Фекально-оральний

d. Харчовий

- e. Контактно-побутовий

1687. Військовослужбовець 20-ти років потрапив у осередок дії ОР. Евакуйований до МПБ, введено

підшкірно 4 мл 0,1% розчину атропіну. Скарги на загальну слабкість, спрагу, сухість у горлі, охриплість голосу, збудження, дратівливість. Шкіра обличчя гіперемована, зіниці розширені. В легенях жорстке дихання. Ps 112 уд/хв, АТ 140/90 мм рт.ст. Що стало причиною зазначеної картини?

- a. Ураження заринном
- b. Ураження дифосгеном
- c. Передозування реактива торів холінестерази
- d. Атропінізація організму**
- e. Ураження зоманом

1688. При променевому ураженні шкіри у хворого 33-х років спостерігається вологий дерматит, пухирі малі, ненапружені, займають менш ніж 50% поля. Така клінічна картина виникає при дозі опромінення:

- a. 7-13 Гр
- b. 5-8 Гр
- c. 15-20 Гр**
- d. 10-15 Гр
- e. 20-30 Гр

1689. Жінка, 30 тижнів вагітності, доставлена в інфекційну лікарню з діагнозом гострий гепатит В та зі скаргами на різку слабкість, повторне блювання, виражену жовтяницю. При перкусії над печінкою тимпаніт. Яке дослідження треба терміново виконати разом з печінковими пробами?

- a. Протромбіновий індекс**
- b. HBeAg, aHBe
- c. Посів блювотних мас
- d. ПЛР HBV
- e. HBsAg, aHBc

1690. У чоловіка 37-ми років після фізичного навантаження раптово виникає виражений біль у правому підребер'ї, нудота та блювання. Біль триває 5 хвилин та знов повторюється через 1 годину. Симптом Мерфі позитивний. Який попередній діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Гострий гепатит
- c. Хронічний холецистит
- d. Гострий панкреатит
- e. Жовчна колька**

1691. Хворий 59-ти років звернувся до лікаря із скаргами на пожовтіння шкірних покривів, свербіж. Пожовтіє 4 дні тому після перенесеного больового нападу. Об'єктивно: шкірні покриви і склери жовтушні. На тілі наявні численні розчухи. У крові: білірубін 218 ммоль/л., пряма фракція – 182 ммоль/л, лужна фосфатаза – 4,2 ммоль/год·мл, білок – 68 г/л., АсАТ – 0,716, АлАТ – 0,813. Який провідний клінічний синдром у хворого?

- a. Портальної гіпертензії
- b. Печінково-клітинної недостатності
- c. Холестазу**
- d. Мезенхімально-запальний
- e. Астено-невротичний

1692. У хворого 45-ти років розвинувся гострий біль за грудниною тривалістю 15 хвилин. На ЕКГ: зубець Q I, aV L, V 4 ? V 6; елевация ST в I, V 4 ? V 5. Який із зазначених показників є основним

для діагностики захворювання в перші 1-3 години?

- a. Підвищення активності АлАТ, АсАТ
- b. Підвищення фібриногену
- c. Лімфоцитопенія
- d. Лейкоцитоз
- e. Вміст тропоніну –Т**

1693. У хворого 37-ми років, що вживав напередодні копчену рибу власного виробництва, поступово розвинулись м'язова слабкість, неможливість читати газетний текст, на другий день – порушення ковтання. Об'єктивно: стан тяжкий, ціаноз шкіри, страбізм, ЧД–50/хв., Рс–120/хв. Голос гугнявий, парез зіниць, метеоризм 2 ступеня. Випорожнення відсутні 2 доби. Який лікувальний захід показаний у першу чергу?

- a. Введення діуретиків
- b. Штучна вентиляція легень**
- c. Штучне дихання рот у рот
- d. Трахеостомія
- e. Призначення прозерину

1694. Дитина 6-ти років захворіла 3 дні тому назад, коли вперше з'явилося жовтячине забарвлення шкіри та слизових, потемнішала сеча. У крові підвищення рівнів трансаміназ, у 15 разів, АлАТ більше ніж АсАТ, білірубіну як прямого так і непрямого в 10 разів вище верхньої межі норми. При огляді дитина спить, після пробудження важко вступає в контакт, після припинення спілкування засинає знову. Якою має бути тактика лікаря сільської лікарської амбулаторії?

- a. Дитина потребує негайного проведення екстракорпоральної детоксикації
- b. Дитина потребує застосування гепатопротекторів
- c. Дитина потребує негайного переведення до лікарні, де є реанімаційне відділення**
- d. Дитина може продовжувати лікуватися на рівні сільської лікарської амбулаторії
- e. Дитина може бути виписана додому під нагляд дільничного лікаря

1695. Хворому 39-ти років необхідне переливання еритроцитарної маси. При визначенні групової належності крові пацієнта за системою еритроцитарних антигенів АВ0 аглютинація спостерігалась в краплях з сироватками 0 (I) та B (III). Кров якої групи потрібно перелити пацієнту?

- a. A (II)**
- b. AB (IV)
- c. -
- d. 0 (I)
- e. B (III)

1696. У пацієнтки психомоторне збудження, виразні афективні і вегетативні розлади. Відповіді на питання звучать у вигляді нерозбірливих звуків. Відмічаються уїдацькі тенденції. В соматичному статусі серцебиття, сухість у роті, пітливість, тремтіння кінцівок, глибоке судомне дихання. Симптоми паніки зникли після призначення 5 мг діазепаму та проведення психотерапевтичної бесіди, під час якої пацієнтка уривчасто повідомила про насильницький інтимно-неприємний епізод. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гостра респіраторна вірусна інфекція
- b. Опійна інтоксикація
- c. Психогенне збудження внаслідок сексуального насильства**
- d. Харчове отруєння
- e. Алкогольна інтоксикація

1697. Чоловік 39-ти років під час бійки отримав удар по шиї ребром долоні. Внаслідок травми знепритомнів, дихання різко утруднене, із утрудненим вдихом, шкіра обличчя та рук сіро-синього кольору. Що треба терміново зробити хворому?

a. Конікотомія

- b. Інтубація трахеї
- c. Інтубація, трахеостомія
- d. Трахеостомія
- e. Трахеотомія

1698. Хворий на варикозну хворобу нижніх кінцівок 5 днів знаходився у ліжку з приводу важкого грипу. При спробі встати раптом відчув запаморочення, виражену задишку, біль у правій половині грудної клітки, серцебиття, з'явилося харкотиння з домішками крові. Об'єктивно: ціаноз обличчя, здуття шийних вен, ЧСС–120/хв, акцент 2 тону над легеневою артерією, АТ–90/60 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гостре порушенням озкового кровообігу

b. Тромбоемболіялегеневої артерії

- c. Правобічний спонтанний пневмоторакс
- d. Правобічна пневмонія
- e. набряк легенів

1699. У хворого 45-ти років через 2 дні після повернення з Непалу, де він вивчав популяції диких гризунів, раптово підвищилася температура тіла до 40°C, виник озноб, біль голови, блювання, біль у грудній клітці, кашель з харкотинням кривавого характеру. Об'єктивно: гіпереміяш кірних покривів, ін'єкція судин склер, поверхнєве дихання, збудження, язик густо обкладений білим нальотом, мова нечітка, порушена координація рухів, вологі хрипи над легеньми. Який попередній діагноз?

a. Пташиний грип

b. Чума, легенева форма

- c. Крупозна пневмонія
- d. Сибірка, легенева форма
- e. Туберкульоз

1700. Чоловікові близько 60-ти років. Стрибав у воду з причалу. Стан після втоплення. На березі йому розпочинають серцеволегеневу реанімацію. Які особливості техніки реанімації у даному випадку?

a. Не виконують закидання голови

- b. Завжди виконують прийом Геймліха
- c. Непрямий масаж серця розпочинають раніше, ніж штучну вентиляцію легень
- d. Штучна вентиляція легень проводиться подвійним дихальним об'ємом
- e. Не виконують виведення нижньої щелепи

1701. Хвора 45-ти років отримала термічний опік передньої поверхні грудної клітки внаслідок дії рідини високої температури та парою. Об'єктивно: загальний стан не порушений. Визначається гіперемія та набряк шкіри, окремі пухирі різної величини, які наповнені прозорою рідиною жовтого кольору, визначається виражена гіперестезія. Надайте першу медичну допомогу:

a. Накласти на уражену ділянку стерильну суху пов'язку

- b. Розкрити пухирі
- c. Застосувати лід для місцевого охолодження
- d. Накласти на рану мазеву або ватну пов'язку
- e. Зчистити з опікової поверхні фіксовані сторонні тіла, шматки одягу

1702. У 34 тижні вагітності в жінки з хронічною артеріальною гіпертензією середнього ступеня жкості, плацентарною недостатністю, затримкою розвитку плоду III ступеня, з'явився раптовий біль у матці. Об'єктивно: Ps–120/хв, АТ–70/40 мм рт.ст. Матка в гіпертонусі. Серцебиттяплоду відсутнє. Із піхви помірні кров'янисті виділення. Яка причина антенатальної загибелі плоду?

a. Передчасне відшаруванняплаценти, тяжка форма

b. Затримка внутрішньоутробного розвитку

c. Гіпертонічна хвороба

d. Передчасне відшаруванняплаценти, легка форма

e. Плацентарна недостатність

1703. Хворий 43-х років викликав швидку медичну допомогу. Скаржиться на різкий біль у лівій половині живота з іррадіацією в ліву ногу. В анамнезі сечокам'яна хвороба. Об'єктивно: шкіра бліда, Ps–100/хв., АТ160/90 мм рт.ст. Симптом Пастернацького різко позитивний зліва. Почати лікування найбільш доцільно із призначення:

a. Анальгін в/м

b. Морфін в/в

c. Уролесан перорально

d. Баралгін в/в

e. Спазмалгон перорально

1704. Хлопчик 8-ми років, катаючись на ковзанах на річці, несподівано провалився під лід. Після вилучення з води: шкіра ціанотична, холодна, не дихає, Ps–36/хв. Які першочергові заходи необхідно провести?

a. Штучне дихання

b. Загальне зігрівання

c. Вливання до рота гарячого напою

d. Транспортуваннядо лікарні

e. Непрямий масаж серця

1705. У хлопчика, хворого на лакунарну ангіну, на 3-й день з'явився гавкаючий кашель, голос став хриплим, а потім –беззвучним. Дитина неспокійна, бліда, акроціаноз. На мигдаликах –біло-сірі щільні нашарування. Тахікардія. Дихання утруднене, супроводжується втягуванням міжреберних проміжків. Чим обумовлена дихальна недостатність?

a. Кашлюк

b. Парагрип. Несправжній круп

c. Дифтерія, комбінована форма (мигдаликів і ларингеальна)

d. Інфекційний мононуклеоз

e. Стороннє тіло

1706. У чоловіка 21-го року, що страждає на цукровий діабет типу 1, раптово після швидкої ходи розвинулисярізка слабкість, тремор, пітливість, психомоторне збудження, дисфазія. Об'єктивно: шкіра волога, періостальні рефлексипідвищені, симптом Бабинського (+). Які дії лікаря?

a. Внутрішньом'язово ввести 1 мг глюкагону

b. Седативні засоби

c. Дати вдихнути пари нашатирного спирту

d. Дати випити 200 мл соку або з'їсти 2-4 цукерки

e. Викликати бригаду швидкої допомоги

1707. Дівчинка 16-ти років поступила з ювенільною кровотечею. В анамнезі –переливаннярезус-позитивної крові I (0) групи, без ускладнень. Hb–60 г/л. Розпочата

трансфузія резус-позитивної крові I (0) групи. З'явився озноб, біль у ділянці нирок, задишка, втрата свідомості. АТ–80/60 мм рт.ст. Сеча темно-бурого кольору. При повторній перевірці з'ясовано, що у хворої кров резус-негативна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Порушенням енструального циклу. Анемія III ст.
- b. Менорагія. Анемія II ст. Гломерулонефрит
- c. Ювенільна кровотеча. Анемія III ст. Переливання несумісної крові
- d. Порушенням енструального циклу. Анемія I ст. Гломерулонефрит
- e. Менорагія. Переливання несумісної крові. Гломерулонефрит

1708. На заводі розірвалась ємність з білим фосфором, в результаті чого 10 працівників одержали опіки. Яку допомогу необхідно надати постраждалим негайно?

- a. Промивання опіків водою
- b. Промивання опіків кислотою
- c. Промивання опіків фізрозчином
- d. Промивання опіків розчином мідного купоросу
- e. Промивання опіків спиртом

1709. З вогнища радіаційної катастрофи до медичного пункту полку доставлено 15 потерпілих. Через 20-25 хвилин після вибуху потерпілі стали відчувати різку слабкість, запаморочення, нудоту, з'явилося невинне блювання. Стан хворих тяжкий. Кволі, апатичні, на запитання відповідають з великою затримкою. ЧСС–120/хв. з частими екстрасистолами, АТ–70/30 мм рт.ст., ЧД–28/хв. За даними індивідуального дозиметра доза отриманого випромінювання склала 8 Гр. Якій стадії гострої променевої хвороби відповідає наведена симптоматика?

- a. II
- b. I
- c. IV
- d. III
- e. V

1710. Хвору 23-х років доставлено з вулиці в реанімаційне відділення з нападами Морган'ї-Адамса-Стокса. Об'єктивно: ЧСС–36/хв., ЧД–18/хв., АТ–80/40 мм рт.ст. З анамнезу стало відомо, що приймає пропранолол в добовій дозі 160 мг. Яка тактика ведення хворої?

- a. Плазмаферез
- b. Інфузійна терапія
- c. Адреналін в/в
- d. Дексаметазон в/в
- e. Негайна відміна пропранололу, атропін п/к

1711. Дитина 5-ти років скаржиться на лихоманку, пронос, блювання та запаморочення. У крові: Ht–0,55, Na⁺–118 ммоль/л, K⁺–5,9 ммоль/л. Які розлади водно-електролітного балансу спостерігаються?

- a. Ізотонічна дегідратація, гіперкаліємія
- b. Гіпотонічна дегідратація, гіпокаліємія
- c. Гіпотонічна дегідратація, гіперкаліємія
- d. Гіперкаліємія
- e. Розладів водно-електролітного балансу немає

1712. На 5-й день лікування гепарином з приводу шкірно-суглобової форми хвороби Шенляйн-Геноха у хлопчика посилилась геморагічна висипка, з'явилися м'язові гематоми, гемоптоє, мелена. Активованний парціальний тромбопластиновий час –4 хвилини. Який препарат

доцільно призначити хлопчику?

- a. Глюконат кальцію
- b. Натрію гідрокарбонат
- c. Строфантин
- d. Активоване вугілля
- e. Протаміну сульфат**

1713. У дворічного хлопчика сплутана свідомість, невпинне блювання кров'ю, мелена, глибоке шумне дихання, печінка +6 см з-під краю реберної дуги. З'явилися судоми. Стан погіршився декілька годин тому. В анамнезі – з приводу застуди впродовж трьох днів дитина отримувала по дві таблетки ліків на день. Який лікарський засіб міг викликати такі побічні явища?

- a. Парацетамол
- b. Бісептол
- c. Аспірин**
- d. Анальгін
- e. Ампіцилін

1714. У лікарню швидкої медичної допомоги звернулася жінка зі скаргами на періодичні, незначні кров'янисті виділення з піхви, болі внизу живота протягом доби. Остання нормальна менструація 2 місяці тому. Живіт при пальпації м'який, болючий в нижніх відділах, матка збільшена на 6 тижнів вагітності. Виділення з піхви кров'янисті, незначні. Яке обстеження необхідно провести для встановлення діагнозу?

- a. Лапароскопічне обстеження
- b. Рентгенологічне обстеження
- c. Імунологічний тест на вагітність
- d. Загальний аналіз крові
- e. Ультразвукове обстеження**

1715. -ти річна дитина госпіталізована у важкому стані. Шкіра та видимі слизові різко бліді, дрібноточкові геморагічні висипання, кровотеча з ясен. До 2-3 см збільшені шийні, підщелепові, аксиллярні лімфовузли (щільні, рухомі, неболючі). Печінка +5 см з-під правої реберної дуги, селезінка +2 см з-під лівої реберної дуги. У крові: лейкоц. $2,6 \cdot 10^9/\text{л}$, ер.-2, $01 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Hb-53 г/л, КПО,79, тромб.- $12 \cdot 10^9/\text{л}$., пал.-1%, сегм.-3%, мон.-3%, лімф.-80%, еоз.-1%, баз.-0%, бласти -12%. ШЗЕ-39 мм/год. Попередній діагноз:

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Цитомегаловірусна інфекція
- c. Реактивний лімфаденіт шийних, підщелепових та аксиллярних лімфовузлів
- d. Імунна тромбоцитопенічна пурпура
- e. Гостра лейкемія**

1716. Хворий 51-го року доставлений у відділення кардіореанімації (інтенсивної терапії), скаржиться на тривалий пекучий за грудничний біль, який виник 40 хвилин тому, задишку. Об'єктивно: в легенях – дихання з жорстким відтінком, тони серця різко ослаблені, АТ-110/70 мм рт.ст. На ЕКГ виявлено підйом сегменту ST на 5 мм над ізолінією у відведеннях I, V 1-V 4 та депресію сегмента ST у відведеннях III і aV F. Який препарат потрібно застосувати у даній ситуації?

- a. Нітрогліцерин
- b. Альтеплаза**
- c. Метопролол
- d. Аміодарон
- e. Добутамін

1717. У дитини 7-ми років внаслідок падіння з турніка виник біль у лівому підребер'ї. При ультразвуковому дослідженні є підозра на розрив селезінки у воріт та кровотечу. Який метод лікування показаний?

- a. Переливання еритроцитарної маси
- b. Динамічне спостереження за хворим
- c. Спленектомія**
- d. Лапаротомія, перев'язка артерії селезінки
- e. Лапароцентез, страхувальний дренаж

1718. Військовослужбовець доставлений на МПП після хімічного ураження. Лікар встановив діагноз отруєння синильною кислотою. На попередніх етапах антидот не вводився. Яка перша лікарська допомога потрібна хворому?

- a. Антиціан внутрішньовенно**
- b. Атропін підшкірно
- c. Унітіол внутрішньовенно
- d. Будаксим внутрішньом'язово
- e. Амлінітрил інгаляційно

1719. В дитяче відділення була доставлена дівчинка 7-ми років з гострою гематурією. Тиждень тому перенесла ГРВІ. На розгинальних поверхнях кінцівок – дрібнопапульозна геморагічна висипка. Помірно виражені болі в животі. Сеча темно-бурого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дисметаболічна нефропатія
- b. Геморагічний васкуліт**
- c. Запалення сечового міхура
- d. Гострий гломерулонефрит
- e. Синдром Альпорта

1720. У постраждалого в ДТП лікар швидкої допомоги виявив деформацію та патологічну рухливість у середній третині правого стегна та його вкорочення. Після проведення знеболювання проведена транспортна іммобілізація. Чим оптимально проводити транспортну іммобілізацію при подібних пошкодженнях?

- a. Дві шини Крамера
- b. Гіпсова лонгета
- c. Укладання на щит
- d. Шина Дітерікса**
- e. Підручні засоби

1721. Жінку 77-ми років доставлено в лікарню без свідомості. Неврологічний статус: лівобічна параплегія. Протромбін за Квіком становить 108%. На КТ-сканах відзначається: у правій півкулі головного мозку ділянка з нерівномірним зниженням оптичної щільності. Який патологічний стан розвинувся у пацієнтки?

- a. Метастази у головний мозок
- b. Субарахноїдальний крововилив
- c. Геморагічний інсульт
- d. Менінгоенцефаліт
- e. Ішемічний інсульт**

1722. Чоловік 40-ка років скаржиться на багаторазове блювання, що з'явилося через 30 хвилин після опромінення на АЕС, біль у животі, озноб, високу температуру – 38-39°C, зниження артеріального тиску. Пізніше, на 2-й день спостерігається пронос. Доза загального опромінення 20

Гр. Яка форма гострої променевої хвороби розвинулась?

- a. Церебральна форма
- b. Кишково-мозкова форма
- c. Це прояви не променевої хвороби
- d. Кишкова форма**
- e. Токсемічна форма

1723. У хворого 83-х років, що відчуває часте сечовиділення малими порціями, та отримує лікування з приводу аденоми передміхурової залози, раптово виникла гостра затримка сечі. Під час пальпації живота у надлобковій ділянці пальпується сечовий міхур. Які заходи невідкладної допомоги необхідно виконати?

- a. Збільшити дозу препарату, що приймається
- b. Провести катетеризацію сечового міхура гнучким катетером**
- c. Накласти цистостому
- d. Провести катетеризацію сечового міхура ригідним катетером
- e. Призначити спазмолітики

1724. Вагітна з центральним передлежанням плаценти розроджена в 37 тижнів гестації шляхом корпорального кесарева розтину. Операція була ускладнена гіпотонією матки, яка ліквідувалася після введення утеротоніків. Загальний об'єм крововтрати становив 900 мл. Через декілька хвилин, вже під час ушивання передньої черевної стінки, матка знову розслаблюється, тонус не відновлюється. Які подальші дії операційної бригади?

- a. Введення препарату новосевен
- b. Ретельний облік об'єму крововтрати
- c. Посилення інфузійної терапії
- d. Масаж матки на кулаці
- e. Хірургічна зупинка кровотечі**

1725. Роділля 28-ми років у пологах раптово поскаржилась на локальну болючість в дні матки. З'явилися біль за грудниною, занепокоєння, ціаноз, різка гіпотонія. Пологи завершилися операцією кесарського розтину з приводу дистресу плоду на фоні передчасного відшарування нормально розташованої плаценти. Є підозра на емболію навколоплідними водами. Об'єм операції розширено до гістеректомії з матковими трубами. Яке найбільш імовірне ускладнення слід очікувати у пацієнтки?

- a. Коагулопатія**
- b. Асфіксія
- c. Портальна гіпертензія
- d. Судоми
- e. Аритмогенний шок

1726. У постраждалого на тлі гострого отруєння фосгеном розвинулася клініка дихальної та серцево-судинної недостатності. Який показник є несприятливим симптомом щодо прогнозу перебігу отруєння?

- a. Зниження артеріального тиску до 100 мм рт.ст.
- b. Загальна слабкість
- c. Підвищення температури тіла до 37, 5°C
- d. Тахікардія до 120/хв.
- e. Згущення крові**

1727. Потерпілий 30-ти років одержав одноразову дозу зовнішнього опромінення 3 Гр,

доставлений на I етап медичної евакуації з вогнища радіаційного зараження зі скаргами на нудоту, блювання, постійний головний біль, слабкість, біль в кістках. Об'єктивно: свідомість ясна, збуджений. Температура тіла 37, 8°C. Спостерігається ін'єкція склер, гіперемія шкірних покривів. АТ–90/60 мм рт.ст., ЧСС–100/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гостра променева хвороба, церебральна форма, період відновлення
- b. Гостра променева хвороба, кишкова форма, період розпалу захворювання
- c. Гостра променева хвороба, кістковомозкова форма, період первинної реакції**
- d. Гостра променева хвороба, судиннотоксемічна форма, латентний період
- e. Гостра променева хвороба, кишкова форма, період відновлення

1728. Під час проведення регламентних робіт на АЕС трапилась аварія з викидом радіоактивних речовин. 32 працівника чергової зміни отримали різні дози зовнішнього опромінення. Яка доза опромінення зумовлює гостру променеву хворобу легкого ступеня?

- a. 12-15 Гр
- b. 1-2 Гр**
- c. 8-10 Гр
- d. 4-6 Гр
- e. 0,25-0,5 Гр

1729. Вагітна 35-ти років надійшла на пологи з доношеною вагітністю. Протягом останніх 2 діб не відчуває рухи плоду. Вагітність VI, пологів III, та II штучних аборти без ускладнень. Об'єктивно: загальний стан задовільний, Рс–94/хв., температура тіла –36, 6°C, АТ–110/70 мм рт.ст. Положення плоду позовжнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плоду не прослуховується. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вагітність 40 тижнів. Інтранатальна загибель плоду
- b. Вагітність 40 тижнів. Пізньанеонатальна загибель плоду
- c. Вагітність 40 тижнів. Постнатальна загибель плоду
- d. Вагітність 40 тижнів. Антенатальна загибель плоду**
- e. Вагітність 40 тижнів. Ранньанеонатальна загибель плоду

1730. Хворий поступив у клініку у вкрай важкому стані: кінцівки холодні, акроціаноз, шкіра і слизові сухі, темні кола навколо очей, повторне блювання, живіт безболісний, АТ–40/0 мм рт.ст., багаторазові водянисті випорожнення без домішок. Діагноз: холера. Вкажіть ступінь зневоднення:

- a. II
- b. V
- c. III
- d. I
- e. IV**

1731. Хворий, моряк закордонного плавання, звернувся зі скаргами на підвищення температури до 40 С, кашель з пінистим іржавим харкотинням. Об'єктивно: блідий, ціаноз слизових, ЧД 30/хв., тахікардія. Дихання в легенях ослаблене, поодинокі вологі хрипи, крепітація. Попередній діагноз: чума, первинно-легенева форма. Які методи специфічної діагностики?

- a. Використання вірусологічного метода
- b. Шкірно-алергічна проба
- c. Посів не потрібен
- d. Посів на анаеробні середовища
- e. Посів на кров'яний агар**

1732. Хворого 47-ми років доставлено в токсикологічне відділення в тяжкому стані. Об'єктивно:

свідомість за типом оглушення, АТ–75/40 мм рт.ст., ЧСС–40/хв. Із анамнезу: 1 годину тому прийняв 3 таблетки клофеліну із суїцидальною метою. Діагноз: отруєння клофеліном . Яка тактика лікаря?

a. Інфузійна терапія, атропіну сульфат в/в, промивання шлунка

- b. Інфузійна терапія, промивання шлунка
- c. Преднізолон в/в, інфузійна терапія, промивання шлунка
- d. Кордіамін в/в, інфузійна терапія
- e. Промивання шлунка, спостереження

1733. На 4-ту добу після переливання несумісної по групі крові, у хворого різко зменшився діурез, розвинулася анурія, різко погіршився загальний стан, підвищився артеріальний тиск. При лабораторних дослідженнях: креатинін плазми –680 мкмоль/л, сечовина плазми –24 мкмоль/л. Про яке захворювання про яку його стадію слід думати в першу чергу?

a. Гемотрансфузійна гостра ниркова недостатність, анурія

- b. Постгеморагічна гостра ниркова недостатність, анурія
- c. Гострий інтерстиціальний нефрит, обтураційна анурія
- d. Анафілактичний шок, гостра ниркова недостатність, анурія
- e. Гемотрансфузійний шок, постренальна гостра ниркова недостатність, анурія

1734. У дитини 5-ти років, що зазнала падіння з висоти, діагностований перелом стегна та проводиться зупинка середньотяжкої зовнішньої кровотечі. Свідомість затьмарена, дихання поверхневе, часте, пульс слабкий, артеріальна гіпотензія, РаО₂ 80 мм рт.ст. Підозрюючи травматичний шок, слід:

- a. Госпіталізувати до хірургічного стаціонару
- b. Проводити оральну гідратацію
- c. Проконсультуватись з невропатологом
- d. Призначити знеболюючі та в/в інфузію кристалоїдів**
- e. Призначити оксигенотерапію

1735. Хворий 48-ми років доставлений в клініку через 3 години після розвитку гострого інфаркту міокарда. Під час транспортування в машині швидкої допомоги хворий декілька разів непритомнів на 5-10 секунд. Цей стан супроводжувався судомами. Стан хворого тяжкий, в свідомості, адекватний. АТ–80/50 мм рт.ст., ЧСС–34/хв. На ЕКГ: повна АВ -блокада, елевация сегменту ST в II, III, aV F. Які з невідкладних заходів потрібно проводити в стаціонарі в першу чергу?

- a. Призначення сечогінних препаратів
- b. Призначення добутаміну
- c. Проведення електрокардіостимуляції**
- d. Призначення адреналіну
- e. Електроімпульсна терапія

1736. Пішохід 62-х років під час ожеледиці послизнувся та впав на руку на бордюр тротуару. Є локалізований біль у ділянці верхньої третини лівого передпліччя. Відмічається тахікардія, підвищення артеріального тиску, припухлість, деформація, синець та крепітація в ділянці верхньої третини лівого передпліччя, рухи в кінцівці неможливі. Можна думати про пошкодження верхньої третини лівого передпліччя. Як ви будете транспортувати хворого?

- a. Наклавши шину Крамера з фіксацією плечового, ліктьового, променево-зап'ясткового суглобів
- b. Наклавши шину Крамера від верхньої третини плеча до п'ястно-фалангових суглобів**
- c. В напівсидячому положенні з палкою в ліктьових згинах
- d. Прибинтувавши праву верхню кінцівку до грудної клітини та здорової кінцівки
- e. Наклавши пов'язку Дезо з валиком в пахвовій ділянці

1737. У хворого після автомобільної аварії з'явилися скарги на різку задишку, кашель з кров'ю. Об'єктивно: шкіра бліда, ціанотична. Підшкірна емфізема в ділянці грудної клітки, живота, шиї справа. Аускультативно: справа дихання не вислуховується. Ps130/хв., АТ–95/60 мм рт.ст., Нt–0,25, Нb–88 г/л. Які першочергові заходи лікаря на догоспітальному етапі?

- a. Трансфузія еритромаси відповідно до групової і резусної належності
- b. Дофамін 2-5 мкг/кг/хв., інфузія колоїдних розчинів
- c. Негайна штучна вентиляція легень
- d. Колоїди, еритроцитарна маса, кристалоїди

e. Активна аспірація повітря справа

1738. Хворий 56-ти років при падінні у відкритий каналізаційний люк дістав закритий вивих правого плеча. Який вид транспортної іммобілізації слід використати?

a. Драбинчаста шина від променевоzap'ясткового суглоба до кута здорової лопатки

- b. Іммобілізація підручним и засобами
- c. Фіксація верхньої кінцівки до тулуба
- d. М'яка пов'язка Дезо і Вельпо
- e. Косинкова іммобілізація

1739. Хвору 69-ти років доставлено до приймального відділення з діагнозом гостре порушення мозкового кровообігу в лівій гемисфері, правостороннім імплегія. Хвора контактна, але дезорієнтована, спонтанно розплющує очі, виконує інструкції. Який рівень свідомості за шкалою ком Глазго?

a. Оглушення (13-14 балів)

- b. Сопор (9-12 балів)
- c. Смерть мозку (3 бали)
- d. Кома (4-8 балів)
- e. Ясна свідомість (15 балів)

1740. Очікувана доза опромінення населення, що мешкає на забрудненій радіонуклідами території, за перший рік становить 500 мЗв. Яких заходів захисту потребує це населення?

a. За даних умов потрібне переселення або евакуація населення

- b. Потрібно провести йодну профілактику
- c. Обмежити вживання забруднених радіонуклідами харчових продуктів та питної води
- d. Ніяку, тому що дози х-опромінення не перевищують допустимі рівні
- e. Використовуються укриття та засоби захисту органів дихання та шкірного покриву

1741. Хворого госпіталізовано в інфекційний стаціонар на 5-й день хвороби з макуловезикульозною висипкою на шкірі обличчя, шиї і тулуба. Хворий зазначає, що на 5-й день на шкірі з'явилися плямки, які з часом перетворилися в щільні міхурці, окрім цього з появою висипки покращилося самопочуття—знизилася температура тіла, зник біль голови. При дослідженні вмісту везикул методом світлової мікроскопії виявлено великі клітини з включеннями Гварнієрі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Натуральна віспа

- b. Контагіозний молюск
- c. Ящур
- d. Сибірка
- e. Оперізувальний герпес

1742. В інфекційний стаціонар госпіталізовано хворого 26-ти років на 2-й день хвороби з підвищенням температури до 38°C, багаторазовим блюванням і частими водянистими

випорожненнями. Маса тіла знижена на 6%. Який метод регідратації показаний?

- a. Оральна регідратація
- b. Внутрішньоартеріальний
- c. Внутрішньовенний крапельний**
- d. Введення рідини ендогастралью
- e. Введення рідини підшкірно крапельно

1743. На фоні гіпертермії та сильного головного болю в дитини 5-ти років виникли зорові галюцинації жахливого змісту, марення, дезорієнтація. Шкіра гіперемована, з дрібною висипкою, рожевого кольору. Шкіра носогубного трикутника бліда, ознаки напруження м'язів потилиці, симптоми Керніга, Брудзинського, погашення рефлексів без різниці між сторонами. Який діагноз можна припустити?

- a. Деліріозний синдром при черепномозковій травмі
- b. Деліріозний синдром при отруєнні їжею
- c. Коровий менінгіт із деліріозним синдромом**
- d. Деліріозний синдром при алергічному захворюванні
- e. Менінгококовий менінгіт з деліріозним синдромом

1744. Санітар 38-ми років захворів раптово 5 днів тому: озноб, гарячка, сильний головний біль, виражена слабкість, безсоння. Об'єктивно: температура $-40, 2^{\circ}\text{C}$. Збуджений, гіперемія обличчя, ін'єкція судин склер з крововиливами, яскравий рожево-розово-петехіальний висип на тілі, тремор язика, тахікардія, гепатоспленомегалія. Виявлено педикульоз. Яке дослідження підтвердить діагноз?

- a. Реакція аглютинації Відаля
- b. Посів крові на жовчний бульйон
- c. Мікроскопія товстої краплі крові
- d. РЗК і РА рикетсій Провачека**
- e. Реакція айта і Хеддльсона

1745. Жінці 35-ти років з приводу пневмонії був призначений ампіцилін. Через 30 хвилин після внутрішньом'язової ін'єкції препарату хвора відчувала різку слабкість, свербіж шкіри обличчя та рук, нудоту; з'явилися кашель, задишка, біль у грудній клітці. Об'єктивно: ціаноз, набряк повік та обличчя з червоними висипаннями. $\text{Ps}-120/\text{хв}$, $\text{AT } 70/20 \text{ мм рт.ст.}$. Тони серця глухі, дихання часте, поверхневе, з різнокаліберними сухими хрипами. Варикозне розширення вен на правій гомілці. Яка найбільш імовірна причина раптового погіршення стану хворої?

- a. Кропивниця
- b. Набряк Квінке
- c. Анафілактичний шок**
- d. Астматичний напад
- e. Тромбоемболія гілок легеневої артерії

1746. У чоловіка 28-ми років на фоні бронхопневмонії розвинулася кома. Об'єктивно: $\text{ЧСС}-122/\text{хв}$, екстрасистолія. $\text{AT}-80/45 \text{ мм рт.ст.}$ Шкіра суха, тургор знижений. Дихання глибоке, шумне, рідке. Різкий запах ацетону. Печінка $+5 \text{ см}$. Глікемія -32 ммоль/л ; pH крові $-7,0$. Який розчин буде найбільш ефективним для нормалізації дихання?

- a. 0,9% розчин натрію хлориду
- b. 5% розчин глюкози
- c. 4,2% розчин натрію бікарбонату**
- d. 1% розчин калію хлориду
- e. Реополіглюкін

1747. Хлопчик 10-ти місяців бригадою швидкої допомоги доставлений у реанімаційне відділення. Під час проведення серцеволегеневої реанімації на електрокардіограмі реєструється шлуночкова брадикардія. Якому із наведених медикаментозних заходів необхідно надати перевагу?

- a. Внутрішньовенне введення 4% NaHCO_3 – 2 мг/кг
- b. Електрична дефібриляція серця
- c. Внутрішньовенне введення атропіну 0,01 мг/кг**
- d. Електрична дефібриляція серця + введення адреналіну
- e. Внутрішньовенне введення едотону

1748. Вагітна 35-ти років поступила з діагнозом: вагітність III, 19 тижнів, обтяжений акушерський анамнез, загроза переривання вагітності. Істмікоцервікальна недостатність. В анамнезі 2 мимовільних аборти в 12 та 16 тижнів вагітності. При піхвовому дослідженні: шийка матки скорочена до 1,5 см, зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця. Яка допомога потрібна вагітній?

- a. Спазмолітична терапія
- b. Лікування не потребує
- c. Гормональна терапія
- d. Переривання вагітності
- e. Накладання циркулярного шва на шийку матки**

1749. Хворий 24-х років захворів гостро з підвищенням температури тіла до 39°C , сильного головного болю, слабкості. Через 5 годин від початку захворювання, на кінцівках, тулубі, сідницях з'явився геморагічний висип, який швидко розповсюджувався у вигляді екхімозів із некрозом у центрі. Хворий загальмований. Дихання везикулярне, ЧД–40/хв. Тони серця приглушені, Рс–120/хв. АТ–90/40 мм рт.ст. Олігурія. Про розвиток якого ускладнення слід думати?

- a. Респіраторний дистрес-синдром
- b. Гостра ниркова недостатність
- c. Гіповолемічний шок
- d. Геморагічний шок
- e. Інфекційно-токсичний шок**

1750. Дівчинку 5-ти років на вулиці вкусила кішка. При огляді рани виявлено незначне пошкодження шкірних покривів. Першочергові дії лікаря?

- a. Вакцинація проти сказу і правця
- b. Промити рану стерильним ізотонічним розчином
- c. Промити рану антисептиком, накласти пов'язку**
- d. Обробити рану розчином йоду
- e. Госпіталізація

1751. У приймальне відділення лікарні доставлено вагітну жінку (38 тижнів) з клінікою гострого ілеофemorального тромбозу. Який із вказаних симптомів найбільше відповідає даному захворюванню?

- a. набряк стегна і гомілки**
- b. набряк гомілки
- c. Гектична лихоманка
- d. Напади нудоти та блювання
- e. Біль у пахвинній ділянці

1752. Робітник попав під дію електричного струму декілька хвилин тому. Втратив свідомість. Мали місце судоми. Дія струму була припинена. Хворий лежить, дихання відсутнє, пульс не визначається, шкіра ціанотична, зіниці широкі, на світло не реагують. Яку першочергову допомогу

слід надати?

- a. Внутрішньовенно ввести атропіну сульфат
- b. Закритий масаж серця і штучна вентиляція легень**
- c. Внутрішньовенне введення реополіглюкіну
- d. Введення протисудомних препаратів
- e. Внутрішньовенне введення дихальних аналептиків

1753. Під час оперативного втручання з приводу апендициту в хворого на хронічний гепатит В його кров потрапила на пошкоджену шкіру правої кисті хірурга, який не щеплений проти гепатиту В. Які дії щодо термінової постконтактної профілактики гепатиту В?

- a. Щеплення вакциною проти гепатиту В за схемою 1-й день, 1 місяць, 6 місяців з ревакцинацією через 12 місяців і одночасне введення специфічного імуноглобуліну проти гепатиту В
- b. Щеплення вакциною проти гепатиту В за схемою 1, 2, 5 місяців і одночасне введення специфічного імуноглобуліну
- c. Щеплення вакциною проти гепатиту В за схемою 0, 7, 21 день з ревакцинацією через 12 місяців і одночасне введення специфічного імуноглобуліну**
- d. Щеплення вакциною проти гепатиту В за схемою 1, 3, 6 місяців з ревакцинацією через 12 місяців
- e. Термінової постконтактної профілактики гепатиту В не існує

1754. Дитина 15-ти років у тяжкому стані доставлена в клініку. При огляді скаржиться на зростаючу слабкість, сухість у роті, запаморочення, ниючий біль у епігастрії. Об'єктивно: шкіра бліда, тонус м'язів знижений, Рс–120/хв., ниткоподібний, значне напруження передньої черевної стінки. АТ 70/40 мм рт.ст. В блювотних масах кров. Що зумовило цей невідкладний стан?

- a. Гостре отруєння
- b. Шлункова кровотеча**
- c. Гострий апендицит
- d. Гостра надниркова недостатність
- e. Кардіогенний шок

1755. Пацієнт 37-ми років страждає на хронічний алкоголізм (II стадія), 3 роки назад переніс алкогольний делірій. Після 5-денного запою був госпіталізований для лікування абстинентного синдрому у наркологічне відділення. На 11-й день лікування зберігається порушення сну. Що призначити хворому?

- a. Сенсibiliзуюча терапія
- b. Транквілізатори**
- c. Валеріана
- d. Групова психотерапія
- e. Дезінтоксикаційна терапія

1756. Чоловік 45-ти років впав з висоти на правій бік. Лікарем швидкої медичної допомоги діагностовано перелом тазових кісток. Як слід транспортувати хворого до лікарні?

- a. На твердих ношах в положенні на боці із зігнутими колінами
- b. На твердих ношах з валиком під колінами**
- c. На м'яких ношах з валиком під колінами
- d. На твердих ношах в положенні на животі
- e. Накласти шини Дітерікса на нижні кінцівки

1757. Хворий 34-х років скаржиться на біль та скутість у грудному та поперековому відділах хребта після довготривалого сидіння та в нічний час. Об'єктивно: невелика сутулість, ходіння скутне, позитивні симптоми Томаєра і Шобера, ознаки правобічного іридоцикліту. Рентгенографія кісток

тазу: крижово-здухвинні з'єднання нерівні, нечіткі, ділянки остеосклерозу, їх щілини з обох боків нерівномірно звужені. Який попередній діагноз?

- a. Псоріатичний артрит, сакроілеїт
- b. Анкілозуючий спондилоартрит**
- c. Остеоартроз із ураженням хребта
- d. Хвороба Рейтера, сакроілеїт
- e. Туберкульозне ураження хребта

1758. З місця ДТП доставлений чоловік 40-ка років із відкритими переломами кісток гомілки і великими, забрудненими землею та обривками одягу, рваними ранами нижніх кінцівок. Про профілактику яких інфекційних ускладнень необхідно думати в першу чергу?

- a. Профілактика газової гангрени та правця**
- b. Профілактика анаеробної інфекції
- c. Профілактика правця
- d. Профілактика газової гангрени
- e. Профілактика аеробної інфекції

1759. Хвору 30-ти років впродовж 10-12 років турбує періодично виникаючий (1-2 рази на місяць) однобічний, різкий, пульсуючий головний біль, що супроводжується фотопсією, "пеленою" перед очима, нудотою та блюванням, загальною гіперестезією. Провокується напад болю перевтомленням, менструацією, емоційно-стресовими ситуаціями, уживанням сиру, шоколаду або червоного вина. З анамнезу відомо, що у матері хворої спостерігалися подібні приступи головного болю. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Субарахноїдальний крововилив
- b. Головний біль напруження
- c. Класична офтальмічна мігрень**
- d. Транзиторна ішемічна атака
- e. Бактеріальний менінгіт

1760. У хлопчика 10-ти років після вжалення бджоли виникли біль у животі, задишка, запаморочення, на шкірі з'явилися уртикарні елементи висипки. АТ–60/10 мм рт.ст. ЧСС 140/хв. Які першочергові лікувальні заходи?

- a. Ввести адреналін 1:10000 підшкірно**
- b. Ввести в/м глюконат кальцію
- c. Ввести кордіамін підшкірно
- d. Дати вдихнути випари нашатирного спирту
- e. Призначити антигістамінні засоби всередину

1761. У дитини 8-ми років, яка під час поїздки на дачу з'їла багато полуниць, раптово з'явилась рожева папульозна та пухирчаста висипка на обличчі та тулубі. Висипка супроводжується значним свербіжем. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Кір
- b. Реакційна укуси комарів
- c. Раптова екзантема
- d. Інфекційна еритема
- e. Кропив'янка**

1762. Хворий 70-ти років поступив до кардіореанімації в тяжкому стані. Об'єктивно: шкіра бліда, пульс ниткоподібний 120/хв., АТ–60/20 мм рт.ст. Діагностовано вогнищевий інфаркт міокарда. Який провідний синдром?

- a. Системної запальної реакції
- b. Больовий
- c. Гіповолемічний
- d. Ендогенної інтоксикації

e. Зниження скорочувальної функції міокарда

1763. Хворий 76-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність безболісних нерухливих утворень в пахвинних ділянках, розмірами до 2-3 см в діаметрі. З анамнезу: останнім часом погіршився апетит, втратив вагу, у випорожненнях періодично відмічає свіжу кров. Яке дослідження для встановлення діагнозу необхідно провести першочергово?

- a. Ультразвукове дослідження пахвинної ділянки
- b. Ультразвукове дослідження лімфовузлів пахвинної ділянки

c. Пальцеве дослідження прямої кишки

- d. Комп'ютерна томографія
- e. Іригографія

1764. У хворої 56-ти років, яка знаходиться на лікуванні в терапевтичному відділенні з приводу хронічного бронхіту, раптово з'явився різкий біль у лівій половині грудної клітки, задишка, біль у ділянці серця, серцебиття, сухий надсадний кашель. Об'єктивно: виражений акроціаноз, розширенням міжреберних проміжків та різке обмеження дихальної экскурсії. Перкуторно – зліва тимпаніт. Аускультативно – різке ослаблення дихання. Яку невідкладну допомогу слід надати хворій?

- a. Забезпечити доступ кисню
- b. Терміново транспортувати до відділення торакальної хірургії
- c. Введення еуфіліну
- d. Введення анальгетиків

e. Пункція плевральної порожнини

1765. У хворого періодично виникають напади клонічних судом у лівій руці, які іноді розповсюджуються на ліву половину обличчя. Напад триває 5 хвилин, після чого відмічається слабкість у лівій руці, яка поступово зникає впродовж 2-3 годин. Який варіант судомного синдрому наведено?

a. Напад Джексоновської епілепсії

- b. Генералізований епілептичний напад
- c. Малий епілептичний напад
- d. Напад Кожевниковської епілепсії
- e. Напад скроневої епілепсії

1766. ?Хвора 50-ти років надійшла в клініку зі скаргами на напади сильного головного болю, запаморочення, відчуття пульсації в голові, пітливість, м'язову слабкість. Під час нападу підвищується артеріальний тиск до 280/170 мм рт.ст. Напади тривають до 30 хвилин. Останнім часом почастішали. За даними УЗД - визначається об'ємне утворення правого наднирника. Який препарат найбільш показаний хворій?

- a. Дибазол в/в
- b. Папаверин в/в
- c. Пентамін в/в
- d. Фуросемід в/в

e. Фентоламін в/в

1767. У першовагітної 27-ми років вагітність 39-40 тижнів, положення плода поздовжнє, голівка

притиснута до площини входу в малий таз. Розміри тазу 23-26-29-18. Перейми болючі, тривалість 10 годин, навколоплідні води відійшли 2 години тому, роділля неспокійна. Серцебиття плоду ритмічне, 160/хв. В ході зовнішнього акушерського обстеження встановлено: контракційне кільце розташоване косо, розташоване вище пупа, ознака Вастена позитивна, матка в нижньому сегменті різко болюча, круглі зв'язки матки напружені. Яку патологію можна припустити?

a. Загроза розриву матки

- b. Передчасне відшарування плаценти
- c. Слабкість пологової діяльності
- d. Розрив матки, що відбувся
- e. Дискоординована пологова діяльність

1768. Потерпілого знайдено непритомним на вулиці під час зливи з грозою. На потилиці рвана рана розміром 4x2 см. Чітких даних щодо враження електричним струмом або блискавкою, через неможливість провести детальний огляд, не виявлено. До якого відділення проводиться госпіталізація?

- a. Політравми
- b. Нейрохірургічного
- c. Неврологічного

d. Реанімаційного

- e. Хірургічного

1769. Хворий 48-ми років скаржиться на задишку, що раптово посилилася, слабкість. Перебуває у кардіологічному відділенні впродовж 12-ти годин, отримує гепарин, аспірин, стрептокіназу. Збуджений, шкіра холодна, волога, ціаноз. Пульс слабкого наповнення, ритмічний, 135/хв., артеріальний тиск - 60/40 мм рт.ст. У нижніх відділах легень вологі хрипи. На ЕКГ у відведеннях V 3 - V 6 комплекс QRS типу QS, підйом сегменту ST вище ізолінії, позитивний зубець T. З якого препарату необхідно починати невідкладну терапію?

- a. Дигоксин
- b. Фуросемід
- c. Верапаміл

d. Дофамін

- e. Альбумін

1770. У хлопчика 10-ти років через 5 хвилин після ін'єкції біциліну-5 з'явилися млявість, біль за грудиною і в ділянці серця, утруднене дихання, судоми з наступною втратою свідомості. Дихання аритмічне, тони серця глухі, пульс - 130/хв., слабкого наповнення, артеріальний тиск - 80/40 мм рт.ст. З чого треба почати невідкладну допомогу?

- a. Внутрішньовенно ввести серцеві глікозиди

b. Внутрішньовенно ввести глюкокортикоїди

- c. Обколоти місце ін'єкції адреналіном
- d. Внутрішньом'язово ввести антигістамінні препарати
- e. Почати оксигенотерапію

1771. Хворий 43-х років доставлений швидкою медичною допомогою у приймальний покій ЦРЛ зі скаргами на слабкість, що виникла раптово, запаморочення, мерехтіння "мушок" перед очима, одноразові рясні рідкі випорожнення дьогтеподібної консистенції. Об'єктивно: блідий, пульс - 100/хв., пальпація черевної порожнини безболісна, симптоми подразнення очеревини негативні. Який метод діагностики необхідно провести хворому в першочерговому порядку?

- a. Рентгенографія шлунку і дванадцятипалої кишки
- b. Аналіз калу на приховану кров

с. Фіброгастродуоденоскопія

d. УЗД органів черевної порожнини

e. Спостереження хірурга у палаті невідкладної терапії

1772. Хворого доставили у стаціонар з клінічною картиною загального переохолодження: сопор, шкірні покриви мармуровоціанотичні, ректальна температура - 32°C, брадикардія - 48/хв., артеріальна гіпотензія - 80/30 мм рт.ст. Який захід з перерахованих необхідний в першу чергу?

a. Розтерти шкірні покриви спиртом

b. Внутрішньовенна інфузія кристалічних розчинів нагрітих до температури 37°C

c. Обкласти хворого грілками з температурою 40°C

d. Негайне занурення потерпілого в гарячу ванну (t -45°C)

e. Дати хворому випити алкоголю

1773. В приймальне відділення доставили дитину 7-ми років. Стан свідомості - сопор. На шкірі тулуба та кінцівок спостерігаються геморагічні зірчасті висипи, що зливаються між собою та мають в центрі ділянки некрозу. Менінгеальні ознаки різко позитивні. Дихання часте, поверхневе, артеріальний тиск - 50/0 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 132/хв. Що з перерахованого необхідно застосувати для корекції гемодинаміки в першу чергу?

a. Адреноміметики + Колоїди

b. Кристалічні розчини + Антибіотик

c. Колоїди + Глюкокортикоїди

d. Глюкокортикоїди + Антибіотик

e. Антигістамінні препарати + Адреноміметики

1774. У хворого 32-х років з'явилися загальна слабкість, пітливість, відчуття печіння та м'язові посмикування в правій стопі, яка була травмована за три дні до цього під час прогулянки в лісі. При надходженні до стаціонару температура тіла - 37,1°C, куточки рота відтягнуті догори, очні щілини звужені, дрібні зморшки в куточках очей та на лобі. Права стопа набрякла, гіперемована, на підшві колота рана. Тонус м'язів рук і ніг, за винятком кистей і стоп, тулуба значно підвищений. Під час огляду з'явилися генералізовані судоми. Яку невідкладну допомогу потрібно надати хворому?

a. Введення лікувальної сироватки та первинна хірургічна обробка рани

b. Первинна хірургічна обробка та введення спазмолітиків

c. Введення пеніциліну

d. Застосування хлоралгідрату, нейролептаналгезія та введення лікувальної сироватки

e. Застосування міорелаксантів та переведення на штучну вентиляцію легень (ШВЛ)

1775. У хворої протягом 2-х годин спостерігаються дуже часті напади, під час яких вона перебуває в одному положенні, погляд її спрямований в одну точку, а в окремих м'язах обличчя і рук постійно виникають короткочасні мимовільні посмикування. Свідомість у хворої весь час порушена. Ваша тактика:

a. Госпіталізація в неврологічне відділення

b. Госпіталізація в психіатричне відділення

c. Госпіталізація в реанімаційне відділення

d. Призначення амбулаторного лікування

e. Призначення консультації лікаря епілептолога

1776. В приймальне відділення доставлений 6-ти річний хлопчик, у якого через 30 хвилин після введення ампіциліну внутрішньом'язово з'явилися блідість, слабкість, відчуття стискання за грудиною та нестачі повітря, утруднене дихання. Артеріальний тиск - 70/40 мм рт.ст. Черговий лікар припускає анафілактичний шок. Що треба виконати в першу чергу?

- a. Димедрол
- b. Серцеві глікозиди
- c. Кортикостероїди
- d. Атропін
- e. Ввести адреналін**

1777. Через 7 годин після вживання тістечка дитина 12-ти років захворіла з нудотою, повторним блюванням, болем в животі, температурою тіла, підвищеною до 38,5°C, млявістю. Відомо, що в цій родині ще дві особи захворіли з аналогічною клінічною картиною. Дитина надійшла до інфекційного відділення. Якою буде невідкладна першочергова допомога?

- a. Терміново промити шлунок та кишківник**
- b. Ввести в/м левоміцетин
- c. Дати смекту для внутрішнього прийому
- d. Ввести в/м пеніцилін
- e. Ввести в/м церукал

1778. Хворий 50-ти років скаржиться на погіршення зору, головний біль, загальну слабкість, відчуття нестачі повітря. Ці явища виникли через 1,5-2 години після роботи на городі з інсектицидними препаратами. Об'єктивно: ціаноз слизових, фібрилярні посмикування окремих м'язів обличчя. В легенях жорстке дихання, незвучні сухі свистячі хрипи. Спостерігаються брадикардія, зниження артеріального тиску до 90/60 мм рт.ст. З метою антидотної терапії даному хворому рекомендується призначити:

- a. 10% розчину етилового спирту на 5% розчині глюкози довенно
- b. 5% розчину унітіолу дом'язово
- c. 3% розчину нітриту натрію довенно
- d. 0,1% розчину атропіну підшкірно**
- e. 30% розчину етилового спирту всередину

1779. Хворий 31-го року госпіталізований з приводу кетоацидотичної коми. Проведені невідкладні заходи. Однак, незважаючи на покращення лабораторних показників (глікемія - 8,6 ммоль/л, на момент надходження - 32,0 ммоль/л, К⁺ - 3,6 ммоль/л, на момент надходження - 2,8 ммоль/л), хворий перебуває в стані глибокої коми. Яка найбільш імовірна причина непритомного стану?

- a. Тромбоз мозкових судин
- b. Крововилив у головний мозок
- c. Гіпокаліємія
- d. Гіпоглікемічний стан
- e. Набряк мозку**

1780. Хворий 60-ти років скаржиться на біль в лівій половині грудної клітки, який підсилюється при поворотах тіла. Застосування нітрогліцерину не дало ефекту. Біль зменшився після застосування диклофенаку. Аускультативна картина легенів та серця, ЕКГ без патології. Поставте діагноз:

- a. Інфаркт міокарда
- b. Стенокардія напруги
- c. Міжреберна невралгія**
- d. Пневмонія
- e. Плеврит

1781. Хвора 35-ти років, що страждає на закрепи, скаржиться на сильний, довготривалий біль після дефекації, наявність "смужки" крові в калі. Через біль обмежила вживання їжі. Поставте попередній діагноз:

а. Гострий парапроктит

б. Анальна тріщина

с. Анакуприковий больовий синдром

д. Гострий тромбоз гемороїдальних вузлів

е. Неповна параректальна нориця

1782. Дівчинка 12-ти років скаржиться на появу червоного кольору сечі, лихоманку до 38,0°C, висип на кінцівках. При огляді стан важкий, на кінцівках, сідницях симетрично розташований геморагічний висип. В загальному аналізі крові: еритроцити - $3,2 \cdot 10^{12}/л$, тромбоцити - $180 \cdot 10^9/л$. В загальному аналізі сечі: еритроцити вкривають все поле зору, лейкоцити - одиночні в препараті. Поставте діагноз:

а. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура

б. Алергічна реакція

с. Геморагічний васкуліт

д. Кір

е. Краснуха

1783. Юнак одержав травму під час дорожньотранспортної пригоди (ДТП). Свідомість була відсутня протягом 2 хвилин. Після цього скарги на головний біль, запаморочення, нудоту, блювання. Не пам'ятає, що було під час дорожньо-транспортної пригоди (ДТП). Брадикардія. Гіпотензія. Шкіра бліда. Анізокорія. Сухожильні рефлекс трохи знижені. Поставте діагноз:

а. Крововилив в головний мозок

б. Внутрішня кровотеча

с. Струс головного мозку

д. Забій головного мозку

е. Закритий перелом черепа

1784. У 25-річного хворого на цукровий діабет I типу через 1 годину після чергової ін'єкції виникли слабкість, відчуття голоду, пітливість. Через 10 хвилин виникли судоми, втрата свідомості. Під час огляду: непритомний, тонічні та клонічні судоми м'язів. Шкіра волога. Артеріальний тиск - 140/80 мм рт.ст., пульс - 90/хв., ритмічний. Запаху ацетону у повітрі, що видихається, немає. Необхідна перша допомога:

а. В/в струменево 40% р-н глюкози 500,0

б. В/в струменево 40% р-н глюкози 60,0

с. В/в струменево 40% р-н глюкози 60,0 з 6 ОД інсуліну

д. В/в крапельно 5% р-н глюкози 500,0

е. В/в крапельно 20% р-н глюкози 60,0 з 10 ОД інсуліну

1785. Дитина 5-ти років захворіла, гостре підвищення $t_{до}$ до 38-39°C, явища нежитю, посилений головний біль, супроводжений нудотою і блюванням. Об'єктивно: загальна гіперестезія, ригідність м'язів шиї, симптоми Керніга, Брудзинського. В області стегон геморагічний висип. Який з методів обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

а. Променева діагностика придаткових пазух носа

б. Загальний аналіз крові

с. МРТ головного мозку

д. Люмбальна пункція

е. Комп'ютерна томографія головного мозку

1786. Хвора 48-ми років оперована з приводу багатовузлового еутиреоїдного зоба IV ступеня. Операція на погляд хірурга пройшла без суттєвих ускладнень. Але у хворої з'явилася захриплість

голосу, яка не зникла і при подальшому спостереженні під час перебування її в стаціонарі. Яке післяопераційне ускладнення настало у хворої?

a. Пошкодження одного зворотного нерва

- b. Пошкодження обох зворотних нервів
- c. Пошкодження трахеї
- d. Гематома загрудинного простору
- e. Пошкодження блукаючого нерву

1787. У хворого явища гострої дихальної недостатності. При аускультатії ослаблене дихання ліворуч. Рентгенологічно: ексудативний плеврит ліворуч до III ребра. З чого варто розпочати лікувальні заходи?

a. Пункція плевральної порожнини в VII-VIII міжребер'ї по задній аксилярній лінії

- b. Дренування лівої плевральної порожнини в V-VI міжребер'ї по середній паховій лінії
- c. Антибактеріальна + дегідратаційна терапія, за неефективності - пункція і дренування плевральної порожнини
- d. Симптоматична + антибактеріальна терапія
- e. Пункція плевральної порожнини в II міжребер'ї по середньоключичній лінії

1788. У дитини захворювання почалося з підвищення температури до 38,0°C та появи висипу. Спочатку висип мав вигляд плям, потім з'явилися пухирці. Під час огляду на шкірі обличчя, тулуба, кінцівок і на волосяній частині голови спостерігається рясний висип: папули, везикули, кірочки. Діагноз: вітряна віспа. Протягом якого періоду дитина має бути ізольована?

- a. До появи останніх висипів
- b. Ізоляції не потребує
- c. 14 днів

d. До 5-го дня після появи останніх висипів

- e. 21 день

1789. У дитини 9-ти років, хворої на черевний тиф, на 18-ту добу хвороби з'явилися слабкість, блідість шкіри та слизових оболонок, холодний піт, тахікардія, артеріальний тиск 80/20 мм рт.ст. Через 12 годин з'явилися чорні випорожнення. З чим може бути пов'язане погіршення стану?

a. Кишковою кровотечею

- b. Перитонітом
- c. Гострим апендицитом
- d. Кишковою суперінфекцією
- e. Перфорацією кишечника

1790. Пацієнт 64-х років, що перебуває у стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. При огляді діагностовані зупинка серцевої діяльності і подиху, розпочато легенево-серцеву реанімацію. На ЕКГ шлуночкова тахікардія. Далі необхідно:

- a. Ввести внутрішньосерцево атропін
- b. Ввести внутрішньосерцево адреналін

c. Дефібриляція

- d. Ввести внутрішньовенно магнію сульфат
- e. Ввести внутрішньовенно кальцію хлорид

1791. Хвора 42-х років доставлена у сопорозному стані до лікарні машиною швидкої допомоги. З анамнезу, що зібраний зі слів рідних, відомо, що хвора страждає на Аддісонову хворобу. Напередодні відзначалося неодноразове блювання. Під час огляду: риси обличчя загострені, гіперпігментація шкіри, артеріальний тиск - 50/30 мм рт.ст. У додаткових дослідженнях: цукор крові -

3,5 ммоль/л, аглюкозурия, відсутність ацетону в сечі, осмолярність крові - 295 мосмоль/л. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Addisonova криза

- b. Гіперлактацидемічна кома
- c. Гіпопітуїтарна кома
- d. Гіперкетонемічна прекома
- e. Гіперацидотична кома

1792. Хворий на алкоголізм на третій день після проведеної резекції шлунка вночі став збудженим: робив спроби вставати з ліжка, кричав, що "по ньому бігають щурі, повзають змії; струшував їх із себе". Дезорієнтований в навколишньому середовищі. Артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. З якого препарату необхідно розпочати надання невідкладної допомоги?

- a. Амітриптилін
- b. Аміназин

c. Діазепам

- d. Ноотропіл
- e. Димедрол

1793. Хвора 45-ти років скаржиться на появу протягом двох тижнів випорожнень кров'ю більш ніж 12 разів на добу, болю в животі, суглобах; болючі висипи у порожнині рота та нижніх кінцівках, набряк колінних та гомілковостопних суглобів, слабкість, підвищення температури тіла понад 39°C, втрату ваги тіла. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Неспецифічний виразковий коліт

- b. Геморойдальна кровотеча
- c. Хвороба Бехчета
- d. Ревматоїдний артрит
- e. Рак прямої кишки

1794. Чоловік 58-ми років, що перебував одну добу в палаті інтенсивної терапії з приводу інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. Об'єктивно: шкіра бліда, пульс на а. carotis відсутній, на ЕКГ - фібриляція шлуночків. Яких заходів буде найбільш доцільно вжити?

- a. Введення внутрішньовенно лідокаїну
- b. Введення внутрішньосерцево адреналіну
- c. Через стравохідну кардіостимуляцію
- d. Вагусні проби

e. Електроімпульсну терапію

1795. Студент 2 дні тому прилетів з Індії. Його госпіталізовано в тяжкому стані: голос беззвучний, акроціаноз, загострені риси обличчя, "руки прачки", язик сухий, склери тьмяні. Живіт втягнутий. Генералізовані судоми м'язів. Пульс ниткоподібний, артеріальний тиск не визначається. Яка невідкладна допомога необхідна хворому?

- a. Дегідратаційна терапія
- b. Дезінтоксикаційна терапія

c. Внутрішньовенна регідrataція

- d. Оральна регідrataція
- e. Ентеросорбція

1796. Хворий 58-ми років скаржиться на безсоння, неспокій, кровоточивість ясен, збільшення живота. Хворіє 10 років на цироз печінки. Об'єктивно: хворий збуджений, шкіра жовтушна, множинні петехії та судинні зірочки, "печінковий" запах з рота. Рівень сечовини крові - 138 мкмоль/л,

загальний білок - 54 г/л, альбуміни - 22 г/л, холестерин 2,3 ммоль/л, білірубін - 48,5 мкмоль/л, протромб. індекс - 61%, фібриноген - 1,7 г/л. Чим ускладнилося захворювання?

а. Астено-невротичним синдромом

б. Гепатоцелюлярною недостатністю

с. Портальною гіпертензією

д. Кровотечею з варикозно розширених вен стравоходу

е. Гострою нирковою недостатністю

1797. Під час виконання сільськогосподарських робіт молодий тракторист отримав відкритий перелом стегна в його нижній третині. Відзначається деформація стегна, патологічна рухомість, крепітація кісткових уламків. З рани фонтанують кров. На якому рівні потрібно застосувати кровоспинний джгут?

а. Артеріальний джгут безпосередньо над раною стегна

б. Артеріальний джгут в верхній третині стегна

с. Венозний джгут на верхню третину гомілки

д. Венозний джгут безпосередньо над раною стегна

е. Артеріальний джгут в середній третині стегна

1798. До стаціонару надійшов хворий на неспецифічний виразковий коліт зі скаргами на гострий біль у животі, здуття, криваву діарею, підвищення температури тіла до 39°C. На другу добу перебування у стаціонарі на тлі зростання симптомів інтоксикації частота випорожнень значно зменшилась. На оглядовій рентгенограмі: збільшення товстої кишки понад 6 см, переміжні островці виразок слизової оболонки. Яке ускладнення зумовило погіршення стану хворого?

а. Токсична дилатація товстої кишки

б. Рак кишечника

с. Тромбоз мезентеріальних артерій

д. Стриктura товстої кишки

е. Перфорація товстої кишки

1799. У дитини з гострою кишковою інфекцією розвинулася клініка парезу кишечника живіт здутий, гази відходять погано, кишкові шуми ледве прослуховуються. Введення якого препарату має першочергове значення?

а. Альбумін

б. Хлорид калію

с. Глюкоза

д. Цефазолін

е. Неогемодез

1800. Через годину після пологів у породіллі почалася рясна кровотеча, яка склала 1 100 мл та продовжувалася, артеріальний тиск 80/60 мм рт.ст., пульс до 120/хв., центральний венозний тиск - 60 мм вод.ст. В аналізі крові: тромбоцитопенія, анемія. Діагноз: геморагічний шок. Які показники необхідно визначити щодо встановлення його ступеня?

а. Загальний аналіз сечі

б. Загальний аналіз крові

с. Шоковий індекс

д. Коагулограма

е. ЕКГ

1801. Рядовий 19-ти років помилково зробив 2 ковтки антифризу, після чого з'явилися запаморочення, слабкість, похитування при ході. Викликав блювання, випив розчин питної соди. У

ПМП промили шлунок. Об'єктивно: стан задовільний, свідомість не порушена, обличчя гіперемоване, ін'єкція склер. Пальценосову пробу виконує невпевнено. У легенях подих везикулярний. Межі серця не змінені, діяльність серця ритмічна, тони збережені. Частота серцевих скорочень - 90/хв., артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. Живіт м'який, трохи болючий у епігастрії. Печінка біля краю реберної дуги. Набряків нема. Діурез - 500 мл/добу. Який обсяг допомоги в ОМедБ?

- a. Сольове проносне, етаперазин в/м
- b. Преднізолон в/м
- c. Строфантин в/в
- d. Етиловий спирт в/в, фуросемід в/в**
- e. Атропін, фуросемід

1802. Вагітна у терміні 34 тижні доставлена своїм транспортом зі скаргами на сильний головний біль, погіршення зору, слуху, нудоту, біль в епігастрії. Об'єктивно: анасарка, акроціаноз, артеріальний тиск - 190/100 мм рт.ст., пульс - 78/хв., ригідність м'язів потилиці. Яка тактика ведення вагітної на даному етапі?

- a. Сечогінні препарати
- b. Гіпотензивна терапія
- c. Протисудомна терапія
- d. Утеротонічна терапія
- e. Терміновий кесарський розтин**

1803. Хвора 25-ти років відчула себе погано в приміщенні аптеки. Стоїть, спираючись на підвіконня з фіксованим плечовим поясом. Об'єктивно: обличчя одутле, вдих короткий, видих подовжений, частота дихання - 22/хв., частота серцевих скорочень - 100/хв., артеріальний тиск - 100/70 мм рт.ст., над легенями при перкусії коробковий відтінок перкуторного звуку. При аускультатії - дихання везикулярне, жорстке, сухі, свистячі хрипи, більше на видиху. Сog - акцент II тону над легеневою артерією. Живіт без особливостей. Попередній діагноз:

- a. Трахеобронхіальна дискінезія
- b. ХОЗЛ
- c. Бронхіальна астма**
- d. Гострий ларинготрахеїт
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

1804. Дівчинка 10-ти років під час шкільної лінійки знепритомніла. Під час огляду шкіра бліда, кінцівки холодні. Тони серця послаблені. Частота серцевих скорочень - 62/хв., артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст. З чого необхідно розпочати надання допомоги на догоспітальному етапі?

- a. Забезпечити доступ свіжого повітря
- b. Звільнити від стискаючого одягу
- c. Дати теплий чай
- d. Покласти теплу грілку до ніг
- e. Покласти дитину на спину з припіднятими ногами**

1805. Лікарем швидкої медичної допомоги у хворого констатовані ознаки клінічної смерті, розпочато реанімаційні заходи. Для введення лікарських засобів обрана пункція крікотиреоїдної зв'язки та ендотрахеальне введення. Як змінюється доза препаратів для цього шляху введення?

- a. Збільшується в 6 разів
- b. Збільшується в 2 рази**
- c. Зменшується в 2 рази
- d. Залишається незмінною

е. Збільшується в 4 рази

1806. Жінка 49-ти років на прийомі у сімейного лікаря втратила свідомість. Під час огляду непритомна, пульс на сонних артеріях не визначається, дихання поверхневе. Розпочато реанімаційні процедури. Як слід розташувати долоні під час проведення зовнішнього масажу серця?

a. На межі середньої та нижньої третин груднини

b. На межі верхньої та середньої третин груднини

c. На мечоподібному відростку

d. На рухів'ї груднини

e. На верхній третині груднини

1807. У 19-ти річної жінки у III періоді пологів проведено ручне відокремлення та видалення посліду в зв'язку з інтимним прирощенням плаценти. Одразу після пологів з'явився гострий плевральний біль, занепокоєння, лихоманка, кашель. Шкірні покриви бліді, температура - 38,9°C, частота пульсу - 98/хв., артеріальний тиск - 100/70; 90/60 мм рт.ст., розпочалась маткова кровотеча, проте матка контурується. На ЕКГ - синусова тахікардія, гостре легеневе серце [SIQ III; Ppulmonale], парціальний тиск O₂ становить 64 мм рт.ст., тиск CO₂ -18ммрт.ст. Встановіть діагноз:

a. Емболія амніотичною рідиною

b. Синдром Мендельсона

c. Повітряна емболія

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Інфаркт міокарду

1808. Хвора 19-ти років надійшла на 4-й день хвороби. У пацієнтки блювання, різка слабкість, сонливість, виражена жовтяниця. Через добу хвора не орієнтується в часі, свідомість потьмарена, періодичне психомоторне збудження. Зменшилися розміри печінки. Яке ускладнення зумовило таку клінічну картину?

a. Гостра надниркова недостатність

b. Гіповолемічний шок

c. Гостра печінкова колька

d. Гостра печінкова недостатність

e. Механічна жовтяниця

1809. До порту прибуває теплохід із Заїру, за даними командира екіпажу на борту перебувають 4 хворих з підозрою на гарячку Ебола. Вкажіть термін спостереження за особами, що спілкувалися із хворими:

a. 5діб

b. 21 доба

c. 10 діб

d. 15 діб

e. 6діб

1810. Хворий із серцево-судинною патологією потрапив в реанімаційне відділення з підозрою на інфаркт нирки. У нього підвищена температура - 39,5°C, гострий біль у попереку та гематурія. Артеріальний тиск - 180/110 мм рт.ст. Зроблено загальний аналіз крові, сечі, та біохімічне дослідження крові. Вкажіть найбільш характерні ознаки інфаркту нирки із перерахованих:

a. Циліндрурія

b. Протеїнурія

c. Біль і гематурія

- d. Підвищена швидкість осідання еритроцитів
- e. Лейкоцитурія

1811. У 44-річного чоловіка після вживання сурогатів алкоголю виникло багаторазове блювання шлунковим вмістом та дворазове блювання малозміненою кров'ю. Пульс 100/хв. Артеріальний тиск - 100/70 мм рт.ст. Гемоглобін - 110 Г/л. При ендоскопічному обстеженні у кардіальному відділі шлунка виявлена лінійна тріщина слизової оболонки. Який діагноз можна встановити на основі клініки й ендоскопічних даних?

a. Синдром Меллорі-Вейса

- b. Грижа стравохідного отвору діафрагми
- c. Ерозивний гастрит, ускладнений кровотечею
- d. Гостра виразка шлунка, кровотеча
- e. Варикозне розширення вен кардіального відділу шлунка, кровотеча

1812. Підліток 14-ти років перебуває на диспансерному обліку з приводу артеріальної гіпертензії. Після емоційного стресу у хворого розвинулася гіпертензивна криза. Артеріальний тиск - 170/100 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 50/хв. Який медикаментозний засіб Ви призначите?

- a. Дигоксин
- b. Панангін
- c. Кордіамін
- d. Корвітол

e. Каптоприл

1813. Чоловік 20-ти років опинився під завалом. Протягом 6 годин гомілки були під фрагментом стіни. Стан потерпілого важкий. Свідомість відсутня, артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст. Яку невідкладну допомогу треба надати хворому?

a. Дезінтоксикаційна терапія

b. Накласти джгут на стегна, іммобілізувати нижні кінцівки шинами Крамера, ввести знеболювальні, інфузійна терапія

- c. Знеболення
- d. Іммобілізація кінцівок
- e. Накласти джгут на стегна, іммобілізувати нижні кінцівки шинами Крамера

1814. Учасник ліквідації аварії на АЕС направлений у стаціонар з діагнозом "променева хвороба". Протягом 8 днів перебування в стаціонарі не знайдено ніяких суттєвих відхилень від норми. Чи можна очікувати прояви гострого радіаційного ураження у майбутньому?

- a. Так, протягом першого місяця
- b. Так, протягом півроку
- c. Так, протягом року

d. Не очікується

e. Так, протягом двох місяців

1815. У потерпілого внаслідок тривалого впливу високих концентрацій чадного газу діагностовано тяжкий ступінь отруєння. Назвіть найбільш ефективну схему проведення кисневої терапії:

- a. 100% кисень протягом 1 години
- b. 60% киснево-повітряна суміш протягом 4 годин
- c. 80% киснево-повітряна суміш протягом 2 годин

d. Гіпербарична оксигенація

e. 40% киснево-повітряна суміш протягом 6 годин

1816. У жінки 32-х років стан після операції кесаревого розтину. На третю добу відзначено збільшення в об'ємі лівої нижньої кінцівки, поява болю за ходом глибоких вен гомілки і гіперемія шкіри. Температура тіла - 37,8°C. Яких заходів необхідно вжити після операції для профілактики глибокого венозного тромбозу?

- a. Лікування цитостатиками
- b. Лікування антибіотиками

c. Введення фраксипарину

- d. Лікування утеротонічними препаратами
- e. Озонотерапія

1817. У дитини 12-ти років на тлі неревматичного кардиту з'явилися занепокоєння, акроціаноз, експіраторна задишка, біль за грудниною, кінцівки холодні, вологі, артеріальна гіпотонія. Які заходи необхідні під час транспортування?

- a. Горизонтальне положення з піднятим головним кінцем
- b. Положення на лівому боці
- c. Положення на правому боці

d. Ортопное

- e. Горизонтальне положення з опущеним головним кінцем

1818. У лікарню доставлена група потерпілих у результаті бійки із застосуванням холодної і вогнепальної зброї. Які поранення найбільш несприятливі для прогнозу розвитку інфекційних ускладнень?

- a. Колото-різані
- b. Проникні
- c. Рвано-різані
- d. Різані

e. Вогнепальні

1819. У гуртожитку виявлено хворого з підозрою на чуму. 2 дні назад він повернувся з Індії. Яких профілактичних заходів треба вжити щодо контактних осіб?

- a. Вакцинація
- b. Термометрія

c. Екстрена профілактика тетрацикліном, ізоляція

- d. Лабораторне обстеження
- e. Спостереження на дому 6 днів

1820. Хворий 67-ми років впродовж 15-ти років страждає на гіпертонічну хворобу. Під час фізичної роботи раптово з'явився сильний біль у епігастрії, нудота, непритомність, артеріальний тиск - 190/90 мм рт.ст., пульс 110/хв. При пальпації в епігастрії визначається болюче утворення, що пульсує. Який діагноз є найбільш імовірний?

- a. Інфаркт міокарда, гастралгічна форма
- b. Лімфогранулематоз з ураженням черевних лімфовузлів
- c. Підпечінковий абсцес

d. Розшарувальна аневризма черевного відділу аорти

- e. Ракова пухлина шлунка

1821. Хворий надійшов у лікарню на третій день захворювання з $t - 39^{\circ}\text{C}$, головним болем, остудою. Захворювання почалося з появи папули у пахвинній ділянці. Наступного дня з'явився пухирець із темним вмістом, що потім розкрився з утворенням болючої ранки з жовтуватим дном й болючим синьочервоним інфільтратом в пахвинній ділянці розміром 4x4 см. Яких заходів необхідно вжити в

першу чергу?

- a. Первинна хірургічна обробка рани
- b. Введення жарознижувальних препаратів
- c. Накласти пов'язку на рану
- d. Ізоляція хворого з протиепідемічними заходами**
- e. Введення протиправцевої сироватки

1822. Бригадою швидкої медичної допомоги (ШМД) транспортується потерпілий з черепно-мозковою травмою: свідомість відсутня, зіниці рівномірно звужені, артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст., дихання самостійне, ефективне. Яке положення слід надати потерпілому під час транспортування до лікувального закладу?

- a. Горизонтальне на спині з опущеним головним кінцем
- b. Горизонтальне на спині
- c. На правому боці з опущеним головним кінцем
- d. Горизонтальне на спині з піднятими ногами на 70°
- e. Горизонтальне на спині з припіднятим головним кінцем на 30°**

1823. У хлопчика 2-х років на 5-й день діареї (E.coli) та субфебрильної лихоманки з'явився поширений петехіальний висип, діурез 50 мл на добу. Загальний аналіз крові: гемоглобін - 70 г/л, КРП - 0,85, фрагментовані еритроцити, тромбоцити - 55 Г/л. Креатинін - 240 мкм/л. Найімовірнішою причиною ниркової недостатності є:

- a. Гемолітико-уремічний синдром**
- b. Гломерулонефрит
- c. Геморагічний васкуліт
- d. Інтерстиціальний нефрит
- e. Гіповолемія

1824. Хвора 57-ми років на пляжі відчула різкий головний біль, виникло блювання. Хвора знепритомніла. Об'єктивно: шкіра різко гіперемована. Артеріальний тиск - 200/130 мм рт.ст. Пульс - 98/хв., напружений. Дихання за типом Чейн-Стокса. Симптом "вітрила" справа. Права стопа ротована назовні. Глибокі рефлексі не викликаються. Який симптом необхідно перевірити у хворої в непритомному стані для визначення сторони ураженої півкулі?

- a. Холодову пробу
- b. Ширину зіниць**
- c. Адіадохокінез
- d. Орального автоматизму
- e. Хиткість у позі Ромберга

1825. Водій, якого доставлено у приймальне відділення після автодорожньої катастрофи, у рентгенологічному кабінеті знепритомнів. Шкіра обличчя та шиї ціанотична, серцеві тони не вислуховуються, артеріальний тиск не визначається, підшкірні вени шиї розширені. На оглядовій рентгенограмі ОГК легеневі поля не змінені, серцева тінь маскулясту форму. Вкажіть найбільш імовірну причину зупинки кровообігу:

- a. Гемомедіастинум
- b. Геморагічний шок
- c. Тампонада серця**
- d. Напружена емфізема середостіння
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

1826. У підлітка 16-ти років 4 місяці тому діагностовано туберкульоз легенів. Після лікування

впродовж 2-х місяців дитина самостійно перервала прийом протитуберкульозних препаратів. У зв'язку з погіршенням стану було повторно призначене лікування. Через 2 тижні з'явилися втрата рівноваги, зниження слуху, дзвін у вухах. Прийом якого препарату зумовив появу таких симптомів і потребує відміни?

- a. Етамбутол
- b. Ізоніазід
- c. Стрептоміцин**
- d. Піразінамід
- e. Ріфампіцин

1827. 14-річний хлопчик на тлі високої температури тіла раптом починає поводитися неадекватно, спостерігається агресивна поведінка, викрикує нецензурні слова. З'являються епізоди клоніко-тонічних судом. Яка причина такого стану є найбільш імовірною?

- a. Пневмонія
- b. Енцефаліт**
- c. Істерична реакція
- d. Фебрильні судоми
- e. Афективно-респіраторні напади

1828. Хворий 40-ка років загальмований, часом агресивний, на питання відповідає неадекватно. Відомо, що тривалий час зловживав алкоголем. Шкіра та слизові оболонки жовті. Живіт збільшений у розмірі, на передній черевній стінці розширені вени у вигляді голови медузи. Печінка +4 см, край щільний, болючий, гладенький. Перкуторно: збільшення меж селезінки та притуплення у спадистих місцях. Назвіть найбільш інформативний метод для діагностики печінкової недостатності:

- a. Гастроскопія
- b. Комп'ютерна томографія
- c. Загальний аналіз крові
- d. Сонографія
- e. Біохімічні дослідження крові**

1829. Хворому 22-х років з політравмою в реанімаційній залі проводиться серцеволегенево-мозкова реанімація. Який критерій ефективності закритого масажу серця має найбільшу прогностичну цінність?

- a. Аускультативно вислуховуються тони серця
- b. Наявність пульсації на сонній артерії**
- c. Звуження зіниць
- d. Наявність пульсу на променевій артерії
- e. Відновлення самостійного дихання

1830. У хворого 32-х років після перебування у лісі та контакту з мурахами з'явилися набряк суглобів рук, блювання, біль у шлунку, остуда, утруднене дихання, загальна слабкість. При огляді хворого відзначено набряк обличчя, шкірні покриви гіперемовані. Над легеньми вислуховуються жорстке дихання, сухі свистячі хрипи. Тахікардія. Артеріальний тиск - 70/40 мм рт.ст. Які заходи невідкладної допомоги необхідно провести хворому?

- a. Введення антигістамінних препаратів
- b. Призначення сорбентів
- c. Введення кордіаміну
- d. Введення серцевих глікозидів
- e. Введення адреналіну**

1831. Солдат 20-ти років на полі бою отримав ураження у вигляді термічного опіку обох кистей. Об'єктивно: загальний стан задовільний частота дихальних рухів - 16/хв., дихання везикулярне. Частота серцевих скорочень - 78/хв. Діяльність серця ритмічна. На тильній поверхні долонь пухирі з блідорожевим вмістом. З чого необхідно розпочати невідкладну допомогу?

- a. Накласти асептичну пов'язку
- b. Промити перекисом водню
- c. Промити холодною водою**
- d. Ввести знеболювальні препарати
- e. Ввести антигістамінні препарати

1832. Хворий 40-ка років доставлений швидкою медичною допомогою, свідомість потьмарена, блідий, вкритий холодним потом. Частота дихальних рухів - 28/хв., артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст., тони серця приглушені, живіт при пальпації болісний в епігастрії, в анамнезі блювання кавовою гущею. Які першочергові заходи невідкладної допомоги?

- a. Введення довенно розчину глюкози
- b. Введення довенно гепарину
- c. Введення довенно кристалоїдних розчинів**
- d. Введення довенно адреналіну
- e. Введення довенно атропіну

1833. Жінка 30-ти років швидкою допомогою доставлена у непритомному стані з місця автоаварії. Об'єктивно: свідомість відсутня, на больові подразники або спонтанно з'являється тонічне напруження м'язів з випростуванням рук і ніг та закиданням голови назад, двосторонні стопні патологічні рефлекси. Дихання Чейн-Стокса, пульс - 120/хв., артеріальний тиск - 140/90 мм рт.ст., температура - 37,9°C. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Менінгіт
- b. Забій головного мозку важкого ступеня**
- c. Аневризма судин головного мозку
- d. Гостре порушення мозкового кровообігу
- e. Внутрішньочерепна гематома

1834. У чоловіка 26-ти років в нижній третині лівого стегна є рана 7х3 см неправильної форми з рваними краями та помірною кровотечею. Близько 20-ти хвилин тому хворого вкусив бродячий пес. Якою буде перша допомога?

- a. ПХО. Рану не зашивати. Амбулаторне спостереження хірурга та рабіолога
- b. ПХО. Рану зашити. Госпіталізація в хірургічний стаціонар для проведення антирабічної профілактики
- c. Накладання стискальної пов'язки. Рану не зашивати. Госпіталізація в хірургічний стаціонар для проведення антирабічної профілактики**
- d. ПХО. Рану зашити. Амбулаторне спостереження хірурга та рабіолога
- e. —

1835. Хвора 72-х років скаржиться на запаморочення з нудотою і блюванням. В ході неврологічного дослідження виявлені горизонтальний ністагм вліво, лівобічна геміатаксія, зниження тону лівих кінцівок. Яка локалізація патологічного процесу?

- a. Стовбур головного мозку
- b. Лобова частка
- c. Потилична частка
- d. Мозочок**
- e. Скроневая частка

1836. У хворого 33-х років після введення анальгін у з'явилась слабкість, шум у вухах, почуття страху, серцебиття. На шкірі обличчя - уртикарні висипання. Шкіра вкрита холодним, липким потом. Артеріальний тиск - 50/20 мм рт.ст. Пульс слабкий, ниткоподібний, його не можливо підрахувати. Через 15 хвилин з'явилися здуття живота, тиск у епігастральній області, нудота, блювання. Який найбільш імовірний діагноз у даного хворого?

a. Гострий панкреатит

b. Анафілактичний шок

c. Гостра кишкова непрохідність

d. Геморагічний шок

e. Прободна виразка шлунка

1837. Хвора 40-ка років, інженер, має скарги на пароксизми гострого болю в лівій половині обличчя, тривалістю 1-2 хвилини. Частота нападів до 10 разів на добу. Провокуються напади болю вмиванням, вживанням їжі, розмовами, дотиком до лівої щоки ("куркова зона"). Хворобливість при пальпації супраорбітальної точки зліва. Сформулюйте клінічний діагноз:

a. Лицева симпаталгія

b. Пухлина головного мозку

c. Невралгія трійчастого нерва

d. Неврит лицевого нерву

e. Невралгія великого потиличного нерву

1838. У дитини 1,5 року з ознаками гострої респіраторної інфекції ввечері з'явилася інспіраторна задишка, "гавкаючий" кашель, захриплість голосу. При огляді: дихання стенотичне, інспіраторна задишка з участю допоміжної дихальної мускулатури, втягування поступливих ділянок грудної клітки. При аускультатії дихання у легенях дифузно послаблене. Тахікардія, випадання пульсової хвилі на вдиху. Поставте діагноз:

a. Вірусний круп

b. Стороннєтіло дихальних шляхів

c. Дифтерійний круп

d. Пневмонія

e. Обструктивний бронхіт

1839. Хворий 48-ми років, працівник хімічної лабораторії, доставлений в лікарню зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, головний біль, заплітання язика при розмові, блювання, кашель, дертя в горлі, кровотечу з носа, часте болюче сечовипускання. Об'єктивно: шкіра сіро-синього кольору, судоми м'язів. Кров шоколадно-бура, вміст МtHb у крові - 60%, еритроцити з тільцями Гейнца-Ерліха - 25%. В сечі: протеїнурія, макрогематурія. Ваш попередній діагноз:

a. Інтوكсикація аміносполуками бензолу

b. Інтоксикація сірководнем

c. Інтоксикація тетраетилсвинцем

d. Інтоксикація ртуттю

e. Інтоксикація марганцем

1840. Хвора 36-ти років працює на хімічному заводі. Після грубого порушення правил техніки безпеки та виникнення аварійної ситуації, була госпіталізована в стаціонар зі скаргами на підвищення температури тіла до 38°C, біль у грудній клітці, кашель з виділенням слизово-гнійного харкотиння з домішками крові, задишку. Об'єктивно: в нижніх відділах легень ослаблене везикулярне дихання, вислуховуються дрібноміхурцеві вологі хрипи та крепітація. Рентгенологічно: вогнищево-інфільтративні зміни в нижніх відділах легень. Поставте попередній діагноз:

a. Гострий токсичний фарингіт

b. Гострий токсичний пневмоніт

- c. Гострий токсичний ларингіт
- d. Гострий токсичний бронхіт
- e. Гострий токсичний набряк легень

1841. До інфекційної лікарні лікарем сільської амбулаторії направлений хворий 17-ти років, який три дні тому був укушений короною за кисть руки. При огляді на місці укусу визначається пухирець з кратероподібним поглибленням. Навколо пустули - круглий вінчик з пухирців із серозно-кров'янистим вмістом та регіональний лімфаденіт. Що необхідно зробити для уточнення діагнозу?

a. Бактеріологічне дослідження вмісту рани

- b. Рентгенологічне дослідження кисті
- c. Бактеріологічне дослідження крові хворого
- d. Мікроскопія виділень з рани
- e. Загальний аналіз крові

1842. У реанімаційне відділення доставлений хлопчик 10-ти років з гострим отруєнням свинцем. Млявий, шкіра бліда, артеріальний тиск - 110/55 мм рт.ст., ендogenous креатинін - 1,098 ммоль/л, сечовина - 20,8 ммоль/л, калій плазми - 7,9 ммоль/л, діурез - 200 мл/добу. Що слід призначити першочергово?

a. Хелатоутворювачі

- b. Ентеросгель
- c. Плазмаферез
- d. Лазікс
- e. Активоване вугілля

1843. Мати залишила здорового сина 2,5 років із старшою дочкою, хворою на гостру респіраторну вірусну інфекцію (ГРВІ). Вона через 3 години повернулася додому і помітила у сина частий кашель. На другий день стан його погіршився, температура тіла - 38°C, частота дихання - 42/хв., частота серцевих скорочень - 132/хв., ціаноз шкіри. Перкуторно: справа нижче кута лопатки вкорочення звуку, аускультативно в цьому місці різке ослаблення дихання. На Ro ОГК ателектаз правих сегментів S4 і S5, тінь органів середостіння зміщена вправо. Яка імовірна причина такого стану дитини?

a. Напружений пневмоторакс

b. Стороннєтіло бронхів

- c. Гострий обструктивний бронхіт
- d. Гостра респіраторна вірусна інфекція
- e. Гостра пневмонія

1844. 28-річна жінка скаржиться на переймоподібний біль у нижніх відділах живота, кров'янисті виділення з піхви. Хвора бліда, пульс - 78/хв., артеріальний тиск - 110/70 мм рт.ст., температура - 36,6°C. Під час бімануального дослідження: матка збільшена до 6-7 тижнів вагітності, болюча, плідне яйце в цервікальному каналі, виділення з піхви кров'янисті. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Позаматкова вагітність
- b. Апоплексія яєчника
- c. Загроза викидня
- d. Неповний аборт
- e. Аборт в ходу**

1845. Вагітна в терміні 30 тижнів надійшла до пологового будинку у важкому стані. Скарги на головний біль, блювання, мерехтіння мушок перед очима. Об'єктивно: анасарка, артеріальний тиск - 180/120 мм рт.ст., з'явилися фібрилярні посмикування м'язів обличчя, тонічні судоми, дихання припинилося. Через 2 хвилини дихання відновилося. Амнезія. Поставте діагноз:

- a. Гіпертонічний криз
- b. Черепно-мозкова травма
- c. Пухлина мозку
- d. Еклампсія**
- e. Епілепсія

1846. Хвора 62-х років скаржиться на виражену слабкість, втомлюваність, набряки обличчя і ніг. Погіршення стану наростало протягом останнього року. У 55 років перенесла субтотальну тиреоїдектомію, 2 роки тому - інфаркт міокарда, з того часу зберігається миготлива аритмія. Зміна якого лабораторного показника вказує на причину погіршення стану хворої?

- a. ТТГ - 12,0 мМЕ/л**
- b. КФК - 250 од/л
- c. Креатинін - 95,3 мкмоль/л
- d. Загальний холестерин - 8,7 ммоль/л
- e. Протеїнурія - 0,03 г/л

1847. До лікаря психотерапевта звернулися батьки 14-річної дівчинки у зв'язку з різкою зміною поведінки доньки протягом останніх 10-ти днів. Вона стала замкненою, не хоче ходити до школи, увесь час сидить у своїй кімнаті. Під час огляду дівчинки лікар звернув увагу на наявність старих синців на руках, ногах, садна, що загоюються, на внутрішній поверхні стегон. Найбільш можлива причина зміни поведінки дівчинки?

- a. Згвалтування**
- b. Проблеми у особистих стосунках
- c. Нервова анорексія
- d. Конфлікт з батьками
- e. Проблеми у школі

1848. Хвора 49-ти років протягом останнього тижня після стоматологічної операції в зв'язку з остеомієлітом нижньої челюсті стала тривожною, плаксивою, порушився сон. Виказує ідеї поганого до неї ставлення з боку близьких, мовляв, її засуджують, звинувачують у матеріальних негараздах сім'ї. У відділенні весь час ходить по палаті, заламує руки, голосить, "краще б убили одразу", "так жити не хочу". Який препарат слід призначити в першу чергу хворій?

- a. Галоперидол
- b. Імізін
- c. Амітриптилін**
- d. Аміназин
- e. Діазепам

1849. Хвора 16-ти років скаржиться на інтенсивний біль у горлі зліва, що віддає у вухо, різке утруднення ковтання та відкриття рота, підвищення температури тіла до 39,2°C. Хворіє третю добу, за тиждень до початку скарг лікувалася у дільничного лікаря з приводу ангіни. Відкриття рота значно утруднене (тризм жувальних м'язів), асиметрія зіву за рахунок випинання лівого мигдалика, піднебінно-язикова дужка різко гіперемована, інфільтрована, набрякла. За кутом нижньої щелепи визначаються збільшені та болючі лімфовузли. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний тонзиліт
- b. Паратонзиллярний абсцес**

- c. Дифтерія
- d. Ангіна
- e. Фарингіт

1850. Граючись на будівельному майданчику, хлопчик 10-ти років впав з висоти на бетонне покриття. Під час огляду дитина непритомна, дихальна екскурсія грудної клітки відсутня, пульс на сонній артерії не визначається, зіниці різко розширені, у дитини наявний відкритий перелом кісток гомілки, численні садна на видимих ділянках шкіри, на губах свіжі сліди крові. Яких заходів невідкладної допомоги потребує потерпілий у першу чергу?

- a. Транспортування потерпілого до найближчого лікувального закладу
- b. Загальний огляд потерпілого з пальпацією з метою визначення провідного ушкодження
- c. Введення протишокових засобів
- d. Відновлення прохідності дихальних шляхів та проведення серцево-легеневої реанімації**
- e. Накладання пов'язки та первинна іммобілізація нижньої кінцівки

1851. В хірургічний стаціонар направлений хворий з явищами кишкової кровотечі та імовірною пухлиною селезінкового кута ободової кишки. Який метод дослідження матиме вирішальне значення для встановлення і підтвердження діагнозу?

- a. Анамнез та фізикальні методи дослідження
- b. Оглядова рентгенограма черевної порожнини
- c. Іригоскопія
- d. Колоноскопія з біопсією**
- e. Ректороманоскопія

1852. Хвора 70-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на блювання з домішками жовчі, затримку випорожнень та газів. П'ять років тому оперована з приводу перфораційної виразки 12-палої кишки. Живіт здутий. Спостерігаються шум плескоту та симптом Валя. Поставте діагноз:

- a. Загострення виразкової хвороби 12-палої кишки
- b. Гострий апендицит
- c. Гострий панкреатит
- d. Гострий холецистит
- e. Гостра непрохідність кишечника**

1853. У 70-річного пацієнта скарги на біль в правій поперековій ділянці з іррадіацією в статеві органи, часте болюче сечовипускання, підвищення температури тіла до 38,3°C, лихоманку, блювання. Аналіз сечі: реакція кисла, лейкоцитів більше 110, еритроцитів - 48 в полі зору, сеча каламутна, бурого кольору. Ультрасонографічно виявлено нерівномірно виражені зміни паренхіми, значне розширення миски правої нирки. Попередній діагноз:

- a. Карбункул нирки. Гострий гнійний паранефрит
- b. Сечокам'яна хвороба**
- c. Сосочковий некроз
- d. Сечо-сольовий діатез. Абсцес нирки
- e. Загострення хронічного пієлонефриту

1854. У хлопчика 5-ти років вночі стався напад ядухи, який характеризувався: сухим кашлем, експіраторною задишкою, відчуттям стиснення у грудях. В акті дихання бере участь допоміжна мускулатура. В анамнезі - напади ядухи 1-2 рази на місяць протягом 3-х років, atopічний дерматит з 2-х років. Препаратом вибору для надання першої допомоги на догоспітальному етапі є:

- a. Інгаляційні глюкокортикостероїди
- b. Метилксантини**

- c. Пролонговані бета-2-агоністи
- d. Інгаляційні холінолітики

e. Бета-2-агоністи короткої дії

1855. У дитини 10-ти місяців, яка хворіє на гостру респіраторну інфекцію, погіршився стан за рахунок підвищення температури до 39,8°C. Дитина притомна. Шкіра бліда, акроціаноз, кінцівки холодні, позитивний симптом "білої плями". Тахікардія, задишка, судомна готовність. Яку терапію слід призначити?

a. Жарознижувальні + судинорозширювальні препарати

- b. Жарознижувальні + преднізолон
- c. Фізичний метод охолодження
- d. Жарознижувальні + кардіотонічні препарати
- e. Жарознижувальні + протисудомні препарати

1856. Хворий має опіки обох гомілок, 10% поверхні тіла, стадія 2-А, опіковий шок середньої важкості. Яку невідкладну допомогу необхідно надати?

- a. Введення колоїдних розчинів
- b. Введення антибіотиків та охолодження гомілок
- c. Знеболювання та введення кортизону

d. Знеболювання та введення розчину Рінгер-лактату

- e. Введення діуретиків та асептична пов'язка на раневу поверхню

1857. Хворий 63-х років з трансмуральним задньодіафрагмальним інфарктом міокарда на 21 добу втратив свідомість. Об'єктивно: пульс на периферичних судинах не визначається. На ЕКГ: частота серцевих скорочень 180/хв., зубці Р відсутні, шлуночкові комплекси розширені, деформовані, ширина QRS більше 0,14 с; QS тип шлуночкового комплексу у V 6. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Тріпотіння шлуночків
- b. Фібриляція шлуночків
- c. Пароксизм суправентрикулярної тахікардії
- d. Миготлива аритмія

e. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія

1858. До гінекологічного відділення надійшла хвора зі значною кровотечею зі статевих шляхів, болем внизу живота. В анамнезі: стоїть на обліку в ж/к з вагітністю 12 тижнів. Об'єктивно: хвора бліда, артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст., пульс - 90-100/хв. Зі статевих шляхів значні кров'яністі виділення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Самовільний аборт, що починається
- b. Кровотеча з вагіни
- c. Неповний аборт

d. Спонтанний аборт. Геморагічний шок I ступеня

- e. Загроза переривання вагітності

1859. У хворого 73-х років у приймальному відділенні раптово виникла асистолія. Що з перерахованого, слід враховувати лікарю приймального відділення, який проводить реанімаційні заходи до прибуття бригади анестезіологів, в зв'язку з віком хворого?

- a. Зменшити частоту дихання при ШВЛ
- b. Зменшити ЧСС при непрямому масажі серця
- c. Змінити тривалість реанімаційних заходів
- d. Відмовитися від використання дефібрилятора

е. Силу натискання при непрямому масажі серця

1860. У хворого 30-ти років під час сильного кашлю виникли різка задишка та гострий біль в правій половині грудної клітки, який посилюється при диханні. Хворіє на бронхіт другу добу. Об'єктивно: артеріальний тиск 110/70 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 80/хв. Аускультативно: над легеньми праворуч дихання не прослуховується. Який метод дослідження найбільш інформативний в цьому випадку?

а. Рентгеноскопія ОГК

- b. Клінічний аналіз крові
- c. ЕКГ
- d. УЗД серця
- e. УЗД органів черевної порожнини

1861. Хворого 32-х років, який страждає на епілепсію з частими тоніко-клонічними судомними нападами, після самовільного припинення вживання антиконвульсантів, доставлено бригадою швидкої медичної допомоги у епілептичному статусі. З яких препаратів доцільно починати невідкладну допомогу?

а. Сибазон внутрішньовенно 20 мг на 20 мл 40% розчину глюкози або фізіологічного розчину

- b. 10,0 мл 25% розчину магнею сульфату внутрішньовенно
- c. Кавінтон 2,0 мл внутрішньовенно на 250,0 мл фізіологічного розчину
- d. Лазікс 2,0 мл внутрішньом'язово
- e. Тіопентал-натрію 1 мл 10% розчину на 10 кг маси хворого внутрішньовенно

1862. Хвора 52-х років скаржиться на набряк та посиніння правої гомілки, біль, що розпирає та зменшується при піднятому положенні гомілки. При пальпації гомілки больова реакція посилюється. Яким буде діагноз?

- a. Тромбофлебіт вен таза
- b. Тромбофлебіт нижньої порожнистої вени
- c. Тромбофлебіт вен правого клубовостегнового сегменту
- d. Тромбофлебіт поверхневих вен в колінній ділянці правої нижньої кінцівки

е. Тромбофлебіт глибоких вен правої гомілки

1863. На місті дорожньо-транспортної пригоди (ДТП) з пошкодженої автівки вилучено дитину 10-ти років з численними забоями та відкритим переломом гомілки. При огляді спостерігаються задуха, ціаноз шкіри. Права половина грудної клітини не бере участі у диханні. Перкуторно над нею визначається високий тимпаніт, аускультативно дихання не прослуховується, межі серцевої тупості зміщено вліво. Тони серця глухі, прискорені. Ви діагностували напружений правобічний пневмоторакс. Якими будуть Ваші дії?

а. Призначити кордіамін підшкірно

b. Негайно декомпресія правої плевральної порожнини

- c. Призначити оксигенотерапію
- d. Розпочати штучну вентиляцію легень (ШВЛ)
- e. Негайно транспортувати постраждалу дитину до лікарні

1864. Потерпілий доставлений у МедР з вогнища через добу після застосування хімічної зброї. Скаржиться на сильний біль в очах, світлобоязнь, сльозотечу, запаморочення, слабкість, нудоту, блювання. Зі слів постраждалого, краплі отруйної речовини (ОР) потрапили на шкіру обличчя й в очі. Через кілька хвилин з'явилися відчуття піску в очах, світлобоязнь, сльозотеча, які неухильно наростали. При огляді трохи загальмований, млявий, адинамічний. Блефароспазм, виражений набряк і гіперемія повік, еритематозні вогнища на шкірі обличчя. Пульс - 60/хв., ритмічний, тони

серця ослаблені, артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Дихання жорстке. Якими властивостями володіє отруйна речовина?

- a. Отруєння ароматичними вуглеводнями
- b. Ураження ОР подразливої дії
- c. Ураження рідкою ОР нервовопаралітичної дії
- d. Ураження пароподібним іпритом важкого ступеня
- e. Ураження рідкою ОР шкірно-навивної дії**

1865. Чоловік 34-х років, чабан, захворів раптово. Об'єктивно: стан тяжкий, задуха, домішки крові в харкотинні, $t - 40^{\circ}\text{C}$, явища кон'юнктивіту, виражені катаральні явища, ціаноз, пульс - 140/хв., артеріальний тиск 80/40 мм рт.ст., над легеньми притуплення перкуторного звуку, вислуховуються сухі та вологі хрипи. З епіданамнезу відомо про масову загибель овець. Поставте попередній діагноз:

- a. Туляремія, легенева форма
- b. Легіонельоз
- c. Чума, легенева форма
- d. Крупозна пневмонія
- e. Сибірка, легенева форма**

1866. У хворого з ангіною раптово на різних ділянках шкіри з'явилися схильні до злиття пухири. Їх поява супроводжувалася нестерпним свербінням, підвищенням температури тіла до $37,2^{\circ}\text{C}$. У аналізі крові: еозінофілія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Лайєлла
- b. Вітряна віспа
- c. Кропивниця**
- d. Синдром Стівена-Джонса
- e. Пухирчатка

1867. Пацієнт 40-ка років раптово, виходячи з тролейбуса, падає на землю. У нього відсутнє самостійне дихання, та пульсація на магістральних артеріях, розширені зіниці. Ваш діагноз:

- a. Ортостатичний колапс
- b. Запаморочення
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Гострий інфаркт міокарда
- e. Клінічна смерть**

1868. Хворий 50-ти років був збитий автомобілем в результаті чого отримав відкритий перелом лівого стегна в середній третині з кутовим та позадостовним зміщенням уламків. Який оптимальний метод транспортної іммобілізації слід застосувати?

- a. Шину Дітерікса
- b. Три драбинчасті шини**
- c. Дві драбинчасті шини
- d. Шину Томаса
- e. Шину Дітерікса та Крамера

1869. Чоловік 72-х років звернувся до лікаря поліклініки зі скаргами на відсутність виділення сечі протягом 8 годин. Страждає на аденому передміхурової залози. При пальцевому ректальному дослідженні встановлено: передміхурова залоза до 7 см в діаметрі, безболісна тугоеластична, міжчасткова борозенка згладжена, слизова оболонка прямої кишки над нею рухома. Який метод діагностики найбільш інформативний для визначення розмірів передміхурової залози та об'єму

залишкової сечі?

- a. Ультразвукова сонографія
- b. Уретероцистоскопія
- c. Урофлоуметрія
- d. Низхідна цистографія
- e. Екскреторна урографія

1870. Хворий 83-х років надійшов до приймально-діагностичного відділення з попереднім діагнозом: защемлена пупкова кила. Під час обстеження раптово зблід, втратив свідомість. Дихання відсутнє. Пульсація на магістральних артеріях припинилася 30 секунд тому. Зіниці розширені, на світло не реагують. З чого треба розпочати реанімаційні заходи?

- a. Штучне дихання
- b. Прекардіальний удар
- c. Закритий масаж серця
- d. Медикаментозна терапія
- e. Електродефібриляція

1871. У новонародженої дитини від матеріносія поверхневого антигену гепатиту В (HBsAg), стан задовільний. Активна, дихальних розладів нема. Печінка на 2 см нижче реберної дуги. Сеча світла, меконій відходить. Які профілактичні заходи треба призначити дитині?

- a. Очікувальна тактика
- b. Вакцинація проти гепатиту В на I добі життя
- c. Ізоляція дитини щоб уникнути поширення інфекції
- d. Скринінг дитини на HBsAg
- e. Скринінг матері на антиген гепатиту В

1872. 7-річному хлопчику з дифузним гнійним перитонітом в післяопераційному періоді для компенсації існуючого дефіциту калію протягом доби потрібно ввести 25 мл 7,5% розчину калію хлориду. Яким чином потрібно вводити калію хлорид?

- a. Внутрішньовенно, струменево, швидко
- b. Внутрішньовенно, крапельно, швидко
- c. Внутрішньовенно, крапельно, повільно
- d. Внутрішньовенно, струменево, повільно
- e. Внутрішньом'язово

1873. Потерпілий 32-х років був водієм легкового автомобіля, що перевернувся і зайнявся. Спостерігалася короткочасна втрата свідомості. Об'єктивно: анізокорія. Тахіпное до 30/хв. Крепітація 6-10 ребер зліва по передній пахвовій лінії. Артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Деформація правого передпліччя в нижній третині за типом "багнета", гематома. Має місце опікова рана грудей, тулуба та стегон, площею 36% з наявністю великої кількості епідермальних пухирів що прорвалися. Який вид травми у хворого?

- a. Поєднана
- b. Монолокальна
- c. Поліфокальна
- d. Комбінована
- e. Множинна

1874. Хвора 32-х років страждає на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки протягом 6-ти років. Годину назад після їжі з'явився раптово різкий біль в епігастральній області. Загальний стан важкий, стогне від болю в животі. Живіт різко напружений, болісний у всіх відділах, черевна стінка

відстає в акті дихання. При пальпації печінка на 1 см нижче реберної дуги. При перкусії визначається відсутність печінкової тупості. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий панкреатит
- b. Гостра кишкова непрохідність
- c. Цироз печінки
- d. Перфоративна виразка**
- e. Гострий холецистит

1875. Хворий 63-х років надійшов до хірургічного відділення з кровотечею з хронічної виразки правої гомілки. Туге бинтування виразки неефективне. Якою буде тактика лікування?

- a. Тампонування виразки
- b. Венектомія в плановому порядку
- c. Склерозувальна терапія
- d. Прошивання судини, що кровоточить**
- e. Венектомія в терміновому порядку

1876. Після падіння з опором на праве плече, потерпілий скаржиться на біль, обмеження рухів, деформацію в ділянці плечового суглоба. Які заходи на даному етапі надання допомоги необхідно провести?

- a. Транспортна іммобілізація, знеболення**
- b. Блокада місця перелому
- c. Накладення шини Крамера від пальців до плечового суглоба
- d. Накладення шини Дітерікса
- e. Накладення гіпсової пов'язки

1877. До відділення травматології надійшов чоловік 25-ти років із переломом кісток тазу (ДТП). Через кілька годин почав скаржитися на відсутність сечовипускання при наявності бажання це зробити та біль у надлобковій зоні. При огляді хворого привернув до себе увагу повний сечовий міхур, при ректальному обстеженні у хворого виявилася зміщена вгору, високо "посаджена" простата. Який метод обстеження необхідний для остаточного діагнозу?

- a. Внутрішньовенна урографія
- b. Екскреторна урографія
- c. Уретроскопія
- d. Ретроградна уретрографія**
- e. УЗД органів малого тазу

1878. Народилася недоношена дитина, гестаційний вік 32 тижні, з вагою 1700 г, рівень глюкози крові становить 2,1 ммоль/л. У дитини спостерігається порушення стану, судомна готовність. Оберіть першочергову допомогу для дитини:

- a. 10% розчин натрію хлориду, 4 мл/кг
- b. 0,9% розчин натрію хлориду, 10 мл/кг
- c. Фенобарбітал, 20 мг/кг
- d. 25% розчин $MgSO_4$, 1мл/кг
- e. 10% розчин глюкози, 2 мл/кг**

1879. У вагітної в 34 тижні під час доплерографічного ультразвукового обстеження виявили стійкий реверсивний діастолічний кровоплин у судинах плода й провели кесарів розтин. У новонародженого відсутні дихання і м'язовий тонус. Вентиляція мішком і маскою не забезпечує адекватні рухи грудної клітки, і після наступних 30 секунд вентиляції частота серцевих скорочень не збільшується. Який наступний етап реанімації?

- a. Уведення натрію бікарбонату
- b. Введення атропіну
- c. Припинити надавати допомогу
- d. Введення адреналіну
- e. Інтубація трахеї немовляти**

1880. Дівчинка 8-ми років вже другий тиждень хворіє на кашлюк. Вранці дитина самотійно випила увесь флакон сиропу від кашлю, в якому містився кодеїн. Спочатку дівчинка була неспокійною, згодом стала сонливою, мати двічі спостерігала судоми. Який антидот необхідно ввести при цьому отруєнні?

- a. Цистамін
- b. Налоксону гідрохлорид**
- c. Амітриптилін
- d. Та р е н
- e. Атропін

1881. Жінка 46-ти років виведена з вогнища пожежі. Бригада екстреної медичної допомоги діагностувала термічні опіки верхніх дихальних шляхів. З чого необхідно розпочати невідкладну допомогу?

- a. Довенного введення 2,4% розчину еуфіліну
- b. Інгаляції сальбутамолу (вентоліну)
- c. Інгаляції 100% киснем через лицьову маску**
- d. Аналгезії наркотичними анальгетиками
- e. Серцево-легеневої реанімації

1882. Дитину 5-ти років на п'ятий день гострої кишкової інфекції доставлено в стаціонар у зв'язку з погіршенням загального стану. При надходженні свідомість відсутня, виражений ексікоз, гіпертермія, напади судом, афазія. Виявлені гіперглікемія - 50 ммоль/л, осмолярність плазми (360 мОсм/л), нормальний рівень кетонових тіл в крові, відсутність ацетону в сечі. Відомо, що з трьох років хворіє на цукровий діабет 1-го типу. З якого препарату треба починати невідкладну інфузійну терапію?

- a. 0,45% розчин натрію хлориду**
- b. 10% розчин натрію гідрокарбонату
- c. 10% розчин глюкози
- d. 5% розчин глюкози
- e. 4% розчин натрію гідрокарбонату

1883. У постраждалого в дорожньо-транспортній пригоді (ДТП) чоловіка 31-го року лікар швидкої медичної допомоги діагностував закритий перелом правого стегна, травматичний шок 2 ступеня. В комплексі протишокової терапії почав швидку в/в інфузію кристалоїдів. Через 10 хвилин систолічний артеріальний тиск стабілізовано на 90 мм рт.ст. Яка подальша інфузійна терапія потрібна потерпілому?

- a. Повільне крапельне введення кристалоїдів**
- b. Крапельне введення еритроцитарної маси
- c. Швидке введення альбуміну
- d. Крапельне введення розчину крохмалю
- e. Швидке введення розчину низькомолекулярних декстранів

1884. Хворого 39-ти років госпіталізовано після дорожньо-транспортної пригоди (ДТП) з діагнозом "Забій грудної клітки". Скаржиться на біль у лівій половині грудної клітки, задишку. Об'єктивно:

блідий, акроціаноз, артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст., пульс 110/хв. При глибокому диханні відзначається значне відставання лівої половини грудної клітки, аускультативно - відсутність дихальних шумів зліва. Поставте попередній діагноз:

- a. Закритий пневмоторакс справа
- b. Закрита травма живота
- c. Перелом ребер
- d. Закритий пневмоторакс зліва**
- e. Відкритий пневмоторакс

1885. У роділлі 36-ти років, яка перебуває в кінці I періоду пологів з великим плодом, з'явилися потуги при високому розташуванні голівки плода, відсутність поступального руху голівки, позитивний симптом Генкеля-Вастена, симптоми вдавнення сечового міхура. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Клінічно вузький таз**
- b. Слабкість пологової діяльності
- c. Анатомічно вузький таз
- d. Дискоординована пологова діяльність
- e. Фізіологічний I період пологів

1886. Хворий 32-х років перебуває в збудженому стані, напружений, від чогось відмахується. Показує на вікно і говорить, що йому хтось погрожує, викликає його. Стверджує, що в кімнаті повно щурів, ногою на них замахується. Рік тому отримав ЧМТз втратою свідомості. З'ясувалось, що хворий зловживав алкоголем, останній тиждень п'є запоєм. Третю ніч не спить, боїться виходити з дому. Не хоче їхати в лікарню. Яким буде діагноз та якої допомоги потребує хворий?

- a. Посттравматичний психоз. Лікування в неврологічному відділенні
- b. Алкогольний делірій. Підлягає госпіталізації в психіатричну лікарню**
- c. Патологічне сп'яніння. Дати снодійне
- d. Сутінковий стан свідомості. Слід надати медичну допомогу на дому
- e. Соматогенний психоз. Лікування в терапевтичному відділенні

1887. На дорожньо-транспортну пригоду була викликана бригада швидкої медичної допомоги (ШМД). Постраждалий непритомний, у нього діагностовано відкритий перелом правої стегнової кістки, артеріальний тиск 80/40 мм рт.ст. Якими будуть дії лікаря швидкої допомоги?

- a. негайно транспортувати в спеціалізоване відділення
- b. Знеболювання, асептична пов'язка, іммобілізація шиною Дітеріхса, інфузійна терапія**
- c. Іммобілізація, крапельне введення плазмозамінних розчинів, асептична пов'язка
- d. Іммобілізація шинами Крамера, введення вазопресорів, блокада місця перелому
- e. Іммобілізація, транспортування в лікарню

1888. Потерпілого було витягнуто з автомобіля після дорожньо-транспортної пригоди (ДТП). Скаржиться на біль в шийному відділі хребта, який посилюється при рухах головою. Вкажіть, який метод транспортної іммобілізації потрібен при даному пошкодженні:

- a. Іммобілізація жорстким головоутримувачем**
- b. Положення хворого на животі на жорстких ношах
- c. Положення хворого на спині з валиком під головою
- d. Іммобілізація шиною Крамера від потилиці до поперекового відділу хребта
- e. Положення хворого на жорстких ношах з валиком під шиєю

1889. Хворого 72-х років доставлено до лікарні машиною швидкої допомоги у стані непритомності. При огляді: шкіра бліда, суха зі зниженим тургором, тонус очних яблук знижений, арефлексія, пульс

частий, м'який, артеріальний тиск - 70/40 мм рт.ст. У додаткових дослідженнях: виявлена глюкоза в сечі, цукор крові - 28,5 ммоль/л, гіпернатріємія, осмолярність плазми - 430 мосм/л. Розвиток якого стану можна припустити?

- a. Гіпотиреоїдної коми
- b. Гіперосмолярної коми**
- c. Кетоацидотичної коми
- d. Гіперлактацидемічної коми
- e. Гострої надниркової недостатності

1890. Хворий 18-ти років під час пірнання потонув. Після проведення заходів реанімації близькими потерпілого було відновлено самостійне дихання. На час прибуття бригади швидкої допомоги на місце події хворий самостійно дихає, свідомість не порушена. Спостерігається легкий стан алкогольного сп'яніння. Частота дихання - 20/хв., артеріальний тиск - 140/70 мм рт.ст., пульс - 100/хв. Скаржиться на слабкість, при частому кашлі відхаркує білувату піну. Яка подальша тактика ведення такого потерпілого?

- a. Відвідування районної лікарні після зникнення ознак сп'яніння
- b. Хворий не потребує подальшого спостереження та лікування
- c. Хворому мають бути призначені заспокійливі засоби (настойки валеріани чи півонії), рекомендовано відмовитися від вживання алкогольних напоїв
- d. Госпіталізація для подальшого спостереження та обстеження**
- e. Спостереження за хворим протягом 30 хвилин, за відсутності погіршення стану амбулаторний нагляд

1891. Хворий 56-ти років звернувся зі скаргами на біль та набряк лівої гомілки. Об'єктивно: ліва гомілка збільшена в діаметрі (+5 см у порівнянні з правою), тепла на дотик. Болючість та напружений набряк гомілки при пальпації. Для уточнення діагнозу першочергово необхідно виконати:

- a. Флебографію нижніх кінцівок
- b. Рентгенографію нижніх кінцівок
- c. Доплерографію вен нижніх кінцівок**
- d. Коагулограму
- e. Плетизмографію нижніх кінцівок

1892. Хворий 24-х років лікується у відділенні інтенсивної терапії з приводу синдрому тривалого стиснення, гострої ниркової недостатності. При лабораторному обстеженні: сечовина - 28,4 ммоль/л; креатинін 820 мкмоль/л; К - 8,4 ммоль/л; гемоглобін 76 г/л; гематокрит - 0,26 л/л; еритроцити $2,4 \cdot 10^{12}$ /л. Яке ускладнення може безпосередньо загрожувати життю хворого?

- a. Гіперкаліємічна зупинка серця**
- b. Респіраторний дистрес-синдром
- c. Гемічна гіпоксія
- d. ДВЗ-синдром
- e. Анемія

1893. Дитині 10 місяців. Скарги на $t_{\text{о}} - 38^{\circ}\text{C}$, повторне блювання, пронос, відсутність апетиту. Дитина млява, виражена спрага. Шкіра бліда, еластичність знижена. Слизова рота волога. Піднебінні дужки гіперемовані. Носове дихання утруднене, мізерні слизові виділення. Живіт здутий, помірна болючість, бурчання. Випорожнення за добу 10 разів, рясні, водянисті, жовто-зеленкуваті, без патологічних домішок. Незначна олігоурія. Поставте діагноз:

- a. Ротавірусна інфекція, типова середньотяжка форма**
- b. Ешеріхіоз ентеропатогенний, типова середньотяжка форма

- c. Холера
- d. Шигельоз, типова середньотяжка форма
- e. Сальмонельоз, гастроентероколітична середньотяжка форма

1894. Дитина народилася від 2 вагітності, 2 пологів в терміні 34-35 тижнів, з оцінкою за шкалою Апгар 1/3 балів, на початку другої доби спостерігається зригування кров'янистим вмістом, мелена. НЬ- 165 г/л, еритроцити - $4,8 \cdot 10^{12}/л$, тромбоцити - $192 \cdot 10^9/л$. Назвіть основні принципи лікування:

- a. Внутрішньовенне болюсне введення 10% розчину альбуміну
- b. Введення вітаміну К1, плазмотрансфузія**
- c. Інфузія 10% глюконату кальцію
- d. Термінове переливання однокрупної крові
- e. Інфузія 5% розчину амінокапронової кислоти

1895. У жінки 35-ти років через вживання забруднених харчових продуктів в організм потрапила значна кількість радіоактивного йоду-131. Які заходи необхідні в першу чергу?

- a. Якнайшвидше розпочати йодну профілактику**
- b. Негайно провести евакуацію жінки
- c. Провести антибіотикотерапію для профілактики вторинної інфекції на тлі пригнічення імунітету
- d. Негайно промити шлунок
- e. Ретельно зібрати харчові продукти в закриту тару для подальшого аналізу

1896. Пацієнта 19-ти років доставлено з місця дорожньо-транспортної пригоди (ДТП), ліва нижня кінцівка іммобілізована шиною Дітеріхса. Свідомість потьмарена, шкірні покриви бліді, з синюшним відтінком. Пульс 130/хв., артеріальний тиск - 70/0 мм рт.ст. Дихання поверхневе, часте. Спостерігаються гіпорефлексія, м'язова гіпотонія. Який патофізіологічний стан супроводжує дане пошкодження?

- a. Кома помірна
- b. Кома глибока
- c. Травматичний шок II ступеня
- d. Травматичний шок I ступеня
- e. Травматичний шок III ступеня**

1897. Чоловік 26-ти років неадекватно себе поводить, звернувся до відділку міліції з вимогами, щоб його передали до суду, оскільки він відчуває себе винним за розповсюдження зла та насильства у світі. Співробітникам міліції вдалося встановити особу чоловіка, зв'язатися з його родичами, які повідомили, що за останні 5 років хворий неодноразово лікувався у психіатричних закладах. При огляді збуджений, легко стає розлюченим, підозрілим. Стверджує, що голос всередині голови говорить: "я заслуговую на смерть". Який тип психомоторного збудження у хворого?

- a. Галюцинаторно-параноїдне**
- b. Маніакальне
- c. Психопатичне
- d. Кататонічне
- e. Депресивне

1898. У вагітної під час стрімких пологів з'явилися відчуття задухи, ціаноз, падіння артеріального тиску. Через деякий час кров, що надходила з піхви, перестала згортатися. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Анафілактичний шок
- b. Емболія навколоплідними водами**

- c. Бронхіальна астма
- d. Серцева недостатність
- e. Гіпотонічна маткова кровотеча

1899. У дитини віком 2 тижні спостерігається раптове блювання фонтаном після їжі. Після блювання стан дещо покращується, але наступний прийом їжі закінчується так само. Від призначення спазмолітиків ефекту немає. Поставте попередній діагноз:

- a. Пілороспазм
- b. Інвагінація
- c. Гастроентерит
- d. Пілоростеноз**
- e. Кишкова непрохідність

1900. Солдат перебуває у військовому польовому пересувному госпіталі з кульовим пораненням середньої третини правого стегна. Стан важкий, шкіра бліда, температура тіла $-37,8^{\circ}\text{C}$, пульс - 106/хв., артеріальний тиск 90/70 мм рт.ст. Останні 3 дні турбує кашель з харкотинням. При аускультії у нижній частці лівої легені вологі хрипи. З чим пов'язане погіршення стану?

- a. набряк легень
- b. Гостра респіраторна вірусна інфекція (ГРВІ)
- c. Приєднання пневмонії**
- d. Пневмоторакс
- e. Плеврит

1901. Військовослужбовець опинився в осередку хімічного ураження. За даними хімічної розвідки супротивник застосував зарин. У потерпілого швидко погіршився зір, з'явилися слинотеча, відчуття стиснення за грудниною. Який антидот має ввести собі потерпілий?

- a. Антидоту немає
- b. Будаксим**
- c. Унітіол
- d. Діпіроксим
- e. Амільнітрил

1902. Після опромінення до госпіталю доставлений юнак 26-ти років. Показник індивідуального дозиметра 5 Гр. Скарги на різку загальну слабкість, головний біль, нудоту, повторне блювання. Об'єктивно: на шкірі обличчя еритема, пульс - 100/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст., блювання продовжується. В якому клінічному періоді гострої променевої хвороби перебуває хворий?

- a. Період вторинної реакції
- b. Період виражених клінічних проявів
- c. Період запалення
- d. Період первинної реакції**
- e. Період розпаду

1903. В результаті проведення антитерористичної операції боєць на полі бою внаслідок дії ударної хвилі отримав тупу травму живота. При огляді, через 30 хвилин, солдат блідий, артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст., пульс - 110/хв., частота дихальних рухів - 18/хв., живіт помірно болючий у всіх відділах. Яке імовірне ускладнення виникло у хворого?

- a. Пневмоперитонеум
- b. Гемоторакс
- c. Гемопневмоторакс

d. Гемоперитонеум

e. Пневмоторакс

1904. Хворого 47-ми років госпіталізовано у терапевтичне відділення. Скарги на зниження апетиту, багаторазовий пронос, кровоточивість ясен, біль при ковтанні, підвищену пітливість, які виникли після опромінювання. Об'єктивно: хворий загальмований, крововиливи у пахвинній ділянці. Температура тіла - 38,7°C. Пульс - 90/хв., артеріальний тиск - 140/95 мм рт.ст. Відзначається значне розширення площі відносної серцевої тупості вправо. Тони серця приглушені, ритмічні, систолічний шум над верхівкою. Встановлено діагноз гострої променевої хвороби. Який період гострої променевої хвороби найбільш імовірний у потерпілого?

a. Період віддалених наслідків

b. Початковий період

c. Період розпалу

d. Латентний період

e. Період виходів

1905. Через годину після аварії на підприємстві з виробництва пластмас співробітник скаржиться на головний біль, шум у вухах, слинотечу, пронос, підвищення температури тіла до 38°C. Діагностовано отруєння похідними фенолу. Вміст якої речовини у крові підвищується при отруєнні фенолом?

a. Карбгемоглобін

b. Карбоксигемоглобін

c. Метгемоглобін

d. Креатинін та сечовина

e. Калій

1906. Потерпілого 36-ти років переведено до хірургічного відділення військового госпіталю через 4 доби лікування в районній лікарні. Діагноз: уламкове сліпе множинне поранення лівої кінцівки. У пацієнта підвищилася температура тіла, рана почервоніла, набрякла. Який вид хірургічної допомоги слід надати потерпілому?

a. Пізня первинна хірургічна обробка рани

b. Ампутація кінцівки

c. Рання первинна хірургічна обробка рани

d. Відкладена первинна хірургічна обробка рани

e. Вторинна хірургічна обробка рани

1907. До медичного пункту окремої військової частини доставлено військовослужбовця з вогнепальним пораненням живота та явними ознаками внутрішньої кровотечі. Загальний стан важкий. Блідість шкіри та слизових оболонок. Пульс - 130/хв. Систолічний артеріальний тиск - 70/40 мм рт.ст. Язик сухий. Біль при пальпації живота, симптоми подразнення очеревини позитивні. Притуплення перкуторного звуку в пологих місцях черевної порожнини. В якому положенні необхідно евакуювати пораненого на наступний етап медичної евакуації?

a. У положенні стоячи

b. У положенні лежачи на спині з піднятим головним кінцем носилок

c. У положенні лежачи

d. У положенні сидючи

e. У положенні лежачи на щиті

1908. Рядовий був притиснутий уламками зруйнованого будинку протягом 7 годин. Хворий збуджений, погано орієнтується у навколишньому середовищі. Пульс - 92/хв., слабого наповнення

і напруження, набряк всієї правої нижньої кінцівки, на зовнішній поверхні стегна та гомілки шкіра має синьо-багряний колір. Рухи в колінному та гомілково-ступневому суглобах відсутні. Протягом доби поранений не мочився. Поставте діагноз:

- a. Травматичний шок середнього ступеня, еректильна фаза
- b. Синдром тривалого розчавлення легкого ступеня
- c. Синдром тривалого розчавлення
- d. Синдром тривалого розчавлення тяжкого ступеня, II стадія**
- e. Травматичний шок тяжкого ступеня, торпідна фаза

1909. У хворого 57-ми років, під час трансфузії еритроцитарної маси виникли занепокоєння, задишка. При огляді: почервоніння обличчя, ціаноз, пульс - 110/хв., артеріальний тиск 70/40 мм рт.ст., сеча червонуватого кольору. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Переливання свіжоцитратної крові
- b. Гостра серцева недостатність
- c. Гостра ниркова недостатність
- d. Переливання несумісної еритромаси**
- e. Анафілактичний шок

1910. Хворий 28-ми років скаржиться на слабкість, мерехтіння в очах, запаморочення, випорожнення темного кольору. Протягом 10ти років хворіє на виразку. При огляді: шкіра та слизові оболонки бліді, пульс - 112/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Нb- 86 г/л. До якого відділення слід направити хворого?

- a. До проктологічного відділення
- b. До хірургічного відділення**
- c. До гастроентерологічного відділення
- d. До відділення інтенсивної терапії
- e. До терапевтичного відділення

1911. Пацієнт 74-х років протягом останніх 5ти років страждає на доброякісну гіперплазію простати. 4 доби тому, після вживання алкоголю, виникла гостра затримка сечовипускання. На догоспітальному етапі двічі на добу катетеризували сечовий міхур металевим катетером. Під час огляду: придаток правого яєчка збільшений, ущільнений, болючий, єгнійні виділення з уретри. Який вид невідкладної допомоги слід обрати?

- a. Трансуретральна резекція
- b. Епіцистостомія в ургентному порядку**
- c. Встановлення інтрапростатичного стенту
- d. Мікрохвильова термотерапія простати
- e. Встановлення постійного уретрального катетера

1912. У хворої 52-х років з наявним трансфузіологічним анамнезом одразу після початку внутрішньовенного введення свіжозамороженої плазми виникли непродуктивний кашель, бронхоспазм, задуха, нудота, біль у животі, гіпотонія, після чого наступила втрата свідомості. Які найбільш правильні лікувальні заходи?

- a. В/в введення еуфіліну, гідрокортизону, інфузійна терапія, інгаляція кисню
- b. Джгут вище місця введення, обколювання розчином адреналіну, гідрокортизон в/в
- c. Негайна зупинка інфузії, в/в введення адреналіну, преднізолону, еуфіліну, інгаляція кисню**
- d. Негайна зупинка інфузії, інтубація трахеї, штучна вентиляція легень (ШВЛ)
- e. Продовження інфузії, введення адреностимуляторів, глюкокортикостероїдів

1913. Хворий 70-ти років надійшов зі скаргами на лихоманку до 39°C, тупий, ниючий біль в

поперековій ділянці справа. В анамнезі: гематурія з черв'якоподібними згустками крові. Об'єктивно: в поперековій ділянці справа пальпується утворення еластичної консистенції розміром з кулак, малорухливе, дещо болісне. Припущено новоутворення нирки. Яка перша ознака злоякісних новоутворень нирок?

- a. Протеїнурія
- b. Болісне утворення у фланках
- c. Гарячка
- d. Гематурія**
- e. Втрата маси тіла

1914. Хвора 39-ти років скаржиться на раптову появу задишки, болю в грудній клітці, серцебиття після пробіжки в парку. В анамнезі: тривалий прийом оральних контрацептивів, паління. Об'єктивно: стан важкий, дифузний ціаноз. Частота дихання - 36/хв., пульс - 124/хв., малого наповнення, ритмічний. Артеріальний тиск - 80/40 мм рт.ст. ЕКГ: блокада правої ніжки пучка Гіса, глибокий зубець QIII, глибокі зубці S I, aVL, високий загострений зубець PII. Визначте серологічний маркер даного невідкладного стану:

- a. Аспартатамінотрансфераза
- b. Антинуклеарні антитіла
- c. Тропонін
- d. Креатинфосфокіназа
- e. Д-димер в крові**

1915. Хворий 36-ти років госпіталізований у коматозному стані. Після грипу з'явилися спрага, головний біль. Напередодні виник біль у животі, блювання та втрата свідомості. Об'єктивно: запах ацетону з рота, шкіра та язик сухі, дихання глибоке, шумне, 23/хв. Артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Пульс 110/хв., малого наповнення. Живіт м'який. Печінка збільшена. Глікемія - 25,6 ммоль/л. В аналізі сечі: глюкоза та ацетон. Поставте діагноз:

- a. Гіперосмолярна кома
- b. Гіпоглікемічна кома
- c. Кетоацидотична кома**
- d. Молочнокисла кома
- e. Харчова токсикоінфекція

1916. Бригада екстреної медичної допомоги (ЕМД) викликана у дитячий садок, де хлопчик 4-х років випадково проковтнув іграшкову кульку. При огляді: інспіраторна задишка, судоми, мідріаз. Які невідкладні заходи необхідно негайно провести в даному випадку?

- a. Потрійний прийом Сафара
- b. Прийом Селіка
- c. Прийом Хеймліха (Геймліха)**
- d. ШВЛ "рот до рота"
- e. Прекардіальний удар

1917. У хворого 54-х років з приводу відсутності пульсу на сонних артеріях і дихання вже протягом 10 хвилин бригадою екстреної медичної допомоги (ЕМД) проводяться реанімаційні заходи: зовнішній масаж серця, штучне дихання мішком Амбу, введення адреналіну, дефібриляція. Стан залишається без змін. З якою частотою і на яку глибину має здійснюватися компресія грудної клітки?

- a. 60-80/хв. та 4-5 см
- b. 90-100/хв. та 4-5 см
- c. 140/хв. та 4-5 см

d. 100-120/хв. та 5-6 см

е. 100-120/хв. та 3-4 см

1918. Жінка 52-х років впала на вулиці. Свідомість та серцева діяльність відсутні. Реанімацію почали з непрямого масажу серця. Яка ознака свідчить про його ефективність?

a. Роздування живота

b. Посмикування кінцівок

c. Розширення зіниць

d. Підняття грудної клітки

е. Поява пульсації на сонних артеріях

1919. Жінка 45-ти років після конфліктної ситуації на роботі відчула інтенсивний головний біль, була нудота та неодноразове блювання. До цього вважала себе здоровою. Об'єктивно: свідомість ясна, артеріальний тиск - 160/100 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 70/хв., серцева діяльність ритмічна, загальна гіперестезія, фото-фонофобія, ригідність м'язів потилиці. Парезів та інших неврологічних розладів не виявлено. Найбільш імовірний діагноз:

a. Істеричний невроз

b. Гостра гіпертонічна енцефалопатія

c. Субарахноїдальний крововилив

d. Ішемічний інсульт

е. Менінгіт

1920. До шпиталю доставлений військовий, який був в 1 км від епіцентру ядерного вибуху. З анамнезу відомо, що пацієнт пив воду з річки, через 6 годин після чого з'явилися нудота, болі за ходом кишківника, блювання, рідкі випорожнення. Об'єктивно: шкіра звичайного забарвлення, язик сухий, обкладений білим нальотом. Живіт м'який, болісний в епігастрії. Артеріальний тиск - 110/60 мм рт.ст. Пульс ритмічний, 84/хв. Поставте діагноз:

a. Радіаційне ураження від внутрішнього зараження радіонуклідами

b. Гостра кишкова непрохідність

c. Гострий гастроентероколіт

d. Гострий геморагічний гастрит

е. Гостре респіраторне захворювання

1921. Хворий з цирозом печінки, портальною гіпертензією III ступеня скаржиться на виражену слабкість, запаморочення, втрату свідомості, серцебиття, нудоту, блювання кров'ю, чорний рідкий кал. Означені симптоми нарастають протягом доби. Шкіра і слизові бліді, іктеричні, холодні, липкі. Пульс - 100/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Живіт м'який, безболісний. Аналіз крові: еритроцити - $1,8 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 60 г/л, КП - 1,0, лейкоцити - $8 \cdot 10^9/л$. Яке ускладнення виникло у хворого?

a. Гостра кровотеча

b. Печінкова кома

c. Перфорація виразки

d. Інфаркт кишки

е. Гемолітичний криз

1922. Хворий 42-х років доставлений в інфекційне відділення на третій день хвороби зі скаргами на головний біль, загальну слабкість, сухість у роті, двоїння в очах, утруднення при ковтанні, відсутність випорожнень. Напередодні захворювання їв в'ялену рибу. Об'єктивно: гугнявий голос, птоз, мідріаз, анізокорія. Язик сухий, живіт здутий. Найефективнішим лікуванням хворого є:

a. Протиботулінічна антитоксична сироватка

- b. Колоїдні розчини
- c. Гіпербарична оксигенація
- d. Антибіотики
- e. Сольові розчини

1923. Хворий 43-х років, будівельник, скаржиться на напруження і болючість жувальних м'язів, утруднення при відкриванні рота. Хвороба розпочалась 4 дні тому з появи тягнучого болю в ділянці рани на лівій кисті, поранення сталося 2 тижні тому під час роботи. При огляді відкривання рота утруднене через тоничне напруження м'язів. М'язи живота напружені, болісні. Температура 38,8°C. Вкажіть імовірний діагноз:

- a. Сказ
- b. Паратонзиллярний абсцес
- c. Енцефаліт
- d. Правець**
- e. Поліомієліт

1924. Хворий 18-ти років захворів гостро з підвищенням температури до 39°C, катаральними явищами, головним болем, світлобоязню. На 5-й день з'явився рясний плямистопапульозний висип на обличчі та тулубі. Об'єктивно: ін'єкція судин склер, гіперемія обличчя, слизова зіву гіперемована, енантема. На шкірі обличчя та тулуба яскравий плямисто-папульозний висип. Над легенями жорстке дихання. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Кір**
- c. Вітряна віспа
- d. Кропив'янка
- e. Скарлатина

1925. Жінка 25-ти років скаржиться на плаксивість, різкі зміни настрою, прискорене серцебиття, що пов'язуєз втомою - місяць тому народила близнюків. З ранку відчула "зупинки" серцевої діяльності. При огляді з боку внутрішніх органів патології не встановлено. Артеріальний тиск - 130/70 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 115/хв., часті екстрасистолі, частота дихання - 17/хв. Щитоподібна залоза збільшена до другого ступеня, безболісна. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Підгострий вірусний тиреоїдит, гіпертиреоз
- b. Гострий вірусний тиреоїдит, гіпотиреоз
- c. Післяпологовий тиреоїдит, гіпотиреоз
- d. Гострий вірусний тиреоїдит, гіпертиреоз
- e. Післяпологовий тиреоїдит, гіпертиреоз**

1926. Дитина 1 року 6 місяців доставлена у лікарню швидкою допомогою зі скаргами батьків на часте дихання. Під час бесіди стало відомо, що дитина була на кухні, де мати розбирала різні крупи та залишилася на деякий час без нагляду. При огляді: задишка мішаного характеру за участю допоміжної мускулатури. Частота дихання - 60/хв. Частота серцевих скорочень - 120/хв. Який з інструментальних методів треба застосувати?

- a. Доплерехокардіографію
- b. Рентгеноскопію
- c. МРТ
- d. Спірометрію
- e. Бронхоскопію**

1927. У підлітка 15-ти років під час забору крові спостерігалася раптова короткочасна втрата

свідомості зі спонтанним відновленням стану. Під час огляду помірна блідість шкірних покривів, виражений гіпергідроз кінцівок, частота дихання - 20/хв., тони серця звучні, ритмічні, частота серцевих скорочень - 100/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Який невідкладний стан розвинувся у дитини?

a. Психогенна атака

b. Синкопе

c. Епілептичний напад

d. Повна АВ-блокада

e. Гіпоглікемічний стан

1928. У дитини 3-х років, яка перебуває у стаціонарі, на тлі гострої респіраторної інфекції 3 рази було блювання, непокоїть гострий біль у животі. Температура тіла - 38,5°C. Шкіра бліда, суха. Дихання глибоке, частота серцевих скорочень - 130/хв. Цукор крові 4,0 ммоль/л. Який з діагнозів найбільш імовірний?

a. Діабетична кома

b. Ацетонемічний стан

c. Гострий апендицит

d. Цукровий діабет

e. Гострий гастроентерит

1929. У жінки 29-ти років вдома відбулися стрімкі II пологи у терміні 36 тижнів вагітності. Народився живий хлопчик масою 2300,0 г. Лікар швидкої допомоги, який був викликаний, при огляді породіллі відмітив, що послід не виділився (після народження дитини пройшло 40 хвилин). Ознак кровотечі немає. Яку допомогу повинен надати лікар швидкої допомоги?

a. Провести ручне відділення посліду

b. Ввести в/в 10 ОД окситоцину і дочекатися виділення посліду

c. негайно транспортувати жінку до пологового відділення II рівня

d. негайно транспортувати жінку до пологового відділення III рівня

e. негайно транспортувати жінку і дитину до найближчого пологового відділення

1930. Дитина 1,5 років хворіє третю добу: підвищення температури тіла, часті рідкі випорожнення з зеленим відтінком. Тургор тканин дещо знижений. Біохімічні показники: Ht- 0,52; K- 5,2 ммоль/л, Na- 154 ммоль/л. Призначте стартовий розчин для інфузійної терапії:

a. Реосорбілакт

b. Розчин Рінгера

c. 5% розчин глюкози

d. Реополіглюкін

e. Неогемодез

1931. До інфекційного відділення надійшов хлопчик 4-х місяців у важкому стані. Дитина млява, гіподинамічна. Вогнищевої симптоматики не виявлено. Велике тім'ячко запале, 1,5x1,5 см. Шкіра суха, бліда. Тургор тканин знижений. Тахіпноє - 60/хв., тахікардія 170/хв. З анамнезу: хворів протягом тижня, коли виникло блювання після кожного годування. Лабораторно: гемоглобін - 146 г/л, гематокрит - 0,58, калій плазми - 3,6 ммоль/л, натрій плазми - 148 ммоль/л, глюкоза крові - 3,6 ммоль/л, сечовина - 13 ммоль/л. Який стартовий інфузійний розчин необхідно призначити?

a. 5% розчин альбуміну

b. 10% розчин глюкози

c. Розчин Рінгер-лактату

d. Реосорбілакт

e. Інфузійна терапія не показана

1932. Під час роботи в шахті чоловік 37-ми років пошкодив кабель високої напруги, та був уражений струмом. Об'єктивно: стан вкрай тяжкий, дихання - 9/хв., частота серцевих скорочень - 56/хв. Яких лікувальних заходів треба негайно вжити?

- a. Введення адреналіну гідрохлориду
- b. Штучна вентиляція легенів**
- c. Введення дихальних аналептиків
- d. Електродефібриляція
- e. Введення атропіну сульфату

1933. Чоловік 54-х років під час фізичного навантаження три доби тому відчув гострий біль у лівій нозі, швидко з'явилися набряк та посиніння ноги. Встановлено діагноз: "Гострий іліофеморальний флеботромбоз зліва". На УЗД вен нижніх кінцівок виявлено оклюзійний тромбоз загальної клубової вени. Якою буде лікувальна тактика?

- a. Системна антикоагуляція та діуретики
- b. Системна антикоагуляція та протизапальні засоби
- c. Хірургічна венозна тромбектомія
- d. Системна антикоагуляція
- e. Тромболітична терапія**

1934. Хворий 62-х років, що перебував на стаціонарному лікуванні з приводу міокардиту раптово знепритомнів, спостерігались короткотривалі тонічні судоми скелетних м'язів. Під час огляду: свідомість відсутня, дихання поверхневе, рідке, пульс на сонних артеріях відсутній, артеріальний тиск не визначається. При надходженні на ЕКГ були періодичні випадіння комплексів QRST без наростання інтервалу Q-T. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Синдром Морганьї-Адамса-Стокса**
- c. Гострий коронарний синдром
- d. Напад епілепсії
- e. Динамічне порушення мозкового кровообігу

1935. Дівчинка 10-ти років протягом 3-х років хворіє на цукровий діабет. Отримує інсулінотерапію. Під час тривалої прогулянки пішки дівчинка раптово втратила свідомість. Шкірні покриви вкрилися рясним потом, спостерігається гіпертонус очних яблук, судоми. Яке ускладнення виникло у дитини?

- a. Кетоацидотична кома
- b. Діабетична нейропатія
- c. Синдром Морганьї-Адамса-Стокса
- d. Гіпоглікемічна кома**
- e. Молочнокисла кома

1936. В жіночу консультацію звернулася вагітна в терміні 37 тижнів, яка протягом останніх 3-х діб не відчуває ворухіння плода. Які дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу?

- a. УЗД**
- b. Кардіотокографія
- c. Амніоскопія
- d. Клінічний аналіз сечі
- e. Клінічний аналіз крові

1937. У пацієнта 35-ти років після надмірного вживання алкоголю і калорійної їжі з'явилися гострий біль у верхній частині живота, блювання без домішок жовчі, здуття, температура - 38°C. Поступово наростав метеоризм, розвинулася затримка газів і випорожнень. При аускультії кишкові шуми не

вислуховуються. Поставте діагноз:

- a. Гострий панкреатит з явищами парезу кишечника
- b. Гостра кишкова непрохідність
- c. Панкреонекроз
- d. Перфорація виразки
- e. Гострий холецистит

1938. Хвора 30-ти років скаржиться на головний біль, марення. Об'єктивно: температура тіла - 39°C, збуджена, обличчя гіперемоване, позитивний симптом Говорова-Годельє, петехіальний висип на тулубі, кінцівках, частота серцевих скорочень - 92/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст., гепатоспленомегалія. Вживав алкоголь, ін'єкційні наркотики, живе в приміщенні підвального типу. Поставте попередній діагноз:

- a. Алкогольний психоз
- b. Висипний тиф
- c. Грип
- d. ВІЛ-інфекція
- e. Лептоспіроз

1939. У хворого 45-ти років на 1 добу після субтотальної резекції щитоподібної залози з приводу дифузного токсичного зоба виникли психомоторне збудження, профузна пітливість, тремор рук, гіперемія обличчя, гіпертермія - 40°C, частота серцевих скорочень - 140/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у даного пацієнта?

- a. Гострий інфаркт міокарда
- b. Пневмоторакс
- c. Гострий гіпаратиреоз
- d. Гіпотиреоз
- e. Тиреотоксичний криз тяжкого ступеня

1940. Хвора 27-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на біль внизу живота, підвищення температури до 38,7°C, слабкість. Об'єктивно: артеріальний тиск - 120/80 мм рт.ст., пульс - 100/хв. Симптом ЩоткінаБлюмберга позитивний в гіпогастральній області. Вагінальне дослідження: матка та додатки не визначаються через напруження передньої очеревинної стінки. Заднесклепіння нависає, різко болюче. Яким буде діагноз?

- a. Гострий ендометрит
- b. Пельвіоперитоніт
- c. Позаматкова вагітність
- d. Гострий сальпінгофорит
- e. Апоплексія яєчника

1941. У хворого через 48 годин після застілля, де він їв в'ялену рибу, з'явилися слабкість у м'язах, порушення зору, сухість у роті, порушення дихання. Куди треба госпіталізувати хворого?

- a. Очне відділення
- b. Неврологічне відділення
- c. Терапевтичне відділення
- d. ВРІТ інфекційної лікарні
- e. Ревматологічне відділення

1942. При огляді кардіологом хворий 11-ти років, який страждає на вроджену ваду серця, раптово знепритомнів. Шкіра та слизові оболонки блідо-ціанотичні. Дихання агоніальне. Пульс на магістральних артеріях не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Колапс
- b. Кома
- c. Простий синкопальний стан
- d. Зупинка серцевої діяльності**
- e. Запаморочення

1943. До Вас звернулися батьки з дитиною 8-ми років, покусаною вуличним собакою, який після нападу зник. Рани розташовані у ділянці передпліччя та кисті. Оберіть оптимальний комплекс лікувальних заходів:

- a. Промити рану мильним розчином, обробити шкіру антисептиком, призначити антибіотики та якнайшвидше провести антирабічне щеплення**
- b. Призначити антибіотики та якнайшвидше провести антирабічне щеплення
- c. Промити рану мильним розчином, обробити шкіру антисептиком, та якнайшвидше провести антирабічне щеплення
- d. Якнайшвидше провести антирабічне щеплення
- e. Промити рану мильним розчином, обробити шкіру антисептиком

1944. Хвора 53-х років, яка протягом 2-х місяців перебувала в зоні бойових дій, скаржиться на біль в ділянці серця, напади серцебиття, дисфункцію кишково-шлункового тракту, безсоння, нічні кошмари, тривогу, відчуття страху, яке посилюється, коли хвора чує звуки, які нагадують постріли чи вибухи. Артеріальний тиск - 130/80 мм рт.ст., тахікардія. Куди треба госпіталізувати хвору?

- a. В гастроентерологічне відділення
- b. В інфекційне відділення
- c. В хірургічне відділення
- d. В кардіологічне відділення
- e. В психіатричне відділення**

1945. Розривом міни бійця відкинуло лівим боком на кам'яну брилу, після чого він тимчасово втратив свідомість. Під час огляду блідий, постійно поривається сісти. Порушення цілісності ребер та кісток не виявлено. Живіт болючий в лівому підребер'ї, притуплення перкуторного звуку в бокових відділах. Артеріальний тиск - 80/60 мм рт.ст. Пульс 120/хв. Який попередній діагноз?

- a. Закрита травма живота, розрив селезінки, геморагічний шок**
- b. Тупа травма живота без пошкодження внутрішніх органів
- c. Тупа травма живота, розрив аневризми черевної частини аорти, геморагічний шок
- d. Тупа травма живота, розрив печінки, травматичний шок
- e. Закрита травма живота, розрив тонкої кишки, геморагічний шок

1946. Чоловік 54-х років на вулиці раптово втратив свідомість. По прибутті лікарем бригади швидкої медичної допомоги встановлено ознаки клінічної смерті. Проводились реанімаційні заходи. На ЕКГ визначена фібриляція шлуночків. Тричі проведено дефібриляцію. Медикаментозне лікування слід розпочати з:

- a. Анальгін
- b. Магнію сульфату
- c. Аміодарону**
- d. Натрію гідрокарбонату
- e. Новокаїнамід

1947. Хворий 49-ти років надійшов зі скаргами на біль за грудниною стискального характеру, який з'явився після фізичного навантаження, іррадіює в ліве плече. Пацієнт самостійно приймав нітрогліцерин, проте стан суттєво не змінився (за 30 хвилин). Об'єктивно: частота серцевих

скорочень - 94/хв., пульс ритмічний, артеріальний тиск - 115/70 мм рт.ст. На ЕКГ: підйом сегменту ST у лівих відведеннях. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. Гострий міокардит
- c. Розшарувальна аневризма аорти
- d. Гострий коронарний синдром**
- e. Спонтанний пневмоторакс

1948. Жінка 38-ми років скаржиться на напади головного болю одностороннього характеру. Головний біль інтенсивний, локалізується в лобно-скроневій області, починається раптово, триває від 3 до 10 годин. Перед нападом відзначається "затуманення" зору. Між нападами головного болю - стан задовільний. Неврологічний статус без особливостей. Які з наведених продуктів можуть спровокувати напад?

- a. Смажена картопля
- b. Молочнокислі продукти
- c. Ананас
- d. Білий хліб
- e. Шоколад**

1949. Юнак надійшов до стаціонару на 7-й день хвороби, що розпочалася гостро з остуди, підвищення температури тіла до 39,5°C, болю у м'язах, головного болю. Тиждень тому повернувся з Південної Америки. Свідомість на рівні сопору, шкіра та склери жовтяничні. На тулубі та кінцівках рясний геморагічний висип. Температура тіла - 38,8°C. Пульс 110/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Гепатоспленомегалія. Олігурія. В крові: протромбіновий індекс - 45%, сечовина - 24,8 ммоль/л. Діагностовано жовту гарячку. Чим зумовлена тяжкість стану хворого?

- a. Гострою печінково-нирковою недостатністю**
- b. Інфекційно-токсичним шоком
- c. Гострою асфіксією
- d. Гострою затримкою сечі
- e. Гіповолемічним шоком

1950. До сімейного лікаря звернулася хвора 54-х років, зі скаргами на "стартовий", "блокадний" біль в колінних та кульшових суглобах, рухи обмежені, болючі. Хвора працює кухарем, підвищеного живлення. З анамнезу відомо, що мати хворої теж мала подібні скарги. Який метод діагностики є визначальним для встановлення діагнозу?

- a. Артроскопія
- b. Біохімічне визначення рівня сечовини
- c. Загальний аналіз сечі
- d. Рентгенографія**
- e. Загальний аналіз крові

1951. Хворий 33-х років, приїхав з Ефіопії, де перебував у туристичній поїздці. На другу добу виникла профузна діарея, блювання фонтаном до 7-8 разів на добу, сухість в роті, загальна слабкість. Об'єктивно: хворий блідий, акроціаноз. Шкіра суха, холодна на дотик. Під очима темні кола, живіт запалий, температура - 35,8°C, артеріальний тиск 80/40 мм рт.ст., пульс - 105/хв., слабого наповнення. Судоми литкових м'язів. Яке невідкладне лікування необхідно призначити хворому?

- a. Парентеральне харчування
- b. Кристалоїдні сольові розчини**
- c. Глюкоза з інсуліном

- d. Кортикостероїди
- e. Реополіглюкін

1952. У дитини 3,5 років із тетрадою Фалло раптово виникли задуха, збудження, дифузний ціаноз і тахікардія. Після призначення пропранололу стан дитини нормалізувався. Яка причина цього епізоду задухи?

- a. Гостра дихальна недостатність
- b. Стенозувальний ларингіт
- c. Гостра лівошлуночкова недостатність
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Задишково-ціанотичний криз

1953. Дівчинка 15-ти років госпіталізована зі скаргами на блювання "кавовою гущею", жовтушність шкіри, носові кровотечі, лихоманку. Об'єктивно: дихання уповільнене, шкіра іктерична, частота серцевих скорочень - 110/хв., артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст. В біохімічному аналізі крові: АлАт220 ОД·л; АсАт- 300 ОД·л; загальний білірубін - 160 мкмоль/л, протромбіновий індекс 30%, фібриноген - 1,1 г/л. З анамнезу: дитина страждає на хворобу Вільсона-Коновалова. Яке ускладнення виникло у дитини?

- a. Гостра ниркова недостатність
- b. Гемолітичний криз
- c. Інфекційно-токсичний шок
- d. Гостра печінкова недостатність
- e. Гостра надниркова недостатність

1954. Поранений з мінно-вибуховою травмою доставлений з поля бою в мобільний госпіталь у стані шоку. Пульс на променевій артерії не визначається. Артеріальний тиск - 50/0 мм рт.ст. Які першочергові заходи мають бути здійснені на цьому етапі?

- a. Ультразвукове дослідження черевної та плевральних порожнин для виключення кровотечі
- b. Крапельна інфузія 0,9% розчину NaCl у межах подвоєної добової потреби в рідині
- c. Внутрішньом'язово ввести 1 мл адреналіну. Повторити через 5 хвилин при неефективності
- d. Внутрішньовенна інфузія мезатону до відновлення пульсу на променевій артерії
- e. Швидке внутрішньовенне введення колоїдно-кристалоїдних розчинів

1955. Поранений з травматичною ампутацією правої верхньої кінцівки доставлений з поля бою в мобільний госпіталь у стані шоку. Артеріальний тиск - 50/0 мм рт.ст. На травмованій кінцівці - турнікет. Які першочергові заходи мають бути здійснені на цьому етапі?

- a. Розпочати внутрішньовенну інфузію мезатону і норадреналіну
- b. Внутрішньовенно ввести 1 мл адреналіну. Повторювати кожні 5 хвилин для підтримки адекватного артеріального тиску
- c. Швидке відновлення ОЦК, адекватне знеболювання
- d. Послабити турнікет. Якщо відновилась кровотеча, то ввести гемостатичні препарати і розпочати інфузію кристалоїдів
- e. Розпочати краплинну інфузію 0,9% розчину натрію хлориду у межах подвоєної добової потреби в рідині

1956. У пораненого в ділянку черепа спостерігається біль у грудях, кровохаркання, кашель, задишка. Температура тіла - 37,0°C. При обстеженні: дихання в легенях ослаблено, хрипів немає. При рентгенологічному дослідженні виявляються множинні дрібні тіні в обох легенях. Яка причина виявлених змін?

- a. Крововилив у легені

- b. Гемоторакс
- c. Гемоперикард
- d. Пневмоторакс
- e. Аспіраційна пневмонія

1957. В хірургічне відділення військового шпиталю доставлений поранений із зони бойових дій, з проникним вогнепальним ураженням черевної порожнини. При обстеженні встановлено наявність пошкодження 0,5 см нижньої третини лівого сечоводу на відстані 3 см від сечового міхура, що поєднане з пошкодженням прямої кишки. Якою буде тактика лікування?

a. Колостомія, уретерокутанеостомія

- b. Ушивання прямої кишки, уретерокутанеостомія
- c. Імплантація сечоводу в пряму кишку
- d. Ушивання дефектів прямої кишки, сечоводу
- e. Колостомія, первинний анастомоз сечоводу

1958. Військовослужбовець потрапив під бомбардування, отримав закриту черепномозкову травму; при огляді спостерігаються зміни в неврологічному статусі та психіці. До якого госпіталю направити хворого?

a. Військово-польового травматологічного госпіталю

b. Військово-польового неврологічного госпіталю

- c. Військово-польового хірургічного госпіталю
- d. Військово-польового терапевтичного госпіталю
- e. Військово-польового інфекційного госпіталю

1959. Хворий 44-х років звернувся зі скаргами на зниження гостроти зору, нежить з рясними рідкими виділеннями, слинотечу, утруднення дихання, мимовільні посмикування м'язів, тахікардію, підвищення артеріального тиску. Об'єктивно: хворий збуджений, температура тіла - 37,5°C. Пульс - 126/хв., артеріальний тиск - 180/90 мм рт.ст., зіниці різко звужені. При аускультатії в легенях поодинокі хрипи. Отруєння речовиною якої дії найбільш імовірно у даному випадку?

- a. Задущливої
- b. Загальноотруйної

c. Нервово-паралітичної

- d. Шкірно-наривної
- e. Сльозогінної

1960. До медичної роти бригади доставлено військовослужбовців з ознаками інфекційного кишкового захворювання (гіпертермія, діарея). До якої сортувальної групи необхідно зарахувати цих хворих при проведенні медичного сортування?

- a. Ті, що потребують надання медичної допомоги на даному етапі медичної евакуації в першу чергу
- b. Ті, що підлягають подальшій евакуації без надання їм медичної допомоги

c. Небезпечні для оточуючих

- d. Ті, що потребують надання медичної допомоги на даному етапі медичної евакуації в другу чергу
- e. Ті, що підлягають поверненню до своїх підрозділів після надання їм медичної допомоги

1961. Під час патрулювання військовослужбовець отримав мінно-вибухову травму. Об'єктивно: ліва стопа відсутня, із рани гомілки спостерігається виражена кровотеча. Шкіра бліда, пульс на променевій артерії відсутній, на сонній артерії - 112/хв. В чому полягає алгоритм надання домедичної допомоги?

- a. Знеболення, накладання кровоспинного джгута та негайна евакуація на наступний етап
- b. Накладання асептичної пов'язки, у разі неможливості зупинки кровотечі - накладання

кровоспинного джгута

с. Знеболення та негайна евакуація на наступний етап

d. Накладання джгута та асептичної пов'язки, транспортна іммобілізація, знеболення

е. Знеболення, накладання кровоспинного джгута, накладання асептичної пов'язки

1962. Яких заходів домедичної допомоги необхідно вжити при клапанному пневмотораксі?

a. Плевральна пункція

б. Дренування плевральної порожнини за Бюлау

с. Герметична пов'язка на рану

d. Торакотомія та бронхотомія

е. Штучна вентиляція легенів

1963. Полковника 39-ти років поранено у ліве стегно. Спостерігається пульсуюча кровотеча з рани, кров яскраво-червоного кольору. Скарги пораненого на слабкість, серцебиття, запаморочення, біль в ураженій кінцівці. Тони серця ритмічні. Пульс - 104/хв. Артеріальний тиск - 110/65 мм рт.ст. Живіт м'який, безболісний. Що дозволить попередити розвиток геморагічного шоку?

a. Накладання пов'язки типу "Дезо"

b. Накладання джгута вище місця поранення

с. Накладання шини Дітерікса

d. Накладання джгута нижче місця поранення

е. Накладання пов'язки типу "Дамуазо"

1964. Пацієнт 25-ти років демобілізований та госпіталізований на 3-ю добу після сильного обстрілу під час бою. Скаржиться на тривогу, відстороненість, відсутність апетиту, слабкість, швидку зміну настрою. Симптоми швидко припинилися після дії стресового фактору через 48 годин. Поставте діагноз:

a. Дисоціативний розлад особистості

б. Депресивний синдром

с. Гостра реакція на стрес

d. Тривожний синдром

е. Розлад свідомості

1965. Солдат активний, рухливий, метушливий. Чинить опір обстеженню. Говорить швидко, голосно. Вислови спонтанні, непослідовні. Поставте діагноз:

a. Ейфорія

b. Психомоторне збудження

с. Кататонічне збудження

d. Делірій

е. Аменція

1966. У хворого 68-ми років після травматичної ампутації нижньої кінцівки: АТ- 70/40 мм рт.ст., Рс- 130/хв., Нб- 70 г/л. З чого потрібно починати інфузійну терапію?

a. Кристалоїди

б. Плазма

с. Цільна кров

d. Колоїди

е. Альбумін

1967. Хворого 32-х років доставлено до приймального відділення після ураження електрострумом. Об'єктивно: порушень свідомості не відмічається, шкірні покриви рожеві, вологі; на долоні правої

кисті - опік, АТ- 110/70 мм рт.ст., Рс- 82/хв., ЧДР- 16/хв. До якого відділення потрібно госпіталізувати хворого?

а. Відпустити додому

б. Реанімаційне

с. Опікове

д. Неврологічне

е. Кардіологічне

1968. Хворий 25-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C, виражений головний біль, загальну слабкість. Об'єктивно: на задній поверхні шиї є інфільтрат розмірами 5х6 см, шкіра над ним гіперемована, гаряча на дотик, в центральній частині є розмякшення тканини до 2 см в діаметрі, з багатьма невеликими зонами некрозу. Який діагноз найбільш вірогідний?

а. Бешиха

б. Туляремія

с. Карбункул

д. Сибірка

е. Еризипелоїд

1969. Жінка 21-го року доставлена до пологового відділення швидкою допомогою з діагнозом: вагітність I, 40 тижнів, 5 нападів еклампсії на дому. Об'єктивно: стан важкий, кома II-III, дихання Чейн-Стокса. АТ- 200/140 мм рт.ст. У сечі - білок 5,8 г/л, анасарка. З чого необхідно починати реанімаційні заходи?

а. Негайне проведення ШВЛ на тлі барбітурового наркозу

б. Масковий наркоз фторотаном

с. Внутрішньовенно ввести 10 мг сибазону

д. Епідуральна анестезія

е. Внутрішньовенно ввести 25% розчин сірчанокислої магнезії зі швидкістю 2 гр/год

1970. Дівчинка 5-ти років госпіталізована до інфекційної лікарні з діагнозом гострого гастроентероколіту. Хворіє на цукровий діабет з 2-х років. Об'єктивно: загальний стан важкий, млява, дихання часте, поверхневе, тахікардія, важкі ознаки дегідратації. Визначення яких лабораторних показників необхідно провести в першу чергу?

а. Загальний білок

б. Коагулограма

с. Глікозильований гемоглобін

д. Загальний холестерин крові

е. Осмолярність сироватки крові

1971. Чотирирічний хлопчик провів цілий день на пляжі. Надвечір у дитини виникли головний біль, слабкість, блювання. Об'єктивно: обличчя гіперемоване, t°38,8°C, ЧДР- 28/хв., ЧСС- 130/хв. Найбільш вірогідною причиною такого стану є:

а. Сонячний удар

б. Синкопальний стан

с. Колапс

д. Анафілактичний шок

е. Запаморочення

1972. У хворого 38-ми років раптово з'явився біль у лівій половині грудної клітки, задуха. Об-но: стан середньої важкості, Рс- 100/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., дихання зліва не вислуховується. При рентгенографії грудної клітки - колапс лівої легені до 1/2. Яке лікування потрібно призначити

хворому?

- a. Пасивне дренивання плевральної порожнини
- b. Активне дренивання плевральної порожнини
- c. Оперативне лікування
- d. Покій, розсмоктуюча терапія
- e. Плевральні пункції

1973. Внаслідок автопригоди у потерпілого трапився відрив кисті. Які дії з консервації відокремленого сегменту слід здійснити на місці ДТП?

- a. Помістити в холодну воду
- b. Надати симптоматичну допомогу потерпілому
- c. Помістити в холод
- d. Провести ПХО рани та сегменту
- e. Прибинтувати кисть до передпліччя

1974. Під час ліквідації аварії на АЕС у співробітника станції був пошкоджений захисний костюм у ділянці живота. Робітник знаходився в зоні дії опромінення ще 30 хвилин, доки у нього не з'явилося багаторазове блювання, яке чергувалося з ознобом та болем у животі. Об'єктивно: почервоніння шкіри в ділянці живота, АТ- 70/50 мм рт.ст., тони серця приглушені, дихання везикулярне. Обстеження переривається блюванням та появою рідких випорожнень. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кишкова форма гострої променевої хвороби
- b. Шлунково-кишкові ускладнення кістково-мозкової форми гострої променевої хвороби
- c. Гострий тромбоз судин черевної порожнини
- d. Церебральна форма гострої променевої хвороби
- e. Ознаки гострої кишкової непрохідності

1975. Вагітна доставлена машиною швидкої допомоги в коматозному стані. Вдома були приступи судом. Об'єктивно: АТ- 190/110 мм рт.ст., набряки на нижніх кінцівках і обличчі. Серцебиття плоду приглушене, ритмічне, 160/хв. При піхвовому обстеженні шийка матки закрита. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Еклампсія
- b. Гестоз I половини вагітності
- c. Епілепсія
- d. Діабетична кома
- e. Гіпертонічна хвороба

1976. Дівчина 16-ти років з незрозумілих для батьків причин намагалася покінчити з собою (подряпала собі ножом передпліччя), після чого втекла з дому. На прийомі відмовляється пояснити свій стан, плаче, замикається в собі, закриває обличчя руками, не дає до себе доторкнутися, здригається при спробі наблизитись до неї. При наданні невідкладної допомоги виявлені фізичні пошкодження. Яка тактика лікаря?

- a. Госпіталізувати для всебічного обстеження та лікування
- b. Відпустити додому
- c. Провести психотерапевтичну бесіду
- d. Забезпечити захист від насильства в домашніх умовах
- e. Призначити медикаментозне лікування

1977. У роділлі 27-ми років через 8 годин від початку пологової діяльності з'явилися потуги. Через 5 хвилин у неї з'явився озноб, різкий біль за грудниною, відчуття задухи, кашель, ціаноз обличчя, Рс-

120/хв., слабого наповнення, АТ- 70/40 мм рт.ст., шкіра зблідла, з'явився мармуровий відтінок.

Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Емболія навколоплідними водами

b. набряк легень

c. Інфекційно-токсичний шок

d. Синдром нижньої порожнистої вени

e. Тромбоемболія легеневої артерії

1978. Дитина 5-ти років, яка випила невідому рідину, скаржиться на біль за грудниною та в епігастральній ділянці. Було багаторазове блювання шлунковим вмістом зі слизом. На губах та в роті пацієнта - гіперемія та набряк слизової оболонки, поодинокі ерозії, білуваті плями. Лікар запідозрив хімічний опік стравоходу. В чому полягає невідкладна допомога?

a. Зондове промивання шлунка, дезінтоксикаційна терапія

b. Беззондове промивання шлунка

c. Інфузійна терапія

d. Обробка слизової оболонки рота дезінфікуючими засобами

e. Рясне лужне пиття

1979. Хворий 53-х років висловлює скарги на домішок крові у сечі у вигляді неправильної форми згортків. Під час сонографії - у сечовому міхурі по правій бічній стінці має місце додаткове утворення до 1,2х1,1 см. У сечі: питома вага - 1,010, реакція кисла, білок - 0,13 г/л, лейкоцити - 10-15 в п/з, еритроцити - все п/з. Який метод діагностики дозволить найбільш точно визначити причину такої клінічної картини?

a. Урофлоуметрія

b. Цистографія

c. Реносцинтиграфія

d. Екскреторна урографія

e. Цистоскопія

1980. Під час операції на шлунку у пацієнта з ІХС на операційному столі настала зупинка серцевої діяльності. Хворому проводилась апаратна штучна вентиляція легень через ендотрахеальну трубку, черездіафрагмальний масаж серця, неодноразове введення адреналіну, електрична дефібриляція. Протягом 45 хвилин зіниці хворого були максимально розширені, не реагували на світло, серцева діяльність не відновлювалась. Яка подальша тактика?

a. Продовжити реанімаційні заходи до 2-х годин

b. Продовжити реанімаційні заходи до 55 хвилин

c. Продовжити реанімаційні заходи в умовах реанімаційного відділення

d. Припинити реанімаційні заходи

e. Провести хімічну дефібриляцію серця

1981. Хворий 30-ти років скаржиться на профузну діарею у вигляді "рисового відвару". Захворів гостро після приїзду з Туреччини. Об'єктивно: шкіра суха, тургор знижений, $t^{\circ}36,4^{\circ}\text{C}$, АТ- 70/40 мм рт.ст. За добу втратив 3 кг маси тіла. Діурез знижений. Діагноз - холера. Яка екстрена допомога?

a. Інфузійна терапія

b. Введення великих доз антибіотиків

c. Введення препаратів, які послаблюють перистальтику кишечника

d. Введення великої кількості колоїдних розчинів

e. Сифонна клізма

1982. Вранці мама знайшла 5-місячного хлопчика в ліжечку вже мертвим з трупними плямами,

обличчям донизу. Перед цим дитина була здоровою. Яка найбільш вірогідна причина смерті дитини?

- a. Епілептичний статус
- b. Аспірація блювотними масами
- c. Синдром раптової смерті
- d. Кардіогенний шок
- e. Менінгоенцефаліт

1983. Хворому 62-х років раптово стало зле. Об'єктивно: непритомний, дихання відсутнє. Пульс та артеріальний тиск не визначаються. Яку невідкладну допомогу треба надати хворому?

- a. Введення адреналіну
- b. Введення атропіну
- c. Проведення дефібриляції
- d. Проведення непрямого масажу серця
- e. Введення лідокаїну

1984. Постраждалий внаслідок ДТП чоловік 66-ти років без свідомості, на голові чисельні садна та рани, дихання часте та поверхнєве 30/хв, АТ- 90/50 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., ціаноз шкірних покривів. Що застосувати під час транспортування хворого до лікарні?

- a. Інсуфляція зволоженого кисню
- b. Введення еуфіліну
- c. Введення дихальних аналептиків
- d. Допоміжна вентиляція легень через маску
- e. Інтубація трахеї

1985. Хворий 63-х років страждає на інсулінозалежну форму цукрового діабету. На фоні гострого порушення мозкового кровообігу розвинулись висока гіперглікемія, різке зневоднення, гіперхлоремія, гіпернатріємія. Кетонемія і ацетонурія відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гостра ниркова недостатність
- b. Гіперосмолярна неацидотична кома
- c. Гіперкетонемічна діабетична кома
- d. Гіперлактацидемічна кома
- e. Хронічна ниркова недостатність

1986. Дитина 10-ти років оглянута на місці транспортної аварії. Свідомість відсутня, дихання поверхнєве, рідке, тотальна мязова гіпотонія та блідість, пульс ниткоподібний, ЧСС- 150/хв., АТ- 70/40 мм рт.ст.; відмічається значна деформація лівого стегна, профузна пульсуюча кровотеча з цієї ж ділянки. Який патологічний синдром потребує першочергової допомоги?

- a. Порушення свідомості
- b. Ознаки шоку
- c. Порушення дихання
- d. Зовнішня кровотеча
- e. Травма кінцівки

1987. У породіллі 25-ти років через 5 хвилин після народження плаценти з'явилися озноб, задишка, тахікардія, АТ- 80/40 мм рт.ст., температура 37,8°C. Акроціаноз, гіперемія обличчя. Дихання поверхнєве, в легенях прослуховуються вологі хрипи, тони серця приглушені, тахікардія. Встановлено діагноз: емболія навколоплідними водами. Які реанімаційні заходи необхідно проводити в першу чергу?

- a. Непрямий масаж серця

- b. Анальгетики
- c. Трахеостомія
- d. Пункція та катетеризація центральних та периферичних вен

e. Штучна вентиляція легень

1988. У хворого 22-х років, що страждає на шизофренію, без зовнішньої причини виник стан з руховим збудженням, нецілеспрямованими стереотипними рухами, раптовими, несподіваними імпульсивними діями з агресією, люттю, руйнівними діями, кривлянням, гримасуванням, негативізмом, незв'язною мовою. Які препарати з наведених, насамперед, доцільно використати для усунення цього невідкладного стану?

- a. Транквілізатори
- b. Антидепресанти

c. Нейролептики

- d. Судинні препарати
- e. Ноотропи

1989. У дівчини 14-ти років на уроці фізичного виховання при різкій зміні положення тіла раптово виникла непритомність. Об'єктивно: низький артеріальний тиск, рідкий слабкий пульс. Про який стан слід думати?

- a. Непритомність
- b. Кардіогенний шок
- c. Ортостатична гіпотензія
- d. Серцева недостатність

e. Колапс

1990. Дитина знаходиться у місці можливого викиду радіоактивного пилу після аварії на атомній станції. У який строк повинні застосовуватися індивідуальні засоби захисту респіраторної системи (респіратори, захисні маски, протигази)?

- a. Після виникнення симптомів ураження органів дихання
- b. З сьомої доби
- c. З третьої по сьому добу

d. У перші три доби

- e. Застосування засобів захисту респіраторної системи не доцільне

1991. У хлопчика 6-ти місяців з'явилося зригування, блювання 1-2 рази на добу, часті рідкі випорожнення неприємного запаху, жовто-зеленого кольору з домішками слизу, помірне здуття живота, втрата маси тіла 4%. Попередньо діагностовано секреторну діарею. Які першочергові дії?

- a. Призначити антибактеріальну терапію
- b. Призначити пробіотики

c. Розпочати оральну регідратацію

- d. Провести промивання шлунка
- e. Провести лабораторне обстеження

1992. Робочий 25-ти років опинився у зоні самозаймання вугілля у бункерах з виділенням великих концентрацій оксиду вуглецю. Доставлений до реанімації у непритомному стані. Об'єктивно: контакту не доступний. На укол голки не реагує. Шкірні покриви рожевого кольору. Рс- 120/хв., АТ- 110/60 мм рт.ст. Реєструється правобічна пірамідна недостатність. Яке лікування найбільш доцільно застосувати на початку?

- a. Люмбальна пункція
- b. Гормонотерапія

с. Гемосорбція

d. Гіпербарична оксигенація

е. Переливання крові

1993. Хворий 77-ми років скаржиться на неможливість помочитися, розпираючий біль над лобком. Захворів гостро 12 годин тому. Об'єктивно: над лобком пальпується наповнений сечовий міхур. Ректально: простата збільшена, щільно-еластична, з чіткими контурами, без вузлів. Міжчасточкова борозенка виражена. При ультрасонографії - об'єм простати 120 см³, вона вдається у порожнину сечового міхура, паренхіма однорідна. Простатспецифічний антиген - 5 нг/мл. Яке найбільш вірогідне захворювання викликало гостру затримку сечі у цього пацієнта?

a. Туберкульоз простати

b. Склероз простати

с. Гострий простатит

d. Рак простати

е. Гіперплазія простати

1994. У хлопця 14-ти років з верифікованою виразковою хворобою відмічається посилення больового синдрому. Біль постійний, не зменшується після прийому їжі, відмічаються випорожнення чорного кольору. Під час пальпації живіт різко болісний з іррадіацією болю в ліве підреб'я; відмічається напруження м'язів живота, у пілородуоденальній зоні пальпується щільне утворення. Яка найбільш обґрунтована тактика ведення хворого?

a. Ургентна госпіталізація до хірургічного відділення

b. Госпіталізація до гастроентерологічного відділення

с. Симптоматичне лікування вдома

d. Планова госпіталізація до хірургічного відділення

е. Обстеження та спостереження в умовах поліклініки

1995. У жінки після зґвалтування виник депресивний стан: весь час лежить у ліжку, відвернувшись до стіни, ні з ким не спілкується, вираз обличчя сумний, настрій різко знижений, була спроба суїциду. Астенізована. Які психотропні засоби необхідно призначити хворій у першу чергу?

a. Транквілізатори

b. Ноотропи

с. Психостимулятори

d. Антидепресанти

е. Нейролептики

1996. У жінки 24-х років народилася доношена дитина з масою 4200 г та оцінкою за шкалою Апгар 4 бали. Самостійне дихання відсутнє, ЧСС- 80/хв., шкіра ціанотична. Відразу розпочата первинна реанімація. Яку концентрацію кисню слід використовувати при штучній вентиляції легень немовляти?

a. 80-70%

b. 90-100%

с. 60-40%

d. 50%

е. 21%

1997. Дівчинка 10-ти років, в результаті необережного поводження з вогнем, отримала опіки. Опікова поверхня склала більше 55%. Який комплекс лікувальних заходів необхідно проводити у першу чергу?

a. Щоденні зволожуючі пов'язки уражених ділянок

b. Виведення з шоку

- c. Симптоматична терапія
- d. Введення антибіотиків і преднізолону
- e. Розтин міхурів

1998. У жінки 30-ти років народилася доношена дитина масою тіла 3100 г. Оцінка за шкалою Апгар 5 балів. Після обсушування та відсмоктування слизу з ротової та носової порожнини самостійне дихання відсутнє, серцева діяльність ритмічна, ЧСС- 140/хв. Який адекватний метод тактильної стимуляції дихання слід розпочати у дитини з асфіксією у родильній залі?

a. Стискання грудної клітки

b. Поплескування або постукування по підшвах стоп

- c. Приведення стегон до живота
- d. Спрямування потоку кисню або повітря на обличчя чи тіло
- e. Поплескування по спині

1999. Для попередження аспірації при проведенні загального наркозу використовують:

a. Цитрат натрію

- b. Антибіотики
- c. Кортикостероїди
- d. Бронхоскопію
- e. Відсмоктування слизу та блювотних мас із порожнини рота та глотки

2000. Жінка 43-х років скаржиться на рясні кров'яністі виділення із статевих шляхів впродовж 10 діб у строк місячних. Такі порушення менструального циклу відбуваються протягом останнього року. При бімануальному обстеженні - матка збільшена до 14 тижнів вагітності, вузлувата. Який діагноз можна поставити хворій?

a. Міома матки з геморагічним синдромом

- b. Апоплексія яєчника
- c. Склерополікістоз яєчників
- d. Запалення придатків
- e. Клімактерична метрорагія

2001. В гуртожитку, де проживають іноземні громадяни, виявлено хворого з підозрою на легеневу форму чуми. Хворий госпіталізований до інфекційної лікарні. Для екстреної профілактики чуми мешканцям гуртожитку необхідно призначити:

a. Антибіотики

- b. Бактеріофаг
- c. Вакцину
- d. Донорський імуноглобулін
- e. Сульфаніламід

2002. У пацієнта 70-ти років раптом розвинулась слабкість в правих кінцівках, мовні розлади. Об'єктивно: АТ- 220/140 мм рт.ст., ЧСС- 115/хв., Рс- 105/хв., миготлива аритмія, набряки кінцівок; в неврологічному статусі - моторні розлади мови, рухи у правих кінцівках відсутні. Яка невідкладна лікувальна тактика?

a. Антисклеротичні засоби

b. Гіпотензивні засоби

- c. Антиоксидантні засоби
- d. Реологічні засоби
- e. Антиаритмічні засоби

2003. Юнак отримав травму під час ДТП. Свідомість була відсутня протягом 2-х хвилин. Скаржиться на головний біль, запаморочення, нудоту, блювання. Не пам'ятає, що було під час ДТП. Об'єктивно: брадикардія, гіпотензія, блідість шкіри, анізокорія. Сухожильні рефлексy дещо знижені. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Крововилив в головний мозок

b. Струс головного мозку

c. Забій головного мозку

d. Закритий перелом основи черепа

e. Внутрішня кровотеча

2004. До приймального відділення доставлено жінку 37-ми років, яка годину тому з метою самогубства випила 300 мл концентрованого розчину хлорофосу. Шлунок промито вдома лікарем швидкої медичної допомоги через 20 хвилин після випадку. Який механізм дії ФОС у даному випадку був усунений першочергово?

a. Підвищення активності холінестерази

b. Припинення синтезу ацетилхоліну

c. Прискорене руйнування ацетилхоліну

d. Блокада холінестерази

e. Надлишкова продукція холінестерази

2005. У дівчинки 14-ти років, яка 4 дні тому повернулася з батьками із Індії, раптом з'явилися гарячка, млявість, запаморочення, марення, галюцинації, сильний головний біль, багаторазове блювання, серцебиття, задишка, вологий кашель з пінистим геморагічним харкотинням. На шкірі розповсюджений петехіально-геморагічний висип. В легенях з обох боків дихання ослаблене, паравертебрально невелика кількість вологих хрипів. Який антибіотик найефективніший в даному випадку?

a. Мономіцин

b. Ампіцилін

c. Окситетрациклін

d. Морфоциклін

e. Стрептоміцин

2006. Хвора 21-го року надійшла зі скаргами на переймоподібний біль внизу живота, кров'яністі виділення із статевих шляхів, затримку менструації на 3 місяці. При огляді у дзеркалах - згустки крові у піхві; канал шийки матки відкритий. При бімануальному обстеженні: тіло матки збільшене до 8-9 тижнів вагітності, щільне, безболісне. Склепіння глибокі, придатки не пальпуються. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Позаматкова вагітність

b. Аборт у ході

c. Аборт, що розпочався

d. Ендометрит

e. Вагітність, що не розвивається

2007. Потерпілому з масою тіла 100 кг із комбінованою травмою та гіповолемічним шоком III ступеня проведена інфузійно-трансфузійна терапія, що включає переливання 2 літрів еритромаси. Яким буде вплив перелитої крові на систему гемоциркуляції?

a. Підвищує артеріальний тиск та погіршує мікроциркуляцію

b. Погіршує гемокоагуляцію

c. Зменшує гемоконцентрацію та поліпшує мікроциркуляцію

d. Покращує транскapілярний обмін та збільшує гемоконцентрацію

е. Поліпшує транскапілярний обмін та підвищує артеріальний тиск

2008. Першовагітна у терміні 5-6 тижнів. Скарги на переймоподібний біль внизу живота, значні кровянисті виділення зі згортками протягом доби. Об'єктивно: матка збільшена до 5 тижнів, шийка матки вкорочена до 1 см, діаметр цервікального каналу - 1 см, згортки крові у піхві. Дані ультразвукового дослідження - порожнина матки розширена до 2,5 см з неоднорідним вмістом. Яка тактика лікаря?

а. Амбулаторне призначення спазмолітичних препаратів

б. Спостереження у жіночій консультації

с. Амбулаторне призначення скорочуючих препаратів

д. Госпіталізація до гінекологічного стаціонару

е. Амбулаторне призначення кровоспинних препаратів

2009. В селищі зареєстровано випадок сибірки у місцевого мешканця, який заразився під час вибілювання туші хворої корови. М'ясо тварини було розподілено між сім'ями родичів хворого для власного споживання. Оцініть санітарно-епідемічний стан даного селища:

а. Незадовільний

б. Благополучний

с. Нестійкий

д. Надзвичайний

е. Неблагополучний

2010. У робітника, який довгий термін працює з етилованим бензином, відмічаються зниження пам'яті, брадикардія, відчуття волосу в роті, шкірні парестезії. Про інтоксикацію яким чинником треба думати у першу чергу?

а. Тетраетилсвинець

б. Фосфорорганічні сполуки

с. Нітробензол

д. Бензол

е. Хлорид свинцю

2011. Жінці 22-х років, що оперована з приводу позаматкової вагітності, з замісною метою в післяопераційному періоді переливалася еритроцитарна маса. Під час проведення гемотрансфузії виникли різка слабкість, запаморочення, лихоманка, сильний біль за грудниною та у поперековій ділянці, одноразове блювання. Тахікардія до 110/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст. Яке вірогідне ускладнення виникло?

а. Гостра ниркова недостатність

б. Цитратний шок

с. Анафілактичний шок

д. Гостра серцево-судинна недостатність

е. Гемотрансфузійний шок

2012. Вантажник судна, що повернулося з круїзу по Середземному морю, звернувся до хірурга. З анамнезу: під час плавання був вкушений щуром за перший палець стопи. Об'єктивно: нога набрякла, збільшені пахвинні лімфовузли з одного боку, 3-4 см в діаметрі. АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 100/хв., загальна слабкість, головний біль, температура тіла 40°C. Запідозрено чуму, бубонний варіант. Які першочергові заходи?

а. Госпіталізація до інфекційного відділення

б. Введення дексаметазону, кордіаміну, госпіталізація до реанімаційного відділення

с. Госпіталізація до терапевтичного відділення

- d. Обробка рани, введення протиправцевої сироватки
- e. Госпіталізація до хірургічного відділення

2013. Новонароджена дитина в терміні гестації 38 тижнів. Маса тіла 3400 г, довжина 54 см. Загальний стан середньої тяжкості, що обумовлений асфіксією. Після проведення первинних реанімаційних заходів з'явилося самостійне дихання, ЧСС- 110/хв, акроціаноз. Яка наступна дія лікаря-неонатолога?

- a. Допоміжна вентиляція легенів
- b. Інтубація трахеї
- c. Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів
- d. Додаткова оксигенація**
- e. Штучний масаж серця

2014. У хворого 18-ти років на фоні високої гіпертермії виникла серія судомних нападів; він знепритомнів. Об'єктивно: стан важкий. Кома. Температура тіла 39,5°C. Періодично виникають генералізовані тоніко-клонічні судоми. Ригідність м'язів потилиці, двобічний симптом Керніга. Вогнищева неврологічна симптоматика не виявлена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Судомний синдром неясної етіології
- b. Крововилив у мозок
- c. Епілептичний статус
- d. Менінгіт**
- e. Субарахноїдальний крововилив

2015. Постраждалий доставлений з вогнища хімічного ураження. Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви вологі, зіниці звужені, періодичні клоніко-тонічні судоми, дихання з хрипами, які чути на відстані, з рота виділяється слиз, Рс- 60/хв. Яка група бойових отруйних речовин викликала це ураження?

- a. Задушливої дії
- b. Нервово-паралітичної дії**
- c. Лакримаційної дії
- d. Подразнюючої дії
- e. Загально-токсичної дії

2016. Молоду жінку з 14-ти років періодично турбують напади головного болю в скроні та ділянці ока. Їм передують зорові порушення - випадіння поля зору. Інколи під час нападу буває блювання. Напад триває декілька годин, часто проходить після сну. Про яке захворювання слід думати?

- a. Субарахноїдальна гематома
- b. Минущі порушення кровообігу мозку
- c. Вегето-судинна дистонія
- d. Гіпертонічний криз
- e. Мігрень**

2017. Хворий 13-ти років доставлений до відділення у коматозному стані. При цьому відзначалось глибоке шумне дихання типу Кусмауля, гіпотонія, сухість шкіри і слизових оболонок, зниження тонуусу очних яблук, олігурія, запах ацетону у видихуваному повітрі. Чим зумовлений даний стан?

- a. Кетоацидотична кома**
- b. Печінкова кома
- c. Гіперосмолярна кома
- d. Тиреотоксична кома
- e. Гіпоглікемічна кома

2018. Юнак 19-ти років, інекційний наркоман, передозував сурогати опію, що призвело до різкого пригнічення дихання та депресії гемодинаміки. Персонал швидкої медичної допомоги проводить допоміжну вентиляцію легень мішком Амбу та транспортування до лікарні. Який препарат слід призначати першочергово при наданні допомоги?

- a. Еуфілін
- b. Налоксон**
- c. Кофеїн
- d. Етимізол
- e. Кордіамін

2019. Громадянин 26-ти років звернувся до дільничного лікаря зі скаргами на часті рідкі випорожнення, багаторазове блювання, різку слабкість. Напередодні прибув з Бомбея, де знаходився у відрядженні. Яка тактика лікаря?

- a. Термінова госпіталізація до інфекційного відділення, примусове бактеріологічне обстеження членів родини**
- b. Госпіталізація до реанімаційного відділення
- c. Лікування в денному стаціонарі
- d. Амбулаторне бактеріологічне обстеження
- e. Госпіталізація до терапевтичного відділення

2020. У хворого під час індукції в наркоз розвинулася клініка дихальної недостатності. Спроби виконати інтубацію трахеї, а також забезпечити вентиляцію легень маскою наркозного апарату не мають успіху. В якому випадку показана конікотомія для забезпечення альтернативного допоміжного дихання?

- a. Загроза зупинки дихання і серцевої діяльності
- b. Частота дихання менш ніж 7 або більше 40/хв (у дорослих)
- c. Обструкція верхніх дихальних шляхів внаслідок набряку, кровотечі або наявності стороннього тіла**
- d. Значне пониження pO_2 і підвищення pCO_2
- e. Необхідність бронхоскопічного обстеження

2021. Постраждалий оглянутий на місці ДТП. Свідомість відсутня, зіниці рівні, фотореакція жвава. Має місце нецілеспрямована захисна реакція на біль. Дихання самостійне, ЧДР- 16-18/хв., ознак дихальної недостатності немає. АТ- 130/80 мм рт.ст., Рс- 92/хв., задовільних пальпаторних властивостей. На правому передпліччі рвана рана, ознаки артеріальної кровотечі, що триває. Якою має бути тактика інтенсивної терапії на догоспітальному етапі?

- a. Введення аналептиків
- b. Застосування гіпотензивних препаратів
- c. Транспортування до спеціалізованого стаціонару без проведення інтенсивної терапії
- d. Допоміжна вентиляція мішком Амбу, подача кисню
- e. Тимчасова зупинка зовнішньої кровотечі**

2022. У хворої 32-х років скарги на інтенсивний постійний біль у животі, нудоту, лихоманку. Хворіє 3 доби, вживала знеболюючі препарати. Об'єктивно: температура 38,9°C. Язик обкладений, сухий. В правій здухвинній ділянці є напруження м'язів, різка болісність, пальпується округле утворення 10x7 см, балотуюче, різко болюче. Симптом Щоткина в цьому місці різко позитивний. Місячні без змін. В крові: лейкоцити - 15,6x10⁹/л. Який діагноз слід припустити?

- a. Здухвинно-сліпокишковий інвагінат
- b. Гострий пієлонефрит
- c. Перфорація кісти яєчника

d. Гострий панкреатит

e. Деструктивний апендицит, параапендикулярний абсцес

2023. З міста зруйнування будинку внаслідок вибуху природного газу до стаціонару доставлено постраждалого з легкою механічною травмою. Газообмін та гемодинаміка не страждають. Постраждалий напружений, тривожний, на запитання відповідає односкладно, до медичного персоналу налаштований агресивно. При спробі надати першу медичну допомогу виявив агресію та завдав фізичної шкоди медичній сестрі. Який обсяг медичної допомоги треба надати потерпілому?

a. Допомога не надається

b. Фізичні методи утримання та заспокоєння

c. Збуджуюча терапія

d. Зігрівання, гарячі напої зі слабким алкоголем

e. Медикаментозна седація та фіксація до медичних нош

2024. У новонародженого з асфіксією при народженні відзначалися апное та брадикардія (ЧСС- 70/хв.), була негайно почата штучна вентиляція легень із 100% киснем із застосуванням маски та мішка Амбу. Через 30 секунд серцевий ритм не змінився. Яким повинен бути наступний крок реанімаційних заходів?

a. Епінефрин внутрішньовенно

b. Непрямий масаж серця

c. Натрію гідрокарбонат внутрішньовенно

d. Продовжити вентиляцію

e. Тактильна стимуляція

2025. До стаціонару доставлено потерпілого з чисельними переломами тазових кісток. Об'єктивно: шкіра бліда, холодна, волога. Рс- 120/хв., ниткоподібний. Систолічний артеріальний тиск 60 мм рт.ст. До вени введений катетер. Інфузію якого розчину слід здійснити в першу чергу?

a. Розчин дофаміну

b. Розчин добутаміну

c. 0,9% розчин натрію хлориду

d. 10% розчин кальцію хлориду

e. 7,5% розчин калію хлориду

2026. Жінка 60-ти років госпіталізована з приводу гострого трансмурального інфаркту. Годину тому стан хворої став погіршуватися: з'явилася задишка, що наростає, сухий кашель. ЧДР- 30/хв., ЧСС- 130/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Тони серця глухі, акцент II тону на легеневій артерії. У нижніх відділах легень справа і зліва вологі середньопухирчасті хрипи. Температура - 36,4°C. Який препарат доцільно застосувати у першу чергу?

a. Гепарин

b. Промедол

c. Еуфілін

d. Допамін

e. Дигоксин

2027. У солдата після виходу з осередку ураження ОР з'явилося погіршення зору, біль голови, загальна слабкість, відчуття нестачі повітря. Об'єктивно: ціаноз слизових, фібрилярні посмикування м'язів обличчя. В легенях жорстке дихання, незвучні сухі свистячі хрипи; відмічається брадикардія, АТ- 90/60 мм рт.ст. Який лікарський засіб з індивідуальної аптечки використовується для надання першої медичної допомоги?

- a. Афінін
- b. Цистамін
- c. Будаксим**
- d. Ізонітрозин
- e. Атропін

2028. У жінки в 39 тижнів вагітності вдома значно підвищився артеріальний тиск, з'явився біль у животі, припинила відчувати рухи плоду. Хворіє на гіпертонічну хворобу. Пологова діяльність бурхлива. Передбачувана маса плоду - 4000,0. Акушерське обстеження: матка в гіпертонусі, в ділянці дна пальпується болюче випячування. Голівка плоду в порожнині малого тазу. Серцебиття плоду не вислуховується та на УЗД не визначається. Яка тактика ведення пологів?

- a. Вакуум-екстракція плоду
- b. Накладання акушерських щипців
- c. Плродоруйнівна операція**
- d. Кесарів розтин
- e. Пологопідсилення

2029. Постраждалий 28-ми років отримав поранення передньої поверхні грудної клітки ліворуч колючим предметом. Під час дихання у ділянці рани - свистячий шум. Який діагноз і вірні дії медичних працівників?

- a. Відкрите пошкодження грудей. Введення серцевих глікозидів. Госпіталізація до стаціонару
- b. Проникаюче поранення грудей. Накладення стискаючої пов'язки. Подача кисню. Введення кордіаміну. Госпіталізація у терміновому порядку до стаціонару**
- c. Відкрите пошкодження грудей. Оцінка ступеня крововтрати. Зупинка кровотечі. Торакальна пункція. Транспортування до стаціонару
- d. Непроникаюче поранення грудної клітки зліва. Обробка рани. Накладення пов'язки. Транспортування до стаціонару
- e. Проникаюче поранення грудей. Обробка рани. Суха пов'язка на рану. Профілактика правця. Госпіталізація до стаціонару

2030. Бригадою швидкої допомоги доставлений хворий у непритомному стані, підібраний на вулиці взимку. Об'єктивно: блідий, дихання поверхнєве, брадикардія з ЧСС 54/хв., $t^{\circ}35,0^{\circ}\text{C}$. АТ- 100/60 мм рт.ст. Під час пальпації живота і грудей перитонеальних знаків немає. Запах алкоголю з рота. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гостра серцево-судинна недостатність
- b. Загальне охолодження**
- c. Клінічна смерть
- d. -
- e. Відмороження кінцівок

2031. Бригада ШМД викликана до пацієнта, знайденого на вулиці. Об'єктивно: свідомість відсутня, кома глибока, наявні сліди травми на голові, помірна кровотеча з правого слухового проходу, анізокорія. Запідозрено перелом правої ключиці і правої променевої кістки. Вік постраждалого близько 30-ти років. Обличчя ціанотичне, дихання хрипляче, ЧДР- 8-10/хв., під час аускультатії - дихання вислуховується у всіх відділах. АТ- 150/90 мм рт.ст., Ps- 110/хв., напружений, аритмічний. Які заходи інтенсивної терапії необхідно виконати на догоспітальному етапі?

- a. Застосування гіпотензивних препаратів, усунення аритмії
- b. Транспортування до спеціалізованого стаціонару без проведення інтенсивної терапії
- c. Забезпечення прохідності дихальних шляхів, допоміжна вентиляція**
- d. Зупинка кровотечі із зовнішнього слухового проходу

е. Введення аналептиків

2032. У хлопчика 11-ти років гостро з'явилися головний біль, втрата свідомості. При обстеженні: свідомість сплутана, АТ- 130/85 мм рт.ст., ригідність м'язів потилиці, $t^{\circ}38,2^{\circ}\text{C}$. Яке діагностичне дослідження необхідно провести дитині першочергово?

а. КТ головного мозку

б. Люмбальна пункція

с. Рентгенографія черепа

д. Електроенцефалографія

е. Визначення лейкоцитів та ШОЕ у крові

2033. Бригадою ШМД на вулиці знайдений чоловік 65-68 років без свідомості. Об'єктивно: пульс напружений, АТ- 190/120 мм рт.ст. Обличчя червоне, тургор шкіри не змінений. Анізокорія, сухожилкові рефлексії підвищені. Запах з рота неспецифічний. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Уремична кома

б. Печінкова кома

с. Алкогольна кома

д. Діабетична кома

е. Апоплексична кома

2034. Хворий 34-х років звернувся до приймального відділення зі скаргами на підвищення температури тіла до $38,5^{\circ}\text{C}$, біль у прямій кишці та в ділянці лівої сідниці, який підсилюється під час дефекації. Впродовж 6-ти років хворіє на хронічну анальну тріщину. При огляді хворого на лівій сідниці, біля анальної ділянки визначається зона набряку та гіперемії 5×3 см з флюктуацією в центрі. В крові: лейкоц.- $14,5 \times 10^9/\text{л}$; паличкаядерні - 14%. Яка лікувальна тактика є найбільш адекватною?

а. УВЧ

б. Розкриття та дренивання абсцесу

с. Електрофорез

д. Консервативне лікування

е. Амбулаторне спостереження

2035. Під час атонічної кровотечі в післяпологовому періоді роділля втратила близько 1000 мл крові. Після усунення причин кровотечі було проведено переливання крові. Через 2 години після переливання крові у жінки з'явився біль у попереку, задишка, тахікардія, падіння артеріального тиску. При дослідженні крові: плазма крові червоного кольору, відмічається підвищення рівня непрямого білірубину. Сеча - бура. Яке ускладнення виникло?

а. Хронічна ниркова недостатність

б. Гепатит

с. Гостра ниркова недостатність на тлі переливання несумісної крові

д. Геморагічний шок

е. Тромбоемболія легеневої артерії

2036. Хвора 65-ти років скаржиться на проноси, які змінюються закрепками, тенезми, наявність крові та слизу в калі, втрату апетиту, схуднення на 15 кг протягом року. Вважає себе хворою протягом 3-х місяців. При пальцевому дослідженні прямої кишки на висоті 4 см по правій передній стінці пальпується утвір у вигляді "цвітної капусти", нерухомий, щільної консистенції. Попередній діагноз: нижньоампулярний рак прямої кишки. Який найдостовірніший метод діагностики?

а. Ректороманоскопія з прицільною біопсією

б. Іригоскопія

- c. Оглядова рентгенографія черевної порожнини
- d. Контрастна рентгеноскопія
- e. Комп'ютерна томографія

2037. Хворий 59-ти років на пляжі відчув сильний головний біль, виникло блювання. Знепритомнів і був госпіталізований. Об'єктивно: шкіра гіперемована, Ps- 92/хв, напружений. АТ- 180/130 мм рт.ст. Дихання за типом Чейн-Стокса. Симптом "паруса" зліва. Опущення правого кута рота. Права рука падає, "як пліть". Права стопа ротована назовні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Субарахноїдальний крововилив
- b. Пухлина головного мозку
- c. Геморагічний інсульт**
- d. Ішемічний інсульт
- e. Гостра гіпертонічна енцефалопатія

2038. Хворий 42-х років, тракторист, доставлений до клініки попутним транспортом. Відомо, що 3 години тому працював на складі з отрутохімікатами. Об'єктивно: загальний стан важкий. Відмічається різке звуження зіниць, тремор та судороги м'язів всього тіла, розлад функції сфінктерів. У крові відмічається зниження активності холінестерази на 40%. Найбільш вірогідно, у хворого гостре отруєння:

- a. Фосфоорганічними сполуками**
- b. Хлорорганічними сполуками
- c. Арсеновмісними сполуками
- d. Ртутьорганічними сполуками
- e. Нітрофенольними сполуками

2039. Двоє студентів побачили на вулиці людину, в якій відсутні самостійне дихання, свідомість та пульс на сонній артерії; розширені зіниці. Як трактувати цей стан?

- a. Агонія
- b. Важкий
- c. Середньої важкості
- d. Клінічна смерть**
- e. Біологічна смерть

2040. 16-річний юнак випадково наштовхнувся колінним суглобом на металевий прут. Утворилась невелика рана (0,2x0,2 см) з якої деякий час виділялась світло-жовта вязка рідина. Через 12 годин підвищилась температура тіла до 39°C, з'явились слабкість, різкий біль у колінному суглобі. Об'єктивно: суглоб збільшений в об'ємі, шкіра над ним гіперемована, гаряча на дотик. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перелом надколінка
- b. Гемартроз
- c. Нагноєння рани суглоба
- d. Гострий синовіт
- e. Гострий артрит**

2041. Хворому 36-ти років необхідне переливання еритроцитарної маси. При визначенні групової належності крові пацієнта за системою еритроцитарних антигенів АВ0 аглютинація спостерігалась в краплях з сироватками 0 (I) та B (III) і не спостерігалась - з сироваткою A (II). Еритроцитарну масу якої групи потрібно перелити пацієнту?

- a. -
- b. A (II)**

- c. 0 (I)
- d. AB (IV)
- e. B (III)

2042. Вагітна в 32 тижні страждає на міастенію. З'явилися розлади дихання, тахікардія, психомоторне збудження, яке змінюється кволістю, парезом кишечника та сфінктерів. Які першочергові заходи невідкладної допомоги?

- a. ШВЛ
- b. Профілактика гіпоксії плоду
- c. Термінове розродження
- d. Призначення прозерину**
- e. Застосування міорелаксантів

2043. У дитини 7-ми днів, яка напередодні була виписана з пологового будинку з послабленням випорожнень, стан погіршився: температура 39,2°C, дитина відмовляється від їжі, з'явилося одноразове блювання, генералізовані судоми. Об'єктивно: слабка пульсація великого тім'ячка, м'язова гіпотонія, збільшення печінки та селезінки, випорожнення 5 разів на добу, темно-зелені з мутним слизом. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Сальмонельоз**
- b. Ротавірусна інфекція
- c. Дисбактеріоз кишечника
- d. Шигельоз
- e. Менінгококова інфекція

2044. Хворий 23-х років хворіє на цукровий діабет I типу. На прийомі у лікаря раптово знепритомнів. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, зіниці розширені, тонічні судоми, тахікардія, АТ- 120/60 мм рт.ст. Якою повинна бути перша лікарська невідкладна допомога?

- a. 40% розчин глюкози в/в**
- b. Строфантин
- c. Електроліти в/в
- d. Інсулін
- e. Гідрокортизону сукцинат

2045. Хворий 12-ти років хворіє на цукровий діабет з 6-ти років, госпіталізований до реанімаційного відділення. Об'єктивно: непритомний, шкіра та слизові оболонки сухі, рефлексів знижені, дихання типу Кусмауля, АТ- 60/40 мм рт.ст., запах ацетону із рота. В крові: глюкоза - 20 ммоль/л, глюкоза сечі - 112 ммоль/л, кетонів тіла сечі ++++. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Діабетична кома**
- c. Гіперлактатацидемічна кома
- d. Мозкова кома
- e. Гіперосмолярна кома

2046. У новонародженої дитини від II вагітності через 12 годин після народження виявлене іктеричне забарвлення шкіри та склер. Об'єктивно: загальний стан швидко погіршується, печінка виступає з під реберної дуги на 3 см, селезінка - на 2 см. В динаміці значне зростання білірубіну впродовж 2-х діб з 90 мкмоль/л до 150 мкмоль/л, переважно за рахунок непрямого. Яка тактика лікування?

- a. Замінне переливання крові**
- b. Протівірусні препарати

- с. Призначення гепатопротекторів
- д. Призначення глюкокортикоїдів
- е. Дезінтоксикаційна терапія

2047. У недоношеної дитини, яка перенесла внутрішньоутробну гіпоксію та інтранатальну асфіксію, на 5 добу життя відзначено погіршення стану, поява блювання з домішками жовчі, здуття живота, затримка випорожнень з подальшою появою зводненого випорожнення з домішками слизу. На рентгенограмі органів черевної порожнини - пневматоз. Якою буде тактика вигодовування дитини впродовж наступного тижня життя?

- а. Ентеральне вигодовування грудним молоком
- б. Ентеральне вигодовування безлактозною сумішшю "All-110"
- с. Ентеральне вигодовування сумішшю "Нутрісоя"
- д. Парентеральне годування (розчини амінокислот, глюкози, жирової емульсії)**
- е. Ентеральне вигодовування полуелементною сумішшю "Пепті-Юніор"

2048. Робітники саду обробляли дерева інсектицидами без використання захисних засобів. Через деякий час у них виникли сухий кашель, задишка, відчуття стискання у грудній клітці. Спазм бронхів супроводжувався блюванням на тлі появи тенезмів та діареї. Виявлена міофібриляція у ділянці повік, м'язів грудної клітки. Який засіб необхідно призначити першочергово для надання невідкладної допомоги?

- а. Сульфокамфокаїн
- б. Резерпін
- с. Сальбутамол
- д. Атропіну сульфат**
- е. Кордіамін

2049. У жінки 67-ми років, що страждає на гіпертонічну хворобу, вночі раптово з'явилися головний біль, задишка, що швидко перейшла в ядуху. Об'єктивно: бліда, на лобі краплини поту, АТ- 210/140 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., над легеньми поодинокі сухі хрипи, в нижніх ділянках - вологі хрипи. Гомілки пастозні. Яка невідкладна допомога найбільш доцільна у даному випадку?

- а. Нітрогліцерин в/в + фуросемід в/в**
- б. Дигоксин в/в + нітрогліцерин в/в
- с. Еналаприл в/в + фуросемід в/в
- д. Нітрогліцерин в/в + капотен всередину
- е. Лабеталол в/в + фуросемід в/в

2050. Хворий 68-ми років, що знаходиться на стаціонарному лікуванні з діагнозом гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. Об'єктивно: пульс та артеріальний тиск не визначаються. На ЕКГ: часті нерегулярні хвилі різної форми та амплітуди. Яке ускладнення розвинулось у хворого?

- а. Асистолія
- б. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія
- с. Фібриляція шлуночків**
- д. Гостра серцева недостатність
- е. Тромбоемболія легеневої артерії

2051. Хвора 20-ти років захворіла через 2 години після вживання в їжу консервованої риби. Раптово з'явилися біль у надчеревній ділянці, нудота, неодноразове блювання та рідкі випорожнення, підвищилася температура тіла до 38°C, турбували слабкість, головний біль. Які першочергові лікарські заходи?

- а. Промивання шлунку та кишечника**

- b. Введення еуфіліну
- c. Введення преднізолону
- d. Введення адреналіну
- e. Призначення імодіуму

2052. До однорічного хлопчика викликали швидку допомогу. Під час гри мозаїкою у нього раптово з'явився сухий навязливий кашель, шумне дихання, інспіраторна задишка, ціаноз обличчя.

Найбільш вірогідна причина стану:

- a. Аспірація стороннього тіла
- b. Спазмофілія
- c. Ларингоспазм
- d. Спонтанний пневмоторакс
- e. Стенозуючий ларингіт

2053. До пологового будинку доставлена вагітна у терміні вагітності 32 тижні без свідомості після трьох нападів еклампсії. Об'єктивно: стан дуже важкий, АТ- 180/120 мм рт.ст., анурія. Серцебиття плоду глухе, 142/хв. Шийка матки сформована, канал шийки матки закритий. Яка тактика ведення вагітної?

- a. Створення глюкозо-вітамінно-гормонально-кальцієвого фону у сукупності з комплексною інтенсивною терапією
- b. Передопераційна підготовка з ШВЛ протягом декількох годин, потім оперативне розродження
- c. Розродження шляхом кесарського розтину в ургентному порядку
- d. Інтенсивна терапія протягом декількох годин, потім кесарів розтин
- e. Комплексна терапія гестозу протягом доби, потім розродження

2054. До приймального відділення доставили хвору 35-ти років, яка 6 годин тому прийняла 100 мл столового оцту з суїцидальними намірами. Скаржиться на слабкість, спрагу, біль у роті та епігастрії, слинотечу. Слизова оболонка рота гіперемована. Яка перша допомога?

- a. Промити шлунок холодною водою через зонд
- b. Промити шлунок розчином калію перманганату
- c. Промити шлунок розчином соди через зонд
- d. Викликати штучне блювання
- e. Не промивати шлунок

2055. Бригада швидкої допомоги викликана до дитини 3-х років, яку знайшли батьки непритомною біля упаковки з невідомими ліками. Об'єктивно: дихання рідке, поверхнєве, пульс не визначається. Відразу розпочали серцево-легеневу реанімацію. З якою частотою потрібно натискати на груднину у дітей молодшого віку?

- a. 70-90/хв
- b. 140-160/хв
- c. 60-80/хв
- d. 100-120/хв
- e. 40-60/хв

2056. У чоловіка 53-х років, хворого на цироз печінки алкогольного генезу, після ГРВІ з'явилися збудженість, дезорієнтованість, галюцинації, підвищення температури тіла до 38°C, значна жовтяниця, запах "дохлої миші" з рота, тахікардія. У крові: Hb- 92 г/л, лейкоц.- 11×10⁹/л, ШОЕ- 32 мм/год, АЛТ- 4,56 мкмоль/л, АСТ- 2,68 мкмоль/л, білірубін загальний - 180 мкмоль/л, непрямий - 60 мкмоль/л, ПТІ- 58%. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Алкогольний делірій

b. Гострий гепатит

c. Прогресуюча печінкова недостатність

d. Гостра ниркова недостатність

e. Гіперкетонемічна діабетична кома

2057. Дитина 6-ти років знаходиться в стаціонарі з приводу ацетонемічного стану. Під час трансфузії поляризуючої суміші, яка знаходиться в скляному флаконі, з'явилися озноб, головний біль, нудота, підвищилася температура тіла до 38°C. З боку органів дихання, травлення, серцево-судинної системи - без особливостей, артеріальний тиск в нормі. Що зумовило такий стан хворого?

a. Трансфузійний шок

b. Пірогенна реакція на трансфузію

c. Психогенна реакція

d. Гемолітична реакція на трансфузію

e. Алергічна реакція на трансфузію

2058. У хворого 43-х років раптом виник гострий різкий біль у попереку зліва, що поширювався на ліву половину живота, віддавав у пах, супроводжувався нудотою, блюванням. Після теплої ванни та прийому баралгіну біль зник. В сечі - гематурія. На УЗД нирок виявлено камінь у лівій нирці - 0,2 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Сечокам'яна хвороба

b. Гострий пієлонефрит

c. Цистит

d. Пухлина нирки

e. Гострий гломерулонефрит

2059. Хворий 50-ти років скаржиться на біль у лівому плечі, що триває вже 15 хвилин. У присутності медичних працівників раптово знепритомнів. Об'єктивно: шкірні покриви бліді. Короточасні судоми м'язів обличчя з наступною їх атонією. Дихання нерегулярне, поверхневе. Пульс на сонних артеріях відсутній. Що зумовило таку картину?

a. Шок

b. Кома

c. Гостра дихальна недостатність

d. Раптова коронарна смерть

e. Колапс

2060. Під час гемотрансфузії у дитини з кровотечею виникли біль у грудях та попереку, з'явилася задишка, сеча набула червоного забарвлення. Плазма крові після центрифугування рожева. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Пірогенна реакція

b. Негемолітична трансфузійна реакція

c. Синдром масивних трансфузій

d. Алергічна реакція

e. Гострий гемоліз

2061. У хворого діагностовано жовчнокам'яну хворобу, холецистохолелітіаз, хронічну жовтяницю. Хворого готують до хірургічного втручання. Корекцію яких показників гомеостазу в першу чергу повинна передбачати передопераційна підготовка?

a. Нормалізація функцій кишечника

b. Корекція білкового обміну

с. Корекція вуглеводного обміну

d. Корекція коагулопатії

е. Корекція водно-електролітного обміну

2062. У зоні відповідальності багатoproфільного медичного закладу відбувся акт масового біотероризму. У найближчий час очікується прибуття великої кількості постраждалих, а також звернення осіб, що підозрюють наявність симптомів отруєння, внаслідок швидкого поширення інформації про терористичний акт у ЗМІ. Тип патогенного чинника ще невідомий. За якими факторами слід організовувати сортування пацієнтів?

а. Сортування не відбуватиметься до отримання точнішої інформації про тип збудника

b. За фізіологічними ознаками, анатомічною локалізацією ураження

с. За часом після імовірного ураження

d. За параметрами гемодинаміки

е. За віком пацієнта

2063. В машині швидкої допомоги настали II строкові пологи у жінки 25-ти років. Плід народився у тазовому передлежанні. Голівка застрягла у пологових шляхах. Тіло плоду синюшне, без тону́су, серцебиття відсутнє. Що робити і де надати допомогу?

а. Витягти плід у машині швидкої допомоги

b. Ввести атропін в серце плоду в машині швидкої допомоги

с. Доставити жінку до пологового відділення

d. Зробити плідоруйнівну операцію у машині швидкої допомоги

е. Зробити масаж серця плоду у машині швидкої допомоги

2064. Хворий 58-ми років знаходиться на лікуванні в офтальмологічному центрі з приводу катаракти. Хворіє на цукровий діабет понад 20-ти років. Отримує інсулін. Під час проведення лікувально-діагностичної маніпуляції різко підвівся з ліжка. З'явились збудження, неадекватна поведінка, тремор кінцівок, пітливість, порушення зору. Невдовзі знепритомнів. Який патологічний стан розвинувся у хворого?

а. Кетоацидотична кома

b. Істеричний напад

с. Гіпоглікемічна кома

d. Ортостатичний колапс

е. Епілептичний напад

2065. Хлопчика 13-ти років щойно витягли з-під зруйнованої будівлі. Відомо, що аварія відбулася більше 36 годин тому. Дитина загальмована, зіниці розширені, слабо реагують на світло, шкіра бліда, кінцівки холодні, тахікардія, АТ- 60/40 мм рт.ст. Права рука синюшного кольору, пульс на променевій та плечовій артеріях не пальпується. Рухів немає. Конгруентність суглобів збережена. Який найбільш вірогідний прогноз щодо життєздатності кінцівки?

а. Обмежена життєздатність

b. Нежиттєздатна

с. Життєздатність залежить від терапевтичної тактики

d. Життєздатна

е. Життєздатність залежить від оперативного втручання

2066. Чоловік молодого віку у непритомному стані був знайдений перехожим вночі на вулиці. При обстеженні лікарем швидкої медичної допомоги виявлено пошкодження м'яких тканин голови. Інших зовнішніх ушкоджень не визначається. На кінцівках ознаки нещодавніх внутрішньовенних інєкцій. Кома II, анізокорія. Р_{Sp}- 62/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Отруєння сурогатами алкоголю
- b. Епілептичний статус
- c. Отруєння наркотичними речовинами
- d. Черепно-мозкова травма**
- e. Тяжке алкогольне сп'яніння

2067. Хлопчик 7-ми років лікувався з приводу неревматичного кардиту серцевими глікозидами. При обстеженні: брадикардія, шлуночкова екстрасистолія, передсердно-шлуночкова блокада, миготлива аритмія, знижений апетит, блювання, адинамія, головний біль, депресія, порушення зору. Яке ускладнення виникло у дитини?

- a. Кардіогенний шок
- b. Синдром Моргані-Адамса-Стокса
- c. Інтоксикація серцевими глікозидами**
- d. Гостра судинна недостатність
- e. Кардіоміопатія

2068. У вагітної жінки у терміні 37 тижнів відбувся напад судом. АТ- 160/100 мм рт.ст. та 170/100 мм рт.ст. Набряки нижніх кінцівок, живота, обличчя. Дихання відсутнє, шкірні покриви ціанотичні. Що потрібно зробити у першу чергу?

- a. Забезпечити прохідність дихальних шляхів**
- b. Внутрішньовенне введення протисудомних препаратів
- c. Ендотрахеальний наркоз
- d. Внутрішньовенне введення седативних препаратів
- e. Внутрішньовенне введення гіпотензивних препаратів

2069. У пацієнта 50-ти років, який хворіє на ішемічну хворобу серця, виникла фібриляція шлуночків. Першочерговим терапевтичним заходом повинно бути:

- a. Введення калію хлориду
- b. Введення лідокаїну
- c. Введення новокаїнамідів
- d. Електрична дефібриляція**
- e. Введення адреналіну

2070. Пологи другі, вчасні, 3 години тому відійшли навколоплідні води. Пологова діяльність активна, загально рівномірно звужений таз II ступеня. Передбачувана маса плоду 3900,0. Серцебиття плоду не вислуховується. При піхвовому дослідженні відкриття шийки матки повне, плідного міхура немає, передлежить голівка плоду, притиснута до входу в малий таз. Стрілоподібний шов у поперечному розмірі. Які дії лікаря?

- a. Накладання акушерських щипців
- b. Кесарів розтин
- c. Ведення пологів через природні статеві шляхи
- d. Краніотомія**
- e. Стимуляції пологової діяльності окситоцином

2071. Хворий 35-ти років скаржиться на гострий біль та різке обмеження рухів у правому кульшовому суглобі. Травму отримав внаслідок падіння з висоти. Об'єктивно: праве стегно ротоване досередини, приведенне, зігнуте в кульшовому суглобі. Позитивний симптом пружного опору. Поперековий лордоз дещо збільшений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перелом діафізу стегна
- b. Перелом шийки стегна

с. Вивих стегна

- d. Черезвертлюговий перелом стегна
- e. Перелом тазу

2072. У дитини 12-ти років на 3-й тиждень захворювання на черевний тиф з'явилися слабкість, блідість, похолодання та ціаноз кінцівок, рідкі випорожнення чорного кольору. Об'єктивно: АТ- 70/30 мм рт.ст., Рс- 140/хв. Живіт м'який, болісний під час пальпації, метеоризм. Про яке захворювання можна думати?

- a. Рецидив захворювання
- b. Перфорація кишки

с. Кишкова кровотеча

- d. Гострий апендицит
- e. Кишкова непрохідність

2073. У 7-річної дівчинки через 4 години після споживання торта в літньому кафе піднялася температура до 39,5°C, виникли загальна слабкість, нудота, повторні блювання; відмовляється від їжі. Об'єктивно: стан важкий за рахунок ендотоксикозу, живіт під час пальпації болісний в епігастральній ділянці, симптомів подразнення очеревини немає. В чому буде полягати перша лікарська допомога?

- a. Мотіліум, карболен всередину, водно-чайна пауза 12 годин
- b. Промивання шлунка і кишечника водою, оральна регідрація, вугільний сорбент, жарознижуючі препарати
- c. Фуразолідон, панкреатин, лінекс per os

d. Промивання шлунка і кишечника, оральна регідрація, вугільний сорбент

- e. Сифонна клізма, парацетамол, панкреатин per os, нагляд дільничного педіатра

2074. У хворого 60-ти років, з діагнозом: ІХС, гострий коронарний синдром, після порушення постільного режиму різко погіршився стан. Посилилися біль за грудниною, задишка, загальна слабкість. АТ- 80/50 мм рт.ст., ЧСС- 110/хв, в легенях вислуховуються вологі різнокаліберні хрипи, хворий вкритий холодним липким потом. Який з препаратів слід застосувати для корекції порушень гемодинаміки?

- a. Преднізолон
- b. Строфантин
- c. Мезатон

d. Дофамін

- e. Курантіл

2075. Хвора 28-ми років доставлена до лікарні в непритомному стані. Зі слів супроводжуючих, в анамнезі у хворої двобічна адреналектомія з приводу хвороби Іценко-Кушинга. Об'єктивно: ціаноз слизових, гіперпігментація, клонічні судоми, загальмованість, АТ- 80/60 мм рт.ст., температура тіла 34,5°C, тони серця глухі. При пальпації живота - напруження передньої черевної стінки. Які невідкладні засоби лікарської допомоги слід використати першочергово?

- a. Введення 40% розчину глюкози
- b. Введення інсуліну

с. Введення гідрокортизону сукцинату

- d. Внутрішньовенне введення електролітів
- e. Призначення панангіну

2076. Під час надання допомоги хворому 54-х років з гострим болем в ділянці серця лікарем швидкої допомоги діагностований гострий інфаркт міокарда, який ускладнився фібриляцією

шлуночків. Проведена дефібриляція розрядом в 200 Дж, що виявилася неефективною. Які подальші дії?

- a. Дефібриляція розрядом 360 Дж
- b. Лідокаїн внутрішньовенно
- c. Масаж серця
- d. Адреналін внутрішньосерцево
- e. Дефібриляція розрядом 300 Дж

2077. Хворий раптово знепритомнів. Об'єктивно: самостійне дихання відсутнє, пульс на центральних артеріях не визначається, зіниці паралітично розширені. На ЕКГ - асистолія. Що треба зробити в першу чергу?

- a. Розпочати непрямий масаж серця
- b. При можливості провести екстрену електричну дефібриляцію
- c. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, розпочати штучне дихання і непрямий масаж серця
- d. Внутрішньовенно ввести 1 мг атропіну сульфату
- e. Внутрішньовенно ввести 1 мг адреналіну гідрохлориду

2078. Жінка 70-ти років страждає на гіпертонічну хворобу, миготливу аритмію. В анамнезі інфаркт міокарду 2 роки тому. Знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу раку шкіри. Раптово втратила свідомість, пульс та артеріальний тиск не визначаються. На ЕКГ - крупнохвильова фібриляція шлуночків. Що першочергово необхідно зробити?

- a. Дефібриляція
- b. Інтубація трахеї та ШВЛ
- c. Дофамін 2 мг/кг/хв
- d. Адреналін внутрішньовенно
- e. Преднізолон

2079. Хворий 43-х років впав з висоти 2 метри на сидниці. Під час огляду: відсутні активні рухи та всі види чутливості у нижніх кінцівках. Має місце згладжування поперекового лордозу, різка болючість під час пальпації на рівні L1-L2. Встановіть попередній діагноз:

- a. Струс головного мозку
- b. Перелом кісток тазу
- c. Забій сідничних ділянок
- d. Забій поперекової ділянки
- e. Ускладнений перелом поперекового відділу хребта

2080. Чоловік 59-ти років надійшов до клініки після нічного нападу ядухи. З анамнезу - інфаркт міокарда 3 роки тому. Об'єктивно: ортопное, ЧДР- 32/хв, ціаноз губ, Рс- 100/хв, АТ- 110/80 мм рт.ст. В легенях - вологі середньо- та дрібнопухирчасті хрипи. Який основний початковий патофізіологічний механізм стану, що розвинувся?

- a. Порушення лімфотоку
- b. Низький онкотичний тиск крові
- c. Високий гідростатичний тиск у легеневих капілярах
- d. Надмірне розрідження в альвеолах
- e. Підвищення судинної та альвеолярної проникливості

2081. Хворий 25-ти років прооперований у хірургічному відділенні з приводу апендициту. З анамнезу: після травми, отриманої у 18-річному віці, почалися напади тоніко-клонічних судом із частотою 5-6 у рік. На 3-й день після операції розвинувся епілептичний статус, напади повторювались через 25 хвилин і між ними хворий не приходив до тями. Який препарат є

першочерговим у даному випадку?

- a. Седуксен внутрішньовенно
- b. Аміназин внутрішньовенно
- c. Сірчанокисла магнезія внутрішньом'язово
- d. Бромід натрію внутрішньовенно
- e. Галоперідол внутрішньовенно

2082. Хлопчик 6-ти років госпіталізований із відкритим переломом правого стегна. Об'єктивно: свідомість затьмарена, шкіра бліда, кінцівки на дотик холодні, зіниці широкі, дихання поверхнєве, ЧСС- 142/хв, ЧДР- 24/хв. Які показники слід визначити, щоб оцінити ступінь крововтрати?

- a. Тривалість кровотечі, центральний венозний тиск, гемоглобін
- b. Коагулограма, частота серцевих скорочень, гематокрит
- c. Еритроцити, артеріальний тиск, тромбоцити
- d. Гематокрит, артеріальний тиск та центральний венозний тиск
- e. Тромбоцити, тривалість кровотечі, артеріальний тиск

2083. Чоловік похилого віку на вулиці раптово знепритомнів. Пульсація на сонній артерії не визначається. З чого треба почати реанімаційні заходи?

- a. Прекардіальний удар
- b. Закритий масаж серця
- c. Дихання рот у рот
- d. Дати дихнути пари нашатирного спирту
- e. Облити холодною водою

2084. Хворий 64-х років відчув виражений біль за грудниною, задишку. Об'єктивно: хворий блідий, мокрий, акроціаноз. ЧДР- 28/хв., ортопное. АТ- 100/60 мм рт.ст. В легенях з обох сторін вологі незвучні хрипи. ЕКГ: ЧСС - 240/хв., зубець Р не визначається, R-R однакові та складають 0,25 с, QRS- 0,18 сек, у відведеннях V5-V6 дугоподібна депресія сегменту ST до 3 мм. Запропонуйте найбільш ефективну тактику ведення даного хворого:

- a. АТФ, при неефективності - пропафенон
- b. Дігосин + діуретики + препарати K⁺ та Mg²⁺
- c. Лідокаїн, при неефективності - інструментальна кардіоверсія
- d. Допамін + стероїди + діуретики
- e. Нітрати + діуретики + кисень

2085. Пацієнт 32-х років надійшов до лікарні через 3 години після рівномірного ураження іонізуючим випромінюванням від закритого джерела цезію-137 протягом 10 хвилин. Скарги виникли через 1,5 години після опромінення. Об'єктивно: невелика гіперемія склер, Ps- 82/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. У крові на кінець II доби перебування в стаціонарі: ер.- 4×10¹²/л, Hb- 135 г/л, тр.- 230×10⁹/л, лейкоц.- 10×10⁹/л, е.- 2%, п.- 5%, с.- 80%, л.- 7%, м.- 6%, ШОЕ- 15 мм/год. Амілаза крові - 200 мг/мл/год. Яка група препаратів показана потерпілому в період первинної реакції?

- a. Антибіотики
- b. Антидоти-комплексони
- c. Препарати йоду
- d. Антикоагулянти
- e. Протиблювотні засоби

2086. Першовагітна 18-ти років з'явилася на прийом до сімейного лікаря. Термін вагітності 28 тижнів. Жінка соматично здорова. Вагітність протікає без ускладнень. Під час огляду на кушетці зблідла, шкіра стала вологою, з'явилися різка слабкість, нудота, знепритомніла. Об'єктивно: АТ-

80/50 мм рт.ст. (звичайний 120/80 мм рт.ст.), Рс- 88/хв., слабого наповнення й напруження. Яка перша допомога в даній ситуації?

- a. Ввести розчин 5% глюкози - 50 мл в/в
- b. Ввести 1 мл 0,2% розчину норадреналіну в 0,5 л 5% р-ну глюкози
- c. Повернути жінку на бік, потім посадити її**
- d. Ввести мезатон 1 мл п/ш
- e. Обкласти вагітну грілками, напоїти гарячим чаєм

2087. Хворий 23-х років під час підняття вантажу відчув різкий біль у правій половині грудної клітки. Через 1 годину з'явилася задишка. Звернувся до дільничного терапевта. Об'єктивно: шкіра бліда, акроціаноз. Справа грудна клітка відстає в акті дихання, перкуторно відзначається тимпаніт. Аускультативно: відсутність дихальних шумів справа. Який попередній діагноз?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Спонтанний пневмоторакс**
- c. Плеврит справа
- d. Стенокардія
- e. Міжреберна невралгія справа

2088. У дитини 10-ти років скарги на часті випорожнення до 2-3 разів на добу, домішок слизу і крові у калі протягом 2-х місяців. Запідозрено неспецифічний виразковий коліт. Який метод має вирішальне значення у діагностиці цього захворювання?

- a. Бактеріологічне дослідження калу
- b. Рентгенографія товстої кишки
- c. Ехоскопія черевної порожнини
- d. Ендоскопія товстої кишки**
- e. Рентгеноскопія товстої кишки

2089. Хворий 10-ти років впродовж 5-ти років страждає на бронхіальну астму. Під час прийому сімейним лікарем у поліклініці у дитини розвинувся приступ ядухи. Який препарат доцільно використовувати для надання невідкладної допомоги?

- a. Атровент Н
- b. Кеналог-40
- c. Фликсотид
- d. Сальбутамол**
- e. Но-шпа

2090. Хвора 12-ти років впродовж 3-х днів скаржиться на лихоманку, біль у горлі, м'язах, головний біль. Об'єктивно: стан середньої важкості, пахвовий лімфовузол справа до 2 см, не спаяний з оточуючими тканинами, малоболісний. Загальний аналіз крові в нормі. За тиждень до захворювання дівчина шила іграшки зі шкурки зайця. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лептоспіроз
- b. Токсоплазмоз
- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Туляремія**
- e. Чума

2091. У хворого 85-ти років раптово з'явився біль у грудній клітці, короткочасна втрата свідомості. Об'єктивно: в легенях визначається коробковий перкуторний звук, в нижніх відділах з правого боку - притуплення. На обох ногах - варикозна хвороба вен нижніх кінцівок. Праворуч в нижній третині стегна і гомілки нога припухла, гіперемована; визначається локальна гіперемія. Рентгенографічно:

в нижній частині правої легені - затемнення. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло у хворого?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Інфаркт селезінки
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Легенева кровотеча
- e. Пневмоторакс

2092. Хворий 45-ти років скаржиться на рецидивуючі кровотечі з носа впродовж 6-ти днів після травми. Тричі викликав швидку допомогу. Після введення гіпотензивних та гемостатичних препаратів кровотеча тимчасово зупинялась. В анамнезі - гіпертонічна хвороба. Постійно приймає адельфан. При передній риноскопії в порожнині носа згортки крові. Після їх видалення почалася кровотеча. Які заходи найбільш доцільні?

- a. Введення гемостатичних препаратів
- b. Передня тампонада носа
- c. Перев'язування А. Carotis externa
- d. Введення гіпотензивних препаратів
- e. Задня тампонада носа

2093. Відбувся акт масового отруєння бойовими хімічними речовинами. У найближчий час очікується прибуття великої кількості постраждалих. Тип патогенного чинника ще невідомий. Де головний лікар багатoproфільного медичного закладу буде організовувати знезараження пацієнтів?

- a. У всіх відділеннях лікарні
- b. На окремо відведений території біля лікарні
- c. Не проводиться, у зв'язку з великою кількістю постраждалих
- d. Безпосередньо у вогнищі ураження
- e. У відділенні інтенсивного лікування

2094. Для проведення ефективного закритого масажу серця у дорослих пацієнтів груднина повинна прогинатися в напрямку до хребта на:

- a. 7-8 см
- b. 5-6 см
- c. 8-9 см
- d. 1-2 см
- e. 3-4 см

2095. У хворого 79-ти років з ішемічною хворобою серця під час апендектомії розвинулась фібриляція шлуночків серця. Реанімація, включаючи дефібриляцію, - неефективна. Який препарат необхідно використати для підвищення ефективності дефібриляції?

- a. Фіноптин (ізоптин)
- b. Атропіну сульфат
- c. Калію хлорид
- d. Амідарон
- e. Кальцію хлорид

2096. Дитина з масою тіла 2900 г народилася у важкій асфіксії з оцінкою за шкалою Апгар - 1 бал. Незважаючи на вентиляцію легень 100% киснем та закритий масаж серця стисканням груднини, частота серцевих скорочень не перевищує 80/хв. з тенденцією до зниження через 2 хвилини після пологів. Який медикаментозний засіб для підтримки роботи міокарда необхідний?

- a. Алуpent

- b. Атропін
- c. Корглікон
- d. Адреналін**
- e. Дигоксин

2097. Хвора 62-х років звернулась до лікаря зі скаргами на головний біль, біль у лівому оці, нудоту, блювання та біль у животі. Об'єктивно: гіперемія лівого ока, набряк рогівки, розширена овальна зіниця, мілка передня камера. Очне яблуко тверде під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Харчове отруєння
- b. Субарахноїдальний крововилив
- c. Менінгіт
- d. Гострий живіт
- e. Гострий напад глаукоми**

2098. Вагітна 36-ти років у терміні 30 тижнів звернулася до лікаря зі скаргами на набряки обличчя і кінцівок, головний біль. Раптово відзначила різке посилення головного болю, стала неспокійною, знепритомніла, розвинулися тоніко-клонічні судоми. АТ- 230/120 мм рт.ст. Що з перерахованого є препаратом вибору для надання невідкладної допомоги?

- a. Пропранолол
- b. Магнію сульфат**
- c. Німодипін
- d. Фентоламін
- e. Нітрогліцерин

2099. В аеропорт прибув літак із країни, ендемічної по холері. Лікар санітарно-карантинного пункту аеропорту при огляді літака виявив хворого громадянина України з діареєю. Пізніше був підтверджений діагноз холера. Особи, які знаходились в контакт з хворим на холеру підлягають:

- a. Госпіталізації до провізорного стаціонару
- b. Розміщенню в ізоляторі з обов'язковим проведенням превентивного лікування**
- c. Ізоляції вдома
- d. Медичному нагляду впродовж 5-ти діб
- e. Госпіталізації до інфекційного стаціонару

2100. Хворий 38-ми років висуває скарги на різко виражену задишку інспіраторного характеру. В анамнезі: гіпертонічна хвороба, ІХС. Під час обстеження акроціаноз, клекочуще дихання, ЧДР- 30/хв., АТ- 230/130 мм рт.ст. При аускультатії серця - акцент другого тону над легеневою артерією. Оберіть комбінацію медикаментів для лікування хворого:

- a. Еуфілін, фуросемід
- b. Строфантин, панангін, платифілін
- c. Морфін, фуросемід, пентамін**
- d. Преднізолон, еуфілін
- e. Сальбутамол, атропін, папаверин

2101. У дитини 10-ти місяців спостерігається підвищення температури тіла до 38,5°C, багаторазове блювання, часті рідкі випорожнення (до 10-15 разів за добу). На 3-й день захворювання - шкіра бліда з мармуровим малюнком, риси обличчя загострені. Велике тімечко запале. Адинамія. Діурез помірно знижений. Чим обумовлена важкість захворювання?

- a. ДВЗ-синдром
- b. Парез кишечника**

с. Токсико-ексикоз

d. Нейротоксикоз

e. Гостра ниркова недостатність

2102. Хворий 20-ти років доставлений бригадою швидкої медичної допомоги в коматозному стані. Об'єктивно: шкіра обличчя і тулуба бліда, волога і холодна. Ps-60/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст., ЧДР- 8-10/хв. Арефлексія. Наростають явища асфіксії. Подальша першочергова тактика повинна включати такі заходи:

a. Стабілізація гемодинаміки, інтубація, ШВЛ

b. Введення бемегриду в/в

c. Форсований діурез

d. Введення глюкози 40% - 40 мл в/в, вітаміни B1, B6 в/м

e. Введення гемодезу в/в крапельно

2103. Хворий доставлений до лікарні із загальним охолодженням тіла. Об'єктивно: блідий, дихання поверхневе. АТ- 100/60 мм рт.ст., Ps- 60/хв. Під час пальпації живота та грудей - патології не виявлено. Температура тіла 34,8°C. Запах алкоголю з рота. Яку невідкладну допомогу слід надати?

a. Розтирання снігом та алкоголем

b. Форсований діурез

c. Протишокова терапія

d. Зігрівання тіла грілками

e. Тепла ванна, в/в введення теплих розчинів

2104. До приймального відділення надійшов хворий з підозрою на наявність стороннього тіла в ротоглотці. Об'єктивно: напад інспіраторної задишки, яка супроводжується сильним кашлем, голос осиплий, біль у горлі та за грудниною. Прийом Геймліха неефективний, видалити стороннє тіло при прямій ларингоскопії неможливо. Стан хворого погіршується. Який першочерговий захід для надання допомоги?

a. Інтубація трахеї з переведенням на ШВЛ

b. Потрійний прийом Сафара

c. Проштовхнути стороннє тіло вглиб

d. Трахеотомія

e. Конікотомія

2105. Хворий 28-ми років на другий день після отруєння алкоголем надійшов зі скаргами на загальну слабкість, нудоту, позиви на блювання, головний біль, появу сечі бурого кольору. Об'єктивно: Ps- 80/хв., ритмічний, АТ- 160/105 мм рт.ст. В сечі: відносна щільність - 1,030, білок - 0,66 г/л, велика кількість еритроцитів. К+ крові - 6,8 ммоль/л, креатинін та сечовина в 6 разів збільшені. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Токсичний гастрит

b. Гостра ниркова недостатність

c. Токсичний панкреатит

d. Токсичний гломерулонефрит

e. Токсичний гепатит

2106. У хворої 48-ми років діагностовано дольову пневмонію. Від госпіталізації та застосування антибіотиків категорично відмовилась. Об'єктивно: посилились ціаноз та задишка (ЧДР- 40/хв.), ЧСС - 120/хв., АТ- 70/30 мм рт.ст., добовий діурез - 200 мл, рСО₂ крові - 34 мм рт.ст., на шкірі гомілок петехіальна висипка. Чим зумовлена важкість стану хворої?

a. Гостра ниркова недостатність

- b. Гіпоксична кома
- c. Геморагічний васкуліт
- d. Анафілактичний шок

e. Інфекційно-токсичний шок

2107. У післяопераційного хворого, якому 6 днів тому проведено видалення нижньої частки лівої легені в зв'язку з бактеріальною деструкцією і розвитком пневмотораксу, наросла задишка до 48/хв., PaO_2 знизився до 50 мм рт.ст., $PaCO_2$ підвищився до 65 мм рт.ст., з'явився кашель, виділення великої кількості харкотиння, загальний ціаноз шкіри, гіпотонія 60/20 мм рт.ст. При аускультатії правої та лівої легень - велика кількість різнокаліберних хрипів, різко ослаблене дихання. Який обсяг невідкладної допомоги потрібно надати хворому першочергово для ліквідації дихальної недостатності?

- a. Пункція плевральної порожнини
- b. Положення ортопное

c. Провести інтубацію трахеї з ШВЛ

- d. Провести лаваж трахеобронхіального дерева
- e. Киснева терапія

2108. Постраждала 22-х років під час прогулянки в лісі була вжалена змією. Через 8 годин відмічається запаморочення, шкірні покриви бліді, холодні на дотик. Права рука набрякла та ціанотична від пальців до плеча. АТ- 70/40 мм рт.ст., Рс- 122/хв., ЧДР- 22/хв. Яку невідкладну допомогу треба надати в першу чергу?

- a. Форсований діурез

b. Інфузійна терапія

- c. Переривчастий плазмаферез
- d. Введення антитоксичної сироватки
- e. Гострий гемодіаліз

2109. Хворому на алкоголізм проведено резекцію шлунка. Вночі після операції "бачив диявола, який кривлявся і кидав на нього котів і собак". Дезорієнтований в навколишньому, збуджений, агресивний. Температура тіла $38,4^{\circ}C$, обличчя гіперемоване, гіпергідроз. Визначить психічний розлад:

- a. Алкогольний параноїд

b. Алкогольний делірій

- c. Інфекційний параноїд
- d. Інфекційний делірій
- e. Алкогольний галюциноз

2110. До хворої 35-ти років викликано бригаду швидкої допомоги. Скарги на гострий нестерпний біль у поперековій і правій пахвинній ділянці, статевих органах і правій нозі, нудоту, блювання. При огляді хвора неспокійна, живіт напружений. Незначна болючість у правій здухвинній ділянці при глибокій пальпації. Позитивний симптом Пастернацького справа. Дизурія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий холецистит
- b. Гострий панкреатит

c. Ниркова колька

- d. Печінкова колька
- e. Кишкова колька

2111. Пацієнт 54-х років, що знаходиться в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда,

раптово знепритомнів. При огляді діагностовані зупинка серцевої діяльності та дихання, розпочата серцево-легенева реанімація. На ЕКГ - асистолія. Які будуть подальші дії?

a. Ввести внутрішньосерцево адреналін

- b. Ввести внутрішньовенно новокаїнамід
- c. Ввести внутрішньовенно строфантин
- d. Дефібриляція
- e. Ввести внутрішньовенно лідокаїн

2112. 12-річний хлопчик під час їзди на велосипеді упав і отримав травму плеча. Доставлений до приймального відділення лікарні, через 20 хвилин оглянутий черговим лікарем, проведено рентгенографію травмованої зони. Виявлено закритий косий перелом плечової кістки в її нижній третині зі зміщенням уламків. На що слід особливо звернути увагу лікарю при даному типі перелому?

- a. Артеріальний тиск
- b. Чутливість шкіри в дистальних відділах руки
- c. Пульсація судин в дистальних відділах кінцівки**
- d. Температура тіла
- e. Функція нирок

2113. Жінка 30-ти років після перебування в задушливій кімнаті знепритомніла; далі впродовж 1 години поступово розвинулись 3 епілептичних напади, які супроводжувались тонічними та клонічними судоми. Об'єктивно: обличчя гіперемоване, відсутня реакція зіниць на світло, АТ- 180/90 мм рт.ст., Ps- 122/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Епілептичний напад
- b. Істеричний напад
- c. Епілептичний статус**
- d. Гіпертонічний криз
- e. Вегето-судинна дистонія

2114. У 13-річного хлопчика раптово виникли втрата свідомості, генералізовані клоніко-тонічні судоми, зіниці розширені, фотореакція відсутня, виражений ціаноз обличчя, прикушування язика, виділення білої піни з рота, мимовільні сечовипускання та дефекація. З анамнезу відомо, що такі напади відбуваються з трирічного віку декілька разів на рік, дитина постійно приймає седативні та протисудомні препарати. Бригадою швидкої медичної допомоги діагностований епілептичний статус. Оберіть препарат для усунення нападу:

- a. Аміназин
- b. Адреналін
- c. Атропін
- d. Діазепам**
- e. Корглікон

2115. У матері, що страждає на ендометрит, народилася недоношена дитина з явищами асфіксії. З перших днів життя у неї відзначалися зригування, а через два тижні блювання зсілим молоком, почала втрачати вагу. Температура тіла 37,4°C. Живіт м'який, видно сегментуючу перистальтику шлунка у вигляді "пісочного годинника". У крові: помірна анемія, натрій - 135 ммоль/л, калій - 3,9 ммоль/л (у сироватці). Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Післягіпоксична енцефалопатія з явищами динамічної кишкової непрохідності
- b. Адреногенітальний синдром з втратою солей
- c. Внутрішньоутробна інфекція, динамічна кишкова непрохідність
- d. Пілороспазм

е. Пілоростеноз

2116. Хворий 28-ми років захворів поступово: з'явилися головний біль, безсоння і втрата апетиту, біль у животі. Температура зростала протягом 5-ти днів до 40°C. Об'єктивно: помірно виражена млявість, блідість. В легенях - жорстке дихання, сухі поодинокі хрипи. Серцеві тони ослаблені, брадикардія, дикротія пульсу, гіпотонія. Язик обкладений світло-коричневим нальотом, потовщений. Живіт болючий в ілеоцекальній ділянці, пальпуються печінка і селезінка. На 7-й день хвороби на животі з'явився розеолезний висип. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Ку-гарячка

б. Черевний тиф

с. Бруцельоз

д. Гострий гепатит В

е. Висипний тиф

2117. У готелі виявлено хворого у вкрай тяжкому стані, який прибув з країни, де зафіксовано випадки хвороби неясної етіології. Турбують блювання, кашель, задишка, біль у грудях. Свідомість порушена. Обличчя червоне, одутле. Харкотиння пінисте, з домішками крові. Які протиепідемічні заходи є першочерговими?

а. Індивідуальна екстрена профілактика

б. Проведення поточної дезінфекції

с. Уточнення епіданамнезу

д. Тимчасова ізоляція хворого

е. Проведення заключної дезінфекції

2118. При променевому ураженні шкіри у хворого спостерігається вологий дерматит. Пухирі малі, ненапружені, займають менш ніж 50% поля. Така клінічна картина виникає при дозі опромінення:

а. 5-8 Гр

б. 20-30 Гр

с. 10-15 Гр

д. 15-20 Гр

е. 7-13 Гр

2119. Хворий останній рік працював на фермі у Греції. Звернувся до лікаря з приводу ознобу, пітливості, підвищення температури до 38°C, вираженого нездужання, болю в суглобах, м'язах. Хворіє 2 тижні. Об'єктивно: стан задовільний, t°38,2°C, шкіра бліда, волога, суглоби не змінені. Мікрополілімфаденопатія. Пальпується печінка. Яка тактика лікаря загальної практики?

а. Направити хворого до фтизіатричного відділення

б. Направити хворого до гематологічного відділення

с. Госпіталізувати хворого в онкологічний стаціонар

д. Призначити амбулаторне лікування

е. Направити хворого до інфекційного стаціонару

2120. Хвора 30-ти років скаржиться на напади головного болю, що супроводжуються пульсацією у скронях, запамороченням, серцебиттям, м'язовою слабкістю, блідістю шкірних покривів, підвищенням артеріального тиску до 270/160 мм рт.ст. Напади виникають переважно вночі, таблетованими антигіпертензивними засобами не усуваються. Є підозра на феохромоцитому. Який з наведених лікарських засобів слід застосувати для усунення нападів?

а. Дибазол в/в

б. Клофелін в/в

с. Бензогексоній в/в

d. Фуросемід в/в

e. Фентоламін в/в

2121. Хворий 68-ми років з гострим порушенням мозкового кровообігу, кома 2 ст., потребує ШВЛ апаратним методом. У хворого наявний анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба. ШВЛ в даному випадку треба проводити за допомогою:

a. Лицевої мазки

b. Фіброоптичної назотрахеальної інтубації

c. Ретроградної інтубації трахеї

d. Назофарингеального повітропроводу

e. Накладання трахеостоми

2122. У хворого, який лікується з приводу септичного стану, раптово розвинулися виражена слабкість, адинамія, блювання, пронос. Об'єктивно: сопор, Ps- 110/хв., ниткоподібний, АТ- 60/40 мм рт.ст. На ЕКГ: тахікардія, зниження вольтажу всіх зубців. У крові: гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіперкаліємія, гіпоглікемія. Вкажіть найбільш вірогідну причину розвитку такого стану:

a. Гіпоглікемічна кома

b. Гіпоталамічна криза

c. Надниркова недостатність

d. Гострий інфаркт міокарда

e. Пангіпопітуїтаризм

2123. У потерпілого в автокатастрофі наявна рвана рана передпліччя з рясною пульсуючою кровотечею яскраво-червоною кров'ю. Які заходи повинні бути проведені в першу чергу?

a. Накладання джгута на кінцівку

b. Пальцеве притиснення плечової артерії

c. Накладання стискаючої пов'язки

d. Внутрішньовенна інфузія рідини

e. Надання підвищеного положення кінцівці

2124. Фельдшер швидкої допомоги надавав допомогу потерпілим, евакуйованим із осередку радіаційного ураження. Працював без індивідуальних засобів захисту. Через 40 хвилин у нього почалися нудота, багаторазове блювання, головний біль. Об'єктивно: шкіра кистей рук та обличчя гіперемована. Температура тіла - 38,6°C. Ps- 112/хв, АТ- 130/90 мм рт.ст. Які засоби з індивідуальної аптечки найдоцільніше застосувати з метою лікування фази первинної загальної реакції гострої променевої хвороби?

a. Вібраміцин

b. Етаперазин

c. Цистамін

d. Будаксим

e. Доксидикліну гідрохлорид

2125. У хворого 63-х років раптово після емоційного навантаження виник напад серцебиття, знепритомнів. В анамнезі - ІХС протягом 8 років, 4 роки тому Q-інфаркт міокарда. Об'єктивно: стан важкий, шкіра волога, бліда. Пульс та кількість серцевих скорочень не підраховуються. АТ- 130/80 мм рт.ст. ЕКГ: ЧСС- 200/хв., QRS деформовані, розширені (0,14 с), дисоціація роботи передсердь та шлуночків. Який із засобів є препаратом першої черги у даного хворого?

a. Лідокаїн

b. Дигоксин

c. Строфантин

- d. Верапаміл
- e. Натрію аденозинтрифосфат

2126. Хворому 70-ти років в стані клінічної смерті проводяться реанімаційні заходи. На ЕКГ - фібриляція шлуночків. Які першочергові дії слід вжити?

- a. Електрична дефібриляція
- b. Антиаритмічні препарати
- c. Симпатоміметичні препарати
- d. Діуретики
- e. Хімічна дефібриляція розчином калію хлориду

2127. Дитина 2-х років хворіє третю добу. Скарги на афонію, задишку. Захворювання розпочалося з температури 37,3°C, гучного грубого гавкаючого кашлю. Голос став осиплим, поступово втратив гучність, розвинулась афонія, зросли ознаки утруднення дихання. Об'єктивно: дихання шумне, вдих подовжений, чутний на відстані, втягіння піддатливих місць грудної клітки під час вдиху. При неспокої періоральний ціаноз. Інтоксикація помірна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Дифтерія гортані, стеноїтична стадія
- b. Дифтерія гортані, дисфонічна стадія
- c. Бронхообструктивний синдром
- d. Стороннє тіло гортані
- e. Грип, стенозуючий ларинготрахеїт

2128. У хворого в останні 2 тижні з'явилися біль у серці та в поперековій ділянці, задишка, серцебиття, жовтяниця. Об'єктивно: гепатомегалія, спленомегалія. У крові: Hb- 54 г/л, КП- 0,8, рет.- 14%, ШОЕ- 28 мм/год. Загальний білірубін - 78 ммоль/л, некон'югований - 3,4 ммоль/л, залізо крові - 31,5 ммоль/л. Встановлена гемолітична анемія. Яке передтрансфузійне тестування необхідно провести, окрім визначення групи крові за системами АВ0 та Rh, проб на індивідуальну та біохімічну сумісність?

- a. Проба Хема
- b. Пряма проба Кумбса
- c. Виявлення холодних гемолізінів
- d. Сахарозна проба
- e. Непряма проба Кумбса

2129. При огляді хворого 18-ти років бригадою швидкої допомоги відмічено психомоторне збудження, дезорієнтація у просторі та часі, неможливість встановлення контакту, зіниці розширені з відсутністю реакції на світло, шкіра суха, гаряча, обличчя гіперемоване, АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 112/хв. Які з вказаних препаратів можуть викликати такий стан?

- a. Морфіну гідрохлорид
- b. Реланіум
- c. Аспірин
- d. Атропіну сульфат
- e. Тіопентал натрію

2130. До ургентної лікарні доставлено травмованого на залізниці. Потерпілий знаходиться в стані травматичного шоку III ст. Зовнішню кровотечу призупинено, налагоджено інфузійну терапію. Якою є мета інфузійної терапії на даному етапі надання невідкладної медичної допомоги?

- a. Збільшення об'єму циркулюючої крові
- b. Відновлення мінерального та електролітного балансу
- c. Зниження функції згортання крові

- d. Відновлення якісного складу циркулюючої крові
- e. Підвищення функції згортання крові

2131. Лікарем швидкої допомоги оглянута хвора 56-ти років, у якої після емоційного напруження раптово з'явився нестерпний біль за грудниною. Об'єктивно: шкіра бліда, акроціаноз, кінцівки холодні, АТ- 100/60 мм рт.ст. На ЕКГ- підйом сегменту ST над ізолінією. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Аневризма аорти
- b. Перикардит
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Стабільна стенокардія
- e. Гострий коронарний синдром

2132. На 4-ту добу після переливання несумісної (по групі) крові, у хворого різко зменшився діурез, розвинулася анурія, різко погіршився загальний стан, підвищився артеріальний тиск. Лабораторно: креатинін плазми - 680 мкмоль/л, сечовина плазми - 24 ммоль/л. Про яку хворобу і яку її стадію слід думати в першу чергу?

- a. Гострий інтерстиціальний нефрит, обтураційна анурія
- b. Гемотрансфузійний шок, постренальна гостра ниркова недостатність, анурія
- c. Гемотрансфузійна гостра ниркова недостатність, анурія
- d. Анафілактичний шок, гостра ниркова недостатність, анурія
- e. Постгеморагічна гостра ниркова недостатність, анурія

2133. Чоловік 80-ти років доставлений до приймального відділення після електротравми. Об'єктивно: непритомний, пульс та дихання не визначаються. Які дії лікаря?

- a. Стерильна пов'язка на місце ураження
- b. Дезінтоксикаційна терапія
- c. Госпіталізація до відділення інтенсивної терапії
- d. Серцево-легенева реанімація
- e. Штучне дихання

2134. Хворий 38-ми років скаржиться на різке утруднення дихання, захриплість голосу, приступи чхання, рясні виділення рідини з порожнини носу, свербіння в носі та в очах. Вказані симптоми з'явилися через 6 годин після вживання в їжу раків. Непряма ларингоскопія: різкий набряк слизової гортані, просвіт гортані звужений до 2 мм. Які лікувальні заходи слід негайно провести хворому?

- a. Призначення антибіотиків
- b. Промивання шлунка
- c. Ендоларингеальні інгаляції
- d. Внутрішньовенне введення стероїдів
- e. Призначення протинабрякових препаратів

2135. Чоловіка, що втопився, витягнуто із річки (лежав на замуленому дні). Прослуховується дихання. Свідомість - сопор. АТ- 60/0 мм рт.ст, пульс на сонних артеріях 112/хв., слабкий. Дихання патологічне. Які заходи треба вжити одразу перед проведенням реанімації?

- a. Ввести кардіотонічні препарати
- b. Ввести еуфілін
- c. Очистити верхні дихальні шляхи
- d. Ввести спазмолітики
- e. Ввести стимулятори ЦНС

2136. Потерпілий з опіком полум'ям. У відділенні інтенсивної терапії почали наростати явища дихальної недостатності. Яка невідкладна допомога?

- a. Інгаляція зволоженого кисню
- b. Введення дихальних аналептиків
- c. Трахеостома
- d. Введення бронхолітиків

e. Інтубація трахеї та ШВЛ

2137. Хворий 50-ти років скаржиться на переймоподібний біль у ділянці живота, судом в м'язах верхніх кінцівок, пронос. В анамнезі: тироїдектомія 3 місяці тому. Об'єктивно: шкіра суха, слизові без особливостей, тахікардія. АТ- 140/100 мм рт.ст. В легенях чисте везикулярне дихання. Живіт здутий, перистальтика підсилена, розлитий біль. Під час огляду виник напад судом: тризм, "рука акушера", опістотонус, який через 5 хвилин припинився. Яка патологія імітувала картину гострого живота?

a. Гіпопаратиреоз

- b. Правець
- c. Кетоацидоз
- d. Гіпоглікемія
- e. -

2138. Хвора 50-ти років під час пожежі в квартирі сильно налякалась і знепритомніла. З анамнезу: страждає на хворобу Аддісона (виникла після перенесеного туберкульозу легень у юнацькому віці). Об'єктивно: хвора бліда, шкіра холодна на дотик, пульс ниткоподібний, ЧСС- 120/хв., АТ- 60/30 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у хворої?

- a. Синдром Морган'ї-Адамса-Стокса
- b. Гострий інфаркт міокарда
- c. Тампонада серця

d. Гостра надниркова недостатність

- e. Тиреотоксичний криз

2139. У дитини 3-х років на 2-гу добу захворювання при температурі 37,5°C присутні помірно виражені катаральні явища, макуло-папульозна висипка, яка більш виражена на розгинальних поверхнях кінцівок, поліаденопатія (особливо збільшені потиличні лімфовузли). Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Краснуха

- b. Кір
- c. Скарлатина
- d. ГРВІ, алергічний дерматит
- e. Псевдотуберкульоз

2140. Жінку 20-ти років вжалила оса. Розвинувся набряк Квінке. На тулубі з'явилася висипка у вигляді пухирів, папул. З чого необхідно розпочинати невідкладну допомогу?

a. Преднізолон, антигістамінні препарати

- b. Реополіглюкін, гемодез
- c. Гіпотіазид, фуросемід
- d. Норадреналін, мезатон
- e. Свіжозаморожена плазма, епсилон-амінокапронова кислота

2141. Під час аварії на енергоблоці атомної електростанції 12 співробітників одноразово отримали дозу зовнішнього радіаційного опромінення 0,5 Гр. В крові: лейкоц.- 4,0-4,3 $\times 10^9$ /л, тромбоц.-

180-190×109л. Яка форма променевого ураження має місце у даному випадку?

- a. Кістково-мозкова
- b. Церебральна
- c. Токсемічна
- d. Гостра променева реакція**
- e. Кишкова

2142. Постраждалий доставлений із вогнища хімічного ураження фосфорорганічними отруйними сполуками. Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви вологі, зіниці звужені, періодичні клоніко-тонічні судоми, дихання з хрипами, які чути на відстані, з рота виділяється слиз, Рs- 56/хв. Який антидот необхідно використати?

- a. Розчин тіосульфату натрію 1%
- b. Розчин мекаптиду 40%
- c. Розчин унітіолу 5%
- d. Розчин тетаціну кальцію 10%
- e. Розчин дипіроксиму 15% та атропіну 0,1%**

2143. Солдат був у відрядженні в південній частині Криму. З необачливості був покусаний за передпліччя павуком-каракуртом. У медпункті був введений димедрол внутрішньом'язово, після чого постраждалий був відправлений до найближчого стаціонару. У дорозі став відчувати тяжкість за грудниною, біль у животі, серцебиття, було багаторазове блювання. Які заходи були б найефективніші в перші 2-3 хвилини після укусу?

- a. В/в введення антибіотиків
- b. Припікання та введення адреналіну навколо місця укусу**
- c. Введення преднізолону
- d. В/в введення хлориду кальцію
- e. Туге бинтування передпліччя

2144. Пацієнта доставлено до приймального відділення лікарні в супроводі дружини. Протягом 3-х років зловживає алкоголем. Об'єктивно: свідомість порушена, ціаноз шкірних покривів, $t^{\circ}35,5^{\circ}\text{C}$, різке зниження м'язового тону, ЧДР- 12/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст., Рs- 60/хв. Різкий запах алкоголю з рота. Вміст алкоголю в крові - 2,50/00. З чого слід розпочати лікування?

- a. Промивання шлунка**
- b. Введення антибіотиків
- c. Введення кардіотонічних засобів
- d. Введення послаблюючих засобів
- e. Введення седативних засобів

2145. На місці ДТП у хворого діагностований закритий перелом кісток таза і правої стегнової кістки. Лікарем ШМД проведена транспортна іммобілізація і знеболення. Через годину стан хворого різко погіршився: виражена блідість, холодний липкий піт, Рs- 140/хв., слабого наповнення. АТ- 60-70/0 мм рт.ст. Що стало причиною погіршення стану постраждалого?

- a. Гострий інфаркт міокарда
- b. Струс головного мозку
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Кровотеча, що триває**
- e. Травматичний шок

2146. Хворий 54-х років, який страждає на бронхоектатичну хворобу, викликав "швидку допомогу" в зв'язку з виділенням під час кашлю яскравої пінистої крові. Відмічає задишку, загальну слабкість,

запаморочення. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, АТ- 100/70 мм рт.ст., Рс- 96/хв., ритмічний. Лікар швидкої допомоги запідозрив легеневу кровотечу і прийняв рішення транспортувати хворого до торакального відділення. Яке положення слід надати хворому під час транспортування?

- a. Звичайне, з піднятим головним кінцем
- b. Горизонтальне
- c. Колінно-ліктьове
- d. З опущеним головним кінцем
- e. Напівсидячи, з поворотом голови набік

2147. В одному з сільських господарств проводилася обробка сільськогосподарських рослин фосфорорганічними речовинами (карбофос). У помічника тракториста, який був без респіратора, через годину після роботи виникли головний біль, нудота, пітливість, слинотеча, порушення зору, відчуття страху. До місця події викликаний лікар швидкої допомоги. Яку антидотну терапію слід провести?

- a. Введення 5% розчину унітіолу - 5 мл в/в, 20% розчину антиціану - 1 мл в/м
- b. Введення 20% розчину антиціану - 1 мл в/м, вдихання амлінітриту через зволожену вату
- c. Введення розчину хромосмону - 50 мл в/в, 5% розчину унітіолу - 5 мл в/в
- d. Введення 0,1% розчину атропіну - 2 мл в/в, 15% розчину дипіроксиму - 1 мл в/м
- e. Введення 40% розчину глюкози з 5% розчином вітаміну С - 5 мл в/в, 10% розчину кофеїну бензоату - 1 мл п/ш

2148. У хворого 74-х років на фоні аденоми простати повторно виникла гостра затримка сечі. Катетеризація металевим катетером не мала успіху, з уретри виділяється кров. Пальпується напружений, переповнений сечовий міхур (дно - на 12 см вище лобка). Які дії лікаря?

- a. Негайна госпіталізація для проведення хірургічного втручання
- b. -
- c. Повторити катетеризацію сечового міхура металевим катетером
- d. Надлобкова пункція сечового міхура
- e. Катетеризація сечового міхура гумовим катетером

2149. Бригада швидкої медичної допомоги, що прибула на місце ДТП через 2 хвилини, констатувала у 5-річної дитини відсутність функції зовнішнього дихання та кровообігу, у зв'язку з чим було розпочате проведення первинних реанімаційних заходів відповідно з прийнятим в усьому світі "правилом ABC". У чому його сутність?

- a. У необхідності знання населенням, як алфавіту, правил первинної реанімації
- b. У проведенні певних первинних реанімаційних заходів
- c. "Правило ABC" ніякого відношення до реанімації не має
- d. У необхідності суворо дотримуватися певної послідовності реанімаційних заходів по аналогії з буквами алфавіту
- e. У комплексному застосуванні трьох прийомів, перші букви назв яких скорочено виглядають як "ABC"

2150. У хворого 32-х років 1-й день хвороби. Об'єктивно: $t^{\circ}40^{\circ}\text{C}$, марення, Рс- 140/хв., АТ- 80/40 мм рт.ст., блювання, петехіальний висип на шкірі, різко болісний конгломерат пахвинних лімфатичних вузлів. З анамнезу відомо, що 3 дні тому пацієнт повернувся з В'єтнаму. Який попередній діагноз?

- a. Псевдотуберкульоз
- b. Сибірка
- c. Пахвинний фурункул
- d. Туляремія
- e. Чума

2151. Хвора 24-х років захворіла гостро: температура тіла 39,5°C, виражений неспокій, інтоксикація. Об'єктивно: на шкірі сідниць і стегон рясний поліморфний геморагічний висип. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кір
- b. Менінгококова інфекція**
- c. Скарлатина
- d. Краснуха
- e. Черевний тиф

2152. До приймального відділення доставлено хворого 50-ти років, який упродовж 3-х років страждає на пахвинно-мошонкову грижу. 10 годин тому грижа защемила. Оскільки стан погіршувався, звернувся до клініки. Під час гігієнічної ванни грижа вправилась. Хворий відчув себе здоровим і проситься додому. Яка тактика лікаря?

- a. При покращенні відпустити хворого з рекомендацією прооперуватись в плановому порядку
- b. Порекомендувати запобігати фізичного навантаження і носити бандаж
- c. Провести огляд та додаткові методи дослідження і відпустити хворого додому
- d. Екстрено госпіталізувати хворого до хірургічного відділення і прооперувати
- e. Госпіталізувати хворого до хірургічного відділення і прооперувати в плановому порядку**

2153. Хворий 45-ти років скаржиться на біль у ділянці анального отвору, випадіння гемороїдальних вузлів. Об'єктивно: у перианальній ділянці виражений набряк правого півкола, пальпація різко болісна. Гемороїдальні вузли синюшно-багряного кольору, напружені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Рак прямої кишки
- b. Гострий парапроктит
- c. Тромбоз гемороїдальних вузлів**
- d. Нагноєння кісти параректальної ділянки
- e. Випадіння слизової прямої кишки

2154. Хворий, що 4 роки тому переніс вірусний гепатит В та зловживає алкоголем, скаржиться на печію останні 2 місяці. Вранці після їжі та підняття вантажу з'явилося блювання свіжою темною кров'ю. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, вологі, Рс- 92/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Склери жовтяничні, живіт збільшений у розмірі за рахунок асцити, гепатоспленомегалія. Назвіть найбільш вірогідну причину кровотечі:

- a. Синдром Меллорі-Вейса
- b. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки
- c. Синдром Бадда-Кіарі
- d. Розрив варикозних вен стравоходу**
- e. Ахалазія стравоходу

2155. Як розрахувати енергію першого розряду при проведенні дефібриляції дітям?

- a. 10 Дж/кг
- b. 300 Дж
- c. 2 Дж/кг**
- d. 100 Дж
- e. 0,1 Дж/кг

2156. Під час посадки на приміський електропотяг чоловік 42-х років отримав травму правої нижньої кінцівки. Об'єктивно: права ступня висить на м'якотканинному лоскуті, продовжується кровотеча, пульс на ступні не визначається. Які заходи невідкладної допомоги треба надати?

a. Зупинка кровотечі, введення знеболюючих, іммобілізація з негайним транспортуванням до спеціалізованого відділення

b. Зупинка кровотечі, введення знеболюючих, іммобілізація з негайним транспортуванням до спеціалізованого відділення, інфузійна терапія

c. Зупинка кровотечі, іммобілізація

d. Введення знеболюючих, іммобілізація

e. Протишокова терапія

2157. У хворого 43-х років із гострим вірусним гепатитом В на 10-й день стаціонарного лікування різко погіршився загальний стан: з'явилися нудота, повторне блювання, посилився біль у правому підребер'ї, росли жовтяниця склер та шкіри. В крові лейкоцитоз, гіпербілірубінемія з переважанням непрямой фракції. Яке ускладнення розвинулося?

a. Ниркова недостатність

b. Печінкова енцефалопатія

c. Внутрішньопечінковий холестаз

d. Загострення холециститу

e. Обтураційна жовтяниця

2158. Хвора 22-х років, після проходження курсу дезінтоксикаційної терапії вдома (в процесі якої був застосований один флакон розчину двічі протягом 2-х діб), раптом відчула погіршення стану і була доставлена до приймального відділення лікарні. На час огляду: відсутність свідомості, шкіра бліда, холодна, АТ- 50/0 мм рт.ст., Рс- 132/хв. Яку невідкладну допомогу необхідно надати негайно?

a. Корекція показників кислотно-лужного стану

b. Ввести розчин адреналіну

c. Інтубувати трахею

d. Лікувати респіраторний дистрес-синдром дорослих

e. Ввести антибіотики

2159. У хворого 55-ти років скарги на інтенсивний пекучий біль за грудниною впродовж 2,5 годин. На ЕКГ- ритм синусовий, правильний, частота 100/хв., у V3-V5 сегмент ST на 8 мм над ізолінією, поодинокі екстрасистоли. Об'єктивно: ЧСС- 60/хв., тони серця ослаблені, АТ- 140/90 мм рт.ст. Який із вказаних лікувальних заходів є першочерговим?

a. Гепарин та бета-блокатори

b. Тромболітична терапія

c. Анальгін та димедрол

d. Нітрати та інгібітори АПФ

e. Медикаментозна кардіоверсія

2160. До приймального відділення доставлено дитину 7-ми років. Об'єктивно: рівень свідомості - сопор. На шкірі тулуба і кінцівок відзначаються геморагічні зливні зірчасті висипання з ділянками некрозу у центрі. Менінгеальні знаки різко позитивні. Дихання часте, поверхневе, АТ- 50/0 мм рт.ст., ЧСС- 132/хв. Що з переліченого необхідно застосувати у першу чергу для корекції гемодинаміки?

a. Колоїди

b. Адреноміметики

c. Антигістамінні препарати

d. Глюкокортикоїди

e. Кристалоїди

2161. В селі протягом 3-х діб зареєстровано 6 випадків захворювання на холеру. Як показали

епідеміологічні обстеження і лабораторні дослідження, джерелом ураження холерою була питна вода. Які контингенти населення підлягають першочерговому лабораторному обстеженню під час проведення профілактичних заходів?

- a. Дитяче населення
- b. Ті, хто вживав некип'ячену воду
- c. Доросле населення
- d. Ті, хто спілкувався з хворими

e. З дисфункцією шлунково-кишкового тракту

2162. Робітник АЕС знаходиться 13 днів у відділенні професійних захворювань після опромінення у дозі 7 Гр. У клініці - ознаки загальної інтоксикації, гарячка, кишковий синдром, гіпотонія. У крові: лейкоц.- $0,5 \times 10^9$ /л, тромбоц.- 15×10^9 /л, ШОЕ- 35 мм/год. Агранулоцитоз з'явився на 6-й день після опромінення. Який період захворювання у хворого?

- a. Термінальний
- b. Первинної реакції
- c. Латентний
- d. Відновлення

e. Розпалу

2163. У породіллі 29-ти років з групою крові A (II) Rh- через 40 хвилин після трансфузії еритроцитарної маси у зв'язку з післяпологовою кровотечею з'явилися симптоми післятрансфузійного ускладнення: біль у поперековій ділянці та ділянці серця, озноб, тахікардія, гіпотонія, блідість шкіри, гематурія, гемоліз. Що викликало таке ускладнення?

- a. Недоліки в техніці гемотрансфузії
- b. Трансфузія недоброякісної крові
- c. Невідповідні показання до гемотрансфузії
- d. Недооблік протипоказань до гемотрансфузії

e. Переливання крові, несумісної за АВ0-системою

2164. Юнак 17-ти років під час їжі несподівано закашлявся. Об'єктивно: виражений ціаноз, хворий збуджений, дихання неефективне, відмічається тахікардія. Що слід здійснити?

- a. Провести негайно трахеостомію підручними засобами
- b. Провести терміново інтубацію трахеї

c. Застосувати прийом Геймліха

- d. Звільнити ротову порожнину від їжі та слизу
- e. Почати проводити штучне дихання "рот в рот" або "рот в ніс"

2165. У хлопчика 8-ми років головний біль у ділянці потилиці, ранкове блювання без нудоти. Відмічалася втрата свідомості з розгинальною ригідністю шиї, розширенням зіниць, порушенням дихання. АТ- 130/75 мм рт.ст., ригідність м'язів шиї, атактична хода, тремор правої руки. Очне дно: застійні пупки зорових нервів. Яке обстеження слід провести в першу чергу?

a. Комп'ютерна томографія черепа

- b. Міографія
- c. Динамічний контроль артеріального тиску
- d. Електроенцефалографія
- e. Рентген-дослідження шийного відділу хребта

2166. Чоловік 25-30-ти років знайдений на снігу непритомний з вираженим запахом алкоголю, госпіталізований. При огляді: шкірні покриви бліді, обидві стопи мармурово-сірого кольору, холодні на дотик, пульсація на A. dorsalis pedis слабо виражена. Які заходи є невідкладними?

- a. Теплоізолюючі пов'язки з маззю Вишневського
- b. Масаж кінцівок від периферії до центру
- c. Місцеве поступове зігрівання відморожених сегментів**
- d. Енергійне загальне зігрівання
- e. Суха теплоізолююча пов'язка

2167. У хлопчика 6-ти років скарги на біль у горлі, підвищення температури до 37,2°C. Об'єктивно: шкіра бліда, поодинокі поліморфні висипання на тілі, слизова ротогорла помірно гіперемована. Шийні лімфатичні вузли до 3 см, болючі, не спаяні з підлеглою тканиною, еластичні, шкіра над ними не змінена, компресійний синдром відсутній. Печінка +1 см, селезінка +2 см. У крові 15% атипових мононуклеарів. Який попередній діагноз?

- a. Туляремія
- b. Інфекційний мононуклеоз**
- c. Сепсис стафілококовий
- d. Туберкульоз периферійних лімфовузлів
- e. Іерсиніоз

2168. Хворий 63-х років, що страждає на шизофренію, надійшов до стаціонару зі скаргами на неможливість відкрити рот, утруднене ковтання, часті болісні судоми. Об'єктивно: стан важкий, $t^{\circ}39,1^{\circ}\text{C}$, тризм, на лобі великі складки, краплі поту, ригідність м'язів потилиці, живота, кінцівок. Рс-96/хв., АТ- 140/90 мм рт.ст. В момент огляду виник напад судом - тіло вигнуте дугою. На нозі інфікована рана. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Повець**
- b. Менінгіт
- c. Епілепсія
- d. Енцефаліт
- e. Отруєння нейролептиками

2169. На хімічно-небезпечному об'єкті сталася аварія з викидом сильнодіючих отруйних речовин (СДОР). Персонал двох лікарсько-сестринських бригад ШМД, які прибули до вогнища масових санітарних втрат, розгорнув майданчик екстреної медичної допомоги і приступив до надання першої лікарської медичної допомоги потерпілим від впливу СДОР. Які заходи НЕ ВХОДЯТЬ в обсяг першої лікарської медичної допомоги і не повинні бути виконані невідкладно в даному випадку?

- a. Зупинка зовнішньої кровотечі
- b. Оксигенотерапія
- c. Промивання шлунка за допомогою зонду при пероральному надходженні СДОР в організм
- d. Боротьба з токсичним набряком легень
- e. Дегазація рани при її забрудненні СДОР**

2170. Чоловік випав з кузова вантажівки, вниз головою. Загальмований. При голосному звертанні відкриває очі. Руки та ноги звисають. Дихає важко. Пульс прискорений. Які дії лікаря швидкої допомоги?

- a. Розпочати штучну вентиляцію легень
- b. Седативні засоби, еуфілін внутрішньовенно
- c. Імобілізація хребта, повітровід, термінова госпіталізація**
- d. Дочекатися прибуття міліції та госпіталізувати потерпілого
- e. Термінова госпіталізація до нейрохірургічного відділення

2171. Хворий 57-ми років був госпіталізований з діагнозом повна атріовентрикулярна блокада. У

приймальному відділенні непритомнів. Пульсація на сонних артеріях відсутня. Які реанімаційні заходи треба проводити в першу чергу?

- a. Прямий масаж серця
- b. Інтенсивна інфузійна терапія
- c. Внутрішньосерцева інєкція адреналіну
- d. Штучна вентиляція легень
- e. Непрямий масаж серця і штучна вентиляція легень**

2172. По медичну допомогу звернулась дівчина 23-х років, у якої на 15-й день менструального циклу виник інтенсивний біль у нижніх відділах живота, який іррадіює у задній прохід, слабкість, шум у вухах. Об'єктивно: АТ- 110/70 мм рт.ст., Рс- 85/хв., $t^{\circ}36,6^{\circ}\text{C}$. Який з діагнозів найбільш імовірний?

- a. Гострий сальпінгоофорит
- b. Гострий ендометрит
- c. Гострий цистит
- d. Апоплексія яєчника**
- e. Позаматкова вагітність

2173. Під час ліквідації аварії на АЕС у співробітника станції був пошкоджений захисний костюм в ділянці живота. Хворий знаходився в зоні дії опромінення ще 30 хвилин, доки у нього не з'явилося багаторазове блювання, яке чергувалося з ознобом та болем в ділянці живота. Об'єктивно: почервоніння шкіри в ділянці живота. АТ- 70/50 мм рт.ст., тони серця приглушені, дихання везикулярне. Обстеження перериває блювання та поява рідкого випорожнення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий тромбоз судин черевної порожнини
- b. Церебральна форма гострої променевої хвороби
- c. Ознаки гострої кишкової непрохідності
- d. Кишкова форма гострої променевої хвороби**
- e. Шлунково-кишкові ускладнення кістково-мозкової форми гострої променевої хвороби

2174. Після народження у доношеної дитини була відсутня реакція на тактильну стимуляцію, навколоплідні води і шкіра новонародженого були забруднені меконієм, ЧСС- 80/хв., пригнічене дихання, знижений мязовий тонус. Якими повинні бути дії лікаря?

- a. Тактильна стимуляція новонародженого, відсмоктування вмісту рота, суха білизна
- b. Викласти дитину на живіт матері, обсушити шкіру, укрити сухою білизною
- c. Подальше спостереження за диханням, активністю і кольором шкіри дитини
- d. Пряма ларингоскопія та інтубація трахеї з відсмоктуванням вмісту ротоглотки і трахеї, вільний потік кисню**
- e. Розмістити дитину під джерело променевого тепла, відсмоктати вміст рота, провести тактильну стимуляцію

2175. Робочий 48-ми років під час роботи з електроприладом зазнав електротравми. Об'єктивно: потерпілий непритомний, АТ- 70/30 мм рт.ст., миготлива аритмія, виражена задишка, часом зупинка дихання. Укажіть першочергові дії лікаря:

- a. Транспортування до лікувального закладу
- b. Створити підвищене положення нижніх кінцівок
- c. Загальний масаж тіла
- d. Накладання стерильної пов'язки на місце ураження
- e. Серцево-легенева реанімація**

2176. До лікарні доставлено хворого 62-х років після ДТП у вкрай важкому стані. Об'єктивно: кома, правобічний мідріаз, лівобічний геміпарез, АТ- 110/90 мм рт.ст., ЧСС- 68/хв., дихання поверхнєве, ЧДР- 6/хв., ознаки аспірації і закритого перелому правого стегна. Діагноз: політравма, тяжка закрита черепно-мозкова травма, епідуральна гематома, забій головного мозку тяжкого ступеня, закритий перелом правого стегна, аспіраційний синдром. Яка тактика лікаря в першу чергу?

a. Знеболювання, інфузійна терапія

b. Інтубація, санація трахео-бронхіального дерева, штучна вентиляція легень

c. Оксигенотерапія, спостереження

d. Конікостомія, оксигенотерапія, протинабрякова терапія

e. Оксигенотерапія, інфузійна терапія

2177. У дитини 2-х років з тетрадою Фало на фоні ГРВІ раптово посилюються ціаноз, задишка, виникло збудження, потім знепритомнів. Який невідкладний стан виник у дитини?

a. Гостра дихальна недостатність

b. Напад пароксизмальної тахікардії

c. Задишково-ціанотичний напад

d. Гостра серцево-судинна недостатність

e. Гостра судинна недостатність

2178. Постраждалий в результаті ДТП чоловік 66-ти років непритомний. На голові численні садна та рани, дихання часте та поверхнєве, ЧДР- 30/хв, АТ- 90/50 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., ціаноз шкірних покривів. Що слід застосувати під час транспортування хворого до лікарні?

a. Допоміжна вентиляція легень через маску

b. Введення дихальних аналептиків

c. Введення еуфіліну

d. Інсуфляція зволоженого кисню

e. Інтубація трахеї

2179. Технік АЕС 30-ти років у момент аварії знаходився на відстані 500 м від реактора. Через 2 години виникли головний біль, повторне блювання, слабкість, підвищилася температура тіла до 37,3оС, з'явилися рідкі випорожнення. Об'єктивно: стан середньої важкості, шкірні покриви і слизові бліді, гіпергідроз. Геморагій немає. У крові: анемія, лімфопенія. За даними групової дозиметрії персонал АЕС опромінений у дозі приблизно 3,6 Гр. Який прогноз у даному випадку?

a. Сумнівний

b. Повне одужання

c. Несприятливий

d. Часткове відновлення

e. Сприятливий

2180. Під час змагань на іподромі вершник при падінні отримав травму. Встановлено попередній діагноз: закритий перелом правої ключиці. Який об'єм допомоги повинен надати лікар на місці пригоди?

a. Імобілізація пов'язкою типу Дезо, транспортування сидячи

b. Косинкова пов'язка на праву верхню кінцівку, транспортування лежачи

c. Знеболювання, транспортна іммобілізація шиною, транспортування лежачи

d. Знеболювання, транспортна іммобілізація косинкою з вкладеним в пахвову западину валиком, транспортування сидячи

e. Знеболювання, транспортна іммобілізація косинкою з вкладеним в пахвову западину валиком, транспортування лежачи

2181. Дитина 4-х років їла шоколадний батончик з лісовими горіхами та поперхнулася. З'явилися різкий кашель, ціаноз, задишка, тахікардія. Які першочергові дії?

- a. Дати води, або тверду їжу
- b. Спробувати видалити стороннє тіло "наосліп"
- c. Дати кисень
- d. Спробувати проштовхнути стороннє тіло далі

e. Провести прийом Геймліха

2182. Працівниця складу інсектицидів госпіталізована у важкому стані із явищами гіперсалівації, посиленої сльозотечі, гіперкінезу міоклонічного типу, сплутаною свідомістю, мязовою слабкістю, бронхореєю. У крові: різке зниження рівня холінестерази, гіперкоагуляція, рівень АлАТ і АсАТ підвищені у 10 разів. Про отруєння якою речовиною можна думати?

- a. Чадний газ
- b. Фосфорорганічна сполука**
- c. Метиловий спирт
- d. Хлоровані вуглеводи
- e. Нейролептики

2183. Хвора 37-ми років доставлена до реанімаційного відділення. В анамнезі - бронхіальна астма. Об'єктивно: загальний стан вкрай важкий. Сопор. Дифузний ціаноз, холодний піт. Аускультативно: дихальні шуми значно послаблені. У крові: pO_2 - 45 мм рт.ст., pCO_2 - 85 мм рт.ст., АТ- 90/60 мм рт.ст. Які заходи необхідно виконати для усунення гіпоксії?

- a. ШВЛ**
- b. Введення гідрокарбонату натрію
- c. Інгаляція геліо-водневої суміші
- d. Гіпербарична оксигенація
- e. Введення преднізолону

2184. У хлопчика 11-ти років із геморагічним шоком під час проведення гемотрансфузії виникли біль у грудях, попереку, з'явилася задишка, сеча набула червоного забарвлення. Плазма крові після центрифугування рожева. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гемоліз**
- b. Пірогенна реакція
- c. Алергічна реакція
- d. Негемолітична трансфузійна реакція
- e. Синдром масивних трансфузій

2185. Вагітна в 35 тижнів надійшла зі скаргами на головний біль, нудоту, порушення зору. Об'єктивно: Рс- 104/хв., АТ- 170/120 мм рт.ст та 180/120 мм рт.ст., $t^{\circ}36,7^{\circ}C$. Генералізовані набряки. Сеча мутна, в малій кількості. Під час огляду у жінки з'явилися дрібні посмикування м'язів обличчя та верхніх кінцівок. Потім тіло напружилось, вигнулось, припинилось дихання, обличчя стало синім, свідомість відсутня. Які реанімаційні заходи мають бути проведені першочергово?

- a. Вичікувальна тактика
- b. ШВЛ, внутрішньовенне введення сульфату магнію**
- c. Внутрішньом'язове введення сульфату магнію
- d. Дихання через маску впродовж 2-х годин
- e. Внутрішньовенне введення гіпотензивних препаратів

2186. У хворого констатовано клінічну смерть за наступними ознаками: відсутність пульсу на центральних артеріях, самостійного дихання, розширення зіниць, відсутність свідомості, блідість

шкірних покривів, атонія, арефлексія, адинамія. негайно розпочато реанімаційні заходи: відновлення прохідності дихальних шляхів, ШВЛ, НМС. З метою відновлення кровообігу проводиться медикаментозна терапія: внутрішньовенно вводиться адреналіну гідрохлорид, атропіну сульфат. Який режим введення атропіну сульфату під час проведення реанімаційних заходів?

- a. 3 мг кожні 3-5 хвилин
- b. 1 мг кожні 3-5 хвилин
- c. 6 мг одноразово
- d. 6 мг кожні 3-5- хвилин
- e. 3 мг одноразово**

2187. У дитини трьох років появилось масивне криваве блювання. При огляді дитини на передній черевній стінці виражений венозний малюнок. Із анамнезу відомо, що у дитини в період новонародженості спостерігався омфаліт. Яка причина може обумовити таку клінічну картину?

- a. Виразковий езофагіт
- b. Портальна гіпертензія**
- c. Виразкова хвороба шлунка
- d. Синдром Мелорі-Вейса
- e. Геморагічний гастрит

2188. Потерпілому в ДТП під місцевою анестезією 1% розчином лідокаїну (проба на чутливість не проводилась) вправлений зміщений перелом кісток передпліччя і накладена гіпсова пов'язка. Через 10 хвилин хворий знепритомнів і настала зупинка кровообігу. Реанімаційні заходи виявились неефективними. Як з юридичної точки зору слід розцінювати дану ситуацію?

- a. Ятрогенія
- b. Злочинна дія
- c. Професійна лікарська помилка**
- d. Нещасний випадок у медичній практиці
- e. Юридично і судово не оцінюється

2189. Хворий 28-ми років скаржиться на нудоту, блювання, мелену. В останні дні зловживає алкоголем. Добу тому з'явилося блювання з незміненою кров'ю із згортками. Об'єктивно: блідість шкіри і слизових оболонок. ЧСС- 95/хв., АТ- 105/70 мм рт.ст. Живіт м'який, безболісний під час пальпації у всіх відділах. У крові - анемія. Результат дослідження на приховану кров - позитивний. ФГДС: поздовжній розрив слизової оболонки стравоходу, візуалізується тромб чорного кольору з видимою кровотечею. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хімічний опік стравоходу
- b. Синдром Золінгер-Елісона
- c. Кровотеча з варикозно розширених вен дванадцятипалої кишки
- d. Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба
- e. Синдром Мелорі-Вейса**

2190. Хворий 62-х років впродовж 10-ти років хворіє на жовчнокам'яну хворобу. Три дні тому відчув тупий біль у правій підреберній ділянці. Майже одразу у хворого з'явилося пожовтіння склер та шкірних покривів, в той же час відмічалось майже повне посвітління кольору випорожнень. Яка тактика лікаря?

- a. Проведення діагностичних заходів для уточнення діагнозу
- b. Термінова госпіталізація в хірургічний стаціонар**
- c. Спостереження за хворим в умовах поліклініки
- d. Призначення дієти № 5 за Певзнером

е. Консервативна терапія в амбулаторних умовах

2191. Хворому на крупозну пневмонію призначили цефалексин внутрішньом'язово по 2 г на добу. Через 30 хвилин після введення антибіотику виник колаптоїдний стан: АТ- 65/30 мм рт.ст., Рс- 110/хв., слабкого наповнення. Значна задуха, різкий біль у надчеревній ділянці. При пальпації живота виявляються симптоми подразнення очеревини. Який засіб слід використати в першу чергу?

а. Строфантин

б. Адреналін

с. Анальгін

д. Преднізолон

е. Гепарин

2192. Жінка 21-го року доставлена до пологового відділення швидкою допомогою з діагнозом: вагітність I, 40 тижнів, 5 нападів еклампсії вдома. Об'єктивно: стан важкий, кома II-III, дихання Чейн-Стокса. АТ- 200/140 мм рт.ст. У сечі білок 5,8 г/л, анасарка. З чого необхідно почати реанімаційні заходи?

а. Термінове проведення ШВЛ на фоні барбітурового наркозу

б. Масковий наркоз фторотаном

с. Внутрішньовенно ввести 10 мг сибазону

д. Внутрішньовенно ввести 25% розчин сірчанокислої магнезії зі швидкістю 2 г/год

е. Епідуральна анестезія

2193. Першовагітна у терміні 29 тижнів поскаржилась на біль у правій нижній кінцівці. Об'єктивно: розміри правої нижньої кінцівки на рівні гомілки - більші лівої нижньої кінцівки на 2-3 см, колір шкірних покривів без змін, але відмічається помірна пастозність правої стопи; болючості м'язів нижніх кінцівок не відмічається. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Набряки вагітних

б. Флеботромбоз глибоких вен правої нижньої кінцівки

с. Загроза передчасних пологів

д. Варикозне розширення вен

е. Пізній гестоз вагітних

2194. У дівчинки 3-х років, яка проходить лікування в інфекційному стаціонарі з приводу вірусного гепатиту В, з'явилися напади психомоторного збудження, які змінюються періодами адинамії та сонливості. Часом виникає посіпування окремих груп м'язів. Дівчинка не завжди впізнає матір. З чим найбільш імовірно пов'язана поява порушень з боку ЦНС?

а. Розвиток печінкової коми

б. Приєднання інфекції з групи ГРВІ

с. Виникнення нейротоксикозу

д. Реакція на медикаментозне лікування гепатиту В

е. Розвиток менінгоенцефаліту

2195. Під час діагностичної ендоскопії у хворого 45-ти років виникла асистолія, яка діагностована електрокардіографічно. З яких заходів слід негайно розпочати лікування?

а. Масаж серця, ШВЛ, адреналін

б. Дефібриляція

с. Атропін

д. Електрокардіостимуляція

е. Гідрокарбонат натрію

2196. По допомогу до приймального відділення лікарні звернувся хворий, у якого 2 годин тому після стресової ситуації виникли різкий біль у крижах з іррадіацією в пахвинну ділянку; псевдопозиви на сечовипускання. В сечі - свіжі еритроцити покривають все поле зору. Яка найбільш імовірна патологія зумовлює такий стан?

- a. Рак нирки
- b. Цистит
- c. Сечокам'яна хвороба, що супроводжується нападом ниркової кольки**
- d. Пієлонефрит
- e. Туберкульоз нирки

2197. У дитини 12-ти років у школі розвинулись генералізовані тоніко-клонічні судоми, які продовжуються серіями та короткими перервами між ними по 20 хвилин. Непритомний. Який препарат слід застосувати у даному випадку?

- a. Дроперидол
- b. Кофеїн
- c. Преднізолон
- d. Діазепам**
- e. Галоперидол

2198. Чоловіку 33-х років під місцевою анестезією (1 мл 2% розчину лідокаїну) проведена екстракція зуба. Через 7 хвилин після знеболення і через 2 хвилини після видалення зуба хворий почав скаржитись на нестачу повітря, запаморочення, відчуття стиснення в грудній клітці. Об'єктивно: шкіра та слизові бліді, ЧДР- 32/хв., АТ- 60/20 мм рт.ст., Рс- 112/хв., слабого наповнення. Чим зумовлено погіршення стану пацієнта?

- a. Кардіогенний шок
- b. Токсико-бактеріальний шок
- c. -
- d. Анафілактичний шок**
- e. Больовий шок

2199. У жінки, якій виконано кесарський розтин з приводу відшарування нормально розташованої плаценти і геморагічного шоку, під час операції проведена гемотрансфузія. Після завершення операції виведена по катетеру сеча - "вишневого" кольору. Яке дослідження негайно необхідно здійснити для вірного встановлення діагнозу ускладнення, що виникло?

- a. Дослідити кров на гемоліз**
- b. Виконати цистоскопію
- c. Виконати аналіз сечі за Нечипоренко
- d. Ультразвукове дослідження нирок
- e. Виконати екскреторну урографію

2200. У дитини 8-ми років після прийому аспірину виникли лихоманка, головний біль, прогресуюче ураження шкірних покривів і видимих слизових у вигляді бульозних висипань, які місцями зливаються. Визначаються ділянки ерозивної поверхні. Позитивний симптом Нікольського. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Токсикодермія**
- b. Анафілактичний шок
- c. Кропив'янка
- d. Набряк Квінке
- e. Атопічний дерматит

2201. Чоловіка 48-ми років збито легковим авто. На місце ДТП прибула бригада швидкої допомоги. Постраждалий скаржиться на сильний біль у лівій гомілці. Об'єктивно: на передній поверхні гомілки - забійна рана, у цій ділянці є патологічна рухливість і крепітація. Вкажіть обсяг невідкладної медичної допомоги постраждалому:

- a. Первинна хірургічна обробка рани, введення антибіотиків, транспортування до травмпункту
- b. Знеболювання, асептична пов'язка, іммобілізація кінцівки, транспортування до травмпункту**
- c. Введення протиправцевого анатоксину в стандартній дозі, зігрівання кінцівки
- d. Знеболювання, введення антибіотиків, накладання гіпсової пов'язки
- e. Накладання шини Дітеріхса, транспортування до травмпункту

2202. У дворічного хлопчика сплутана свідомість, невпинне блювання кровю, мелена, глибоке шумне дихання, печінка +6 см з-під краю реберної дуги. З'явилися судоми. Стан погіршився декілька годин назад. В анамнезі - з приводу застуди три дні підряд дитина отримувала по дві таблетки ліків. Який це найімовірніше був препарат?

- a. Аспірин**
- b. Парацетамол
- c. Анальгін
- d. Ампіцилін
- e. Бісептол

2203. Під час гемотрансфузії у дитини з кровотечею виникли біль у грудній клітці, попереку, з'явилась задишка, сеча набула червоного забарвлення. Плазма крові після центрифугування рожева. Оберіть оптимальну тактику:

- a. Припинити трансфузію, ввести кордіамін
- b. Припинити трансфузію, ввести фуросемід
- c. Не припиняти трансфузію та розпочати інфузію плазмозамінників
- d. Припинити трансфузію, ввести еуфілін
- e. Припинити трансфузію, розпочати інфузію плазмозамінників**

2204. Хворому 29-ти років проведена первинна хірургічна обробка розчавленої рани верхньої третини лівого стегна. Через 2 дні стан хворого погіршився. При огляді рана з незначними виділеннями, м'язи сіруватого кольору, кінцівка набрякла, шкіра холодна, вкрита синюшними плямами, при пальпації визначається крепітація. Свідомість запаморочена. Температура тіла 40,3оС. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бешиха
- b. Правець
- c. Артеріальний тромбоз
- d. Газова гангрена**
- e. Флегмона стегна

2205. Надійшла дитина 8-ми місяців у тяжкому стані. Хворіє 1 день Об'єктивно: температура тіла 39,5оС, монотонний крик, голова закинута назад, ноги приведені до живота, гіперестезія, судомні скорочення м'язів обличчя, кистей. Велике тім'ячко 2,0х1,5 см, виступає над кістками черепа, пульсує. Шкіра бліда, чиста. Слизова зіву гіперемована. Дихання жорстке. Тахікардія. Яке дослідження необхідно провести в першу чергу для уточнення діагнозу?

- a. Люмбальна пункція**
- b. Ультразвукове дослідження головного мозку
- c. Посів з носа та ротоглотки на менінгокок
- d. Загальний аналіз крові
- e. Змиви з носа та ротоглотки на віруси

2206. Постраждалому 67-ми років з переломом шийки плечової кістки в/м ввели 1 мл 2% промедолу. Через 20 хвилин у постраждалого спостерігається клініка гострої дихальної недостатності, гіпоксичний синдром. ЧД- 6/хв, ЧСС- 126/хв., АТ- 60/40 мм рт.ст., шкірні покриви вологі, ціанотичні. Які заходи треба провести негайно?

- a. Інфузія колоїдних розчинів
- b. Інфузія кристалоїдних розчинів
- c. В/в введення налоксону
- d. Проведення штучної вентиляції**
- e. В/в введення симпатоміметиків

2207. У породіллі в ранньому післяпологовому періоді виник геморагічний шок у зв'язку з гіпотонічною кровотечею, що продовжується, незважаючи на лікування. Крововтрата 1400 мл. Лікарська тактика:

- a. Оперативне лікування
- b. Наркоз і проведення інтенсивної терапії
- c. Лікування геморагічного шоку паралельно з оперативною зупинкою кровотечі**
- d. Лікування геморагічного шоку
- e. Лікування порушеної функції нирок

2208. Вагітна в терміні 36-ти тижнів доставлена із скаргами на болі в низу живота, кров'яністі виділення із статевих шляхів. Об'єктивно: АТ- 150/100 мм рт.ст., набряки нижніх кінцівок. Серцебиття плода 160/хв., приглушене. При проведенні вагінального дослідження: шийка матки сформована, вічко замкнуте. Яка тактика лікаря?

- a. Почати пологозбудження
- b. Зробити терміново кесарський розтин**
- c. Провести гемотрансфузію
- d. Лікувати гестоз
- e. Ввести токолітики

2209. Хвора 55-ти років скаржиться на сильний біль за грудниною та в епігастрії, нудоту. Скарги з'явилися вперше за 3 години до госпіталізації. Об'єктивно: АТ- 120/70 мм рт.ст., Ps- 80/хв, аритмічний. Над нижніми відділами легень вологі хрипи. На ЕКГ: підйом сегменту ST на 4 мм у II, III, aVF, зниження ST у V1-V4. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кардіогенний шок
- b. Гострий міокардит
- c. Задньо-діафрагмальний інфаркт міокарда**
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Передній інфаркт міокарда

2210. 62-літній чоловік з інфарктом міокарда в анамнезі прокинувся з вираженою правобічною геміплегією. Очі тонічно повернені вліво й не реагують на загрозові дії з боку правого поля зору. Реакція на біль у лівій половині тіла збережена. Мова незрозуміла; наказів не виконує. Відтворити прості фрази не може. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Атеросклероз
- b. Геморагічний інсульт
- c. -
- d. Менінгіт
- e. Ішемічний інсульт**

2211. З віддаленого сільського району до сімейного лікаря доставлена дитина 3-х років з різко

утрудненим диханням, ціанозом шкірних покривів, слинотечею, відсутністю ковтання. З анамнезу відомо, що дитина проковтнула бджолу. Об'єктивно: виражений набряк гортані, огляд голосової щілини неможливий, у зв'язку з чим для забезпечення вільної прохідності дихальних шляхів було вирішено зробити крикотиомію. В чому сутність даної операції?

- a. У подовжньому розсіканні щитоподібного хряща
- b. У поперечному розсіканні тканин між перснеподібним і щитоподібним хрящами**
- c. У подовжньому розсіканні щитоподібного і частково перснеподібного хрящів
- d. У подовжньому розсіканні перснеподібного і частково щитоподібного хряща з вирізуванням частини з них і формуванням каналу
- e. У подовжньому розсіканні перснеподібного хряща

2212. Жінка 37-ми років внаслідок ДТП отримала травму поперекового відділу хребта, голови та грудної клітки. Як треба транспортувати постраждалу?

- a. На спині на щиті, попередньо знеболити**
- b. На спині на щиті з реклінуючим валиком
- c. На животі на щиті
- d. На боці
- e. На животі

2213. Хворий на цукровий діабет звечора прийняв 12 ОД інсуліну, не вечеряв. Надійшов у клініку з руховим збудженням в комі. АТ- 90/70 мм рт.ст., Рс- 108/хв. Шкірні покриви бліді, вологі, акроціаноз. Тони серця ритмічні, дихання поверхневе. Нt- 40%, глікемія - 2,8 ммоль/л. Яка лікувальна тактика?

- a. 40% розчин глюкози**
- b. 1% мезатон
- c. 0,9% розчин натрію хлориду
- d. 5% розчин глюкози
- e. 10% розчин глюкози

2214. У 15-річного хлопчика діагностовано бубонну форму чуми. Які антибактеріальні препарати слід призначити дитині?

- a. Пеніцилін або цефотаксим
- b. Стрептоміцин або хлорамфенікол**
- c. Гентаміцин або нетроміцин
- d. Бісептол або сульфален
- e. Тетрациклін або доксициклін

2215. Студент 21-го року доставлений бригадою швидкої допомоги до клініки у непритомному стані. Хворіє на цукровий діабет I типу. Впродовж 2-х днів скаржився на нудоту, блювання, діарею. Вранці інекцію інсуліну не зробив, тому що не міг поснідати. Об'єктивно: хворий без свідомості, шкіра і слизові сухі, дихання глибоке, часте, шумне; АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 110/хв., рефлексі знижені. Які невідкладні заходи слід розпочати?

- a. В/м ввести 2 мл кордіаміну
- b. В/в введення простого інсуліну з швидкістю 5 ОД/год**
- c. В/в введення пролонгованого інсуліну з швидкістю 5 ОД/год
- d. В/в введення 5% глюкози 200 мл
- e. В/в введення ізотонічного розчину

2216. У потерпілого через 20-30 хвилин після вибуху на АЕС з'явилися багаторазове блювання, біль у животі, зниження артеріального тиску. За якими показниками уточнюється ступінь тяжкості стану?

- a. Кількість нейтрофілів, базофілів

b. Кількість лімфоцитів, еозинофілів

c. Кількість лімфоцитів, лейкоцитів

d. Кількість лейкоцитів, моноцитів

e. Кількість еритроцитів, лейкоцитів

2217. Хворий 35-ти років надійшов зі скаргами на інтенсивний біль у епігастральній ділянці, що іррадіює у спину, багаторазове блювання. Захворів гостро, напередодні ввечері вживав жирну їжу, алкоголь. Об'єктивно: шкірні покриви холодні, ЧСС до 120/хв, АТ- 80/60 мм рт.ст. Свідомість сплутана. Пальпаторно - різка болісність в епігастрії, позитивний симптом Мейо-Робсона, Phrenicus-симптом зліва. По бічних поверхнях живота ціанотичні плями. Нерізко виражені симптоми подразнення очеревини. Визначить патологію:

a. Ниркова колька

b. Гострий панкреатит, панкреатогенний шок

c. Абдомінальна форма інфаркту міокарда

d. Отруєння сурогатами алкоголю

e. Гострий холецистит

2218. У хворого 43-х років через 5 днів після купання в річці виник озноб, підвищилася температура до 38,0°C, з'явився біль у попереку та литкових м'язах; з 3-го дня хвороби сеча стала темною. На 4-й день температура 39,4°C, шкіра та склери іктеричні, обличчя гіперемоване, АТ- 100/70 мм рт.ст., печінка +3 см, діурез - 300 мл. Які лабораторні дослідження слід призначити в цьому випадку?

a. Кров на "товсту краплю"

b. Посів крові на стерильність

c. Визначення анти-HAV IgM

d. Реакція Відаля

e. Реакція аглютинації-лізису лептоспір

2219. Хворий 15-ти років доставлений до реанімаційного відділення. Об'єктивно: глибока кома, зіниці різко розширені, дихальні рухи грудної клітини відсутні, пульс на магістральних судинах слабкий, 120/хв. Хворому негайно показано:

a. Конікотомія

b. Допоміжна вентиляція апаратом "AMBU"

c. Трахеотомія

d. Інтубація трахеї з переводом на ШВЛ

e. Трахеостомія

2220. Хлопчик після прийому аспірину відчув себе погано, застогнав, з'явилися різка блідість шкірних покривів, холодний піт, ціаноз обличчя, зіниці розширились, знепритомнів. Якому препарату треба надати перевагу при невідкладній допомозі?

a. Димедрол

b. Хлористий кальцій

c. Еуфілін

d. Дексазон

e. Сметта

2221. На місці автотранспортної пригоди лікарем швидкої допомоги оглянуто потерпілого 47-ми років, який скаржиться на інтенсивний біль у правій половині грудної клітки. Об'єктивно: АТ- 110/70 мм рт.ст., Рс- 85/хв, ЧДР- 25/хв. В 5-у міжребер'ї по паховій лінії справа спостерігається рановий отвір округлої форми. З рани виділяється незначна кількість крові. Аускультативно: відсутність дихання в нижніх відділах правої легені. Перкуторно: тупий легеневий звук в нижніх відділах правої

легені. Міжреберні проміжки справа згладжені. Вкажіть оптимальний об'єм першої медичної допомоги:

- a. Туге бинтування грудної клітки
- b. Введення знеболюючих засобів і дихальних аналептиків
- c. Введення кровоспинних засобів і накладання герметизуючої пов'язки
- d. Накладання герметизуючої пов'язки з налагодженням внутрішньовенної інфузії кровозамінників
- e. Введення знеболюючих засобів і накладання герметизуючої пов'язки**

2222. Хвора 46-ти років надійшла до реанімаційного відділення з симптомами дегідратації. В анамнезі цукровий діабет 2 типу, ожиріння. Відомо, що хвора з метою схуднення приймала сечогінні препарати, після чого почали наростати спрага, сухість у роті, поліурія. Об'єктивно: свідомість затьмарена, тонус очних яблук знижений, дихання глибоке шумне, АТ- 110/60 мм рт.ст., Рс- 140/хв. Глікемія 45 ммоль/л, гіперхлоремія, гіпернатріємія, азотемія, відсутність кетонемії та ацетонурії, осмолярність плазми 400 мосм/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кетоацидотична кома
- b. Уремична кома
- c. Мозкова кома
- d. Гіперосмолярна кома**
- e. Гіперлактацидемічна кома

2223. Парубок 15-ти років доставлений до приймального покою родичами, зі слів яких протягом останньої години дивився вимкнений телевізор. Притомний, контактний, неадекватний, шкірні покриви бліді, холодні, гіперемія щік і носогубного трикутника. Язик і слизові сухі. Двобічний мідріаз. АТ- 100/60 мм рт.ст., ЧСС- 124/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Отруєння холінолітиками**
- b. Отруєння нейролептиками
- c. Отруєння алкалоїдами маткових ріжок
- d. Перший епізод шизофренії
- e. Отруєння летючими інсектицидами

2224. Жінка 80-ти років під час сварки з родичами раптово зблідла, схопилася за ділянку серця, через 5 хвилин впала непритомна. Оглянута лікарем швидкої допомоги через 25 хвилин - пульс і тиск не визначаються. Відомо, що впродовж останніх 20-ти років лікувалася з приводу стенокардії. Які мають бути дії бригади швидкої допомоги?

- a. Не проводити ніяких заходів і зафіксувати смерть
- b. Зробити ЕКГ
- c. Провести комплекс реанімаційних заходів**
- d. Терміново госпіталізувати в кардіологічне відділення
- e. Зробити закритий масаж серця

2225. 35-річний хворий скаржився на появу червоної плями на обличчі, яка перетворилася на вузлик, головний біль. Наступного дня утворився пухирець з серозно-кров'янистою рідиною. Через день утворилася виразка з темно-коричневою кірочкою, безболісна. $t^{\circ}39,50C$. Хворий в сопорі, позитивні менінгеальні симптоми. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Пухлина головного мозку
- b. Менінгоенцефаліт**
- c. Абсцес головного мозку
- d. Внутрішньомозкова гематома
- e. Субарахноїдальний крововилив

2226. Хворий на ІХС 61-го року скаржиться на сильний за грудинний біль, що не купірується нітрогліцерином. Об'єктивно: свідомість сплутана, блідість шкіри, акроціаноз, холодний липкий піт, дихання поверхневе часте, Рс- 100/хв, ниткоподібний, АТ- 80/50 мм рт.ст. Яка патологія найбільш імовірно зумовила такий стан хворого?

- a. Міокардит
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Колапс
- d. Кардіогенний шок**
- e. Порушення мозкового кровообігу

2227. У хворої на жовтяничну форму вірусного гепатиту В з тяжким перебігом, на тлі деякого покращення самопочуття, після погрішності в дієті, з'явилися млявість, блювання, посилилася жовтяниця. Об'єктивно: свідомість сплутана, з рота неприємний запах. Тони серця глухі, тахікардія, тахіпное. Печінка +5 см (в порівнянні з минулою добою на 1 см менше). Яке ускладнення найімовірніше виникло?

- a. Ацетонемічний синдром
- b. Панкреатична кома
- c. Жирова дистрофія печінки
- d. Гостра печінкова недостатність**
- e. Синдром Бадда-Кіарі

2228. Пацієнтка 32-х років хворіє на цукровий діабет впродовж 5-ти років, отримує інсулін пролонгованої дії у добовій дозі 46 ОД. Госпіталізована в зв'язку з раптовою втратою свідомості. Об'єктивно: шкіра волога, тонус м'язів кінцівок підвищений. Зіниці розширені. Менінгеальні симптоми відсутні. Язик вологий. Дихання ритмічне. Рс- 98/хв., ритмічний, задовільних властивостей, АТ- 110/80 мм рт.ст. Яке лабораторне обстеження необхідно виконати в першу чергу для встановлення діагнозу?

- a. Загальний аналіз сечі
- b. Аналіз сечі на ацетон
- c. ЕКГ
- d. Загальний аналіз крові
- e. Глюкоза крові**

2229. У вагітної 25-ти років, хворої на жовтяничну форму вірусного гепатиту В з тяжким перебігом, з'явилися млявість, блювання, посилилася жовтяниця. Об'єктивно: свідомість сплутана, виражена жовтяниця, з рота неприємний запах. Тони серця глухі, тахікардія, тахіпное. Печінка +1 см (в порівнянні з минулою добою на 2 см менше). Яке ускладнення найімовірніше виникло у хворої?

- a. Гострий холецистит
- b. Екламсія
- c. Гостра печінкова недостатність**
- d. Гіперглікемічна кома
- e. Тромбофлебіт печінкових вен

2230. Хвора 84-х років, що перебувала на стаціонарному лікуванні з приводу старечої деменції, раптом знепритомніла. Викликаний черговий лікар констатував клінічну смерть. Юридично оформленої думки щодо необхідності проведення реанімаційних заходів немає. Вкажіть дії лікаря:

- a. Почати реанімаційні заходи
- b. Констатувати біологічну смерть**
- c. Викликати реаніматолога
- d. Внутрішньовенно ввести глюкози 40% - 20 мл

е. Виконувати непрямий масаж серця протягом 15 хвилин

2231. Хвора 37-ми років, яка хворіє на ревматичну хворобу серця та комбіновану мітральну ваду серця, після інекції серцевих глікозидів знепритомніла. Об'єктивно: свідомість відсутня, пульс на променевих і сонних артеріях не визначається, дихання поверхневе, шумне. Артеріальний тиск не визначається. Тони серця не вислуховуються. Який метод діагностики буде найінформативнішим?

а. Компютерна томографія органів грудної клітки

б. ЕКГ

с. Ро-графія органів грудної клітки

д. Ехо-КС

е. Коронароангіографія

2232. Постраждалий доставлений із вогнища хімічного ураження. Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви вологі, зіниці звужені, періодичні клоніко-тонічні судоми, дихання з хрипами, які чути на відстані, з рота виділяється слиз. Рс- 56/хв. Яка група бойових отруйних речовин (БОР) викликала ураження?

а. БОР загально-токсичної дії

б. БОР нервово-паралітичної дії

с. БОР задушливої дії

д. БОР лакримаційної дії

е. БОР подразнюючої дії

2233. Бригада колгоспників під час обробки дерев застосовувала інсектициди без захисних засобів. Через деякий час у них виникли сухий кашель, задишка, відчуття стиснення у грудній клітці. Спазм бронхів супроводжувався блюванням на тлі появи тенезмів, проносу. Виявлена міофібриляція у ділянці повік, м'язів грудної клітки. Який засіб необхідно призначити першочергово для надання невідкладної допомоги?

а. Резерпін

б. Сальбутамол

с. Кордіамін

д. Сульфоксамфоксін

е. Атропіну сульфат

2234. Постраждалого вилучено з води після аварії транспортного судна. Він знаходиться в коматозному стані, температура тіла 25°C. Який захід першої медичної допомоги?

а. Зігрівання грілкою ділянки серця і печінки

б. Промивання шлунка через зонд 5% розчином соди

с. Зігрівання потилиці

д. Поступове загальне зігрівання

е. Зігрівання груднини, живота, шиї

2235. В процесі проведення серцево-легенево-мозкової реанімації у хворого 60-ти років на моніторі зареєстровано рідкі, не більше 30 хвилин, широкі шлуночкові комплекси при відсутності передсердного зубця Р. Пульс на сонних та стегнових артеріях відсутній. Яке лабораторно-інструментальне обстеження необхідно провести?

а. Налаштувати моніторування ЕЕГ

б. Провести ехоенцефалографію

с. Визначити гази артеріальної крові

д. Провести ядерно-магнітно-резонансну компютерну томографію головного мозку

е. Налаштувати моніторування ЕКГ

2236. У хворого протягом декількох годин спостерігаються часті судомні напади, впродовж яких він знаходиться в одному положенні, погляд спрямований в одну точку, свідомість весь час порушена. Яка тактика?

- a. Призначення амбулаторного лікування
- b. Госпіталізація в реанімаційне відділення**
- c. Госпіталізація в психіатричне відділення
- d. Госпіталізація в неврологічне відділення
- e. Призначення консультації епілептолога

2237. У хворого після автомобільної аварії з'явились скарги на різку задишку, кашель з кровю. Об'єктивно: шкіра бліда, ціанотична. Підшкірна емфізема в ділянці грудної клітки, живота, шиї справа. Аускультативно: справа дихання не вислуховується. Ps- 130/хв., АТ- 95/60 мм рт.ст., Нt- 0,25, Hb- 88 г/л. Які першочергові заходи лікаря на догоспітальному етапі?

- a. Трансфузія еритромаси відповідно до групової і резусної належності
- b. Дофамін 2-5 мкг/кг/хв., інфузія колоїдних розчинів
- c. Активна аспірація повітря справа**
- d. Колоїди, еритроцитарна маса, кристалоїди
- e. Негайна штучна вентиляція легень

2238. У хворої 48-ми років на фоні фіброміому матки та метрорагій виникла анемія. Хворій рекомендовано оперативне лікування в зв'язку із метрорагією. У крові: ер.- 2,01012/л, Hb- 50 г/л, КП- 0,75, тромб.- 140109/л, лейко.- 4,1109/л, ШОЕ- 10 мм/год. Які невідкладні заходи слід вжити для корекції анемії?

- a. Гемотрансфузія концентрату еритроцитів**
- b. Пероральні препарати заліза
- c. Парентеральні препарати заліза
- d. Переливання цільної крові
- e. Вітамін В12

2239. Хворий 34-х років після вживання алкоголю та гострої їжі відмітив важкість в надчеребній ділянці, нудоту, гострий оперізуючий біль у верхній частині живота та багаторазове блювання. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, вкриті липким потом. Температура тіла 37,2оС. АТ- 100/60 мм рт.ст. Ps- 98/хв. Язик сухий. Живіт при пальпації м'який, різко болючий в надчеребній ділянці та лівому підребер'ї. Позитивні симптоми Керте, Мейо-Робсона, Воскресенського. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Гострий панкреатит**
- c. Гострий холецистит
- d. Кишкова непрохідність
- e. Перфоративна виразка

2240. У хворого 18-ти років після психоемоційного стресу з'явився гострий біль у животі, блювання на висоті болю. При пальпації - напруження передньої черевної стінки в пілородуоденальній ділянці. Яке дослідження потрібно провести першочергово для встановлення діагнозу?

- a. Фіброезофагогастродуоденоскопія**
- b. Рентгенографія органів шлунково-кишкового тракту
- c. УЗД органів черевної порожнини
- d. Холецистографія
- e. Іригоскопія

а. Внутрішньовенно струминно ввести 1 мл 1% розчину атропіну

с. Внутрішньовенно струминно ввести 2 мл 10% розчину сульфокамфокаїну

е. Підшкірно ввести 1 мл 1% розчину атропіну

d. Тріпотіння передсердь

е. Дифтерія ротоглотки

е. Накладання вакуум-екстрактора

с. Панічний стан

d. Алкогольний делірій

e. Параноїдальний психоз

2246. Хворий знаходиться у кардіологічному відділенні з приводу гострого болю за грудниною, що не купірується нітрогліцериним. На ЕКГ: елевация сегмента ST I, II, V3-6. На 3-тю добу виникла фібриляція шлуночків. Яка тактика лікаря?

a. Непрямий масаж серця

b. Проведення дефібриляції

c. ШВЛ

d. Внутрішньосерцеве введення атропіну

e. Внутрішньосерцеве введення адреналіну

2247. Пацієнт 50-ти років, що знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гіпертонічної хвороби, ІХС, раптово неспритомнів. Черговий лікар діагностував зупинку серцевої діяльності та дихання. Прийнято рішення про серцево-легеневу реанімацію. У пацієнта вилучені знімні зубні протези. Які наступні дії лікаря?

a. Закинути голову пацієнту, підняти підборіддя, витягнути і зафіксувати язика

b. Приступити до ШВЛ

c. Ввести внутрішньосерцево адреналін

d. Приступити до зовнішнього масажу серця

e. Ввести внутрішньосерцево атропін

2248. Хворий 12-ти років надійшов до лікарні зі скаргами на кволість, головний біль, набряк обличчя, збільшення живота, жовтушність шкіри. Хворіє більше 2-х років, лікувався 3 рази в стаціонарі з приводу хронічного гепатиту. Об'єктивно: шкіра брудно-жовтушного кольору, печінкові долоні, дихання часте поверхнєве, в легенях сухі хрипи. АТ- 100/65 мм рт.ст. Тони серця приглушені. Живіт збільшений, більше в верхній половині, печінка +2 см, тверда, дещо болюча, селезінка +1,5 см. У крові - висока активність трансаміназ, прямий білірубін - 38 мкмоль/л. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Полікістоз печінки

b. Цироз печінки, набряково-асцитичний синдром

c. Хронічний гепатит

d. Жовчнокам'яна хвороба

e. Хронічний рецидивуючий панкреатит

2249. У дитини 7-ми років, що знаходиться на ШВЛ, діагностовано напружений пневмоторакс. Які лікувальні заходи треба вжити в першу чергу?

a. Призначити інгаляцію кисню

b. Дренування плевральної порожнини за Бюлау

c. Призначити бронхолітичні засоби

d. Використати метод дихання з постійним позитивним тиском (СДППТ)

e. Перевести хворого на ШВЛ

2250. Хворий 54-х років був доставлений до приймального відділення з інтенсивним ангінозним нападом. Раптом з'явилися ядуха, різка слабкість. Об'єктивно: ціаноз, ЧДР- 32/хв., ЧСС = 95-120/хв., АТ- 130/70 мм рт.ст. Над легенями дихання ослаблене, у нижніх відділах вологі хрипи. Тони серця приглушені, акцент II тону над легеневою стовбуром. З якого препарату слід розпочати лікування?

a. Еуфілін

b. Дофамін

с. Нітрогліцерин

d. Преднізолон

е. Строфантин

2251. До приймального відділення доставлений потерпілий з опіком полум'ям IIIA-B - IV ст. обличчя, шиї, передньої поверхні грудної клітки. Волосся у ніздрях обгоріло, слизова губ та язик сіро-білого кольору. Голос хриплий, дихання часте, поверхнєве, "трубний кашель", що супроводжується виділенням харкотиння з домішками кіптяви. Під час транспортування у відділення інтенсивної терапії почали наростати явища дихальної недостатності. Яка невідкладна допомога?

a. Інгаляція зволоженого кисню

b. Введення бронхолітиків

с. Інтубація трахеї та ШВЛ

d. Введення дихальних аналептиків

е. Трахеостомія та ШВЛ

2252. У хворого 34-х років діагностований гострий інфекційний ендокардит аортального клапана. Під час перебування у лікарні виник інтенсивний біль у ділянці попереку зліва, слабкість, нудота, здуття живота. Сеча кров'яниста. Стан хворого був розцінений як ниркова колька. Больовий синдром великими зусиллями був купований спазмолітиками та наркотичними анальгетиками. Яка найбільш імовірна причина гострої гематурії?

a. Ниркова колька

b. Гострий гломерулонефрит

с. Інфаркт лівої нирки

d. Гострий пієлонефрит

е. Кровотеча з сечового міхура

2253. У хворой 28-ми років на 6-й день після ускладнених пологів розвинулися клініко-гематологічні ознаки підгострого ДВЗ-синдрому з наявністю шкірних геморагій та маткової кровотечі. Стан хворой важкий. У крові: ер.- 2,71012/л, Hb- 78 г/л, КП- 0,93, лейк.- 4,7109/л, тромб.- 88109/л, час згортання крові - 16 хвилин, протромбіновий час - 25 с, етанолова проба рт, фібриноген - 1,4 г/л, ПДФ- 22 мкг/л. Які консервативні заходи показані хворій першочергово?

a. Гепарин

b. Свіжозаморожена плазма

с. Амінокапронова кислота

d. Реополіглюкін

е. Кріопреципітат

2254. Першовагітна в 34 тижні госпіталізована із скаргами на головний біль і погіршення зору. АТ- 170/120 мм рт.ст. Значні набряки кінцівок, передньої черевної стінки, обличчя. У сечі: білок - 0,12 г/л, циліндри гіалінові та зернисті. Впродовж 3-х днів інтенсивного лікування стан вагітної погіршився. На фоні усіх зазначених явищ почала втрачати зір. Визначте тактику лікаря:

a. Діуретична терапія

b. Термінове пологорозрішення

с. Лікування відшарування сітківки

d. Пролонгування вагітності

е. Гіпотензивна терапія

2255. У жінки з артеріальною гіпертензією під час пологів кілька разів визначають появу децелерацій у плода. Народжується дівчинка з апное, зниженим м'язовим тонусом і ціанозом. Новонародженій відсмоктують вміст рота і носа, проводять додаткову тактильну стимуляцію. Однак

самостійне дихання не розвивається. Які наступні заходи?

- a. Непрямий масаж серця немовляти
- b. Припинити надавати допомогу
- c. Інтубація трахеї немовляти
- d. Введення адреналіну
- e. Вентиляція за допомогою мішка і маски з використанням 100% кисню**

2256. Хворий 64-х років знаходиться в лікарні з приводу гострого передньоперегородкового інфаркту міокарда. Під час огляду раптово знепритомнів. Об'єктивно: дифузний ціаноз, зіниці розширені, пульс на сонній артерії відсутній. Що стало найбільш імовірною причиною раптової клінічної смерті?

- a. Електро механічна дисоціація
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Напад Моргані-Едемса-Стокса
- d. Фібриляція шлуночків**
- e. Розрив міокарда, тампонада серця

2257. Група робітників виробництва по виготовленню анілінових барвників доставлена у лікувальний заклад після аварії зі скаргами на загальну слабкість, головний біль, біль у епігастрії і блювання. Виявлено гепатоспленомегалію, анемію, ретикулоцитоз, тільця Гейнца-Ерліха в еритроцитах, підвищення білірубіну. Яке дослідження дозволить підтвердити факт отруєння аніліновими барвниками?

- a. Фетальний гемоглобін
- b. Рівень карбоксигемоглобіну
- c. Сечовина
- d. Рівень метгемоглобіну**
- e. Креатинін

2258. Хворий 47-ми років доставлений до стаціонару в декомпенсованій стадії геморагічного шоку. Об'єктивно: ступінь свідомості - сопор, Ps- 120/хв., АТ- 80/40 мм рт.ст. У крові: ер.- 2,21012/л, Hb- 75 г/л. Яку терапію слід призначити?

- a. Еритроцитарна маса
- b. Вазопресори (адреналін, норадреналін)
- c. Донорська кров
- d. Нативна або заморожена плазма
- e. Колоїдно-сольові розчини**

2259. Госпіталізована хвора 30-ти років з діагнозом: вагітність 25-26 тижнів, внутрішньоутробна загибель плода, метроендометрит. Об'єктивно: ЧДР- 30/хв., Ps- 124/хв., t°39oC, АТ- 80/60 мм рт.ст., ЦВТ- 10 мм вод.ст. У крові: Hb- 90 г/л, ер.- 2,71012/л, тромб.- 120109/л, лейко.- 18,6109/л. Чим зумовлена важкість стану хворої?

- a. Гіповолемічний шок
- b. Анафілактичний шок
- c. Інфекційно-токсичний шок**
- d. Кардіогенний шок
- e. Геморагічний шок

2260. Дівчинка 6-ти років хворіє на бронхіальну астму з 3-х років, у неї відмічаються нічні напади ядухи, свистяче дихання. Під час останнього нападу ядухи тричі вдихала Сальбутамол - поліпшення стану у дівчинки не відмічалось. Які засоби лікування слід призначити?

- a. Мукалтин
- b. Дигоксин
- c. Преднізолон**
- d. Антибіотики
- e. Піпольфен

2261. У хворого на холеру на фоні діареї водянистого характеру та блювання виникли сильна спрага, сухість слизових оболонок, афонія. Об'єктивно: риси обличчя загострені, ціаноз кінцівок, тонічні судоми у м'язах тулуба та кінцівок, АТ- 30/0 мм рт.ст., задишка у вигляді частого та глибокого дихання. Яким розчином треба проводити регідратацію, незалежно від місця її проведення?

- a. Розчином 0,9% хлориду натрію
- b. Розчином 5% глюкози
- c. Розчином Рінгера
- d. Розчином "Трисоль"**
- e. Розчином альбуміну

2262. У жінки 24-х років народилася доношена дитина з масою 4200 гр., оцінка за шкалою Апгар 4 бали. Самостійне дихання відсутнє, ЧСС- 80/хв., шкіра ціанотична. Відразу розпочата первинна реанімація. Яку концентрацію кисню слід використовувати при штучній вентиляції?

- a. 80-70%
- b. 21%
- c. 90-100%**
- d. 60-40%
- e. 50%

2263. Хворий 38-ми років через 40 хвилин після отримання опіків транспортується швидкою допомогою у комбустіологічне відділення з приводу термічних опіків шкіри II-IIIБ ступеня (18% глибоких ушкоджень). Яка інфузійна терапія потрібна на етапі транспортування у даному випадку?

- a. Колоїдно-кристалоїдна**
- b. Плазмозамінна
- c. Інфузійна терапія не показана
- d. Немає принципового значення
- e. Гемотрансфузія

2264. 16-річний юнак випадково наштовхнувся колінним суглобом на металевий прут. Утворилась невелика рана (0,2x0,2 см) з якої деякий час виділялась світло-жовта вязка рідина. Через 12 годин підвищилась температура тіла до 39оС, з'явилися слабкість, різкий біль у колінному суглобі. Суглоб збільшений в об'ємі, шкіра над ним гаряча на дотик, гіперемована. Що є найбільш імовірною причиною погіршення стану?

- a. Перелом надколінка
- b. Гемартроз
- c. Гострий синовіт
- d. Гострий артрит**
- e. Нагноєння рани суглоба

2265. Хвора 65-ти років госпіталізована до реанімаційного відділення в коматозному стані. Хворіє на цукровий діабет II типу 10 років. Останні 2 тижні спостерігалася виражена поліурія, полідипсія. Глюкоза сироватки крові - 30 ммоль/л, рН артеріальної крові - 7,3. Осмолярність плазми крові - 350 мосм/л. Хворій встановлено діагноз: діабетична гіперосмолярна кома. Який основний патогенетичний механізм коми?

- a. Підвищення клубочкової фільтрації
- b. Гіпонатріємія
- c. Дегідратація**
- d. Підвищення канальцевої реабсорбції
- e. Гіпокоагуляція

2266. Чоловік 48-ми років скаржиться на судоми ніг в нічний час, м'язову слабкість, спрагу, посилене сечовиділення. При МРТ-дослідженні виявлена аденома кори правого наднирника 12 мм в діаметрі. Виділення яких показників крові підтвердять діагноз?

- a. Підвищення адреналіну
- b. Підвищення метанефрину
- c. Підвищення кортизону
- d. Підвищення альдостерону**
- e. Зниження К-

2267. Під час проведення регламентних робіт на АЕС трапилась аварія з викидом радіоактивних речовин. 32 працівника чергової зміни отримали різні дози зовнішнього опромінення. Які засоби треба використати працівникам з аптечки індивідуальної №2 з радіопротекторною метою?

- a. Тетрациклін, етаперазин
- b. Шприць-тюбик з протибольовим засобом, сульфадиметоксин, тарен
- c. Цистамін, таблетки йодистого калію**
- d. Тарен, таблетки йодистого калію
- e. Шприць-тюбик з протибольовим засобом, тетрациклін

2268. У хворого 34-х років, що хворіє на епілепсію, значно погіршився стан. Протягом останньої години спостерігалися генералізовані епілептичні напади, що виникали один за одним. За цей час хворий практично не приходив до свідомості. Лікування, що проводилося (протисудомні препарати, які звичайно отримував хворий, дегідратація) суттєво не поліпшило стан. Епілептичні напади провокувалися дотиками, інєкціями. У яких умовах повинно в подальшому проходити лікування хворого?

- a. В хірургічному відділенні
- b. В психіатричному відділенні
- c. В умовах відділення інтенсивної терапії**
- d. В неврологічному відділенні
- e. В домашніх умовах

2269. Дитина 5-ти років захворіла гостро - підвищилась температура тіла до 40°C, різкий біль при ковтанні, неможливість приймати навіть рідку їжу. Відмічається набряк мигдаликів, дужок, язичка. Набряк має дифузний характер без чітких меж і локальних випинань. Гіперемія слизових ротоглотки з ціанотичним відтінком. На мигдаликах тонкий, сіруватий неоднорідний наліт. Біль у ділянці шиї, збільшені і болючі регіонарні лімфатичні вузли. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Лімфогранулематоз
- b. Паратонзиллярний абсцес
- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Дифтерія мигдаликів, тяжка форма**
- e. Лакунарна ангіна

2270. У хворого на ботулізм на 3-й день хвороби стан погіршився. Підсилилась інспіраторна задишка, ЧДР- 42/хв, дихання поверхневе, з'явилися ціаноз і відчуття нестачі повітря, хворий приймає вимушене положення. Які першочергові заходи необхідні?

- a. Введення препаратів, що стимулюють дихальний центр
- b. Серцево-судинні препарати
- c. Інгаляція кисню
- d. Гіпербарична оксигенація
- e. Штучна вентиляція легень**

2271. У хворого з політравмою на етапі транспортування до стаціонару раптово різко погіршився стан: непритомний, відсутність пульсу на центральних артеріях, самостійного дихання, розширилися зіниці, шкірні покриви бліді, атонія, арефлексія, адинамія. Оцініть стан хворого:

a. Клінічна смерть

- b. Біологічна смерть
- c. Термінальна пауза
- d. Агонія
- e. Передагонія

2272. У вагітної внаслідок II передчасних пологів при вагітності 30 тижнів народилася жива недоношена дитина масою 1200 г та ростом 38 см; 2 бали за шкалою Апгар, 4 бали за шкалою Сільвермана. Які реанімаційні заходи необхідно провести першочергово після туалету верхніх дихальних шляхів?

a. ШВЛ маскою

b. Інтубація трахеї

- c. Закритий масаж серця
- d. Катетеризація вени пуповини
- e. Введення адреналіну в вену пуповини

2273. Дитина 1,3 роки захворіла гостро: з'явилися біль у животі, блювання, часті рідкі випорожнення, тенезми, підвищилася температура тіла. Госпіталізована до дитячого інфекційного відділення. Під час обстеження: сечовина крові 24 ммоль/л, калій сироватки крові - 8,0 ммоль/л, Hb-68 г/л, тромб.- 85109/л. Анурія, набряк легень. Яка лікувальна тактика?

a. Призначення кортикостероїдів

b. Гемодіаліз

- c. Інфузійна терапія
- d. Призначення сечогінних препаратів
- e. Призначення препаратів крові

2274. Хлопчик 6-ти років захворів на важку форму пневмонії. На фоні масивної антибактеріальної терапії у дитини спостерігалось раптове падіння артеріального тиску, ниткоподібний пульс, озноб, ціаноз, геморагічний висип на шкірі грудної клітки, шиї, живота, на слизовій оболонці рота та кон'юнктиві, $t^{\circ}41,0^{\circ}\text{C}$. У крові: гіпоглікемія, гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіперкаліємія, лейкоцитоз. Який препарат необхідно призначити в першу чергу?

- a. Глюкоза
- b. ДОКСА
- c. Кордіамін
- d. Вікасол

e. Гідрокортизон

2275. Хворий 57-ми років 5 років страждає на стенокардію напруги, відмічає задишку, раптовий інтенсивний пекучий біль за грудниною, що триває 2,5 години. На ЕКГ: ритм синусовий, правильний, ЧСС- 100/хв, у V3-5 сегмент ST на 8 мм вище ізолінії. Тони серця послаблені. АТ-100/60 мм рт.ст. Які заходи невідкладної допомоги слід вжити першочергово?

- a. Інфузія допаміну
- b. Електрокардіостимуляція
- c. Тромболітична терапія**
- d. Інфузія гепарину
- e. Інгаляція кисню

2276. Пацієнтка 24-х років звернулася на 9-ту добу після пологів зі скаргами на здуття, дизурію, тенезми, пекучий біль у ділянці тазу, підвищення температури тіла до 37,6оС впродовж 3-х днів. При огляді знайдено інфільтрат у верхній частині широкої звязки та додатків матки. У напрямі бічної стінки таза від внутрішнього вічка пальпується ущільнення, розширені судини. Який з методів дослідження допоможе встановити правильний діагноз?

- a. Ультразвукове дослідження органів тазу**
- b. Проба Гоманса (максимальне тильне згинання стопи)
- c. Рентгенологічне дослідження органів тазу
- d. Проба Ловенберга (манжеточна)
- e. Проба Мозекса (пальпація бічних поверхонь гомілки та судинного пучка)

2277. Міська лікарня у зв'язку з аварією на АЕС перейшла в режим праці при надзвичайних ситуаціях і готується до прийому постраждалих. Що слід зробити при переході приймального відділення на режим праці приймально-сортувального відділення?

- a. На в'їзді до лікарні розташувати розподільний пост та місто для санітарної обробки**
- b. На в'їзді до лікарні розташувати цілодобовий аптечний кіоск
- c. Пофарбувати ворота лікарні в червоний колір
- d. На в'їзді до лікарні вставити покажчик "сортувальна"
- e. Проводити повну санітарну обробку

2278. У вагітної в терміні 36-ти тижнів впродовж трьох діб відмічається температура тіла 38-39оС, головний біль, задишка. Яка тактика сімейного лікаря?

- a. Госпіталізація до реанімаційного відділення, в окремий блок, взяти посіви на грип**
- b. Госпіталізувати до відділення патології вагітних і розпочати обстеження та лікування
- c. Розродити негайно
- d. Дати жарознижуючі препарати амбулаторно
- e. Призначити антибіотик амбулаторно і спостерігати

2279. Жінка 83-х років під час сварки з сусідкою раптово збілділа, схопилася за ділянку серця, знепритомніла. При огляді через 15 хвилин пульс і тиск не визначаються. Проведені реанімаційні заходи - без ефекту. З анамнезу - впродовж останніх 15-ти років лікувалася з приводу стенокардії. Яка найбільш імовірна причина раптової коронарної смерті в даному випадку?

- a. Вада серця
- b. Емболія легеневої артерії
- c. Поперечна блокада серця
- d. Міокардит
- e. Коронарний атеросклероз**

2280. Боець, який під час ядерного вибуху одержав травму лівого передпліччя та опік обличчя, госпіталізований через 48 годин до військово-польового хірургічного шпиталю. Який лабораторний показник периферичної крові буде корелювати з отриманою дозою іонізуючого випромінювання на другу добу після опромінення?

- a. Тромбоцити
- b. Лейкоцити

с. Циркуючі імунні комплекси

d. Лімфоцити

е. Гранулоцити

2281. Дитина 11-ти років протягом декількох днів скаржилась на світлобоязнь, кашель, осиплість голосу, нежить та страждала від значної лихоманки. Раптово з'явилась рожева макуло-папульозна висипка на обличчі та шиї. На слизовій щік, на рівні других молярів, червона енантема з білими крапками у центрі. Загальний стан залишається важким. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кір

b. Синдром Джанотті-Крості

с. Ентеровірусна екзантема

d. Інфекційний мононуклеоз

е. Скарлатина

2282. У породіллі з масою тіла 70 кг, яка народила дитину масою 4200 г, у ранньому післяпологовому періоді розпочалась маткова кровотеча. Об'єктивно: пологові шляхи не ушкоджені. При катетеризації сечового міхура виділилось 50 мл світлої сечі. Матка м'яка, при зовнішньому масажі та введенні утеротонічних засобів - скорочується. Загальна крововтрата 300 мл, кровотеча продовжується. Яка подальша тактика?

a. Провести ручне обстеження порожнини матки

b. Продовжити введення утеротонічних засобів

с. Здійснити тампонаду порожнини матки

d. Провести клемування шийки матки за Бакшеевим

е. Провести екстирпацію матки

2283. Хворий 30-ти років, перелом лівого стегна зі зміщенням. Доставлений до лікарні без транспортної іммобілізації. В приймальному відділенні черговий хірург встановив скелетне витягнення за стопу. Через 4 години у хворого стали наростати задишка, тахікардія, з'явилась субфебрильна температура. За даними пульсоксиметрії - зниження сатурації до 87%. В легенях - жорстке дихання, поодинокі сухі хрипи. Порушення свідомості до глибокого приглушення. Петехіальний висип на передній поверхні грудної стінки. Яка причина погіршення стану пацієнта?

a. Плевропульмональний шок

b. Тромбоемболія гілок легеневої артерії

с. Напад бронхіальної астми

d. Кардіогенний набряк легень

е. Жирова емболія

2284. Хворий, моряк закордонного плавання, звернувся зі скаргами на підвищення температури до 40°C, кашель з пінистим іржавим харкотинням. Об'єктивно: блідий, ціаноз слизових, ЧД- 30/хв., тахікардія. Дихання в легенях ослаблене, поодинокі вологі хрипи, крепітація. Попередній діагноз: чума, первинно-легенева форма. Які методи специфічної діагностики?

a. Використання вірусологічного метода

b. Посів на кровяний агар

с. Посів не потрібен

d. Посів на анаеробні середовища

е. Шкірно-алергічна проба

2285. Хворий 56-ти років звернувся до клініки зі скаргами на біль в ділянці промежини та анального отвору, підвищення температури до 39°C, головний біль, загальне нездужання. Об'єктивно: на відстані 3 см від анального отвору болючий інфільтрат, який розповсюджується в анальний канал

до перехідної складки слизової, з флюктуацією в центрі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Неспецифічний виразковий коліт
- b. Гострий промежнинний підшкірний парапроктит**
- c. Гострий геморой
- d. Гострий підслизовий парапроктит
- e. Хронічний парапроктит

2286. Постраждалий надійшов через півгодини після вилучення з палаючого приміщення.

Скаржиться на інтенсивний головний біль, запаморочення, загальну слабкість, нудоту, шум у вухах. Об'єктивно: на шкірі рожеві плями, ціанотичний відтінок губ. ЧД- 30/хв., ЧСС- 120/хв., АТ- 140/90 мм рт.ст. Який лікувальний захід має бути проведений?

- a. Гіпербарична оксигенація**
- b. Інгаляція еуфіліну
- c. Введення антифомсилану
- d. Інфузія плазмозамінників
- e. Інсуфляція лікувальних трав

2287. 74-х річна жінка прокинувшись вранці відмітила, що в неї порушилася вимова, з'явилися поперхування під час ковтання, хиткість, зникла чутливість в лівій руці. Звернулася по допомогу через 2 доби. Об'єктивно: АТ- 135/85 мм рт.ст. Правобічний парез м'якого піднебіння, голосової зв'язки, міоз, птоз, енофтальм праворуч, геміпалгезія ліворуч. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ішемічний інсульт**
- b. Субарахноїдальний крововилив
- c. Пухлина головного мозку
- d. Транзиторна ішемічна атака
- e. Паренхіматозний крововилив

2288. У дитини 10-ти років після тотальної струмектомії з приводу фолікулярного раку щитовидної залози з'явилися симптоми гіпопаратиреозу у вигляді судомного синдрому: клоніко-тонічні судоми кінцівок, тулуба. Яке лікування слід призначити?

- a. L-тироксин 50 мкг/добу
- b. Препарати вітаміну D
- c. Гіпертонічний розчин хлориду натрію внутрішньовенно струминно
- d. Розчин хлориду кальцію 10% внутрішньовенно струминно**
- e. Розчин хлориду калію 4% внутрішньовенно струминно

2289. Хворий 76-ти років надійшов у клініку зі скаргами на ниючий біль розпираючого характеру над лоном, відсутність сечі протягом 2-х діб. Об'єктивно: над лоном пальпується болючий утвір, верхній край якого сягає пупка. При пальпації передміхурової залози через пряму кишку - остання збільшена, щільної консистенції. Неодноразові спроби провести катетеризацію сечового міхура металевим катетером виявилися марними. Яка подальша тактика?

- a. Вичікувальна тактика
- b. Терапія діуретиками
- c. Провести пункційну епіцистостомію**
- d. Оперативне лікування у невідкладному порядку
- e. Призначення фізіотерапевтичних процедур

2290. Дитина у віці 3-х місяців госпіталізована до інфекційного відділення з приводу частих рідких випорожнень зеленого кольору з домішками слизу, одноразового блювання. Знаходиться на штучному вигодовуванні (суміш "Віталакт", через 5 днів - "Нутрілон") без дотримання режиму.

Бакпосів калу на патологічну флору - негативний. Що є причиною виникнення діареї?

a. Порушення режиму годування

b. Пілоростеноз

c. Гостра кишкова інфекція

d. Токсикоз із ексикозом

e. Пілороспазм

2291. Стан хворого на гострий гепатит В важкий. Збільшилась інтенсивність жовтяниці. Безсоння вночі, сонливість удень, потім зявилося збудження. Об'єктивно: Ps- 100/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст., печінка не пальпується, сухожилкові рефлексі підвищені. Діурез знижений. Який симптом є найбільш значущим при оцінюванні важкості стану хворого?

a. Гіпотонія

b. Зменшення розмірів печінки

c. Зниження діурезу

d. Інтенсивність жовтяниці

e. Гіперрефлексія

2292. Під час трансфузії еритроцитарної маси у хворого виникли озноб, почервоніння обличчя, біль у поперековій ділянці, гіпертермія, артеріальна гіпертензія і тахікардія. Лікар запідозрив виникнення гемотрансфузійного конфлікту і припинив трансфузію. Яка подальша тактика?

a. Форсований діурез з одночасним залуженням плазми

b. Припинення інфузійної терапії для запобігання розвитку гіпергідратації

c. Форсований діурез без залуження плазми

d. Збільшити водне навантаження без стимуляції діурезу

e. Стимуляція діурезу фуросемідом

2293. До кардіологічного відділення надійшов хворий 62-х років з трансмуральним інфарктом міокарда задньо-діафрагмальної ділянки лівого шлуночка. Серцева діяльність ритмічна, ЧСС- 32/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. Раптово хворий знепритомнів, швидко наростає ціаноз обличчя, шиї, з'явилися клонічні судороги, конвергенція очних яблук. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Напад епілепсії

b. Гостре порушення мозкового кровообігу

c. Приступ Морганьї-Едемса-Стокса

d. ТЕЛА

e. Кардіогенний шок

2294. У дитини 10-ти років отруєння хімічними реагентами. На 2-гу добу з'явилися ознаки гострої ниркової недостатності. Добовий діурез - 52 мл. Сечовина крові - 27 ммоль/л, креатинін - 324 мкмоль/л, рН крові - 7,0, калій - 7,4 ммоль/л, натрій - 107 ммоль/л. У даному випадку найбільш доцільно призначити:

a. Ентеросорбенти

b. Дієта Джіордано-Джіованетті

c. Інфузійна терапія

d. Гемодіаліз

e. Перитонеальний діаліз

2295. У хворого внаслідок ДТП перелом кісток тазу, тупа травма живота, перелом плеча та передпліччя. Об'єктивно: АТ- 80/60 мм рт.ст., Ps- 120/хв. У крові: Hb- 76 г/л, Ht- 24%, ер.- 2,21012/л. З чого потрібно починати кровозаміну?

a. Колоїди

- b. Цільна кров
- c. Еритроцитарна маса
- d. Кристалоїди**
- e. Альбумін

2296. Під час бойових дій було застосовано невідому речовину. Потерпілий 25-ти років госпіталізований до клініки зі скаргами на біль голови, запаморочення, нудоту, блювання, тремор кінцівок. Об'єктивно: стан середньої важкості, міоз, бронхорея, тоніко-клонічні судоми, Ps- 100/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Який засіб антидотної терапії слід використати в даному випадку?

a. Атропіну сульфат

- b. Купрініл
- c. Метиленовий синій
- d. Натрію тіосульфат
- e. Унітіол

2297. Хворого з діагнозом дифтерія гортані госпіталізовано. Об'єктивно: ціаноз, інспіраторна задишка, пульс аритмічний, ниткоподібний, шкіра вкрита потом. Стан хворого вкрай важкий; збуджений. Які дії лікаря є першочерговими?

a. Введення антибіотиків широкого спектра дії

b. Проведення інтубації (трахеостомії)

- c. Введення седативних препаратів та глюкокортикостероїдів
- d. Внутрішньовенне введення 20-30 тис. МО ПДС
- e. Внутрішньовенне введення 30-40 тис. МО ПДС

2298. У хворої 60-ти років на 5-ту добу після холецистектомії з'явилися скарги на ядуху, біль у грудній клітці. Хворіє на варикозну хворобу. Об'єктивно: шкіра ціанотична, ЧДР- 26/хв. Аускультативно - везикулярне дихання. Тони серця глухі. АТ- 200/120 мм рт.ст., Ps- 110/хв. Живіт м'який. На ЕКГ: зубець Q у відведенні III, конкордантні зміни у відведенні II. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Тромбоемболія легеневої артерії

- b. Гіпертонічний криз
- c. Інфаркт міокарда
- d. Перитоніт
- e. Нозокоміальна пневмонія

2299. Хворий 45-ти років скаржиться на рецидивуючу кровотечу з носа впродовж 6-ти днів після травми. Тричі викликав швидку допомогу. Після введення гіпотензивних та гемостатичних препаратів кровотеча тимчасово зупинялась. В анамнезі - гіпертонічна хвороба. Постійно приймає адельфан. При передній риноскопії в порожнині носа згортки крові. Після їх видалення почалася кровотеча. Який захід найбільш доцільний?

- a. Задня тампонада носа
- b. Введення гіпотензивних препаратів
- c. Введення гемостатичних препаратів
- d. Перев'язка A. carotis extern

e. Передня тампонада носа

2300. У пацієнта 40-ка років, котрий впродовж 17-ти років хворіє на неспецифічний виразковий коліт, при останньому ендоскопічному дослідженні виявлено множинні запальні псевдополіпи у всіх відділах товстої кишки. Результати біопсії показали наявність в поліпах дисплазії II-III ст. Яке лікування необхідно застосувати в даного хворого?

- a. Хіміотерапія
- b. Хірургічне**
- c. Рентгенотерапія
- d. Медикаментозне
- e. Трансендоскопічне видалення поліпів

2301. Жінка 27-ми років ввечері по дорозі додому була побита та зґвалтована чотирма невідомими. Погано пам'ятає, як повернулася додому. Ридала. Несподівано з'явилися клонічні судоми із швидким та безладним скороченням окремих м'язів, уривчастим диханням, вигинанням дугою, впродовж 30 хвилин. Який метод обстеження необхідний для призначення лікування?

- a. Електроенцефалографія**
- b. Рентгенографія черепа
- c. Ангіографія судин мозку
- d. Магнітно-резонансна томографія
- e. Реоенцефалографія

2302. У хворого 43-х років, ветеринара, 2-й день хвороби. Виражений поширений набряк шкіри лівої половини обличчя, бульозні елементи з геморагічною рідиною, біль у зоні ураження відсутній, $t^{\circ}39,80C$. Який попередній діагноз?

- a. Сибірка**
- b. Натуральна віспа
- c. Еризипелоїд
- d. Бешиха
- e. Флегмона обличчя

2303. Громадянка 17-ти років звернулася у лікувально-профілактичний заклад через факт насильницького статевого акту. Що є обов'язковою попередньою умовою для обстеження?

- a. Поінформована добровільна згода пацієнтки**
- b. Заява у органи правопорядку
- c. Проведення вакцинації проти гепатиту В
- d. Психологічна допомога
- e. Попереднє бактеріологічне дослідження

2304. У пацієнта під час операції під загальним знеболенням на органах черевної порожнини відбулася зупинка кровообігу. В даній ситуації:

- a. Необхідне проведення прямого масажу серця через діафрагму**
- b. Масаж серця не проводиться, достатньо обмежитися штучною вентиляцією легень
- c. Необхідне проведення непрямого масажу серця
- d. Необхідний розтин грудної клітки і проведення прямого масажу серця
- e. Немає правильної відповіді

2305. Хворий похилого віку скаржиться на напади серцебиття, перебої в роботі серця, задишку в спокої. Об'єктивно: акроціаноз, тони серця аритмічні, приглушені. $Ps-120/хв.$, $AT-120/80$ мм рт.ст. Печінка +2 см., набряки гомілок. ЕКГ - неправильний ритм. ЧСС- 160/хв. Що слід застосувати в першу чергу?

- a. Анаприлін
- b. Калію хлорид
- c. Аміодарон
- d. Дигоксин**
- e. Ритмонорм

2306. Майстер 25-ти років опинився у зоні самозаймання вугілля у бункерах з виділенням великих концентрацій оксиду вуглецю. Доставлений в реанімацію у непритомному стані. Контакт не доступний, на укол голкою не реагує. Шкірні покриви рожевого кольору. Ps- 120/хв., АТ- 110/60 мм рт.ст. Реєструється правобічна пірамідальна недостатність. Яке лікування найбільш доцільно застосувати на початку?

- a. Гемосорбція
- b. Гормонотерапія
- c. Гіпербарична оксигенація**
- d. Переливання крові
- e. Люмбальна пункція

2307. У хворой 10-ти років, що страждає на цукровий діабет, раптово з'явилися слабкість, неспокій, холодний піт, тремтіння у м'язах рук і ніг, оніміння язика, тахікардія, тонічні судоми і подальша втрата свідомості. Який вид невідкладного стану розвинувся у дитини?

- a. Гіпоглікемічна кома**
- b. Тиреотоксична кома
- c. Гіперосмолярна кома
- d. Кетоацидотична кома
- e. Надниркова кома

2308. У хворого 36-ти років настала клінічна смерть. З чого слід розпочати реанімаційні заходи?

- a. Вимірювання артеріального тиску
- b. Електрична дефібриляція
- c. Зовнішній масаж серця та ШВЛ різними способами**
- d. Електрокардіографія
- e. Адреналін внутрішньосерцево

2309. Хворий 60-ти років скаржиться на напади серцебиття, задишку, стискаючий біль у ділянці серця. Рік тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: акроціаноз. Тони серця приглушені, АТ- 110/70 мм рт.ст., Ps- 160/хв., ритмічний. ЕКГ: ритм правильний, несинусовий. Комплекс QRS деформований - 0,14 с з дискордантним зміщенням сегменту ST; зубець Т негативний. Який препарат протипоказаний у даному випадку?

- a. Аміодарон
- b. Аймалін
- c. Ніфедипін**
- d. Новокаїнамід
- e. Лідокаїн

2310. Хворий 35-ти років, працівник котельні, госпіталізований із скаргами на інтенсивний головний біль, запаморочення, зорові галюцинації, шум у вухах, задишку в спокої, біль у грудній клітці, нудоту, значну м'язову слабкість. Стан виник під час гасіння пожежі. Шкіра обличчя малинового кольору, анізокорія. АТ- 80/40 мм рт.ст., Ps- 54/хв., t°35,5оС. Ригідність м'язів потилиці. Тонічні судоми м'язів кінцівок. У крові - позитивна проба на карбоксигемоглобін. Який антидот слід застосувати?

- a. Хромосмон**
- b. Атропіну сульфат
- c. Дипіроксим
- d. Унітіол
- e. Пентацин

2311. Фермер 32-х років захворів 8 днів тому: підвищилась температура до 39,8°C, з'явилися головний біль та сильний біль у м'язах. Сьогодні помітив жовтяницю. Другу добу не мочиться. Об'єктивно: інтенсивна жовтяниця, склерит та крововилив у праву склеру. АТ- 115/75 мм рт.ст. Печінка до 3 см нижче краю реберної дуги, селезінка біля ребра. Різка болісність литкових м'язів. До якого відділення необхідно госпіталізувати хворого?

a. Реанімаційного

b. Гемодіалізу

c. Нефрологічного

d. Терапевтичного

e. Інфекційного

2312. Хворий 36-ти років скаржиться на біль в анальній ділянці, який посилюється при дефекації, наявність крові у калі, випадіння гемороїдальних вузлів. Хворим себе вважає більше 5-ти років. При огляді періанальної ділянки виявлено наявність зовнішніх та внутрішніх гемороїдальних вузлів, які випадають з прямої кишки при незначному напруженні. Після ректального обстеження хворого було встановлено діагноз: хронічний комбінований геморой III ступеня, ускладнений кровотечею.

Визначте метод лікування:

a. Інєкційні методи лікування

b. Кріотерапія, фотокоагуляція вузлів

c. Механічні методи лікування (бужі, бандажі, масаж)

d. Оперативне втручання (гемороїдектомія)

e. Консервативне лікування

2313. У доношеного новонародженого віком 36 годин з резус-конфліктом та клінічними проявами гемолітичної хвороби новонароджених при визначенні погодинного приросту білірубіну одержано результат 7,2 мкмоль/л, рівень гемоглобіну становить 108 г/л. Який лікувальний захід необхідно здійснити?

a. Трансфузія відмитих еритроцитів

b. Трансфузія свіжозамороженої плазми

c. Консервативна терапія

d. Замінне переливання крові

e. Трансфузія нативної плазми

2314. У постраждалого в ДТП лікар швидкої допомоги виявив деформацію та патологічну рухливість в середній третині правого стегна, вкорочення його. Після проведення знеболення виконана транспортна іммобілізація. Чим оптимально проводити транспортну іммобілізацію при подібних пошкодженнях?

a. Двома шинами Крамера

b. Шиною Дітерікса

c. Гіпсовою лонгетою

d. Підручними засобами

e. Укладанням на щит

2315. У хворого виражений набряк правої руки, в ділянці передпліччя чорний струп, оточений дрібними пухирцями. Пахвинні лімфатичні вузли справа збільшені, безболісні. Яке захворювання найбільш імовірне?

a. Чума

b. Туляремія

c. Фурункул правого передпліччя

d. Бешиха

е. Сибірка

2316. У хворого з гострою нирковою недостатністю за короткий проміжок часу з'явилися такі зміни: виникла брадикардія (ЧСС- 44/хв.), на ЕКГ- зубець Т став високоамплітудним, депресія сегмента ST, початкова частина QRS розширилася, зубець Р став сплюсненим. Яке ускладнення має місце?

а. Гостре порушення коронарного кровотоку

б. Гіперкаліємія

с. ТЕЛА

д. Гіпокаліємія

е. Гострий міокардит

2317. У пацієнта 43-х років після введення внутрішньом'язово біциліну виникли сильний головний біль, шум у вухах, біль за грудниною, відчуття жару, пітливість. Об'єктивно: стан хворого важкий, Ps- 115/хв., ниткоподібний, АТ- 70/30 мм рт.ст. Який з препаратів необхідно ввести в першу чергу?

а. Адреналін

б. Мезатон

с. Строфантин

д. Допамін

е. Атропін

2318. Хворий 6-ти років надійшов в реанімаційне відділення непритомний. В анамнезі ідіопатична епілепсія з частими простими абсансами, приймає депакін, але вкрай нерегулярно. При обстеженні ознак органічного ураження центральної нервової системи не виявлено. Фізіологічні показники (АТ, ЧСС, ЧД) в нормі. Клінічні аналізи крові і сечі без відхилень. На ЕЕГ - безперервна генералізована активність "пик-хвиля" з частотою 3 коливання за секунду. Який розлад психіки у хворого?

а. Кататонічний ступор

б. Дитячий церебральний параліч

с. Статус абсансів

д. Сутінковий розлад свідомості

е. Дисоціативний розлад моторики

2319. Пацієнтка 25-ти років за останній тиждень перед госпіталізацією стала злобливою, неспокійною, накидалася на матір, біла її. Потім стала застигати у вигадливих позах, стереотипно викрикувала одне слово. За останню добу нерухома, не відповідає на запитання, відмовляється від їжі. Обличчя амімічне, щільно стиснуті щелепи, витягнуті вперед губи (хоботком), лежить у внутрішньоутробній позі, відзначається підвищення м'язового тону всього тіла. Будь-яка спроба змінити позу викликає різку напругу м'язів із протидією. Соматичний статус без особливостей, АТ- 120/80 мм рт.ст., Ps- 75/хв. Неврологічний статус без ознак органічної патології ЦНС. Назвіть психопатологічний синдром:

а. Депресивний синдром

б. Маніакальний синдром

с. Галюцинаторно-параноїдний синдром

д. Параноїдний синдром

е. Кататонічний синдром

2320. Хворий 9-ти років впродовж тижня скаржиться на сухий кашель, задишку, озноб. Об'єктивно: блідість шкіри, ціаноз, поверхнєве дихання, ЧДР- 36/хв., вкорочений перкуторний тон справа та ослаблене дихання, під кутом лопатки крепітуючі хрипи. Ps- 140/хв. Печінка +2 см. У крові: Hb- 90 г/л, ер.- 3,21012/л, лейкоц.- 12109/л, ШОЕ- 28 мм/год. Ро-графія ОГК: справа у середній долі неоднорідна інфільтрація з порожниною розпаду. Який із перерахованих діагнозів вірний?

a. Деструктивна пневмонія

- b. Бронхоектатична хвороба
- c. Астма бронхіальна
- d. Полікістоз легень
- e. Обструктивний бронхіт

2321. Хворий 48-ми років доставлений в клініку через 3 години після розвитку гострого інфаркту міокарда. Під час транспортування в кареті швидкої допомоги хворий декілька разів непритомнів на 5-10 секунд. Цей стан супроводжувався судомою. Стан хворого тяжкий, в свідомості, адекватний. АТ- 80/50 мм рт.ст., ЧСС- 34/хв. На ЕКГ: повна АВ-блокада, елевация сегменту ST в II, III, aVF. Які з невідкладних заходів потрібно проводити в стаціонарі в першу чергу?

a. Призначення адреналіну

b. Проведення електрокардіостимуляції

- c. Електроімпульсна терапія
- d. Призначення добутаміну
- e. Призначення сечогінних препаратів

2322. Лікар при огляді дитини 1-го року виявив: фебрильну температуру, закидання голови назад, гіперестезію шкіри, рясний "зірчастий" висип на нижніх кінцівках та сідницях. Які дії лікаря на догоспітальному етапі?

a. Катетеризація підключичної вени

b. Проведення антибактеріальної терапії

c. Катетеризація периферичної вени

- d. Проведення дезінтоксикаційної терапії
- e. Проведення антипіретичної та гемостатичної терапії

2323. Чоловік 38-ми років з 16-ти років страждає на великі судомні напади. Прогресує зниження пам'яті, інертність мислення, гарячність, злопам'ятливість. Чотири години тому генералізовані тоніко-клонічні напади стали виникати один за одним. Між завершенням клонічної фази попереднього і тонічною фазою наступного нападу не розмовляє, на навколишнє не реагує. Під час огляду лікарем швидкої медичної допомоги привернути увагу хворого неможливо, слабка мімічна реакція на больовий подразник. З якого призначення слід розпочати лікування?

a. Внутрішньом'язове введення аміназину

b. Внутрішньом'язове введення магнію сульфату

c. Внутрішньовенне введення натрію оксибутирату

d. Внутрішньом'язове введення гексеналу

e. Внутрішньовенне введення седуксену

2324. Першовагітна 18-ти років прийшла на прийом до сімейного лікаря. Строк вагітності 28 тижнів. Жінка соматично здорова. Вагітність протікає без ускладнень. Під час огляду на кушетці жінка зблідла, шкіра стала вологою, з'явилися різка слабкість, нудота, знепритомніла. Об'єктивно: АТ- 80/50 мм рт.ст. (звичайний 120/80 мм рт.ст.), Рс- 88/хв., слабого наповнення й напруження. Яка перша допомога в цій ситуації?

a. Ввести розчин 5% глюкози 50 мл в/в

b. Ввести мезатон 1,0 п/ш

c. Повернути жінку на бік, потім посадити її

- d. Обкласти вагітну грілками, напоїти гарячим чаєм
- e. Ввести 1,0 0,2% розчину норадреналіну в 0,5 л 5% р-ну глюкози

2325. Через 40 хвилин після народження дитини у породіллі розпочалась гіпотонічна маткова

кровотеча. На тлі проведених консервативних методів зупинки кровотечі крововтрата склала 1000 мл і продовжується. Який наступний етап лікування?

- a. Введення тампону з ефіром в заднє склепіння
- b. Накладання клем на задню губу шийки матки за Бакшеевим
- c. Негайна лапаротомія, екстирпація матки
- d. Введення простагландинів у шийку матки
- e. Накладання шва на шийку матки за Лосицькою

2326. Постраждалий 28-ми років з пораненням колючим предметом передньої поверхні грудної клітки зліва. При диханні у ділянці рани - свистячий шум. Який діагноз і дії лікаря?

- a. Відкрите пошкодження грудей. Оцінка ступеня крововтрати, зупинка кровотечі, торакальна пункція, доставка у стаціонар
- b. Проникаюче поранення грудей. Обробка рани, суха повязка на рану, профілактика правцю, доставка у стаціонар
- c. Відкрите пошкодження грудей. Введення серцевих глікозидів, доставка у стаціонар
- d. Проникаюче поранення грудей. Накладання стискаючої повязки, подача кисню, введення кордіаміну, доставка у терміновому порядку у стаціонар
- e. Непроникаюче поранення грудної клітки зліва. Обробка рани, накладання повязки, доставка у стаціонар

2327. У новонародженої дитини від 2-ї вагітності через 12 годин після народження виявлено іктеричне забарвлення шкіри та склер. Об'єктивно: загальний стан швидко погіршується, печінка виступає з-під реберної дуги на 3 см, селезінка - на 2 см. В динаміці значне зростання білірубіну впродовж 2-х діб з 90 мкмоль/л до 150 мкмоль/л, переважно за рахунок непрямого. Яка тактика лікування?

- a. Дезінтоксикаційна терапія
- b. Протівірусні препарати
- c. Замінне переливання крові
- d. Призначення гепатопротекторів
- e. Призначення глюкокортикоїдів

2328. Чоловік укушений невідомим собакою. Скаржиться на різкий біль в місці укусу, де визначається припухлість, невелика кровотеча. Що в першу чергу необхідно виконати в приймальному відділенні при наданні допомоги постраждалому?

- a. Введення протиправцевої сироватки
- b. Накладання асептичної стискаючої повязки
- c. Проведення щеплення проти сказу
- d. Лікування запалення за загальними правилами лікування ран
- e. Обробка рани антисептиком

2329. У хворого 79-ти років з ішемічною хворобою серця під час апендектомії розвинулась фібриляція шлуночків серця. Реанімація, включаючи дефібриляцію, не ефективна. Який препарат необхідно використати для підвищення ефективності дефібриляції?

- a. Кальцію хлорид
- b. Аміодарон
- c. Фіноптин (ізоптин)
- d. Атропін
- e. Калію хлорид

2330. Санітар 38-ми років захворів раптово 5 днів тому: озноб, гарячка, сильний головний біль,

виражена слабкість, безсоння. Об'єктивно: температура - 40,2°C. Збуджений, гіперемія обличчя, інекція судин склер з крововиливами, яскравий розеолезно-петехіальний висип на тілі, тремор язика, тахікардія, гепатоспленомегалія. Виявлено педикульоз. Яке дослідження підтвердить діагноз?

- a. Посів крові на жовчний бульйон
- b. РЗК і РА рикетсій Провачека**
- c. Мікроскопія товстої краплі крові
- d. Реакція аглютинації Відаля
- e. Реакція Райта і Хеддльсона

2331. У чоловіка 50-ти років після прийому алкоголю і калорійної їжі з'явився гострий біль у верхній половині живота, підвищилась температура тіла до 38,0°C, відмічалися здуття живота, блювання без домішок жовчі. Наростав метеоризм, відмічалися затримка газів та випорожнень. При аускультії - відсутні шуми кишкової перистальтики. Яке обстеження слід виконати першочергово?

- a. Рентгенологічне обстеження шлунка з барієм
- b. УЗД внутрішніх органів
- c. Ендоскопічна ретроградна холангіопанкреатографія
- d. Оглядова рентгенографія черевної порожнини**
- e. Іригоскопія

2332. У недоношеної дитини, яка перенесла внутрішньоутробну гіпоксію та інтранатальну асфіксію, на 5-ту добу життя відзначено погіршення стану, поява блювання з домішками жовчі, здуття живота, затримка випорожнення з подальшою появою зводненого випорожнення з домішками слизу. На рентгенограмі органів черевної порожнини - пневматоз. Якою буде тактика вигодовування дитини впродовж наступного тижня життя?

- a. Ентеральне вигодовування грудним молоком
- b. Ентеральне вигодовування безлактозною сумішшю "All-110"
- c. Парентеральне годування (розчини амінокислот, глюкози, жирової емульсії)**
- d. Ентеральне вигодовування полueleментною сумішшю "Пепті-Юніор"
- e. Ентеральне вигодовування сумішшю "Нутрісоя"

2333. Хворий з важкою черепно-мозковою травмою знепритомнів. Артеріальний тиск знизився до 80/40 мм рт.ст., ЧДР- 5/хв. З'явився ціаноз шкіри. Який захід є першочерговим?

- a. Внутрішньовенна інфузія сорбілакта
- b. Штучна вентиляція легень**
- c. Внутрішньовенна інфузія поліглюкіна
- d. Непрямий масаж серця
- e. Підшкірне введення камфори, кордіаміну

2334. Хвора 36-ти років доставлена до лікарні у важкому стані зі скаргами на утруднене дихання, напади ядухи, нападоподібний біль у животі, рідкі випорожнення, потовиділення, гіперсалівацію, дрібні посмикування м'язів. Напередодні обприскувала плодове дерева хлорофосом. Був встановлений діагноз: гостре отруєння хлорофосом. Який лабораторний показник найбільш інформативний для підтвердження діагнозу?

- a. Еозинофілія
- b. Протеїнурія
- c. Зниження концентрації ацетилхоліну
- d. Зниження активності холінестерази**
- e. Анемія

2335. Хворий 56-ти років при падінні у відкритий каналізаційний люк дістав закритий вивих правого

плеча. Який вид транспортної іммобілізації слід використати?

a. Драбинчаста шина від променевозап'ясткового суглоба до кута здорової лопатки

b. Іммобілізація підручними засобами

c. М'яка пов'язка Дезо і Вельпо

d. Фіксація верхньої кінцівки до тулуба

e. Косинкова іммобілізація

2336. Потерпілий 32-х років, лаборант хімічної лабораторії. Зі слів хворого, 15 хвилин тому отримав опік концентрованою сірчаною кислотою обох нижніх кінцівок. Об'єктивно: на обох гомілках і стопах шкірні покриви сіро-землистого кольору, чутливість різко знижена. Що у лікарській тактиці є першочерговим?

a. Суха асептична пов'язка

b. Промивання проточною водою

c. Промивання нейтралізуючими розчинами

d. Зрошення ран аерозолями

e. Мазева пов'язка

2337. До лікаря звернувся співробітник науково-дослідного інституту, який проводив нескладну маніпуляцію безпосередньо під пучком електронного прискорювача, про увімкнення якого він не знав. Через 8-10 годин на першому пальці, та через 20-22 години на інших ділянках кисті (3-4 пальці) з'явилася нестійка еритема. Впродовж 6-7 днів скарг не було, але на 11-12 добу з'явився набряк суцільного коричневого відтінку, на тлі якого послідовно виникли пухирці, виповнені рідиною жовтуватого кольору. На 3-4 тиждень утворилися окремі ерозивні ділянки, вкриті сіро-коричневими кірочками. Де повинен лікуватися хворий?

a. У здоров'я пункті науково-дослідного інституту

b. У шкірно-венерологічному диспансері

c. У спеціальному відділенні Українського центру радіаційної медицини

d. Амбулаторно у лікаря-дерматолога

e. У опіковому відділенні обласної лікарні

2338. Породілля на 5-ту добу в післяопераційному періоді після кесарського розтину скаржиться на біль в правій нижній кінцівці в стані спокою, який підсилюється під час ходи. Об'єктивно: відмічається варикозне розширення вен нижніх кінцівок. Права стопа, гомілка та стегно набряклі, помірний ціаноз, розміри правої нижньої кінцівки на всіх рівнях більші лівої нижньої кінцівки на 2-5 см. Відмічається болісність під час глибокої пальпації м'язів правої гомілки. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Післяпологовий метроендометрит

b. Перитоніт

c. Варикозне розширення вен нижніх кінцівок

d. Тромбоз глибоких вен правої гомілки

e. Тромбофлебіт поверхневих вен нижніх кінцівок

2339. Хворий 52-х років впав з висоти 1 м на сидниці. Скаржиться на інтенсивний біль у поперековому відділі хребта, який іррадіює в стегно. При пальпації біль на рівні 2-3 поперекових хребців. Як здійснити транспортування хворого до медичного закладу?

a. Своєю ходою

b. Лежачи на спині за Волковичем

c. Сидячі, с фіксацією спини

d. Сидячі, с фіксацією стегон

e. На м'яких ношах

2340. В стаціонар госпіталізовано дитину 11-ти місяців на 2-й день хвороби з підвищенням температури до 38°C, багаторазовим блюванням і частими водянистими випорожненнями. Маса тіла знижена на 9%. Який метод регідrataції показаний у даному випадку?

- a. Оральна регідrataція
- b. Внутрішньовенний струминний
- c. Введення рідини ендогастрально
- d. Внутрішньовенний крапельний**
- e. Введення рідини ректально крапельно

2341. Машиною швидкої допомоги доставлений хворий 52-х років. Непритомний, шкіра й слизові оболонки сухі. Дихання поверхневе, часте, ЧСС- 136/хв, АТ- 70/30 мм рт.ст., ЦВТ- 0 мм вод.ст. У крові: Hb- 160 г/л, Ht- 0,64, глюкоза - 47,2 ммоль/л, натрій - 168 ммоль/л, калій - 6,3 ммоль/л, осмолярність - 382 мосм/л. Інфузія якого розчину буде першочерговою?

- a. 0,9% NaCl
- b. Поліглюкін
- c. 0,45% NaCl**
- d. Розчин Рінгера
- e. 5% розчин глюкози

2342. Дитина від другої вагітності, других пологів в терміні гестації 42 тижні, масою тіла 4100 г, довжиною 56 см. При народженні в амніотичній рідині відмічені частки меконію. Самостійне дихання відсутнє. Якою повинна бути тактика неонатолога у даному випадку?

- a. Допоміжна вентиляція кисню
- b. Санація дихальних шляхів**
- c. Корекція гіповолемії
- d. Тактильна стимуляція
- e. Штучний масаж серця

2343. З місця аварії на об'єкті атомної промисловості до медичного закладу доставлені ліквідатори аварії. Загальна доза опромінення згідно даних індивідуальних дозиметрів не перевищила 0,5 Гр. Де може бути проведено медичне обстеження і медичне спостереження постраждалих?

- a. В онкологічному стаціонарі
- b. У Центрі медицини катастроф у Києві
- c. Дана категорія не потребує обстеження та спостереження
- d. На місцевій санітарно-епідеміологічній станції
- e. Як у стаціонарі, так і амбулаторно**

2344. Хворий 52-х років скаржиться на озноб, високу температуру, сильний біль в пахвинній ділянці. Свідомість затьмарена, температура тіла 40,2°C, в правій пахвинній ділянці пакет із збільшених спаяних лімфатичних вузлів, нерухомий, щільний, неконтурований, дуже болючий; шкіра над ним червона. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Туберкульоз пахвинних лімфатичних вузлів
- b. Туляремія
- c. Чума**
- d. Сибірка
- e. Лімфогранулематоз

2345. Хворому 52-х років виконана екскреторна урографія. Через 10 хвилин після внутрішньовенного введення контрастної речовини стан хворого різко погіршився. Непритомний. АТ- 50/20 мм рт.ст., Ps- 120/хв., ритмічний. В анамнезі - медикаментозна алергія. З метою лікування

необхідно ввести:

- a. Внутрішньовенно еуфілін
- b. Адреналін підшкірно, димедрол внутрішньовенно
- c. Внутрішньовенно преднізолон, інфузія кристалоїдів
- d. Внутрішньом'язово димедрол, преднізолон
- e. Адреналін внутрішньовенно, швидка інфузія кристалоїдів**

2346. Внаслідок передчасних пологів, при терміні гестації 33-34 тижні, народилася дитина масою 2000 г у важкій асфіксії. Дихання відсутнє, серцебиття до 90/хв. Тактика лікаря:

- a. Відсмоктати слиз із верхніх дихальних шляхів
- b. Провести інтубацію трахеї новонародженого**
- c. Помістити в кювез
- d. Провести тактильне подразнення
- e. Ввести адреналін внутрішньосерцево

2347. У пацієнтки з набутою вадою серця під час операції кесарського розтину, на фоні гострої крововтрати біля 1,2 л, настала клінічна смерть. Після проведених реанімаційних заходів та інфузійної терапії вдалося відновити серцеву діяльність, проте зберігається стійка тахікардія і гіпотонія. Який метод обстеження найбільш точно визначатиме темп і об'єм подальшої інфузійної терапії?

- a. -
- b. Контроль гемоглобіну крові
- c. Ультразвукове дослідження серця
- d. Контроль центрального венозного тиску**
- e. Електрокардіографічний контроль

2348. Жінка звернулась до хірурга в поліклініку із скаргами на значні кров'яністі виділення з піхви, переймоподібний біль у низу живота. Остання менструація - 3 місяці тому. Загальний стан не порушено. Живіт під час пальпації болючий в нижніх відділах. Виділення з піхви кров'яністі значні. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Призначити утеротонічну терапію
- b. Призначити токолітичну терапію
- c. Госпіталізувати до хірургічного відділення
- d. Госпіталізувати до гінекологічного відділення**
- e. Призначити гемостатичну терапію

2349. Хворому 70-ти років в стані клінічної смерті проводяться реанімаційні заходи. На ЕКГ - фібриляція шлуночків. Які першочергові дії?

- a. Хімічна дефібриляція розчином калію хлориду
- b. Електрична дефібриляція**
- c. Діуретики
- d. Симпатоміметичні препарати
- e. Антиаритмічні препарати

2350. У зв'язку з аварією на атомній електростанції стався викид у повітря стронцію. Через декілька годин до обласного шпиталю надійшли перші постраждалі зі скаргами на нудоту, блювання. Яку першу допомогу необхідно надати хворим?

- a. Призначити масивну інфузійну терапію
- b. Призначити йодид калію
- c. Призначити антациди і берлінський лазур**

- d. Здійснити промивання шлунка
- e. Призначити хелатну терапію

2351. У хворої 60-ти років з дифузним токсичним зобом після перенесеної респіраторної інфекції відмічалось підвищення температури до 38°C з профузною пітливістю; з'явився біль у животі, блювання і пронос. Об'єктивно: потьмарення свідомості, шкіра надмірно волога. Ps- 160/хв. АТ- 100/60 мм рт.ст. Тони серця послаблені. На ЕКГ - миготлива аритмія. Призначення якого препарату є найбільш доцільним у цьому випадку?

- a. Мерказоліл
- b. Анаприлін
- c. Розчин Люголя
- d. Розчин натрію йодиду
- e. Карбімазол**

2352. Хворий 38-ми років, який лікується з приводу кавернозного туберкульозу легень, піднявши вантаж, відчув різкий біль в грудній клітці, задуху, серцебиття, запаморочення. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, Ps- 120/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Тони серця приглушені. ЧДР- 25/хв. Перкуторно: над легеньми коробковий звук. Аускультативно: справа жорстке дихання, зліва - не вислуховується. На ЕКГ: RIII/RI, SI/SIII, збільшення вольтажу правих грудних відведень, зміщення перехідної зони вправо. Чим зумовлений стан хворого?

- a. Інфаркт легені
- b. Пневмоторакс**
- c. Легенева кровотеча
- d. -
- e. Інфаркт міокарда

2353. Дитина впала з висоти. Скарги на біль у животі. Об'єктивно: стан середньої важкості. Болючість при перкусії живота, нестійке напруження м'язів. З чого слід почати обстеження?

- a. Рентгенографія черевної порожнини
- b. Внутрішньовенна урографія
- c. УЗД**
- d. Лапароцентез
- e. Лапароскопія

2354. Хворий 48-ми років скаржиться на інтенсивний біль за грудниною, ядуху, кашель із виділенням пінистого харкотиння. Об'єктивно: стан важкий, акроціаноз, клекочуче дихання, Ps- 100/хв., АТ- 180/110 мм рт.ст., серцеві тони приглушені. В нижніх відділах легень - вологі хрипи. ЕКГ: патологічний зубець Q в I, aVL, V1-V6, зміщення ST на 4 мм вище ізолінії. Яке ускладнення розвинулось у хворого?

- a. Синдром Дреслера
- b. Пневмонія
- c. Набряк легенів**
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Кардіогенний шок

2355. У новонародженої дитини, народженої шляхом кесарського розтину, з'явилися ознаки наркотичної депресії дихання. Синюшні шкірні покриви, зупинка дихання. Вкажіть препарат первинної допомоги:

- a. Налоксон**
- b. Кальцію глюконат

- c. Альбумін
- d. Натрію гідрокарбонат
- e. Адреналіну гідрохлорид

2356. У хворої 36-ти років впродовж останнього тижня неодноразово виникає лівостороння ниркова колька. Надійшла до урологічного відділення. Об'єктивно: пальпація лівої нирки болісна, симптом Пастернацького позитивний. Спазмоаналгетики біль зменшили незначно. За даними УЗД виражена дилатація сечоводу. Яка подальша тактика?

- a. Прийом тамсулозину (омніка) усередину
- b. Введення диклофенаку внутрішньом'язово
- c. Екстрена катетеризація сечоводу або черезшкірна пункційна нефростомія**
- d. Новокаїнова блокада за Лорін-Епштейном
- e. Повторне введення лікарських засобів но-шпа, баралгін, промедол, платифілін та інше

2357. Хворий 46-ти років скаржиться на гострий нестерпний біль у першому плесно-фаланговому суглобі лівої ноги, підвищення температури до 37,2°C. Подібний біль виник вперше. Об'єктивно: суглоб набряклий, гіперемований, різко болісний під час пальпації і ходьбі. Яке дослідження необхідне для уточнення діагнозу?

- a. Визначення креатиніну крові
- b. Визначення титру антистрептолізину-О
- c. Посіви крові на стерильність
- d. Визначення сечової кислоти крові**
- e. Визначення ревматоїдного фактора

2358. Дитина 8-ми місяців доставлена до спеціалізованої лікарні в тяжкому стані. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки сухі, губи потріскані, очі запалі та м'які, гіпертермія, тахікардія та тахіпноє. Тони серця глухі, спостерігались клоніко-тонічні судоми. Рівень натрію в сироватці крові підвищений, в сечі - знижений, рівні гематокриту та гемоглобіну дещо підвищені. Який патологічний стан найбільш імовірний у хворого?

- a. Кишковий токсикоз з ексикозом, вододефіцитна дегідратація**
- b. Менінгіт
- c. Кишковий токсикоз з ексикозом, соледефіцитна дегідратація
- d. Нейротоксикоз
- e. Кишковий токсикоз з ексикозом, ізотонічна дегідратація

2359. Вагітна зі строком вагітності 36 тижнів прийшла у дитячу поліклініку на прийом до педіатра з дитиною 3-х років. Під час бесіди з лікарем жінка поскаржилась на нудоту, порушення зору. Об'єктивно: бліда, тахікардія, АТ- 140/90 мм рт.ст, набряки нижніх кінцівок. Які дії лікаря-педіатра?

- a. Порекомендувати призначення антибактеріальної терапії
- b. Направити жінку на прийом до терапевта
- c. Ввести гіпотензивні препарати, госпіталізація у пологовий будинок у супроводі лікаря**
- d. Ввести спазмолітики, та при стабілізації артеріального тиску повернути додому
- e. Внутрішньовенно ввести 150 мг кокарбоксилази

2360. У дитини 7-ми років на 2-у добу після внутрішньовенної інфузії 2% розчину КСІ виникли біль і гіперемія шкіри в ділянці венепункції, обмеження рухливості в ліктьовому суглобі. При пальпації - болючий інфільтрат 4-5 см без чітких меж по ходу кубітальної вени, симптом флюктуації - негативний. Пахвові лімфовузли не збільшені. Рухи пальців кисті безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бешиха лівої верхньої кінцівки

- b. Паравазальна флегмона
- c. Абсцес лівого передпліччя
- d. Тромбофлебіт кубітальної вени

e. Постінекційний паравазальний інфільтрат

2361. Хворий 23-х років скаржиться на наявність набряків на обличчі, головний біль, появу темно червоної сечі. Через декілька днів кількість сечі зменшилась до 300 мл/добу, виникла сухість у роті, спрага, біль у попереку. Об'єктивно: набряки на обличчі, температура - 39,5°C; ЧСС- 80/хв., АТ- 170/110 мм рт.ст., систолічний шум на верхівці серця. Креатинін крові - 310 мкмоль/л, білок сечі - 3,3 г/л, еритроцити вкривають все поле зору. Чим ускладнився перебіг захворювання у даного хворого?

- a. Приєднанням пієлонефриту
- b. Міокардитом
- c. Гіпертонічним кризом

d. Нирковою недостатністю

e. Уролітіазом

2362. Серцево-легенева реанімація у хворого похилого віку неефективна, хвиля штучного пульсу на сонних артеріях не визначається, зовнішній масаж серця виконується шляхом зміщення нижньої половини груднини на 2-3 см в напрямку хребта, грудна клітка ригідна. Що необхідно для забезпечення ефективності масажу серця?

a. Ввести 10 мл 10% розчину хлориду кальцію внутрішньовенно

b. Збільшити зміщення груднини під час масажу до 4-5 см

c. Перейти до відкритого масажу серця

d. Збільшити зміщення груднини під час масажу до 6-7 см

e. Здійснювати компресію грудної клітки в парастернальній ділянці з лівого боку

2363. Хвора 21-го року надійшла зі скаргами на переймоподібний біль у низу живота, кров'янисті виділення із статевих шляхів, затримку менструації на 3 місяці. При огляді у дзеркалах - згустки крові у піхві, канал шийки матки відкритий. При бімануальному обстеженні: тіло матки збільшено до 8-9 тижнів вагітності, щільне, безболісне. Склепіння глибокі, придатки не пальпуються. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ендометрит

b. Початковий аборт

c. Позаматкова вагітність

d. Вагітність, що не розвивається

e. Аборт у ході

2364. Юнак 19-ти років, інекційний наркоман, передозував сурогати опію, що призвело до різкого пригнічення дихання та депресії гемодинаміки. Персонал швидкої медичної допомоги проводить допоміжну вентиляцію легень мішком "AMBU" та транспортування до лікарні. Який препарат слід призначати першочергово при наданні допомоги?

a. Кофеїн

b. Еуфілін

c. Налоксон

d. Кордіамін

e. Етимізол

2365. Пацієнтка 25-ти років за останній тиждень перед госпіталізацією стала злобливою, неспокійною, кидалася на матір, біла її. Потім стала застигати у вигадливих позах, стереотипно

викрикувала одне слово. За останню добу нерухома, не відповідає на запитання, відмовляється від їжі. Обличчя амимічне, щільно стиснуті щелепи, витягнуті вперед губи (хоботком), лежить у внутрішньоутробній позі, відзначається підвищення м'язового тону всього тіла. Будь-яка спроба змінити позу викликає різку напругу м'язів із протидією. Соматичний статус без особливостей, АТ- 120/80 мм рт.ст., Ps- 75/хв. Неврологічний статус без ознак органічної патології ЦНС. Назвіть психопатологічний синдром:

- a. Маніакальний синдром
- b. Кататонічний синдром**
- c. Галюцинаторно-параноїдний синдром
- d. Депресивний синдром
- e. Параноїдний синдром

2366. Хворий 68-ми років захворів гостро: різко, "як удар", з'явився головний біль, підвищення температури. Об'єктивно: різко позитивні менінгеальні знаки. Які діагностичні заходи необхідно провести в першу чергу для встановлення діагнозу?

- a. Компютерна томографія
- b. Дослідження згортувальної системи крові
- c. Ехоенцефалографія
- d. Люмбальна пункція**
- e. Загальний аналіз крові

2367. Хлопчика 7-ми років доставлено до стаціонару. Напередодні їв гриби. Анурія другу добу. У крові: сечовина - 26 ммоль/л, креатинін - 1,2 ммоль/л, К⁺ - 7,8 ммоль/л, рН- 7.1, ВЕ- 11, Na⁺ - 110 ммоль/л. Який попередній діагноз?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Отруєння грибами. Гостра ниркова недостатність**
- c. Гемолітико-уремічний синдром
- d. Отруєння грибами
- e. Гостра затримка сечі

2368. В реанімаційному відділенні стан хворого знезапче погіршився: свідомість відсутня, зупинка дихання. На ЕКГ - ізолінія. Який з перелічених нижче заходів ПРОТИПОКАЗАНИЙ у даному випадку?

- a. Електрична дефібриляція**
- b. Введення адреналіну
- c. Непрямий масаж серця
- d. Введення атропіну
- e. Інтубація трахеї та ШВЛ

2369. Під час проведення регламентних робіт на АЕС трапилась аварія з викидом радіоактивних речовин. 32 працівника чергової зміни отримали різні дози зовнішнього опромінення. Які засоби треба використати працівникам з аптечки індивідуальної №2 з радіопротекторною метою?

- a. Шприць-тюбик з протибольовим засобом, сульфадиметоксин, тарен
- b. Шприць-тюбик з протибольовим засобом, тетрациклін
- c. Цистамін, таблетки йодистого калію**
- d. Тарен, таблетки йодистого калію
- e. Тетрациклін, етаперазин

2370. У хворого 36-ти років настала клінічна смерть. З чого слід розпочати реанімаційні заходи?

- a. Електрична дефібриляція**

b. Зовнішній масаж серця та ШВЛ різними способами

- c. Адреналін внутрішньосерцево
- d. Вимірювання артеріального тиску
- e. Електрокардіографія

2371. У хворой 67-ми років з цукровим діабетом 2 типу опіки I-II ст. (25% поверхні тіла). В стаціонарі розвився ступор, шкіра неушкоджених ділянок суха, зморшувата, тургор знижений, інколи виникають судоми. Температура тіла - 37,3°C, Ps- 114/хв., АТ- 85/45 мм рт.ст. Живіт м'який. У крові: цукор - 54 ммоль/л, pH- 7,35, осмолярність - 355 мосмоль/л. В чому полягає першочергова невідкладна допомога?

- a. Введення гіпотонічного 2,5% розчину глюкози і 100 мг гідрокортизону

b. Введення гіпотонічного 0,45% розчину NaCl і інсуліну за "схемою малих доз"

- c. Введення нео-гемодезу і 60 ОД інсуліну
- d. Введення ізотонічного 0,9% розчину NaCl і 0,5 мл 0,05% розчину строфантину
- e. Введення 5% розчину глюкози і 60 мг лазиксу

2372. У хлопчика 11-ти років із геморагічним шоком під час проведення гемотрансфузії виникли біль у грудях, попереку, з'явилася задишка, сеча набула червоного забарвлення. Плазма крові після центрифугування рожева. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Алергічна реакція
- b. Синдром масивних трансфузій
- c. Негемолітична трансфузійна реакція
- d. Пірогенна реакція

e. Гострий гемоліз

2373. Під час забезпечення центрального венозного доступу при транспортуванні постраждалого з місця катастрофи відмічено розвиток підшкірної емфіземи ділянки шиї та грудної клітки. Яке обстеження необхідно провести постраждалому в першу чергу в приймальному відділенні лікарні?

a. Рентгенографія органів грудної порожнини

- b. Електроенцефалографія
- c. Електрокардіографія
- d. Газовий склад крові
- e. Ультразвукове дослідження черевної порожнини

2374. В клініку звернулось троє молодих людей зі скаргами на нудоту, блювання, спрагу, головний біль, біль в ногах, погіршення зору, миготіння "мушок" перед очима. Напередодні вживали алкогольні напої. Лікар запідозрив отруєння метиловим спиртом. Яких заходів необхідно вжити для правильного надання медичної допомоги?

- a. Промивання шлунка, сольові послаблюючі, консультація офтальмолога, амбулаторне спостереження

b. Промивання шлунка, сольові послаблюючі, введення антидоту (етиловий спирт), термінова госпіталізація

- c. Промивання шлунка, сольові послаблюючі, термінова госпіталізація в інфекційне відділення
- d. Термінова госпіталізація в реанімаційне відділення
- e. Активоване вугілля, форсований діурез

2375. Хворому 29-ти років проведена первинна хірургічна обробка розчавленої рани верхньої третини лівого стегна. Через 2 дні стан хворого погіршився. При огляді рана з незначними виділеннями, м'язи сіруватого кольору, кінцівка набрякла, шкіра холодна, вкрита синюшними плямами, при пальпації визначається крепітація. Свідомість запаморочена. Температура тіла

40,30С. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бешиха
- b. Газова гангрена**
- c. Флегмона стегна
- d. Артеріальний тромбоз
- e. Правець

2376. Під час обіду в кафе групи студентів, один з них раптово припинив розмовляти, схопився за шию, виник ціаноз. Який діагноз і заходи першої допомоги?

- a. Аспірація стороннього тіла. Проведення прийому Геймліха**
- b. Ларингоспазм. Введення спазмолітиків
- c. Гострий коронарний синдром. Прийом валідолу, нітрогліцерину per os
- d. Набряк легень. Введення сечогінних
- e. Приступ бронхіальної астми. Інгаляція сальбутамолу

2377. Під час проведення регламентних робіт на АЕС трапилась аварія з викидом радіоактивних речовин. Які заходи колективного захисту у фазі рятування слід застосувати для населення, що перебуває на радіаційно забрудненій території?

- a. В дану фазу колективні засоби захисту можна не застосовувати
- b. Евакуація населення з місць ураження**
- c. Розосередження
- d. Укриття в захисних спорудах
- e. Скоротити час перебування на відкритій місцевості

2378. 6-ти місячна дитина госпіталізована з приводу 5-ти разового блювання, рідких випорожнень більше 10 разів на добу. Об'єктивно: неспокійна, риси обличчя загострені, шкіра та слизові оболонки бліді та сухі, велике тім'ячко запале, температура тіла 38,7°C, ЧСС- 162/хв., тони серця глухі, живіт здутий, діурез зменшений, дефіцит маси - 10%. У крові: Ht- 50%, K+ – 3,4 ммоль/л; Na+ – 154 ммоль/л. Які першочергові заходи?

- a. Призначення антибактеріальних препаратів
- b. Призначення протиблювотних засобів
- c. Введення глюкозо-сольових розчинів 3:1
- d. Призначення жарознижуючих препаратів
- e. Введення глюкозо-сольових розчинів 2:1**

2379. Першенароджуюча доставлена зі скаргами на перейми впродовж 6 годин. Ps- 84/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст. РV: шийка матки згладжена, відкриття 4 см, плідний міхур вкрай напружений. Під час огляду розірвались навколоплідні оболонки, вилилось 3,5 л світлих навколоплідних вод. Раптом з'явились ядуха, різкий біль за грудниною, ціаноз обличчя. Ps- 110/хв., ниткоподібний, АТ- 65/10 мм рт.ст. В чому полягає невідкладна медична допомога?

- a. Дихання через маску, інфузія розчину глюкози
- b. Введення бронхолітиків
- c. ШВЛ, інфузійна терапія**
- d. Надати тілу підвищене положення, інгаляції кисню
- e. Введення спазмолітиків

2380. Хворий 56-ти років звернувся до клініки зі скаргами на біль в ділянці промежини та анального отвору, підвищення температури до 39°C, головний біль, загальне нездужання. Об'єктивно: на відстані 3 см від анального отвору болючий інфільтрат, який розповсюджується в анальний канал до перехідної складки слизової, з флюктуацією в центрі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий геморой
- b. Хронічний парапроктит
- c. Гострий промежинний підшкірний парапроктит**
- d. Неспецифічний виразковий коліт
- e. Гострий підслизовий парапроктит

2381. У жінки 27-ми років рана середньої третини лівої литки 5х3 см, неправильної форми, з рваними краями та помірною кровотечею. Близько 15 хвилин тому її покусав бродячий пес. Яка перша допомога?

- a. ПХО. Рану зашити. Госпіталізація в хірургічний стаціонар для проведення антирабічної профілактики
- b. -
- c. ПХО. Рану зашити. Амбулаторне спостереження хірурга та рабіолога
- d. ПХО. Рану не зашивати. Амбулаторне спостереження хірурга та рабіолога
- e. ПХО. Рану не зашивати. Госпіталізація в хірургічний стаціонар для проведення антирабічної профілактики**

2382. Чоловіку 40-ка років на будівництві балкою, що впала, перетиснуло обидві нижні кінцівки. На усунення балки знадобилося більше години. Яку допомогу необхідно надати даному пацієнту?

- a. Проведення форсованого діурезу
- b. Знеболювання**
- c. Імобілізація кінцівки
- d. Усе перераховане
- e. Туге бинтування кінцівки

2383. Хворий після інекції бензогексонію при вставанні з ліжка відчув запаморочення та нудоту. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, теплі. АТ – 70/30 мм рт.ст., пульс слабкого наповнення, тахікардія більше 120/хв. Тони серця значно приглушені. Тахіпноє. Живіт м'який, не болючий. В якому положенні хворого слід надавати невідкладну допомогу?

- a. У тому положенні, у якому знаходиться хворий
- b. У положенні Фовлера
- c. У горизонтальному положенні на животі
- d. У горизонтальному положенні на правому боці
- e. У положенні Тренделенбурга**

2384. У новонародженої дитини констатовано гемолітичну анемію. В венозній крові: Ht – 28%, Hb – 95 г/л. Для корекції анемії слід обрати:

- a. Гемофер
- b. Фероплекс
- c. Цільна кров
- d. Актиферин
- e. Еритроцитарна маса**

2385. У хлопчика 3-х років після перенесеного гострого ентероколіту ешеріхіозної етіології виявляються іктеричність склер та шкіри, набряки під очима, на нижніх кінцівках, гепатоспленомегалія. У крові: ер. – $2,8 \cdot 10^{12}/л$, Hb- 82 г/л, тромб.- $140 \cdot 10^9/л$, непрямий білірубін – 78 мкмоль/л, прямий білірубін - 5 мкмоль/л, креатинін – 170 мкмоль/л. Сеча темна, добовий діурез 150 мл, ер. – 10-12 в п/з, білок – 0,7 г/л. Про який діагноз слід думати?

- a. Гемолітико-уремічний синдром**
- b. Гострий вірусний гепатит

- c. Гострий гломерулонефрит
- d. Синдром Рея
- e. Гострий пієлонефрит

2386. Хворому 52-х років виконана екскреторна урографія. Через 10 хвилин після внутрішньовенного введення контрастної речовини стан хворого різко погіршився. Непритомний. АТ- 50/20 мм рт.ст., Ps- 120/хв., ритмічний. В анамнезі - медикаментозна алергія. З метою лікування необхідно ввести:

- a. Внутрішньовенно преднізолон, інфузія кристалоїдів
- b. Адреналін підшкірно, димедрол внутрішньовенно
- c. Внутрішньом'язово димедрол, преднізолон
- d. Внутрішньовенно еуфілін
- e. Адреналін внутрішньовенно, швидка інфузія кристалоїдів**

2387. Наркоман, який вживає героїн, на другий день після апендектомії почав скаржитися на сильні болі в суглобах, блювання, пронос, сухість в роті, безсоння, "тремтіння всього тіла". Об'єктивно: агресивний, злий, напружений. Настрій пригнічений - заявляє, що "покінчить з собою". Визначить психопатологічний синдром:

- a. Дисфоричний
- b. Депресивний
- c. Абстинентний**
- d. Істеричний
- e. Психопатичний

2388. Хвора 45-ти років скаржиться на появу протягом двох тижнів випорожнень кров'ю більш за 12 разів на добу, болю в животі, суглобах; болючі висипки у порожнині рота та нижніх кінцівках, набряк колінних та гомілковостопних суглобів, слабкість, підвищення температури тіла понад 39°C, втрату ваги тіла. Який метод обстеження є найбільш інформативним?

- a. Рентгенографія суглобів
- b. Рентгенологічне дослідження кишечника
- c. Загальний аналіз крові
- d. Біопсія кишечника та шкіри
- e. Ендоскопічне дослідження**

2389. Хворому 70-ти років в стані клінічної смерті проводяться реанімаційні заходи. На ЕКГ - фібриляція шлуночків. Які першочергові дії?

- a. Симпатоміметичні препарати
- b. Антиаритмічні препарати
- c. Електрична дефібриляція**
- d. Хімічна дефібриляція розчином калію хлориду
- e. Діуретики

2390. Хвора 16-ти років захворіла 2 доби тому гостро з підвищення температури тіла до 37,5°C. Скарги на погіршення апетиту та важкість у правому підребер'ї. Місяць тому була в контакті з хворими на вірусний гепатит А. Об'єктивно: жовтяниці немає, печінка збільшена на 2 см. Сеча темна. Які біохімічні показники необхідно визначити для підтвердження безжовтяничної форми гепатиту?

- a. Аланінамінотрансфераза, тимолова проба**
- b. Кисла та лужна фосфатази
- c. Електроліти К та Na

- d. Холестерин
- e. Загальний білірубін та його фракції

2391. В реанімаційному відділенні у дитини з зупинкою серця після проведення інтубації та ШВЛ почервоніли шкірні покриви, пульс на великих судинах, ЧСС- 40/хв., АТ- 50/30 мм рт.ст. Яка подальша тактика?

- a. Введення розчину допаміну
- b. Введення 0,1% розчину атропіну**
- c. Введення сольових розчинів
- d. Введення глюкокортикоїдів
- e. Введення серцевих глікозидів

2392. Хлопчик 10-ти років, що страждає на гемофілію, доставлений до лікарні зі скаргами на набряк правого колінного суглоба, який виник 2 години тому після невеликої травми. Який обсяг медичної допомоги слід призначити хворому?

- a. Введення амінокапронової кислоти
- b. Холод на уражений суглоб, його іммобілізація
- c. Повторні трансфузії антигемофільного фактору VIII 10 ОД/кг 1 раз в 12 годин, ліжковий режим, при різкому больовому синдромі - пункція суглоба**
- d. Пряме переливання крові від донора
- e. Переливання нативної плазми

2393. Постраждалий 28-ми років з пораненням колючим предметом передньої поверхні грудної клітки зліва. При диханні у ділянці рани - свистячий шум. Який діагноз і дії лікаря?

- a. Непроникаюче поранення грудної клітки зліва. Обробка рани, накладання пов'язки, доставка до стаціонару
- b. Відкрите пошкодження грудей. Введення серцевих глікозидів, доставка до стаціонару
- c. Відкрите пошкодження грудей. Оцінка ступеня крововтрати, зупинка кровотечі, торакальна пункція, доставка до стаціонару
- d. Проникаюче поранення грудей. Накладання стискаючої пов'язки, подача кисню, введення кордіаміну, доставка у терміновому порядку до стаціонару**
- e. Проникаюче поранення грудей. Обробка рани, суха пов'язка на рану, профілактика правцю, доставка до стаціонару

2394. Хворий 37-ми років скаржиться на наростаючий приступ ядухи, кашель із незначним виділенням харкотиння, відчуття "музики" в грудях. Об'єктивно: дихання утруднене, поверхнєве, екскурсія грудної клітки обмежена, видих подовжений, на відстані чути сухі хрипи. ЧД- 14/хв. Перкуторно над легеньми - коробковий звук; аускультативно - ослаблене везикулярне дихання, сухі хрипи. Тони серця приглушені, ритмічні, тахікардія. ЧСС- 100/хв. Який лікарський засіб необхідно ввести в першу чергу?

- a. Преднізолон
- b. Еуфілін**
- c. Строфантин
- d. Адреналін
- e. Димедрол

2395. Чоловік 30-ти років доставлений в приймальне відділення після утоплення у прісній воді, яке відбулося близько 40 хвилин тому і супроводжувалося успішною реанімацією. Чоловік у свідомості, при аускультатії у легень вислуховуються хрипи над всіма легневими полями. Основний напрямок подальшої терапії:

- a. Відновлення ОЦК
- b. Введення глюкокортикоїдів

c. Дегідратація

- d. Введення інгібіторів протеолізу
- e. Киснетерапія

2396. Під час серцево-легеневої реанімації без венозного доступу можна вводити ендотрахеально:

a. Дофамін

b. Адреналін

- c. Кальцію хлорид
- d. Натрію гідрокарбонат
- e. Кальцію глюконат

2397. Хлопчик 7-ми років страждає на гемофілію А, що клінічно супроводжується гемартрозами колінних суглобів після незначних травм. Яка тактика в більшій мірі сприятиме поліпшенню прогнозу та перебігу гемартрозу?

a. Введення фактору VIII відразу (навіть батьками на дому) при появі болю в суглобі

- b. Регулярне обстеження в гематологічному відділенні
- c. Імобілізація суглоба та лікування НПЗЗ (індометацин, АСК)
- d. Пункція суглобу з метою діагностики і лікування
- e. Рання імобілізація та холод на суглоб. Призначення вітаміну К

2398. У хворої 26-ти років грип, важкий перебіг. На тлі гіпертермії у неї з'явились туга, плаксивість, намагання втекти, говорила, що її зачарували, що вона вмирає, просила пробачення, відмовлялась від їжі. Потім стала дезорієнтованою, збудженою, відповіді - короткі, безбарвні, мова - незв'язна; чинила опір огляду. Як розцінити стан хворої?

- a. Депресивний стан
- b. Дієнцефальний синдром
- c. Дебют шизофренії

d. Інфекційний психоз

e. Нейроциркуляторна дистонія

2399. Хворий, який знаходиться у відділенні реанімації, раптово зблід і знепритомнів. Пульс на магістральних артеріях відсутній. На екрані кардіомонітора з'явилась ізолінія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фібриляція шлуночків
- b. Миготлива аритмія

c. Асистолія

- d. Електро механічна дисоціація
- e. Тріпотіння передсердь

2400. Хворий 43-х років, що хворіє на цукровий діабет протягом 20-ти років, потрапив до хірургічного відділення зі скаргами на біль в животі, нудоту, блювання. Об'єктивно: загальний стан тяжкий, свідомість спутана, тахікардія, гіпертензія, дихання Кусмауля, гіперглікемія, ацетонурія. Хворому має бути проведено термінове оперативне втручання з приводу перфоративної виразки шлунка. Яку особливість слід врахувати анестезіологу?

- a. II типу завжди необхідно периоперативне введення інсуліну
- b. Дози препаратів для премедикації треба знижувати
- c. ?-блокатори не роблять анестезію більш небезпечною
- d. Ендокринна відповідь на гіпоглікемію знижується при анестезії**

е. Асистоія зустрічається не частіше, ніж у пацієнтів, що не страждають на діабет

2401. Породілля 25-ти років їла горіх і несподівано поперхнулася, закашлялася; з'явилося утруднене дихання. При огляді виявлений періодичний кашель, подовжений видих, відставання правої половини грудної клітки при диханні. Аускультативно виявлено ослаблене дихання справа, рентгенологічно - ателектаз правої легені. Який метод лікування?

- a. Езофагоскопія
- b. Торакотомія
- c. Протинабрякові ендоларингеальні інгаляції
- d. Трахеотомія
- e. Бронхоскопія, видалення стороннього тіла**

2402. У хворого з інфекційним ендокардитом з ураженням аортального клапану виник інтенсивний біль у попереку, зліва та справа, який був розцінений як інфаркт нирок. Протягом доби у хворого посилились загальна слабкість, апатія, тахікардія, артеріальний тиск знизився до 60/0 мм рт.ст., з'явилися блювання, пронос, холодний липкий піт, олігурія. Чим ускладнився перебіг захворювання?

- a. Гостра ниркова недостатність внаслідок інфаркту нирки
- b. Гостра надниркова недостатність внаслідок крововиливу у наднирники**
- c. Інфаркт мозку
- d. Інфаркт селезінки
- e. Гостра серцева недостатність

2403. В хірургічне відділення доставлений хворий після ДТП. Попередній діагноз: розрив печінки, внутрішня кровотеча. Для уточнення діагнозу необхідно:

- a. Фіброгастродуоденоскопія
- b. Лапароцентез**
- c. Іригоскопія
- d. Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини
- e. Колоноскопія

2404. У дитини 7-ми років, що знаходиться на ШВЛ, діагностовано напружений пневмоторакс. Які лікувальні заходи треба вжити в першу чергу?

- a. Перевести хворого на ШВЛ
- b. Призначити бронхолітичні засоби
- c. Призначити інгаляцію кисню
- d. Дренування плевральної порожнини за Бюлау**
- e. Використати метод дихання з постійним позитивним тиском (СДППТ)

2405. У пацієнта 50-ти років з цирозом печінки у стадії декомпенсації після вживання алкоголю розвинулась жовтяниця. Через тиждень було відмічено запаморочення, ляскаючий тремор, солодкий запах у видихуваному повітрі. Діагноз: гостра печінкова недостатність. У яке відділення слід госпіталізувати хворого?

- a. Інфекційне
- b. Реанімаційне**
- c. Гастроентерологічне
- d. Терапевтичне
- e. Хірургічне

2406. Хвора 36-ти років доставлена до лікарні у важкому стані зі скаргами на утруднене дихання, напади ядухи, нападоподібний біль у животі, рідкі випорожнення, потовиділення, гіперсалівацію,

дрібні посмикування м'язів. Напередодні обприскувала плодове дерева хлорофосом. Був встановлений діагноз: гостре отруєння хлорофосом. Який лабораторний показник найбільш інформативний для підтвердження діагнозу?

- a. Анемія
- b. Зниження концентрації ацетилхоліну
- c. Протеїнурія
- d. Еозинофілія

e. Зниження активності холінестерази

2407. У дитини з неправильною будовою зовнішніх геніталій раптово з'явилися різка слабкість артеріальна гіпотензія, ниткоподібний пульс, шкірні покриви мармурові, гіперпигментація сосків, зовнішніх статевих органів. Яка невідкладна допомога до уточнення діагнозу?

- a. Крапельне введення фізрозчину в/в
- b. Введення серцевих глікозидів в/в
- c. Дати зволожений кисень
- d. Введення гідрокортизону парентерально**
- e. Введення адреналіну парентерально

2408. Вагітна зі строком вагітності 36 тижнів прийшла у дитячу поліклініку на прийом до педіатра з дитиною 3-х років. Під час бесіди з лікарем жінка поскаржилась на нудоту, порушення зору. Об'єктивно: бліда, тахікардія, АТ- 140/90 мм рт.ст, набряки нижніх кінцівок. Які дії лікаря-педіатра?

- a. Направити жінку на прийом до терапевта
- b. Ввести гіпотензивні препарати, госпіталізація у пологовий будинок у супроводі лікаря**
- c. Порекомендувати призначення антибактеріальної терапії
- d. Внутрішньовенно ввести 150 мг кокарбоксилази
- e. Ввести спазмолітики, та при стабілізації артеріального тиску повернути додому

2409. У підлітка 15-ти років з виразковою хворобою шлунка 2 доби блювання з кров'ю, "дьюгтеподібне" випорожнення. Огляд: у свідомості, млявий, блідий. Симптом "білої плями" 2 секунди. Кінцівки теплі до ліктьових та колінних суглобів. Рс- 104/хв., АТ- 90/50 мм рт.ст. Діурез знижений. Якою повинна бути базисна терапія до консультації хірурга?

- a. Внутрішньовенне краплинне введення реополіглюкіну**
- b. Преднізолон внутрішньом'язово, амінокапронова кислота per os
- c. Вікасол внутрішньом'язово, амінокапронова кислота per os
- d. Адреналін внутрішньом'язово, амінокапронова кислота per os
- e. Введення серцевих глікозидів

2410. У хворого 43-х років через 5 днів після купання в річці виник озноб, підвищилася температура до 38,0°C, з'явився біль у попереку та литкових м'язах; з 3-го дня хвороби сеча стала темною. На 4-й день температура 39,4°C, шкіра та склери іктеричні, обличчя гіперемоване, АТ- 100/70 мм рт.ст., печінка +3 см, діурез - 300 мл. Які лабораторні дослідження слід призначити в цьому випадку?

- a. Реакція Відаля
- b. Реакція аглютинації-лізису лептоспир**
- c. Визначення анти-HAV IgM
- d. Посів крові на стерильність
- e. Кров на "товсту краплю"

2411. Першовагітна у терміні 29 тижнів поскаржилась на біль у правій нижній кінцівці. Об'єктивно: розміри правої нижньої кінцівки на рівні гомілки - більші лівої нижньої кінцівки на 2-3 см, колір шкірних покривів без змін, але відмічається помірна пастозність правої стопи; болючості м'язів

нижніх кінцівок не відмічається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Варикозне розширення вен
- b. Загроза передчасних пологів
- c. Пізній гестоз вагітних
- d. Флеботромбоз глибоких вен правої нижньої кінцівки**
- e. набряки вагітних

2412. У пацієнта відзначається спазм кистей і стоп, болісні тонічні судоми, аж до судомних випадків, порушення дихання, позитивні симптоми Хвостека і Труссо. Спостерігаються профузне потовиділення, бронхоспазм, пронос, поліурія, стан гострого психічного розладу, сухість і лущення шкіри, множинний карієс зубів, катаракта. На ЕКГ - суттєве подовження електричної систоли серця (інтервал QT) і сплюснення зубця Т. Рівень кальцію у сироватці крові - 1,55 ммоль/л. Який попередній діагноз?

- a. Синдром мальабсорбції
- b. Гіпотиреоз
- c. Нормокальціємічна тетанія
- d. Ниркова недостатність
- e. Гіпарпаратиреоз**

2413. У процесі забезпечення анестезіологічного засобу дитині 6-ти років, оперованій з приводу розлитого перитоніту, проводиться штучна вентиляція легень у режимі помірної гіпервентиляції. На яких цифрах необхідно підтримувати рівень pCO_2 у КЛС-грамі?

- a. 30-35 мм рт.ст.**
- b. 35-40 мм рт.ст.
- c. 50-55 мм рт.ст.
- d. 40-45 мм рт.ст.
- e. 20-25 мм рт.ст.

2414. Жінка 22-х років викликала бригаду швидкої допомоги. Скаржиться на значні кров'янисті виділення з піхви зі згортками, переймоподібні болі в низу живота. Об'єктивно: АТ- 110/60 мм рт.ст., Рс- 90/хв. Остання менструація 2 місяці тому. Бімануальне обстеження: канал шийки матки вільно пропускає палець. Матка збільшена до 7 тижнів вагітності, болюча. Додатки не змінені, склепіння вільні, виділення кров'янисті, помірні. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Неповний аборт**
- b. Дисфункціональна маткова кровотеча
- c. Апоплексія яєчника
- d. Позаматкова вагітність
- e. Сальпінгоофорит

2415. У дівчини 17-ти років на холодному морозному повітрі виникають гіперемовані уртикарні висипання на відкритих частинах тіла та на обличчі. Висипання посилюються при вході у тепле приміщення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Нейродерміт
- b. Медикаментозна кропивниця
- c. Холінергічна кропивниця
- d. Холодова кропивниця**
- e. Теплова кропивниця

2416. У хворої 36-ти років впродовж останнього тижня неодноразово виникає лівостороння ниркова колька. Надійшла до урологічного відділення. Об'єктивно: пальпація лівої нирки болісна, симптом

Пастернацького позитивний. Спазмоаналгетики біль зменшили незначно. За даними УЗД виражена дилатація сечоводу. Яка подальша тактика?

- a. Новокаїнова блокада за Лорін-Епштейном
- b. Прийом тамсулозину (омніка) усередину
- c. Повторне введення лікарських засобів но-шпа, баралгін, промедол, платифілін та інше
- d. Екстрена катетеризація сечоводу або черезшкірна пункційна нефростомія**
- e. Введення диклофенаку внутрішньом'язово

2417. У пацієнта 40-ка років, котрий впродовж 17-ти років хворіє на неспецифічний виразковий коліт, при останньому ендоскопічному дослідженні виявлено множинні запальні псевдополіпи у всіх відділах товстої кишки. Результати біопсії показали наявність в поліпах дисплазії II-III ст. Яке лікування необхідно застосувати в даного хворого?

- a. Хірургічне**
- b. Рентгенотерапія
- c. Трансендоскопічне видалення поліпів
- d. Медикаментозне
- e. Хіміотерапія

2418. До відділення реанімації доставлено чоловіка 55-ти років, який хворіє на цукровий діабет понад 10 років. Об'єктивно: непритомний, шкіра та слизові оболонки сухі, дихання поверхневе, часте, арефлексія. ЧСС- 132/хв., АТ- 80/40 мм рт.ст., Hb- 160 г/л, лейкоц.- 10,2109/л, Ht- 0,64, цукор крові - 45,5 ммоль/л, К- 6,2 ммоль/л, Na- 162 ммоль/л. Ацетон в сечі не виявлений. Тиждень тому в зв'язку з загостренням панкреатиту та вираженим болем у животі зменшив кількість їжі та удвічі зменшив дозу інсуліну. Який аналіз необхідно зробити, щоб уточнити діагноз?

- a. Креатинін, сечовина крові
- b. Визначення осмолярності плазми**
- c. рН крові
- d. Аналіз сечі на добову протеїнурію
- e. Аналіз сечі на добову глюкозурію

2419. В поліклініку для проведення ФГДС натщесерце (їжу не приймав 12 годин) прийшов хворий 28-ми років. Протягом 15-ти років хворіє на цукровий діабет I типу. Раптово в реєстратурі знепритомнів. Виражені гіпорексія та потовиділення, тонус м'язів підвищений, періодами клоніко-тонічні судоми. АТ- 140/90 мм рт.ст. Рс- 124/хв. Температура 36,5оС. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Гіпоглікемічна кома**
- b. Печінкова кома
- c. Гіперглікемічна кома
- d. Алкогольна кома
- e. Кетоацидотична кома

2420. У хворого 20-ти років вчора виник біль у промежині, який іррадіював у пряму кишку. За останні 16 годин самостійне сечовипускання відсутнє. Дві доби тому знаходився на зимовій рибалці. Яка тактика надання першої медичної допомоги?

- a. Троакарна цистостомія, госпіталізація в урологічне відділення**
- b. Призначення антибактеріальних препаратів групи фторхінолонів
- c. Призначення антибактеріальних препаратів групи макролідів
- d. Виділення сечі з встановленням катетера Фолея
- e. Катетеризація сечового міхура катетером Нейлтона

2421. До лікарні поступила хвора на злоякісну пухлину непритомна 40-річна жінка, яка з метою самогубства ввела собі 200 мг морфіну. При огляді звуження зіниць, поверхнєве рідке дихання, брадикардія. Який антидот слід призначити?

- a. Атропін
- b. Фізостигмін
- c. Налоксон**
- d. Дефероксамін
- e. Глюкагон

2422. Хлопчик 5-ти років надійшов у дитяче відділення з бронхопневмонією. Страждає на atopічний дерматит. Після внутрішньом'язового введення ампіциліну появились відчуття стиснення у грудях, запаморочення, різка блідість, ціаноз, холодний піт, прискорене шумне дихання. Який із перелічених препаратів слід увести в маніпуляційній негайно?

- a. Розчин тавегілу внутрішньовенно
- b. Розчин адреналіну підшкірно**
- c. Розчин преднізолону внутрішньовенно
- d. Розчин еуфіліну внутрішньовенно
- e. Розчин строфантину внутрішньовенно

2423. У хворого з множинними переломами обох нижніх кінцівок на 2-гу добу розвинулись задишка, ціаноз шкіри і видимих слизових, тахікардія, диспноє. Рентгенологічно: в базальних відділах обох легень множинні дрібно- та середньовогнищеві тіні, збагачений, деформований по дрібнопетлистому типу, нечіткий легеневиий малюнок. Загальний аналіз крові без змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Двобічна дрібновогнищева пневмонія
- b. Респіраторний дистрес-синдром**
- c. Гіпостатична пневмонія
- d. Тромбоемболія
- e. Набряк легень

2424. Чоловіку 33-х років під місцевою анестезією (1 мл 2% розчину лідокаїну) проведена екстракція зуба. Через 7 хвилин після знеболення і через 2 хвилини після видалення зуба хворий почав скаржитись на нестачу повітря, запаморочення, відчуття стиснення в грудній клітці. Об'єктивно: шкіра та слизові бліді, ЧДР- 32/хв., АТ- 60/20 мм рт.ст., Рс- 112/хв., слабого наповнення. Чим зумовлено погіршення стану пацієнта?

- a. Больовий шок
- b. Анафілактичний шок**
- c. -
- d. Токсико-бактеріальний шок
- e. Кардіогенний шок

2425. Група робітників виробництва по виготовленню анілінових барвників доставлена у лікувальний заклад після аварії зі скаргами на загальну слабкість, головний біль, біль у епігастрії і блювання. Виявлено гепатоспленомегалію, анемію, ретикулоцитоз, тільця Гейнца-Ерліха в еритроцитах, підвищення білірубину. Яке дослідження дозволить підтвердити факт отруєння аніліновими барвниками?

- a. Фетальний гемоглобін
- b. Сечовина
- c. Рівень карбоксигемоглобіну
- d. Креатинін

е. Рівень метгемоглобіну

2426. Хворий 65-ти років захворів гостро: підвищилась температура до 38°C, з'явився біль в низу живота, часті рідкі випорожнення з домішками слизу, прожилками крові та гною у невеликій кількості. Перед актом дефекації тенезми. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Загострення геморою

б. Дизентерія

с. Черевний тиф

д. Амебіаз

е. Сальмонельоз

2427. У хворого під час епістатусу виникла зупинка дихання та кровообігу. Бригада ШМД прибула через 25 хвилин. Об'єктивно: дихання відсутнє, пульс на магістральних судинах відсутній, зіниці широкі, шкіра сірого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Біологічна смерть

б. Сопор

с. Кома

д. Декортикація

е. Клінічна смерть

2428. Постраждалого доставили до лікарні попутною машиною через 15 хвилин після автокатастрофи. Був прижаний у кабіні перевернутого автомобіля, при цьому отримав опіки кистей рук "аккумуляторною" кислотою, що вилилася. Перша допомога полягала в обтиранні уражених ділянок снігом та накладанні сухої пов'язки. Скаржиться на сильний біль в місцях ураження. Що треба здійснити в приймальному відділенні лікарні в першу чергу?

а. Провести обливання кистей рук у проточній воді протягом 30-40 хвилин

б. Накласти пов'язку з водорозчинною маззю

с. Знеболювання

д. Виконати туалет опікових ділянок розчином перекису водню

е. Накласти напівспиртову пов'язку

2429. Хворий на хронічний гломерулонефрит після перенесеної ангіни відмітив зниження сечовиділення, появу нудоти, блювання, сонливості. З'явилися набряки обличчя. Об'єктивно: шкіра суха із слідами розчухувань. Креатинін крові - 820 мкм/л, клубочкова фільтрація - 10 мл/хв. Яким заходам слід надати перевагу?

а. Лімфоцитаферез

б. Гемотрансфузія

с. Гемосорбція

д. Плазмаферез

е. Гемодіаліз

2430. Хвора 45-ти років страждає на тиреотоксикоз, антитиреоїдну терапію приймає нерегулярно. Після перенесеного ГРВІ скаржиться на серцебиття, пітливість, повторне блювання, пронос, різку слабкість, млявість. Об'єктивно: температура тіла 38,9°C, Ps- 140/хв., слабого наповнення. Тони серця приглушені, миготлива аритмія. У легенях поодинокі сухі хрипи. Який стан розвинувся у хворої?

а. Харчове отруєння

б. Передозування антитиреоїдних препаратів

с. Запалення легень

д. Міокардит

е. Тиреотоксична криза

2431. У юнака 21-го року, хворого на хронічний вірусний гепатит С, з'явилися ейфорія, дезорієнтація, які змінилися сонливістю, сплутаною свідомістю. На шкірі - геморагічні висипання. Виникла носова кровотеча; з рота - солодкуватий запах. Яке ускладнення найбільш імовірне?

а. Гіпохлоремічна кома

б. Гостра печінкова недостатність

с. Гостра ниркова недостатність

д. Геморагічний васкуліт

е. Гіпоглікемічна кома

2432. Постраждалий в результаті ДТП чоловік 66-ти років непритомний. На голові численні садна та рани, дихання часте та поверхневе, ЧДР- 30/хв, АТ- 90/50 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., ціаноз шкірних покривів. Що слід застосувати під час транспортування хворого до лікарні?

а. Введення дихальних аналептиків

б. Інсуфляція зволоженого кисню

с. Введення еуфіліну

д. Інтубація трахеї

е. Допоміжна вентиляція легень через маску

2433. Хворий 25-ти років після падіння з дерева скаржиться на сильний біль у лівому стегні та лівій гомілці. Об'єктивно: гомілка та стегно деформовані, набряклі. На нозі імпровізована шина. Який препарат треба використати для зменшення больового синдрому?

а. Баралгін

б. Анальгін

с. Промедол

д. Ібупрофен

е. Диклофенак

2434. Вагітна в терміні 33 тижні звернулася до лікаря із скаргами на відсутність рухів у плода. Об'єктивно: матка збільшена до 32-33 тижнів вагітності, в нормотонусі, передлежить голівка, серцебиття плода не вислуховується. Яке ускладнення виникло?

а. Синдром затримки розвитку плоду

б. Інтранатальна загибель плоду

с. Вроджена вада розвитку плоду

д. Антенатальна загибель плоду

е. Передчасні пологи

2435. Хворий 35-ти років, мисливець, захворів гостро: з'явилися різкі болі в правій пахвинній ділянці, які призвели до вимушеного положення руки, температура 39,5оС. На наступний день викликав дільничного лікаря, який поставив діагноз лімфаденіт і машиною швидкої допомоги направив хворого до чергового хірургічного стаціонару. Хірург при огляді виявив дерев'янистої щільності конгломерат лімфатичних вузлів та багряно-синюшний колір шкіри над ним. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Туляремія, бубонна форма

б. Сепсис, гнійний лімфаденіт

с. Гнійний лімфаденіт

д. Чума, бубонна форма

е. Тромбоз стегнової артерії

2436. До приймального відділення доставлена група дітей з вираженими явищами ексікозу (загальна слабкість, часті рідкі випорожнення та блювання). Захворіли гостро. Випорожнення водянисті, рясні, 15-20 разів, з плаваючими пластівцями, мають вигляд "рисового відвару". Діти доставлені з вогнища епідемічного спалаху кишкової інфекції (холера?). Який метод лабораторного обстеження є найбільш інформативним?

- a. Серологічний метод виявлення зростання титру специфічних антитіл
- b. Мікроскопія тонкого мазку та товстої краплі крові
- c. Діагностика методом ультразвукового дослідження
- d. Біохімічний метод
- e. Бактеріологічний метод**

2437. При огляді педіатром дівчинка 7-ми років, що страждає на гостру мієлобластну лейкемію (другий рецидив), раптово знепритомніла. Шкіра та слизові блідо-ціанотичні. Екскурсій грудної клітки немає. Пульс на магістральних артеріях не визначається. Яка тактика лікаря?

- a. Терміново порадитись з юристом
- b. Не розпочинати серцево-легеневу реанімацію
- c. Розпочати серцево-легеневу реанімацію**
- d. Спитати у батьків, щодо доцільності проведення серцево-легеневої реанімації
- e. Терміново порадитись з головним лікарем

2438. У хворого з політравмою на етапі транспортування до стаціонару раптово різко погіршився стан: непритомний, відсутність пульсу на центральних артеріях та самостійного дихання, розширились зіниці, шкірні покриви бліді, атонія, арефлексія, адинамія. Оцініть стан хворого:

- a. Клінічна смерть**
- b. Біологічна смерть
- c. Агонія
- d. Термінальна пауза
- e. Передагонія

2439. Лікарем швидкої допомоги у лікарню доставлена вагітна 37 тижнів із скаргами на сильний головний біль, утруднене дихання через ніс, "мерехтінням мушок" перед очима, біль у епігастрії. Вдома були тоніко-клонічні судоми. Об'єктивно: генералізовані набряки, АТ- 190/110 мм рт.ст. Протеїнурія - 5 г/л у разовій порції сечі. Стан плода задовільний. Яка тактика ведення вагітної?

- a. Рання амніотомія
- b. Накладання акушерських щипців
- c. Гіпотензивна терапія
- d. Терміновий кесарський розтин**
- e. Родорозрішення через природні пологові шляхи

2440. Дівчинка 2-х років госпіталізована в реанімаційне відділення з приводу стенозуючого ларинготрахеобронхіту, стенозу III ступеня. Об'єктивно: свідомість сплутана. Інспіраторна задишка. В акті дихання бере участь допоміжна мускулатура. У легенях дихання не прослуховується. Тони серця приглушені, тахікардія. Призначення преднізолону не дало позитивного ефекту. Яка подальша лікувальна тактика?

- a. Призначення еуфіліну
- b. Призначення но-шпи
- c. Призначення клемастіну
- d. Повторне призначення преднізолону
- e. Інтубація трахеї**

2441. Чоловік 40-ка років знепритомнів прямо на вулиці. Дихання не визначається, пульс на сонних артеріях відсутній. З чого необхідно почати реанімаційні заходи?

- a. Огляд зіниць з метою виявлення мідріазу
- b. Дихання "рот у рот"
- c. Непрямий масаж серця**
- d. Дихання "рот в ніс"
- e. Забезпечення прохідності дихальних шляхів

2442. У першороділлі народився хлопчик масою 3000 г у глибокій асфіксії. Після відсмоктування слизу, вентиляції легень і непрямого масажу серця лікар вирішив застосувати адреналін. Яким методом краще його ввести?

- a. Внутрішньовенно
- b. У м'яз серця
- c. Внутрішньом'язово
- d. Підшкірно
- e. Ендотрахеально**

2443. Жінка у терміні вагітності 38 тижнів доставлена до пологового відділення із скаргами на відсутність рухів плоду протягом трьох днів та переймоподібні болі в низу живота, що розпочались 6 годин тому назад. Розміри тазу 26-28-31-21 см., серцебиття плоду не визначається. Передлежання головне. Активна пологова діяльність, розкриття шийки матки майже повне. Яка тактика лікаря?

- a. Плродоруйнівна операція (краніотомія)**
- b. Плродоруйнівна операція (декапітація)
- c. Вакуум-екстракція плоду
- d. Кесарів розтин
- e. Очікувальна тактика

2444. Підліток під час катання на ковзанах послизнувся та впав, забив голову, на декілька хвилин знепритомнів. Після опритомнення скаржиться на помірний головний біль. Наявна ретроградна амнезія, вогнищної неврологічної симптоматики немає. Оберіть вірну тактику:

- a. Призначити препарати, що поліпшують мозковий кровообіг
- b. Госпіталізувати хворого для динамічного спостереження до нейрохірургічного відділення**
- c. Призначити помірну дегідратацію та анальгетики
- d. Порекомендувати постраждалому обмеження фізичних навантажень та анальгетики
- e. Призначити анальгетики

2445. Хворий 25-ти років прооперований у хірургічному відділенні з приводу апендициту. З анамнезу: через рік після травми, отриманої у 18-річному віці, почалися тоніко-клонічні напади із частотою 5-6 на рік. На 3-й день після операції розвинувся епілептичний статус: напади повторювались через 25 хвилин і між ними хворий не приходив до тями. Який препарат є засобом вибору у даному випадку?

- a. Седуксен внутрішньовенно**
- b. Аміназин внутрішньовенно
- c. Бромід натрію внутрішньовенно
- d. Галоперидол внутрішньовенно
- e. Сірчанокисла магнезія внутрішньом'язово

2446. У дитини, що страждає на цукровий діабет, діагностовано гіперосмолярну кому. Глюкоза крові більше 50 ммоль/л, рівні NaCl та бікарбонатів підвищені, осмолярність сироватки крові - 380

мосмоль/л. Які головні моменти в лікуванні гіперосмолярної коми?

- a. Внутрішньовенне введення ізотонічного розчину NaCl, калію
- b. Внутрішньовенне введення гіпертонічного 40% розчину глюкози, калію
- c. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію 4% розчину, калію
- d. Внутрішньовенне введення 5% розчину глюкози, калію
- e. Внутрішньовенне введення 0,45% розчину NaCl, калію**

2447. Госпіталізована хвора 30-ти років з діагнозом: вагітність 25-26 тижнів, внутрішньоутробна загибель плоду, метроендометрит. Об'єктивно: ЧДР- 30/хв., Ps- 124/хв., to- 39оС, АТ- 80/60 мм рт.ст., ЦВТ- 10 мм вод.ст. У крові: Hb- 90 г/л, ер.- 2,71012/л, тромб.- 120109/л, лейко.- 18,6109/л. Чим зумовлена важкість стану хворої?

- a. Гіповолемічний шок
- b. Кардіогенний шок
- c. Геморагічний шок
- d. Анафілактичний шок
- e. Інфекційно-токсичний шок**

2448. Хворий 42-х років доставлений у стаціонар в порядку екстреної допомоги: раптово виникло блювання малозміненою кров'ю. Пацієнт сповістив, що така кровотеча вже третя протягом останніх двох років. З анамнезу - 8 років тому хворів на вірусний гепатит В. Об'єктивно: на животі виявляється значна венозна сітка у вигляді "голови медузи", пальпується збільшена селезінка і щільний край печінки на рівні реберної дуги. Ps - 115/хв. АТ- 100/50 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Меллорі-Вейса
- b. Легенева кровотеча
- c. Гострокровоточива дуоденальна виразка
- d. Кровотеча з пухлини шлунка
- e. Кровотеча з варикозно змінених вен стравоходу**

2449. Хвора 47-ми років скаржиться на головний біль, запаморочення, "миготіння мушок" перед очима, біль у ділянці серця. Стан погіршився гостро після психоемоційного навантаження. Об'єктивно: тони серця ритмічні, звучні. ЧСС- 105/хв., АТ- 220/110 мм рт.ст. Межі серця розширені вліво. Живіт м'який, неболючий. Набряки відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Реакція на стрес
- b. Клімакс
- c. Синусова тахікардія
- d. Гіпертензивний криз**
- e. Дієнцефальний криз

2450. У хворого 42-х років раптово виник напад серцебиття, що супроводжувався загальною слабкістю. На ЕКГ: ритм правильний, ЧСС- 170/хв., QRS- 0,10 с. Після масажу в ділянці каротидного синуса зменшилась ЧСС до 75/хв. Яке порушення ритму було зареєстроване у хворого?

- a. Пароксизм миготливої аритмії
- b. Шлуночкова екстрасистолія
- c. Надшлуночкова екстрасистолія
- d. Надшлуночкова пароксизмальна тахікардія**
- e. Шлуночкова пароксизмальна тахікардія

2451. До приймального відділення лікарні доставлено хворого після автомобільної травми.

Об'єктивно: шкіра бліда, АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 140/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Травматичний шок

- b. Множинні переломи ребер
- c. Септичний шок
- d. Кардіогенний шок
- e. Анафілактичний шок

2452. В медичний пункт полку з вогнища радіаційної катастрофи доставлено 15 потерпілих. Через 20-25 хвилин після вибуху стали відчувати різку слабкість, запаморочення, нудоту, з'явилося негломовне блювання. Стан хворих тяжкий. Кволі, апатичні, на запитання відповідають з великою затримкою. ЧСС- 120/хв. з частими екстрасистолами, АТ- 70/30 мм рт.ст., ЧД- 28/хв. За даними індивідуального дозиметра доза отриманого випромінювання склала 8 Гр. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гостра променева хвороба V ст.
- b. Гостра променева хвороба II ст.
- c. Гостра променева хвороба III ст.
- d. Гостра променева хвороба IV ст.**
- e. Гостра променева хвороба I ст.

2453. Під час відпочинку на річці, молодий чоловік здійснив стрибок з рибальського містка. Скарги на біль, неможливість рухів в шиї. Яка потрібна фіксація при транспортуванні до лікувального закладу?

- a. Кільця Дельбе
- b. На сидячих ношах
- c. Комір Шанца**
- d. Руками, підтримуючи за шию
- e. Шина Крамера

2454. В момент пологів у амніотичній рідині виявлено густий меконій. Відсмоктаний вміст з рота, глотки, носа відразу після народження голівки (до народження плеч). Анестезіолог відсмоктав вміст гіпофаринксу. Яка наступна дія лікаря?

- a. Визначення частоти серцевих скорочень
- b. Оцінка кольору шкіри
- c. Штучна вентиляція легень з використанням мішка і маски
- d. Проведення тактильної стимуляції дихання
- e. Інтубація трахеї і відсмоктування вмісту через ендотрахеальну трубку**

2455. У хворого 46-ти років під час їжі, раптово, серед повного здоров'я, виник напад ядухи, що супроводжується сильним кашлем, осиплістю голосу, афонією, болем у горлі. Об'єктивно: хворий неспокійний, шкірні покриви бліді, вологі, акроціаноз. Рс- 108/хв., ритмічний. Який попередній діагноз?

- a. Напад бронхіальної астми
- b. Ларингоспазм
- c. Стороннє тіло верхніх дихальних шляхів**
- d. Бронхоспазм
- e. Астматичний статус

2456. Хворий 42-х років переніс операцію з приводу злоякісної пухлини сечового міхура рік тому. Протягом останніх 3-х місяців відмічається слабкість, зниження інтересу до життя. Болювий синдром відсутній. Впродовж останніх 10 днів скаржиться на виділення згустків крові з сечею. Яка

найбільш імовірна причина гематурії?

- a. Інфаркт нирки
- b. Рецидив пухлини сечового міхура**
- c. Пухлина простати
- d. Форнікальна кровотеча
- e. Сечокам'яна хвороба

2457. Хвора 30-ти років скаржиться на періодичне раптове підвищення артеріального тиску до 280/180 мм рт.ст., що супроводжується пітливістю, тремтінням всього тіла, почуттям страху смерті. Після гіпертонічного кризу спостерігається поліурія, різка слабкість. У періодах між кризами артеріальний тиск 120/80 мм рт.ст. Які додаткові дослідження потрібно провести для встановлення діагнозу?

- a. Дослідження вмісту трийодтироніну та тироксину
- b. Дослідження вмісту АКТГ та кортизолу
- c. Дослідження вмісту катехоламінів крові та сечі (бажано під час, або одразу ж після кризи)**
- d. Дослідження осмолярності крові
- e. Дослідження вмісту ацетону в сечі

2458. Хлопчик 7-ми років, який впродовж року хворіє на цукровий діабет, у важкому стані госпіталізований до стаціонару. Важкість стану обумовлена розвитком гіперглікемічної коми. Яку дозу інсуліну необхідно ввести в першу годину надання невідкладної допомоги?

- a. 1,0 ОД/кг
- b. 0,5 ОД/кг
- c. 0,1 ОД/кг**
- d. 0,2 ОД/кг
- e. 0,25 ОД/кг

2459. Чоловік 72-х років, що знаходиться у відділенні хірургії з приводу тромбозу глибоких вен гомілки, знепритомнів. Під час огляду: ціаноз верхньої половини тулуба і обличчя, дихання відсутнє, пульс на сонних артеріях ниткоподібний. Про яке ускладнення слід думати?

- a. ТЕЛА**
- b. Асистолія
- c. Гостра лівошлуночкова недостатність
- d. Гострий інфаркт міокарда
- e. Фібриляція шлуночків

2460. Хворий 8 годин тому прийняв 10 мг фенобарбіталу. На тлі коми розвинувся короточасний судомний припадок, після чого міоз змінився мідріазом, з'явилися менінгеальні знаки, гіпертермія до 39,0°C. Визначити причину судомного припадку:

- a. Інфаркт мозку
- b. Субарахноїдальний крововилив
- c. Менінгіт
- d. Епілептичний напад
- e. Гіпоксія і набряк головного мозку**

2461. В селі протягом 3-х діб зареєстровано 6 випадків захворювання на холеру. Як показали епідеміологічні обстеження і лабораторні дослідження, джерелом ураження холерою була питна вода. При проведенні профілактичних заходів які контингенти населення підлягають першочерговому лабораторному обстеженню?

- a. Дитяче населення**

- b. Ті, хто спілкувався з хворими
- c. Ті, хто вживав сиру воду
- d. Доросле населення

e. З дисфункцією шлунково-кишкового тракту

2462. Хворий 52-х років скаржиться на інтенсивний стискаючий біль в ділянці серця, загальну слабкість, запаморочення, нудоту, задишку в спокої. Об'єктивно: загальний стан важкий, шкірні покриви бліді, акроціаноз. АТ- 70/20 мм рт.ст., Рс- 110/хв. Який препарат слід використати в першу чергу для корекції артеріального тиску?

a. Допамін

- b. Строфантин
- c. Кофеїн
- d. Адреналін
- e. Сульфокамфокаїн

2463. У хворого 25-ти років субфебрильна температура, біль у животі, рідкі випорожнення з домішками слизу до 3-4 разів на добу. Хворіє протягом 3-х діб. Язик вологий, обкладений білим нальотом. Живіт м'який, болючий в лівій здухвинній ділянці, сигмоподібна кишка спазмована, болюча. Який метод дослідження буде найбільш інформативним для постановки діагнозу?

a. Кoproкультура

- b. Кoproцитограма
- c. Загальний аналіз крові
- d. РНГА
- e. Загальний аналіз сечі

2464. У хворого протягом декількох годин спостерігаються часті судомні напади, впродовж яких він знаходиться в одному положенні, погляд спрямований в одну точку, свідомість весь час порушена. Яка тактика?

a. Призначення амбулаторного лікування

b. Госпіталізація в реанімаційне відділення

- c. Госпіталізація в неврологічне відділення
- d. Призначення консультації епілептолога
- e. Госпіталізація в психіатричне відділення

2465. Хлопчик 11-ти років, що хворіє на цукровий діабет протягом 7-ми років, отримав 10 ОД простого інсуліну перед сніданком і 6 ОД перед обідом. В обід з'їв мало, через 30 хвилин після обіду знепритомнів, з'явилися судоми, блідість і виражена вологість шкіри, тризм щелеп, тони серця приглушені, тахікардія до 105/хв, артеріальна гіпотонія. З чого слід розпочати невідкладну допомогу?

- a. Підшкірне введення 0,1% розчину адреналіну
- b. Внутрішньовенне краплинне введення 5% розчину глюкози
- c. Внутрішньовенне введення 10% розчину хлориду натрію
- d. Внутрішньовенне струминне введення 40% розчину глюкози**
- e. Внутрішньовенне введення глюкoкортикоїдів

2466. У пацієнта з інкурабельною онкологічною патологією діагностована клінічна смерть. Який обсяг екстреної допомоги має бути наданий?

a. Допомога не надається

- b. Штучна вентиляція легень
- c. Непрямий масаж серця

- d. Дефібриляція
- e. Забезпечити прохідність дихальних шляхів

2467. Дитина 5-ти років надійшла до стаціонару вночі непритомна. Спостерігається гіпотонія, гіпореклексія, шкіра блідо-сіра, суха, тургор тканин і очних яблук знижений. З анамнезу: ввечері дитина їла сметану з варениками. Вночі вона прокинулася від сильних болів у животі, відмічалася багаторазове блювання, запах ацетону з рота, психомоторне збудження, яке згодом змінилося вираженою слабкістю. Який вид коми розвинувся у дитини?

- a. Ацетонемічна**
- b. Гіпоглікемічна
- c. Наднирникова
- d. Уремічна
- e. Гіпохлоремічна

2468. Хворий 59-ти років звернувся до лікаря із скаргами на пожовтіння шкірних покривів, свербіж. Пожовтіє 4 дні тому після перенесеного больового нападу. Об'єктивно: шкірні покриви і склери жовтушні. На тілі наявні численні розчухи. У крові: білірубін - 218 мкмоль/л., пряма фракція - 182 мкмоль/л, лужна фосфатаза - 4,2 мкмоль/годмл, білок - 68 г/л, АсАТ - 0,716, АлАТ - 0,813. Який провідний клінічний синдром у хворого?

- a. Астено-невротичний
- b. Портальної гіпертензії
- c. Холестази**
- d. Мезенхімально-запальний
- e. Печінково-клітинної недостатності

2469. Бригадою швидкої медичної допомоги доставлений хворий 35-ти років, у якого раптово з'явився різкий головний біль з нудотою та блюванням. Об'єктивно: Рс- 60/хв., напружений. АТ- 190/120 мм рт.ст., шкіра гіперемована, свідомість сплутана. Позитивні симптоми Керніга, Брудзинського з обох сторін. Ліквор кров'янистий, цитоз 220/3. Який з діагнозів найбільш імовірний?

- a. Субарахноїдальний крововилив**
- b. Симпато-адреналовий криз
- c. Менінгококовий менінгіт
- d. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- e. Геморагічний інсульт

2470. Під час зимової риболовлі один з рибалок провалився під лід. Рятувальники протягом 20 хвилин витягли потерпілого. Самостійне дихання і свідомість відсутні. Пульс на сонних артеріях не визначається, зіниці розширені, мармуровість шкірних покривів. Як слід розцінити стан потерпілого і доцільність реанімаційних заходів?

- a. Клінічна смерть, реанімаційні заходи необхідні**
- b. Біологічна смерть, реанімаційні заходи не показані
- c. Смерть мозку, реанімаційні заходи не показані
- d. Соціальна смерть, реанімаційні заходи не показані
- e. Зупинка кровообігу, реанімаційні заходи необхідні

2471. У хворого на абсцес легенів 47-ми років після введення тіснаму розвинувся анафілактичний шок. Який препарат треба ввести хворому в першу чергу?

- a. Допамін
- b. Адреналін**
- c. Супрастин

- d. Дексаметазон
- e. Еуфілін

2472. У хворого 63-х років вночі раптово почався сильний біль у поперековій ділянці, бічних відділах живота, який іррадіював у статевий орган, внутрішню поверхню правого стегна; нудота, часті поклики на сечовипускання, сеча червона зі згустками крові. Напад тривав більше 3-х годин. При обстеженні хворого визначена болючість та напруження м'язів правої половини живота, позитивний симптом Пастернацького справа. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Жовчнокам'яна хвороба (печінкова колька)

b. Сечокам'яна хвороба (ниркова колька)

- c. Кишкова непрохідність
- d. Гострий правобічний пієлонефрит
- e. Гострий апендицит

2473. Постраждалого вилучено з води після аварії транспортного судна. Він знаходиться в коматозному стані, температура тіла 25°C. Який захід першої медичної допомоги?

a. Поступове загальне зігрівання

- b. Промивання шлунка через зонд 5% розчином соди
- c. Зігрівання потилиці
- d. Зігрівання грудини, живота, шиї
- e. Зігрівання грілкою ділянки серця і печінки

2474. Хворий 75-ти років скаржиться на неможливість здійснити сечовипуск впродовж 12-ти годин. При пальпації живота визначається збільшений сечовий міхур. Спроби провести катетеризацію сечового міхура гумовим та металевим катетерами безуспішні. Яка тактика лікаря?

a. Провести електростимуляцію сечового міхура

b. Провести надлобкову пункцію сечового міхура

- c. Помістити хворого в гарячу ванну
- d. Ввести спазмолітики та провести повторну катетеризацію сечового міхура гумовим катетером
- e. Ввести хворому спазмолітики та знеболюючі препарати

2475. В стаціонар госпіталізовано дитину 11-ти місяців на 2-й день хвороби з підвищенням температури до 38°C, багаторазовим блюванням і частими водянистими випорожненнями. Маса тіла знижена на 9%. Який метод регідrataції показаний у даному випадку?

- a. Внутрішньовенний струминний
- b. Введення рідини ендогастрально
- c. Введення рідини ректально крапельно

d. Внутрішньовенний крапельний

e. Оральна регідrataція

2476. Новонароджений народився у стані асфіксії III ступеня. Дихання та серцебиття відсутні. Якими повинні бути першочергові дії лікаря?

- a. Не проводити масаж серця
- b. Ввести внутрішньосерцево 0,1% р-н адреналіну
- c. -
- d. Комбінований масаж серця

e. Закритий масаж серця

2477. У пацієнта під час операції під загальним знеболенням на органах черевної порожнини відбулася зупинка кровообігу. В даній ситуації:

- a. Необхідне проведення непрямого масажу серця
- b. -
- c. Масаж серця не проводиться, достатньо обмежитися штучною вентиляцією легень
- d. Необхідне проведення прямого масажу серця через діафрагму**
- e. Необхідний розтин грудної клітки і проведення прямого масажу серця

2478. Хвора 40-ка років після падіння з висоти другого поверху отримала закриту ЧМТ. Свідомість - помірне приглушення. В зоні потилиці діагностована забійна рана. АТ- 110/70 мм рт.ст., ЧСС- 65/хв. Дихання спонтанне, 18/хв. Які особливості транспортування хворої до стаціонару?

- a. Транспортування в стабільному боковому положенні
- b. Транспортування в положенні на животі з повернутою вбік головою
- c. Можливе амбулаторне лікування, госпіталізації не потребує
- d. Транспортування в положенні на спині з накладеним комір Шанца**
- e. Транспортування в положенні напівсидячи

2479. Хворий 35-ти років, працівник котельні, госпіталізований із скаргами на інтенсивний головний біль, запаморочення, зорові галюцинації, шум у вухах, задишку в спокої, біль у грудній клітці, нудоту, значну м'язову слабкість. Стан виник під час гасіння пожежі. Шкіра обличчя малинового кольору, анізокорія. АТ- 80/40 мм рт.ст., Ps- 54/хв., $t_{\text{о}} - 35,5^{\circ}\text{C}$. Ригідність м'язів потилиці. Тонічні судоми м'язів кінцівок. У крові - позитивна проба на карбоксигемоглобін. Який антидот слід застосувати?

- a. Атропіну сульфат
- b. Унітіол
- c. Хромосмон**
- d. Дипіроксим
- e. Пентацин

2480. Під час обстеження в 34 тижні вагітності у жінки виявляють стійку фетальну брадикардію і проводять кесарів розтин. У новонародженого відсутні дихання і м'язовий тонус. Вентиляція мішком і маскою не забезпечує адекватні рухи грудної клітки, і після наступних 30 секунд вентиляції ЧСС не збільшується. Який наступний етап реанімації?

- a. Введення натрію бікарбонату
- b. Інтубація трахеї немовляти**
- c. Введення атропіну
- d. Припинити надання допомоги
- e. Введення адреналіну

2481. Дитина 5-ти років захворіла гостро - підвищилась температура тіла до 40°C , різкий біль при ковтанні, неможливість приймати навіть рідку їжу. Відмічається набряк мигдаликів, дужок, язичка. Набряк має дифузний характер без чітких меж і локальних випинань. Гіперемія слизових ротоглотки з ціанотичним відтінком. На мигдаликах тонкий, сіруватий неоднорідний наліт. Біль у ділянці шиї, збільшені і болючі регіональні лімфатичні вузли. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Лімфогранулематоз
- b. Паратонзиллярний абсцес
- c. Дифтерія мигдаликів, тяжка форма**
- d. Лакунарна ангіна
- e. Інфекційний мононуклеоз

2482. Дитина впала з висоти. Скарги на біль у животі. Об'єктивно: стан середньої важкості. Болючість при перкусії живота, нестійке напруження м'язів. З чого слід почати обстеження?

- a. Лапароскопія
- b. Лапароцентез
- c. Рентгенографія черевної порожнини
- d. Внутрішньовенна урографія
- e. УЗД**

2483. Дитина 7-ми місяців раптом знепритомніла. З'явилися тоніко-клонічні судоми, які тривали 2 хвилини. Спостерігалася ціанотичність шкіри. Температура тіла нормальна. Після судом дитина опритомніла, загальний стан задовільний. У крові: кальцій - 0,8 ммоль/л, фосфор - 1,3 ммоль/л. Яка причина судом?

- a. Некомпенсована гідроцефалія
- b. Менінгіт
- c. Травма мозку
- d. Об'ємний процес мозку
- e. Гіпокальціємія, спазмофілія**

2484. Хвора 76-ти років доставлена з гіпертензивним кризом. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, набряклість обличчя, повік, гомілок. АТ - 180/120 мм рт.ст., ЧСС- 68/хв. На комбінації яких препаратів слід зупинити свій вибір?

- a. Венорутон + фуросемід
- b. Нітрогліцерин + фуросемід
- c. Ніфедипін + фуросемід**
- d. Строфантин + фуросемід
- e. Ізосорбід динітрат + фуросемід

2485. Захворювання почалося з появи рясних водянистих випорожнень без запаху 9 разів за добу, спраги. Об'єктивно: температура 36,2оС, язик сухий, живіт втягнутий, безболісний. Втратив 6% маси тіла. Запідозрена холера. При яких максимальних втратах можливе використання методу оральної регідrataції?

- a. Не більш 7% маси тіла**
- b. Не можлива
- c. До 3% маси тіла
- d. Більше 10% маси тіла
- e. 7-9% маси тіла

2486. Хворого госпіталізовано в інфекційне відділення зі скаргами на двоїння предметів, "сітку" перед очима, слабкість, запаморочення, сухість у роті, нудоту та тяжкість в епігастрії. Об'єктивно: стан середньої важкості, млявий, температура тіла 36,2оС, птоз, мідріаз, анізокорія, дихання везикулярне, ЧД- 20/хв., Рс- 88/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. За добу до захворювання пив алкоголь, їв вялену рибу, кров'яну ковбасу. З чого слід почати лікування?

- a. Гемосорбція
- b. Промивання шлунка**
- c. Специфічна сироватка
- d. Специфічний антидот
- e. Антибіотики

2487. Раптово на вулиці у жінки 60-ти років наступила втрата свідомості та апное. Пульсація сонних артерій визначається. При спробі проведення ШВЛ методом "рот до рота" виявлене утруднення вдиху. Шкірні покриви хворої залишаються ціанотичними. Які заходи необхідно провести для підвищення ефективності реанімаційної допомоги?

- a. Натискати на верхню третину груднини
- b. Зменшити частоту вдмухувань
- c. Натискати на м'язи черевного преса
- d. Збільшити частоту вдмухувань
- e. Відновити прохідність дихальних шляхів**

2488. Чоловік 28-ми років потрапив у ДТП. Під час огляду лікарем ШМД постраждалий скаржиться на нудоту, запаморочення, інтенсивний біль у нижніх кінцівках. Об'єктивно: АТ- 75/50 мм рт.ст., ЧСС- 130/хв, ЧД- 26/хв. Діагностовано політравму. Чим обумовлений стан хворого?

- a. Черепно-мозкова травма
- b. Гостра дихальна недостатність
- c. Гостра серцева недостатність
- d. Гостра надниркова недостатність
- e. Гостра кровотеча, розвиток жирової емболії, гострий больовий синдром**

2489. У вагітної 36-ти років раптово виникли біль в грудній клітці, почуття страху, ядуха, кашель, кровохаркання. До цього непокоїли слабкість, субфебрилітет, біль в низу живота, що посилюється під час ходи. Об'єктивно: збуджена, бліда, вени шиї пульсують. Попередній діагноз: тромбоемболія легеневої артерії. Яка першочергова діагностична тактика?

- a. Ангіопульмонографія, ЕКГ**
- b. Рентгенограма грудної клітки із захистом ділянки живота
- c. ЕКГ, рентгенограма грудної клітки із захистом ділянки живота
- d. ЕКГ
- e. Ангіопульмонографія, рентгенограма грудної клітки із захистом ділянки живота

2490. До прибуття бригади ШМД потерпілого витягли з зашморгу. Об'єктивно: непритомний, на шиї - бліда странгуляційна борозна. Виражене рухове збудження. Обличчя набрякле, синюшне. ЧД- 30/хв. В легенях - вологі хрипи середнього калібру. ЧСС- 140/хв. Екстрасистолія. АТ- 90/60 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Странгуляційна асфіксія
- b. Странгуляційна асфіксія, ускладнена ТЕЛА
- c. Странгуляційна асфіксія, ускладнена дисциркуляторною енцефалопатією
- d. Странгуляційна асфіксія, ускладнена набряком легень**
- e. Странгуляційна асфіксія, ускладнена інсультом

2491. Жінка 25-ти років звернулась до лікаря зі скаргами на незначні кров'яністі виділення з піхви протягом доби, болі в низу живота. Остання нормальна менструація 2 місяці тому. Об'єктивно загальний стан не порушений. Живіт при пальпації м'який, болючий в нижніх відділах. Виділення кров'яністі незначні. Яке додаткове обстеження є доцільним?

- a. Рентгенологічне обстеження
- b. Ультразвукове обстеження**
- c. Лапароскопічне обстеження
- d. Імунологічний тест на вагітність
- e. Пункція заднього склепіння піхви

2492. До приймального відділення доставлено хворого 42-х років зі скаргами на погане самопочуття, порушення зору, слинотечу, бронхорею, м'язові судороги, профузну пітливість, тенезми. Відомо, що такий стан розвинувся після роботи на полі із використанням хлорофосу. Який препарат потрібно ввести негайно?

- a. Еуфілін**

b. Атропін

- c. Димедрол
- d. Адреналін
- e. Прозерин

2493. Після ДТП доставлений хворий з закритим переломом кісток тазу і правої стегнової кістки. Лікарем ШМД проведена транспортна іммобілізація і знеболювання. Через годину стан хворого різко погіршився: виражена блідість, холодний липкий піт, Ps слабкий, до 140/хв., АТ- 60-70/0 мм рт.ст. Яка причина погіршення стану?

- a. Гострий інфаркт міокарда
- b. Травматичний шок
- c. Струс головного мозку

d. Кровотеча, що триває

- e. Тромбоемболія легеневої артерії

2494. Хворий 57-ми років 5 років страждає на стенокардію напруги, відмічає задишку, раптовий інтенсивний пекучий біль за грудниною, що триває 2,5 години. На ЕКГ: ритм синусовий, правильний, ЧСС- 100/хв, у V3-5 сегмент ST на 8 мм вище ізолінії. Тони серця послаблені. АТ- 100/60 мм рт.ст. Які заходи невідкладної допомоги слід вжити першочергово?

- a. Інгаляція кисню
- b. Електрокардіостимуляція

c. Тромболітична терапія

- d. Інфузія гепарину
- e. Інфузія допаміну

2495. Хворий 65-ти років доставлений до лікарні у непритомному стані. Зі слів дружини стан погіршився 3 дні тому: з'явилися лихоманка до 39°C, галюцинації, було сильне блювання. Об'єктивно: шкіра і слизові сухі, Ps- 110/хв., АТ- 100/70 мм рт.ст. ЧД- 24/хв. Печінка +2 см. У крові: ер.- 4,51012/л, Hb- 155 г/л, лейкоц.- 17,3109/л, ШОЕ- 18 мм/год. Глюкоза крові - 50 ммоль/л, сечовина - 9 ммоль/л, осмолярність плазми - 380 мосмоль/л, білірубін загальний - 26,2 мкмоль/л. Який невідкладний стан розвинувся у пацієнта?

a. Гіперосмолярна кома

- b. Печінкова кома
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Кетоацидотична кома
- e. Уремична кома

2496. У дитини 3-х днів блювання з домішками крові, кал чорного кольору. Лабораторно: подовжений час згортання крові, гіпопротромбінемія, нормативна кількість тромбоцитів. Діагностовано геморагічну хворобу новонароджених. Який препарат оптимально використати в цій ситуації?

- a. Фібриноген
- b. Аскорбінова кислота

c. Вікасол

- d. Етамзилат натрію
- e. Глюконат кальцію

2497. У новонародженої дитини від 2-ї вагітності через 12 годин після народження виявлено іктеричне забарвлення шкіри та склер. Об'єктивно: загальний стан швидко погіршується, печінка виступає з-під реберної дуги на 3 см, селезінка - на 2 см. В динаміці значне зростання білірубіну

впродовж 2-х діб з 90 мкмоль/л до 150 мкмоль/л, переважно за рахунок непрямого. Яка тактика лікування?

- a. Протівірусні препарати
- b. Призначення гепатопротекторів
- c. Призначення глюкокортикоїдів
- d. Замінне переливання крові**
- e. Дезінтоксикаційна терапія

2498. Внаслідок передчасних пологів, при терміні гестації 33-34 тижні, народилася дитина масою 2000 г у важкій асфіксії. Дихання відсутнє, серцебиття до 90/хв. Тактика лікаря:

- a. Ввести адреналін внутрішньосерцево
- b. Провести тактильне подразнення
- c. Помістити в кювез
- d. Відсмоктати слиз із верхніх дихальних шляхів
- e. Провести інтубацію трахеї новонародженого**

2499. Хвору 40-ка років госпіталізовано до реанімаційного відділення в тяжкому стані. При огляді: акроціаноз, бронхорея, тахіпное, АТ- 110/60 мм рт.ст., Ps- 52/хв. Зі слів родичів жінка 5 годин тому проводила обробку насаджень картоплі. Яка група речовин стала причиною отруєння?

- a. Отруєння фосфорорганічними сполуками**
- b. Отруєння чадним газом
- c. Отруєння хлорорганічними сполуками
- d. Отруєння кислотами
- e. Отруєння важкими металами

2500. 18-ти річна дівчина звернулася до лікаря-гінеколога з приводу зґвалтування, яке сталося 2 години тому, коли вона поверталась з університету. Куди треба направити дівчину для підтвердження факту зґвалтування?

- a. До сімейного лікаря
- b. На судово-медичну експертизу**
- c. До психіатра
- d. До місцевого РУ ГУ МВС
- e. В жіночу консультацію за місцем проживання

2501. У жінки 24-х років народилася доношена дитина з масою 4200 гр., оцінка за шкалою Апгар 4 бали. Самостійне дихання відсутнє, ЧСС- 80/хв., шкіра ціанотична. Відразу розпочата первинна реанімація. Яку концентрацію кисню слід використовувати при штучній вентиляції?

- a. 80-70%
- b. 60-40%
- c. 50%
- d. 90-100%**
- e. 21%

2502. 70-річного хворого на нестабільну стенокардію з серцевою недостатністю II А ст. госпіталізовано у відділення інтенсивної терапії. Об'єктивно: набряки нижніх кінцівок, АТ- 140/90 мм рт.ст., ЧСС- 98/хв. Яку дозу пропранололу доцільно призначити хворому?

- a. 120 мг на прийом
- b. 1 мг на прийом
- c. 100 мг на прийом
- d. 20 мг на прийом**

е. 60 мг на прийом

2503. Дівчинка народилася з масою 3400 г, з оцінкою за шкалою Апгар 8 балів. На 5-ту добу дитина була виписана додому. На 9-ту добу життя на шкірі дитини з'явилась везикуло-пустульозна висипка в місцях природніх складок. Загальний стан дитини не порушений. Загальний аналіз крові без змін. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Епідермальна пухирчатка новонароджених, доброякісна форма

b. Краснуха

c. Екسفоліативний дерматит Ріттера

d. Везикулопустульоз

е. Вроджений сифіліс

2504. Під час проведення гемотрансфузії у дівчинки 9-ти років із геморагічним шоком виникли біль у грудях, попереку, з'явилась задишка, сеча набула червоного забарвлення. Плазма крові після центрифугування рожева. Оберіть оптимальну лікувальну тактику:

a. Продовжувати трансфузію, розпочати інфузію плазмозамінників

b. Припинити трансфузію, розпочати інфузію плазмозамінників

c. Припинити трансфузію, ввести еуфілін

d. Припинити трансфузію, ввести кордіамін

е. Припинити трансфузію, ввести фуросемід

2505. Хворого з діагнозом дифтерія гортані госпіталізовано. Об'єктивно: ціаноз, інспіраторна задишка, пульс аритмічний, ниткоподібний, шкіра вкрита потом. Стан хворого вкрай важкий; збуджений. Які дії лікаря є першочерговими?

а. Проведення інтубації (трахеостомії)

b. Введення седативних препаратів та глюкокортикостероїдів

c. Внутрішньовенне введення 20-30 тис. МО ПДС

d. Внутрішньовенне введення 30-40 тис. МО ПДС

е. Введення антибіотиків широкого спектра дії

2506. У вагітної в 34 тижні виявляють стійку фетальну брадикардію і проводять операцію кесарева розтину. У новонародженого відсутні дихання і м'язовий тонус. Починається вентиляція легень киснем під позитивним тиском. Після 30 секунд вжитих заходів виявляється: ЧСС- 20-30/хв., рухи відсутні, залишається ціаноз. Який наступний етап реанімаційної допомоги?

a. Введення адреналіну

b. Введення натрію бікарбонату

c. Інтубація трахеї немовляти

d. Припинити надання допомоги

е. Непрямий масаж серця з вентиляцією легень під позитивним тиском

2507. Пацієнту 86-ти років з декомпенсованою формою серцево-легеневої недостатності, після падіння на правий бік встановлено діагноз: перелом шийки правої стегнової кістки. Яке лікування слід запропонувати?

a. Ендопротезування кульшового суглоба

b. Скелетним витягом

c. Оперативне (остеосинтез шийки кутоподібною пластинкою із гвинтами)

d. Консервативне (деротаційний "чобіток" та симптоматична терапія)

е. Оперативне (остеосинтез шийки спонгіозними гвинтами)

2508. У хворого під час переливання консервованої крові (через 5 хвилин) виникли: холодний піт,

утруднення дихання. АТ- 70/50 мм рт.ст., Рс- 100/хв, аритмічний. Яке ускладнення має місце в даному випадку?

- a. Загострення ХОЗЛ
- b. Колапс
- c. Напад бронхіальної астми
- d. Гострий інфаркт міокарда
- e. Анафілактична гемотрансфузійна реакція, шок**

2509. 74-х річна жінка прокинувшись вранці відмітила, що в неї порушилася вимова, з'явилися поперхування під час ковтання, хиткість, зникла чутливість в лівій руці. Звернулася по допомогу через 2 доби. Об'єктивно: АТ- 135/85 мм рт.ст. Правобічний парез м'якого піднебіння, голосової зв'язки, міоз, птоз, енофтальм праворуч, гемігіпалгезія ліворуч. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Транзиторна ішемічна атака
- b. Паренхіматозний крововилив
- c. Ішемічний інсульт**
- d. Пухлина головного мозку
- e. Субарахноїдальний крововилив

2510. Лікар викликаний до дому до потерпілого 12-ти років. Скарги на біль у лівій половині грудної клітки, кровохаркання. Травма добової давнини. Об'єктивно: між 3 та 5 ребрами по передній аксиллярній лінії ділянка припухлості і підшкірний крововилив до 8 см в діаметрі. Яка подальша тактика?

- a. Лікування амбулаторне
- b. Туге бинтування грудної клітки
- c. Госпіталізація до хірургічного відділення**
- d. Консультація травматолога в плановому порядку
- e. Рентгенографія грудної клітки

2511. Хворий надійшов до стаціонару із клінікою печінкової недостатності. При огляді виявлено незначні неврологічні зрушення. Втрата ваги незначна. Наявний асцит легко піддається лікуванню. У крові: білірубін в сироватці крові - 3,0 мг/%, рівень альбуміну - 3,2 мг/%, протромбіновий індекс - 75%. До якої групи печінково-клітинної недостатності можна віднести дані зрушення згідно з класифікацією печінкової дисфункції за Чайлд-Пю?

- a. 2**
- b. 3
- c. 1a
- d. 1b
- e. 1

2512. На АЕС відбулася радіаційна аварія з руйнуванням реактора й енергоблоку. У навколишнє середовище було викинуто близько 30 млн. кюрі радіоактивності. При аварії утворилася радіоактивна хмара, у результаті поширення якої відбулося радіоактивне забруднення території, джерел води, продуктів харчування, рослин. Які зони забруднення утворюються на сліді радіоактивної хмари?

- a. Небезпечного забруднення, сильного забруднення, помірного забруднення, безпечного забруднення
- b. Надзвичайно небезпечного забруднення, небезпечного забруднення, сильного забруднення, помірного забруднення, радіаційної небезпеки**
- c. Дуже сильного забруднення, сильного забруднення, середнього забруднення, слабкого забруднення, незабруднена зона

- d. Брудна зона, забруднена зона, незабруднена зона, чиста зона
- e. Надзвичайного забруднення, помірного забруднення, слабого забруднення

2513. Робочий 48-ми років під час роботи з електроприладом зазнав електротравми. Об'єктивно: потерпілий непритомний, АТ- 70/30 мм рт.ст., миготлива аритмія, виражена задишка, часом зупинка дихання. Укажіть першочергові дії лікаря:

- a. Накладання стерильної пов'язки на місце ураження
- b. Серцево-легенева реанімація**
- c. Транспортування до лікувального закладу
- d. Створити підвищене положення нижніх кінцівок
- e. Загальний масаж тіла

2514. Хвора 20 років, у шлюбі 2 роки. Статеве життя регулярне, від вагітності не запобігалась, остання менструація - 6 тижнів тому. По дорозі на роботу виник біль у низу живота, втрата свідомості. Швидкою допомогою доставлена в гінекологічне відділення у важкому стані: шкіра і слизові оболонки бліді, АТ- 80/40 мм рт.ст., Рс- 112/хв. Який імовірний діагноз?

- a. Позаматкова вагітність. Геморагічний шок**
- b. Септичний шок
- c. Кардіогенний шок
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Апоплексія яєчника. Больовий шок

2515. Жінка 35-ти років працювала на присадибній ділянці в спеку з непокритою головою. Через півтори години у неї з'явилися слабкість, запаморочення, шум у вухах, порушення чіткості зору, почервоніння відкритих частин шкіри. Об'єктивно: ЧСС- 110/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., ЧД- 28/хв., температура 38,7оС. Які заходи необхідно провести на догоспітальному етапі?

- a. Дати антипіретики
- b. Використати нейролептики
- c. Обляти холодним душем
- d. Дати випити теплий чай
- e. Помістити в тінь з холодним компресом на голові та напоїти холодною водою**

2516. Вагітна в 35 тижнів надійшла зі скаргами на головний біль, нудоту, порушення зору. Об'єктивно: Рс- 104/хв., АТ- 170/120 мм рт.ст та 180/120 мм рт.ст., $t_{\text{о}}=36,7^{\circ}\text{C}$. Генералізовані набряки. Сеча мутна, в малій кількості. Під час огляду у жінки з'явилися дрібні посмикування м'язів обличчя та верхніх кінцівок. Потім тіло напружилось, вигнулось, припинилось дихання, обличчя стало синім, свідомість відсутня. Які реанімаційні заходи мають бути проведені першочергово?

- a. ШВЛ, внутрішньовенне введення сульфату магнію**
- b. Вичікувальна тактика
- c. Дихання через маску впродовж 2-х годин
- d. Внутрішньовенне введення гіпотензивних препаратів
- e. Внутрішньом'язове введення сульфату магнію

2517. Вагітна в терміні 36-ти тижнів доставлена із скаргами на болі в низу живота, кров'янисті виділення із статевих шляхів. Об'єктивно: АТ- 150/100 мм рт.ст., набряки нижніх кінцівок. Серцебиття плоду 160/хв., приглушене. Вагінальне дослідження: шийка матки сформована, вічко замкнуте. Яка тактика лікаря?

- a. Зробити терміново кесарський розтин**
- b. Лікувати гестоз
- c. Ввести токолітики

- d. Провести гемотрансфузію
- e. Почати пологозбудження

2518. Бригадою швидкої допомоги доставлено підлітка, який скаржиться на різкий, кинджальний біль у лівій половині калитки. Захворів раптово, годину тому під час гри в футбол. Об'єктивно: калитка візуально не змінена, різка болючість при спробі пальпації лівого яєчка. По даних УЗД яєчка та придатки в межах норми. У крові та сечі: в межах норми. Яка патологія в даного хворого?

- a. Фунікуліт
- b. Защемлена пахова кила
- c. Орхіт
- d. Перекрут лівого яєчка**
- e. Варикоцеле

2519. У дитини 1,5 місяців раптово погіршився стан: з'явилися блювання, адинамія, розлади стулу. Об'єктивно: стан тяжкий, шкіра бліда із мармуровим малюнком, різка млявість, ознаки токсикоексикозу, неправильна інтерсексуальна будова зовнішніх геніталій, та їх гіперпігментація. Пульс до 160/хв., слабкий. АТ- 40/20 мм рт.ст., температура тіла - 36,5оС. Призначення яких препаратів найбільш обґрунтовано?

- a. Антибіотики і детоксикаційні засоби
- b. Глюкозо-сольові розчини
- c. 5% глюкоза і реополіглюкін
- d. Глюко- і мінералокортикоїди**
- e. Фізрозчин і реосорбілакт

2520. У дитини, хворої на грип, спостерігається втрата свідомості. При люмбальній пункції спинномозкова рідина витікала частими краплями, цитоз - 5 клітин. Про що в першу чергу треба думати?

- a. Менінгіт
- b. Непритомність
- c. Нейротоксикоз**
- d. Епілепсія
- e. Колапс

2521. Як розрахувати енергію першого розряду при проведенні дефібриляції дітям?

- a. 10 Дж/кг
- b. 2 Дж/кг**
- c. 100 Дж
- d. 0,1 Дж/кг
- e. 300 Дж

2522. У хворого внаслідок автомобільної катастрофи проникаюче поранення грудної клітки. При цьому є зяюча рана, через яку плевральна порожнина сполучається із зовнішнім середовищем. Загальний стан хворого важкий. Виражена тахікардія, задишка, ціаноз шкірних покривів і слизових оболонок. При аускультатії дихальні шуми на боці поранення не прослуховуються, при перкусії - звук з коробковим відтінком. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Закритий пневмоторакс
- b. Клапанний (напружений) пневмоторакс
- c. Гемоторакс
- d. Відкритий пневмоторакс**
- e. Емфізема середостіння

2523. Дівчинка 6-ти років хворіє на бронхіальну астму з 3-х років, у неї відмічаються нічні напади ядухи, свистяче дихання. Під час останнього нападу ядухи тричі вдихала Сальбутамол - поліпшення стану у дівчинки не відмічалось. Які засоби лікування слід призначити?

- a. Мукалтин
- b. Антибіотики
- c. Дигоксин
- d. Піпільфен
- e. Преднізолон

2524. Хворий 54-х років доставлений в приймальне відділення інфекційної лікарні у тяжкому стані. Дезорієнтований у просторі та часі, багатослівний, неадекватно реагує на оточуючих. Об'єктивно: температура тіла 40,2°C, обличчя набрякле, гіперемоване, виражений кон'юнктивіт та інекція судин склер. На шкірі грудей, спини, бокових поверхонь тулуба та згинальних поверхонь кінцівок рясний розеолезно-петехіальний висип. Рс- 132/хв., слабкого наповнення, аритмічний, АТ- 75/40 мм рт.ст. Дихання часте, поверхневе. Позитивні симптоми Говорова-Годельє та менінгеальні симптоми. Лікування необхідно розпочати із:

- a. Внутрішньом'язового введення 1 г левоміцетину суцинату
- b. Внутрішньом'язового введення 60 мг преднізолону
- c. Внутрішньом'язового введення 2 мл 2,5% р-ну аміназину
- d. Внутрішньовенного введення 400 мл р-ну реосорбілакту
- e. Внутрішньовенного введення 1,0 мл 0,2% р-ну норадреналіну

2525. Вагітна у 37 тижнів доставлена своїм транспортом із скаргами на сильний головний біль, погіршення зору. Об'єктивно: анасарка, АТ- 200/120 мм рт.ст., білок сечі - 6,6 г/л. На приймальному покої з'явилися посмикування м'язів обличчя, тонічні та клонічні судоми, знепритомніла. У свідомість прийшла через 2 хвилини. Серцебиття плода 100/хв. Яка тактика ведення вагітної?

- a. Ургентний кесарський розтин
- b. Інтенсивна терапія протягом 24 годин
- c. Інтенсивна терапія протягом 2 годин
- d. Консервативне ведення пологів
- e. Інтенсивна терапія протягом 1 години

2526. Хворий на цукровий діабет звечора прийняв 12 ОД інсуліну, не вечеряв. Надійшов у клініку з руховим збудженням в комі. АТ- 90/70 мм рт.ст., Рс- 108/хв. Шкірні покриви бліді, вологі, акроціаноз. Тони серця ритмічні, дихання поверхневе. Нt- 40%, глікемія - 2,8 ммоль/л. Яка лікувальна тактика?

- a. 1% мезатон
- b. 0,9% розчин натрію хлориду
- c. 10% розчин глюкози
- d. 40% розчин глюкози
- e. 5% розчин глюкози

2527. Хворий 48-ми років скаржиться на інтенсивний біль за грудниною, ядуху, кашель із виділенням пінистого харкотиння. Об'єктивно: стан важкий, акроціаноз, клекочуче дихання, Рс- 100/хв., АТ- 180/110 мм рт.ст., серцеві тони приглушені. В нижніх відділах легень - вологі хрипи. ЕКГ: патологічний зубець Q в I, aVL, V1-V6, зміщення ST на 4 мм вище ізолінії. Яке ускладнення розвинулось у хворого?

- a. Синдром Дреслера
- b. Кардіогенний шок
- c. Пневмонія
- d. Тромбоемболія легеневої артерії

е. Набряк легенів

2528. Студент 21-го року доставлений бригадою швидкої допомоги до клініки у непритомному стані. Хворіє на цукровий діабет I типу. Впродовж 2-х днів скаржився на нудоту, блювання, діарею. Вранці інекцію інсуліну не зробив, тому що не міг поснідати. Об'єктивно: хворий без свідомості, шкіра і слизові сухі, дихання глибоке, часте, шумне; АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 110/хв., рефлексии знижені. Які невідкладні заходи слід розпочати?

- a. Ввести 2 мл кордіаміну в/м
- b. Введення 5% глюкози 200 мл в/в

с. Введення простого інсуліну в/в зі швидкістю 5 ОД/год

- d. Введення ізотонічного розчину в/в
- e. Введення пролонгованого інсуліну в/в зі швидкістю 5 ОД/год

2529. Хвора повернулася після відпочинку з однієї з країн Близького Сходу, де перебувала впродовж місяця. Захворіла гостро, звернулася до лікаря з приводу нападів, які супроводжувалися підвищенням температури тіла, лихоманкою, рясним потовиділенням. Під час огляду шкіра бліда, з жовтяничним відтінком; печінка і селезінка дещо збільшені. Яка тактика сімейного лікаря?

- a. негайно госпіталізувати в реанімаційне відділення
- b. Направити до гематологічного відділення

с. Направити до інфекційного стаціонару

- d. Амбулаторне лікування
- e. Спостереження в умовах ізолятору поліклініки

2530. На хімічно-небезпечному об'єкті сталася аварія з викидом сильнодіючих отруйних речовин (СДОР). Персонал медичного пункту хімічного підприємства та бригада ШМД, які прибули до вогнища масових санітарних втрат, розпочали надання першої медичної допомоги потерпілим від впливу СДОР. Які заходи НЕ ВХОДЯТЬ до обсягу першої медичної допомоги?

- a. Введення знеболюючих засобів
- b. Одягання протигазу на ураженого, який перебуває на зараженій території

с. Оксигенотерапія

- d. Накладання оклюзійної пов'язки при відкритому пневмотораксі
- e. Тимчасова зупинка зовнішньої кровотечі

2531. Хлопчик 12-ти років контактний з батьком, хворим на легеневу форму чуми. Якими препаратами слід провести дитині профілактичне лікування?

- a. Імуноглобулін або анатоксин
- b. Гентаміцин або нетроміцин
- c. Бісептол або сульфодімезин
- d. Пеніцилін або цефотаксим
- e. Стрептоміцин або доксициклін

2532. Стан хворого на гострий гепатит В важкий. Збільшилась інтенсивність жовтяниці. Безсоння вночі, сонливість удень, потім зявилося збудження. Об'єктивно: Рс- 100/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст., печінка не пальпується, сухожилкові рефлексии підвищені. Діурез знижений. Який симптом є найбільш значущим при оцінюванні важкості стану хворого?

- a. Гіпотонія
- b. Зменшення розмірів печінки
- c. Гіперрефлексія
- d. Інтенсивність жовтяниці
- e. Зниження діурезу

2533. Хворого з імплантованим електрокардіостимулятором "вдарило струмом" під час ремонту настільної лампи, після чого він протягом декількох хвилин був непритомний. Об'єктивно: ціаноз шкіри, АТ- 60/0 мм рт.ст., ЧСС- 25/хв. Найбільш імовірною причиною неефективності кровообігу є:

- a. Електромеханічна дисоціація
- b. Травматичний шок
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Ішемічний інсульт

e. Атріовентрикулярна блокада

2534. Хворий 41-го року, який знаходився під наглядом впродовж 3-х років з приводу пароксизмальної шлуночкової тахікардії, перебуваючи на робочому місці, втратив свідомість. Була зафіксована відсутність серцевої діяльності, пульсації на сонних артеріях. Дихання відсутнє, зіниці широкі без реакції на світло. Чим зумовлена раптова смерть хворого?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. Фібриляція шлуночків**
- c. Гостре порушення мозкового кровообігу
- d. Нестабільна стенокардія
- e. Гострий інфаркт міокарда

2535. Хворий 76-ти років надійшов у клініку зі скаргами на ниючий біль розпираючого характеру над лоном, відсутність сечі протягом 2-х діб. Об'єктивно: над лоном пальпується болюче утворення, верхній край якого сягає пупка. Передміхурова залоза під час пальпації через пряму кишку збільшена, щільної консистенції. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Сечокам'яна хвороба
- b. Пухлина сечового міхура
- c. Гостра кишкова непрохідність
- d. Пухлина тонкого кишківника
- e. Аденома передміхурової залози, гостра затримка сечі**

2536. Хлопчик 7-ми років хворіє третій день: підвищення температури тіла, біль у горлі, яскрава гіперемія слизової зіву, на гіперемованій шкірі - крапчаста пурпурно-червона висипка, шкіра суха з нестійким білим дермографізмом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Скарлатина**
- b. Кір
- c. Інфекційна еритема
- d. Псевдотуберкульоз
- e. Краснуха

2537. У хворого 67-ми років після психоемоційного стресу порушилась вимова, з'явилося поперхування при ковтанні, зникла чутливість у лівій руці. Об'єктивно: парез м'якого піднебіння зліва, мовної зв'язки, птоз, енофтальм зліва, гемігіпоалгезія зліва. Який попередній діагноз?

- a. Пухлина головного мозку
- b. Інфаркт міокарда
- c. Субарахноїдальний крововилив
- d. Паренхіматозний крововилив
- e. Ішемічний інсульт**

2538. Хворий 23-х років скаржиться на наявність набряків на обличчі, головний біль, появу темно-червоної сечі. Через декілька діб кількість сечі зменшилась до 300 мл/добу, виникла сухість у роті, спрага, біль у попереку. Об'єктивно: набряки на обличчі, температура - 39,5оС; ЧСС- 80/хв.,

АТ- 170/110 мм рт.ст., систолічний шум на верхівці серця. Креатинін крові - 310 мкмоль/л, білок сечі - 3,3 г/л, еритроцити вкривають все поле зору. Чим ускладнився перебіг захворювання у даного хворого?

- a. Гіпертонічним кризом
- b. Нирковою недостатністю**
- c. Приєднанням пієлонефриту
- d. Міокардитом
- e. Уролітіазом

2539. У хворої 48-ми років на фоні фіброміоми матки та метрорагій виникла анемія. Хворій рекомендовано оперативне лікування в зв'язку із метрорагією. У крові: ер.- 2,01012/л, Hb- 50 г/л, КП- 0,75, тромб.- 140109/л, лейкоц.- 4,1109/л, ШОЕ- 10 мм/год. Які невідкладні заходи слід вжити для корекції анемії?

- a. Переливання цільної крові
- b. Пероральні препарати заліза
- c. Гемотрансфузія концентрату еритроцитів**
- d. Парентеральні препарати заліза
- e. Вітамін В12

2540. У хворого 17-ти років через три тижні після ангіни з'явився гострий біль у колінних суглобах, підвищення температури тіла до 38°C. При огляді хворого: дефігурація та припухлість колінних суглобів з гіперемією шкіри над ними; найменший рух викликає гострий біль в уражених суглобах. Яка невідкладна допомога в амбулаторних умовах?

- a. Введення реланіуму 2 мл в/м
- b. Введення диклофенаку 3 мл в/м**
- c. Прийом парацетамолу 1 таб внутрішньо
- d. Введення но-шпи 1 мл в/м
- e. Введення димедролу 1 мл в/м

2541. У спекотний літний день (температура повітря у тіні 35°C) група людей відпочивала біля ставка. Молоду жінку укусила гадюка степова у нижню третину гомілки. Невідкладна допомога передбачає:

- a. Припекти місце укусу, провести іммобілізацію кінцівки, негайно транспортувати до лікарні
- b. Протерти місце укусу вологою тканиною, накласти джгут вище місця укусу, негайно транспортувати до лікарні
- c. Протерти місце укусу вологою тканиною, провести іммобілізацію кінцівки, негайно транспортувати до лікарні**
- d. Провести іммобілізацію кінцівки, негайно транспортувати до лікарні
- e. Накласти вологу тканинну серветку, дати випити 100 мл горілки, транспортувати до лікарні

2542. Пацієнт надійшов до приймального відділення лікарні в супроводі дружини. Впродовж 3-х років зловживає алкоголем. Об'єктивно: свідомість порушена, ціаноз шкірних покривів, температура 35,5°C, різке зниження м'язового тону, ЧД- 12/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 60/хв. Різкий запах алкоголю з рота. Вміст алкоголю в крові - 2,50/оо. З чого слід розпочати лікування?

- a. Введення седативних засобів
- b. Промивання шлунку**
- c. Введення антибіотиків
- d. Введення кардіотонічних засобів
- e. Введення проносних засобів

2543. Хлопчик 12-ти років під час гри у футбол при падінні отримав травму. Встановлено попередній діагноз: закритий вивих правого передпліччя. Який об'єм допомоги повинен надати лікар на місці пригоди?

- a. Знеболювання, спроба вправлення вивиху
- b. Косинкова пов'язка на праву верхню кінцівку
- c. Знеболювання, транспортна іммобілізація шиною**
- d. Знеболювання, транспортна іммобілізація косинкою
- e. Восьмиподібна пов'язка на правий ліктьовий суглоб

2544. Рядового через 2 години після вибуху на АЕС доставлено у МПП. Через 45 хвилин після опромінення з'явилися слабкість, нудота, багаторазове блювання, збудження, запаморочення. Після вибуху прийняв усередину 2 таблетки етаперазину. При обстеженні - виражена гіперемія шкіри, температура тіла - 37,4°C. Дихання везикулярне, тони серця звучні, ЧСС- 128/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Показник індивідуального дозиметра - 4,8 Гр. Які дослідження дозволять підтвердити гостру променеву хворобу у потерпілого?

- a. Визначення загального холестерину, креатиніну
- b. Визначення рівня глікемії, амілази крові
- c. Визначення кількості лейкоцитів, тромбоцитів, швидкості зсідання еритроцитів**
- d. Визначення рівня катехоламінів сечі
- e. Визначення рівня бета-ліпопротеїдів, тригліцеридів

2545. Чоловік випав з кузова вантажівки, вниз головою. Загальмований. При голосному звертанні відкриває очі. Руки та ноги звисають. Дихає важко. Пульс прискорений. Які дії лікаря швидкої допомоги?

- a. Термінова госпіталізація до нейрохірургічного відділення
- b. Розпочати штучну вентиляцію легень
- c. Іммобілізація хребта, повітровід, термінова госпіталізація**
- d. Седативні засоби, еуфілін внутрішньовенно
- e. Дочекатися прибуття міліції та госпіталізувати потерпілого

2546. Постраждалий доставлений на МПП з вогнища через 3 години після застосування хімічної зброї. Скаржиться на наростаючу задишку, кашель з великою кількістю харкотиння. Хворий збуджений, намагається зайняти сидяче положення. Шкірні покриви синюшні, під час кашлю пінисте рожеве харкотиння. ЧД- 32/хв. Дихання ослаблене, у підлопаткових ділянках - вологі різнокаліберні хрипи. Яка отруйна речовина може викликати такі скарги?

- a. Іприт
- b. Зарин
- c. Фосген
- d. Люїзит
- e. Хлорпікрин**

2547. У хворого на 5-й день хвороби, що почалася гостро з підвищення температури тіла до 40°C, сильного головного болю та збудження, з'явилася екзантема розеолезно-петехіального характеру, яка локалізується переважно на бокових поверхнях тулуба та згинальних поверхнях кінцівок. Які лабораторні дослідження необхідно провести для підтвердження діагнозу у хворого?

- a. Клінічний аналіз сечі
- b. Бактеріологічне дослідження калу
- c. Імунофлюоресцентні
- d. Гемокультура
- e. Серологічні (РАР, РЗК, РНГА)**

2548. Хвора 30-ти років, яка протягом 17-ти років страждає на цукровий діабет I типу з високими цифрами цукру в крові та частими коматозними станами, надійшла до хірургічного відділення у плановому порядку для проведення холецистектомії у зв'язку з жовчнокам'яною хворобою. Отримує інсулін тривалої дії (40 ОД/добу). Які заходи необхідні для попередження розвитку коматозного стану в післяопераційному періоді?

- a. Відмінити інсулін
- b. До інсуліну додати манініл
- c. Призначити інсулін короткої дії, відмінивши інсулін тривалої дії
- d. Зменшити дозу інсуліну тривалої дії
- e. Збільшити дозу інсуліну тривалої дії

2549. Хворий 18-ти років звернувся за медичною допомогою до приймального відділення міської лікарні зі скаргами на нудоту, неодноразове блювання, пронос. З анамнезу відомо, що одну добу тому назад зїв тістечко з білковим кремом. Об'єктивно: АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 112/хв. Тургор шкіри знижений, діурез 600 мл на добу. Якими будуть лабораторні показники?

- a. Тромбоцитопенія
- b. Гіперглікемія
- c. Поліцитемія
- d. Анемія
- e. Агранулоцитоз

2550. На занятті з фізкультури учень отримав травму грудної клітки, виражена болючість в ділянці 6, 7, 8 ребер зліва. Як слід переносити і транспортувати хворого?

- a. Лежачи на лівому боці
- b. Лежачи на спині
- c. Лежачи на правому боці
- d. Лежачи на животі
- e. В напівсидячому положенні

2551. 62-літній чоловік з інфарктом міокарда в анамнезі прокинувся з вираженою правобічною геміплегією. Очі тонічно повернені вліво й не реагують на загрозові дії з боку правого поля зору. Реакція на біль у лівій половині тіла збережена. Мова незрозуміла; наказів не виконує. Відтворити прості фрази не може. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. -
- b. Менінгіт
- c. Атеросклероз
- d. Ішемічний інсульт
- e. Геморагічний інсульт

2552. Хвора 37-ми років, яка хворіє на ревматичну хворобу серця та комбіновану мітральну ваду серця, після інекції серцевих глікозидів знепритомніла. Об'єктивно: свідомість відсутня, пульс на променевих і сонних артеріях не визначається, дихання поверхневе, шумне. Артеріальний тиск не визначається. Тони серця не вислуховуються. Який метод діагностики буде найінформативнішим?

- a. ЕКГ
- b. Компютерна томографія органів грудної клітки
- c. Коронароангіографія
- d. Ехо-КС
- e. Ро-графія органів грудної клітки

2553. У дитини 1-го року протягом трьох днів відзначаються часті рідкі випорожнення, повторне

блювання. Діагностована кишкова інфекція, токсико-ексикоз II ст. Яке лабораторне дослідження необхідно першочергово виконати для проведення адекватної інфузійної терапії?

- a. Визначення імунного статусу
- b. Визначення активності ферментів печінки
- c. Визначення електролітів крові**
- d. Визначення білкового спектру крові
- e. Визначення рівня цукру крові

2554. Пацієнтка 82-х років знайдена після землетрусу серед зруйнованої будівлі. Тривалість перебування в завалі - 8 годин, температура навколишнього середовища +5°C. Діагностовано порушення серцевого ритму - брадикардія з подальшою зупинкою серцевої діяльності. Які заходи треба вжити негайно?

- a. Великі дози глюкокортикоїдів внутрішньовенно
- b. Забезпечення прохідності дихальних шляхів, штучна вентиляція легень, непрямий масаж серця, внутрішньовенно атропін 0,1% - 3 мл**
- c. Дефібриляція
- d. Ввести теплу плазму внутрішньовенно
- e. Лідокаїн 1 мг/кг внутрішньовенно

2555. Чергового анестезіолога викликано до приймального відділення лікарні до дитини, яка декілька годин тому перенесла клінічну смерть, але була успішно реанімована бригадою ШМД. На момент огляду свідома, стан дитини стабільний, вітальні функції компенсовані. До якого відділення необхідно госпіталізувати малюка?

- a. Профіль відділення повинен визначити старший черговий лікар
- b. Реанімації та інтенсивної терапії**
- c. Профіль відділення повинен визначити головний лікар
- d. Соматичне відділення
- e. Профіль відділення повинен визначити завідувач відділенням реанімації

2556. В клініку доставлена хвора 82-х років зі скаргами на серцебиття, задишку, загальну слабкість. Стан раптово погіршився за кілька годин до госпіталізації, коли з'явилося серцебиття, кардіалгії, пізніше задишка. Раніше проводилось лікування з приводу хронічної серцевої недостатності. Об'єктивно: акроціаноз, АТ- 130/80 мм рт.ст. Діяльність серця аритмічна, тони серця глухі, систолічний шум на верхівці, ЧСС- 126/хв. В нижніх відділах легень дрібнопухирчасті вологі хрипи. На ЕКГ - фібриляція передсердь з тахісистолією шлуночків. Які оптимальні добові дози інфузій дигоксину слід призначити?

- a. По 0,5 мл 2 рази на добу 0,025% розчину в/в
- b. По 1 мл 0,025% в/в двічі на добу до 3-4-х днів, поступово знижуючи дозу**
- c. По 2 мл в/в 0,025% розчину раз на добу
- d. По 1 мл 0,025% розчину в/в раз на добу
- e. По 0,5 мл 0,025% в/в раз на добу

2557. У дитини 3-х років протягом останніх 2-х діб спостерігались млявість, зниження апетиту, нудота. Випорожнення водянисті 5-6 разів на добу, без патологічних домішок. Маса тіла знижена на 4%. Який метод регідратаційної терапії слід призначити?

- a. Підшкірний крапельний
- b. Внутрішньовенний струминний
- c. Внутрішньовенний крапельний
- d. Оральний**
- e. Внутрішньокістковий крапельний

2558. У хворої 27-ми років раптово з'явилися набряки шкіри і підшкірної клітковини в ділянці обличчя. Шкіра на обличчі спочатку була ціанотична, потім зблідла. Незначний свербіж. Об'єктивно: на шкірі тулуба поодинокі пухирчасті сверблячі висипання. Голос сиплий, сухий надсадний кашель. В ділянці живота незначна болючість. В анамнезі аналогічні стани різного ступеню інтенсивності, які самовільно щезали. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий живіт
- b. Синдром Мішера
- c. Набряк Квінке**
- d. Анафілактичний шок
- e. Бронхіальна астма

2559. Чоловік 40-ка років, скаржиться на багаторазове блювання, що з'явилося через 30 хвилин після опромінення на АЕС, біль у животі, озноб, високу температуру - 38-39°C, зниження артеріального тиску. На 2-й день з'явився пронос. Доза загального опромінення 20 Гр. Яка форма гострої променевої хвороби розвинулась?

- a. Кишкова форма**
- b. Це прояви не променевої хвороби
- c. Токсемічна форма
- d. Церебральна форма
- e. Кишково-мозкова форма

2560. Хворий скаржиться на біль в епігастрії, виражену слабкість, нудоту, блювання "кавовою гущею", "мерехтіння мушок" перед очима, випорожнення темного кольору. Об'єктивно: загальний стан важкий, температура тіла 37,4°C, АТ- 90/60 мм рт.ст., ЧСС- 115/хв. Тони серця ослаблені, систолічний шум. Живіт чутливий під час пальпації в епігастрії. Яка тактика лікаря?

- a. Направити хворого в інфекційне відділення
- b. Направити в поліклініку для дообстеження
- c. Направити хворого в хірургічне відділення**
- d. Направити хворого в терапевтичне відділення
- e. Надати невідкладну допомогу і рекомендувати амбулаторне лікування

2561. Жінка 21-го року доставлена до пологового відділення швидкою допомогою з діагнозом: вагітність I, 40 тижнів, 5 нападів еклампсії вдома. Об'єктивно: стан важкий, кома II-III, дихання Чейн-Стокса. АТ- 200/140 мм рт.ст. У сечі білок 5,8 г/л, анасарка. З чого необхідно почати реанімаційні заходи?

- a. Внутрішньовенно ввести 10 мг сибазону
- b. Масковий наркоз фторотаном
- c. Епідуральна анестезія
- d. Термінове проведення ШВЛ на фоні барбітурового наркозу**
- e. Внутрішньовенно ввести 25% розчин сірчанокислої магнезії зі швидкістю 2 г/год

2562. Дівчинка 12-ти років доставлена до гінекологічного відділення із рясною кровотечею зі статевих шляхів впродовж 24-х годин. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових оболонок. При гінекологічному обстеженні підтверджено наявність маткової кровотечі, матка дещо збільшена, щільна. Додатки не визначаються, їх область безболісна. У крові: Hb- 70 г/л. Яка тактика лікаря?

- a. Антианемічна терапія
- b. Знеболююча терапія
- c. Оперативне лікування
- d. Протизапальна терапія
- e. Гормональний гемостаз та антианемічна терапія**

2563. Швидкою допомогою доставлена хвора 67-ми років з діагнозом: закритий перелом нижньої третини правої стегнової кістки із зміщенням відламків. Без транспортної іммобілізації. Загроза виникнення якого ускладнення найбільш імовірна у даної хворої?

- a. Незрошення перелому
- b. Гострий тромбоз судин нижньої кінцівки
- c. Компартмент-синдром
- d. Пошкодження судинно-нервового пучка**
- e. Перфорація шкіри

2564. Жінка 80-ти років під час сварки з родичами раптово зблідла, схопилася за ділянку серця, через 5 хвилин впала непритомна. Оглянута лікарем швидкої допомоги через 25 хвилин - пульс і тиск не визначаються. Відомо, що впродовж останніх 20-ти років лікувалася з приводу стенокардії. Які мають бути дії бригади швидкої допомоги?

- a. Не проводити ніяких заходів і зафіксувати смерть
- b. Провести комплекс реанімаційних заходів**
- c. Терміново госпіталізувати в кардіологічне відділення
- d. Зробити ЕКГ
- e. Зробити закритий масаж серця

2565. Хворий 68-ми років скаржиться на періодичну короточасну непритомність при різких поворотах голови. Об'єктивно: блідість шкіри, АТ-80/40 мм рт.ст. Тони серця ослаблені, брадикардія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Колапс
- b. Синоаурикулярна блокада
- c. Вазовагальна непритомність
- d. Синокаротидна непритомність**
- e. Ортостатична непритомність

2566. Хвора 67-ми років скаржиться на інтенсивний біль у грудній клітці, різку задиху, серцебиття. В анамнезі - варикозне розширення вен нижніх кінцівок. Об'єктивно: шкіра ціанотична, вкрита холодним потом, тахіпное (ЧД-36/хв.), ЧСС-120/хв., АТ-110/70 мм рт.ст. ЕКГ: Р "pulmonale", відхилення електричної осі серця вправо, QIII, SI, негативний Т в III, V1-V3. Який препарат найбільш доцільний у даному випадку?

- a. Баралгін
- b. Атенолол
- c. Но-шпа
- d. Верапаміл
- e. Стрептокіназа**

2567. Хворий 63-х років, в анамнезі 8 років ІХС, 4 роки тому Q-інфаркт міокарда. Раптово, після емоційного навантаження, виник напад серцебиття, знепритомнів. Об'єктивно: стан важкий, шкіра волога, бліда. Пульс та ЧСС не підраховуються. АТ-130/80 мм рт.ст. ЕКГ: ЧСС200/хв., QRS деформовані, розширені (0,14 с), дисоціація роботи передсердь та шлуночків. Який із засобів є препаратом першої черги у даного хворого?

- a. Дигоксин
- b. Натрію аденозинтрифосфат
- c. Строфантин
- d. Верапаміл
- e. Лідокаїн**

2568. У хворого 44-х років, що лікується з приводу гострого абсцесу середньої частки правої легені виник біль у правій половині грудної клітки, задишка, стан різко погіршився. Об'єктивно: ЧД-28/хв., ціаноз, асиметрія грудної клітки. Над правою легенею визначається притуплення перкуторного звуку в нижніх відділах та тимпаніт в верхніх відділах. Аускультативно: різко ослаблене везикулярне дихання. Яке найбільш імовірне ускладнення виникло у хворого?

- a. Правобічний ексудативний плеврит
- b. Правобічний гемопневмоторакс
- c. Правобічний обмежений піопневмоторакс
- d. Правобічна емпієма плеври
- e. Правобічний тотальний піопневмоторакс**

2569. Вночі у хворого з'явилися задуха, кашель з рясним харкотинням рожевого кольору. З анамнезу: страждає на гіпертонічну хворобу, варикозне розширення вен обох кінцівок, 2 роки тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: неспокійний, положення ортопное, акроціаноз, ЧДР-40/хв. АТ-220/110 мм рт.ст. У легенях - різнокаліберні середньої великопухирчасті хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Легенева кровотеча
- b. Гостра лівошлуночкова недостатність**
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Астматичний статус
- e. Крупозна пневмонія

2570. Хворий 42-х років після прийому алкоголю заснув навпочіпки і проспав близько 12 годин. Через деякий час після пробудження з'явилися парестезії, набряклість і болісність у ділянці гомілок, болі у поперековій ділянці. На другу добу після випадку діурез знизився до 150 мл/добу, сеча лаково-червоного кольору. АТ-140/90 мм рт.ст. ЧСС-100/хв. Чим зумовлені такі симптоми?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Міоглобінурійний тубулонефроз**
- c. Хронічний алкоголізм
- d. Отруєння метиловим спиртом
- e. Отруєння етиленгліколем

2571. Хвора 37-ми років доставлена в інфекційний стаціонар у непритомному стані на 5-й день хвороби з вогнища кору. На шкірі тулуба, верхніх і нижніх кінцівок велико-плямистий висип з елементами лущення. Лімфаденопатія, помірний гепатолієнальний синдром, тахіпное, тахікардія. Менінгеальні симптоми: Керніга позитивний і ригідність м'язів шиї. Виявлено правобічний геміпарез, позитивні симптоми Бабінського, Опенгейма, Гордона. Яке ускладнення найбільш імовірне?

- a. ГПМК за геморагічним типом
- b. ГПМК за ішемічним типом
- c. Менінгоенцефаліт**
- d. Менінгококовий менінгіт
- e. Менінгококовий сепсис

2572. Дитині 5-ти місяців щеплення не проводились у зв'язку з протипоказанням: перинатальна енцефалопатія. Після огляду невропатолога щеплення дозволили проводити. В кабінеті щеплень дитині зроблено І-АКДП, І-П/м. Через 10 хвилин дитина втратила свідомість, з'явилися клоніко-тонічні судоми, які тривали 10 хвилин. З якого препарату слід розпочати невідкладну допомогу?

- a. Магнію сульфат 20% в/м
- b. Кальцію глюконат 10% - 0,5 мл в/в**

с. Кальцію хлорид 10% - 1,0 мл в/в

д. Хлоралгідрат ректально

е. Седуксен 0,5% - 0,5 мл в/м

2573. Дитина 1-го року надійшла до інфекційного відділення зі скаргами на багаторазове невпинне блювання, профузні рідкі випорожнення. Об'єктивно: адинамічна, риси обличчя загострені, тургор тканин різко знижений, акроціаноз. Шкірні покриви бліді, холодні з "мрамуровим" малюнком. Дихання поверхневе, тони серця глухі, почащені. АТ-55/35 мм рт.ст. Анурія. Який невідкладний стан у дитини?

а. Гіповолемічний шок

б. Гостра серцева недостатність

с. Гостра судинна недостатність

д. Гостра ниркова недостатність

е. Гостра надниркова недостатність

2574. У дівчини 13-ти років при тривалому перебуванні в задушливому приміщенні з'явилися скарги на запаморочення, слабкість. Різко зблідла, тіло вкрилося холодним потом, шкіра набула "мрамурового" малюнку, з'явилися ціаноз губ, сопорозна свідомість, часте поверхневе дихання, тахікардія. Тони серця послаблені, АТ-50/10 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Задушно-ціанотичний напад

б. -

с. Гостра серцева недостатність

д. Мігрень

е. Колапс

2575. У хворої 43-х років після перенесеної ГРВІ з'явився набряк на правій половині обличчя навколо рота, на губах, слизовій оболонці ротової порожнини. Набряк твердий, без ямок при натисканні. Через декілька годин загальний стан хворої погіршився, з'явилися осиплість голосу, "гавкаючий" кашель, утруднення при диханні. Лікар "швидкої допомоги" встановив діагноз: ангіоневротичний набряк Квінке. Яке лікування слід призначити?

а. Кортикостероїди, антигістамінні препарати

б. Антигістамінні, адреноблокатори

с. Антибактеріальні препарати

д. Анальгетики, серцеві глікозиди

е. Сечогінні, трасилол

2576. Хвора скаржиться на сильний головний біль, нудоту, блювання, що полегшення не приносить. З анамнезу відомо, що тривалий час страждає на гіпертонічну хворобу. Об'єктивно: хвора в збудженому стані, шкіра гіперемована, на обличчі ознаки ураження лицевого нерву, дихання везикулярне, Рс-124/хв., напружений, АТ-240/120 мм рт.ст., тони серця ясні, акцент II тону над аортою. Який метод діагностики слід використати першочергово?

а. Фонокардіографія

б. Комп'ютерна томографія

с. Електрокардіографія

д. Ультрасонографія серця

е. Велоергометрія

2577. Хворий 38-ми років, робітник автосервісу, доставлений до клініки в стані коми III ступеня. Об'єктивно: клонічні судоми, неконтрольоване сечовиділення. Розлади дихання за типом Чейн-Стокса, тахікардія, червоний колір обличчя та слизових оболонок. Якою речовиною отруївся

хворий?

- a. Пари бензину
- b. Пари ртуті
- c. Пари дихлоретану
- d. Чадний газ**
- e. Тетраетилсвинець

2578. У хворого 35-ти років після враження блискавкою відмічалася зупинка кровообігу протягом 5-6 хвилин. Об'єктивно: кома I ст. Тонічні судоми. Зіниці вузькі, D=S, фотореакції мляві, дифузне підвищення м'язового тону за екстрапірамідним типом. Яка це кома?

- a. Епілептична
- b. Постгіпоксична**
- c. Травматична
- d. Апоплексична
- e. Алкогольна

2579. У дівчини 19-ти років запідозрена недостатність наднирників (хвороба Аддісона). Що з нижче перерахованого може допомогти при підтвердженні діагнозу?

- a. Гіпокаліємія
- b. Гіпотермія
- c. Гіперглікемія
- d. Артеріальна гіпертензія
- e. Гіпонатріємія**

2580. Студент 19-ти років скаржиться на сухий кашель, дряпання в горлі, підвищення температури тіла до 38,1°C. За порадою друга приймав ампіцилін. Через 2 дні після початку захворювання з'явилася висипка по всьому тілу, рожевого кольору, 1 см у діаметрі, дещо припіднята. Який НАЙМЕНШ вірогідний діагноз?

- a. Мононуклеоз
- b. Медикаментозний дерматит
- c. Менінгококцемія**
- d. Кір
- e. -

2581. Хворий 24-х років звернувся у поліклініку до хірурга з різаною раною кисті, яку отримав дома 1 годину тому. Хірургом виконана первинна хірургічна обробка рани. Із слів хворого 3 роки тому був повністю щеплений від правця, але документи про це відсутні. Яка тактика лікаря?

- a. Обколоти рану антибіотиком
- b. Ввести 1,0 мл правцевого анатоксину
- c. Ввести 0,5 мл правцевого анатоксину 250 ОД протиправцевого імуноглобуліну людини**
- d. Ввести 250 ОД протиправцевого імуноглобуліну людини
- e. Нічого не робити

2582. У вагітної 29-ти років у приймальному відділенні виникли біль у епігастральній ділянці, нудота, блювання, мерехтіння "мушок" перед очима. АТ170/100 мм рт.ст. на обох руках; визначаються генералізовані набряки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Еклампсія
- b. Загроза крововиливу в мозок
- c. Прееклампсія середнього ступеня
- d. Прееклампсія важкого ступеня**

е. Відшарування сітківки ока

2583. Хвора 32-х років перенесла крупозну пневмонію. На даний час скаржиться на озноб, задишку в спокої, загальну слабкість, головний біль, підвищення $t_{\text{до}}$ до $39,5^{\circ}\text{C}$, пітливість. Об'єктивно: зміщення назовні лівої межі серця, тони серця значно ослаблені, систолічний шум на верхівці, АТ-80/50 мм рт.ст. У крові: лейкоц.- $10,5 \times 10^9/\text{л}$, е.- 8% , ШЗЕ45 мм/год. У сечі: білок - 0,066 г/л, ер.15-20 у п/з, гіалінові циліндри - 4-5 в п/з. Яке ускладнення виникло у хворої?

а. Перикардит

б. Інфекційно-токсичний шок

с. Тромбоемболія легеневої артерії

д. Кардіоміопатія

е. Інфаркт міокарда

2584. У хворого 52-х років, що страждає на хронічний обструктивний бронхіт, ДН I-II ст., після чергового нападу кашлю раптово виник різкий біль під ключицею у правій половині грудної клітки; ЧДР-40/хв., ціаноз обличчя, набухання шийних вен, тахікардія. Фізикально: над правою половиною грудної клітки тимпаніт, дихання ледве вловиме. АТ-90/60 мм рт.ст. Стан хворого погіршується. Який першочерговий захід?

а. Оксигенотерапія

б. Плевральна пункція

с. В/в серцеві глікозиди

д. В/в еуфілін

е. В/в сечогінні

2585. З вогнища хімічного ураження, утвореного зарином, до МПП доставлено ураженого. Відзначаються напади ядухи за типом бронхіальної астми, фібрилярні посмикування жувальних м'язів. Який антидот необхідно ввести ураженому разом з атропіном на даному етапі медичної евакуації?

а. Антиціан

б. Амлінітрит

с. Унітіол

д. Тіосульфат натрію

е. Дипіроксим

2586. Хвора 37-ми років циганка, без постійного місця проживання, звернулась до лікаря на 6-й день від початку захворювання, зі скаргами на головний біль, слабкість, гарячку, наявність висипань на шкірі. Об'єктивно: температура 39°C , збуджена, виявлені воші. Обличчя гіперемоване, набрякле. Виразені гепатоспленомегалія, крововиливи в кон'юнктиви. На шкірі грудної клітки та внутрішній поверхні плечей розеолезно-петехіальний висип. Язик сухий, посіпується при висуванні, обкладений білими нашаруваннями. Задишка, тахікардія, гіпотонія. Про яке захворювання можна думати в цьому випадку?

а. Висипний тиф

б. Менінгококцемія

с. Грип

д. Лептоспіроз

е. Черевний тиф

2587. У пацієнтки 55-ти років 5 років тому діагностовано цироз печінки. Лікувалась нерегулярно. Доставлена з клінікою шлунково-кишкової кровотечі. Під час фіброезофагогастроуденоскопії виявлено розширені вени нижньої третини стравоходу з кровотечею з них. Який з методів лікування

слід застосувати в першу чергу?

- а. Госпіталізувати в хірургічне відділення, поставити зонд Блекмора, призначити гемостатичну і кровозамісну терапію
- б. Перевести хвору до реанімаційного відділення
- в. Оперативне втручання у невідкладному порядку
- г. Госпіталізувати в хірургічне відділення і призначити сечогінні і гепатопротектори
- д. Госпіталізувати в хірургічне відділення і призначити гемостатичну і кровозамісну терапію

2588. Чоловік 78-ми років викликав швидку допомогу з приводу блювання, здуття живота, наявності болючого грижового випинання у паху, яке не вправляється у черевну порожнину зі вчорашнього дня. Під час огляду лікарем швидкої допомоги грижове випинання вправилося, біль пройшов. Які дії лікаря?

- а. Протягом години спостерігати за динамікою клінічної картини
- б. Рекомендувати хірургічне лікування у плановому порядку
- в. Доставити хворого до стаціонару
- г. Призначити дієту і холод на живіт
- д. Призначити амбулаторне обстеження

2589. У новонародженого хлопчика з вродженою вадою серця (тетрада Фалло) гостро розвинувся задушливоціанотичний напад. Який препарат слід ввести негайно разом з оксигенотерапією?

- а. Сульфокамфокаїн
- б. Кордіамін
- в. Строфантин
- г. Допамін
- д. Обзидан

2590. Хвора 42-х років впродовж 25-ти років страждає на інсулінозалежний цукровий діабет. Після відвідування сеансів екстрасенса 5 днів тому припинила введення інсуліну. Почалися нудота, блювання, поліурія, полідипсія. Знайдена родичами дома в непритомному стані, викликана ШМД. Об'єктивно: шкіра суха, м'язовий тонус знижений, дихання шумне, за типом Кусмауля, з запахом ацетону, АТ-80/40 мм рт.ст., Рс-124/хв. Який діагноз найбільш імовірний?

- а. Гіпоглікемічна кома
- б. Уремична кома
- в. Печінкова кома
- г. Кетоацидотична кома
- д. Гіперосмолярна кома

2591. Хворий 35-ти років годину тому отримав травму носа. Свідомості не втрачав. Об'єктивно: виражений набряк м'яких тканин носа. Носове дихання утруднене. Риноскопично: рясна носова кровотеча з передніх відділів носа, виявляється значний набряк слизової оболонки. На рентгенограмах в прямій та бічних проекціях перелому кісток носа не виявлено. Які першочергові заходи слід провести?

- а. Репозиція кісток носа
- б. Задня тампонада носа
- в. Анемізація слизової оболонки носа
- г. Призначення гемостатичної терапії та антибіотиків
- д. Передня тампонада носа

2592. Бригада швидкої допомоги викликана до повторнонароджуючої жінки, що народила вдома. Матка на рівні пупка, кулястої форми, з піхви звисає пуповина. Після народження дитини пройшло

30 хвилин. Яка тактика лікаря?

- a. негайно транспортувати жінку до пологового відділення
- b. Виконати ручне відділення посліду
- c. Продовжити очікування до 2-х годин
- d. Застосувати метод Абуладзе
- e. Ввести в/в окситоцин

2593. До приймального відділення хірургічної клініки доставлена дитина 5-ти років, яка випила невідому рідину, із скаргами на біль за грудниною та в епігастральній ділянці. Було багаторазове блювання шлунковим вмістом, слизом. З'ясувати анамнез не вдається. На губах та в роті пацієнта - гіперемія та набряк слизової оболонки, поодинокі ерозії, білуваті плями. Лікар запідозрив хімічний опік стравоходу. В чому полягає оптимальна невідкладна допомога?

- a. Інфузійна терапія
- b. Беззондове промивання шлунка
- c. Раннє бужування стравоходу
- d. Зондове промивання шлунка, дезінтоксикаційна терапія
- e. Екстрена операція

2594. У дитини 10-ти років протягом 2х місяців скарги на почастіші випорожнення до 2-3 разів на добу з наявністю домішок слизу та крові. Запідозрений неспецифічний виразковий коліт. Який метод має вирішальне значення у діагностиці цього захворювання?

- a. Рентгеноскопія товстого кишечника
- b. Рентгенографія товстого кишечника
- c. Ендоскопія товстого кишечника
- d. Ехоскопія черевної порожнини
- e. Бактеріологічне дослідження калу

2595. У дитини 8-ми років важкий напад бронхіальної астми триває 7 годин, ефекту від призначення інгаляційних β_2 -агоністів та дексазону в/м не відзначається. При обстеженні – ознаки "німих легень", пригнічення свідомості. Яке лікування треба призначити насамперед?

- a. Призначити високі дози еуфіліну внутрішньовенно
- b. Призначити інфузійну терапію
- c. Підвищити дозу інгаляційних β_2 -агоністів
- d. Призначити кортикостероїдні гормони внутрішньовенно
- e. Штучна вентиляція легень

2596. Пацієнт 38-ми років хворіє на цукровий діабет, 1 тип. Скаржиться на болі в правій ступні, наявність ранової поверхні з гнійними виділеннями із нориці. Пульсація на магістральних артеріях збережена. Яке ускладнення діабету виникло?

- a. Бешиха правої ступні
- b. Суха гангрена правої ступні
- c. Тромбоз вен ступні
- d. Трофічна виразка
- e. Волога гангрена правої ступні

2597. Чоловік 36-ти років раптово спалив на собі волосся. Потім схопив свою 12річну доньку і хотів скинути її з балкону. Був затриманий родичами. Свій вчинок пояснив тим, що "виконував наказ, який звучав у нього в голові". Визначте тактику лікаря-терапевта, якого викликали родичі:

- a. Терміново госпіталізувати в психіатричну лікарню, використавши транспорт родичів
- b. Призначити хворому лікування вдома

с. Викликати спеціалізовану бригаду швидкої медичної допомоги

d. Зафіксувати хворого до моменту заспокоєння

e. Оформити виклик консультанта лікаря-психіатра

2598. Хворий 22-х років раптово знепритомнів. Зі слів рідних страждає на цукровий діабет, лікується інсуліном. Харчування нерегулярне у зв'язку з постійними відрядженнями. Об'єктивно: шкірні покриви вологі, судоми, зіниці розширені, пульс та артеріальний тиск у нормі. У крові: цукор - 1,5 ммоль/л. Аглюкозурія. Які невідкладні заходи потрібно вжити?

a. Внутрішньовенне краплинне введення 2,5% ізотонічного розчину

b. Введення інсуліну

с. Внутрішньовенне струминне введення 40% розчину глюкози

d. Внутрішньовенне струминне введення 5% розчину глюкози

e. Внутрішньом'язове введення 0,5% розчину ДОКСА

2599. Хвора 23-х років звернулася зі скаргами на біль у зоні промежини та зовнішніх статевих органів, що виник після падіння. Менструальна функція не порушена. Соматичний анамнез не обтяжений. Загальний стан задовільний. Ознаки зовнішньої кровотечі відсутні. В області великої статевої губи зліва визначається синьо-темно-червоне пухлинне утворення щільно-еластичної консистенції, нерухоме, з незначною болісністю. Матка та придатки без особливостей. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Фіброма вульви

b. Ангіома вульви

c. Гематома піхви

d. Кіста бартолінієвої залози

e. Гематома вульви

2600. У хворої 19-ти років з дитинства спостерігаються судомні напади тривалістю до 3-х хвилин, з втратою свідомості. У день госпіталізації до стаціонару, ввечері, з'явилися судомні напади, між якими хвора залишалася непритомною. На доторкання і больові подразники не реагує, реакція зіниць на світло відсутня. Визначить психопатологічний стан:

a. Алкогольне сп'яніння

b. Гіпоглікемічна кома

c. Гіперглікемічна кома

d. Істеричний напад

e. Епілептичний статус

2601. До приймального відділення доставлено хворого 50-ти років, який упродовж 3-х років страждає на паховокаліткову грижу. 10 годин тому грижа защемила. Стан погіршувався, хворий викликав бригаду швидкої допомоги. Під час гігієнічної ванни грижа вправилась. Хворий відчув себе здоровим і проситься додому. Яка тактика?

a. Провести огляд та додаткові методи дослідження і відпустити хворого додому

b. При покращенні відпустити хворого з рекомендацією прооперуватись у плановому порядку

c. Порекомендувати запобігати фізичному навантаженню і носити бандаж

d. Госпіталізувати хворого до хірургічного відділення, провести операцію в плановому порядку

e. Терміново госпіталізувати хворого до хірургічного відділення та прооперувати

2602. Хворий 64-х років поступив зі скаргами на біль в надлобковій ділянці, відсутність самостійного сечовипускання. З анамнезу: захворів раптово, після прийому алкоголю. Об'єктивно: пальпується болючий сечовий міхур. Ректально – збільшена простата. Що з наведеного слід першочергово провести хворому?

- a. Комп'ютерна томографія
- b. Внутрішньовенна урографія
- c. Цистографія
- d. Ретроградна пієлографія
- e. Катетеризація сечового міхура

2603. Хворий 46-ти років знаходиться на диспансерному обліку в наркологічному диспансері (зловживає алкоголем). Протягом 2-х днів турбує безсоння, з'явився страх, став тривожним, збудженим, бачив страшні фігури, що "схожі на чортів"; дезорієнтований в місті та часі, у власній особі орієнтується. Яка тактика?

- a. Госпіталізація в терапевтичне відділення
- b. Госпіталізація в неврологічне відділення
- c. Госпіталізація в наркологічне відділення
- d. Госпіталізація в інфекційне відділення
- e. Госпіталізація в нейрохірургічне відділення

2604. Дитина 2-х років хворіє на дитячу екзему. Після контакту з хворим на простий герпес раптом погіршився загальний стан. Об'єктивно: температура тіла 40°C. На шкірі розповсюджені везикули, у центрі яких є западиння, на місці везикул спостерігаються значних розмірів ерозії. Яка найбільш імовірна патологія зумовлює таку картину?

- a. Герпетична екзема
- b. Пухирчатка сімейна
- c. Себорейний дерматит
- d. Оперізуючий герпес
- e. Дизгідротична екзема

2605. У дитини 11-ти місяців, хворої на ГРВІ на другу добу захворювання уночі з'явився сухий грубий кашель, осиплість голосу. Об'єктивно: інспіраторна задишка, акроціаноз, тахікардія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бронхіоліт
- b. Епіглотит
- c. Обструктивний бронхіт
- d. Стороннє тіло верхніх дихальних шляхів
- e. Стенозуючий ларингіт

2606. У дитини 1,5 року впродовж ночі з'явилося утруднення дихання, "гавкаючий" кашель, захриплість голосу. Хворіє протягом 5-ти днів, коли з'явився кашель та підвищення температура тіла. Об'єктивно: дитина збуджена, дихання шумне, інспіраторна задишка в покої. Які першочергові заходи слід провести?

- a. Внутрішньовенне введення кортикостероїдів
- b. Хлорид кальцію
- c. Відхаркувальні засоби
- d. Введення антибіотиків
- e. Антигістамінні препарати

2607. У дитини 8-ми років, яка хворіє на цукровий діабет, на тлі кишкової інфекції виникли і наростають неврологічні симптоми: порушення орієнтації, галюцинації, фокальні судоми. Наявні ознаки дегідратації III ступеню, дихальних порушень немає, запах ацетону відсутній. Який попередній діагноз?

- a. Діабетична кетоацидотична гіперглікемічна кома

- b. Пухлина головного мозку
- c. Енцефаліт
- d. Гіперосмолярна кома**
- e. Гіпоглікемічна кома

2608. Хворий 43-х років впав з висоти 2 метри на сидниці. Під час огляду: відсутні активні рухи та всі види чутливості у нижніх кінцівках. Має місце згладжування поперекового лордозу, різка болючість при пальпації на рівні L1–L2. Встановіть попередній діагноз:

- a. Забій поперекової ділянки
- b. Струс головного мозку
- c. Перелом кісток тазу
- d. Забій сідничних ділянок

e. Ускладнений перелом поперекового відділу хребта

2609. Хворий 60-ти років скаржиться на сильний біль у правій гомілці розпираючого характеру, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: шкіра гомілки набрякла, гіперемована, під час пальпації різко болісна у ділянці гомілкових м'язів. Захворювання прогресує протягом 5 діб. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Післятромбофлебітичний синдром
- b. Облітеруючий атеросклероз судин правої нижньої кінцівки
- c. Тромбофлебіт підшкірних вен правої гомілки
- d. Бешихове запалення правої гомілки

e. Гострий флеботромбоз глибоких вен правої гомілки

2610. Хлопчик 2-х років надійшов до стаціонару з вираженою папульозногеморагічною висипкою на шкірі розгинальних поверхонь верхніх та нижніх кінцівок, сідницях. Висипка симетрична, має тенденцію до злиття. Спостерігається набряк та болючість великих суглобів, летючий біль. У крові: помірне підвищення кількості лейкоцитів, еозинофілія, помірна анемія. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Ревматизм

b. Геморагічний васкуліт

- c. Іерсиніоз
- d. Менінгококцемія
- e. Гемофілія

2611. Хворий 30-ти років працює 8 років фасувальником анілінових барвників. Останню зміну працював у приміщенні, де вийшла з ладу вентиляція. Доставлений зі скаргами на головний біль, запаморочення, сонливість, різку загальну слабкість, пітливість. Об'єктивно: сірувато-синє забарвлення шкірних покривів, тони серця приглушені, Ps105/хв., АТ-95/60 мм рт.ст., дихання поверхневе, ЧДР-25/хв. Печінка +2 см, чутлива. У крові: 10% еритроцитів з тільцями Гейнца-Ерліха, лейкоц.- 8,5×10⁹/л, ШЗЕ- 2 мм/год. Які дослідження слід призначити для верифікації діагнозу?

- a. Аналіз сечі на порфірини
- b. Аналіз сечі на свинець

c. Аналіз крові на метгемоглобін

- d. Аналіз крові на карбоксигемоглобін
- e. Аналіз сечі на метгемоглобін

2612. Хвора звернулася до лікаря зі скаргами на повторні блювання з домішками жовчі, затримку випорожнення та газів. П'ять років тому їй була виконана резекція частини тонкої кишки. Живіт здутий. Відзначається шум плескоту та симптом Валя. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий аднексит
- b. Пухлина товстої кишки
- c. Гострий панкреатит
- d. Гострий холецистит

e. Гостра спайкова непрохідність кишечника

2613. Вагітна у терміні 32 тижні страждає на міастенію. З'явились розлади дихання, тахікардія, психомоторне збудження, яке змінюється в'ялістю, парезом кишечника та сфінктерів. Які першочергові засоби невідкладної допомоги?

a. Призначення прозерину

- b. ШВЛ
- c. Термінове розродження
- d. Профілактика гіпоксії плоду
- e. Застосування міорелаксантів

2614. Хворий 12-ти років, батько якого хворіє на туберкульоз, скаржиться на фебрилітет до 38-38,5°C, головний біль, який посилюється при шумі, яскравому світлі, блювання. Об'єктивно: адинамічний, пригнічений. Виявляються ригідність потиличних м'язів, симптом Керніга. Яке дослідження необхідно зробити в першу чергу?

a. Спинномозкова пункція

- b. Комп'ютерна церебральна томографія
- c. Електроенцефалографія
- d. Дослідження очного дна
- e. Рентгенографія органів грудної порожнини

2615. Хвора на варикозну хворобу нижніх кінцівок, на 3-й день після апендектомії, при спробі піднятися раптово знепритомніла. Об'єктивно: ціаноз обличчя, верхньої половини тулуба, пульс на a. Carotis відсутній, артеріальний тиск не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ортостатичний колапс
- b. Набряк легенів
- c. Гостре порушення мозкового кровообігу
- d. Тромбоемболія легеневої артерії**
- e. Гострий інфаркт міокарда

2616. Дитина народилася в машині швидкої допомоги на шляху до пологового будинку. У новонародженого відсутнє спонтанне дихання після погладжування шкіри уздовж хребта. Які подальші дії?

- a. Повторювати погладжування
- b. Поплескати по сідницях
- c. Дати кисень
- d. Почати штучну вентиляцію легень**
- e. Поплескати по п'яті

2617. Постраждалий 42-х років. Добу тому отримав травму верхньої третини стегна внаслідок падіння важкого предмету. Скарги на біль у ділянці травми. Об'єктивно: праве стегно в об'ємі +4 см у порівнянні з контрлатеральною кінцівкою. Передньо-медіальна поверхня правого стегна синюшна, шкірні покриви напружені, визначається флюктуація, під час пальпації помірна болісність. Який найбільш імовірний діагноз та тактика ведення хворого?

- a. Гематома правого стегна. Місцева гіпотермія. Стискаюча пов'язка. Антибіотикопрофілактика
- b. Тромбоз стегнової вени. Компрес з маззю Вишневського. Амбулаторне лікування у хірурга

с. Флегмона стегна. Госпіталізація у хірургічний стаціонар

д. Перелом стегнової кістки. Імобілізація кінцівки. Транспортування у травмпункт

е. Ненапружена гематома стегна. Госпіталізація у хірургічний стаціонар для оперативного лікування

2618. Хворий 18-ти років спостерігається у гематолога з приводу гемофілії А. Після падіння з турніка з'явилися гемартрози колінних і ліктьового суглоба. Був доставлений в гематологічне відділення обласної ЦРЛ. При обстеженні: час кровотечі за Дюке - 4 хв., час згортання за Лі Уайтом - 16 хвилин. Застосування якого лікарського препарату найбільш показане у даній ситуації?

а. Свіжозаморожена плазма

б. Тромбоцитарна маса

с. Тромбоцитарний концентрат

д. Введення рекомбінантного VIII фактору

е. Кріопреципітат

2619. Хвора 46-ти років поступила в реанімаційне відділення з симптомами дегідратації. В анамнезі ЦД 2 типу, ожиріння. Відомо, що хвора з метою схуднення приймала сечогінні препарати, після чого почали наростати спрага, сухість у роті, поліурія. Об'єктивно: свідомість затьмарена, тонус очних яблук знижений, дихання глибоке шумне, АТ– 110/60 мм рт.ст., Ps– 140/хв. Глікемія 45 ммоль/л, гіперхлоремія, гіпернатріємія, азотемія, відсутність кетонемії та ацетонурії, осмолярність плазми 400 мосмоль/л. Яка першочергова тактика?

а. Введення 0,45% розчину хлориду натрію 4-6 л, інсулін у розрахунку 0,05-0,1 ОД/кг/год

б. Введення 4% гідрокарбонату натрію 2,5 мл/кг, інсулін 20-30 ОД

с. Введення 500 мл 0,9% натрію хлориду, інсуліну 40-60 ОД

д. Введення 40-60 ОД інсуліну щогодини, 500 мл 5% р-ну глюкози

е. Введення 500 мл 5% р-ну глюкози, інсуліну 40-60 ОД

2620. Хворий 72-х років доставлений машиною швидкої допомоги у важкому стані із запамороченням. На ЕКГ: передсердні та шлуночкові комплекси виникають незалежно, кількість шлуночкових комплексів 36/хв. Дифузні зміни міокарда. Які препарати слід призначити першочергово?

а. Анаприлін

б. Адреналін

с. Препарати калію

д. Строфантин

е. Ізадрин, атропін

2621. Хворий 45-ти років впродовж 2-х місяців був на відпочинку в Індії. Захворів гостро: температура 39,5°C, головний біль, блювання, озноб, слабкість, задишка. На шкірі правої гомілки болюча виразка розміром 3 см, вкрита темним струпом. В правій пахвинній ділянці болючий лімфатичний вузол, нерухомий. Яке захворювання необхідно запідозрити?

а. Сибірка

б. Чума

с. Туляремія

д. Висипний тиф

е. Бешиха

2622. Хворий 49-ти років хворіє на Аддісонову хворобу протягом 5-ти років. Отримує преднізолон щоденно. Після перенесеного грипу стан хворого різко погіршився: з'явилися біль у ділянці серця, слабкість запаморочення, нудота, рідкі випорожнення. Ps-110/хв., АТ60/30 мм рт.ст. Який діагноз

найбільш імовірний?

- a. Стенокардія
- b. Гострий гастроентерит
- c. Гострий міокардит
- d. Аддісоновий криз**
- e. Гострий інфаркт міокарду

2623. У хворої, що страждає на гіпертонічну хворобу, на фоні високого артеріального тиску (200/100 мм рт.ст.), виникли запаморочення, блювання, двоїння перед очима. Через 2 години стан нормалізувався. Який попередній діагноз?

- a. Крововилив у півкулю мозку
- b. Минуще порушення мозкового кровообігу**
- c. Субарахноїдальний крововилив
- d. Ішемічний інсульт
- e. Крововилив у мозочок

2624. У відділення травматології поступив чоловік 44-х років з переломом кісток тазу. Через кілька годин почав скаржитися на відсутність сечовипускання при наявності бажання та біль у надлобковій зоні. Об'єктивно: повний сечовий міхур. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Гострий пієлонефрит
- b. Гострий простатит
- c. Гострий цистит
- d. Розрив уретри**
- e. Аденома простати

2625. Дитина 11-ти років доставлена в стаціонар через 1 годину після укусу змії (в ліву ногу) зі скаргами на пекучий біль у місці укусу, нудоту, блювання, задишку, серцебиття. Під час огляду місце укусу набрякле, на шкірі геморагічний синдром. Який головний фактор невідкладної допомоги у даному випадку?

- a. Обколювання місця укусу розчином адреналіну 1:10000
- b. Накладення джгута вище місця укусу
- c. Дробне введення протизміїної сироватки**
- d. Введення антикоагулянтів
- e. Проведення інфузійної терапії з форсування діурезу

2626. Вагітна госпіталізована до пологового відділення у першому періоді пологів. Положення плода поперечне. В піхві визначається ручка, серцебиття плода не прослуховується. Яка тактика лікаря?

- a. Перфорація голівки
- b. Декапітація**
- c. Ведення пологів природніми половими шляхами
- d. Кесарський розтин
- e. Введення спазмолітиків

2627. Бригада швидкої медичної допомоги, що прибула на місце дорожньотранспортної пригоди через 2 хвилини, констатувала у 5-річної дитини відсутність функції зовнішнього дихання та кровообігу, у зв'язку з чим було розпочато проведення первинних реанімаційних заходів відповідно з прийнятим в усьому світі "правилом ABC". У чому його сутність?

- a. У необхідності знання населенням, як алфавіту, правил первинної реанімації
- b. "Правило ABC" ніякого відношення до реанімації не має

с. "Правило ABC" регламентує перелік медичної документації та порядок її заповнення

d. У комплексному застосуванні трьох прийомів, перші букви назв яких скорочено виглядають як "ABC"

е. У необхідності суворо дотримуватися певної послідовності реанімаційних заходів по аналогії з буквами алфавіту

2628. Дитина 1-го року доставлена до лікарні з діагнозом: гостра ниркова недостатність, стадія олігоанурії. У хворого відзначається м'язова слабкість, аритмія, зміни на ЕКГ (розширення інтервалів PQ та QRS, високі, вузькі та симетричні зубці T). Які біохімічні зміни викликають ці порушення?

a. Гіпокаліємія

b. Гіпокальціємія

с. Ацидоз

d. Гіперкаліємія

е. Гіперкальціємія

2629. Пацієнтка 23-х років після захворювання на ангіну стала скаржитись на набряки обличчя, грудної клітки, кінцівок, зростання артеріального тиску до 170/100 мм рт.ст., зменшення кількості сечі, зміну її кольору на червоний. В сечі: протеїнурія 1,2 г/л., еритроцити - 3040 у п/з. У крові: лейкоцитоз $9,7 \times 10^9/\text{л}$, ШОЕ - 30 мм/год. Якому захворюванню найбільш властиві перелічені симптоми?

a. Гострий гломерулонефрит

b. Гострий пієлонефрит

с. Пухлина нирки

d. Амілоїдоз нирок

е. Гострий цистит

2630. Під час гемотрансфузії у дитини з кровотечею виникли біль у грудях, попереку, з'явилася задишка; сеча набула червоного забарвлення. Плазма крові після центрифугування рожева. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Пірогенна реакція

b. Гострий гемоліз

с. Негемолітична трансфузійна реакція

d. Синдром масивних трансфузій

е. Алергічна реакція

2631. Хвора 60-ти років доставлена в приймальне відділення без свідомості, з гіпореклексією, зниженим артеріальним тиском, брадикардією, брадипное. Рік тому перенесла субтотальну резекцію щитоподібної залози. Замісну терапію не отримувала. Для якого стану характерні наведені ознаки?

a. Тиреотоксичний криз

b. Геморагічний шок

с. Отруєння невідомою отрутою

d. Мікседематозна кома

е. Гіпопаратиреоїдизм

2632. Дівчинка 9-ти років постраждала в автокатастрофі. Свідомість відсутня. Пульс на сонній артерії не визначається, дихання немає. Які дії необхідно виконати?

a. Проведення зовнішнього масажу серця

b. Проведення протишокової терапії

с. Негайно почати проведення ШВЛ і зовнішнього масажу серця

- d. Транспортувати у реанімаційне відділення
- e. Не чіпати потерпілої до прибуття працівників ДАІ

2633. У хворого 7-ми років спостерігається постійне блювання, діарея у вигляді "рисового відвару". Два дні тому повернувся з місцевості, де був спалах кишкової інфекції. Об'єктивно: температура 35,6°C, шкіра суха, бліда, зморшки на ній погано розправляються, пульс ниткоподібний, тони серця ослаблені. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Дизентерія

b. Холера

- c. Сальмонельоз
- d. Ротавірусний гастроентерит
- e. Ешерихіоз

2634. У 40-річного чоловіка після тривалого вживання алкоголю виникло багаторазове блювання шлунковим вмістом та дворазове блювання малозміненою кров'ю. Об'єктивно: Рс-90/хв., АТ-100/70 мм рт.ст., Нb-100 г/л. При ендоскопічному обстеженні у кардіальному відділі шлунка виявлена лінійна тріщина слизової оболонки. Який діагноз можна встановити?

- a. Грижа стравохідного отвору діафрагми
- b. Варикозне розширення вен кардіального відділу шлунка, кровотеча

с. Синдром Меллорі-Вейса

- d. Гостра виразка шлунка, кровотеча
- e. Ерозивний гастрит, ускладнений кровотечею

2635. У постраждалого внаслідок дії іонізуючого випромінювання виникли симптоми первинної реакції гострої променевої хвороби. Госпіталізований до стаціонару через 2 доби. Які з показників периферичної крові мають найбільше діагностичне значення у цей період?

- a. Нейтрофіли
- b. Тромбоцити
- c. ШЗЕ

d. Лімфоцити

e. Еритроцити

2636. Постраждалий доставлений із вогнища хімічного ураження фосфорорганічними отруйними сполуками (ФОС). Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви вологі, зіниці звужені, періодичні клоніко-тонічні судоми, дихання з хрипами, які чути на відстані, з рота виділяється слиз, Рс-56/хв. Який антидот необхідно використати?

a. Розчин дипіроксиму 15% та атропіну 0,1%

- b. Розчин тіосульфату натрію 1%
- c. Розчин тетацину кальцію 10%
- d. Розчин мекаптіду 40%
- e. Розчин унітіолу 5%

2637. Хворий 37-ми років доставлений до лікарні в непритомному стані. До цього біля 3-х годин працював з газозварювальним апаратом у закритому приміщенні. Об'єктивно: шкіра та слизові рожевого кольору; зіниці розширені, відсутня їх реакція на світло; поява тонічних та клонічних судом. ЧД-38/хв., Рс-116/хв., АТ-95/60 мм рт.ст., тони серця ослаблені. Який з додаткових методів дослідження дозволяє підтвердити діагноз?

a. Визначення в крові вмісту метгемоглобіну

b. Визначення в крові вмісту карбоксигемоглобіну

- c. Ехоенцефалографія
- d. ЕКГ
- e. Визначення в еритроцитах тілець Гейнца-Ерліха

2638. У дитини 8-ми місяців на 4-й день стаціонарного лікування з приводу гострої кишкової інфекції різко погіршився стан. Відмічається виражена блідість з лимонно-жовтим відтінком шкіри, петехіальний висип, мелена, анурія. У крові анемія, ретикулоцитоз, тромбоцитопенія, лейкоцитоз. Про розвиток якого стану можна думати в даному випадку?

- a. Гостра ниркова недостатність
- b. Гемолітико-уремічний синдром**
- c. Лейкоз
- d. Гіпопластична анемія
- e. Гемолітична анемія

2639. Хвора 60-ти років працювала на дачі, де її вжалила бджола. Через 1 годину хвора відчувала загальну слабкість, пітливість, запаморочення, потемніння в очах, утруднення дихання. Знепритомніла. Хвору доставили в реанімаційне відділення. З чого слід починати невідкладну допомогу?

- a. Внутрішньовенне введення адреналіну**
- b. Внутрішньовенне введення дезінтоксикаційних засобів
- c. Внутрішньом'язове введення димедролу
- d. Внутрішньовенне введення допаміну
- e. Внутрішньовенне введення гормонів

2640. У хворого 45-ти років через добу після вживання консервованих продуктів, на тлі субфебрильної температури тіла, знизилась гострота зору, з'явилися сухість у роті, утруднене ковтання їжі, голос став хриплим. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Отруєння солями важких металів
- b. Отруєння грибами
- c. Ботулізм**
- d. Поліомієліт
- e. Дифтерія

2641. Хвора під час взяття крові із вени відчувала загальну слабкість, запаморочення, нудоту і втратила свідомість. Об'єктивно: шкіра бліда, кінцівки холодні, АТ-70/40 мм рт.ст., пульс ниткоподібний 50/хв., тони серця послаблені. З чого слід починати надання допомоги?

- a. Горизонтальне положення з піднятими вертикально ногами**
- b. Штучне дихання
- c. Строфантин внутрішньовенно
- d. Непрямий масаж серця
- e. Напівсидяче положення з опущеними вниз ногами

2642. У чоловіка 36-ти років раптово з'явився біль у епігастральній ділянці 3 години тому. Пульс 60/хв. Живіт напружений, різко болючий у всіх відділах, позитивний симптом ЩоткінаБлюмберга. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий холецистит
- b. Гострий панкреатит
- c. Гострий апендицит
- d. Гостра кишкова непрохідність
- e. Перфоративна гастродуоденальна виразка**

2643. До приймального відділення доставлений хлопчик 10-ти років з діагнозом: утоплення (неповне, "сухе"). Об'єктивно: дитина загальмована, бліда, ЧСС– 65/хв., АТ– 90/45 мм рт.ст. На місці пригоди надана перша допомога. Який препарат слід застосувати?

а. Допамін

- b. Анальгетики
- c. Оксигенотерапія
- d. Серцеві глікозиди
- e. Седативні препарати

2644. У хворого 48-ми років скарги на свербіж та відчуття тяжкості в ділянці прямої кишки та заднього проходу, випадання гемороїдальних вузлів та кровотечу після акту дефекації. Об'єктивно: зовнішні гемороїдальні вузли збільшені, запалені. Був діагностований геморой. Яка тактика лікування?

а. Оперативне лікування

- b. Ректальні мазі, венотоніки, мікроклізми
- c. Склерозуюча терапія розчином варикоциду
- d. Перев'язка гемороїдальних вузлів
- e. Склерозуюча терапія 5% розчином фенолу

2645. У дитини 4-х років, хворої на токсичну форму дифтерії, на 2-й день хвороби виявлені: сопорозна свідомість, різка блідість шкірних покривів, атонія м'язів, пригнічення рефлексів, ниткоподібний пульс частотою 180/хв, АТ-50/30 мм рт.ст. У плазмі рівень АКТГ - 60 нг/л, кортизолу - 780 нмоль/л. Недостатність функції яких органів обумовлює тяжкість стану хворого?

- a. Нирки
- b. Серце

с. Надниркові залози

- d. Печінка
- e. Легені

2646. Пацієнт 65-ти років, що знаходиться на стаціонарному лікуванні в районній лікарні, раптово знепритомнів. Об'єктивно: зупинка дихання і серцевої діяльності. Далі необхідно:

а. Перевірити прохідність дихальних шляхів

- b. Пікфлоуметрія
- c. Реєстрація ЕКГ
- d. Термометрія
- e. Виміряти артеріальний тиск

2647. У хворого 59-ти років, що знаходиться в стаціонарі з приводу ІХС, діагностовано раптову зупинку серцевої діяльності та дихання, почато легеневосерцеву реанімацію. На ЕКГ: тріпотіння шлуночків. Для відновлення ритму потрібно:

- a. Масаж області каротидного синуса
- b. Удари в міжлопаткову ділянку
- c. Перкусійний масаж
- d. Масаж очних яблук

е. Прекардіальний удар

2648. Пацієнт 56-ти років, що страждає на алкоголізм, після припинення запою став зазнавати зорових галюцинацій, чув голос померлої матері, втратив сон. Не може назвати дату і місце, в якому знаходиться. Даний стан слід розцінювати як:

а. Делірій

- b. Хронічний алкоголізм
- c. Галюциноз
- d. Амнезія
- e. Кома

2649. До відділення реанімації поступила дитина 6-ти місяців зі скаргами на наявність судом. Об'єктивно: температура 36,6°C, шкірні покриви блідо-рожевого кольору, теплі на дотик, вологі. Голова деформована, потилиця плоска, без волосся, лобні горби. Аускультативно: дихання пуерильне, симетричне; ритм правильний, тони гучні, ЧСС-134/хв. У крові: гіпохромна анемія I ступеню, анізоцитоз, пойкилоцитоз, гіпопротейнемія, Na - 145, K - 4,2, Ca - 1,1. У відділенні реанімації судоми повторилися, з'явилися задишка інспіраторного характеру, сиплий голос, гавкаючий кашель, апное. Діагностовано рахіт, гіпокальціємія. Яка тактика лікаря?

- a. Вітамін D
- b. Сибазон
- c. 10% кальцій хлорид**
- d. Фенобарбітал
- e. ГОМК

2650. Дитина 4-х років поступила в інфекційне відділення із скаргами на багаторазове блювання, пронос. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, свідомість збережена, шкіра та слизові оболонки сухі, кінцівки теплі на дотик, ЧСС-110/хв., тони серця приглушені, діурез 400 мл, Ht-46% . Осмолярність крові – 300 мосмоль/л. Який тип дегідратації у дитини?

- a. Гіпотонічна дегідратація
- b. Гіпертонічна дегідратація
- c. Ізотонічна дегідратація**
- d. Змішана дегідратація
- e. Дизметаболична дегідратація

2651. У хворої на епілепсію впродовж декількох годин спостерігаються часті великі судомні напади, між якими вона залишається непритомною. На доторкання і больові подразники хвора не реагує, реакція зіниць на світло відсутня, дихання Чейн-Стокса. Яка тактика?

- a. Госпіталізація до реанімаційного відділення**
- b. Госпіталізація до терапевтичного відділення
- c. Госпіталізація до неврологічного відділення
- d. Госпіталізація до психіатричного відділення
- e. Госпіталізація до нейрохірургічного відділення

2652. Дівчинка народилася в стані апное з ціанозом. Самостійне дихання не з'являється, незважаючи на відновлення прохідності дихальних шляхів, стимуляцію і проведення вентиляції під позитивним тиском впродовж 30 сек. Через хвилину: ЧСС-40/хв. Вкажіть першочергові заходи:

- a. Інтубація трахеї немовляти**
- b. Введення адреналіну
- c. Припинити реанімацію
- d. Введення натрію бікарбонату
- e. Непрямий масаж серця

2653. Хворий 72-х років знаходиться на стаціонарному лікуванні зі скаргами на інтенсивний біль голови, підвищення температури тіла до 38,5°C. Об'єктивно: на шкірі тулуба й кінцівок розеолезно-петехіальна висипка. Встановлено, що в дитинстві пацієнт перебував у вогнищі висипного тифу. Для підтвердження діагнозу необхідно провести:

- a. Бактеріологічне дослідження зіскобу розеол
- b. Бактеріологічне дослідження крові
- c. Мікроскопічне дослідження зіскобу розеол
- d. Мікроскопічне дослідження крові
- e. Серологічні дослідження**

2654. У хворого 35-ти років під час прийому їжі почався різкий переймоподібний кашель, посилилась задишка. Під час огляду шкіра бліда, акроціаноз, ЧД30/хв. При аускультатії вислуховується хлопок над дихальними шляхами, дихання стридорозне. Яке дослідження найбільш доцільне при диференційній діагностиці цього стану?

- a. Бронхографія
- b. Фібробронхоскопія**
- c. Комп'ютерна томографія органів грудної порожнини
- d. Оглядова рентгенографія органів грудної порожнини
- e. Спірографія

2655. Дитина 10-ти років оглянута на місці транспортної аварії. Свідомість відсутня, дихання поверхневе, рідке, тотальна м'язова гіпотонія, блідість. Пульс ниткоподібний, ЧСС-150/хв, АТ70/40 мм рт.ст., відмічається значна деформація лівого стегна, профузна пульсуюча кровотеча з цієї ж ділянки. Який патологічний синдром потребує першочергової допомоги?

- a. Порушення свідомості
- b. Порушення дихання
- c. Зовнішня кровотеча**
- d. Ознаки шоку
- e. Травма кінцівки

2656. Чоловік 64-х років, що знаходиться у відділенні хірургії з приводу тромбозу глибоких вен гомілки, раптово знепритомнів. Об'єктивно: ціаноз верхньої половини тулуба та обличчя, дихання відсутнє, пульс на сонних артеріях ниткоподібний. Вірогідний метод діагностики ТЕЛА:

- a. Ангіопульмонографія**
- b. Рентгенографія ОГК
- c. Комп'ютерна томографія ОГК
- d. Електрокардіографія
- e. Бронхоскопія

2657. У хворого 59-ти років, що знаходиться у відділенні реанімації через 6 годин після операції (резекція шлунка) раптово розвинулася гостра дихальна недостатність. Хворий повторно інтубований, переведений на ШВЛ. Вкажіть правильну позицію ендотрахеальної трубки у трахеї:

- a. Верхній зріз трубки у краю зубів
- b. Манжетка на рівні голосової щілини**
- c. Манжетка на рівні підз'язкового простору
- d. Трубка введена до відмови вглиб
- e. Манжетка на рівні черпакуватих хрящів

2658. У циганському таборі, зареєстровані випадки педикульозу та поодинокі хворі з лихоманкою та висипами на шкірі. Яку хворобу необхідно виключити в першу чергу?

- a. Черевний тиф
- b. Іерсиніоз
- c. Туберкульоз
- d. Висипний тиф**

е. Лептоспіроз

2659. У хворого 61-го року після декількох внутрішньовенних ін'єкцій пірацетаму, виконаних амбулаторно, у ділянці правого ліктьового згину з'явилося почервоніння, набряклість шкіри, пальпується різко болісне ущільнення у вигляді тяжа, що продовжується з ліктьової ямки на ділянку плеча. Який з перерахованих препаратів необхідно призначити у якості невідкладної допомоги?

а. Актовегін

б. Папаверин

с. Фраксипарин

д. Мілдронат

е. Симвастатин

2660. Дівчинка 9-ти років страждала на хронічне бронхолегеневе захворювання з розвитком легеневого серця. Погіршення сталося раптово. З'явилися задишка, біль за грудиною, різка слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, холодна, акроціаноз, вени шиї набухлі, особливо в горизонтальному положенні. Межі серця зміщені вправо, пульсація в епігастрії. Акцент II тону над легеневою артерією, пульс частий, поверхневий, артеріальний тиск знижено. На ЕКГ виявлено ознаки перевантаження правих відділів серця. Печінка при пальпації збільшена, болюча. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Пневмонія

б. Гостра правошлуночкова недостатність

с. Тотальна серцева недостатність

д. Гостра лівошлуночкова недостатність

е. Тромбоемболія легеневої артерії

2661. Під час термінових пологів у породіллі відійшли густі навколоплідні води, що нагадують "гороховий суп". Після народження з'ясовується, що у немовляти відсутнє дихання, м'язова гіпотонія, ціаноз шкіри, ЧСС-60/хв. Які початкові дії неонатолога?

а. Ввести у вену пуповини розчин хлориду натрію

б. Відсмоктати вміст ротоглотки під контролем прямої ларингоскопії

с. Провести допоміжну вентиляцію за допомогою мішка Амбу та маски

д. Провести закритий масаж серця методом "двох пальців"

е. Ввести у вену пуповини розчин адреналіну

2662. Дівчинка 6-ти років впродовж року зазнавала фізичного та сексуального насильства. Відмічається неспокійний сон, періодичні напади з падінням, розмашистими рухами, вигукуванням окремих слів. Психологоекспериментальне дослідження виявило незначну затримку інтелектуального розвитку, емоційну лабільність, нестійкість уваги. Які лабораторноінструментальні дослідження доцільно зробити в першу чергу?

а. Електроенцефалографія

б. Біохімічне дослідження крові

с. Пневмоенцефалографія

д. Аналіз спинномозкової рідини

е. Ро-графія ділянки турецького сідла

2663. У вагітної (23 тижні) скарги на постійний ниючий біль у низу живота та відсутність відчуття рухів плоду. Два дні тому впала, в той же день відмітила незначні короткотривалі кров'яністі виділення з піхви, які припинились самостійно. АТ-110/60 мм рт.ст., Рс-78/хв. Матка у постійному гіпертонусі. Які обстеження необхідно провести для встановлення діагнозу?

а. Внутрішнє дослідження вагітної

b. Кардіотокографічне обстеження

c. Ультразвукове обстеження плоду

d. Визначення рівня хоріогонічного гонадотропіну

e. Визначення рівня плацентарного лактогену

2664. Хворий 45-ти років лікувався з приводу серцевої недостатності препаратом дигіталісу. На шостий день лікування появились нудота, блювання, брадикардія, шлуночкові екстрасистолі, що розцінено як передозування дигіталісу. Який антидот можна застосувати у цього хворого?

a. Унітіол

b. Протамін

c. Бікарбонат натрію

d. Кальцію хлорид

e. Мезатон

2665. Хворий 17-ти років доставлений до приймального відділення після ДТП. Об'єктивно: загальмований, АТ-80/40 мм рт.ст., Ps-120/хв., слабкого наповнення. Який ступінь шоку?

a. 4

b. 5

c. 1

d. 3

e. 2

2666. Чоловік 80-ти років доставлений до приймального відділення після електротравми. Непритомний, пульс та дихання не визначаються. Які необхідні дії?

a. Серцево-легенева реанімація

b. Дезінтоксикаційна терапія

c. Госпіталізація до відділення інтенсивної терапії

d. Стерильна пов'язка на місце ураження

e. Штучне дихання

2667. При променевому ураженні шкіри у хворого спостерігається вологий дерматит, пухирі малі, ненапружені, займають менш ніж 50% поля. Така клінічна картина виникає при дозі опромінення:

a. 7-13 Гр.

b. 5-8 Гр.

c. 15-20 Гр.

d. 10-15 Гр.

e. 20-30 Гр.

2668. Вагітна 40 тижнів з бурхливою пологовою діяльністю, клінічно вузьким тазом. Під час індукції наркозу виникло блювання. Після інтубації проведена санація дихальних шляхів та ротової порожнини. В подальшому розвинувся ціаноз, підвищився центральний венозний тиск, над легенями різнокаліберні вологі хрипи, підвищення тиску на вдиху. При контролі газів крові - значна гіпоксемія. Яка причина цього стану?

a. Емболія навколоплідними водами

b. Ендотоксичний шок

c. Інфаркт міокарда

d. Синдром Мендельсона

e. набряк легенів

2669. Хворий, моряк, госпіталізований в дуже тяжкому стані. Початок захворювання гострий:

температура 40°C, остуда, лихоманка, пітливість. Об'єктивно: адинамічний, склери та шкіра жовтого кольору, сеча темна, діурез - 250 мл. Попередній діагноз: тропічна малярія. Призначте лабораторне обстеження для підтвердження діагнозу:

- a. Вірусологічне дослідження крові
- b. Мікроскопія мазка та товстої краплі крові**
- c. Шкірно-алергічна проба
- d. ЕКГ
- e. Бактеріологічне дослідження калу

2670. Жінка, 30 тижнів вагітності, доставлена в інфекційну лікарню з діагнозом гострий гепатит В зі скаргами на різку слабкість, повторне блювання, виражену жовтяницю. При перкусії над печінкою тимпаніт. Яке дослідження треба терміново виконати разом з печінковими пробами?

- a. Протромбіновий індекс**
- b. HBeAg, aHBe
- c. Посів блювотних мас
- d. ПЛ? HBV
- e. HBsAg, aHBc

2671. Хворий знаходиться на лікуванні у хірургічному відділенні з приводу варикозного розширення вен нижніх кінцівок. В анамнезі туберкульоз легенів, сифіліс, зловживання алкоголем. За останні 3 доби поведінка хворого змінилась: блукає по відділенню, сідає на чужі ліжка, говорить нісенітниці, не спить вночі. Температура 37,2°C. Проведено спинномозкову пункцію. У пунктаті: пониження рівня глюкози, хлоридів, переважання лімфоцитів, наявність схожої на ялинку плівки. Хворий має бути переведений до:

- a. Інфекційної лікарні з підозрою на інфекційний психоз
- b. Психіатричної лікарні з підозрою на соматогенний психоз
- c. В наркологічний диспансер для лікування алкогольного делірію
- d. Туберкульозної лікарні з підозрою на тубменінгіт**
- e. Дерматовенерологічного диспансеру з підозрою на прогресивний параліч

2672. Внаслідок падіння з висоти 3 метри чоловік 25-ти років отримав травму грудного відділу хребта. Скаржиться на біль, що посилюється при вдиху. Об'єктивно: в проекції шостого та сьомого грудних хребців м'які тканини набряклі, болючі. Чутливість на периферії збережена. Яку невідкладну допомогу треба надати хворому?

- a. Транспортування на щиті в положенні на боці
- b. Імобілізація грудного відділу хребта, знеболювання, транспортування на щиті в положенні на спині**
- c. Знеболювання
- d. Імобілізація грудного відділу хребта
- e. Транспортування на щиті в положенні на спині

2673. Хвора 38-ми років поступила в приймальне відділення із скаргами на виражену слабкість, озноб, головний біль, підвищення температури тіла до 39-40°C, рясну висипку по всьому тілу та на видимих слизових. Початок хвороби гострий, з появи множинних плям, які перейшли в пухирі. Симптоми з'явилися після вживання незнайомих ліків. Об'єктивно: висипка у вигляді великих пухирів із серозним вмістом, на місці пухирів, що луснули, - мокнуча ерозивна поверхня. У крові: лейкоцитоз, прискорена ШОЕ. У сечі: збільшені циліндри, еритроцити та білок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дифузна токсикодермія (Синдром Лайєла)**
- b. Системний червоний вовчак

- c. Псоріаз
- d. Нейродерміт
- e. Кропивниця

2674. Дитина від третьої вагітності, других пологів, термін гестації 29 тижнів, маса тіла 1050 г, довжина 43 см. При народженні реакція на огляд відсутня, дифузний ціаноз, дихання по типу "гаспінг". ЧСС-120/хв. Визначте патогенетичну терапію:

- a. Заінтубувати та почати ШВЛ
- b. Дати 100% кисень та ввести простагландин E
- c. Заінтубувати дитину, ввести штучний сурфактант**
- d. Провести тактильну стимуляцію дихання
- e. Розпочати ШВЛ за допомогою маски

2675. У хворого 49-ти років, що перебував на лікуванні у зв'язку з тромбозом глибокої стегнової вени лівої нижньої кінцівки, з'явився біль у грудній клітці, кровохаркання, задишка. На ЕКГ перевантаження правих відділів серця. Якою має бути тактика ведення хворого?

- a. Введення амінокапронової кислоти
- b. Введення нітрогліцерину
- c. Введення серцевих глікозидів
- d. Введення тромболітиків та антикоагулянтів**
- e. Введення анальгетиків

2676. Хворому 19-ти років з наявністю в анамнезі підвищеної кровоточивості слизових оболонок рота, носових кровотеч планується проведення екстракції зуба. Об'єктивно: стан задовільний. Шкіра блідо-рожева. Дихання везикулярне. АТ-120/70 мм рт.ст. Ps-72/хв., задовільних властивостей. Використання яких лікарських засобів повинно передувати проведенню цієї стоматологічної маніпуляції?

- a. Вікасол в/м за 30 хвилин до екстракції зуба
- b. Амінокапронова кислота 5% 100 мл в/в за 30 хвилин до екстракції зуба
- c. Фібриноген 3 г в/в за 30 хвилин до екстракції зуба
- d. Ліофілізований концентрат фактору VIII 20 ОД/кг до екстракції зуба**
- e. Етамзилат натрію в/в за 30 хвилин до екстракції зуба

2677. У хворого 47-ми років, що зловживає алкоголем та неодноразово лікувався з приводу цирозу печінки, з'явилися жовтяниця, солодкуватий запах з роту, загальна слабкість, сонливість. При об'єктивному обстеженні виявлена збільшена печінка, жовтяниця шкіри та склер. Яке ускладнення розвивається у хворого?

- a. Отруєння алкоголем
- b. Гостра печінкова недостатність**
- c. Ендотоксичний шок
- d. Серцево-судинна недостатність
- e. Ниркова недостатність

2678. Дівчинка 11-ти місяців захворіла гостро, з підвищення температури тіла до 40°C, відмічались генералізовані клоніко-тонічні судоми. Лікар швидкої допомоги судоми купірував, проте від госпіталізації батьки відмовились. Протягом доби температура утримувалась на фебрильних цифрах, з'явилося багатократне блювання, повторились судоми, дитина госпіталізована. Під час госпіталізації стан тяжкий, дитина малоконтактна, в'яла. Які першочергові діагностичні заходи?

- a. Бактеріоскопія товстої краплі крові на менінгокок
- b. Пункція спинномозкового каналу з дослідженням спинномозкової рідини**

- c. Електроенцефалографія
- d. МРТ головного мозку
- e. Визначення рівня глюкози і електролітів у крові

2679. Дитина 6-ти років захворіла 3 дні тому, коли вперше з'явилося жовтяничне забарвлення шкіри та слизових, потемніла сеча. У крові: підвищення рівнів трансаміназ у 15 разів (АЛТ більше ніж АСТ), білірубину, як прямого так і непрямого (в 10 разів вище верхньої межі норми). При огляді дитина спить, після пробудження важко вступає в контакт, після припинення спілкування засинає знову. Якою має бути тактика лікаря сільської лікарської амбулаторії?

- a. Застосування гепатопротекторів
- b. Можливо продовжувати лікування на рівні сільської лікарської амбулаторії
- c. Може бути виписана додому під нагляд дільничного лікаря
- d. Негайне переведення до лікарні, де є реанімаційне відділення**
- e. Негайне проведення екстракорпоральної детоксикації

2680. Пацієнтка гінекологічного відділення 53-х років раптово впала непритомною. Об'єктивно: шкіра різко бліда, зіниці розширені, тони серця не прослуховуються, пульс відсутній на крупних артеріях, артеріальний тиск не визначається. З чого потрібно розпочинати реанімаційні заходи?

- a. Пункція серця
- b. Пункція центральних вен
- c. Конікотомія
- d. Штучне дихання "рот до рота" та непрямий масаж серця**
- e. Дефібриляція серця

2681. У хворого на виразкову хворобу 12-п кишки, що захворів біля 10-ти років тому, АТ-80/50 мм рт.ст., ЧСС– 120/хв., олігурія, блідість шкіри, занепокоєння. Запідозрена шлунково–кишкова кровотеча II ступеня. Які зміни у лабораторних показниках підтвердять цей діагноз?

- a. Зниження протромбіну
- b. Еритроцити $2,5-3,5 \times 10^{12}/л$**
- c. Сироваткове залізо – 5,0 ммоль/л
- d. Гематокритне число > 0,3
- e. Протеїнурія < 0,3 г/л

2682. До лікарні доставлено дитину 3-х років із клінікою гострої кишкової інфекції. Об'єктивно: шкіра та слизові сухі, тургор знижений, очні яблука м'які, тахікардія, артеріальний тиск знижений, Na сироватки - 130 ммоль/л; втрата маси тіла становить 9% . З чого треба почати терапію?

- a. 5% глюкоза
- b. Оральна регідрація
- c. 7,5% KCl
- d. Інфузія ізотонічного р-ну NaCl і 5% глюкози 1:2**
- e. Поліглюкін

2683. До лікарні з вулиці привезено підлітка 15-ти років непритомного та без запаху алкоголю, на кінцівках сліди ін'єкцій. Зіниці розширені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Наркотична кома**
- b. Мозкова кома
- c. Епілепсія
- d. Кетоацидемічна кома
- e. Алкогольна кома

2684. При огляді дитина 6-ти років непритомна. Шкіра та слизові оболонки блідо-ціанотичні. Екскурсії грудної клітини відсутні. Зіниці розширені. Пульсу на магістральних артеріях немає. Оберіть правильну тактику:

- a. Покликати на допомогу
- b. Констатувати смерть та викликати міліцію
- c. Почати внутрішньовенне введення ліків
- d. Розпочати серцево-легеневу реанімацію**
- e. Викликати бригаду швидкої допомоги

2685. Хворий 40-ка років звернувся до лікаря зі скаргами на озноб, підвищення температури тіла до 40°C, сильний головний біль, запаморочення, значну слабкість, виражені міалгії, які є найбільш інтенсивними у литкових м'язах. Захворів гостро. З епідеміологічного анамнезу відомо, що 5 днів тому купався у ставку, ловив рибу. Який попередній діагноз?

- a. Бруцельоз
- b. Системна склеродермія
- c. Вірусний гепатит А
- d. Лептоспіроз**
- e. Гострий міозит

2686. Хворий протягом останнього тижня скаржиться на періодичні озноби, підвищення температури до 39°C, рясну пітливість. При огляді: температура 36,2°C, блідий, склери жовтяничні, спленомегалія. Два тижні потому повернувся з Індії. Який попередній діагноз?

- a. Малярія**
- b. Лептоспіроз
- c. Лейшманіоз
- d. Жовта лихоманка
- e. Вірусний гепатит Е

2687. До амбулаторії доставлена дівчина 18-ти років через декілька годин після нападу бджіл. Скарги на набряк шиї у ділянці укусів, появу висипки на шкірі, що свербить. Об'єктивно: у ділянці лівого передпліччя набряк і гіперемія, на решті ділянок шкіри яскравий рожевий висип, місцями зливний до 5-6 см у діаметрі, сліди розчухувань. З боку внутрішніх органів - без особливостей, ЧСС-104/хв., АТ-140/90 мм рт.ст. Яка загальна реакція розвинулася?

- a. Гіперсенситивний васкуліт
- b. Алергічний дерматит
- c. Загальний стан за типом кропив'янки**
- d. Початок розвитку анафілактичного шоку
- e. Набряк Квінке

2688. Хворий доставлений з місця аварії до хірургічного санпропускника. Бригадою швидкої допомоги кровообіг відновлений. Хворий непритомний, самотійно не дихає. У яке відділення необхідно спрямувати потерпілого?

- a. Терапевтичне
- b. Діагностичне
- c. Травматологічне
- d. Хірургічне
- e. Відділення реанімації і інтенсивної терапії**

2689. Хворий 70-ти років знаходиться у відділенні хірургії з приводу раку товстого кишечника. В анамнезі Qінфаркт міокарда з формуванням аневризми лівого шлуночка. Раптово знепритомнів. На

кардіомоніторі з'явилися деформовані, нерегулярні хвилі з частотою 350-450/хв. Який основний метод усунення цього порушення ритму?

- a. Контрпульсація
- b. Електростимуляція
- c. Добутамін внутрішньовенно
- d. Дефібриляція**
- e. Прекардіальний удар

2690. Хвора 5-ти років поступила в інфекційний стаціонар з температурою тіла 39,5°C, скаргами на нудоту, біль у епігастрії, загальні симптоми знедужання. Три рази були водянисті випорожнення без домішок слизу та крові. За 5 годин до захворювання вживала в їжу торт. Об'єктивно: живіт при пальпації чутливий в надчеревній ділянці. Вкажіть першочергову допомогу хворій:

- a. Промивання шлунково-кишкового тракту**
- b. Преднізолон по 60 мг в/м
- c. В/м пеніцилін
- d. Кровопускання
- e. В/в 10% розчин глюкози

2691. Яке положення потрібно надати хворому у разі підозри на повітряну емболію легеневої артерії?

- a. Не має значення
- b. На лівому боці**
- c. Тренделенбурга
- d. На правому боці
- e. Фовлера

2692. Жінка 56-ти років скаржиться на біль у лівій нозі під час ходи, яка турбує її вже 3 дні, біль у литкових м'язах зліва. При огляді шкіра на нижніх кінцівках синюшна, незначний набряк гомілки та варикозне розширення поверхневих гомілкових вен. Послаблена пульсація на артеріях стоп. Визначте найбільш імовірний попередній діагноз:

- a. Тромбоз поверхневих вен лівої гомілки
- b. Атеросклеротичне ураження артерій лівої стопи
- c. Остеоартроз суглобів
- d. Флеботромбоз лівої гомілки**
- e. Запалення литкових м'язів зліва

2693. Чоловікові близько 60-ти років. Стрибав у воду з причалу. Стан після втоплення. На березі йому розпочинають серцево-легеневу реанімацію. Які особливості техніки реанімації у даному випадку?

- a. Завжди виконують прийом Геймліха
- b. Не виконують виведення нижньої щелепи
- c. Не виконують закидання голови**
- d. Штучна вентиляція легень проводиться подвійним дихальним об'ємом
- e. Непрямий масаж серця розпочинають раніше, ніж штучну вентиляцію легень

2694. Чоловік 30-ти років випив приблизно 1 стакан невідомої речовини (можливо антифриз), сп'янів і заснув. Прокинувся через 6 годин з болем у верхній частині живота, нудотою. З'явилися блювання і пронос. Встановлено діагноз гострого отруєння етиленгліколем (антифризом). Що являється антидотом для етиленгліколю?

- a. Атропін

b. Етанол

- c. Антициан
- d. Унітіол
- e. Аскорбінова кислота

2695. На підприємстві, яке займається виробництвом фарбників, сталась аварія, внаслідок якої на шкіру обличчя та рук одного з працівників потрапили краплі 3% розчину фенолу (карболової кислоти). Яку невідкладну допомогу слід негайно надати потерпілому?

- a. Кальцію глюконат внутрішньовенно
- b. Унітіол внутрішньовенно
- c. Терміново змити отруту (водою, олією, 10-40% розчином етилового спирту) і змінити одяг**
- d. Форсований діурез
- e. Атропін підшкірно

2696. Хвора 45-ти років отримала термічний опік передньої поверхні грудної клітини внаслідок дії рідини високої температури та паром. Об'єктивно: загальний стан не порушений. Визначається гіперемія та набряк шкіри, окремі пухирі різної величини, які наповнені прозорою рідиною жовтого кольору, визначається виражена гіперестезія. Надайте першу медичну допомогу:

- a. Накласти на рану мазеву або ватну пов'язку
- b. Застосувати лід для місцевого охолодження
- c. Зчистити з опікової поверхні фіксовані сторонні тіла, шматки одягу
- d. Розкрити пухирі
- e. Накласти на уражену ділянку стерильну суху пов'язку**

2697. Молодий чоловік впав з човна у холодну воду. Після вилучення з води приблизно через 3-4 хвилини у нього діагностовано відсутність дихання і пульсу на сонних артеріях. З чого необхідно почати надання невідкладної допомоги?

- a. Відкачування води з легень
- b. Розгинання голови
- c. Як найшвидше транспортувати на берег
- d. Проведення непрямого масажу серця**
- e. Проведення штучної вентиляції легень

2698. У хворої 35-ти років після автомобільної катастрофи має місце різкий біль, кровотеча з рани в середній третині правого стегна. При огляді в автомобілі: рана на передній поверхні правого стегна з масивною пульсуючою кровотечею, є патологічна рухливість на рівні середньої третини стегна. Які невідкладні дії?

- a. Ввести знеболюючі засоби
- b. Імобілізувати кінцівку транспортною шиною
- c. Здійснити пальцеве притиснення стегнової артерії**
- d. Накласти асептичну пов'язку на стегно
- e. Викликати швидку допомогу та ДАІ

2699. У постраждалої в ДТП дитини, якій надається невідкладна хірургічна допомога у зв'язку з профузною кровотечею з травмованої плечової артерії, діагностовано зупинку серця. Який з факторів у даному випадку загрожує несприятливим прогнозом реанімаційних заходів?

- a. Дитячий вік
- b. Введення седативних, снодійних
- c. Введення наркотичних препаратів до моменту зупинки серця
- d. Наявність у потерпілої дитини геморагічної гіповолемії**

е. Низька температура оточуючого середовища

2700. Хлопчик 8-ми років, катаючись на ковзанах на річці, несподівано провалився під лід. Після вилучення з води: шкіра ціанотична, холодна, не дихає, Р_с-36/хв. Які першочергові заходи необхідно провести?

- а. Транспортування до лікарні
- б. Вливання до рота гарячого напою
- с. Непрямий масаж серця
- д. Загальне зігрівання

е. Штучне дихання

2701. Дитина 3-х років через 3 дні після забою правої ноги скаржиться на біль в ураженій кінцівці, який посилюється при активних рухах. При огляді виявлено підвищення місцевої температури над правим стегном, його набряк, порушення функції стегнового суглоба, біль при перкусії метафізу. В яке відділення необхідно госпіталізувати дитину для надання допомоги?

а. Хірургічне

- б. Педіатричне
- с. Гематологічне
- д. Кардіоревматологічне
- е. Соматичне

2702. Хлопець 12-ти років упав з дерева на сидниці. Скаржиться на біль у тазовій ділянці, часте і болісне сечовипускання, виділення сечі червоного кольору. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Травматичне ураження сечового міхура

- б. Пієліт
- с. Перелом кісток тазу
- д. Пієлонефрит
- е. Цистит

2703. До сімейного лікаря дільничної лікарні звернулась вагітна зі строком вагітності 8 тижнів. Скаржиться на підвищення температури тіла до 37,3°C, макульозну висипку червоного кольору на шкірі живота, передній поверхні стегон. В анамнезі - контакт з хворим на краснуху. Який прогноз для народження здорової дитини у цієї вагітної?

- а. Сумнівний
- б. Сумнівний при високому титрі специфічних антитіл
- с. Сприятливий
- д. Сприятливий при введенні імуноглобуліну

е. Несприятливий – необхідно переривати вагітність

2704. Старшина, перебуваючи після аварії на АЕС в зоні радіаційної небезпеки, отримав дозу опромінення в 370 рад за добу. Які дослідження необхідно обов'язково провести потерпілому?

а. Загальноклінічні, дослідження кісткового мозку

- б. Мікробіологічні, ЕКГ, спірометрія
- с. Активність перекисного окислення ліпідів, кал на дисбактеріоз, рентгенологічне обстеження легенів
- д. Холтеровське моніторування, ультразвукове дослідження серця
- е. Оксигеметрія, рівень глікемії

2705. Хлопчик 3-х років доставлений до приймального відділення після вживання оцтової есенції в невідомій кількості. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, збуджений, АТ-120/80 мм рт.ст.,

Ps-97/хв. Після реанімаційних заходів дитині необхідно:

- a. Виконати рентгенографію органів грудної клітки
- b. Нейтралізувати шлунковий вміст лугом
- c. -
- d. Виконати ФЕГДС**
- e. Призначити нагляд та ліжковий режим

2706. При отруєннях оксидом вуглецю (CO) у постраждалих виникають:

- a. Виражена саливація, велике потовиділення, спазм гладенької мускулатури бронхів та кишечника
- b. Психози, судоми, артеріальна гіпертензія, гіпертермія, гостра ниркова недостатність
- c. Сплутаність свідомості, головний біль, запаморочення, шум у вухах, в'ялість, тахікардія і тахіпное**
- d. Біль у животі, блювання, діарея, ниркова недостатність
- e. Моторне збудження, наростання м'язового тону, тремор і дихальна недостатність

2707. У вагітної 37-ми тижнів, хворої на бронхіальну астму, з'явився напад ядухи, сухий кашель. Який препарат потрібно призначати в першу чергу?

- a. Інгаляція сальбутамолу**
- b. Інгаляція кортикостероїдів
- c. Введення еуфіліну в/в
- d. Інгаляція іпратропіуму броміду
- e. Таблетовані антигістамінні препарати

2708. У хворої 65-ти років після сну з'явилися системне запаморочення, диплопія при погляді вліво. У неврологічному статусі горизонтальний ністагм вліво, не доводить ліве очне яблуко назовні. Який відділ мозку уражений?

- a. Потилична частка
- b. Стовбур мозку**
- c. Сконева частка
- d. Мозочок
- e. Лобна частка

2709. У пацієнта з симптомами відсутності кровообігу на ЕКГ виявлена асистолія. Які з перерахованих препаратів треба ввести в першу чергу?

- a. Обзидан
- b. Хлорид кальцію
- c. Адреналін**
- d. Лідокаїн
- e. Атропін

2710. Дитина 5-ти років скаржиться на лихоманку, пронос, блювання та запаморочення. У крові: Ht- 0,55, Na⁺- 118 ммоль/л, K⁺- 5,9 ммоль/л. Які розлади водно-електролітного балансу спостерігаються?

- a. Гіперкаліємія
- b. Розладів водно-електролітного балансу немає
- c. Гіпотонічна дегідратація, гіпокаліємія
- d. Ізотонічна дегідратація, гіперкаліємія
- e. Гіпотонічна дегідратація, гіперкаліємія**

2711. У новонародженої дівчинки із калиткоподібними статевими губами та гіпертрофованим клітором різко погіршився стан: адинамічна, м'язова гіпотонія, гіпотермія, гіпоглікемія, калій крові

7,8 ммоль/л. Іншою характерною ознакою цієї патології є:

a. Гіпонатріємія

b. Поліфагія

c. Гіпергідратація

d. Гіпертензія артеріальна

e. Гіпопигментація

2712. На 5-й день лікування гепарином з приводу шкірно-суглобової форми хвороби Шенляйн-Геноха у хлопчика посилилась геморагічна висипка, з'явилися м'язові гематоми, гемоптоє, мелена. Активованний парціальний тромбопластиновий час - 4 хвилини. Який препарат доцільно призначити хлопчику?

a. Активоване вугілля

b. Строфантин

c. Протаміну сульфат

d. Глюконат кальцію

e. Натрію гідрокарбонат

2713. У приймальне відділення поступив хворий у важкому стані, без свідомості. Під час транспортування у відділення реанімації колір шкіри обличчя став синюшним, пульс на магістральних судинах збережений, дихання неефективне. Який першочерговий захід необхідно провести?

a. Потрійний прийом Сафара

b. Штучна вентиляція легень

c. Внутрішньовенне струминне введення адреналіну

d. Непрямий масаж серця

e. Ввести дихальні аналептики

2714. У хлопця 17-ти років, який у домашніх умовах обробляв шкіру вбитої вівці, через 4 дні на передпліччі лівої руки виникла пляма розмірами 2х3 см, яка впродовж доби вкрилася темною кірочкою, а потім перетворилася у малоболучу виразку з ущільненими кратероподібними краями та з набряком передпліччя. Яке захворювання найбільш ймовірно?

a. Бешиха

b. Туляремія

c. Сибірка

d. Банальний фурункул

e. Натуральна віспа

2715. Літня жінка знепритомніла. Припускається, що в неї могла статися зупинка кровообігу. Час, необхідний для встановлення діагнозу клінічної смерті не повинен перевищувати:

a. 3-5 хвилин

b. 1-2 хвилини

c. 10-15 секунд

d. 10-15 хвилин

e. 30 хвилин

2716. Бригада швидкої медичної допомоги прибула на місце дорожньо-транспортної пригоди, де одному з постраждалих свідками події проводиться серцево-легенева реанімація. Прибула бригада розпочинає другу стадію серцево-легеневої реанімації з введення медичних засобів. Якими двома найбільш ефективними шляхами введення медикаментів можна скористатися?

a. Під шкіру і внутрішньом'язово

b. Внутрішньовенний і ендотрахеальний

- c. Під язик і у слизову оболонку ротоглотки
- d. Внутрішньосерцевий і внутрішньоартеріальний
- e. Інтраплевральний і у середостіння

2717. На ПМП надійшло 25 військових, що постраждали в результаті використання супротивником під час військової операції бойових отруйних речовин. Шкірні покриви багряні, міоз, відчуття стискання в грудях, бронхорея, генералізовані міофібриляції, різко знижена активність холінестерази крові. Якою групою бойових отруйних речовин вражені військові?

a. Сполуки арсену

b. Фосфорорганічні сполуки

- c. Галогенвміщуючі сполуки
- d. Ціанідні сполуки
- e. Сполуки іприту

2718. В дитяче відділення була доставлена дівчинка 7-ми років з гострою гематурією. Тиждень тому перенесла ГРВІ. На розгинальних поверхнях кінцівок дрібнопапульозна геморагічна висипка. Помірно виражені болі в животі. Сеча темно-бурого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Синдром Альпорта
- c. Дисметаболічна нефропатія

d. Геморагічний васкуліт

- e. Запалення сечового міхура

2719. У постраждалого внаслідок ДТП, лікарем бригади швидкої допомоги діагностовано закритий перелом стегна у середній третині. Вкажіть оптимальний засіб іммобілізації кінцівки:

- a. Шина Крамера
- b. Шина Єланського
- c. Імпровізована шина з 2-х дошок

d. Шина Дітерікса

- e. Деротаційний чобіток

2720. Чоловік 50-ти років звернувся по медичну допомогу через 1 годину після аварії на ЧАЕС із скаргами на головний біль, загальну слабкість, запаморочення, багаторазове блювання. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові помірно гіперемовані, температура тіла 39°C. Показник індивідуального дозиметра 6 Гр. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Гостра променева хвороба важкого ступеня

- b. Гостра променева хвороба середнього ступеня
- c. Гостра променева реакція
- d. Гостра променева хвороба легкого ступеня
- e. Гостра променева хвороба вкрай важкого ступеня

2721. Мати поскаржилася педіатру, що у дитини тритижневого віку протягом останнього тижня зригування поступово перейшли в рясне блювання фонтаном. Блювання виникає під час, або одразу після їжі, об'єм блювотних мас перевищує об'єм годування. Дитина постійно занепокоєна, жадібно смокче груди, стала рідше мочитися, об'єм фекалій мізерний. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, сухі, тургор знижений, дефіцит маси 200 г, відзначається незначне здуття в епігастрії та западіння у нижньому відділі живота. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кардіостеноз
- b. Езофагоспазм

с. Пілороспазм

д. Кардіоспазм

е. Пілоростеноз

2722. У пожежника, який понад 3 години приймав участь у ліквідації пожежі на промисловому небезпечному об'єкті, після праці виникла втрата свідомості, тотальний ціаноз, брадикардное та брадикардія, АТ <50 мм рт.ст. Який синдром викликав даний стан?

а. Гіповолемічний шок

б. Гіпоксична кома

с. Посттравматичний стресовий розлад

д. Первинна реакція на опромінення

е. Інфаркт міокарда

2723. Вагітна з центральним передлежанням плаценти розроджена в 37 тижнів гестації шляхом корпорального кесарева розтину. Операція була ускладнена гіпотонією матки, яка ліквідувалася після введення утеротоніків. Загальний об'єм крововтрати становив 900 мл. Через декілька хвилин, вже під час ушивання передньої черевної стінки, матка знову розслаблюється, тонус не відновлюється. Які подальші дії операційної бригади?

а. Посилення інфузійної терапії

б. Введення препарату новосевен

с. Ретельний облік об'єму крововтрати

д. Хірургічна зупинка кровотечі

е. Масаж матки на кулаці

2724. Під час забезпечення центрального венозного доступу при транспортуванні постраждалого з місця катастрофи відмічено розвиток підшкірної емфіземи ділянки шиї та грудної клітки. Який діагноз є найбільш імовірним?

а. Поранення легені з розвитком пневмотораксу

б. Пневмофіброз легені

с. Плевральна нориця

д. Пункція трахеї

е. Газова емболія легеневої артерії

2725. Пацієнт 48-ми років внаслідок дорожньо-транспортної пригоди отримав відкритий перелом стегна з пошкодженням судин нижньої кінцівки. На догоспітальному етапі кровотеча зупинена накладанням джгута. В приймальному відділенні діагностовано травматичний та геморагічний шок II ступеня. Почато інфузійну терапію розчинами кристалоїдів. Призначення якого компонента крові буде показане з метою підвищення коагуляційних властивостей крові?

а. Еритроцитарна маса

б. Реополіглюкін

с. Розчин гідроксиетилкрохмалю

д. Свіжозаморожена плазма

е. 10% розчин альбуміну

2726. Потерпілий 30-ти років одержав однократну дозу зовнішнього опромінення в 3 Гр, доставлений на I етап медичної евакуації з вогнища радіаційного зараження зі скаргами на нудоту, блювання, постійний головний біль, слабкість, біль в кістках. Об'єктивно: свідомість ясна, збуджений. Температура тіла 37,8°C. Спостерігається ін'єкція склер, гіперемія шкірних покривів. АТ90/60 мм рт.ст., ЧСС-100/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гостра променева хвороба, кишкова форма, період розпалу захворювання

- b. Гостра променева хвороба, судиннотоксемічна форма, латентний період
- c. Гостра променева хвороба, кишкова форма, період відновлення
- d. Гостра променева хвороба, кістковомозкова форма, період первинної реакції**
- e. Гостра променева хвороба, церебральна форма, період відновлення

2727. Під час проведення регламентних робіт на АЕС трапилась аварія з викидом радіоактивних речовин. 32 працівника чергової зміни отримали різні дози зовнішнього опромінення. Яка доза опромінення зумовлює гостру променеву хворобу легкого ступеня?

- a. 0,25-0,5 Гр
- b. 12-15 Гр
- c. 4-6 Гр
- d. 8-10 Гр
- e. 1-2 Гр**

2728. Хворий 19-ти років 1 годину тому під час спортивного змагання отримав закриту травму живота. При ревізії виявлено до 2 л рідкої крові. Пошкоджена права доля печінки. Який вид трансфузії слід застосувати в цьому випадку?

- a. Непряма трансфузія
- b. Замінна трансфузія
- c. Пряма трансфузія
- d. Аутотрансфузія
- e. Реінфузія**

2729. Вагітна 35-ти років надійшла на пологи з доношеною вагітністю. Протягом останніх 2 діб не відчуває рухи плоду. Вагітність VI, пологів III та II штучних аборти без ускладнень. Об'єктивно: загальний стан задовільний, Ps– 94/хв., температура тіла – 36,6°C, АТ– 110/70 мм рт.ст. Положення плоду поздовжнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плоду не прослуховується. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вагітність 40 тижнів. Рання неонатальна загибель плоду
- b. Вагітність 40 тижнів. Інтранатальна загибель плоду
- c. Вагітність 40 тижнів. Антенатальна загибель плоду**
- d. Вагітність 40 тижнів. Пізня неонатальна загибель плоду
- e. Вагітність 40 тижнів. Постнатальна загибель плоду

2730. Новонародженому хлопчику у пологовій залі проведенні реанімаційні заходи за алгоритмом, у тому числі медикаментозна реанімація – адреналін трічі, фізіологічний розчин, гідрокарбонат натрію. Дихання відсутнє, продовжена ШВЛ. ЧСС– 110/хв., шкіра рожева, симптом "білої плями" 3 сек. За 4 години до народження дитини матері ввели наркотичні анальгетики. Що необхідно робити далі?

- a. Ввести 10% розчин глюконату кальцію
- b. Ввести 10% розчин глюкози
- c. Ввести 0,9% фізіологічний розчин
- d. Ввести налоксону гідрохлорид**
- e. Ввести адреналін

2731. Хворому з клінічною смертю проводиться серцево-легенева реанімація, але венозний доступ відсутній. Прийнято рішення ввести лікарські препарати через інтубаційну трубку. У якій дозі вони повинні бути введені?

- a. Доза препарату збільшується на 50% у порівнянні з внутрішньовенним введенням
- b. Доза препарату зменшується на 50% у порівнянні з внутрішньовенним введенням

с. Доза залишається такою ж, як при внутрішньовенному введенні

д. Доза препарату зменшується вдвічі

е. Доза препаратів подвоюється

2732. Чоловік 83-х років протягом останніх 15-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу, 2 роки тому переніс інфаркт міокарда. Раптово під час фізичного навантаження виник ангінозний напад, який неодноразово повторюється в спокої тривалістю 15-30 хвилин. АТ160/100 мм рт.ст., ритм серця правильний, частота 82/хв. На ЕКГ: в III і aVF відведеннях глибокий зубець Q без зміщення сегменту ST, позитивний зубець Т. Який попередній діагноз?

а. Повторний інфаркт міокарда

б. Рання післяінфарктна стенокардія

с. Варіантна стенокардія (Принцметала)

д. Прогресуюча стенокардія напруження

е. Гостра розшаровуюча аневризма аорти

2733. Військовослужбовець 25-ти років під час навчань, пірнаючи у воду, відчув хрускіт та різкий біль у шийному відділі хребта. Через сильний біль потерпілий підтримує голову руками. Помітна деформація в ділянці шийного відділу хребта. Акт ковтання важкий. Розладу чутливості, парезів, паралічів немає. Рухи в шийному відділі хребта різко обмежені, болючі. Як слід транспортувати хворого?

а. Лежачи на спині з іммобілізацією голови

б. Лежачи на правому боці

с. Лежачи на животі з іммобілізацією голови

д. Лежачи на лівому боці

е. Напівсидячи

2734. У потерпілого в ДТП запідозрили перелом тіла 12-грудного хребця. Рухи в нижніх кінцівках різко обмежені, чутливість порушена. Як слід транспортувати хворого?

а. Лежачи на лівому боці

б. Лежачи на спині з іммобілізацією голови

с. На щиті

д. Лежачи на правому боці

е. Лежачи на животі, підклавши під груди і голову подушку або одяг

2735. При аварії на ядерному реакторі відбувся викид в навколишнє середовище значної кількості радіоіотопів йоду. Який препарат разом з йодидом калію необхідно призначати вагітним для профілактики ураження щитоподібної залози?

а. Полівітаміни

б. Токоферолу ацетат

с. Тіотріазолін

д. Аскорбінова кислота

е. Перхлорат калію

2736. При аварії на ядерному реакторі відбувся викид в навколишнє середовище значної кількості радіоіотопів йоду. Яка добова доза 5% спиртового розчину йоду показана для профілактики ураження щитоподібної залози?

а. 60 крапель

б. 5 крапель

с. 22 краплі

д. 100 крапель

е. 44 краплі

2737. Хвора 33-х років впала на праву витягнуту руку. При обстеженні виявлено набряк та болючість при пальпації в ділянці правого променево-зап'ясного суглоба, крепітація. Лікар швидкої допомоги вирішив провести транспортну іммобілізацію шиною Крамера в середньофізіологічному положенні верхньої кінцівки. Яке це положення?

а. Плече відводять до 40° і наперед до 10°, згинають у ліктьовому суглобі на 80°, пальці згинають на 50°

б. Плече відводять до 60° і наперед до 20°, згинають у ліктьовому суглобі на 90°, пальці згинають на 50°

с. Плече відводять до 60° і наперед до 10°, згинають у ліктьовому суглобі на 80°, пальці згинають на 50°

д. Плече відводять до 50° і наперед до 30°, згинають у ліктьовому суглобі на 90°, пальці згинають на 60°

е. Плече відводять до 50° і наперед до 20°, згинають у ліктьовому суглобі на 80°, пальці згинають на 50°

2738. Хвора 40-ка років впала на ліву витягнуту руку. При обстеженні виявлено набряк та болючість при пальпації в ділянці лівого променево-зап'ясного суглоба, крепітація. Лікар швидкої допомоги вирішив провести транспортну іммобілізацію шиною Крамера. Який вид пов'язки застосовується для фіксації шини?

а. Вельпо

б. Дезо

с. Спіральна

д. Дельбе

е. Косинкова

2739. У породіллі 25-ти років через 5 хвилин після народження дитячого місця з'явилися озноб, задишка, тахікардія. АТ-80/40 мм рт.ст. Температура 37,8°C. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Набряк легень

б. Респіраторна вірусна інфекція

с. Розрив матки

д. Гострий апендицит

е. Емболія навколоплідними водами

2740. Жінка 27-ми років у терміні вагітності 26 тижнів звернулась до лікаря зі скаргами на сильний головний біль, порушення зору, набряки на обличчі та нижніх кінцівках, підвищення артеріального тиску до 230/120 мм рт.ст. Назвіть препарат для надання невідкладної допомоги у даній ситуації:

а. Магнію сульфат

б. Дідрогестерон

с. Кокарбоксілаза

д. Бромкриптин

е. Кальцію глюконат

2741. У дитини 10-ти років через 2 місяці після трансфузії донорської крові з'явилися жовтяниця, гепатоспленомегалія, фебрильна температура, слабкість. При лабораторному дослідженні:

АлАТ-40 (ммоль/ч·л), загальний білірубін - 80 мкмоль/л. У крові високий титр антитіл до М-Аnti-CMV-IgM, ПЛ? +++. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий холецистит

б. Вірусний гепатит В

с. Цитомегаловірусна інфекція

d. Дискінезія жовчних шляхів

e. Цироз печінки

2742. Чоловік 36-ти років під час ремонту розетки отримав враження електричним струмом.

Дружина, медсестра за фахом, побачивши, що її чоловік непритомний, без дихання та пульсу на сонних артеріях, викликала швидку допомогу та розпочала реанімаційні заходи. Який стан розвинувся у пацієнта одразу після отримання електротравми?

a. Декортикація

b. Клінічна смерть

c. Агонія

d. Термінальна пауза

e. Соціальна смерть

2743. У хворого 58-ми років, який страждає на мієломну хворобу та через біль у хребті тривалий час знаходився в ліжку, з'явилися спрага, блювання, зменшилась кількість сечі. Хворий збуджений, дезорієнтований, АТ-90/60 мм рт.ст., Рс-120/хв., аритмічний, температура тіла 38°C. У крові: кальцій - 4,0 ммоль/л, калій - 2,8 ммоль/л. Яке ускладнення перебігу хвороби має місце?

a. Гіперкальціємічний криз

b. Гіпертермічна реакція

c. Гостра ниркова недостатність

d. Аритмічний колапс

e. Судинний колапс

2744. Після загострення хронічного остеомієліту гомілки хворому сімейним лікарем встановлено діагноз септичного шоку. Об'єктивно: стан важкий, АТ-70/40 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., ЧД>22/хв. Яка оптимальна первинна медична допомога?

a. Інфузія гелофузину до 1000 мл

b. Інфузія 5% р-ну глюкози з мезатоном

c. Інфузія 4,2% р-ну NaHCO₃, 6 мл/кг за хвилину

d. Інфузія кристалоїдів з допаміном, 10-15 мг/кг за хвилину

e. Інфузія реосорбілакту 4 мл/кг

2745. У потерпілого у ДТП зафіксовано гостру зупинку ефективного кровообігу. Негайно необхідно застосувати адреналіну гідрохлорид. Який шлях введення адреналіну є оптимальним за умови відсутності у потерпілого внутрішньовенного катетера?

a. Внутрішньом'язовий

b. Внутрішньосерцевий

c. Внутрішньолегеневий

d. Внутрішньовенний

e. Підшкірний

2746. У 70-літньої жінки через 48 годин після оперативного лікування хвороби кишечника з'явилися скарги на нестачу повітря, задишку, кашель та біль у грудній клітці. Діагноз легеневої емболії підтверджений, проводиться адекватна терапія. На тлі лікування і значного покращання стану протягом кількох діб наступила повторна емболія. Яка лікувальна тактика?

a. Емболектомія з легеневої артерії

b. Підвищення дози антикоагулянтів

c. Продовження терапії

d. Перев'язка аорти

е. Постановка кава-фільтру

2747. Хвора 52-х років звернулася до гінеколога зі скаргами на припливи жару до 10 разів на добу, пітливість, порушення сну. Об'єктивно: загальний стан незмінений, працездатність не порушена, періодичне підвищення артеріального тиску до 140/90 мм рт.ст. Постменопауза 2 роки. При гінекологічному дослідженні: зовнішні статеві органи і піхва у стані вікової інволюції, тіло матки зменшене у розмірах, придатки не пальпуються. Попередній діагноз?

а. Клімактеричний синдром

b. Кардіалгія

c. Порушення менструального циклу

d. Гіпертонічна хвороба I ст

e. Вегето-судинна дистонія

2748. У приймальне відділення доставлено хворого 37-ми років з підприємства де стався витік чадного газу. Скаржиться на блювання, нестачу повітря, порушення зору. Об'єктивно: гіперемія шкіри, міоз, анізокорія, патологічні рефлексії. В крові вміст карбоксигемоглобіну 30-40% . Яка ступінь тяжкості отруєння у хворого?

a. Легка

b. Дуже тяжка

c. Отруєння немає

d. Середня

e. Тяжка

2749. Хворий 72-х років під час їжі смаженої риби раптово поперхнувся, після чого у нього з'явилися утруднення дихання, порушення ковтання, посилена саливація, біль по ходу стравоходу. Який найбільш інформативний метод діагностики цієї патології?

a. Рентгенографія

b. Бронхоскопія

c. Риноскопія

d. Езофагоскопія

e. Томографія

2750. Хворого 62-х років доставлено до приймального відділення з діагнозом повторне гостре порушення мозкового кровообігу в правій гемісфері (ішемічний інсульт в анамнезі), лівосторонній геміпарез. Хворий дезорієнтований, говорить незв'язні слова, розплющує очі на голос; реакція на біль збережена. Який рівень свідомості за шкалою ком Глазго?

a. Сопор (9-12 балів)

b. Оглушення (13-14 балів)

c. Смерть мозку (3 бали)

d. Кома (4-8)

e. Ясна свідомість (15 балів)

2751. У дитини 2-х місяців із сепсисом розвинувся геморагічний синдром (кровотеча з місць ін'єкцій, по шлунковому зонду надходить "кавова густина"). При визначенні показників гемостазу збільшене Міжнародне нормалізаційне відношення, АЧТЧ, рівень Ддімеру, знижений фібриноген, тромбоцити. Який синдром виник у хворого?

a. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура

b. Хвороба Вілебранда

c. Дефіцит вітаміну К

d. Тромботична тромбоцитопенічна пурпура

е. Синдром ДВЗ

2752. Рядовий поранений уламками гранати в груди. Стан хворого тяжкий, збуджений. Шкіра бліда. Ps-120/хв., АТ80/50 мм рт.ст. На правій половині грудей дві рани неправильної форми. З ран продовжується помірна кровотеча. Частота дихань 20/хв. Запідозрити наявність повітря та рідини (кров) в правій плевральній порожнині дозволяє:

- а. Підсилення перкуторного звуку праворуч та ліворуч
- б. Притуплення перкуторного звуку та ослаблення дихання праворуч**
- с. Притуплення перкуторного звуку та підсилення дихання праворуч
- д. Підсилення перкуторного звуку та ослаблення дихання праворуч
- е. Підсилення перкуторного звуку та підсилення дихання праворуч

2753. Пацієнт доставлений у Мед? з вогнища через 1,5 години після застосування хімічної зброї. Непритомний. Зі слів супроводжуючого, під час евакуації у потерпілого спостерігалися розповсюджені клоніко-тонічні судоми. При огляді: коматозний стан з повною втратою чутливості та рефлексів. Шкіра і слизові яскраво-червоного забарвлення, зіниці розширені, на світло не реагують. Пульс на великих артеріях не визначається, дихання рідке, 4-5 за хвилину, неритмічне. Під час огляду мало місце мимовільне сечовипускання. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Інгаляційне отруєння ціанідами
- б. Ураження ціанідами важкого ступеня, паралітична стадія**
- с. Отруєння чадним газом важкого ступеня, паралітична стадія
- д. Отруєння пароподібним іпритом важкого ступеня
- е. Інгаляційне ураження О? нервовопаралітичної дії важкого ступеня

2754. У приймальне відділення доставлений іноземний студент, що три дні тому повернувся з Африки. Об'єктивно: стан важкий, температура тіла 39,9°C, АТ-70/40 мм рт.ст., ЧСС-130/хв., задишка, нудота, багаторазове блювання, рідкі випорожнення з домішками яскраво-червоної крові, носова і шлункова кровотечі, чисельні геморагії та поширені гематоми на шкірі. Якими будуть першочергові дії лікаря приймального відділення?

- а. Транспортувати хворого в інфекційне відділення
- б. Дати екстрене повідомлення в СЕС
- с. Запросити на консультацію інфекціоніста
- д. Сповістити по телефону адміністрацію лікарні
- е. Надати хворому невідкладну допомогу**

2755. Хворий 44-х років звернувся до дільничного лікаря на 7-й день хвороби зі скаргами на підвищену температуру тіла, поганий сон, запор. Початок хвороби поступовий. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, температура тіла 38,2°C, ЧСС-68/хв. Печінка збільшена. Які методи дослідження допоможуть підтвердити діагноз?

- а. Гемокультура, реакція Відаля**
- б. Полімеразна ланцюгова реакція на віруси гепатитів
- с. Паразитоскопічне дослідження фекалій
- д. Реакція Пауль-Буннеля
- е. РМАЛ

2756. Жінці 35-ти років з приводу пневмонії був призначений ампіцилін. Через 30 хвилин після внутрішньом'язової ін'єкції препарату хвора відчула різку слабкість, свербіж шкіри обличчя та рук, нудоту; з'явилися кашель, задишка, біль у грудній клітці. Об'єктивно: ціаноз, набряк повік та обличчя з червоними висипаннями. Ps-120/хв, АТ70/20 мм рт.ст. Тони серця глухі, дихання часте, поверхневе, з різнокаліберними сухими хрипами. Варикозне розширення вен на правій гомілці. Яка

найбільш вірогідна причина раптового погіршення стану хворої?

- a. Астматичний напад
- b. Тромбоемболія гілок легеневої артерії
- c. набряк Квінке
- d. Кропивниця
- e. Анафілактичний шок**

2757. У чоловіка 28-ми років на фоні бронхопневмонії розвинулася кома. Об'єктивно: ЧСС-122/хв, екстрасистолія. АТ-80/45 мм рт.ст. Шкіра суха, тургор знижений. Дихання глибоке, шумне, рідке. Різкий запах ацетону. Печінка +5 см. Глікемія - 32 ммоль/л.; рН крові - 7,0. Який розчин буде найбільш ефективним для нормалізації дихання?

- a. Реополіглюкін
- b. 4,2% розчин натрію бікарбонату**
- c. 0,9% розчин натрію хлориду
- d. 5% розчин глюкози
- e. 1% розчин калію хлориду

2758. У хлопчика 10-ти років різана рана передньої поверхні передпліччя. З рани витікає тонка цівка темної крові. Який метод тимчасової зупинки кровотечі слід застосувати?

- a. Пальцеве притиснення плечової артерії
- b. Накласти джгут нижче рани
- c. Використати метод перерозгинання кінцівки
- d. Накласти тиснучу пов'язку**
- e. Накласти джгут вище рани

2759. До приймального відділення військового госпіталю доставлено військовослужбовця з вогнепальним пораненням в ділянку черевної порожнини. Шкіра бліда, АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс100/хв. Симптоми подразнення очеревини сумнівні. Яке дослідження треба виконати для уточнення діагнозу?

- a. Комп'ютерна томографія органів черевної порожнини
- b. Оглядова рентгеноскопія органів черевної порожнини
- c. Фіброгастродуоденоскопія
- d. УЗД органів черевної порожнини**
- e. Лапаротомія

2760. До медичної роти доставлено постраждалого з тяжким вогнепальним пораненням нижньої третини правого стегна. Кістка роздроблена. Магістральні судини пошкоджені. Кінцівка висить на клапті м'яких тканин. До якого виду медичної допомоги відноситься проведення відсікання кінцівки, яка висить на клапті м'яких тканин?

- a. Перша лікарська допомога**
- b. Спеціалізована медична допомога
- c. Перша медична допомога
- d. Долікарська (фельдшерська) медична допомога
- e. Кваліфікована медична допомога

2761. Травмований мотоцикліст лежить на проїжджій частині дороги. Ліве стегно його деформоване в нижній третині, через зовнішню рану фонтанує кров. Де і який кровоспинний джгут необхідно застосувати?

- a. Артеріальний джгут в середній третині стегна
- b. Венозний джгут безпосередньо над раною

с. Венозний джгут на верхню третину гомілки

d. Артеріальний джгут безпосередньо над раною стегна

е. Артеріальний джгут в верхній третині стегна

2762. У хворого, який перебуває в гіперглікемічній комі, через 4 години після початку інсулінотерапії раптово розвинулися тахікардія, м'язова гіпотонія; АТ- 80/40 мм рт.ст. На ЕКГ: подовження інтервалу QT, зниження S ? Т, розширення і сплюснення Т. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гіповолемія

b. Гіперглікемія

с. Гіперкаліємія

d. Гіпокаліємія

е. Гіпоглікемія

2763. Вночі у хворого з'явилися задуха, кашель з рясним харкотинням рожевого кольору. З анамнезу: страждає на гіпертонічну хворобу, варикозне розширення вен обох кінцівок, 2 роки тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: неспокійний, положення ортопное, акроціаноз, ЧДР- 40/хв., АТ- 220/110 мм рт.ст. У легенях - різнокаліберні середньо- і великопухирчасті хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Тромбоемболія легеневої артерії

b. Астматичний статус

с. Гостра лівошлуночкова недостатність

d. Крупозна пневмонія

е. Легенева кровотеча

2764. До приймального відділення лікарні звернувся постраждалий у стані легкого алкогольного сп'яніння зі скаргами на порушення зору, що виникли після вживання спиртного. Найбільш імовірний діагноз:

a. Гостре порушення мозкового кровообігу

b. Гострий напад глаукоми

с. Отруєння етиленгліколем

d. Отруєння етанолом

е. Отруєння метанолом

2765. У пацієнта 40-ка років, який впродовж 17-ти років хворіє на неспецифічний виразковий коліт, при останньому ендоскопічному дослідженні виявлено множинні запальні псевдополіпи у всіх відділах товстої кишки. Результати біопсії показали наявність в поліпах дисплазії II-III ст. Яке лікування необхідно застосувати в даного хворого?

a. Медикаментозне

b. Хіміотерапія

с. Трансендоскопічне видалення поліпів

d. Хірургічне

е. Рентгенотерапія

2766. Дитина 6-ти років госпіталізована до дитячого відділення з бронхопневмонією. Страждає на atopічний дерматит. Після внутрішньом'язового введення ампіциліну з'явилися відчуття стиснення у грудях, запаморочення, різка блідість, ціаноз, холодний піт, прискорене шумне дихання. Який з перерахованих препаратів слід ввести в маніпуляційній негайно?

a. Розчин преднізолону внутрішньовенно

b. Розчин строфантину внутрішньовенно

с. Розчин тавегілу внутрішньовенно

d. Розчин адреналіну підшкірно

e. Розчин еуфіліну внутрішньовенно

2767. У дитини 2-х років у стаціонарі на фоні гострої респіраторної вірусної інфекції з явищами риніту, фарингіту, трахеїту, температури тіла - 39, 6°C, розвинувся приступ генералізованих судом. Який метод невідкладних протисудомних заходів слід вважати методом вибору?

a. Діазепам дом'язово

b. Хлоралгідрат у клізмі

c. Діазепам довенно

d. Фенобарбітал зондом у шлунок

e. Дроперидол довенно

2768. У хворого болі в грудній клітці, які виникли після травми, задишка, слабкість. Об'єктивно: тахіпное, відставання правої половини грудної клітки в диханні, розширені вени шиї. Прогресує дихальна недостатність. Рентгенологічно: відсутність легеневого малюнка правої легені, середостіння зміщене вліво, на вдиху зміщується вправо. Купол діафрагми зміщений донизу. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гемопневмоторакс

b. Емболія легеневої артерії

c. Емфізема середостіння

d. Напружений пневмоторакс

e. Закритий пневмоторакс

2769. Хворий 56-ти років госпіталізований зі скаргами на відчуття важкості в верхніх відділах живота, схуднення, періодичні блювання з'їденою їжею. Виразковий анамнез - 30 років. При пальпації визначається "шум плескоту" натщесерце. Добовий діурез до 800 мл на добу. При рентгенослідженні шлунка - затримання барієвої суспензії в шлунку до 14 годин, деформація пілородуоденальної зони. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Гострий панкреатит

b. Компенсований виразковий пілоростеноз

c. Субкомпенсований виразковий пілоростеноз

d. Декомпенсований виразковий пілоростеноз

e. Гострий пієлонефрит

2770. У хворого з інфекційним ендокардитом з ураженням аортального клапану виник інтенсивний біль у попереку, зліва та справа, який був розцінений як інфаркт нирок. Протягом доби у хворого посилились загальна слабкість, апатія, тахікардія, артеріальний тиск знизився до 60/0 мм рт.ст., з'явилися блювання, пронос, холодний липкий піт, олігурія. Чим ускладнився перебіг захворювання?

a. Інфаркт мозку

b. Гостра надниркова недостатність внаслідок крововиливу у наднирники

c. Гостра серцева недостатність

d. Гостра ниркова недостатність внаслідок інфаркту нирки

e. Інфаркт селезінки

2771. До лікарні бригадою ШМД доставлено жінку 32-х років. З анамнезу: протягом останніх 2-х років перебувала на диспансерному обліку з приводу аутоімунної гемолітичної анемії. Об'єктивно: стан середньої важкості, температура - 37, 3°C, шкіра лимонножовтого кольору, Ps- 98/хв., АТ- 80/55 мм рт.ст., збільшена селезінка. У крові: ер.- 2, 6 · 10¹²/л, Hb- 70 г/л, КП- 0,94, лейкоц.- 6, 1 · 10⁹/л, ШОЕ- 19 мм/год, непрямий білірубін - 58 мкмоль/л. Що необхідно призначити в першу чергу?

- a. Трансфузія консервованої крові
- b. Інтерферон
- c. Ферум-лек
- d. Еритроцитарна маса
- e. Преднізолон**

2772. Чоловік 36-ти років скаржиться на інтенсивний біль у епігастральній ділянці, багаторазове блювання, яке не приносить полегшення, виражену загальну слабкість. Об'єктивно: загальний стан важкий, шкіра та видимі слизові - бліді, з поодинокими фіолетовими плямами. Рс- 100/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Під час пальпації живота визначається ригідність черевної стінки та різка болючість у епігастральній ділянці на 6 см вище пупка та у лівому реберно-хребетному куті. Пульсація аорти у епігастральній ділянці не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий панкреатит**
- b. Перфоративна виразка
- c. Розшаровуюча аневризма аорти
- d. Гострий холецистит
- e. Гострий апендицит

2773. Хворий 50-ти років після аварії на виробництві був госпіталізований із скаргами на металевий присмак та печіння у роті, нудоту, слинотечу, багаторазове блювання, пронос з домішками слизу та крові, біль у епігастральній та поперековій ділянках. Об'єктивно: стан важкий, виразковий стоматит, гінгівіт, некроз слизової оболонки носа, набряк гортані. АТ- 150/100 мм рт.ст., Рс- 48/хв., тони серця глухі. Поліурія, гіпостенурія, альбумінурія, гематурія. Який антидот слід ввести хворому?

- a. Унітіол**
- b. Хромосмон
- c. Антарсин
- d. Дієтиоксим
- e. Атропіну сульфат

2774. Хворий 48-ми років скаржиться на задишку, що раптово посилилася, слабкість. Знаходиться у кардіологічному відділенні впродовж 12-ти годин, отримує: гепарин, аспірин, стрептокіназу. Збуджений, шкіра холодна, волога, ціаноз. Пульс слабого наповнення, ритмічний, 135/хв., АТ- 60/40 мм рт.ст. У нижніх відділах легень вологі хрипи. На ЕКГ у відведеннях V 3 - V 6 комплекс QRS типу QS, підйом сегменту ST вище ізолінії, позитивний зубець Т. З якого препарату необхідно починати невідкладну терапію?

- a. Лазикс
- b. Верапаміл
- c. Дигоксин
- d. Альбумін
- e. Допамін**

2775. До лікаря звернувся хворий 62-х років, який після тривалого перебування в темряві та емоційного напруження скаржиться на сильний біль в лівому оці, в лівій половині голови, затуманювання зору, нудоту, блювання. Різко знижена гострота зору лівого ока, на очному яблуці змішана ін'єкція, рогова оболонка набрякла, передня камера мілка, зіниця розширена, внутрішньоочний тиск пальпаторно різко підвищений. Для якої патології характерна така клінічна картина?

- a. Іридоцикліт з гіпертензією
- b. Гострий напад глаукоми**
- c. Іридоцикліт

- d. Гострий кон'юнктивіт
- e. Кератит

2776. Чоловіка 40-ка років доставлено до приймального відділення. Відзначається запах алкоголю з рота, відкривання очей та мовні відповіді відсутні, нецілеспрямований рух на біль. Об'єктивно: дихання часте ($>40/\text{хв.}$), поверхнєве, АТ-90/40 мм рт.ст., Рс- 112/хв. Що треба зробити в першу чергу?

- a. Внутрішньовенно бемегрід
- b. Інтубація трахеї**
- c. Форсований діурез
- d. Зондове промивання шлунку
- e. Позаниркові методи детоксикації (гемодіаліз, гемосорбція)

2777. Бригада швидкої допомоги була викликана до 8-місячної дитини у зв'язку з тим, що мама звернулась зі скаргами на періодичне посмикування підборіддя у дитини, яке посилюється під час неспокою, посмикування окремих груп м'язів, здригання під час сну. При об'єктивному огляді виявлені ознаки рахіту II ступеня. Анамнестично з'ясовано, що дитина знаходилася на молочновуглеводному вигодовуванні, профілактику рахіту не проводили. Діагностовано спазмофілію. Вкажіть препарат вибору для зняття судомного синдрому:

- a. Кальцію глюконат**
- b. Натрію оксидобутірат
- c. Сульфат магнію
- d. Фенобарбітал
- e. Седуксен

2778. Жінка з терміном вагітності 6 тижнів скаржиться на спрагу, свербіння шкіри, порушення зору, поліурію. В анамнезі I тип цукрового діабету. В аналізі крові: цукор 9 ммоль/л натще, після навантаження глюкозою 12 ммоль/л. Огляд окуліста: проліферативна ретинопатія. Що необхідно запропонувати жінці?

- a. Лікування дієтою
- b. Перервати вагітність**
- c. Зберігання вагітності
- d. Подальше обстеження
- e. Лікування інсуліном

2779. Пологи другі, своєчасні. 3 години тому відійшли навколоплідні води. Пологова діяльність активна, загальнорівномірнорозвужений таз II ступеня. Передбачувана маса плоду 3900 г. Серцебиття плоду не вислуховується. При піхвовому дослідженні відкриття шийки матки повне, плідного міхура немає, передлежить голівка плоду, притиснута до входу в малий таз. Стрілоподібний шов у поперечному розмірі. Яка лікарська тактика?

- a. Кесарів розтин
- b. Ведення пологів через природні статеві шляхи
- c. Краніотомія**
- d. Стимуляція пологової діяльності окситоцином
- e. Накладання акушерських щипців

2780. На другу добу після субтотальної резекції щитоподібної залози з приводу дифузного токсичного зобу у хворої з'явилися тонічні судоми пальців ("рука акушера"), позитивні симптоми Хвостека, Вейса, Труссо. Яке ускладнення операції виникло?

- a. Інфаркт міокарда

- b. Асфіксія
- c. Анафілактичний шок
- d. Тиреотоксичний криз

e. Гіпопаратиреоз

2781. У хворого на епілепсію в стаціонарі виник статус генералізованих тонікоклонічних припадків. Який з немедикаментозних заходів може бути використаний для покращення стану хворого?

- a. Магнітотерапія
- b. Електрофорез комірцевої зони

c. Краніо-церебральна гіпотермія

- d. Бальнеотерапія
- e. Су-джок терапія

2782. До лікаря швидкої допомоги звернулася родіння після домашніх пологів. Зі слів відомо, що за 30 хвилин тому в неї народилася дівчинка, після чого через 10 хвилин виділився послід. Почалася кровотеча. Які дії лікаря?

a. Ввести метилергометрін і госпіталізувати родінню

- b. Ввести ергометрін та спостерігати
- c. Ввести окситоцин та спостерігати
- d. Ввести ензапрост та спостерігати
- e. Госпіталізувати родінню

2783. У дитини 9-ти років, яка хворіє на цукровий діабет, на тлі кишкової інфекції виникли і нарастають неврологічні симптоми: порушення орієнтації, галюцинації, фокальні судоми. Наявні ознаки дегідратації III ступеня, дихальних порушень немає, запах ацетону відсутній. Який попередній діагноз?

a. Енцефаліт

b. Гіперосмолярна кома

- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Діабетична кетоацидотична кома
- e. Пухлина головного мозку

2784. У хлопчика 13-ти років, що страждає на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки, вдома виникла клініка шлунково-кишкової кровотечі. Яка подальша тактика?

- a. Спостереження за дитиною
- b. Введення глюкокортикоїдів
- c. Введення серцевих глікозидів

d. Госпіталізація дитини у реанімаційне відділення

e. Проведення гемостатичної терапії

2785. У дитини 8-ми років підвищення температури до 39°C, нежить зі значними гнійними виділеннями, вологий кашель, кон'юнктивіт з гнійними виділеннями, світлобоязливість. На слизовій оболонці щік білуваті ділянки висівкоподібно злущеного епітелію. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кір

- b. Скарлатина
- c. Грип
- d. Висипний тиф
- e. Кореподібна краснуха

2786. Військовослужбовець 36-ти років доставлений в хірургічне відділення з вогнепальним

пораненням правого стегна і масивною кровотечею із рани. В операційній під час ревізії встановлено наявність повного дефекту стегнової вени на протязі 3 см. Який метод тимчасової зупинки кровотечі є найбільш ефективний?

- a. Накладання затискача на проксимальний відрізок вени
- b. Накладання турнікетів на кінці вени
- c. Накладання затискачів на кінці вени**
- d. Тимчасове шунтування вени
- e. Накладання затискача на дистальний відрізок вени

2787. Дівчинка 4-х років доставлена в лікарню зі скаргами на 3-кратне блювання за добу. Об'єктивно: запах ацетону з роти, млявість, блідість. Дані скарги виникли вперше після зловживання жирною, пряною їжею. В аналізі сечі ацетон +++ . Що рекомендовано дитині по виписці з відділення в даному випадку?

- a. Протирецидивне лікування 1 раз на рік
- b. Тільки дієтотерапія протягом тижня
- c. Дієтотерапія, диспансерний нагляд**
- d. Лікування в спеціалізованому відділенні
- e. Диспансерний нагляд протягом 5-ти років

2788. Хвора на дифузний токсичний зоб 30-ти років, не лікувалася. Після надмірного навантаження під час занять спортом виникли збудження, серцебиття, пітливість, блювання. Ps140/хв., миготлива аритмія. АТ- 100/40 мм рт.ст. Тони серця звучні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпоталамічний криз
- b. Гостра судинна недостатність
- c. Гостра серцево-судинна недостатність
- d. Метаболічна кардіоміопатія
- e. Тиреотоксична криза**

2789. Вагітна при терміні гестації 36 тижнів звернулася до лікаря жіночої консультації зі скаргами на нудоту, блювання, болі в епігастральній ділянці. При лабораторному обстеженні: гіпопротеїнемія, гіпербілірубінемія, тромбоцитопенія, підвищення трансаміназ. Яка основна тактика лікаря?

- a. Негайна госпіталізація у пологовий будинок**
- b. Консультація хірурга
- c. Консультація інфекціоніста
- d. Консультація терапевта
- e. Консультація гастроентеролога

2790. Першовагітна 25-ти років з терміном гестації 26 тижнів звернулася до лікаря жіночої консультації зі скаргами на погіршення загального стану, спрагу, слабкість, блювання, сонливість, болі по всьому животу впродовж останніх 8-ми діб. Хворіє на цукровий діабет. Запах ацетону з рота. Ps100/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Рівень цукру в крові - 19,4 ммоль/л. Набряки ніжних кінцівок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Прееклампсія, тяжка форма
- c. Кетонемічна кома**
- d. Гіперосмолярна кома
- e. Гіперлактацидемічна кома

2791. Черговий лікар міської лікарні був викликаний у палату до пацієнта, що раптово втратив свідомість. При огляді в першу чергу необхідно:

а. Пальпувати пульс на сонній артерії, візуально оцінити дихання, провести аускультацию серцевої діяльності

- б. Реєстрація ЕКГ
- с. Визначити рівень глюкози в крові
- д. Оглянути зіниці пацієнта
- е. Вимірити АТ

2792. Дитина 8-ми років доставлена в лікарню в непритомному стані. Протягом 5-ти днів хворіє на кишкову інфекцію з підвищенням температури, діареєю, блюванням. Різка дегідратація. Часте поверхнєве дихання. Виражена неврологічна симптоматика: ністагм, менінгеальні знаки, гіпертонус м'язів, судоми. Запаху ацетону у повітрі немає. Глюкоза крові - 42 ммоль/л, кетонемія в нормі, кетонурія відсутня, осмолярність крові - 385 мосм/л. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гіперосмолярна кома

- б. Менінгоенцефальний синдром
- с. Лактацидемічна кома
- д. Кетоацидотична кома
- е. Церебральна кома

2793. Хворий 65-ти років скаржиться на зміну кольору сечі. Сеча червона, з домішками кров'яних згустків, що нагадують "черв'яків", болю немає, непокоїть слабкість. У сечі: гематурія. У крові: Hb- 84 г/л, ШОЕ- 31 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Пухлина нирки

- б. Гострий цистит
- с. Сечокам'яна хвороба
- д. Гострий гломерулонефрит
- е. Гострий пієлонефрит

2794. На прийомі в жіночій консультації вагітна 37 тижнів поскаржилася на різкий головний біль, погіршення зору, біль у ділянці сонячного сплетіння. Об'єктивно: АТ- 170/110 мм рт.ст., набряки нижніх кінцівок. Яку першу невідкладну допомогу слід надати у жіночій консультації?

- а. Введення лазіксу 40 мг внутрішньовенно
- б. Введення анальгін 50% - 2,0
- с. Введення магнію сульфату 25% 20,0, сибазону 0,02 внутрішньовенно, госпіталізація до акушерського стаціонару
- д. Введення аскорбінової кислоти 5% 5 мл внутрішньовенно
- е. Введення кокарбоксілази 150 мг внутрішньовенно

2795. Хворий скаржиться на головний біль, біль у ділянці серця, нудоту, сухість у роті, безсоння. Об'єктивно: обличчя гіперемоване, тремор пальців рук і язика, хода некоординована, виражена пітливість, настрій різко знижений. Зловживає спиртними напоями, останню добу алкоголь не вживав. Визначте психопатологічний синдром:

- а. Астенічний
- б. Депресивний
- с. Деліріозний
- д. Аментивний
- е. Абстинентний

2796. У дівчини 19-ти років після з'валтування виникли постійна плаксивість, тривога, настрої став пригніченим, знизилася працездатність, рухи загальмовані, з'явилися думки про недоцільність життя. Визначте психопатологічний стан:

a. Реактивна депресія

- b. Ендогенна депресія
- c. Судинна депресія
- d. Інволюційна депресія
- e. Тривожна депресія

2797. У жінки 32-х років після внутрішньовенної ін'єкції антибіотиків пеніцилінового ряду з приводу загострення хронічного сальпінгоофориту раптово з'явилась задишка, біль в ділянці серця, слабкість, свербіж шкіри обличчя та верхніх кінцівок, висипка. Об'єктивно: свідомість запаморочена, АТ- 80/50 мм рт.ст., пульс ниткоподібний, серцева аритмія. Попередній діагноз - анафілактичний шок. Які перші дії?

- a. Провести інтубацію трахеї
- b. Розпочати інфузійну терапію
- c. Ввести антигістамінні препарати
- d. Накласти джгут проксимальніше місця ін'єкції
- e. Ввести розчин адреналіну**

2798. Хвора 46-ти років скаржиться на появу протягом двох тижнів випорожнень кров'ю більш за 12 разів на добу, болю в животі, суглобах; болючі висипки у порожнині рота та нижніх кінцівках, набряк колінних та гомілковостопних суглобів, слабкість, підвищення температури тіла понад 39°C, втрату ваги тіла. Який метод обстеження є найбільш інформативним?

- a. Загальний аналіз крові
- b. Ендоскопічне дослідження**
- c. Біопсія кишечника та шкіри
- d. Рентгенологічне дослідження кишечника
- e. Рентгенографія суглобів

2799. Хворий 17-ти років 3 дні хворіє на ГРЗ. Після різкого вставання з ліжка відчув загальну слабкість, шум у вухах, потемніння в очах. Шкіра холодна, бліда, з мармуровим відтінком. АТ- 90/60 мм рт.ст., ЧСС- 56/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ортостатичний колапс**
- b. Непритомність
- c. Синдром Морганьї-Адамса-Стокса
- d. Енцефаліт
- e. Інфекційно-токсичний шок

2800. Хворий 66-ти років скаржиться на серцебиття, біль у серці, слабкість. Симптоми з'явилися раптово, після фізичного навантаження. На ЕКГ: комплекси QRS поширені до 0,12 секунд, зубець Р перед шлуночковим комплексом відсутній, ЧСС- 200/хв. Який препарат є препаратом вибору в цьому випадку?

- a. Верапаміл
- b. Дигоксин
- c. Хінідин
- d. Лідокаїн**
- e. Обзидан

2801. Після введення ампіциліну у хворої на сальпінгіт, в області рук з'явилися еритематозно-бульозні висипки, шкіра відторгається значними шарами по типу рукавичок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований кандидоз

- b. Екзема
- c. Алергічний дерматит
- d. Епідермофітія

e. Синдром Лайела

2802. Хворий 45-ти років поступив у відділення зі скаргами на пекучий біль, сильне розпирання тканин пальців обох стоп. Об'єктивно: пухирі, наповнені геморагічною рідиною; після зняття пухирів видно некротизовану шкіру, котра нечутлива і неbolюча. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Відмороження I ступеня
- b. Відмороження III ступеня**
- c. Відмороження II ступеня
- d. Термічний опік II ступеня
- e. Термічний опік III А ступеня

2803. У 6-місячної дитини несподівано з'явилися занепокоєність, блювання, відходження з каловими масами крові у вигляді "малинового желе". При обстеженні живота виявлені напруження черевної стінки, праворуч від пупка ковбасоподібне утворення. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Дизентерія
- b. Геморагічний васкуліт
- c. Поліп кишечника
- d. Кишкова інвагінація**
- e. Ентероколіт

2804. Дитина 2 роки, хворіє протягом 3-х днів. Захворювання розпочалося з підвищення температури тіла до 38, 0°C, блюванням, через 4 години приєдналася діарея. Випорожнення рідкі водянисті 8 разів на добу, домішки слизу та крові відсутні. На час огляду дитина активна, шкіра чиста, тургор тканин незмінений, слизові вологі, п'є жадібно, останній час мочилася 1 годину тому. Тактика ведення хворого:

- a. Планова госпіталізація через 1 тиждень
- b. -
- c. Негайна госпіталізація
- d. Проведення парентеральної регідrataції в домашніх умовах
- e. Проведення оральної регідrataції в домашніх умовах**

2805. Чоловіка покусав сусідський собака за стегна та передпліччя біля 20 хвилин тому назад. Які засоби повинен застосувати сімейний лікар на догоспітальному етапі?

- a. Промити рану розчином господарського мила**
- b. Промити рану антибіотиками
- c. Промити рану розчином йоду
- d. Ввести протиправцеву сироватку
- e. Накласти герметичну пов'язку

2806. У хворого із вкрай важким ступенем кістковомозкової форми гострої променевої хвороби у початковому періоді з'явилися: лихоманка, сильний головний біль, адинамія, біль у м'язах і суглобах. Який синдром гострої променевої хвороби у хворого?

- a. Синдром інфекційних ускладнень
- b. Геморагічний синдром
- c. Синдром ураження нервової системи
- d. Гастроінтестинальний синдром
- e. Синдром загальної токсемії**

2807. Повторно вагітна 28-ми років з приводу теперішньої вагітності у жіночій консультації не спостерігалася. З анамнезу: під час попередньої вагітності виявлений гестаційний цукровий діабет. Скарги на шкірний свербіж, пітливість, загальну слабкість. З рота відзначається запах ацетону. Тиждень тому при проведенні ультразвукового обстеження діагностована вагітність 10 тижнів. Яка тактика лікаря?

- a. Амбулаторне обстеження
- b. Планова госпіталізація в ендокринологічне відділення
- c. Госпіталізація в ендокринологічне відділення в ургентному порядку
- d. Рекомендувати вагітній стати на облік у жіночу консультацію
- e. Направити до гінекологічного відділення

2808. До приймального відділення доставлено чоловіка 30-ти років після утоплення у прісній воді, яке відбулося близько 40 хвилин тому і супроводжувалося клінічною смертю та успішною реанімацією. Чоловік у свідомості, при аускультації у легенях вислуховуються хрипи над всіма легеновими полями. Основний напрямок подальшої терапії:

- a. Введення глюкокортикоїдів
- b. Введення інгібіторів протеолізу
- c. Відновлення ОЦК
- d. Киснетерапія
- e. Дегідратація

2809. У роділлі 35-ти років відбулися треті термінові нормальні пологи. Загальна крововтрата склала 400 мл, через 1 годину з піхви з'явилося 100 мл кров'янистих виділень із згустками. Які діагностичні заходи необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Зондування порожнини матки
- b. Загальний аналіз крові
- c. Огляд шийки матки в дзеркалах
- d. Кюретаж порожнини матки
- e. Визначення висоти стояння дна матки

2810. У хворої 36-ти років відбулися патологічні пологи на фоні прееклампсії. В анамнезі - вірусний гепатит А. Після гіпотонії матки, кровотечі та трансфузії еритроцитарної маси іншої групи з'явилися наступні ознаки: іктеричність шкіри та склер, гематурія, геморагії, лихоманка, болі в попереку. Назвіть головну причину цих симптомів:

- a. Післягеморагічна анемія
- b. Гострий пієлонефрит
- c. Гострий внутрішньосудинний гемоліз
- d. Гепатит в анамнезі
- e. Гіпертензія

2811. У 14-річного хлопця з верифікованою виразковою хворобою відмічається посилення больового синдрому. Біль постійний, не зменшується після прийому їжі, відмічається стул чорного кольору. При обстеженні живіт різко болючий при пальпації з іррадіацією болю в ліве підребер'я, відмічається напруження м'язів живота, в пілородуоденальній зоні пальпується щільне утворення. Яка найбільш обґрунтована тактика ведення хворого?

- a. Симптоматичне лікування вдома
- b. Госпіталізація в гастроентерологічне відділення
- c. Планова госпіталізація в хірургічне відділення
- d. Ургентна госпіталізація хворого в хірургічне відділення
- e. Обстеження та спостереження в умовах поліклініки

2812. Хворий 30-ти років скаржиться на пронос з домішками слизу і крові, переймоподібний біль у животі. Хворіє 4 роки, впродовж яких схуд на 10 кг. Об'єктивно: Ps- 100/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст., температура - 38°C. Живіт м'який, болючий у лівій здухвинній ділянці. У крові: ер.- 3, 1 · 10¹²/л, Нб- 85 г/л, лейкоц.- 11, 2 · 10⁹/л, ШОЕ- 32 мм/год. Реакція Грегерсена позитивна. Іригоскопія - товста кишка звужена, зернистість слизової оболонки, гаустри відсутні, контури нечіткі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Неспецифічний виразковий коліт

- b. Хвороба Крона
- c. Хронічний коліт
- d. Туберкульоз кишечника
- e. Синдром подразненої товстої кишки

2813. Чоловік 45-ти років на міському пляжі у спекотну погоду раптово втратив свідомість. Об'єктивно: зіниці звужені, реакцій на легкі подразники немає, шкіра бліда, температура тіла - 39°C, частота дихань - 28/хв., АТ100/60 мм рт.ст., пульс ниткоподібний, ритмічний, 100/хв. Спостерігаються періодичні судоми кінцівок. Яка причина вказаного стану?

a. Гострий інфаркт міокарду

b. Сонячний удар

- c. Теплова непритомність
- d. Гостре порушення мозкового кровообігу
- e. Анафілактичний шок

2814. У чоловіка 30-ти років в ході огляду в поліклініці терапевтом виявлено ножове поранення правої половини живота. Живіт м'який, біль відсутній. В крові: Нб- 140 г/л, лейкоц.- 6, 8 · 10⁹/л. Яку тактику слід обрати лікарю?

a. Направити на планове лікування до хірургічного відділення

b. Направити постраждалого до хірургічного стаціонару

- c. Призначити рентгенографію органів черевної порожнини
- d. Амбулаторне лікування
- e. Призначити УЗД органів черевної порожнини

2815. Хворий 38-ми років, що страждає на нирковий туберкульоз, в непритомному стані привезений родичами до районної лікарні. Об'єктивно: кома 1. Гіпотрофія 2 ст. Шкіра та слизові оболонки коричневого кольору з бронзовим полиском. На шкірі спостерігаються окремі осередки вітиліго. АТ65/0 мм рт.ст., ЧСС- 44/хв. Діагностована гостра надниркова недостатність. Який препарат треба ввести в першу чергу?

a. Адреналін

b. Реополіглюкін

c. Дексаметазон

- d. Мезатон
- e. Новодрин

2816. У вагітної жінки у терміні 36 тижнів раптово з'явився біль в епігастральній ділянці, блювання кавовою гущею. Після обстеження встановлений діагноз: вагітність 1, 36 тижнів, прееклампсія важкого ступеня, HELLP-синдром. Тактика ведення вагітної:

- a. Стимуляція пологової діяльності
- b. Гемостатична терапія
- c. Інтенсивна терапія прееклампсії
- d. Дезінтоксикаційна терапія
- e. Термінове оперативне розродження**

2817. Жінці 28-ми років виконано кесарів розтин за показаннями слабкості пологової діяльності. Під час операції крововтрата склала 1200 мл та була негайно відновлена переливанням еритроцитарної маси у кількості 350 мл, плазми - 800 мл, кристалоїдів - 1500 мл. Після операції виведена сеча у кількості 150 мл бурого кольору. При лабораторному дослідженні у сечі кров'яний детрит. Яке виникло ускладнення?

- a. Ушкодження сечового міхура
- b. Ускладнень немає
- c. Характеризує початок розвитку ДВЗ-синдрому
- d. Переливання несумісної крові**
- e. Ушкодження сечоводу

2818. Хлопчик 8-ми років впав з велосипеда, відчув різкий біль у шийному відділі. Об'єктивно: голова повернута вправо, спроби повороту голови вліво болісні. Для транспортної імобілізації необхідно:

- a. Виведення голови в середнє положення
- b. Парентеральне введення міорелаксантів
- c. Гіперкорекція (нахил голови у протилежний бік)
- d. Фіксація голови у цьому ж положенні**
- e. Необхідності у фіксації немає

2819. Селективні α —адреноміметики недоцільно застосовувати для поновлення серцевої діяльності внаслідок:

- a. Значного підвищення потреби міокарда у кисні
- b. Вираженого аритмогенного ефекту
- c. Здатності підвищувати систолічний артеріальний тиск
- d. Нездатності підвищувати діастолічний артеріальний тиск**
- e. Відсутності позитивного ефекту на міокард

2820. У хворого після важкої скелетної травми на другу добу раптово виникло зниження артеріального тиску, порушення свідомості та самостійного дихання, дрібноточкові крововиливи на шкірі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Травматичний шок
- b. Анафілактичний шок
- c. Жирова емболія**
- d. Септичний шок
- e. Синдром тривалого стиснення

2821. В аеропорт прибув літак із ендемічної по холері країни. Лікар санітарнокарантинного пункту аеропорту при огляді літака виявив хворого громадянина України з діареєю. Пізніше був підтверджений діагноз холера. Особи, які знаходились в контакті з хворим на холеру підлягають:

- a. Госпіталізації у провізорний стаціонар
- b. Розміщенню в ізоляторі з обов'язковим проведенням превентивного лікування**
- c. Госпіталізації в інфекційний стаціонар
- d. Ізоляції вдома
- e. Медичному нагляду протягом 5-ти діб

2822. Для профілактики гнійносептичних ускладнень при постановці катетера у центральні та периферійні вени потрібно:

- a. Не застосовувати білкових препаратів
- b. Застосовувати при інфузії автоматичні дозатори

- c. Введення тромболітичних препаратів
- d. Зрошення розчином антибіотиків місця знаходження катетера
- e. Щоденний догляд та асептичні перев'язки**

2823. Хлопчик 2-х років, що страждає на гемофілію А, доставлений в клініку із скаргами на різкий біль в животі, наростаючу блідість. Об'єктивно: стан дуже важкий, блідий, збудливість змінюється адинамією, виражена задишка: ЧД- 80/хв., ЧСС- 170/хв., АТ- 70/25 мм рт.ст. Живіт напружений, гази не виходять, сечовипускань не було. В крові: Hb- 55 г/л, лейкоцити - 5, 2·10⁹/л, ШОЕ 10 мм/год, центральний венозний тиск - 0 мм рт.ст., систолічний індекс - 1,5 л/м² за хвилину. Лікар встановив наявність геморагічного шоку. Призначте невідкладну терапію:

- a. Введення кріопреципітату**
- b. Трансфузія сухої плазми
- c. Трансфузія еритроцитарної маси
- d. Інфузійна терапія для підвищення ОЦК
- e. Гемотрансфузія

2824. Вагітна 40-ка років страждає на персистуючу бронхіальну астму, легкого перебігу. Хворіє на бронхіальну астму з 7-ми років. Вагітність VI, передують 4 пологи, госпіталізована до палати патології вагітних. Виник важкий напад бронхіальної астми (тахіпноє більше 30/хв., ЧСС більше 120/хв., різниця систолічного АТ на вдосі і видосі більше 18 мм рт.ст.). Інгаляції сальбутамолу неефективні протягом 6-ти годин. Яка тактика лікаря?

- a. Внутрішньовенно галоперидол, седативні препарати
- b. Внутрішньовенно ввести преднізолон 60 мг - 90 мг, повторюючи введення по 30 мг кожні 3-4 години до поліпшення стану**
- c. Внутрішньовенно крапельно антибіотики широкого спектру дії
- d. Внутрішньовенно ввести платифілін, повторюючи кожні 3-4 години до поліпшення стану
- e. Внутрішньовенно крапельно розчин анаприліну кожні 3-4 години до поліпшення стану

2825. Сімейного лікаря викликали до хлопчика 5-ти років, що хворіє на епілепсію. За 3 дні до того батьки самостійно відмінили протисудомні препарати. Об'єктивно у дитини клоніко-тонічні генералізовані судоми, свідомість відсутня. Шкіра бліда, волога. Дихання аритмічне, тахікардія. Зіниці звужені. Що в першу чергу повинен зробити лікар?

- a. Ввести протисудомні препарати парентерально**
- b. Проводити серцево-легеневу реанімацію
- c. Призначити серцеві глікозиди
- d. Ввести дихальні аналептики
- e. Викликати машину швидкої медичної допомоги

2826. У молодого чоловіка під час акту дефекації при натужуванні раптово виник гострий біль у лівій половині грудної клітки, задишка, запаморочення. Легеневий анамнез відсутній. Доставлений в стаціонар через 2 години. Блідий, адинамічний, задишка більше 35 за хвилину. Рс- 110/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Лабораторні дані: гематокрит 26%. Дихання зліва не проводиться, перкуторно - вкорочення перкуторного звуку. Рентгенологічно: масивне затемнення з горизонтальним рівнем. При пункції отримано більше ніж 500 мл крові. Кров продовжує поступати. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пневмоторакс
- b. Гострий інфаркт міокарда
- c. Спонтанний гемоторакс**
- d. Напад стенокардії
- e. Гострий ексудативний плеврит

2827. Пацієнт під час ковтання цукерки захрипів, схопився за шию, посинів і через 3 хвилини знепритомнів. Об'єктивно: свідомість відсутня, обличчя і шия ціанотичні, нерегулярні та непродуктивні рухи грудної клітки. На сонних артеріях - слабка пульсація. При пальцевій ревізії ротоглотки визначається округле стороннє тіло, змістити яке не вдається. Спроба змістити його при перекиданні пацієнта через коліно - невдала. Які подальші дії?

a. Крікоти́реотомія

b. Нижня трахеотомія

c. Транспортування до стаціонару

d. Пункція трахеї

e. Верхня трахеотомія

2828. На місці пригоди один реаніматолог розпочинає реанімаційні заходи. Яке співвідношення частоти непрямому масажу серця до частоти штучного дихання необхідно обрати в даному випадку?

a. 5:1

b. 7:1

c. 30:2

d. 10:2

e. 4:1

2829. У породіллі 16-ти років почалась гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Об'єм крововтрати 1,6% від маси тіла, Ps- 115/хв., систолічний АТ- 80 мм рт.ст., ЦВТ- 35 мм вод.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді без ознак геморагічного шоку

b. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Геморагічний шок II ступеня

c. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Геморагічний шок III ступеня

d. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Геморагічний шок I ступеня

e. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Геморагічний шок IV ступеня

2830. У хворого 37-ми років, що вживав напередодні копчену рибу власного виробництва, поступово розвинулись м'язова слабкість, неможливість читати газетний текст, на другий день - порушення ковтання. Об'єктивно: стан тяжкий, ціаноз шкіри, страбізм, ЧД50/хв., Ps- 120/хв. Голос гугнявий, парез зіниць, метеоризм 2 ступеня. Випорожнення відсутні 2 доби. Який лікувальний захід показаний у першу чергу?

a. Трахеостомія

b. Призначення прозерину

c. Введення діуретиків

d. Штучна вентиляція легень

e. Штучне дихання "рот у рот"

2831. Хворий 40-ка років скаржиться на інтенсивні болі в горлі при ковтанні, виражену задишку, що посилюється у горизонтальному положенні і супроводжується нападами задухи. При непрямій ларингоскопії виявлений абсцес надгортанника. Відділи гортані розташовані нижче оглянути не вдається. Від трахеотомії хворий категорично відмовився. На висоті чергового нападу задухи розвинулися ціаноз, судоми та наступила зупинка дихання. Яку першочергову допомогу слід надати?

a. Інтубація трахеї

b. Трахеотомія

c. Конікотомія

d. Штучна вентиляція легень методом з роту в рот

е. Ендоларингеальне розкриття абсцесу під контролем прямої ларингоскопії

2832. Хворому 32-х років необхідне переливання еритроцитарної маси. При визначенні групової належності крові пацієнта за системою еритроцитарних антигенів АВ0 аглютинація спостерігалась в краплях з сироватками 0 (I), А (II) та В (III). Кров якої групи потрібно перелити пацієнту?

а. -

b. АВ (IV)

с. А (II)

d. В (III)

е. 0 (I)

2833. У пацієнтки в післяпологовому періоді гостро виникло значне зниження настрою, катастрофічне наростання відчуття непереносимої туги, безвихідності, відчаю. Пацієнтка тривожна, не знаходить собі місця, кричить, стогне, плаче, причиняє самоушкодження, активно висловлює суїцидальні наміри. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий приступ шизофренії

b. Аментивний тип порушення свідомості

с. Травматичний делірій

d. Тяжкий депресивний епізод

е. Епілептичні сутінки

2834. Хворий 44-х років звернувся до дільничного лікаря на 7-й день хвороби зі скаргами на підвищену температуру тіла, поганий сон, закреп. Початок хвороби поступовий. В ході огляду: блідість шкірних покривів, температура - 38, 2°С, ЧСС- 68/хв. Печінка збільшена. Які методи дослідження допоможуть підтвердити діагноз?

a. Гемокультура, реакція Відаля

b. Полімеразна ланцюгова реакція на віруси гепатитів

с. Паразитоскопічне дослідження фекалій

d. Реакція Пауль-Буннеля

е. РМАЛ

2835. Жінка 38-ми років впродовж 23-х років страждає на часті, серійні генералізовані судомні напади. Прогресує зниження пам'яті, інертність мислення, запальність. 12 годин тому розпочалися генералізовані тоніко-клонічні напади. Впродовж останніх двох годин між нападами свідомість не поновлюється. Який першочерговий захід надання допомоги?

а. Введення внутрішньом'язово гексеналу

b. Введення внутрішньовенно діазепаму

с. Введення внутрішньом'язово магнію сульфату

d. Введення внутрішньовенно натрію оксибутирату

е. Введення в клізмі хлоралгідрату

2836. У хворого 44-х років скарги на загальну слабкість, гіпертермію до 39°С, свербіння шкіри, висип, болісність і припухлість суглобів. Об'єктивно: АТ- 70/40 мм рт.ст., папульозномакульозний висип, генералізоване збільшення лімфовузлів, припухлість суглобів, збільшення селезінки. 7 днів тому у травмункті провели первинну хірургічну обробку рани стопи та ввели протиправцеву сироватку. Вкажіть причину розвитку даного стану:

а. Геморагічний васкуліт

b. Менінгіт

с. Анафілактична реакція

d. Сепсис

е. Сироваткова хвороба

2837. У 15-річного хлопчика діагностовано бубонну форму чуми. Які антибактеріальні препарати слід призначити дитині?

- a. Бісептол або сульфален
- b. Пеніцилін або цефотаксим

с. Стрептоміцин або хлорамфенікол

- d. Гентаміцин або нетроміцин
- e. Тетрациклін або доксициклін

2838. У дитини 10-ти років на тлі введення гепарину з приводу геморагічного васкуліту різко погіршився стан: АТ70/30 мм рт.ст., блювота, посилились болі в животі. Запідозрено крововилив у наднирники. Яка тактика лікаря?

a. Ввести великі дози метилпреднізолону

- b. Почати інфузію допаміну
- c. Ввести протаміну сульфат
- d. Ввести знеболюючі засоби
- e. Зменшити дозу гепарину

2839. У дівчинки 3-х тижнів з'явилося блювання після кожного годування. Вага при народженні 3200 г, під час огляду - 3000 г. При огляді підшкірножирова клітковина відсутня на животі, тулубі. Еластичність, тургор тканин знижені. Визначається перистальтика шлунка. Стул "гоłodний". Лікарем виставлено попередній діагноз пілоростеноз. Яка подальша тактика?

- a. Призначення метоклопраміду
- b. Призначення корекції харчування
- c. Госпіталізація у педіатричне відділення
- d. Призначення оральної регідратації

е. Госпіталізація у відділення дитячої хірургії

2840. Під час застілля один з молодих людей, не проковтнувши їжу, почав розповідати історію та раптово поперхнувся. Втратив здатність говорити, спроба відкашлятися ефекту не надала, з'явилося наростаюче утруднення подиху, ціаноз. Постраждалий в свідомості. Який рекомендований обсяг допомоги?

a. Нанести удари по спині та здійснити компресію живота

- b. Відкрити рота та здійснити спробу видалити стороннє тіло
- c. Підручними засобами виконати термінову трахеостомію
- d. Запрокинути голову, відкрити рота, висунути нижню щелепу
- e. Провести компресію грудної клітки

2841. Новонароджений в стані апное з ціанозом. Після відновлення прохідності дихальних шляхів та проведення стимуляції і вентиляції під позитивним тиском протягом 30 секунд самостійне дихання не з'явилося. На 60 секунд ЧСС становить 45/хв. Подальші лікувальні дії?

- a. Подальше спостереження за станом
- b. Розпочати непрямий масаж серця
- c. Розпочати введення адреналіну

d. Розпочати непрямий масаж серця та продовжувати вентиляцію під позитивним тиском

- e. Продовжувати вентиляцію під позитивним тиском

2842. Хворий 43-х років викликав швидку медичну допомогу. Скаржиться на різкий біль у лівій половині живота з іррадіацією в ліву ногу. В анамнезі сечокам'яна хвороба. Об'єктивно: шкіра бліда,

Ps- 100/хв., АТ- 160/90 мм рт.ст. Симптом Пастернацького різко позитивний зліва. Почати лікування найбільш доцільно із призначення:

- a. Морфін внутрішньовенно
- b. Уролесан перорально
- c. Анальгін внутрішньом'язово
- d. Спазмалгон перорально
- e. Баралгін внутрішньовенно**

2843. Хлопчик 8-ми років, катаючись на ковзанах на річці, несподівано провалився під лід. Після вилучення з води: шкіра ціанотична, холодна, не дихає, Ps- 36/хв. Які першочергові заходи необхідно провести?

- a. Загальне зігрівання
- b. Непрямий масаж серця
- c. Штучне дихання**
- d. Транспортування до лікарні
- e. Вливання до рота гарячого напою

2844. Хворому 22-х років з політравмою в реанімаційній залі проводиться серцево-легенево-мозкова реанімація. Який критерій ефективності закритого масажу серця має найбільшу прогностичну цінність?

- a. Аускультативно вислуховуються тони серця
- b. Наявність пульсації на сонній артерії**
- c. Звуження зіниць
- d. Наявність пульсу на променевої артерії
- e. Відновлення самостійного дихання

2845. У новонародженої дитини на третю добу життя з'явилися ознаки шлунково-кишкової кровотечі (блювання з домішками крові, мелена), постгеморагічної анемії. З якого розчину слід розпочати парентеральне лікування геморагічного синдрому у дитини?

- a. Реополіглюкін
- b. Глюкозо-сольовий розчин
- c. Свіжозаморожена плазма**
- d. Тромбоцитарна маса
- e. Амінокапронова кислота

2846. У роділлі 25-ти років із вродженою вадою серця в І періоді пологів з'явився кашель, задишка, харкотиння, болі за грудиною, тахікардія. АТ- 90/60 мм рт.ст., то- 36, 8°C. Роділля займає вимушене сидяче положення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Напад бронхіальної астми
- c. Емболія навколоплідними водами
- d. Розрив матки
- e. набряк легень**

2847. У новонародженої доношеної дитини віком 2 дні розвинулося багаторазове блювання з домішками жовчі, наростає здуття живота. Меконіальний стілець відсутній від народження, гази не відходять. Об'єктивно: живіт різко здутий, виражена венозна сітка на передній черевній стінці, контуруються роздуті петлі кишечника, після очисної клізми стул та гази не відходять. Рентгенологічно виявляються розширені та заповнені газом петлі товстої кишки. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Вроджена низька непрохідність кишок

b. Вроджена висока непрохідність кишок

c. Виразково-некротичний ентероколіт новонародженого

d. Адено-генітальний синдром

e. Перитоніт новонароджених

2848. З вогнища радіаційної катастрофи до медичного пункту полку доставлено 15 потерпілих. Через 20-25 хвилин після вибуху потерпілі стали відчувати різку слабкість, запаморочення, нудоту, з'явилося невпинне блювання. Стан хворих тяжкий. Кволі, апатичні, на запитання відповідають з великою затримкою. ЧСС- 120/хв., з частими екстрасистолами, АТ- 70/30 мм рт.ст., ЧД28/хв. За даними індивідуального дозиметра доза отриманого випромінювання склала 8 Гр. Якій стадії гострої променевої хвороби відповідає наведена симптоматика?

a. I

b. III

c. V

d. IV

e. II

2849. Пацієнтка гінекологічного відділення 32-х років, з загостренням хронічного лівостороннього сальпінгоофориту під час внутрішньовенного введення цефтріаксону раптово зблідла, посиніла. Лікарем констатована відсутність свідомості, широкі зіниці, відсутність реакції на світло. З чого необхідно починати реанімаційні заходи?

a. Місце введення алергену обколоти 0,1%розчином адреналіну

b. Вище місця введення препарату накласти джгут

c. Покласти хвору, повернути її голову в бік, висунути нижню щелепу

d. Інтубація та проведення ШВЛ

e. Непрямий масаж серця

2850. При огляді у новонародженої дитини шкіра ціанотична, неритмічне дихання, ЧСС- 80/хв., зниження м'язового тону, виражене ослаблення рефлексів. Перший етап реанімації слід розпочати з:

a. Введення розчину адреналіну

b. Оксигенотерапії

c. Штучної вентиляції легень

d. Відновлення прохідності дихальних шляхів

e. Закритого масажу серця

2851. Дитина 7-ми років госпіталізована з явищами адинамії, що змінюється на збудження, сонливості, задухи, блювання. Об'єктивно: $t_{\text{о}} - 40^{\circ}\text{C}$, $P_{\text{с}} - 189/\text{хв.}$, виражена жовтяниця, тремор кінцівок, печінковий запах з рота, зменшення розмірів печінки. Кров: білірубін - 200 мкмоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Менінгоенцефаліт

b. Панкреатична кома

c. Діабетична кома

d. Гостра печінкова недостатність

e. Ацетонемічний синдром

2852. Пологи у 36 тижнів. Вагітність перебігала на тлі загрози переривання у 28 тижнів, гострої респіраторної вірусної інфекції у 24 тижні. Навколоплідні води світлі. Новонароджена дівчинка з масою 2400 г, довжиною 45 см. При народженні самостійне дихання відсутнє, м'язовий тонус

значно знижений. Після проведення штучної вентиляції легенів за допомогою маски та мішка 100% киснем впродовж 30 секунд самостійне дихання не відновилося, частота серцевих скорочень складає 50/хв., зберігається акроціаноз. Яка подальша тактика лікаря?

a. Непрямий масаж серця

- b. Санація верхніх дихальних шляхів
- c. Корекція гіповолемії
- d. Введення адреналіну
- e. Киснева допомога вільним потоком

2853. Хворий 38-ми років протягом тривалого часу відчував зубний біль. Згодом з'явилися біль голови і ока, загальна слабкість, підвищилася температура тіла. Об'єктивно: хемоз кон'юнктиви, застійна ін'єкція очного яблука, екзофтальм, обмеження рухів очного яблука. В крові: лейкоцитоз, ШОЕ- 24 мм/год. На рентгенограмі орбіт патології не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Целюліт орбіти
- b. Запальний псевдотумор орбіти
- c. Теноніт
- d. Ретробульбарний крововилив

e. Флегмона орбіти

2854. Хворий 51-го року доставлений у відділення кардіореанімації (інтенсивної терапії), скаржиться на тривалий пекучий за груднинний біль, який виник 40 хвилин тому, задишку. Об'єктивно: в легенях - дихання з жорстким відтінком, тони серця різко ослаблені, АТ- 110/70 мм рт.ст. На ЕКГ виявлено підйом сегменту ST на 5 мм над ізолінією у відведеннях I, V 1-V 4 та депресію сегмента ST у відведеннях III і aV F. Який препарат потрібно застосувати у даній ситуації?

- a. Метопролол
- b. Аміодарон

c. Альтеплаза

- d. Добутамін
- e. Нітрогліцерин

2855. Хвора 64-х років перебуває на лікуванні в кардіологічному відділенні з приводу гіпертонічної хвороби. На момент огляду АТ- 200/110 мм рт.ст., ЧСС- 96/хв. Застосування якого препарату в даній ситуації ПРОТИПОКАЗАНО?

a. Добутамін

- b. Каптоприл
- c. Фуросемід
- d. Рибоксин
- e. Клофелін

2856. Хворий 27-ми років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу вірусного гепатиту А. На 7-й день лікування після вечері великою кількістю м'ясної їжі у хворого пропав апетит, з'явилися блювання, гикавка, запаморочення. Хворий збуджений. Шкіра жовтяничного кольору, геморагії на шкірі, тремор м'язів, сповільнена мова. Розміри печінки зменшилися. Діагностовано гостру печінкову недостатність. Введення якого препарату, що використовується в лікуванні печінкової недостатності, дозволить зменшити ендогенну інтоксикацію?

a. Лактулоза

- b. Небіволол
- c. 100 мл ізотонічного розчину
- d. 20 мл 40% глюкози
- e. Орнідазол

2857. У дитини 7-ми років внаслідок падіння з турніка виник біль у лівому підребер'ї. При ультразвуковому дослідженні є підозра на розрив селезінки у воріт та кровотечу. Який метод лікування показаний?

a. Спленектомія

- b. Переливання еритроцитарної маси
- c. Лапароцентез, страхувальний дренаж
- d. Лапаротомія, перев'язка артерії селезінки
- e. Динамічне спостереження за хворим

2858. Пацієнт 50-ти років, що знаходиться у інфарктному відділенні з трансмуральним інфарктом, раптово знепритомнів. Об'єктивно: зупинка серцевої діяльності та дихання, електромеханічна дисоціація. Розпочато серцеволегеневу реанімацію. Які наступні дії?

- a. Внутрішньовенне введення строфантину
- b. Дефібриляція

c. Внутрішньосерцеве введення адреналіну

- d. Внутрішньовенне введення новокаїнамідів
- e. Внутрішньовенне введення лідокаїну

2859. Дівчинка 15-ти років раптово поскаржилась на запаморочення, потемніння в очах, після чого знепритомніла. Тривалий час дитина знаходилась у душному приміщенні. Об'єктивно: дівчинка без свідомості, шкірні покриви бліді. Дистальні відділи верхніх та нижніх кінцівок холодні. Відзначаються тахікардія, ниткоподібний пульс, зниження артеріального тиску. Який препарат на догоспітальному етапі треба призначити?

a. Ефедрин

b. Кофеїн бензонат

- c. Мезатон
- d. Адреналін
- e. Допамін

2860. У хворого 72-х років раптово розвинулось блювання кров'ю з крововтратою до 1,0 л. Об'єктивно: АТ- 70/40 мм рт.ст., ЧСС- 112/хв., ЦВТ- 0. Які інфузійні середовища першочергово треба застосувати для лікування?

- a. Розчини глюкози
- b. Колоїдні розчини

c. Кристалоїдні розчини

- d. Жирові емульсії
- e. Свіжозаморожена плазма

2861. Хворий 45-ти років скаржиться на різкий біль в грудному відділі хребта. 3 дні тому отримав травму в ділянці спини при падінні з висоти, за допомогою не звертався. Об'єктивно: загальний стан задовільний, біль під час пальпації в ділянці остистих відростків Th 9-10 хребців. М'язова сила в нижніх кінцівках знижена до 3-4 балів. Колінні та ахілові рефлексів підвищені, симптом Бабінського з двох сторін. Яка патологія у хворого?

a. Травматичне пошкодження хребта та спинного мозку

- b. Забій м'яких тканин спини
- c. Ниркова коліка
- d. Енцефаломієліт
- e. Остеохондроз грудного відділу хребта

2862. Жінку 77-ми років доставлено в лікарню без свідомості. Неврологічний статус: лівобічна

параплегія. Протромбін за Квіком становить 108%. На КТ-сканах відзначається: у правій півкулі головного мозку ділянка з нерівномірним зниженням оптичної щільності. Який патологічний стан розвинувся у пацієнтки?

- a. Субарахноїдальний крововилив
- b. Ішемічний інсульт**
- c. Менінгоенцефаліт
- d. Геморагічний інсульт
- e. Метастази у головний мозок

2863. Хворий 58-ми років багато років зловживає алкоголем, на даний час має справжні запої, останній із яких закінчився два дні тому. Скаржиться на безсоння, тривогу, слабкість. Об'єктивно: тремор всього тіла, дезорієнтований, вважає, що він у в'язниці. Бачить навколо величезних пацюків, відчуває, як вони вгризаються йому в ноги, настрій нестійкий: то сміється, то плаче, часто впадає в напівсонний стан. Мова нерозбірлива, переходить в бубоніння. Соматичний стан важкий. Яке лікування є найбільш доцільним?

- a. Інтенсивна детоксикація + седуксен**
- b. Галоперидол + аміназин
- c. Антигістамінні + коректори
- d. Препарати вісмуту + антибіотики
- e. Аміназин + діуретики

2864. У вагітної у терміні 38 тижнів, що лежить на спині, раптово з'явилося утруднене дихання, блідість шкірних покривів, холодний липкий піт, знизився АТ. Встановіть діагноз невідкладного стану:

- a. Синдром стиснення нижньої порожнистої вени**
- b. Відшарування плаценти
- c. Розрив матки
- d. Пізній гестоз
- e. Емболія навколоплідними водами

2865. Пацієнт 59-ти років проходить курс реабілітаційного лікування після перенесеного інфаркту міокарда. Гемодинамічні показники стабільні. Фракція викиду 50%. Які засоби профілактики раптової серцевої смерті потрібно застосувати у даного пацієнта?

- a. Діуретики, іАПФ, статини
- b. β -адреноблокатори, іАПФ, статини**
- c. Хірургічна корекція
- d. Аміодарон, α -адреноблокатори
- e. Антагоністи кальцію, іАПФ, статини

2866. Хворий поступив у клініку у вкрай важкому стані: кінцівки холодні, акроціаноз, шкіра і слизові сухі, темні кола навколо очей, повторне блювання, живіт безболісний, АТ- 40/0 мм рт.ст., багаторазові водянисті випорожнення без домішок. Діагноз: холера. Вкажіть ступінь зневоднення:

- a. IV**
- b. I
- c. V
- d. II
- e. III

2867. Хворого 47-ми років доставлено в токсикологічне відділення в тяжкому стані. Об'єктивно: свідомість за типом оглушення, АТ- 75/40 мм рт.ст., ЧСС- 40/хв. Із анамнезу: 1 годину тому прийняв

3 таблетки клофеліну із суїцидальною метою. Діагноз: отруєння клофеліном. Яка тактика лікаря?

- a. Інфузійна терапія, промивання шлунка
- b. Промивання шлунка, спостереження
- c. Інфузійна терапія, атропіну сульфат внутрішньовенно, промивання шлунка**
- d. Кордіамін внутрішньовенно, інфузійна терапія
- e. Преднізолон внутрішньовенно, інфузійна терапія, промивання шлунка

2868. На 4-ту добу після переливання несумісної по групі крові, у хворого різко зменшився діурез, розвинулася анурія, різко погіршився загальний стан, підвищився артеріальний тиск. При лабораторних дослідженнях: креатинін плазми - 680 мкмоль/л, сечовина плазми - 24 мкмоль/л. Яке захворювання і яку його стадію можна припустити в першу чергу?

- a. Гемотрансфузійний шок, постренальна гостра ниркова недостатність, анурія
- b. Анафілактичний шок, гостра ниркова недостатність, анурія
- c. Гострий інтерстиціальний нефрит, обтураційна анурія
- d. Гемотрансфузійна гостра ниркова недостатність, анурія**
- e. Постгеморагічна гостра ниркова недостатність, анурія

2869. Пішохід 62-х років під час ожеледиці послизнувся та впав на руку на бордюр тротуару. Є локалізований біль у ділянці верхньої третини лівого передпліччя. Спостерігаються тахікардія, підвищення артеріального тиску, припухлість, деформація, синець та крепітація в ділянці верхньої третини лівого передпліччя, рухи кінцівки неможливі. Можна припустити пошкодження верхньої третини лівого передпліччя. Як ви будете транспортувати хворого?

- a. Наклавши шину Крамера з фіксацією плечового, ліктьового, променевоzap'ясткового суглобів
- b. Наклавши шину Крамера від верхньої третини плеча до п'ястнофалангових суглобів**
- c. В напівсидячому положенні з палкою в ліктьових згинах
- d. Прибинтувавши праву верхню кінцівку до грудної клітини та здорової кінцівки
- e. Наклавши пов'язку Дезо з валиком в пахвовій ділянці

2870. У дитини 6-ти років на 2-у добу після гемотрансфузії наявні біль і гіперемія шкіри в області лівого ліктьового згину (місце венепункції), обмеження рухливості в суглобі. При пальпації болючий інфільтрат у підшкірній клітковині без чітких меж по ходу кубітальної вени протяжністю 4-5 см, симптом флюктуації негативний. Пахвові лімфовузли на стороні ураження не збільшені. Набряку лівої кисті немає. Рухи пальців кисті вільні і безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Паравазальна флегмона
- b. Абсцес лівого передпліччя
- c. Тромбофлебіт кубітальної вени
- d. Постінфузійний паравазальний інфільтрат**
- e. Бешиха лівої верхньої кінцівки

2871. Робітник АЕС змушений тимчасово залишатися на забрудненій радіоактивними речовинами місцевості. Які заходи необхідно йому вжити?

- a. Самостійно виконати евакуацію
- b. Одягнути чоботи, рукавички та комбінезон
- c. Не виконувати жодних дій до проведення масової евакуації
- d. Герметизація приміщення та дезактивація внутрішніх поверхонь**
- e. негайно одягнути респіратор та провітрити приміщення

2872. У хворої 57-ми років раптово з'явився біль розпираючого характеру в лівій гомілці. Підвищилася температура тіла до 38°C. Захворіла три дні тому. Об'єктивно: шкіра лівої ступні та гомілки помірно ціанотична, блищить. Ліва ступня та гомілка помітно збільшені в об'ємі. Окружність

лівої гомілки більша окружності правої на 4 см. Пальпація литкового м'язу болюча. Симптом Хоманса позитивний. Пульсація на дистальних артеріях лівої стопи ослаблена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Бюргера
- b. Гострий тромбоз вен лівої гомілки**
- c. Гострий артеріальний тромбоз
- d. Неврит сідничного нерва
- e. Гострий тромбофлебіт поверхневих вен

2873. У хворого під час операції на шлунку було ушкоджено селезінкову артерію, в результаті чого виникла масивна кровотеча, яка призвела до зупинки кровообігу. Найдоцільніше проводити:

- a. Абдомінальну компресію
- b. Прямий масаж серця**
- c. Електрокардіостимуляцію
- d. Введення гідрокортизону
- e. Непрямий масаж серця

2874. У хворого після автомобільної аварії з'явилися скарги на різку задишку, кашель з кров'ю. Об'єктивно: шкіра бліда, ціанотична. Підшкірна емфізема в ділянці грудної клітки, живота, шиї справа. Аускультативно: справа дихання не вислуховується. Ps130/хв., АТ- 95/60 мм рт.ст., Ht- 0,25, Hb88 г/л. Які першочергові заходи лікаря на догоспітальному етапі?

- a. Колоїди, еритроцитарна маса, кристалоїди
- b. Негайна штучна вентиляція легень
- c. Активна аспірація повітря справа**
- d. Трансфузія еритромаси відповідно до групової і резусної належності
- e. Дофамін 2-5 мкг/кг/хв., інфузія колоїдних розчинів

2875. Під час транспортування хворого реанімаційною бригадою в лікарню напустила раптова зупинка серця. За який термін часу людині без будь-яких видимих ознак життя і за відсутності каротидного пульсу необхідно почати серцево-легеневу реанімацію для профілактики мозкового дефіциту?

- a. 15 хвилин
- b. 10 секунд**
- c. 3 хвилини
- d. 60 секунд
- e. 5 хвилин

2876. На медичному пункті полку хворий 25-ти років зі скаргами на слабкість, нудоту, запаморочення. Біля 3 годин був ядерний вибух. Шкіра бліда, волога, ЧДР- 28/хв., периферичні лімфовузли не збільшені, геморагій немає, дихання везикулярне, тони приглушені; Ps- 106/хв., АТ-110/70 мм рт.ст. Живіт болісний по ходу тонкого кишківника. Набряків немає. Показник індивідуального дозиметра 3,9 Гр. Чим обумовлені клінічні прояви захворювання?

- a. Гостра променева хвороба IV ступеня
- b. Гостра токсикоінфекція
- c. Гостра променева хвороба I ступеня
- d. Гостра променева хвороба III ступеня
- e. Гостра променева хвороба II ступеня**

2877. При проведенні реанімаційних заходів дитині 5-ти років із зупинкою кровообігу у позалікарняних умовах було інтубовано трахею, але венозний доступ відсутній. Який лікарський

засіб може бути введено ендотрахеально?

- a. Бретиліум
- b. Хлорид кальцію
- c. Атропін**
- d. Гідрокарбонат натрію
- e. Трісамін

2878. Триває значний викид радіонуклідів у атмосферу з пошкодженого ядерного реактора. Доза опромінення всього тіла за перші 10 діб у дорослих становить 500 мЗв. Які заходи захисту треба запровадити?

- a. За таких умов потрібна евакуація населення із зон радіоактивного забруднення**
- b. Потрібно провести йодну профілактику
- c. Ніякі, тому що дози опромінення не перевищують допустимі рівні
- d. Обмежити вживання забруднених радіонуклідами харчових продуктів та питної води
- e. Використовуються укриття та засоби захисту органів дихання та шкірного покриву

2879. Очікувана доза опромінення населення, що мешкає на забрудненій радіонуклідами території, за перший рік становить 500 мЗв. Яких заходів захисту потребує це населення?

- a. Використовуються укриття та засоби захисту органів дихання та шкірного покриву
- b. Ніяку, тому що дози х-опромінення не перевищують допустимі рівні
- c. Обмежити вживання забруднених радіонуклідами харчових продуктів та питної води
- d. За даних умов потрібне переселення або евакуація населення**
- e. Потрібно провести йодну профілактику

2880. Солдат доставлений у непритомному стані до медичної роти з казарми. Зі слів товаришів по службі, приблизно за 6 годин до цього він прав обмундирування в закритому приміщенні в розчині технічної рідини. Об'єктивно: непритомний, однак реакція на больові подразники збережена. Шкіра і видимі слизові оболонки бліді, у повітрі, що видихається, солодкий запах. Ps80/хв., ритмічний, тони серця звучні, АТ- 90/60 мм рт.ст., ЧДР- 18/хв., дихання везикулярне, живіт м'який, неболючий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інгаляційне отруєння хлорованими вуглеводнями**
- b. Отруєння ароматичними вуглеводнями середнього ступеня
- c. Пероральне отруєння хлорованими вуглеводнями важкого ступеня
- d. Отруєння етиленгліколем важкого ступеня
- e. Інгаляційне отруєння тетраетилсвинцем важкого ступеня

2881. Хлопчик у віці 6 місяців хворіє на тяжку форму кашлюка: число нападів кашлю становить 25, напади тяжкі, тривалістю до 10 хвилин, мають 6-8 репризів, закінчуються блюванням. Один з нападів кашлю призвів до апное. Які невідкладні дії?

- a. Лобелін внутрішньом'язово
- b. Седуксен внутрішньом'язово
- c. Штучне дихання (в ручному режимі)**
- d. Налагодити подачу кисню
- e. Преднізолон внутрішньом'язово

2882. На фоні гіпертермії та сильного головного болю в дитини 5-ти років виникли зорові галюцинації жахливого змісту, марення, дезорієнтація. Шкіра гіперемована, з дрібною висипкою, рожевого кольору. Шкіра носогубного трикутника бліда, ознаки напруження м'язів потилиці, симптоми Керніга, Брудзинського, пожвавлення рефлексів без різниці між сторонами. Який діагноз можна припустити?

- a. Деліріозний синдром при отруєнні їжею
- b. Деліріозний синдром при алергічному захворюванні
- c. Менінгококовий менінгіт з деліріозним синдромом
- d. Кореєвий менінгіт із деліріозним синдромом**
- e. Деліріозний синдром при черепномозковій травмі

2883. До інфекційного відділення надійшов хворий 20-ти років з ознаками дегідратації III ступеня. Спостерігаються судоми, блювання фонтаном, різке зниження артеріального тиску, тахікардія, температура тіла - 35, 5°C. З якою швидкістю треба проводити внутрішньовенну інфузію для відновлення водно-електролітного балансу?

- a. 30-50 мл/хв
- b. Швидкість не має значення
- c. 80-100 мл/хв
- d. 50-80 мл/хв
- e. 100-120 мл/хв**

2884. Жінка 25-ти років була доставлена у гінекологічне відділення, вагітність 19 тижнів. Скарги на болі внизу живота, переймоподібного характеру, через деякий час після їх початку з'явилися кров'яністі виділення з піхви. При огляді розміри матки відповідають терміну вагітності, цервікальний канал дещо відкритий, шийка матки сформована, розм'якшена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Аборт в ходу
- b. Неповний аборт
- c. Завмерла вагітність
- d. Позаматкова вагітність
- e. Загрозливий аборт**

2885. Після використання супротивником хімічної зброї у більшості військових спостерігаються кашель, утруднення дихання, слинотеча, які майже зникли після виходу постраждалих з зони хімічного зараження. Через 6 годин у всіх отруєних з'явився різкий кашель з великою кількістю пінистого харкотиння, вислуховуються численні вологі хрипи різного характеру. Яка бойова хімічна речовина була використана супротивником?

- a. Люїзит
- b. Табун
- c. Адамсит
- d. Фосген**
- e. Зарін

2886. Хворий 83-х років надійшов до приймально-діагностичного відділення з попереднім діагнозом: защемлена пупкова кила. Під час обстеження раптово зблід, втратив свідомість. Дихання відсутнє. Пульсація на магістральних артеріях припинилася 30 секунд тому. Зіниці розширені, на світло не реагують. З чого треба розпочати реанімаційні заходи?

- a. Штучне дихання
- b. Прекардіальний удар
- c. Закритий масаж серця**
- d. Медикаментозна терапія
- e. Електродефібриляція

2887. У хворого з черепно-мозковою травмою, який знаходиться в комі, на ШВЛ через ендотрахеальну трубку, при аускультатії виявлені ділянки різко ослабленого дихання, та ділянки

"німої легені". Яка лікувальнодіагностична процедура показана?

a. Санаційна фібробронхоскопія

- b. Призначити ацетилцистеїн
- c. Вібромасаж грудної клітки
- d. Механічна стимуляція кашлю
- e. Ввести кофеїн

2888. Чоловік 75-ти років поскаржився на інтенсивний біль в нижній половині живота, слабкість, відсутність сечовипускання протягом доби. В анамнезі помірна артеріальна гіпертензія, цукровий діабет, доброякісна гіперплазія простати. Об'єктивно: шкіра бліда, волога; тони серця глухі, ритм правильний ЧСС- 100/хв., АТ- 180/90 мм рт.ст., перкуторно сечовий міхур визначається на 10 см над лоном. Які першочергові заходи слід провести для покращення стану хворого?

a. Катетеризація сечового міхура за допомогою катетеру Фолея

- b. Призначення α —адреноблокаторів
- c. Внутрішньовенне введення еналаприлату для швидкого зниження АТ
- d. Термінове хірургічне втручання
- e. Внутрішньовенне введення дротаверину

2889. Хвора на варикозну хворобу нижніх кінцівок впала. Виникла сильна кровотеча із варикозно розширеного вузла в середній третині лівої гомілки. Як зупинити кровотечу на догоспітальному етапі?

- a. Накласти джгут вище місця ушкодження
- b. Накласти джгут на місце ушкодження
- c. Накласти стискаючу пов'язку на місце ушкодження**
- d. Накласти джгут нижче місця ушкодження
- e. Накласти стискаючу пов'язку вище місця ушкодження

2890. Лікар швидкої допомоги при огляді хворого 19-ти років встановив, що пацієнт захворів раптово: підвищилась температура до 39, 2°С, виражений головний біль, часте блювання, що не приносить полегшення. На шкірі сідниць, стегнах, гомілках, тулубі з'явилися петехіальний висип, який місцями зливається. Менінгеальні симптоми позитивні. Лікар запідозрив генералізовану форму менінгококової інфекції. Яке лікування необхідно призначити на догоспітальному етапі?

- a. Доксидиклін, кортикостероїди
- b. Роваміцин, кортикостероїди
- c. Пеніцилін, кортикостероїди
- d. Фізіологічний розчин, контрикал довенно
- e. Левоміцетин, кортикостероїди, інфузійна терапія**

2891. При проведенні закритого масажу серця людини 76-ти років, що знаходиться у стані клінічної смерті, необхідно здійснювати компресії з частотою:

- a. Не менше 60 на 1 хвилину
- b. Не менше 40 на 1 хвилину
- c. Не менше 120 на 1 хвилину
- d. Не менше 100 на 1 хвилину**
- e. Не менше 80 на 1 хвилину

2892. В амбулаторію сімейної медицини родичами доставлена хвора 80 років, яка впала з ліжка, відчула різкий біль в ділянці верхньої третини стегна. Стан важкий. Хвора виснажена, погано розуміє питання, не завжди відповідає по суті. Пульс аритмічний, тони серця глухі, миготлива аритмія. Гомілки пастозні, трофічні порушення на шкірі. Нога на боці ушкодження значно ротована

назовні. У ділянці великого вертлюга видно синець. Запідозрений черезвертлюговий перелом стегнової кістки. Які анатомічні межі для транспортної іммобілізації слід обрати?

- a. Від основи пальців до гребеня клубової кістки
- b. Від основи пальців до кульшового суглоба
- c. Від основи пальців до пахвинної ямки**
- d. Від колінного суглоба до пахвинної ямки
- e. Від колінного суглоба до гребеня клубової кістки

2893. У хворого 47-ми років після нервово-психічного перенапруження з'явився виражений головний біль ("ніби хтось вдарив палкою по голові"), світлобоязнь, загальна гіперестезія. При огляді: анталгічна поза, різко виражена ригідність потиличних м'язів, симптоми Керніга та Брудзинського. За даними рентгенівської комп'ютерної томографії - без патології. Який наступний метод дослідження є найінформативнішим для визначення подальшої тактики ведення пацієнта?

- a. Огляд очного дна
- b. Аналіз спинномозкової рідини**
- c. Транскраніальна доплерографія
- d. Магнітнорезонансна томографія
- e. Коагулограма

2894. Потерпілого 78-ми років знайдено у дворі будинку тепло вдягненим, лежачим на снігу. Без свідомості. Пульс - 100/хв., ритмічний, АТ- 160/100 мм рт.ст., частота дихальних рухів 20/хв. Температура тіла у прямій кишці 35, 8°C. Кисті і стопи холодні, звичайного кольору. Пасивні рухи у суглобах без обмежень. Який з діагнозів найбільш вірний?

- a. Закрита черепно-мозкова травма
- b. Кома невідомого генезу**
- c. Загальне охолодження середнього ступеня важкості
- d. Відмороження кистей і стоп, дореактивний період
- e. Алкогольне сп'яніння

2895. Лікаря швидкої допомоги викликали до дитини в віці 1 рік, що раптово посиніла та стала задихатися. Лікар застав дитину серед розсипаних дрібних предметів (гудзики, квасоля і так далі). Стан дитини мало відрізняється від звичайного, продовжує грати. Ознак дихальної недостатності немає. Які дії лікаря?

- a. Заспокоїти мати і сказати, що дитині нічого не загрожує і такі напади у дітей бувають
- b. Залишити під спостереженням батьків
- c. Оглянути дитині ротову порожнину, не дивлячись на його опір
- d. Постукати по спині і стимулювати кашель
- e. Провести аускультацию і перкусію органів грудної порожнини та доставити дитину в стаціонар**

2896. У хворого 15-ти років скарги на відчуття серцебиття, слабкість, які виникли раптово 40 хвилин тому, такі напади відбувались раніше і закінчувалися раптово за декілька хвилин. Викликана бригада швидкої допомоги, при огляді ЧСС до 220/хв., АТ- 115/68 мм рт.ст., стан стабільний. Яке обстеження має бути виконано терміново?

- a. Холтеровське моніторування
- b. Доплер ЕхоКГ
- c. ЕКГ**
- d. Кліно-ортостатична проба
- e. Проби Ашнера і Вальсальви

2897. Вагітна 19-ти років, в терміні 30 тижнів, поскаржилася на головний біль, порушення зору,

блювання з домішками крові. Стан важкий, АТ160/100 мм рт.ст., склери жовтушні, підшкірні крововиливи, набряки нижніх кінцівок, сеча геморагічного кольору. В крові: тромбоцитопенія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гепатоз вагітних
- b. HELLP-синдром**
- c. Еклампсія
- d. ДВЗ-синдром
- e. Хвороба Боткіна

2898. Лікар швидкої допомоги, приїхавши на місце ДТП, діагностував закритий перелом правого стегна в середній третині. Яким повинен бути обсяг допомоги?

- a. Імобілізація трьома шинами Крамера до кульшового суглоба
- b. Імобілізація трьома шинами Крамера до пахвинної ділянки
- c. Знеболення, імобілізація шиною Дітеріхса, інфузійна терапія**
- d. Знеболення введенням в місце перелому 1% р-ну новокаїну, імобілізація шиною Дітеріхса, внутрішньовенне введення розчинів
- e. Знеболення наркотичними препаратами, фіксація пошкодженої кінцівки до здорової

2899. До лікаря на прийом звернувся хворий, у якого два дні назад з'явились приступи інтенсивного болю в лівій половині грудної клітки, загальна слабкість, лихоманка і біль голови. Сьогодні вранці помітив висип на шкірі грудей. При огляді хворого зліва по ходу 4-5 міжреберного нерва на еритематозному, набряклому фоні є множинні згруповані міхурці із напруженою покриткою, наповнені прозорим вмістом, величиною 2-4 мм в діаметрі. Для якого захворювання характерна вказана симптоматика?

- a. Рожевий лишай
- b. Простий герпес
- c. Оперізуючий герпес**
- d. Стрептококове імпетиго
- e. Герпетичний дерматоз Дюринга

2900. Хворий 38-ми років масою 76 кг з поширеним перитонітом внаслідок гострого деструктивного апендициту був прооперований через 2 доби після початку захворювання. Проведена апендектомія. В палаті інтенсивної терапії через 40 хвилин після операції внутрішньовенно введено 2 г меропенему. Перед введенням проведена алергологічна проба: негативна. Через 40 хвилин після введення антибіотика АТ знизився до 70/40 мм рт.ст., Рс- 120/хв. Діурез - 11 мл/год, ЦВТ- 5 мм вод.ст., гематокрит - 50 г/л, температура тіла - 39°C, шкірні покриви гіперемовані, тахіпноє до 40 за хвилину, ціаноз слизових оболонок. Який стан розвинувся у хворого?

- a. Інфекційно-токсичний шок**
- b. Геморагічний шок
- c. Гіповолемічний шок
- d. Кардіогенний шок
- e. Анафілактичний шок

2901. Жінка 26-ти років надійшла до пологового стаціонару в строку пологів для проведення планового кесарського розтину з приводу рівномірно звуженого тазу. Під час інтубації трахеї виникли технічні труднощі, що зумовили розвиток стану клінічної смерті. Одним з етапів реанімаційних заходів є:

- a. Надати пацієнтці положення Фовлера
- b. Надати пацієнтці положення Тренделенбурга
- c. Екстрене розродження шляхом проведення кесарського розтину**

- d. Проведення вставленої абдомінальної компресії
- e. негайно підняти нижні кінцівки пацієнтки

2902. Солдат 19 років під час пожежі в БТ? отримав циркулярні футлярні опіки нижніх кінцівок IV ступеню на площі 30% поверхні тіла. Яке лікування постраждалого слід провести під час надання кваліфікованої хірургічної допомоги?

- a. Протишокова терапія та пересадка шкіри
- b. Висічення некрозу та пересадка шкіри
- c. Протишокова терапія
- d. Протишокова терапія та накладання асептичних пов'язок
- e. Протишокова терапія та некротомії вражених ділянок

2903. У новонародженої дівчинки після народження відсутнє серцебиття (асистолія). Шляхи введення адреналіну при первинній реанімації новонароджених:

- a. Внутрішньом'язовий та внутрішньовенний
- b. Внутрішньом'язовий та інтратрахеальний
- c. Внутрішньом'язовий
- d. Внутрішньошкірний
- e. Внутрішньовенний та інтратрахеальний

2904. У потерпілих в результаті аварії на нафтопроводі в перші години спостерігаються сльозотеча, збудження, ейфорія, головний біль, нудота, блювання, атаксія, порушення мови та ковтання. Яка тактика невідкладної терапії є найбільш обґрунтованою?

- a. ШВЛ, оксигенотерапія, кортикостероїди, ліпін
- b. Промивання шлунку, унітіол, гемодіаліз
- c. Форсований діурез, купрініл, унітіол
- d. Промивання шлунку, введення вазелінового масла
- e. Промивання шлунку, ентеросорбент, аллоксим

2905. До приймального відділення госпіталю МНС потрапили з зони катастрофи 20 осіб. Під час огляду постраждалого 30-ти років, якого вилучили з під уламків споруди, визначається: блідість шкірного покриву, у свідомості, деформація правої гомілки, багаточисельні забиття м'яких тканин нижніх кінцівок. До якої групи постраждалих треба призначити цього постраждалого при проведенні медичного сортування?

- a. Потребує невідкладної медичної допомоги
- b. Допомогу може бути відкладено
- c. Потребує евакуації до іншого лікувального закладу
- d. Потребує симптоматичного лікування
- e. Не потребує медичної допомоги на даний момент

2906. У хворого 18-ти років через 3 тижні після перенесеної скарлатини з'явилися набряки на гомілках та повіках, біль у поперековій ділянці, олігурія, дизурія, сеча кольору "м'ясних помиїв", підвищення температури до 38, 5°C. У сечі: реакція лужна, відносна щільність - 1028, білок - 0,8 г/л, еритроцити - все поле зору, лейкоцити - 2-4 в п/зору, циліндри гіалінові - 4-6 в п/зору, зернисті 1-3 в п/зору. Добова екскреція білка - 1 г. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Сечокам'яна хвороба, ниркова колька
- b. Гострий гломерулонефрит із нефритичним синдромом
- c. Хронічний гломерулонефрит із нефротичним синдромом
- d. Гострий пієлонефрит
- e. Тубулоінтерстиціальний нефрит

2907. Постраждалий вдома вчинив суїцидальну спробу через повішення. Витягнутий із петлі через 2 хвилини. Свідомість відсутня, проте є виражене локомоторне збудження, періодично виникають короточасні судоми. Проте рухи збережені в усіх кінцівках. Дихання часте, інспіраторна ядуха. Ціаноз виражений помірно. Тахікардія до 110/хв. АТ- 170/100 мм рт.ст. Що потрібно зробити в першу чергу?

- a. Ввести сибазон, проводити ШВЛ
- b. негайно знизити артеріальний тиск
- c. Ввести еуфілін, дати кисень
- d. негайно почати масаж серця
- e. Ввести дихальні аналептики (кордіамін)

2908. Хворий 83-х років, що перебуває в палаті інтенсивної терапії з приводу загострення ішемічної хвороби серця, раптом втратив свідомість. Зафіксовано клінічну смерть. Вкажіть цільові значення сатурації киснем артеріальної крові (SpO2) постраждалого після повернення спонтанного кровообігу:

- a. 100%
- b. 86-90%
- c. 91-93%
- d. 96-98%
- e. 85%

2909. Пацієнт 36-ти років скаржиться на неможливість самостійного сечовипускання при наявності покликів. З години тому - падіння в каналізаційний люк з забоем промежини. Об'єктивно: виділення крові з зовнішнього отвору сечівника, помірно виражена гематома промежини. Ознак переломів немає. Яка подальша лікувальна тактика?

- a. Встановлення постійного катетера
- b. Стимуляція діурезу
- c. Відкрите накладення цистостоми
- d. Пункційна цистостомія
- e. Однократна катетеризація

2910. Хворий 76-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність безболісних нерушливих утворень в пахвинних ділянках, розмірами до 2-3 см в діаметрі. З анамнезу: останнім часом погіршився апетит, втратив вагу, у випорожненнях періодично відмічає свіжу кров. Яке дослідження для встановлення діагнозу необхідно провести першочергово?

- a. Комп'ютерна томографія
- b. Іридографія
- c. Ультразвукове дослідження лімфовузлів пахвинної ділянки
- d. Ультразвукове дослідження пахвинної ділянки
- e. Пальцеве дослідження прямої кишки

2911. У хворого періодично виникають напади клонічних судом у лівій руці, які іноді розповсюджуються на ліву половину обличчя. Напад триває 5 хвилин, після чого відмічається слабкість у лівій руці, яка поступово зникає впродовж 2-3 годин. Який варіант судомного синдрому наведено?

- a. Напад скроневої епілепсії
- b. Напад Кожевниковської епілепсії
- c. Малий епілептичний напад
- d. Напад Джексонівської епілепсії
- e. Генералізований епілептичний напад

2912. Під час обстрілу в зоні бойових дій, у солдата з'явилися наступні симптоми: став тривожним, надмірно метушливим, гіперактивним, не виконував накази командира, неадекватно реагував на навколишніх. Впродовж двох годин стан покращився, симптоми стали менш вираженими, пам'ять на події, що відбувались, частково втрачена. Поставте імовірний діагноз:

- a. Розлад адаптації
- b. Гострий поліморфний психотичний розлад
- c. Контузія
- d. Гостра реакція на стрес**
- e. Посттравматичний стресовий розлад

2913. Вагітна з преєклампсією важкого ступеню знаходиться у відділенні інтенсивної терапії. Під час обходу поскаржилась на відчуття тяжкості при диханні, загальну слабкість, АТ- 135/80 мм рт.ст. та 130/80 мм рт.ст., Ps- 62/хв., частота дихання - 20/хв., знижені сухожильні рефлекси. За останні 12 годин діурез - 200 мл. Впродовж 2-х діб отримує сульфат магнію. Яке ускладнення виникло у пацієнтки?

- a. Транзиторна ішемічна атака
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Передозування сульфату магнію**
- d. Госпітальна пневмонія
- e. Передвісники еклампсії

2914. Населення, яке проживає близько атомної електростанції, у зв'язку з аварією на одному з енергоблоків, зазнало радіаційного опромінення. Більшість уражених отримали дозу зовнішнього опромінення 2 Гр. Який вид медичної допомоги необхідно надати ураженим?

- a. Спеціалізована
- b. Перша долікарська
- c. Само-взаємодопомога
- d. Кваліфікована**
- e. Перша лікарська

2915. На хімічному комбінаті 7 чоловік отримали отруєння невідомою речовиною. Доставлені до токсикологічного відділення в коматозному стані. Об'єктивно: мідріаз, зіниці на світло не реагують, арефлексія, повторне блювання, мимовільне сечовипускання, судоми, ціаноз, $t_{\text{о}} - 35^{\circ}\text{C}$, ЧД- 8-10/хв., дихання глибоке, АТ- 80/40 мм рт.ст. Яку антидотну терапію слід застосувати?

- a. 5% розчин етанолу внутрішньовенно**
- b. Унітіол внутрішньом'язово
- c. Розчин хромосмону внутрішньовенно
- d. Тіосульфат натрію внутрішньовенно
- e. Тетацин-кальцію внутрішньовенно

2916. Хворий 30-ти років госпіталізований без свідомості. Зі слів родичів отримує інсулін пролонгованої дії 28 ОД вранці та 14 ОД ввечері. Раптово втратив свідомість. Судоми. Шкіра волога, тонус м'язів підвищений, очні яблука без змін. Ps- 96/хв., АТ- 120/75 мм рт.ст. Язик вологий. Менінгеальні симптоми відсутні. Яка терапія необхідна в першу чергу?

- a. Введення адреналіну підшкірно
- b. Введення 40% розчину глюкози внутрішньовенно**
- c. Введення 4% гідрокарбонату натрію внутрішньовенно
- d. Введення інсуліну короткої дії внутрішньовенно
- e. Введення гідрокортизону внутрішньовенно

2917. Пацієнту 65-ти років, який хворіє облітеруючим атеросклерозом судин нижніх кінцівок, виконали операцію - ампутації ноги на рівні н/3 стегна. В зв'язку з вираженим больовим синдромом в післяопераційному періоді хворому тричі вводився омнопон. Які ускладнення можуть виникнути у хворого в зв'язку з використанням великих доз наркотичних анальгетиків?

a. Зупинка дихання

- b. Гостра печінкова недостатність
- c. Гостра ниркова недостатність
- d. Фібриляція шлуночків серця
- e. Зупинка серця

2918. Хворий 28-ми років доставлений в лікарню у зв'язку із втратою свідомості. Скаржиться на виражену загальну слабкість, запаморочення. Об'єктивно: загальний стан тяжкий, шкірні покриви бліді. Ps- 110/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Тони серця ритмічні. В легенях дихання везикулярне. Живіт м'який, нерізка виражена болючість в епігастрії. В яке відділення повинен бути госпіталізований хворий?

- a. У терапевтичне відділення
- b. У гастроентерологічне відділення
- c. У неврологічне відділення

d. У хірургічне відділення

- e. У кардіологічне відділення

2919. Хворий 68-ми років страждає на сечокам'яну хворобу, конкременти обох нирок. Впродовж останніх 3-х діб на тлі двобічної ниркової кольки відмітив зменшення кількості сечі до 50 мл на добу. За останні 48 годин креатинін крові з нормального рівня збільшився майже вдвічі. Який найбільш імовірний діагноз у даному випадку?

- a. Ренальне гостре ураження нирок
- b. Преренальне гостре ураження нирок
- c. Постренальне гостре ураження нирок**
- d. Термінальна стадія хронічного ураження нирок на тлі сечокам'яної хвороби
- e. Двобічний блок нирок

2920. До лікарні звернулася родина (двоє дітей та двоє дорослих), які 2 години тому вживали самостійно зібрані гриби. Усі скаржаться на нудоту, біль у животі, слиновиділення. Лікар діагностував отруєння грибами. Якою повинна бути першочергова допомога?

- a. Парентеральне водне навантаження
- b. Ентеральне водне навантаження
- c. Промивання шлунка**
- d. Форсований діурез
- e. Гемодіаліз

2921. Хворий побитий невідомими особами, побої наносились руками по голові. Хворий втрачав свідомість на 510 хвилин, мали місце нудота та блювання, загальна слабкість в неврологічному статусі розсіяна мікровогнищева неврологічна симптоматика. Місцеві зміни: забої м'яких тканин голови. Який метод обстеження, найбільш інформативний, слід провести для постановки діагнозу?

a. Комп'ютерна томографія головного мозку

- b. Ехоенцефалографія
- c. Електроенцефалографія
- d. Ангіографія судин головного мозку
- e. Рентгенографія черепа

2922. У хлопчика 5-ти років через 8-10 хвилин після укусу бджоли з'явилися занепокоєння, гіперемія і свербіж шкіри обличчя, нудота, захриплість голосу, свистяче дихання, сплутаність свідомості, блідість, пітливість. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий стенозуючий ларингіт

b. Анафілактичний шок

c. набряк Квінке

d. Кропивниця

e. Інфекційно-токсичний шок

2923. До постраждалого 38-ми років викликана бригада невідкладної медичної допомоги. Зі слів очевидців хворий травму отримав внаслідок ураження електричним струмом. Об'єктивно: свідомість відсутня, дихання та пульс не визначаються, на ЕКГ - ознаки фібриляції міокарду. Першочерговий захід у даному випадку:

a. Дефібриляція

b. Інфузійна терапія

c. Непрямий масаж серця

d. Введення серцевих глікозидів

e. Транспортування постраждалого в лікувальний заклад

2924. Хворий 28-ми років, з Анголи, госпіталізований в лікарню із скаргами на сильний кашель та задуху, проноси, кровохаркання. Протягом року відмічав пережну гарячку, значну пітливість з профузними нічними потами, різку загальну слабкість. Місяць тому появився тривалий пронос, у калі є домішки слизу і крові. Об'єктивно: стан тяжкий, температура тіла - 40°C, кахексія. На лівому оці виявлена пухлина на рогівці. Шкіра та слизові оболонки бліді. Який діагноз найбільш імовірний у цьому випадку?

a. Пре-СНІД

b. Сепсис

c. Криптоспоридіоз

d. ВІЛ-інфекція

e. СНІД, генералізована форма

2925. Під час оперативного втручання, що виконувалося в умовах ендотрахеального наркозу, у жінки 82-х років на кардіомоніторі зафіксовано фібриляцію шлуночків. Розпочато реанімаційні заходи. Оберіть шлях введення лікарських засобів під час проведення серцево-легеневої та церебральної реанімації:

a. Внутрішньокістковий

b. Інтраперитонеальний

c. Введення лікарських засобів протипоказано

d. Внутрішньовенний

e. Внутрішньосерцевий

2926. Перша медична допомога (самота взаємодопомога) при радіаційних ураженнях передбачає усунення або послаблення початкових ознак променевої хвороби. З цією метою особовий склад Збройних Сил безпосередньо після вибуху для профілактики первинної реакції бере з індивідуальної аптечки (одну таблетку):

a. Будаксим

b. Цистамін

c. Етаперазин

d. Вібрацин

e. Доксикакліну гідрохлорид

2927. Пацієнт 75-ти років з діагнозом: гострий поширений передній інфаркт міокарда, раптово відчув біль у грудній клітці, задишку, що швидко збільшувались. Аускультативно: вологі хрипи над легеньми з обох боків. ЧД- 22/хв., АТ- 80/40 мм рт.ст. На ЕКГ: ЧСС200/хв., комплекси QRS більше 0,12 с. Що необхідно призначити при наданні невідкладної допомоги?

a. Кардіоверсія

b. Атропін

c. Аміодарон

d. Адреналін

e. Лідокаїн

2928. З метою вправлення вивиху пальця лівої руки хворому 20-ти років було виконано блокаду променевого нерва. Через 10 хвилин після введення 5 мл 2%розчину лідокаїну хворий почав скаржитись на різку слабкість, порушення зору, нудоту, нестачу повітря, відчуття стискання у грудній клітці. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, осиплість голосу, ЧД- 35/хв., ЧСС- 120/хв., АТ- 50/20 мм рт.ст. Який лікарський засіб необхідно ввести негайно?

a. Димедрол

b. Фуросемід

c. Седуксен

d. Адреналін

e. Еуфілін

2929. Хлопчик 16-ти років скаржиться на затримку сечі та різкий біль в надлобковій ділянці. Відомо, що дитина лікувалась в нефрологічному відділенні з приводу гіперурікемії та уролітіазу. Під час обстеження пальпується напружений сечовий міхур в надлобковій ділянці. Викликано ШМД. Яка має бути тактика ведення цього пацієнта?

a. 0,5% розчин седуксену внутрішньом'язово

b. 50%розчин анальгін у внутрішньом'язово

c. 2% розчин но-шпи внутрішньом'язово

d. Фенобарбітал внутрішньо

e. Парацетамол внутрішньо

2930. Хворий 77-ми років звернувся в хірургічну клініку зі скаргами на тупий, ниючий біль в животі з іррадіацією в попереку, нестійкі випорожнення, зниження апетиту, схуднення. Об'єктивно в мезогастрії пальпується пульсуюче утворення з систолічним шумом над ним. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Цироз печінки

b. Синдром Леріша

c. Рак підшлункової залози

d. Аневризма черевної аорти

e. Абдомінальний ішемічний синдром

2931. Увійськовослужбовця в зоні бойових дій має місце вивих великого пальця лівої руки. До якої сортувальної категорії з її візуальним позначенням буде віднесений потерпілий?

a. III (зелений колір)

b. II (жовтий колір)

c. V (синій колір)

d. IV (темно-фіолетовий колір)

e. I (червоний колір)

2932. У вагітної в 32 тижні після падіння при об'єктивному обстеженні лікарем швидкої допомоги

виявлено: матка в гіпертонусі, шкіра бліда, АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 105/хв., частота дихання 22/хв. Вагітна занепокоєна і вказує на локальний біль біля пупка. В якому положенні слід проводити інфузійну терапію під час транспортування до стаціонару?

- a. З припіднятим головним кінцем
- b. На спині з припіднятими ногами
- c. Положення не має значення
- d. Положення на лівому боці з припіднятими ногами**
- e. З опущеним головним кінцем

2933. Хвора 56-ти років, скаржиться на слабкість, біль в м'язах, парестезії в ділянці обличчя, нижніх кінцівок, симетричні судоми, які виникають спонтанно, утруднення дихання, блювання. В анамнезі - два тижні тому перенесла тотальну резекцію щитоподібної залози з приводу дифузного токсичного зобу III ступеня і отримує тироксин 100 мкг на добу. Об'єктивно: свідомість затьмарена, шкіра суха. У верхніх кінцівках - судоми м'язів за типом "руки акушера", порушений акт ковтання, задишка. Рс- 62/хв., ритмічний. АТ-115/60 мм рт.ст. Позитивні симптоми Хвостека, Труссо. Лабораторно: рівень кальцію в крові - 1,3 ммоль/л; глікемія - 5,3 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Правець
- b. Гіпокальціємічна криза**
- c. Істерія
- d. Епілептичний статус
- e. Інсулома

2934. У відділення реанімації бригадою швидкої допомоги доставлена дитина 3-х років у непритомному стані. Під час проведення штучного дихання та непрямого масажу серця на ЕКГ реєструється шлуночкова брадикардія 50/хв. Якому із наведених медикаментозних заходів необхідно надати перевагу?

- a. Електрична дефібриляція серця
- b. Електрична дефібриляція серця + введення адреналіну
- c. Внутрішньовенне введення адреналіну
- d. Внутрішньовенне введення атропіну**
- e. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію

2935. Після бою солдат зі зниженою руховою активністю, постійно згадує бій, момент, коли впритул застрелив ворога. Вночі спав погано, постійно просинався від жахів в яких він бачив бойові дії, обличчя вбитого ним. Визначте вид посттравматичної стресової реакції, яка розвинулась у солдата?

- a. Інтрузія**
- b. Гіперреактивність
- c. Депресія
- d. Галюциноз
- e. Уникання

2936. Військовий знаходиться в секторі укриття на полі бою. Його поранено в живіт. Стогне. На передній черевній стінці обширна рана з випавшими петлями кишківника. Пульс слабкий. Температура повітря +7°C. Які дії?

- a. Вкрити в простирадло та транспортувати до пункту надання допомоги
- b. Накласти вологу пов'язку на рану живота, випавші нутроці не вправляти**
- c. Накласти пов'язку на рану живота. Знеболити
- d. Випавші нутроці вправити та фіксувати пов'язкою до черевної стінки. Накласти пов'язку на рану живота

е. Вправити нутроці, що випали, знеболити, транспортувати до пункту надання допомоги

2937. В медичну роту доставлено військовослужбовця з вогнепальним пораненням верхньої третини правої гомілки з пошкодженням магістральних судин. Систолічний АТ- 100 мм рт.ст., Рс- 90/хв. При наданні домедичної допомоги годину тому накладено джгут, пов'язку на рану та уведений знеболюючий засіб. В яку чергу необхідно евакуювати пораненого на подальший етап медичної евакуації?

- а. Не підлягає евакуації
- б. Залишається для лікування на даному етапі медичної евакуації
- с. В другу чергу
- д. Підлягає амбулаторному лікуванню
- е. В першу чергу

2938. ?До відділення невідкладної медичної допомоги надійшов 41-річний чоловік, якого дві години тому вжалила в руку оса. Він скаржиться на генералізоване свербіння та помірну болючість ураженого місця. Температура тіла - 36,7°C, артеріальний тиск - 122/81 мм рт.ст., пульс - 96/хв., частота дихання - 14/хв. Пульсова оксиметрія - 96% при диханні кімнатним повітрям. Об'єктивно: уражена ділянка 2х2 см на правій руці - набрякла, виступає над шкірою, тепла, дещо болюча. На тулубі та кінцівках спостерігаються численні пухирі. Ані набряку язика, ані стридору немає. На аускультатії легень: свистячі звуки з обох боків. Тони серця та решта даних обстеження - в нормі. Що буде найдоцільнішим наступним кроком у веденні цього пацієнта?

- а. Інгаляція альбутеролу
- б. Метилпреднізолон внутрішньовенно
- с. Гідроксизин перорально
- д. Адреналін внутрішньом'язово
- е. Дифенгідрамін внутрішньовенно

2939. До лікарні невідкладної медичної допомоги надійшла 70-річна жінка в зв'язку з раптовим виникненням задишки. Раніше в неї подібних симптомів не спостерігалось. Хрипів під час дихання, болю в грудях, набряку ніг, пришвидшеного серцебиття чи втрати свідомості у пацієнтки не спостерігається. До її інших медичних проблем належать гіпертонія, цукровий діабет 2 типу, гіперхолестеринемія та бронхіальна астма, набута в дитячому віці. Наразі пацієнтка приймає лізиноприл, метформін та симвастатин. Її було госпіталізовано лише один раз, 2 місяці тому, коли їй було здійснено артродез хребців через проблеми з попереком. Вона не палить та не вживає алкоголь чи наркотики. Сімейний анамнез не містить важливої інформації. Температура тіла становить 36,1°C, артеріальний тиск - 210/105 мм рт.ст., пульс - 92/хв., частота дихання - 34/хв. Пульсова оксиметрія - 81% при диханні кімнатним повітрям. Фізикальне обстеження виявило дифузні хрипи над легеневиими полями. Результати лабораторного дослідження: гемоглобін - 114 г/л тромбоцити - 180×10⁹/л лейкоцити - 8×10⁹/л Пацієнтці дають кисень. Що є найдоцільнішим наступним кроком у веденні даної пацієнтки?

- а. Гепарин внутрішньовенно
- б. Морфін внутрішньовенно
- с. Альбутерол за допомогою небулайзера
- д. Фуросемід внутрішньовенно
- е. Метопролол внутрішньовенно

2940. До лікарні невідкладної медичної допомоги надійшов 32-річний чоловік в зв'язку з появою за грудниною дискомфорту, який не іррадіює, триває 6 годин та виник через 2 години після вечері. Біль в грудній клітці то наростає, то вщухає, але її інтенсивність не змінюється. Про інші медичні проблеми пацієнта невідомо. Батько пацієнта помер від інфаркту міокарда у віці 59-ти років.

Температура тіла становить 37,2°C, артеріальний тиск - 130/85 мм рт.ст., пульс - 110/хв., частота дихання - 16/хв. Аускультация грудної клітки виявила везикулярне дихання, без шумів. На електрокардіограмі спостерігається синусова тахікардія. Рентгенограма грудної клітки в нормі. Додатково до аспірину пацієнту дали 2 таблетки нітрогліцерину сублінгвально з інтервалом у 5 хвилин, що допомогло зменшити дискомфорт. Що є оптимальним наступним кроком у веденні даного пацієнта?

a. Вимірювання серцевих біомаркерів

- b. Комп'ютерна томографічна ангіограма грудної клітки
- c. Проба з дозованим фізичним навантаженням (бігова доріжка)
- d. Заспокоєння пацієнта та амбулаторне лікування
- e. Ковтання барію

2941. 62-річний чоловік надійшов до відділення невідкладної медичної допомоги зі скаргами на задишку, біль у грудях та серцебиття. В анамнезі: гіпертонія, ожиріння, хронічне обструктивне захворювання легень, інфаркт міокарда, що вимагає судинного шунта в обхід коронарної артерії, та стеноз сонної артерії. Приймає метопролол, аспірин, тіотропіум та лізиноприл. На електрокардіограмі помітна фібриляція передсердь, яка супроводжується швидкою реакцією шлуночків (140-150/хв.). Пацієнта під'єднано до кардіомонітору. Пацієнт перестав реагувати на подразники в той час, як команда медиків створювала доступ до вени. Пульс на головних артеріях не пальпується. Кардіомонітор продовжує демонструвати фібриляцію передсердь зі швидкістю 145/хв. Що є найдоцільнішим наступним кроком у веденні даного пацієнта?

- a. Бікарбонат та дигоксин внутрішньовенно
- b. Синхронізована кардіостимуляція електрошоком
- c. Дослідження газового складу артеріальної крові
- d. Дефібриляція

e. Зовнішній масаж грудної клітки

2942. 17-річного юнака доставили до відділення невідкладної медичної допомоги з генералізованим висипом, що з'явився один день тому. Протягом останнього тижня пацієнт мав невисоку температуру та був надзвичайно виснаженим. Батько пацієнта нещодавно переніс респіраторне захворювання, й у нього залишилися антибіотик, декілька таблеток якого він дав синові, щоб полегшити симптоми. Висип з'явився через день після того, як пацієнт прийняв антибіотик. Значних захворювань в анамнезі немає, інших ліків пацієнт не приймає. Не палить та не вживає алкоголь чи наркотики. Живе статевим життям з однією дівчиною, для захисту використовує презервативи. Температура тіла - 37,8°C, артеріальний тиск - 110/75 мм рт.ст., пульс 88/хв., частота дихання - 16/хв. Об'єктивно: безболісний еритематозний плямистопухирчастий висип на тулубі, грудях, животі та кінцівках. Мигдалики набряклі, вкриті ексудатом. Задньошийні лімфовузли збільшені та болючі. Під час пальпації помітна невелика спленомегалія. Який підхід до терапії буде найкращим у даному випадку?

- a. Призначити інший антибіотик

b. Припинити прийом антибіотику та спостерігати

- c. Припинити прийом антибіотику та призначити кортикостероїди
- d. Припинити прийом антибіотику та призначити ацикловір
- e. Заспокоїти пацієнта та продовжити лікування антибіотиком

2943. 25-річний чоловік надійшов до відділення невідкладної медичної допомоги зі скаргами на сильну лихоманку, остуду, міальгію та висип на шкірі, які виникли в той самий день, коли пацієнта було госпіталізовано. У нього також спостерігалися нудота та три випадки діареї з великою кількістю водянистих випорожнень, наразі пацієнт відчуває запаморочення. Два дні тому він переніс

операцію з корекції неправильно сформованої носової перегородки; інших захворювань в анамнезі немає. Останнім часом пацієнт не подорожував та не контактував з хворими. Наркотики не вживає. Температура тіла - 39,4°C, артеріальний тиск - 85/50 мм рт.ст., пульс - 116/хв. Насичення гемоглобіну киснем - 98% при диханні кімнатним повітрям. Перебуває у летаргічному стані, але осередків слабкості та напруженості шиї не спостерігається. Об'єктивно: чисті легеневі поля та тахікардія з нормальними першим та другим тонами серця. Живіт м'який та безболісний. Тампонада носа в обох ніздрях. Обстеження шкіри виявляє розлитий, червоний, плямистий висип, який поширюється на долоні та підшви. Результати лабораторних досліджень: Клінічний аналіз крові: тромбоцити - 105×10⁹/л лейкоцити - 13×10⁹/л нейтрофіли - 90% паличкоядерні - 5% Біохімічний аналіз сироватки крові: азот сечовини крові - 6,32 мкмоль/л креатинін - 168 мкмоль/л Дослідження функції печінки: аспартат-аміотрансфераза - 87 Од/л аланін-аміотрансфераза - 99 Од/л Надіслано культури крові. Що найімовірніше призвело до таких симптомів?

- a. Реакція гіперчутливості негайного типу
- b. Масивний лізис бактерій та циркуляція ендотоксину
- c. Розростання та поширення бактерій
- d. Клітинно-опосередкована алергічна реакція
- e. Вироблення екзотоксину бактеріями**

2944. Мати привела до відділення невідкладної медичної допомоги 5-річного хлопчика зі скаргами на дещо підвищену температуру та кашель, що тривають вже 3 дні. Протягом останнього тижня її син був менш активним, у нього одразу виникала задишка, щойно він починав ходити чи бігати. Дитина має ВІЛ та проходить антиретровірусну терапію. 4 місяці тому кількість лімфоцитів CD4 становила 300 клітин на мм³. Фізикальне обстеження: температура тіла - 38,3°C, пульс - 120/хв., частота дихання - 28/хв. Насичення гемоглобіну киснем 94% у 2-х літрах кисню. Обстеження легенів виявило двосторонні розсіяні хрипи та свист. На оглядовій рентгенограмі органів грудної клітки з обох боків помітні дифузні тіні, що нагадують матове скло. Що є найдоцільнішим підходом до лікування даного пацієнта?

- a. Пентамідин внутрішньовенно
- b. Триметрексат внутрішньовенно
- c. Триметоприм-сульфаметоксазол внутрішньовенно**
- d. Пентамідин в аерозолі
- e. Атовакун перорально

2945. 14-річний хлопчик надійшов до відділення невідкладної медичної допомоги через півгодини після того, як він зазнав удару ногою в пах під час гри в футбол. Скаржиться на сильний біль. Гематурії чи інших симптомів, пов'язаних з сечовидільною системою, не спостерігається. Об'єктивно: помірний набряк та гематома мошонки справа. Немає відкритих ран чи здертої шкіри. Обстеження живота, пенісу, стегна та прямої кишки без змін. Вимірювальний зонд показує відсутність крові у сечі. Пацієнту вводять внутрішньовенно морфін, щоб втамувати біль. Що слід зробити далі в процесі ведення даного пацієнта?

- a. Ретроградна уретрографія
- b. Хірургічне дослідження
- c. Аспіраційна біопсія
- d. Анальгетики перорально та амбулаторне спостереження
- e. Ультразвукове дослідження**

2946. 45-річний чоловік надійшов до відділення невідкладної медичної допомоги зі скаргами на раптове виникнення сильного головного болю, блювання та болю у шиї. Він, плачучи, скрикує: "Здається моя голова ось-ось лусне!" Симптоми виникли вранці цього ж дня, коли він був у

спортзалі. Пацієнт тривалий час вживав героїн і нещодавно завершив амбулаторну програму реабілітації від наркотиків, в ході якої він отримував метадон. В анамнезі життя гіпертонія. У сімейному анамнезі гіпертонія та ішемічна хвороба серця. Живе сам. Приймає амлодипін та еналаприл. Артеріальний тиск - 200/100 мм рт.ст., пульс 110/хв., температура тіла - 37,8°C, частота дихання - 18/хв. Перебуває у збудженому стані, підвищене потовиділення. Ані травми голови, ані здуття шийних вен не спостерігається. Легені чисті, пульс регулярний, живіт м'який та безболісний, з гіперактивними кишковими шумами, але без ознак органомегалії. Що є оптимальним наступним кроком у веденні даного пацієнта?

- a. Люмбальна пункція
- b. Ангіографія мозку
- c. Комп'ютерна томографія голови**
- d. Магнітно-резонансна томографія мозку
- e. Хіміко-токсикологічний аналіз сечі

2947. 8-річний хлопчик з гемофілією А надійшов до лікарні невідкладної медичної допомоги після того, як уся родина потрапила в автомобільну аварію. Дитину було пристебнуто ременями безпеки на задньому сидінні зі сторони пасажира, в той час як машина зазнала удару зі сторони водія. Спрацювала повітряна подушка і хлопчик втратив свідомість приблизно на 15 секунд. Пацієнт потерпає від головного болю, але нудоти чи блювання не спостерігається. Температура тіла становить 36,7°C, артеріальний тиск - 115/65 мм рт.ст., пульс - 88/хв., частота дихання - 16/хв. Фізикальне обстеження виявило гематому розміром 2 см на лобі з правого боку. Інших ознак травми не видно. Результати неврологічного обстеження в межах норми. Що слід зробити далі в ході лікування даного пацієнта?

- a. Спостереження за дитиною протягом 4-6 годин
- b. Відпустити додому, відвідати лікаря первинної ланки на наступний день
- c. Безконтрастна комп'ютерна томографія голови**
- d. Контрастна комп'ютерна томографія голови
- e. Оглядова рентгенограма черепа

2948. 24-річний італієць у супроводі своєї дівчини звернувся до лікарні невідкладної медичної допомоги зі скаргами на утруднене дихання. Протягом останніх двох місяців перебуває з дівчиною в Україні. Задишка у пацієнта розпочалася 4 дні тому і поступово погіршується. Під час бесіди з лікарем йому кілька разів доводилося замовкати, щоб звести дух. Дівчина каже, що 2 тижні тому він переніс гастроентерит, який супроводжувався домішками крові у випорожненнях. Діарея припинилася раптово, але після цього він почувався дуже втомленим і виснаженим. Через тиждень по тому пацієнт почав відчувати поколювання у ступнях та пальцях ніг. Ще через три дні він почувався настільки слабким, що не міг підвестися з ліжка, його дихання стало утрудненим. Цього ранку проблеми з диханням стали ще серйознішими, і він вирішив звернутися до відділення невідкладної медичної допомоги. Анамнез життя та сімейний анамнез не фіксують значних захворювань. Пацієнт стверджує, що ніколи не вживав наркотики внутрішньовенно, не палить, не вживає алкоголь та не наражається на інші ризики ВІЛ-захворювання. Температура тіла становить 37,6°C, артеріальний тиск - 140/60 мм рт.ст., частота дихання - 28/хв., пульс - 96/хв. Результати обстеження легень та серцево-судинної системи в нормі. Неврологічне обстеження виявило атонічний параліч обох нижніх кінцівок. Глибокі сухожилкові рефлекс також відсутні з обох боків. Інші результати неврологічного обстеження, в тому числі ретельне обстеження черепних нервів, перебувають в межах норми. Якою буде наступна дія у веденні даного пацієнта?

- a. Почати давати антибіотики внутрішньовенно
- b. Дати ботулінічний антитоксин
- c. Провести негайний хімічний аналіз сироватки крові та виміряти рівень електроліту

d. Забезпечити допоміжну штучну вентиляцію легень

e. Надіслати культури крові на аналіз

2949. Мати привела до відділення невідкладної медичної допомоги 7-річного хлопчика, тому що його ліве око "почервоніло та розпухло". Хлопчик скаржився на біль у оці протягом останніх двох днів; цього дня біль посилювався. У правому оці симптомів не спостерігається. В анамнезі: хронічний синусит. У матері хлопчика було діагностовано тромбоз глибоких вен на лівій нозі після нещодавнього трансатлантичного перельоту. Температура тіла дитини - 39,2°C, артеріальний тиск - 102/70 мм рт.ст., пульс 94/хв., частота дихання - 18/хв. Об'єктивно: невеликий проптоз та офтальмоплегію лівого ока. Повіки еритематозні, болючі та набряклі; кон'юктива гіперемована. Хлопчик скаржиться на біль під час рухів ока. Гострота зору та реакція зіниць в нормі з обох боків. З носа виділяється слиз із гноєм; носова раковина набрякла та еритематозна. Чутливість обличчя неушкоджена. Результати лабораторних досліджень наступні: гемоглобін - 154 г/л лейкоцити - 15×10^9 /л тромбоцити - 246×10^9 /л Комп'ютерна томографія виявила запалення зовнішніх очних м'язів, жирові відкладення, невелике переднє зміщення очного яблука. Який захід є найдоцільнішим у веденні даного пацієнта?

a. Негайна аспіраційна біопсія очної ямки

b. Антибіотики перорально в ході амбулаторного лікування, через 2 дні обстеження

c. Венографія мозку за допомогою магнітно-резонансної томографії

d. Антибіотики внутрішньовенно у відділенні стаціонару

e. Гістопатологія з культурою тканин синусу

2950. 65-річну жінку з нерозбірливою мовою та у стані часткового потьмарення свідомості привів до відділення невідкладної медичної допомоги її син. Симптоми виникли кілька днів тому і поступово погіршувалися. В анамнезі: цукровий діабет, стан пацієнтки контролюється прийомом метформіну. Син стверджує, що для їх родини характерні "розлади настрою", і його мати вже кілька років приймає літій та рисперидон. Місяць назад у пацієнтки було діагностовано гіпертонію та артрит, призначено хлорталідон та ацетамінофен. Об'єктивно: повільний тремор рук та нестійку ходу. Пацієнтка усвідомлює, хто вона, але не орієнтується в часі та просторі. Температура тіла - 36,1°C, артеріальний тиск - 150/90 мм рт.ст., пульс - 52/хв., частота дихання - 16/хв. Що найімовірніше спричинило появу таких симптомів у пацієнтки?

a. Взаємодія препаратів з ацетамінофеном (парацетамол)

b. Злоякісний нейролептичний синдром

c. Інсульт

d. Взаємодія препаратів з хлорталідоном

e. Гіпоглікемія

2951. Напередодні Нового року до лікарні невідкладної медичної допомоги доставили літнього чоловіка, вік якого точно невідомий. Коли його знайшли, він лежав на вулиці і майже ні на що не реагував. У відділенні виміряли його життєві показники: внутрішня температура тіла становить 29°C, артеріальний тиск - 70/30 мм рт.ст., пульс - 40/хв., частота дихання - 6/хв., дихання поверхневе. Насичення гемоглобіну киснем - 90% при подачі кисню 5 л/хв. В ході обстеження: пацієнт не реагує на вербальні подразники, у диханні відчутно запах алкоголю. Зіниці в нормі, симетричні, але уповільнено реагують на світло. Обстеження легень виявило хрипи з обох сторін. Обстеження серцево-судинної системи виявило брадикардію та нерегулярний пульс. Неврологічне обстеження було складно провести, але в процесі спостерігалася явна гіпорексія. Початкова ЕКГ показала синусову брадикардію, часто спостерігаються передчасні шлуночкові комплекси. Рівень глюкози в капілярній крові 17,1 ммоль/л. У швидкій розпочали інфузію підігрітого фізіологічного розчину крізь периферичний катетер розміру 16G. Пацієнт також

отримав одну дозу тіаміну внутрішньовенно. Якими будуть наступні дії в процесі ведення даного пацієнта?

a. Фуросемід внутрішньовенно

b. Ендотрахеальна інтубація

c. Введення центрального катетеру до підключичної вени

d. Ін'єкція атропіну

e. Інфузія інсуліну

2952. Після автомобільної аварії до відділення невідкладної медичної допомоги надійшла 18-річна дівчина. Після прибуття її реакція на подразники мінімальна, наявні ознаки кровотечі на голові з правого боку. Основні показники стану організму: температура тіла - 37,6°C, артеріальний тиск - 180/100 мм рт.ст., пульс - 52/хв., частота дихання - 6/хв. Насичення гемоглобіну киснем - 96% при подачі кисню 2 л/хв. У її диханні відчувається запах алкоголю. В ході фізикального обстеження виявлено, що права зіниця має 7 мм в діаметрі, реакція на світло мінімальна. Ліва зіниця - 3 мм, реакція на світло нормальна. Праве око зміщене назовні та вниз. Офтальмоскопія виявила двосторонній набряк диску зорового нерва. Під час перебування у відділенні невідкладної медичної допомоги з пацієнткою відбувся напад, що характеризувався генералізованим витяганням всього тіла, з притисканням верхніх кінцівок вздовж тіла, долонями донизу. Ознак ушкодження грудної клітки чи органів черевної порожнини немає. Якими будуть наступні дії?

a. Комп'ютерна томографія мозку

b. Тіамін внутрішньовенно

c. Ендотрахеальна інтубація

d. Манітол внутрішньовенно

e. Гіпервентиляція, щоб парціальний тиск CO₂ (PaCO₂) досяг 25-30 мм рт.ст.

2953. Після транспортної аварії парамедики доставили до відділення невідкладної медичної допомоги 40-річну жінку, білу. Пацієнтка - водій, була пристебнута ременем безпеки. В її автомобіль врізався інший, з протилежного від неї боку, після чого машина потерпілої злетіла з дороги та врізалася в дерево на узбіччі. Коли медики прибули на місце аварії, жінка була притомною, в ясній свідомості, скаржилася на невеликий біль у грудях та задишку. У відділенні невідкладної медичної допомоги вона сказала, що протягом останнього тижня в неї спостерігався сухий кашель, проте заперечує наявність будь-яких супутніх симптомів: лихоманку, остуду, утруднене дихання чи відхаркування мокротиння. Не палить та не вживає алкогольних напоїв. Температура тіла - 36,7°C, артеріальний тиск 125/80 мм рт.ст., частота дихання - 22/хв., пульс - 106/хв. Фізикальне обстеження виявило болючу ділянку над лівою стінкою грудної клітки, там де був розташований ремінь безпеки. Обстеження легень виявило зменшення дихальних шумів зліва. На початковій ЕКГ помітна синусова тахікардія. Рентгенограма грудної клітки показала двосторонню гомогенну тінь у верхніх зонах легень, більш виражену зліва. Який діагноз найімовірніший, виходячи з симптомів?

a. Набряк легень

b. Інфаркт легень

c. Випіт у плевральній порожнині

d. Контузія легень

e. Пневмонія

2954. 64-річний чоловік надійшов до відділення невідкладної медичної допомоги зі скаргами на нудоту, блювання та здуття живота, які тривають протягом 2-х днів. Болю у животі немає. Пацієнт хворіє на гіпертонію, гіперхолестеринемію, захворювання коронарної артерії та застійну серцеву недостатність. Також він страждає від хронічного болю у спині, який розвинувся внаслідок

компресійного перелому 6 місяців тому. Пацієнт приймає аспірин, оксикодон, фуросемід, лозартан, вітамін D, кальція глюконат та симвастатин. Температура тіла - 36,7°C, артеріальний тиск - 130/70 мм рт.ст., пульс - 92/хв. Живіт здутий, але м'який та безболісний. Напруженості м'язів живота чи симптому Блюмберга не спостерігається. Кишкові шуми приглушені. Периферійний набряк +1. Результати лабораторних досліджень наступні: гемоглобін - 130 г/л тромбоцити - 300×10⁹/л лейкоцити - 9×10⁹/л натрій сироватки крові - 132 ммоль/л калій сироватки крові - 2,7 ммоль/л хлорид - 104 ммоль/л бікарбонат - 24 ммоль/л азот сечовини крові - 11,4 ммоль/л креатинін сироватки крові - 97 мкмоль/л На ЕКГ спостерігається нормальний синусовий ритм. Рентгенограма органів черевної порожнини показує здуття кишківника, газ в ободовій та прямій кишках. Найдоцільнішим наступним кроком є:

- a. Калій внутрішньовенно
- b. Метилналтрексон
- c. Негайна комп'ютерна томографія черевної порожнини
- d. Спіронолактон
- e. Антибіотики внутрішньовенно

2955. 74-річна жінка надійшла до відділення невідкладної медичної допомоги з приводу втрати свідомості. У неї спостерігаються загальна слабкість, лихоманка, нудота, дизурія та часті сечовипускання. Протягом трьох днів вона споживала меншу кількість їжі, ніж звичайно. Живе сама. Приймає аспірин, лізиноприл, ібупрофен. Артеріальний тиск - 102/45 мм рт.ст., пульс 48/хв. Сухість слизових оболонок. Живіт дещо болючий, м'який, без здуття. Серце і легені - без патології. Результати лабораторних досліджень: Клінічний аналіз крові: гемоглобін - 12,8 г/дл лейкоцити - 13×10⁹/л нейтрофіли - 90% лімфоцити - 10% Біохімічний аналіз: натрій сироватки крові - 148 мекв/л калій сироватки крові - 7,1 ммоль/л хлорид - 112 ммоль/л бікарбонат - 12 ммоль/л азот сечовини крові - 78 мг/л креатинін сироватки крові - 248 мкмоль/л глюкоза сироватки крові - 8,1 ммоль/л Аналіз сечі: питома вага - 1020 кров - сліди естераза - позитивний нітрити - позитивний лейкоцити - 20-30 у полі зору еритроцити - 1-2 у полі зору На ЕКГ спостерігається частота серцевих скорочень - 48/хв., з регулярним ритмом, широкі комплекси QRS, хвиль Р немає. Який захід повинен бути наступним?

- a. Добутамін внутрішньовенно
- b. Амідарон внутрішньовенно
- c. Кальція глюконат внутрішньовенно
- d. Натрія бікарбонат внутрішньовенно
- e. Трансвенозний пейсмейкер

2956. 26-річний чоловік, надійшов до відділення невідкладної медичної допомоги. Пацієнт - алкоголік, пив горілку протягом останніх 48 годин. Каже, що не може ходити через сильний біль у м'язах, особливо м'язах стегон. Останні 12 років палив по пачці цигарок на день, час від часу вживав марихуану та кокаїн. Сімейний анамнез не обтяжений. Температура тіла - 37,8°C, артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст., пульс 116/хв., частота дихання - 20/хв. Під час обстеження у молодого чоловіка спостерігається сухість шкіри та слизових оболонок. Легені чисті. Спостерігається генералізований біль у м'язах, особливо у м'язах стегон та плечей. Загальне зниження м'язової сили. Інших неврологічних розладів немає. Результати лабораторних досліджень наступні: Біохімічний аналіз: натрій сироватки крові - 147 ммоль/л калій сироватки крові - 5,2 ммоль/л хлорид - 107 ммоль/л бікарбонат - 20 ммоль/л азот сечовини крові - 9,65 мкмоль/л креатинін сироватки крові - 203 мкмоль/л кальцій - 2,05 мкмоль/л глюкоза сироватки крові - 4,0 ммоль/л креатинкіназа - 60 000 Од/л (норма 10-90 Од/л) Результати аналізу сечі ще не надійшли. Що слід зробити далі?

- a. Почати давати фуросемід внутрішньовенно

- b. Почати давати бікарбонат внутрішньовенно
- c. Направити на консультацію до нефролога
- d. Почати вводити рідину внутрішньовенно**
- e. Почати давати полістиролсульфонат натрію (Кайексалат)

2957. Жінка 33-х років надійшла до відділення невідкладної медичної допомоги після того, як вона знепритомніла, перебуваючи у банку. Після тривалого очікування в черзі, раптом на кілька секунд втратила свідомість. Жодних травм пацієнтка не зазнала. До втрати свідомості та після того вона була блідою, спітнілою, її нудило. Жодних аномальних різких рухів кінцівок, нетримання вмісту кишечника чи сечового міхура не спостерігалось. Пацієнтка стверджує, що пришвидшення серцебиття перед втратою свідомості не було. Анамнез не обтяжений, за винятком нападів мігрені, для полегшення яких пацієнтка приймає ібупрофен. Результати фізикального обстеження в межах норми. Артеріальний тиск - 110/70 мм рт.ст. у положенні лежачи горілиць та 108/70 мм рт.ст. у положенні стоячи. На ЕКГ синусовий ритм в нормі. Яка причина втрати свідомості найімовірніша в даному випадку?

a. Нейрокардіогенна

- b. Автономна нейропатія
- c. Судоми
- d. Неврологічна
- e. Серцево-судинна

2958. Чоловік 65-ти років, який страждає від миготіння передсердь у постійній формі, звернувся до відділення невідкладної медичної допомоги зі скаргами на відчуття холоду у правій стопі. Пацієнт не дотримувався призначеної йому антикоагуляційної терапії. В анамнезі: цукровий діабет 2-го типу, гіпертонія та хронічна нефропатія, що супроводжується протеїнурією низького ступеню. Артеріальний тиск - 122/70 мм рт.ст., пульс - 112/хв., аритмічний. Об'єктивно: похолодіння правої ноги та відсутність пульсу над дорсальною артерією стопи та задньою великогомілковою артерією. Екстрена артеріограма виявила закупорку підколінної артерії; було виконано аспірацію тромбу, успіх процедури був підтверджений ангіографічно. Через дві години пацієнт відчув сильний біль у правій нозі, що супроводжувався відчуттями "мурашок" та печіння. Який діагноз найімовірніший?

- a. Інфекційне ураження глибоких тканин
- b. Ішемічний інсульт
- c. Фантомний біль

d. Компартмент-синдром

- e. Діабетична нейропатія

2959. Чоловіка 60-ти років доставили у відділення невідкладної медичної допомоги із задишкою, що виникла раптово. Анамнез пацієнта обтяжений гіпертонією, коронарною хворобою серця та цукровим діабетом 2-го типу. Наразі хворий приймає гідрохлоротіазид, інсулін гларгін, аторвастатин, аспірин, та мультівітамінний комплекс щоденно. Температура тіла - 36,7°C, артеріальний тиск - 128/72 мм рт.ст., пульс - 116/хв., частота дихання - 28/хв. Фізикальне обстеження виявило підвищену пітливість та високий рівень тривожності. Пульсація яремної вени спостерігається до кута нижньої щелепи. Серцеві тони регулярні, вислуховуються 3-й тон серця (ритм галопу) та слабкий голосистолічний шум над верхівкою серця. У легенях: хрипи з обох боків до середини легенів. Наявний набряк нижніх кінцівок, при натисканні на який залишається ямка. Що слід зробити в першу чергу, щоб полегшити симптоми захворювання?

- a. Підвищити скоротливу здатність міокарду
- b. Підвищити тиск коронарної перфузії
- c. Блокувати активність симпатичної нервової системи

d. Знизити пульс

e. Зменшити преднавантаження на серце

2960. Чоловік 26-ти років, звернувся до відділення невідкладної медичної допомоги зі скаргами на ниючий біль у спині, прогресуюче утруднення ходи та затримку сечовипускання, які спостерігаються протягом трьох днів. Тиждень тому пацієнт переніс легке захворювання верхніх дихальних шляхів, але загалом анамнез не обтяжений. Наразі не приймає жодних ліків, вживання наркотиків заперечує. Температура тіла - 36,7°C, артеріальний тиск - 120/76 мм рт.ст., пульс - 80/хв., частота дихання - 16/хв. Неврологічне обстеження виявило втрату м'язової сили (2/5) в обох нижніх кінцівках, зниження колінних та ахілових рефлексів, знижену больову чутливість до рівня пупка. Який діагноз є найімовірнішим?

a. Епідуральний абсцес

b. Грижа міжхребцевого диска

c. Поперечний мієліт

d. Гострий субдуральний крововилив

e. Злоякісне новоутворення

2961. На момент прибуття машини швидкої допомоги чоловік 64-х років був непритомним, без пульсу, спостерігалася асистолія. Було виконано інтубацію та вжито реанімаційних заходів, після чого пацієнта доставили до лікарні. Попереднє обстеження вказало на субарахноїдальну кровотечу. В анамнезі: коронарне захворювання серця, численні перкутанні коронарні втручання та застійна серцева недостатність із низькою фракцією викиду лівого шлуночка. Під час повторного обстеження через 24 години хворий перебуває у стані коми, на вербальні стимули не реагує. Температура тіла - 36,7°C, артеріальний тиск - 123/82 мм рт.ст., пульс - 78/хв. Зіниці розширені, на світло не реагують та становлять 8 мм в діаметрі. Який симптом найімовірніше вказує на смерть мозку в даному випадку?

a. Збереження поверхневих черевних рефлексів

b. Відсутній кашльовий рефлекс у відповідь на потрапляння сторонніх тіл в трахею

c. Згинання пальців ніг у відповідь на постукування по стопі

d. Рефлекс Бабинського наявний з обох боків

e. Згинання коліна у відповідь на подразнення стопи

2962. Чоловік 53-х років, звернувся до відділення невідкладної медичної допомоги зі скаргами на нудоту, що виникла раптово, блювання та сильний біль у черевній порожнині в ділянці епігастрію, який іррадіює у спину. Пацієнт заперечує наявність у нього закрепу, діареї чи випорожнень чорного кольору. Стан пацієнта обтяжений гіпертонією, гіперхолестеринемією та гастроезофагеальною рефлюксною хворобою. Хворий стверджує, що не палить та не вживає алкоголю чи наркотичних речовин. Температура тіла - 37,8°C, артеріальний тиск 130/80 мм рт.ст., пульс - 118/хв., частота дихання - 20/хв. Результати досліджень крові: гемоглобін - 135 г/л тромбоцити - 180×10⁹/л лейкоцити - 12, 5×10⁹/л сегментоядерні нейтрофіли - 79% паличкоядерні нейтрофіли - 1% лімфоцити - 20% лужна фосфатаза - 150 Од/л амілаза - 355 Од/л ліпаза - 523 Од/л (норма в межах 1-160 Од/л) Який препарат найімовірніше спричинив появу таких симптомів у пацієнта?

a. Раміприл

b. Амлодипін

c. Метопролол

d. Празозин

e. Тіазид

2963. Поліція доставила чоловіка 46-ти років до відділення невідкладної медичної допомоги. Хворого було знайдено у непритомному стані на лавці у парку поблизу. На його губах та одязі

знайдено сліди блювотних мас. У диханні відчутний запах алкоголю. Температура тіла - 36°C, артеріальний тиск - 106/75 мм рт.ст., пульс - 110/хв., частота дихання - 12/хв. Відчуває надзвичайну сонливість, дезорієнтований, на запитання не реагує. Виглядає неохайно, кінцівки холодні. Детальніше обстеження виявило у пацієнта павукоподібні ангіоми та пальмарну еритему. Звуки дихання послаблені біля основи правої легені. Результати обстеження серцево-судинної системи в межах норми. Живіт здутий через накопичення в ньому рідини. Під час перебування у відділенні невідкладної допомоги у пацієнта відбулося одноразове блювання з великою кількістю блювотних мас, які мали помітні домішки яскраво-червоної крові. Що буде найдоцільнішим наступним кроком під час ведення даного пацієнта?

a. Ендотрахеальна інтубація

- b. Негайна ендоскопія верхнього відділу шлунково-кишкового тракту
- c. Ввести назогастральний зонд та виконати промивання
- d. Ввести антибіотики та бета-блокатор внутрішньовенно
- e. Діагностичний парацентез

2964. Чоловік 65-ти років із сильним болем у верхній частині живота надійшов до відділення невідкладної медичної допомоги у супроводі своєї дружини. Біль виник раптово 4 години тому, під час перегляду телепередач, іррадіює у спину та підсилюється під час будь-яких рухів. Пацієнт вже багато років страждає на гастроезофагеальну рефлюксну хворобу та приймає антацидний засіб, що відпускається без рецепту, для лікування симптомів. Також хворіє на гіпертонію та приймає тіазидний діуретик для контролю над перебігом захворювання. Щодня пацієнт проходить близько 5 км. Споживав велику кількість молока та інших молочних продуктів, щоб послабити "відчуття печіння" у шлунку. Температура тіла - 37,8°C, артеріальний тиск - 110/62 мм рт.ст., пульс - 110/хв., частота дихання - 22/хв. Пацієнт лежить у ліжку пластом, нерухомий. Слизові оболонки сухі. Обстеження органів черевної порожнини виявило явну болючість під час поверхневої пальпації. Подальшу пальпацію живота пацієнт не дозволяє. На ЕКГ спостерігається синусова тахікардія. Яке дослідження найдоцільніше буде провести у першу чергу для цього пацієнта?

- a. Вимірювання рівня сироваткової ліпази та молочної кислоти

b. Рентгенографія органів грудної та черевної порожнин

- c. Безконтрастна комп'ютерна томографія органів черевної та тазової порожнин
- d. УЗД органів черевної порожнини
- e. Промивання очередини

2965. Чоловік 33-х років, надійшов до відділення невідкладної медичної допомоги після двох випадків блювання масами кольору кавових зерен. Пацієнт стверджує, що раніше подібних симптомів у нього ніколи не спостерігалось. Також заперечує наявність у нього будь-якого болю в животі, запаморочення, втрати свідомості або випорожнень чорного кольору. Анамнез не обтяжений. Не палить та не вживає алкоголь. Артеріальний тиск - 120/72 мм рт.ст. у положенні лежачи горілиць та 122/70 мм рт.ст. у положенні стоячи. Пульс - 90/хв. Результати фізикального обстеження в межах норми. Ендоскопія виявила одиничний невеликий поздовжній розрив у ділянці гастроезофагеального з'єднання, який явно не кровоточить. Який підхід до ведення пацієнта буде найкращим?

- a. Внутрішньовенна інфузія вазопресину

b. Спостереження та підтримувальна терапія

- c. Склерозувальна терапія
- d. Теплова коагуляція
- e. Накладання кільцевої лігатури

2966. Чоловік 35-ти років, звернувся до відділення невідкладної медичної допомоги зі скаргами на

лихоманку, слабкість, генералізований біль у животі та випорожнення з домішками крові. Блювання не було, але спостерігалася втрата апетиту. Шість місяців тому у нього було діагностовано виразковий коліт, періодично проходив терапію сульфасалазином. Раптове загострення стану відбулося чотири дні тому і швидко прогресувало: у хворого з'явилися часті випорожнення з кров'ю та сильний біль у животі. Палить, але раніше намагався кинути. Останнім часом не приймав ніяких антибіотиків, не подорожував. Температура тіла - 37,8°C, пульс - 124/хв., артеріальний тиск - 106/72 мм рт.ст. Слизові оболонки виглядають пересохлими. Кишкові шуми гіпоактивні. Наявні генералізована болючість живота та здуття; захисної фіксації м'язів живота чи симптому Блюмберга не спостерігається. Перкуторний звук тимпанічний. Яке дослідження найдоцільніше буде провести у першу чергу для цього пацієнта?

- a. Колоноскопія
- b. УЗД органів черевної порожнини
- c. Рентгенографія органів черевної порожнини**
- d. Бактеріологічний посів калу на гельмінтів та їх яйця
- e. -

2967. Чоловік 54-х років, який протягом 2-х тижнів страждає від задишки під час фізичного навантаження та непродуктивного кашлю, надійшов до відділення невідкладної медичної допомоги. Хворий тривалий час зловживав алкоголем та наразі щодня вживає близько 300 г горілки, хоча він "намагається випивати менше". Палить одну пачку цигарок на день. Артеріальний тиск - 123/78 мм рт.ст., пульс - 114/хв., регулярний, насичення гемоглобіну киснем - 96% при диханні кімнатним повітрям. У легенях - послаблене дихання справа та перкуторна тупість. Живіт здутий, з перкуторною тупістю на боках та ознаками накопичення рідини. Наявний набряк +1 нижніх кінцівок, при натисканні на який залишається ямка. Результати лабораторних досліджень: креатинін - 80 мкмоль/л загальний білок - 52 г/л альбумін - 26 г/л загальний білірубін - 27,36 мкмоль/л протромбіновий час - 17 секунд міжнародне нормалізоване відношення 1,6 лактатдегідрогеназа сироватки - 512 Од/л Рентгенографія органів грудної порожнини показує значне накопичення плеврального випоту справа. Було виконано торакоцентез та видалено 1,2 л рідини солом'яно-жовтого кольору. У рідині концентрація білка - 12 г/л, а концентрація лактатдегідрогенази - 60 Од/л. Через тиждень пацієнт звернувся до лікарні знову і з такими самими скаргами. Рентгенографія органів грудної порожнини показала повторне накопичення плеврального випоту справа. Що буде найдоцільнішим наступним кроком для тривалого ведення даного пацієнта?

- a. Дослідження можливості хірургічного виправлення дефекту діафрагми
- b. Серійний парацентез та торакоцентез
- c. Трансґремний внутрішньопечінковий портосистемний шунт
- d. Фуросемід та спіронолактон з обмеженням вживанням натрію до 2 грам на день**
- e. Плевродез

2968. У хворого 54-х років через 30 хвилин після правобічної пульмонектомії з'явилась тахікардія - 140/хв. Пульс слабого наповнення. Артеріальний тиск зменшився до 60/20 мм рт.ст. При перкусії правої половини грудної клітки визначалось притуплення в пологих місцях грудної клітки справа. Яке найбільш імовірно ускладнення виникло у хворого?

- a. Кардіопульмональний шок
- b. Інфаркт міокарда
- c. Правобічний гемопневмоторакс
- d. Правобічний гідроторакс
- e. Правобічний гемоторакс**

2969. Чоловік, ниряючи у річку, захлинувся водою. Його було вчасно винесено на берег.

Об'єктивно: загальний стан важкий, відмічається помірний ціаноз обличчя, пульс і дихання відсутні. Який комплекс заходів треба вжити терміново для врятування хворого?

a. Проведення першого етапу серцеволегеневої реанімації

b. Внутрішньом'язове введення антигістамінних препаратів

c. Проведення гемодинамічних протишоків заходів

d. Стимулятори дихання

e. Внутрішньовенне введення кардіотонічних препаратів

2970. Хворий після отримання електротравми доставлений до приймального відділення. У свідомості, шкірні покриви бліді, дихання адекватне самостійне. Артеріальний тиск - 100/70 мм рт.ст., тахікардія, пульс слабкого наповнення. Яке дослідження у першу чергу необхідно провести такому хворому?

a. Рентгенографія легень

b. Визначити рівень калію у сироватці крові

c. Визначити рівень вільного міоглобіну у сироватці крові

d. Електрокардіографія

e. Загальний аналіз сечі

2971. Постраждалий вилучений з палаючої будівлі з опіками II-IIIА ступеня 30% поверхні тіла. Рівень свідомості - кома I. Найбільш імовірною причиною коматозного стану є:

a. Отруєння ціанідами

b. Важкий опіковий шок

c. Психоемоційний стрес

d. Отруєння чадним газом

e. Отруєння парами синильної кислоти

2972. 25-річний пацієнт, що тривалий час вживає алкогольні напої, доставлений у хірургічну клініку з приводу багаторазового блювання спочатку рештками їжі, потім малозміненою кров'ю та її згортками, що виникло внаслідок вживання горілки. При ендоскопічному дослідженні виявлений лінійний розрив слизової оболонки в ділянці переходу стравоходу в шлунок. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кровотеча з варикозних вен стравоходу

b. Хімічний опік стравоходу

c. Гострий геморагічний гастрит

d. Гострі ерозії стравоходу та шлунка

e. Синдром Мелорі-Вейса

2973. У хлопчика трьох років на 4-ту добу гострої респіраторної вірусної інфекції (ГРВІ) на тлі температури 38,9°C з'явилося психомоторне збудження, ціаноз перорального трикутника, інспіраторна задишка, тахікардія. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Пневмонія

b. Вроджена вада серця

c. Ревматизм

d. набряк гортані

e. Дифтерія

2974. Хворий 35-ти років скаржиться на біль в епігастрії, що посилюється після прийому їжі, відрижку "тухлим", блювання фонтаном. Виразковий анамнез - 15 років. Вага тіла знижена, нижня межа шлунка - на рівні пупка, визначається "шум плескоту". Тургор шкіри знижений. Назвіть ускладнення, що розвинулося у хворого:

- a. Пенетрація
- b. Кровотеча
- c. Малігнізація
- d. Стеноз пілоричного каналу**
- e. Перфорація

2975. Хвора 34-х років 10 років тому перенесла захворювання, яке супроводжувалось набряками обличчя, змінами в сечі, підвищенням тиску. Скарги на затримку сечі, різкі болі в попереку, виражену загальну слабкість, сухість у роті. Артеріальний тиск - 180/110 мм рт.ст. Добовий діурез - 560 мл, добова протеїнурия > 5 г. У сечі: еритроцити - 5-7 в п/з, гіалінові циліндри - 8-10 в п/з. Альбумін плазми - 20 г/л, глобуліни - 65 г/л, ліпіди - 9,5 г/л, креатинін - 98 мкмоль/л. Яке ускладнення виникло у хворої?

- a. Нейфротична криза**
- b. Гіпертензивна криза
- c. Гостра серцева недостатність
- d. Гострий пієлонефрит
- e. Ниркова недостатність

2976. Хворий 48-ми років скаржиться на задишку, що раптово посилилася, слабкість. Знаходиться у кардіологічному відділенні впродовж 12-ти годин, отримує: гепарин, аспірин, стрептокіназу. Збуджений, шкіра холодна, волога, ціаноз. Пульс слабкого наповнення, ритмічний, 135/хв., артеріальний тиск - 60/40 мм рт.ст. У нижніх відділах легень вологі хрипи. На ЕКГ у відведеннях V 3 - V 6 комплекс QRS типу QS, підйом сегменту ST вище ізолінії, позитивний зубець Т. З якого препарату необхідно починати невідкладну терапію?

- a. Альбумін
- b. Дигоксин
- c. Дофамін**
- d. Фуросемід
- e. Верапаміл

2977. Хворий 43-х років доставлений швидкою медичною допомогою у приймальний покій ЦРЛ зі скаргами на слабкість, що раптово виникла, запаморочення, мерехтіння "мушок" перед очима, одноразовий рясний рідкий стул дьогтеподібної консистенції. Об'єктивно: блідий, пульс - 100/хв., пальпація черевної порожнини безболісна, симптоми подразнення очеревини негативні. Який метод діагностики необхідно провести хворому у першочерговому порядку?

- a. Спостереження хірурга у палаті невідкладної терапії
- b. Фіброгастроуденоскопія**
- c. Рентгенографія шлунка і дванадцятипалої кишки
- d. Аналіз калу на приховану кров
- e. УЗД органів черевної порожнини

2978. Хворий 17-ти років переніс ангіну. Через 2 тижні з'явилися набряки на обличчі, слабкість, головний біль. Артеріальний тиск підвищився до 140/110 мм рт.ст. Сеча бурого кольору, мутна. Добовий діурез 650 мл. В сечі: білок - 1,48 г/л, еритроцити на все поле зору, циліндри гіалінові - 7-8 в препараті. Яка найбільш імовірна причина гематурії?

- a. Травма уретри
- b. Сечокам'яна хвороба
- c. Гострий гломерулонефрит**
- d. Гострий пієлонефрит
- e. Пухлина сечового міхура

2979. У хворої 35-ти років після частого проносу протягом доби відзначається сухість язика та слизових, зниження тургору шкіри, пульс - 100/хв., артеріальний тиск - 90/55 мм рт.ст., частота дихання - 26/хв. Що потрібно зробити першочергово?

- a. Промити шлунок
- b. Дати ентеросорбенти
- c. Ввести розчин натрію хлориду 0,9% внутрішньовенно
- d. Ввести 5% розчин глюкози внутрішньовенно
- e. Ввести фізіологічний розчин натрію хлориду разом з електролітами**

2980. Хворий 25-ти років, 1-й день хвороби: температура тіла - 39,5°C, різкий головний біль, нудота, блювання, менінгеальний синдром, на кінцівках геморагічний висип, частота серцевих скорочень - 120/хв., артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст. Який діагноз найбільш ймовірний?

- a. Менінгококова хвороба**
- b. Легіонельоз
- c. Стафілококовий сепсис
- d. Туберкульозний менінгіт
- e. Субарахноїдальний крововилив

2981. Хворий 53-х років скаржаться на біль у ділянці прямої кишки при дефекації, яскраво-червону кров на калових масах, яка з'являється на початку акту дефекації, закрепи. Загальний стан задовільний. Тони серця ритмічні, частота серцевих скорочень - 74/хв. Живіт м'який, не болючий. Яке інструментальне дослідження найбільш інформативне для встановлення остаточного діагнозу?

- a. Загальний аналіз крові
- b. Пальцеве дослідження прямої кишки
- c. Ректومانоскопія**
- d. Кoproграма
- e. Комп'ютерна томографія органів малого тазу

2982. У хворої 19-ти років, яка страждає на шизофренію, без зовнішньої причини виник стан психомоторного збудження із великою кількістю слухових галюцинацій, агресивними тенденціями на адресу оточуючих. Який невідкладний стан виник у хворої?

- a. Галюцинаторне збудження**
- b. Кататонічне збудження
- c. Істеричне збудження
- d. Гебефренічне збудження
- e. Маніакальне збудження

2983. Дівчинка 10-ти місяців з лімфатикогіпопластичною аномалією конституції госпіталізована у клініку з приводу гострої двобічної вогнищевої пневмонії. Стан дитини раптово погіршився: з'явилася різка слабкість, млявість, загальмованість. Об'єктивно: "мармуровий" малюнок шкірних покривів, гіпергідроз, м'язова гіпотонія, пульс слабого наповнення, тахікардія, зниження артеріального тиску. Олігурія. Який невідкладний стан розвинувся у хворої?

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Гостра ниркова недостатність
- c. Гостра надниркова недостатність**
- d. Кетоацидотична кома
- e. Гостра дихальна недостатність

2984. Хворий 50-ти років скаржиться на погіршення зору, головний біль, загальну слабкість, відчуття нестачі повітря. Ці явища виникли через 1,5-2 години після роботи на городі з інсектицидними

препаратами. Об'єктивно: ціаноз слизових, фібрилярні посмикування окремих м'язів обличчя. В легенях - жорстке дихання, незвучні сухі свистячі хрипи. Відмічається брадикардія, зниження артеріального тиску до 90/60 мм рт.ст. З метою антидотної терапії даному хворому рекомендується призначити:

- a. 3% розчину нітриту натрію довенно
- b. 0,1% розчину атропіну підшкірно**
- c. 30% розчину етилового спирту всередину
- d. 10% розчину етилового спирту на 5% розчині глюкози довенно
- e. 5% розчину унітіолу дом'язово

2985. Хворий 31-го року, госпіталізований з приводу кетоацидотичної коми. Проведені невідкладні заходи. Однак, незважаючи на покращення лабораторних показників (глікемія - 8,6 ммоль/л, при надходженні 32,0 ммоль/л, K⁺ - 3,6 ммоль/л, при надходженні - 2,8 ммоль/л), хворий перебуває в стані глибокої коми. Яка найбільш імовірна причина непритомного стану?

- a. Тромбоз мозкових судин
- b. Крововилив у головний мозок
- c. Гіпокаліємія
- d. Гіпоглікемічний стан
- e. набряк мозку**

2986. Хворий 6-ти років скаржиться на загальне нездужання, слабкість, біль у горлі. Не щеплений проти дифтерії. Загальний стан важкий: шкіра бліда, адинамічний, температура тіла - 38,6°C, пульс - 118/хв. набряклі мигдалики, язичок, м'яке піднебіння. Мигдалики вкриті сірою плівкою, яка розповсюджується на дужки, язичок. При знятті плівки поверхня кровить. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Паратонзиллярний абсцес
- b. Плівчаста агніна Симановського-Венсана
- c. Заглотковий абсцес
- d. Гострий фарингіт
- e. Дифтерія мигдаликів, розповсюджена форма**

2987. У доношеної дитини 6-ти днів з третьої доби спостерігали жовтяницю. Рівень непрямого білірубіна - 100 мкмоль/л, прямого - 10 мкмоль/л. Визначте подальшу тактику:

- a. Провести операцію замінного переливання крові
- b. Дослідження маркерів гепатиту
- c. УЗД печінки та жовчовивідних шляхів
- d. Визначення погодинного прибутку білірубіну
- e. Спостереження**

2988. Пацієнт 64-х років, що знаходиться в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. При огляді діагностовані зупинка серцевої діяльності і подиху, почато легенево-серцеву реанімацію. На ЕКГ шлуночкова тахікардія. Далі необхідно:

- a. Увести внутрішньосерцево атропін
- b. Увести внутрішньосерцево адреналін
- c. Дефібриляція**
- d. Увести внутрішньовенно магнія сульфат
- e. Увести внутрішньовенно кальція хлорид

2989. Хворий 35-ти років страждає на цукровий діабет тип 1. Після значного фізичного навантаження знепритомнів. Об'єктивно: непритомний, дихання - 28/хв., рівне, ритмічне. Шкіра

волога, тонус м'язів кінцівок підвищений. Тонус очних яблук нормальний, язик вологий. Пульс - 80/хв., ритмічний. Артеріальний тиск - 110/70 мм рт.ст. Печінка виступає з-під реберної дуги на 2 см, край гострий рівний. Менінгіальні симптоми відсутні. Яка кома у хворого?

- a. Печінкова кома
- b. Лактацидемічна кома
- c. Гіперосмолярна кома
- d. Кетоацидотична кома
- e. Гіпоглікемічна кома**

2990. Хвора 30-ти років доставлена до лікарні машиною швидкої допомоги без свідомості. Зі слів рідних відомо, що більш ніж 5 років страждає на гіпотиреоз, лікувалася L-тироксином, але останні 2 місяці ліків не приймала. Об'єктивно: обличчя одутле, шкіра суха, бліда, температура тіла знижена до 34,5°C, дихання рідке, тони серця глухі, частота серцевих скорочень - 40/хв., гіпотонія, анурія, позитивний симптом Бабінського. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Гіпотиреоїдна кома**
- c. Гіперлактацидемічна кома
- d. Гіперосмолярна кома
- e. Гіпертиреоїдна кома

2991. Травмований чоловік лежить на проїжджій частині дороги. Ліве стегно його деформоване в нижній третині, через зовнішню рану фонтанує кров. Де і який необхідно застосувати кровоспинний джгут?

- a. Венозний джгут на верхню третину гомілки
- b. Артеріальний джгут безпосередньо над раною стегна**
- c. Артеріальний джгут в верхній третині стегна
- d. Артеріальний джгут в середній третині стегна
- e. Венозний джгут безпосередньо над раною

2992. Дитина 1-го року доставлена до лікарні з діагнозом: гостра ниркова недостатність, стадія олігоанурії. У хворого спостерігаються м'язова слабкість, аритмія, зміни на ЕКГ (розширення інтервалів PQ та QRS, високі, вузькі та симетричні зубці T). Які біохімічні зміни викликають ці порушення?

- a. Гіперкаліємія**
- b. Гіперкальціємія
- c. Ацидоз
- d. Гіпокальціємія
- e. Гіпокаліємія

2993. У хворого протягом декількох годин спостерігаються часті судомні напади, впродовж яких він знаходиться в одному положенні, погляд спрямований в одну точку, свідомість весь час порушена. Яка тактика?

- a. Госпіталізація до реанімаційного відділення**
- b. Госпіталізація до неврологічного відділення
- c. Призначення консультації епілептолога
- d. Призначення амбулаторного лікування
- e. Госпіталізація до психіатричного відділення

2994. У хворої упродовж двох годин спостерігаються дуже часті великі судомні напади, між якими свідомість не відновлюється. На доторкання і больові подразники хвора не реагує, реакція зіниць

на світло відсутня. Визначте психопатологічний стан:

- a. Гіперглікемічна кома
- b. Алкогольне сп'яніння
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Епілептичний статус**
- e. Істеричний напад

2995. В інфекційне відділення поступив хворий у край тяжкому стані. Риси обличчя загострені, очі глибоко запалі, темні кола навколо них. Шкіра легко збирається в складки, які не розправляються. Періодично виникають загальні судоми. Голос відсутній. Температура тіла - 35,3°C. Пульсна периферичних судинах, артеріальний тиск не визначаються. З чого слід починати невідкладну допомогу?

- a. Регідратаційна терапія**
- b. Антибактеріальна терапія
- c. Протисудомна терапія
- d. Десенсибілізуюча терапія
- e. Дезінтоксикаційна терапія

2996. Хворий 58-ми років, скаржиться на безсоння, неспокій, кровоточивість ясен, збільшення живота. Хворіє 10 років на цироз печінки. Об'єктивно: хворий збуджений, шкіра жовтушна, множинні петехії та судинні зірочки, "печінковий" запах з рота. Рівень сечовини крові - 138 мкмоль/л, загальний білок - 54 г/л, альбуміни - 22 г/л, холестерин - 2,3 ммоль/л, білірубін - 48,5 мкмоль/л, протромб. індекс - 61%, фібриноген - 1,7 г/л. Чим ускладнилося захворювання?

- a. Портальною гіпертензією
- b. Кровотечею з варикозно розширених вен стравоходу
- c. Гепатоцелюлярною недостатністю**
- d. Гострою нирковою недостатністю
- e. Астено-невротичним синдромом

2997. Постраждала 25-ти років, доставлена в хірургічне відділення через 2 години після дорожньо-транспортної пригоди з закритою травмою живота з ознаками внутрішньоочеревинної кровотечі. Взята в операційну. Під час ревізії в черевній порожнині знайдено до 1,5 л рідкої крові. Селезінка пошкоджена в декількох місцях. Інших пошкоджень не виявлено. Який вид трансфузії слід застосувати?

- a. Замінне переливання
- b. Трансфузія замороженої плазми
- c. Пряма гемотрансфузія
- d. Трансфузія еритроцитарної маси
- e. Реінфузія крові**

2998. До хірурга звернувся чоловік 40-ка років, працівник молочної ферми. Скаржиться на наявність зони запалення на правому передпліччі. Об'єктивно: на тильній поверхні передпліччя визначається темна папула, навколо якої виражений набряк, пальпація безболісна. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Абсцедуючий фурункул передпліччя
- b. Шкірна форма сибірки**
- c. Абсцес передпліччя
- d. Бешиха
- e. Карбункул передпліччя

2999. Хвора 28-ми років доставлена до лікарні в непритомному стані. Зі слів супроводжуючих, у хворої в анамнезі двобічна адреналектомія з приводу хвороби ІценкоКушинга. Об'єктивно: ціаноз слизових, гіперпигментація, клонічні судоми, загальмованість, артеріальний тиск - 80/60 мм рт.ст., температура тіла - 34,5°C, тони серця глухі, при пальпації живота напруження передньої черевної стінки. Які невідкладні засоби лікарської допомоги слід використати першочергово?

- a. Внутрішньовенне введення електролітів
- b. Введення інсуліну
- c. Введення гідрокортизону сукцинату**
- d. Введення 40% розчину глюкози
- e. Призначення панангіну

3000. У дівчинки 15-ти років, яка хворіє на системний червоний вовчак з ураженням міокарду, суглобів, нирок, розвинулася клініка гострого коронариту (гострий за грудинний біль, задишка, серцева аритмія, зниження артеріального тиску). Яке ускладнення найімовірніше загрожує хворій в найближчі години?

- a. Інфаркт міокарда**
- b. набряк мозку
- c. ДВЗ-синдром
- d. Гостра ниркова недостатність
- e. Аневризма судини

3001. У дитини з гострою кишковою інфекцією розвинулася клініка парезу кишечника - живіт здутий, гази відходять погано, кишкові шуми ледве прослуховуються. Введення якого препарату має першочергове значення?

- a. Глюкоза
- b. Цефазолін
- c. Хлорид калію**
- d. Неогемодез
- e. Альбумін

3002. Чоловік 30-ти років доставлений до приймального покою після дорожньо-транспортної пригоди у стані алкогольного сп'яніння. Наявна забійна рана у лобній ділянці. Артеріальний тиск - 60/20 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 120/хв., гемоглобін - 60 г/л. Яка найбільш імовірна причина анемії і гіпотензії у даного хворого?

- a. Алкогольне сп'яніння
- b. Наявність прихованого онкологічного захворювання
- c. Отруєння невідомою речовиною
- d. Внутрішня кровотеча**
- e. Черепно-мозкова травма

3003. В приймальний покой доставлений чоловік 30-ти років. Рівень свідомості - кома І. Анамнез невідомий. Наявні незначні пошкодження шкірних покривів тіла. Дихання глибоке. Частота дихальних рухів 12/хв., артеріальний тиск - 190/110 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 60/хв. Зліва відмічається мідріаз. Яку патологію можна запідозрити у першу чергу?

- a. Ішемічний інсульт
- b. Черепно-мозкова травма**
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Гостре отруєння
- e. Геморагічний інсульт

3004. Наркоман, який зловживає "ширкою", не зміг "дістати чергову дозу". Скаржиться на болі в серці, сильні болі в суглобах рук і ніг - "ломку", сухість в роті, "кошмари", "тремтіння всього тіла". Агресивний, злий, напружений. Настрій пригнічений - заявляє, що "покінчить з собою". Визначте психопатологічний синдром:

- a. Дисфоричний
- b. Іпохондричний
- c. Депресивний
- d. Психопатичний
- e. Абстинентний**

3005. У дитини з масою тіла 4200 г, довжиною 58 см, яка народилася від III вагітності, II пологів в терміні гестації 42 тижні, відсутня функція зовнішнього дихання. При народженні в амніотичній рідині відмічені частки меконію. Не виключена аспірація новонародженим меконіальних навколоплідних вод. Вкажіть першу дію у послідовності заходів первинної реанімації новонародженого:

- a. Санація верхніх дихальних шляхів**
- b. Штучний масаж серця
- c. Корекція гіповолемії
- d. Киснева допомога
- e. Тактильна стимуляція

3006. Хвора 25-ти років відчула себе погано в приміщенні аптеки. Стоїть, спираючись на підвіконня з фіксованим плечовим поясом. Об'єктивно: обличчя одутловате, вдих короткий, видих подовжений, частота дихання - 12/хв., частота серцевих скорочень - 100/хв., артеріальний тиск - 100/70 мм рт.ст., над легеньми при перкусії коробковий відтінок перкуторного звуку. При аускультатії - дихання везикулярне, жорстке, сухі, свистячі хрипи, більше на видиху. Сog - акцент II тону над легеневою артерією. Живіт без особливостей. Попередній діагноз:

- a. Трахеобронхіальна дискінезія
- b. ХОЗЛ
- c. Бронхіальна астма**
- d. Гострий ларинготрахеїт
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

3007. Лікарем швидкої медичної допомоги у хворого констатовані ознаки клінічної смерті, розпочаті реанімаційні заходи. Для введення лікарських засобів обрана пункція крікотиреоїдної зв'язки та ендотрахеальне введення. Як змінюється доза препаратів при цьому шляху введення?

- a. Збільшується в 4 рази
- b. Збільшується в 6 разів
- c. Залишається незмінною
- d. Зменшується в 2 рази
- e. Збільшується в 2 рази**

3008. Хворий 33-х років звернувся до лікаря зі скаргами на біль у попереку. В анамнезі: сечокам'яна хвороба. При проведенні екскреторної урографії розвинувся анафілактичний шок. Об'єктивно: шкіра бліда, пульс - 55/хв., артеріальний тиск - 100/50 мм рт.ст. Перші дії лікаря:

- a. Введення сорбентів
- b. Введення глюкокортикоїдів
- c. Введення адреналіну**
- d. Припинити дослідження
- e. Лікування в сімейній амбулаторії

3009. Дитина 10-ти років впала на катку. Скаржиться на болі у середній третині правого передпліччя у спокої і посилення при намаганні руху. Об'єктивно: кутова деформація передпліччя з кутом, відкритим до тилу. Який об'єм першої медичної допомоги?

- a. Фіксація гіпсовою пов'язкою, транспортування
- b. Фіксація імпровізованою шиною променевозап'ясткового і ліктьового суглобів**
- c. Закрита репозиція, фіксація стрижневим апаратом
- d. Відкрита репозиція, фіксація, транспортування
- e. Фіксація косинковою пов'язкою

3010. У новонародженого з оцінкою за шкалою Апгар 2 бали, після проведення реанімаційних заходів стабілізувалась частота серцевих скорочень в межах 130-140/хв. Самостійне дихання неадекватне, в зв'язку з чим продовжується керована вентиляція легень 100% киснем. Яке ускладнення може виникнути у новонародженого при тривалому застосуванні високих концентрацій кисню?

- a. Ателектаз легень
- b. Зменшення клубочкової фільтрації
- c. Можлива депресія дихання
- d. Істотне скорочення мозкового кровотоку
- e. Ретролентальна фіброплазія (ретинопатія недоношених)**

3011. Хворого 57-ми років госпіталізували в невідкладному порядку. При огляді спостерігається надто піднесений настрій, не відчуває дистанції, зачіпається до медичного персоналу, намагається "нагороджувати" сусідів по палаті "Нобелівською премією". Стверджує, що він професор, дійсний член всіх академій світу, один із найбагатших людей на світі, має чисельні рахунки в багатьох банках різних країн. Судження примітивні, мова змазана, інтелектуальні і мнестичні функції значно знижені. Спостерігається хитка хода, позитивний симптом Аргайль-Робертсона. Які лабораторно-інструментальні дослідження слід провести в першу чергу?

- a. Електроенцефалографія
- b. Комп'ютерна томографія головного мозку
- c. Біохімічні аналізи крові, сечі
- d. Реакцію Васермана в крові і лікворі**
- e. Rtg-графія ділянки турецького сідла

3012. Хворий 58-ми років зимою був на рибалці. Коли прийшов додому через деякий час відчув біль в стопах. Звернувся до лікаря. При огляді стоп шкіра була блідою, а після зігрівання стала червоною, теплою на дотик. набряк - незначний, обмежується пальцями. Всі види чутливості збережені. Пухирів немає. Який ступінь обмороження?

- a. III ступінь
- b. II ступінь
- c. I ступінь**
- d. IV ступінь
- e. V ступінь

3013. У породіллі 25-ти років через 5 хвилин після народження дитячого місця з'явився озноб, задишка, тахікардія. Артеріальний тиск - 80/40 мм рт.ст., температура - 37,8°C. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Емболія навколоплідними водами**
- b. Гострий апендицит
- c. Респіраторна вірусна інфекція
- d. набряк легень

е. Розрив матки

3014. У породіллі 16-ти років почалась гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Об'єм крововтрати 1,6% від маси тіла, пульс - 115/хв., систолічний артеріальний тиск - 80 мм рт.ст., центральний венозний тиск - 35 мм вод.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Геморагічний шок IV ступеня
- b. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді без ознак геморагічного шоку
- c. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Геморагічний шок I ступеня
- d. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Геморагічний шок III ступеня
- e. Гіпотонічна кровотеча у ранньому післяпологовому періоді. Геморагічний шок II ступеня**

3015. Пацієнта 52-х років доставлено у відділення реанімації в перші години гострого інфаркту міокарда. Стан вкрай важкий: свідомість відсутня, шкірні покриви бліді, слизові оболонки ціанотичні, м'язова атонія, поодинокі поверхневі вдихи, пульс на променевих та сонних артеріях не визначається. На ЕКГ виявлено великохвильову фібриляцію шлуночків. Який терапевтичний захід слід здійснити в першу чергу?

- a. Введення кальцію хлориду
- b. Електрична дефібриляція**
- c. Введення лідокаїну
- d. Введення адреналіну гідрохлориду
- e. Введення аміодарону

3016. В гематологічному відділенні лікарні знаходиться хворий 34-х років, який скаржиться на відчуття тривоги, страху, погане загальне самопочуття, біль у животі та грудній клітці, серцебиття, задишку. При огляді: гіперемія шкіри, температура тіла - 38,2°C, артеріальний тиск - 80/60 мм рт.ст., тахікардія, у легенях вологі хрипи, живіт під час пальпації чутливий, особливо в ділянці правого підребер'я. Відомо, що 6 годин тому, хворому було проведено переливання еритроцитарної маси. Що є причиною погіршення стану пацієнта?

- a. Вірусний гепатит С
- b. Грип
- c. Трансфузійна гемолітична реакція**
- d. Алкогольний гепатит
- e. Синдром Жильбера

3017. Виконання електричної дефібриляції при проведенні заходів серцево-легеневої реанімації:

- a. Не ефективне при фібриляції шлуночків
- b. Слід проводити лише після виконання інтубації трахеї
- c. Ефективне у будь-який термін від розвитку раптової зупинки серця, навіть за відсутності фібриляції шлуночків
- d. Ефективне при відсутності електричної активності серця
- e. Ефективне лише при наявності фібриляції шлуночків, що найчастіше спостерігається в перші хвилини після раптової зупинки серця**

3018. У дитини 14-ти років, що протягом декількох днів скаржилась на світлобоязнь, кашель, осиплість голосу, нежить та страждала від значної лихоманки, раптово з'явилась рожева макуло-папульозна висипка на шкірі обличчя (лоб, шкіра за вухами), шиї. На слизовій щік, на рівні других молярів червона енантема з білими крапками у центрі. Загальний стан залишається важким. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кір**
- b. Інфекційний мононуклеоз

- c. Ентеровірусна екзантема
- d. Синдром Джанотті-Крості
- e. Скарлатина

3019. Хвора 34-х лет скаржитья на гострі болі у ділянці ануса, підвищення температури тіла до 37,8°C. Пальпаторно визначається пухлиноподібне утворення у ділянці 2-х годин умовного циферблату, розмірами 2х3 см, різко болісне, у центрі - флуктуація. Діагностований гострий парапроктит. Визначте лікувальну тактику:

- a. Фізіотерапія
- b. Паліативне лікування
- c. Симптоматичне лікування
- d. Хірургічне лікування
- e. Консервативне лікування

3020. Чоловікові близько 60-ти років. Стрибав у воду з причалу. Стан після втоплення. На березі йому розпочинають серцеволегеневу реанімацію. Які особливості техніки реанімації у даному випадку?

- a. Не виконують виведення нижньої щелепи
- b. Штучна вентиляція легень проводиться подвійним дихальним об'ємом
- c. Непрямий масаж серця розпочинають раніше, ніж штучну вентиляцію легень
- d. Не виконують закидання голови
- e. Завжди виконують прийом Геймліха

3021. Хвора на атеросклероз 63-х років, вранці не змогла піднятися з ліжка, відмічався глибокий парез в правій половині тіла (переважно в руці), порушення мови у вигляді моторної афазії. При обстеженні виявлені підвищенні сухожильні та патологічні рефлекс праворуч, артеріальний тиск 130/70 мм рт.ст. Який з допоміжних методів діагностики є найбільш інформативним в даному випадку?

- a. ЕХО-енцефалографія
- b. Пневмоенцефалографія
- c. Комп'ютерна електроенцефалографія
- d. Огляд очного дна
- e. Доплерографія судин головного мозку

3022. Водій, якого доставлено у приймальне відділення після автодорожньої катастрофи, у рентгенологічному кабінеті знепритомнів. Шкіра обличчя та шиї ціанотична, серцеві тони не вислуховуються, артеріальний тиск не визначається, підшкірні вени шиї розширені. На оглядовій рентгенограмі ОГК легеневі поля не змінені, серцева тінь має кулясту форму. Вкажіть найбільш імовірну причину зупинки кровообігу:

- a. Тампонада серця
- b. Гемомедіастинум
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Напружена емфізема середостіння
- e. Геморагічний шок

3023. Хворий, якого ургентно доставлено до приймального відділення, раптово зблід і втратив свідомість. Пульс на магістральних артеріях відсутній. На екрані кардіомонітора зареєстрована пряма лінія. Яка найбільш вірогідна причина патологічного стану, що розвинувся у хворого?

- a. Миготлива аритмія
- b. Тріпотіння передсердь

- c. Фібриляція шлуночків
- d. Електро механічна дисоціація

e. Асистоія

3024. Хворому 22-х років з політравмою в реанімаційній залі проводиться серцеволегенево-мозкова реанімація. Який критерій ефективності закритого масажу серця має найбільшу прогностичну цінність?

- a. Звуження зіниць
- b. Наявність пульсу на променевій артерії

c. Наявність пульсації на сонній артерії

- d. Відновлення самостійного дихання
- e. Аускультативно вислуховуються тони серця

3025. У палату інтенсивної терапії доставлений пацієнт з термічним опіком III ступеня обличчя, шиї, верхніх кінцівок, надпліч і грудної клітки загальною площею 45% у вкрай важкому стані. Який венозний доступ показаний для інтенсивної терапії?

- a. Права підключична вена
- b. Поверхневі вени кисті
- c. Поверхневі вени ступні

d. Стегнова вена

- e. Зовнішня яремна вена

3026. Хлопчик 10-ти років знаходиться на лікуванні з приводу бронхіальної астми. Вранці хлопчик встав з ліжка і раптово з'явилися загальна слабкість, запаморочення, блідість шкіри, холодний піт, шум у вухах, хворий вправ. Об'єктивно: зіниці розширені, тони серця різко ослаблені, пульс ниткоподібний, частота серцевих скорочень - 65/хв., артеріальний тиск - 70/40 мм рт.ст. Яке ускладнення розвинулось у хворого?

a. Непритомність

- b. Кардіогенний шок
- c. Інфекційно-токсичний шок
- d. Бактеріальний шок
- e. Серцева недостатність

3027. У хворої 42-х років раптово виникли судоми в пальцях кистей, зведення міжреберних м'язів, головний біль. В анамнезі: видалення великого вузла щитоподібної залози. Який лікарський засіб треба ввести в першу чергу?

- a. 10% розчин кальцію хлориду 10-20 мг внутрішньовенно болюсно
- b. 30 мг 3% розчину хлориду калія в 500 мг ізотонічного розчину хлориду натрію
- c. Внутрішньовенно 10% розчин хлориду натрію

d. 10% розчин кальцію хлориду 10-20 мг внутрішньовенно повільно

- e. Папаверину гідрохлориду 2% - 4,0 внутрішньовенно

3028. Хвора 40-ка років, інженер, скарги на пароксизми гострих болів в лівій половині обличчя, тривалістю 1-2 хвилини. Частота нападів до 10 разів на добу. Провокуються напади болів умиванням, прийманням їжі, розмовами, дотиком до лівої щоки ("куркова зона"). Хворобливість при пальпації супраорбітальної точки зліва. Сформулюйте клінічний діагноз:

a. Невралгія трійчастого нерва

- b. Облична симпаталгія
- c. Невралгія великого потиличного нерву
- d. Неврит лицьового нерву

е. Пухлина головного мозку

3029. У хлопчика 5-ти місяців, що хворіє впродовж тижня, за останню добу різко погіршився стан. Об'єктивно: загальмований, пастозність шкірних покривів рівномірно розповсюджена, набряки на обличчі та нижніх кінцівках, шкіра та видимі слизові оболонки сухі, велике тім'ячко запале, температура тіла - 37,5°C, частота серцевих скорочень - 154/хв., тони серця глухі, живіт збільшений, добовий діурез - 45 мл. Найбільш імовірний діагноз:

- a. Гостра наднирникова недостатність
- b. Гемолітико-уремічний синдром
- c. Гостра ниркова недостатність**
- d. Спадковий фосфат-діабет
- e. Хронічна ниркова недостатність

3030. Лікар загальної практики був викликаний до жінки в терміні вагітності 35 тижнів, яка скаржиться на головні болі, набряки, утруднене дихання через ніс, "мерехтіння мушок" перед очима. Об'єктивно: генералізовані набряки. Артеріальний тиск 190/110 мм рт.ст., білок в сечі - 5,0 г/л. Який діагноз у вагітної?

- a. Прееклампсія важкого ступеня**
- b. Прееклампсія легкого ступеня
- c. Еклампсія
- d. Гіпертензія вагітних
- e. Прееклампсія середнього ступеня

3031. До інфекційної лікарні лікарем сільської амбулаторії направлений хворий 17ти років, який три дні тому був укушений короною за кисть руки. При огляді на місці укусу визначається пухирець з кратероподібним поглибленням. Навколо пустули - круглий вінчик з пухирців із серознокров'янистим вмістом та регіональний лімфаденіт. Що необхідно зробити для уточнення діагнозу?

- a. Мікроскопія виділень з рани
- b. Бактеріологічне дослідження крові хворого
- c. Загальний аналіз крові
- d. Рентгенологічне дослідження кисті
- e. Бактеріологічне дослідження вмісту рани**

3032. Мати залишила здорового сина 2,5 років із старшою дочкою, хворою на гостру респіраторну вірусну інфекцію (ГРВІ). Через 3 години після повернення додому, вона помітила у сина частий кашель. На другий день стан його погіршився, температура тіла - 38°C, частота дихання - 42/хв., частота серцевих скорочень - 132/хв., ціаноз шкіри. Перкуторно справа нижче кута лопатки вкорочення звуку, аускультативно - в цьому місці різке ослаблення дихання. На Ro ОГК ателектаз правих сегментів S4 і S5, тень органів середостіння зміщена вправо. Яка імовірна причина такого стану дитини?

- a. Гостра пневмонія
- b. Напружений пневмоторакс
- c. Гостра респіраторна вірусна інфекція (ГРВІ)
- d. Гострий обструктивний бронхіт
- e. Стороннє тіло бронхів**

3033. 28-річна жінка скаржиться на переймоподібні болі в нижніх відділах живота, кров'янисті виділення з піхви. Хвора бліда, пульс - 78/хв., артеріальний тиск - 110/70 мм рт.ст., температура - 36,6°C. Приблизно мануальному дослідженні: матка збільшена до 6-7 тижнів вагітності, болюча, плідне

яйце в цервікальному каналі, виділення з піхви кров'яністі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Позаматкова вагітність
- b. Апоплексія яєчника
- c. Загроза викидня
- d. Неповний аборт
- e. Аборт в ходу**

3034. Під час бойових дій супротивником була застосована хімічна зброя. У постраждалих військових ейфорія або дисфорія, зорові та тактильні галюцинації, позитивні та негативні емоційні реакції. Уражені не виконують наказів, дивно поведуться. Виникла паніка. В потерпілих визначаються тахікардія та гіпертермія. Яка група бойових хімічних речовин була використана супротивником?

- a. Загальноотруйної дії
- b. Нервово-паралітичної дії
- c. Психотодислептичної дії**
- d. Подразнюючої дії
- e. Пульмотоксичної дії

3035. На приймальне відділення лікарні доставлений хворий 28-ми років зі скаргами на загальну слабкість, втому, головний біль, тошноту, блювання. Об'єктивно: температура - 39,4°C, сонливий, шкіра гіперемована, суха. Частота дихання - 28/хв., пульс - 110/хв., артеріальний тиск - 140/100 мм рт.ст. З анамнезу відомо, що хворий засмагав на галявині. Що сталося з хворим?

- a. Тепловий удар**
- b. Гіпертонічний криз
- c. Гостра респіраторна вірусна інфекція (ГРВІ)
- d. Гіперглікемічна кома
- e. Отруєння ФОС

3036. Хворий з опіками обох гомілок 10% поверхні тіла, стадія 2-А, опіковий шок середньої важкості. Яку невідкладну допомогу необхідно надати?

- a. Введення діуретиків та асептична пов'язка на раневу поверхню
- b. Введення колоїдних розчинів
- c. Знеболювання та введення розчину Рінгер-лактату**
- d. Введення антибіотиків та охолодження гомілок
- e. Знеболювання та введення кортизону

3037. Дворічній дитині, у якої було підвищення температури до 39°C, катаральні явища, батьки використовували для зниження температури аспірин. На 5-ту добу на фоні нормальної температури з'явилося блювання, дитина стала збудженою. При обстеженні печінка м'яка, помірно збільшена. Якою повинна бути тактика лікаря?

- a. Призначення протиблювотних засобів
- b. Спостереження впродовж доби
- c. Негайна госпіталізація**
- d. Оральна регідрація
- e. Призначення заспокійливих засобів

3038. У матері із важким маловоддям на 36 тижні гестації народилася дитина із масою 1700 г. При народженні оцінка за Апгар 3-5 балів. Проведена інтубація трахеї немовля, розпочата штучна вентиляція легень (ШВЛ). Через годину відмічено різке погіршення стану, ціаноз, брадикардія, артеріальна гіпотензія. Яка найбільш імовірна причина цього стану?

- a. Відкрита артеріальна протока
- b. Гіпоглікемія
- c. Респіраторний дистрес-синдром
- d. Пневмоторакс**
- e. Внутрішньошлуночковий крововилив

3039. У хворого 20-ти років після вакцинації виникли були серозно-геморагічного та гнійного змісту, тривала лихоманка, відторгнення нігтів, головний біль, тахікардія, низький вольтаж зубців на ЕКГ. Симптом Нікольського позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Стівенса-Джонсона (токсичний епідермальний некроліз)**
- b. Гостра кропивниця
- c. Сироваткова хвороба
- d. Алергічний дерматит
- e. Пемфігойд

3040. При наданні невідкладної допомоги дитині із крововтратою до 10% об'єму циркулюючої крові (ОЦК) лікарю необхідно відновити обсяг циркулюючої плазми. Оберіть оптимальний препарат:

- a. Реополіглюкін
- b. Розчин калію хлориду
- c. Ізотонічний сольовий розчин**
- d. Цільна кров
- e. Розчин глюкози

3041. 72-річна хвора на цукровий діабет 2-го типу скаржиться на значну слабкість, головний біль, тривожність, дискомфорт у серцевій ділянці, порушення зору, які виникли після самостійного збільшення добової дози манінілу до 20 мг. Об'єктивно: порушення концентрації уваги, шкіра бліда, підвищеної вологості, тремор кінцівок. Аускультативно: тони серця приглушені, серцева діяльність ритмічна. Частота серцевих скорочень дорівнює пульсу і становить 92/хв. Глікемія - 2,8 ммоль/л. ЕКГ - без динаміки. Ваші першочергові призначення:

- a. Введення інсуліну короткої дії
- b. Введення 400 мл фізіологічного розчину натрію хлориду
- c. Введення інсуліну подовженої дії
- d. Прийом простих харчових вуглеводів**
- e. Призначення антиангінальних медикаментів

3042. Постраждалий доставлений у МедР з вогнища застосування хімічної зброї в засобах захисту. Відомо, що протигаз надяг через кілька хвилин після початку хімічної атаки. Ввести антидот не зумів. При огляді встановлено, що уражений знаходиться у комі, періодично спостерігаються загальні клоніко-тонічні судоми, через скло видно вкрите потом обличчя, міофібриляції м'язів обличчя і закритих повік. Частота дихальних рухів - 34/хв., на відстані чути свистячі хрипи. У ході проведення часткової санітарної обробки спостерігався черговий напад судом, при якому сталася зупинка дихання. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ураження ОР задушливої дії
- b. Ураження ОР нервово-паралітичної дії, бронхоспастична форма
- c. Інгаляційне ураження ОР нервово-паралітичної дії важкого ступеня**
- d. Початковий період типової форми отруєння чадним газом
- e. Ураження ціанідами важкого ступеня

3043. Постраждалий доставлений у МедР з вогнища через 8 годин після застосування хімічної зброї. Скаржиться на слабкість, головний біль, задишку при найменшому фізичному навантаженні.

Зі слів постраждалого, відразу після вибуху з'явилася різь в очах, слезотеча, почуття дертя за грудниною, дертя у носокотці, кашель. Після надягання протигазу і виходу із зараженої зони стан покращився, зберігалися лише нежить і слезотеча. Через 1,5-2 години самопочуття стало погіршуватися. При огляді збуджений, неспокійний. Шкірні покриви вологі, ціанотичні, кон'юктива гіперемована. Зіниці до 6 мм у діаметрі, в'яло реагують на світло. Пульс - 62/хв., ритмічний, тони серця ослаблені, акцент II тону над легеневою артерією. Артеріальний тиск - 100/85 мм рт.ст., частота дихальних рухів - 30/хв. Рухливість нижнього легеневого краю 2 см, дихання жорстке, ослаблене в задньо-нижніх відділах, вислухуються вологі хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Початковий період типової форми отруєння чадним газом
- b. Інгаляційне ураження ОР нервовопаралітичної дії важкого ступеня
- c. Початкові прояви токсичного набряку легень**
- d. Паралітична стадія ураження ціанідами важкого ступеня
- e. Інгаляційне отруєнням хлорованими вуглеводнями

3044. У потерпілого 37-ми років, через 24 години після вдалої реанімації, внаслідок утоплення у морській воді, погіршився загальний стан: з'явилася виражена задишка, дифузний ціаноз, тахіпное, тахікардія, гіпотонія, при аускультатії визначалося послаблене жорстке дихання та розсіяні сухі хрипи, перкуторно - притуплення звуку у задньонижніх відділах. Рентгенологічно: посилення судинного малюнка, переважно у периферичних відділах, двобічні інфільтративні дрібновогнищеві тіні неправильної хмароподібної форми. Хворого переведено у відділення інтенсивної терапії. Незважаючи на інгаляцію кисню, парціальний тиск кисню був менше 50 мм рт.ст. Яке ускладнення розвилось у хворого?

- a. Астматичний статус
- b. ДВЗ-синдром
- c. Гостра печінкова недостатність
- d. Гострий респіраторний дистрес-синдром**
- e. Внутрігоспітальна пневмонія

3045. Хворий 20-ти років впав з велосипеда. Під час огляду хворого виявлено припухлість, деформацію, патологічну рухомість, крепітацію кісткових уламків в середній третині правої ключиці. Хворий відчуває сильні болі по ходу правої руки, не може активно рухати пальцями правої кисті. Яку тактику слід використати лікарю в даному випадку?

- a. Викликати травматолога додому
- b. На місце перелому накласти пов'язку з гелем "Олфен"
- c. Зробити спробу вправлення перелому
- d. Терміново направити в поліклініку за місцем проживання
- e. Терміново відправити хворого до травматологічного відділення**

3046. В пологове відділення поступила вагітна 43 роки - II пологи, поперечне положення плода. Супутнє ускладнення - глибокий венозний тромбоз вен нижніх кінцівок. Тактика ведення пологів - визначено кесарський розтин. Яку передопераційну профілактику потрібно провести?

- a. Клопідогрель
- b. Аспірин
- c. Туге бинтування стегон
- d. Фібринолітична терапія
- e. Гепаринопрофілактика**

3047. Після використання ворогом хімічної зброї військовослужбовці відчули запах гіркої мигдалю, гіркоту в роті, запаморочення, головний біль, ядуху, серцебиття. Шкіра та слизові оболонки інтенсивнорожевого кольору. У більшості уражених психомоторне збудження, судоми, втрата

свідомості. Який антидот треба використати?

- a. Афін
- b. Будахим
- c. Тарен
- d. Антиціан**
- e. Атропін

3048. Дівчинка 2-х місяців з ознаками гіпотрофії знаходилася на грудному вигодовуванні матір'ю, що страждала на полінаркоманію. Після припинення вживання опіатів терміном на 3 місяці вона знову ввела собі звичну дозу внутрішньовенно. Після годування груддю дитина стала кволою, зблідла, дихання - 10-12/хв. За медичною допомогою мати не зверталась. Через 40 хвилин у дитини виникло припинення кровообігу, яке призвело до біологічної смерті. Який тип дихальної недостатності спричинив смерть немовляти?

- a. Констриктивний
- b. Центральний**
- c. Торакоабдомінальний
- d. Нервово-м'язовий
- e. Рестриктивний

3049. Хворий 83-х років надійшов до приймально-діагностичного відділення з попереднім діагнозом: защемлена пупкова кила. Під час обстеження раптово зблід, втратив свідомість. Дихання відсутнє. Пульсація на магістральних артеріях припинилася 30 секунд тому. Зіниці розширені, на світло не реагують. З чого треба розпочати реанімаційні заходи?

- a. Медикаментозна терапія
- b. Електродефібриляція
- c. Прекардіальний удар
- d. Штучне дихання
- e. Закритий масаж серця**

3050. Чоловіка витягли з машини, яка перекинулася в результаті аварії. У постраждалого скарги на біль в поперековому відділі хребта. При огляді визначається відсутність рухів і чутливості в нижніх кінцівках. Як необхідно транспортувати хворого в лікувальну установу?

- a. На ношах з фіксацією шийного відділу хребта
- b. В положенні лежачи на боці
- c. В положенні лежачи на спині на жорстких ношах**
- d. В положенні на спині, поза Волковича
- e. Лежачи на животі

3051. Після падіння з опором на праве плече, постраждалий скаржиться на біль, обмеження рухів, деформацію в області плечового суглоба. Які заходи на даному етапі надання допомоги необхідно провести?

- a. Накладення шини Крамера від пальців до плечового суглоба
- b. Транспортна іммобілізація, знеболювання**
- c. Блокада місця перелому
- d. Накладення гіпсової пов'язки
- e. Накладення шини Дітерікса

3052. Хворий 42-х років захворів гостро: підвищення температури тіла до 39°C, головний та м'язовий біль. На 5-й день захворювання: обличчя гіперемоване, "кролячі очі", на бічних поверхнях грудної клітки рясний поліморфний розеолезно-петехіальний висип. Тони серця глухі, пульс -

120/хв., артеріальний тиск - 110/70 мм рт.ст. Язик сухий, обкладений білим нальотом з відбитками зубів. Гепатоспленомегалія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Черевний тиф
- b. Лептоспіроз
- c. Грип

d. Висипний тиф

- e. Менінгококцемія

3053. У хворого констатовано клінічну смерть за наступними ознаками: відсутність пульсу на центральних артеріях та самостійного дихання, максимальне розширення зіниць, відсутність свідомості, блідість шкірних покривів, атонія, арефлексія, адинамія. Негайно розпочато реанімаційні заходи: відновлення прохідності дихальних шляхів, штучна вентиляція легень (ШВЛ), непрямий масаж серця (НМС). Під час проведення непрямого масажу серця (НМС) отримано ускладнення: перелом ребер. Які подальші дії реаніматора?

- a. Припинити реанімаційні заходи
- b. Забезпечити іммобілізацію
- c. Ввести преднізолон

d. Продовжити реанімаційні заходи

- e. Ввести наркотичні анальгетики

3054. Народилась недоношена дитина, гестаційний вік 32 тижні, з вагою 1700 г, рівень глюкози крові становить 2,1 ммоль/л. У дитини відмічається порушення стану, судомна готовність. Виберіть першочергову допомогу для дитини:

- a. 0,9% розчин натрію хлориду, 10 мл/кг

b. 10% розчин глюкози, 2 мл/кг

- c. 25% розчин $MgSO_4$, 1 мл/кг

- d. Фенобарбітал, 20 мг/кг

- e. 10% розчин натрію хлориду, 4 мл/кг

3055. Хвора 48-ми років скаржиться на переймоподібний біль унизу живота з рясними виділеннями із статевих шляхів. Хворою себе почуває протягом 5 років, коли почались рясні місячні зі згортками крові, біль унизу живота. Вірогідні причини КРІМ:

- a. Поліпоз ендометрію
- b. Поліп порожнини матки
- c. Дисфункціональна маткова кровотеча
- d. Міома матки

e. Вагітність, що переривається

3056. Бригада швидкої медичної допомоги прибула на місце дорожньо-транспортної пригоди. Постраждалий 43-х років, притомний. Визначається патологічна рухливість в ділянці правого плеча, правої гомілки, лівого передпліччя. Живіт м'який, безболісний в усіх відділах. Грудна клітка резистентна, безболісна під час пальпації. Частота дихальних рухів - 22/хв., частота серцевих скорочень - 106/хв., артеріальний тиск - 150/95 мм рт.ст. При огляді кінцівок даних за відкриті переломи відсутні. Який обсяг невідкладної допомоги треба надати на місці пригоди?

- a. Аналгезія, інфузійна терапія, вазопресори

b. Анальгетики, транспортна іммобілізація, катетеризація вени та інфузійна терапія

- c. Введення дихальних аналептиків, інфузійна терапія, анальгетики, транспортна іммобілізація

- d. Накладання джгутів на уражені кінцівки, транспортна іммобілізація, конікокрикотомія

- e. Анальгетики, іммобілізація, катетеризація сечового міхура

3057. В приймальне відділення батьки доставили дитину 4-х років з раптовою втратою свідомості, з різкою блідістю шкіри та слизових оболонок. Реєструються окремі судомні вдихи, зіниці розширені. Пульс на променевій та сонній артерії не визначається. Вкажіть першочергові заходи:

- a. Терміново запросити досвідченого лікаря для консультації
- b. Забезпечити доступ до центральної вени
- c. Реанімація за системою CAB (Circulation-Airways-Breathing)**
- d. Опустити голову та підняти ноги хворого
- e. Терміново провести ЕКГ-дослідження

3058. У вагоні метро злочинцем було розпилено невідомий газ, після чого у потерпілих виникли сльозотеча, слинотеча, ринорея, пітливість, біль у животі, нудота, блювання, тенезми, м'язова слабкість, збудження, головний біль, атаксія, у деякого - судоми. Який отруйний засіб застосовано?

- a. Чадний
- b. Хлоровмісний
- c. Сльозогінний
- d. Фторацетатний
- e. Фосфорорганічний**

3059. Рядовий доставлений у МедР через 2 години після отруєння. Свідомість відсутня. Зі слів товаришів по службі відомо, що з метою сп'яніння випив близько 100 мл рідини із запахом алкоголю. Майже відразу розвилася картина сп'яніння, потім з'явилися слабкість, нудота, кількаразова блювота. Скаржився на болі в животі, зниження гостроти зору, потім знепритомнів. При огляді - кома. Шкіра бліда, гучне дихання, запах алкоголю з рота. Пульс - 116/хв., ритмічний, артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст., частота дихальних рухів - 26/хв., живіт м'який. Отруєння якою речовиною можна запідозрити?

- a. Хлорорганічні
- b. Метанол**
- c. Етанол
- d. Фосфорорганічні
- e. Етиленгліколь

3060. Хворий 48-ми років, стан важкий, виражена легенево-серцева недостатність. Пульс - 110/хв., аритмічний, слабого наповнення. Артеріальний тиск - 100/70 мм рт.ст. Тони серця приглушені. У легенях справа перкуторно коробковий звук, дихання не прослуховується, межі серця зміщені в протилежний бік. Який об'єм допомоги при тотальному клапанному пневмотораксі на догоспітальному етапі?

- a. Увести кордіамін, госпіталізувати
- b. Госпіталізувати до спеціалізованої лікарні
- c. Пункція плевральної порожнини
- d. Перевести пневмоторакс у відкритий, госпіталізувати**
- e. Туго бинтувати грудну клітку, госпіталізувати

3061. Дитина 5-ти років на п'ятий день гострої кишкової інфекції доставлена в стаціонар у зв'язку з погіршенням загального стану. При надходженні свідомість відсутня, виражений ексікоз, гіпертермія, напади судом, афазія. Виявлені гіперглікемія 50 ммоль/л, осмолярність плазми (360 мОсм/л), нормальний рівень кетонових тіл в крові, відсутність ацетону в сечі. Відомо, що з трьох років хворіє на цукровий діабет 1-го типу. З якого препарату треба починати невідкладну інфузійну терапію?

- a. 10% розчин глюкози
- b. 0,45% розчин натрію хлориду**

- с. 10% розчин натрію гідрокарбонату
- d. 4% розчин натрію гідрокарбонату
- е. 5% розчин глюкози

3062. Хворий 50-ти років, скаржиться на стискальний біль за грудиною, який не вщухає після прийому 2-х таблеток нітрогліцерину, перебої в роботі серця, слабкість, головний біль, задишку в стані спокою. Артеріальний тиск - 140/90 мм рт.ст. На ЕКГ: ритм синусовий, нерегулярний, шлуночкові екстрасистоли, частота серцевих скорочень 86/хв., елевация сегменту ST на 3 мм у II та III відведеннях, ознаки гіпертрофії лівого шлуночка. Який невідкладний стан розвинувся?

- a. Міжреберна невралгія
- b. Ішемічна хвороба серця (ІХС): гострий коронарний синдром**
- с. Гіпертонічний криз
- d. Міокардит
- е. Плеврит

3063. Вагітна жінка (40 тижнів) в кінці 1го періоду пологів переведена на стіл для пологів. Після того, як вона лягла в горизонтальне положення на спину, обличчя її зблідло, вона вкрилася холодним потом і знепритомніла. Артеріальний тиск - 60/40 мм рт.ст., пульс - 132/хв. Запідозрено синдром стиснення нижньої порожнистої вени. Яка першочергова допомога повинна бути надана для стабілізації стану жінки?

- a. Обернути жінку на правий бік
- b. Призначити серцеві глікозиди
- с. Налагодити довенну інфузійну терапію
- d. Застосувати симпатоміметики
- е. Обернути жінку на лівий бік**

3064. Хворий 72-х років збитий машиною при дорожньо-транспортній пригоді. Іти не може. Скаржиться на сильний біль у ділянці правої половини таза. Об'єктивно: блідий; гематома, набряк правої половини таза, сильний біль при натискуванні на крила клубових кісток. Встановлено діагноз: перелом кісток таза. Яку транспортну іммобілізацію слід застосувати?

- a. М'які носилки в положенні хворого на спині з випрямленими ногами
- b. Шину Дітерікса в положенні хворого на спині
- с. Шину Крамера в положенні хворого на спині
- d. Жорсткі носилки в положенні хворого на спині з одним великим валиком під зігнуті коліна**
- е. М'які носилки в положенні хворого на спині з великим окремим валиком під кожне зігнуте коліно

3065. Під час I періоду нормальних фізіологічних пологів жінка знепритомніла. Зафіксовано стан клінічної смерті. Розпочато комплекс реанімаційних заходів згідно алгоритму ACLS. На кардіомоніторі зафіксовано фібриляцію шлуночків. Потужність першого розряду біфазного дефібрилятора повинна становити:

- a. 75 Дж
- b. 150 Дж**
- с. 50 Дж
- d. Проведення дефібриляції у вагітних протипоказано
- е. 360 Дж

3066. В новонародженого за шкалою Апгар визначається 3 бали: центральний ціаноз, дихання типу "гаспінг", м'язова гіпотонія, арефлексія, частота серцевих скорочень 58/хв. Пологи термінові, маса тіла 3850 г, відмічалось дворазове туге обвиття пуповиною довкола ший. Першочергово треба:

- a. Почати непрямий масаж серця**

b. Почати штучна вентиляція легень (ШВЛ) за методом спонтанного дихання з постійним позитивним тиском (СДППТ)

c. Почати штучну вентиляцію легень (ШВЛ) мішком Амбу і маскою та непрямий масаж серця

d. Почати оксигенотерапію

e. Ввести адреналін

3067. 76-річний чоловік поступив в клініку з порушенням сечовипускання. Добовий діурез - 200 мл. Артеріальний тиск - 180/90 мм рт.ст. Сечовина - 20 ммоль/л, креатинін - 360 мкмоль/л. Відносна щільність сечі - 1010, білок, кетонів тіла, еритроцити, лейкоцити не виявлені. На екскреторній урограмі - розширення ЧМС, множинні конкременти обох нирок. Який попередній діагноз?

a. Гострий гломерулонефрит

b. Гострий тубулярний некроз

c. Хронічна неспецифічна ниркова недостатність

d. Обструктивна уропатія. Гостра затримка сечі

e. Інтерстиційний нефрит

3068. Хворий 24-х років лікується в відділенні інтенсивної терапії з приводу синдрому тривалого стиснення, гострої ниркової недостатності. При лабораторному обстеженні: сечовина - 28,4 ммоль/л; креатинін 820 мкмоль/л; К - 8,4 ммоль/л; гемоглобін 76 г/л; гематокрит - 0,26 л/л; еритроцити $2,4 \times 10^{12}/л$. Яке ускладнення може безпосередньо загрожувати життю хворого?

a. Гемічна гіпоксія

b. Гіперкаліємічна зупинка серця

c. Респіраторний дистрес-синдром

d. Анемія

e. ДВЗ-синдром

3069. До інфекційного стаціонару надійшов хворий 33-х років в перший день хвороби зі скаргами на загальну слабкість, бурчання в животі, сухість у роті. Відпочивав на одному з відкритих водоймищ. Захворів гостро: діарея з імперативними позивами без болю в животі. Випорожнення мають вигляд "рисового відвару" 8 разів на добу, блювання відсутнє. Стан хворого задовільний. Температура тіла - $35,8^{\circ}C$, частота серцевих скорочень - 88/хв., артеріальний тиск - 120/70 мм рт.ст. Виникнення якого невідкладного стану на сам перед можна прогнозувати у хворого?

a. Гостра печінкова недостатність

b. Набряк легень

c. Гіповолемічний шок

d. Інфекційно-токсичний шок

e. Анафілактичний шок

3070. До стаціонару доставлено хворого 42-х років, з шлунковою кровотечею. З анамнезу відомо, що страждає на виразкову хворобу шлунка протягом 10 років. У крові: гемоглобін - 56 г/л. Вирішено провести гемотрансфузію. При визначенні групи крові відбулася аглютинація еритроцитів зі стандартною сироваткою I(0), II(A), III(B) груп крові. Яку контрольну пробу слід провести для підтвердження наявності у хворого 1-ої групи крові?

a. З антирезусною сироваткою

b. 30,9% NaCl

c. Індивідуальна проба із плазмою реципієнта

d. З сироваткою IV (AB) групи крові

e. З цоліклонами

3071. Хворому 44-х років після падіння з висоти 3-х поверхового будинку надається перша

лікарняна допомога лікарем швидкої медичної допомоги. Для попередження розвитку шоку проводиться знеболювання пацієнта. Яким доступом слід вводити знеболюючий препарат?

- a. Внутрішньом'язово
- b. Ендотрахеально
- c. Внутрішньоартеріально
- d. Підшкірно

e. Внутрішньовенно

3072. Хворий 42-х років. Раптово на фоні повного здоров'я відчув біль по типу "удару по голові", після чого розвинулось блювання, втратив свідомість, генералізовані судоми. Об'єктивно: кома 1 ступеню, ригідність потиличних м'язів, ліва зіниця більше у розмірі ніж права, праві кінцівки ротовані, м'язовий тонус значно зменшений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Менінгіт
- b. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- c. Інфаркт мозку

d. Крововилив головного мозку

e. Епілепсія

3073. Під час проведення трансфузії еритроцитарної маси хворому з постгеморагічною анемією стан його стрімко погіршився. З'явилися скарги на біль у попереку, грудях, головний біль, ядуху. Температура тіла підвищилась до 39°C. При об'єктивному обстеженні: обличчя ціанотичне, значна тахікардія, артеріальний тиск - 75/40 мм рт.ст. По сечовому катетеру відтікає сеча майже чорного кольору. Чим зумовлено погіршення стану хворого?

- a. Алергічною реакцією
- b. Об'ємним перевантаженням кровообігу, набряком легень

c. Гемолітичною реакцією внаслідок трансфузії несумісної еритроцитарної маси

- d. Пірогенною реакцією
- e. Гіперкаліємією внаслідок надлишку калію в донорських еритроцитах

3074. Жінка 45-ти років, водій, в дорожньотранспортній пригоді відбулось лобове зіткнення. Свідомість ясна, амнезія, підшкірна емфізема на грудній клітці, клінічні ознаки перелому лівого стегна, артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст., пульс - 132/хв., рентгенографія ОГК - множинні переломи ребер, розширення тіні середостіння, структури середостіння не диференціюються, гомогенне затінення лівого гемітораку. Вкажіть імовірне провідне пошкодження:

a. Поєднана травма. Перелом стегна, жирова емболія

- b. Поєднана травма. Розрив дуги аорти
- c. Поєднана травма. Крововтрата в тканини стегна
- d. Поєднана травма. Лівобічний тотальний пневмоторакс
- e. Поєднана травма. Посттравматична пневмонія

3075. У вагітної під час стрімких пологів з'явилися почуття задухи, ціаноз, падіння артеріального тиску. Через деякий час кров, що надходила з піхви, перестала згортатися. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Емболія навколоплідними водами

- b. Бронхіальна астма
- c. Анафілактичний шок
- d. Гіпотонічна маткова кровотеча
- e. Серцева недостатність

3076. При проведенні реанімаційних заходів дитині 2-х років із зупинкою кровообігу, яка два місяці

тому перенесла кардіохірургічне втручання, лікарем швидко було інтубовано трахею, але венозний доступ відсутній. Проводять серцево-легеневу реанімацію. Який лікарський засіб може бути введено ендотрахеально?

- a. Гідрокарбонат натрію
- b. Мезатон
- c. Хлорид кальцію
- d. Атропін
- e. Адреналін**

3077. Хлопець 16-ти років, що стояв на зупинці поряд із лікарнею, раптом зблід, знепритомнів. Зіниці розширились. Пульс на магістральних артеріях відсутній. Доставлений до приймального відділення. Черговим терапевтом розпочато реанімаційні заходи. При підключенні кардіомонітору пряма лінія. Дайте оцінку результату:

- a. Фібриляція шлуночків
- b. Електрична активність без пульсу
- c. -
- d. Асистоія**
- e. Шлуночкова аритмія

3078. Вагітна 25-ти років, вагітність 23 тижні, з підтіканням навколоплідної води зеленуватого відтінку. Перейми регулярні. Серцебиття плода не визначається. Рухової активності плода не було протягом 2 днів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Антенатальна загибель плода**
- b. Прееклампсія
- c. Передчасне вилиття навколоплідної води
- d. Плацентарна дисфункція
- e. Гестоз

3079. Вагітна 25-ти років, вагітність 32 тижні. Доставлена в коматозному стані з запахом ацетону. В анамнезі цукровий діабет впродовж 8-ми років. Серцебиття плода - 160/хв., пологової діяльності немає. Артеріальний тиск - 120/70 мм рт.ст., пульс 72/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Екламптична кома
- b. Сепсис
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Гіперглікемічна кома**
- e. Прееклампсія

3080. Хворий 83-х років, що перебуває на санаторному лікуванні, на прогулянці раптом втратив свідомість. Викликаний черговий лікар констатував клінічну смерть. Вкажіть першу дію лікаря по підтриманню життєдіяльності хворого:

- a. Звільнити верхні дихальні шляхи
- b. Прекардіальний удар
- c. Закритий масаж серця**
- d. Покликати на допомогу
- e. Штучне дихання

3081. Хлопчик 5-ти років скаржиться на інтенсивний головний біль протягом декількох годин. Біль двосторонньої локалізації, не пульсуючий, не супроводжується нудотою, блюванням. Контакт з інфекційними хворими, травми заперечує. Температура тіла - 36,3°C, останніми днями не підвищувалась. Менінгеальні знаки відсутні. Оберіть анальгетик для лікування цефалгії:

- a. Кетопрофен
- b. Мелоксікам
- c. Ацетилсаліцилова кислота
- d. Німесулід
- e. Ібупрофен**

3082. Солдат перебуває у військовому польовому пересувному госпіталі з кульовим пораненням середньої третини правого стегна. Стан важкий, шкіра бліда, температура тіла - 37,8°C, пульс - 106/хв., артеріальний тиск - 90/70 мм рт.ст. Останні 3 дні турбує кашель з харкотинням. При аускультії у нижній частці лівої легені вологі хрипи. З чим пов'язано погіршення стану?

- a. Плеврит
- b. Приєднання пневмонії**
- c. Набряк легень
- d. Гостра респіраторна вірусна інфекція (ГРВІ)
- e. Пневмоторакс

3083. Після опромінення до госпіталю доставлений молодий чоловік 26-ти років. Показник індивідуального дозиметра 5 Гр. Скарги на різку загальну слабкість, біль голови, нудоту, повторне блювання. Об'єктивно: на шкірі обличчя еритема, пульс 100/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст., блювання продовжується. В якому клінічному періоді гострої променевої хвороби знаходиться хворий?

- a. Період первинної реакції**
- b. Період розпалу
- c. Період запалення
- d. Період виражених клінічних проявів
- e. Період вторинної реакції

3084. Під час ведення бою солдат, який вів бій попереду, впав. При огляді боєць без свідомості, відмічається кровотеча з правого плеча, важке дихання. Які заходи взаємодопомоги необхідно провести пораненому в умовах обстрілу?

- a. Виконати серцево-легеневу реанімацію
- b. Виконати декомпресію грудної клітини
- c. Ввести пораненому медикаменти з польової аптечки
- d. Накласти кровоспинний джгут**
- e. Повернути бійця в безпечне відновлююче положення тіла

3085. Хворого 37-ми років було поранено колючим предметом в плече. Об'єктивно: на медіальній поверхні у верхній третині правого плеча є глибока різана рана з пульсуючою струйною кровотечею. Пульсація на а. radialis відсутня. Визначте обсяг надання першої медичної допомоги:

- a. Холод на місце кровотечі
- b. Введення гемостатичних препаратів
- c. Накладання стискаючої пов'язки
- d. Накладання джгута дистальніше рівня кровотечі
- e. Накладання джгута проксимальніше рівня кровотечі**

3086. У чоловіка 46-ти років, який тривалий час перебував у шахті, скарги на подразливий кашель, головний біль, нудоту, печіння в очах, світлобоязнь. Об'єктивно: шкіра ціанотична, склери гіперемовані. Діагностовано отруєння сірководнем. Які першочергові заходи слід провести у даному випадку?

а. Інгаляція кисню

- б. Промивання очей водою, закапування дикаїну
- с. Введення антибіотиків
- д. Введення кордіаміну
- е. Вдихання амлінітриту

3087. Постраждалого 36-ти років переведено до хірургічного відділення військового госпіталю через 4 доби лікування в районній лікарні. Діагноз: осколкове сліпе множинне поранення лівої кінцівки. У пацієнта підвищилась температура тіла, рана почервоніла, набрякла. Який вид хірургічної допомоги слід надати потерпілому?

- а. Пізня первинна хірургічна обробка рани
- б. Ампутація кінцівки
- с. Рання первинна хірургічна обробка рани
- д. Відстрочена первинна хірургічна обробка рани
- е. Вторинна хірургічна обробка рани**

3088. До медичної роти доставлено пораненого з вогнепальним переломом правого стегна та значною артеріальною кровотечею. Загальний стан тяжкий. Свідомість відсутня. Пульс - 150/хв., ниткоподібний. Систолічний артеріальний тиск - 70 мм рт.ст. Які заходи першої лікарської допомоги слід провести в першу чергу?

- а. Покращання транспортної іммобілізації за допомогою табельних і підручних засобів
- б. Уведення знеболюючих засобів за допомогою шприц-тубика
- с. Призначення симптоматичних медикаментозних засобів
- д. Переливання крові, кровозамінників при тяжкому шоці та значній крововтраті**
- е. Ампутація при відриві, розчавленні та ішемічному некрозі кінцівки

3089. У хворого 52-х років через 20 хвилин після трансфузії еритроцитарної маси виникли загальне нездужання, озноб, головний біль. Температура тіла - 37,5°C. Гемодинаміка стабільна. Порушень сечовиділення немає. Яку невідкладну допомогу слід надати хворому?

- а. Трансфузія замороженої плазми
- б. Консультація реаніматолога
- с. Введення глюкокортикоїдів
- д. Введення промедолу
- е. Лікування не вимагає, спостереження**

3090. Загін солдат-миротворців у одній з африканських країн зазнав нападу з використанням хімічної зброї. Скарги на нудоту, слинотечу, пекучий гіркий присмак у роті, першіння горла, задишка. Об'єктивно: запах гіркого мигдалю з рота, шкіра рожевого забарвлення, у окремих бійців судоми. Засіб антидотної терапії в даному випадку:

- а. Цистамін
- б. Амлінітрит**
- с. Унітіол
- д. Десферал
- е. Пентацин

3091. У хворій 52-х років з наявним трансфузіологічним анамнезом одразу після початку внутрішньовенного введення свіжозамороженої плазми виникли непродуктивний кашель, бронхоспазм, задуха, нудота, болі у животі, гіпотонія, після чого наступила втрата свідомості. Які найбільш правильні лікувальні заходи?

- а. негайна зупинка інфузії, в/в введення адреналіну, преднізолону, еуфіліну, інгаляція кисню**

- б. В/в введення еуфіліну, гідрокортизону, інфузійна терапія, інгаляція кисню
- с. Продовження інфузії, введення адреностимуляторів, глюкокортикостероїдів
- д. Негайна зупинка інфузії, інтубація трахеї, штучна вентиляція легень (ШВЛ)
- е. Джгут вище місця введення, обколювання розчином адреналіну, гідрокортизон в/в

3092. Хвора 54-х років хворіє на цукровий діабет впродовж 8-ми років. Стан погіршився після харчового отруєння, що впродовж кількох діб супроводжувалося діареєю та блюванням. Без свідомості, шкіра суха, язик обкладений білим нашаруванням, сухий. Запах ацетону відсутній. Дихання поверхневе, артеріальний тиск - 80/60 мм рт.ст. Глікемія - 44,5 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Кетоацидотична кома
- б. Гіпоглікемічна кома
- с. Гіперосмолярна кома**
- д. Молочнокисла кома
- е. Гостре порушення мозкового кровообігу

3093. У хворого 54-х років з приводу відсутності пульсу на сонних артеріях і дихання вже протягом 10 хвилин бригадою екстреної медичної допомоги (ЕМД) проводяться реанімаційні заходи: зовнішній масаж серця, штучне дихання мішком Амбу, введення адреналіну, дефібриляція. Стан залишається без змін. З якою частотою і на яку глибину має здійснюватися компресія грудної клітки?

- а. 100-120/хв. та 5-6 см**
- б. 100-120/хв. та 3-4 см
- с. 140/хв. та 4-5 см
- д. 90-100/хв. та 4-5 см
- е. 60-80/хв. та 4-5 см

3094. Жінка 57-ми років після швидкого підйому з ліжка раптово знепритомніла. Шкіра бліда, артеріальний тиск - 100/70 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 65/хв. Свідомість відновила через декілька секунд. Який стан розвинувся у жінки?

- а. Ортостатична артеріальна гіпотензія**
- б. Напад Морганьї-Адамс-Стокса
- с. Серцева астма
- д. Кардіогенний шок
- е. Напад епілепсії

3095. Пацієнту 65-ти років, який хворіє облітеруючим атеросклерозом судин нижніх кінцівок, виконали операцію - ампутації ноги на рівні 1/3 стегна. В зв'язку з вираженим больовим синдромом в післяопераційному періоді хворому тричі вводився омнопон. Які ускладнення можуть виникнути у хворого в зв'язку з використанням великих доз наркотичних анальгетиків?

- а. Зупинка серця
- б. Фібриляція шлуночків серця
- с. Гостра ниркова недостатність
- д. Зупинка дихання**
- е. Гостра печінкова недостатність

3096. Хворий з цирозом печінки, портальною гіпертензією III ступеню скаржиться на виражену слабкість, запаморочення, знепритомнення, серцебиття, нудоту, блювання кров'ю, чорний рідкий кал. Означені симптоми нарастають протягом доби. Шкіра і слизові бліді, іктеричні, холодні, липкі. Пульс - 100/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Живіт м'який, безболісний. Аналіз крові:

еритроцити - $1,8 \times 10^{12}/л$, гемоглобін - 60 г/л, КП - 1,0, лейкоцити - $8 \times 10^9/л$. Яке ускладнення виникло у хворого?

a. Гостра кровотеча

- b. Печінкова кома
- c. Перфорація виразки
- d. Інфаркт кишки
- e. Гемолітична криза

3097. У дитини 1,5 років, яка їла горіхи "на тлі повного здоров'я", несподівано розпочався нападаподібний спазматичний кашель з короткотривалим апное, з'явилися ціаноз, інспіраторна задишка, осиплість голосу. Про яке захворювання дитини можна думати?

- a. Психогенний кашель
- b. Спазмофілія (ларингоспазм)
- c. Напад бронхіальної астми
- d. Стенозуючий ларинготрахеїт

e. Стороннє тіло гортані

3098. Хворого 65-ти років доставили у кардіологічне відділення у тяжкому стані зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, задишку спокою, періодичні епізоди непритомності, що протікають із судомним синдромом. Об'єктивно: частота дихання 23/хв., у легенях везикулярне дихання, у нижніх відділах вологі дрібнопухирчасті хрипи, серцева діяльність ритмічна, акцент II тону в другому міжребер'ї справа, частота серцевих скорочень - 30/хв., артеріальний тиск - 170/72 мм рт.ст. Під час обстеження на ЕКГ: атріовентрикулярна дисоціація. Яка невідкладна допомога показана пацієнтові?

- a. Внутрішньовенна інфузія нітрогліцерину
- b. Електрична зовнішня кардіоверсія
- c. Внутрішньовенне введення дигоксину

d. Тимчасова електрокардіостимуляція

- e. Внутрішньовенне введення лазиксу

3099. Жінка 22-х років, на 30 тижні вагітності доставлена в приймальне відділення зі скаргами на головний біль, нудоту, запаморочення з мерехтінням мушок перед очима, загальну слабкість. Загальний стан середньої важкості. Артеріальний тиск 180/120 мм рт.ст., пульс - 100/хв. Оберіть препарат для невідкладної допомоги:

- a. Еналаприл
- b. Фуросемід
- c. Допегіт

d. Магnezії сульфат

- e. Верапаміл

3100. Новонароджена дитина, маса тіла 3400 г, навколоплідні води забруднені меконієм. Дитина кричить, поза - флексорна, виявляє задовільну рухову активність, частота серцевих скорочень - 140/хв. Яка тактика лікаря в пологовій кімнаті?

- a. Дитину транспортують до палати інтенсивної терапії дитячого відділення для ретельного спостереження та обстеження
- b. Проводять відсмоктування із трахеї для профілактики
- c. Дитина не потребує подальшого спеціального спостереження

d. Дитину викладають на живіт матері і спостерігають за її станом протягом 15 хвилин

- e. Розпочинають профілактичну вентиляцію легень під позитивним тиском

3101. У дитини 3-х років, яка знаходиться у стаціонарі, на фоні гострої респіраторної інфекції 3 рази було блювання, непокоїть гострий біль у животі. Температура тіла 38,5°C. Шкіра бліда, суха. Дихання глибоке, частота серцевих скорочень - 130/хв. Цукор крові - 4,0 ммоль/л. Який з діагнозів найбільш імовірний?

- a. Гострий апендицит
- b. Цукровий діабет
- c. Ацетонемічний стан**
- d. Гострий гастроентерит
- e. Діабетична кома

3102. У хворого 45-ти років, постраждалого під час дорожньо-транспортної пригоди, лікар швидкої медичної допомоги діагностував відкритий перелом кісток правої гомілки з розчавлюванням м'яких тканин і кровотечею. Які дії лікаря в плані надання першої медичної допомоги?

- a. Накласти джгут, асептичну пов'язку, іммобілізувати кінцівку**
- b. Іммобілізувати кінцівку, обробити рану, зіставити кісткові уламки
- c. Виконати ПХО рани, накласти апарат зовнішньої фіксації
- d. Іммобілізувати кінцівку, виконати репозицію
- e. Накласти джгут, виконати ПХО рани

3103. У пацієнта 56-ти років, який хворіє на гіпертонічну хворобу, внаслідок порушення режиму прийому антигіпертензивних засобів при артеріальному тиску - 200/120 мм рт.ст. розвинувся набряк легень. Які фармакологічні середники показані в даному випадку?

- a. Верапаміл
- b. Метопролол
- c. Нітрогліцерин**
- d. Еналаприл
- e. Верошпірон

3104. Дівчинка 1,5 року, захворіла гостро. Нудота, блювання, через 4 години з'явилися рідкі водянисті випорожнення білуватого кольору без патологічних домішок, до 8 разів на добу. Незначна гіперемія піднебінних дужок, гіпертрофія фолікулів задньої стінки глотки. Дефіцит маси тіла 4%. Встановіть попередній діагноз:

- a. Гостра кишкова інфекція**
- b. Сальмонельоз
- c. Холера
- d. Гострий апендицит
- e. Функціональне порушення травлення

3105. Під час роботи в шахті чоловік 37-ми років пошкодив кабель високої напруги, та був уражений струменем. Об'єктивно: стан вкрай тяжкий, дихання - 9/хв., частота серцевих скорочень - 56/хв. Які лікувальні заходи треба негайно провести?

- a. Введення атропіну сульфату
- b. Введення адреналіну гідрохлориду
- c. Електродефібриляція
- d. Введення дихальних аналептиків
- e. Штучна вентиляція легенів**

3106. Хворий 28-ми років, з Анголи, госпіталізований в лікарню із скаргами на сильний кашель та задуху, проноси, кровохаркання. Протягом року відмічав переміжну гарячку, значну пітливість з профузними нічними потами, різку загальну слабкість. Місяць тому появився тривалий пронос, у

калі є домішки слизу і крові. Об'єктивно: стан тяжкий, температура тіла - 40°C, кахексія. На лівому оці виявлена пухлина на рогівці. Шкіра та слизові оболонки бліді. Який діагноз найбільш імовірний у цьому випадку?

- a. Пре-СНІД
- b. Сепсис
- c. Криптоспоридіоз
- d. ВІЛ-інфекція
- e. СНІД, генералізована форма**

3107. У дитини 2-х років, госпіталізованої до інфекційного відділення з гострим ентероколітом, розвинулося збудження, неспокій, частота серцевих скорочень - 120/хв., частота дихання - 34/хв., посилились загальна слабкість, артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст., діурез знизився до 15 мл/год. Чим ускладнився перебіг захворювання?

- a. Нейротоксикоз
- b. Кардіогенний шок
- c. Гостра ниркова недостатність
- d. Гостра наднирникова недостатність
- e. Інфекційно-токсичний шок**

3108. У хворого 45-ти років, на 1 добу після субтотальної резекції щитоподібної залози з приводу дифузного токсичного зоба виникло психомоторне збудження, профузна пітливість, тремор рук, гіперемія обличчя, гіпертермія - 40°C, частота серцевих скорочень - 140/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у даного пацієнта?

- a. Гіпотиреоз
- b. Гострий гіпаратиреоз
- c. Тиреотоксичний криз тяжкого ступеня**
- d. Гострий інфаркт міокарда
- e. Пневмоторакс

3109. У хворого 77-ми років раптово виникла задишка, що перейшла в ядуху, з'явилося клекотливе дихання, виділення піни із рота. Об'єктивно: положення - сидяче, шкіра волога, бліда. Пульс - 80/хв., ритмічний, артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст. В легенях з обох боків безліч вологих хрипів. В анамнезі - ішемічна хвороба серця (ІХС), гіпертонічна хвороба, обструктивний бронхіт. Який препарат необхідно призначити першочергово при наданні допомоги цьому хворому?

- a. Нітрогліцерин
- b. Фуросемід
- c. Строфантин
- d. Дофамін**
- e. Морфін

3110. Підлітку 16-ти років з приводу загострення хронічного риносинуситу було призначено хлорофіліпт. Через 5 годин після першого прийому препарату пацієнт помітив сверблячі червоні плями на шкірі бокових поверхонь шиї. Із анамнезу відомо, що рік тому у пацієнта були такі ж висипання з тією ж самою локалізацією, і вони також були пов'язані з прийомом хлорофіліпту. Які препарати слід призначити хворому?

- a. Імуномодулятори
- b. Глюкокортикостероїди**
- c. Саліцилати
- d. Антибіотики
- e. Антипіретики

3111. При наданні невідкладної допомоги дитині 7-ми років із гострою крововтратою внаслідок травматичного ушкодження стегнової артерії визначено, що об'єм крововтрати становить до 20% об'єму циркулюючої крові (ОЦК). Оберіть оптимальні препарати для відновлення об'єму циркулюючої крові (ОЦК):

- a. Цільна кров
- b. Розчин глюкози
- c. Свіжозаморожена плазма
- d. Тільки колоїди

e. Кристалоїди

3112. При огляді кардіологом хворий 11-ти років, який страждає на вроджену ваду серця, раптово знепритомнів. Шкіра та слизові блідо-ціанотичні. Дихання агональне. Пульс на магістральних артеріях не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Колапс
- b. Кома
- c. Простий синкопальний стан

d. Зупинка серцевої діяльності

e. Запаморочення

3113. До Вас звернулись батьки з дитиною 8-ми років, покусаною вуличним собакою, який після нападу зник. Рани розташовані у ділянці передпліччя та кисті. Оберіть оптимальний комплекс лікувальних заходів?

a. Промити рану мильним розчином, обробити шкіру антисептиком, призначити антибіотики та якнайшвидше провести антирабічне щеплення

- b. Призначити антибіотики та якнайшвидше провести антирабічне щеплення
- c. Промити рану мильним розчином, обробити шкіру антисептиком, та якнайшвидше провести антирабічне щеплення
- d. Якнайшвидше провести антирабічне щеплення
- e. Промити рану мильним розчином, обробити шкіру антисептиком

3114. Військовослужбовець 34-х років скаржиться на водянистий пронос до 10-13 разів на добу, багаторазове блювання, сухість у роті, загальну слабкість. Захворів гостро. Шкіра суха, акроціаноз, тургор шкіри знижений, очні яблука запалі, периферичні вени не контуруються, пульс - 100/хв., артеріальний тиск - 80/55 мм рт.ст. У крові: еритроцити - $4,54 \times 10^{12}/л$, Hb- 152 г/л, лейкоцити - $10,7 \times 10^9/л$, швидкість зсідання еритроцитів - 18 мм/год, Ht- 64%; глюкоза - 4,1 ммоль/л, К - 2,8 ммоль/л, Cl - 80 ммоль/л. Який невідкладний стан розвинувся у пацієнта?

a. Геморагічний шок

b. Гіповолемічний шок

- c. Гостра ниркова недостатність
- d. Ортостатичний колапс
- e. Гіпоглікемічна кома

3115. При обстеженні військовослужбовця у мобільному госпіталі має місце закрыта травма грудної клітки зліва. Шкіра бліда, пульс - 100/хв., артеріальний тиск - 110/65 мм рт.ст. Дихання поверхневе, частота дихальних рухів - 24/хв. Болючість та крепітація кісткових уламків в проекції VII-X ребер зліва по середньо-пахвовій лінії. Перкуторно зліва в нижніх відділах відзначається тупий звук, дихання не прослуховується. Діагноз і тактика:

- a. Закритий перелом I-IV ребер зліва ускладнений гемотораксом. Термінова операція
- b. Закритий перелом VII-X ребер зліва, ускладнений пневмотораксом. Дренування плевральної порожнини

с. Закритий перелом I-IV ребер зліва, ускладнений пневмотораксом. Дренування плевральної порожнини

d. Закритий перелом VII-X ребер зліва, ускладнений гемотораксом. Лікувальнодіагностична пункція плевральної порожнини

е. Закритий перелом VII-X ребер зліва, ускладнений гемотораксом. Гемотрансфузія

3116. У сержанта 30-ти років після вибуху авіабомби ліва гомілка була притиснута бетонною стіною до землі. Звільнення від стиснення гомілки через 3 години, доставлений у госпіталь. Шкіра гомілки блідоціанотична, холодна на дотик, набрякла. Тони серця приглушені, артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст., пульс слабого наповнення, 120/хв. У сечі: міоглобін, протеїнурія та циліндрурія, колір - бурий. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Синдром тривалого стиснення, ранній період

b. Гостра печінкова недостатність

с. Синдром тривалого стиснення, проміжний період

d. Гострий венозний тромбоз

е. Гострий гломерулонефрит

3117. У військовослужбовця в зоні бойових дій має місце вивих великого пальця лівої руки. До якої сортувальної категорії з її візуальним позначенням буде віднесений потерпілий?

a. V (синій колір)

b. III (зелений колір)

с. II (жовтий колір)

d. I (червоний колір)

е. IV (темно-фіолетовий колір)

3118. Хворий 56-ти років, що знаходився в пульмонологічному відділенні з приводу бронхіальної астми, під час обіду поперхнувся, з'явилися кашель, блювання, утруднене дихання. При огляді виражений ціаноз шкіри, слизових оболонок. Дихання поверхневе за участю допоміжних м'язів 36/хв. Пульс - 160/хв., аритмічний. Артеріальний тиск - 200/110 мм рт.ст. Перкуторно над легеньми коробковий звук, дихання різко послаблене, сухі свистячі хрипи. Надання невідкладної допомоги хворому необхідно розпочати з:

a. Кордарон 150 мг в/в на глюкозі

b. Забезпечення прохідності дихальних шляхів

с. Подача кисню через маску

d. Інгаляція сальбутамолу ч/з небулайзер

е. Фармадипін 3-5 кап. під язик

3119. Хвора 20-ти років скаржиться на біль у правому підребер'ї з іррадіацією у праве плече, надпліччя, нудоту, блювання з жовчю, гіркоту, сухість в роті. Об'єктивно: шкіра, склери субіктеричні; язик підсушений. Живіт звичайної форми, права половина відстає у акті дихання. Пальпаторно визначається напруження м'язів живота правої підреберної ділянки. Симптоми Мерфі, Кера, Ортнера, Мюссі-Георгієвського позитивні. Температура тіла - 38°C. Лейкоцитоз - $12 \times 10^9/\text{л}$. Швидкість зсідання еритроцитів - 20 мм/год. Який попередній діагноз?

a. Гострий гепатит

b. Гострий панкреатит

с. Гострий апендицит

d. Гострий холецистит

е. Гострий гастрит

3120. Хворий 39-ти років викликав швидку медичну допомогу на 2-й день хвороби. Хворий

скаржився на озноб, підвищення температури тіла до 40°C, міалгію, головний біль, біль у правій пахвинній ділянці, спрагу. Три дні назад повернувся з Азії. Об'єктивно: стан важкий, температура тіла - 40°C, артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст., пульс - 134/хв. У свідомості, але на запитання відповідає мляво. Обличчя гіперемоване. Тони серця ослаблені, перкуторно - розширення меж серця. Печінка, селезінка не збільшені. У пахвинній ділянці справа виявлено вузол діаметром до 5 см, різко болючий під час пальпації, без чітких меж, шкіра над ним гіперемована з ціанотичним відтінком, гаряча на дотик. Яка тактика лікаря швидкої допомоги?

- a. Госпіталізація в терапевтичне відділення
- b. Госпіталізація в кардіологічне відділення
- c. Госпіталізація в хірургічне відділення
- d. Амбулаторне лікування під наглядом сімейного лікаря
- e. Госпіталізація в інфекційне відділення**

3121. Хворий 70-ти років отримав травму на вулиці. Відчув різкий біль в проксимальному відділі лівого плеча. Вкажіть оптимальний метод транспортної іммобілізації:

- a. Іммобілізація плеча шиною Дітеріхса
- b. Фіксація руки до тулуба
- c. Вкласти хворого на ноші
- d. Іммобілізація плеча драбинчатою шиною**
- e. Еластична пов'язка

3122. У дівчинки 3-х років з тетрадою Фалло раптово виник напад, дитина стала неспокійною, підсилалась задишка. Об'єктивно: різкий ціаноз, ослаблений II тон над легеневою артерією, грубий систолічний шум у третьому-четвертому міжребер'ї зліва, втрачає свідомість, з'являються судоми. Який стан виник у хворої?

- a. Задишково-ціанотичний криз**
- b. набряк легень
- c. Колапс
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Пневмоторакс

3123. Хворий 62-х років раптово знепритомнів. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, дихання відсутнє, пульс та артеріальний тиск не визначаються. На ЕКГ: фібриляція шлуночків. Тричі була проведена дефібриляція, ефекту немає. Введення якого препарату необхідно розпочати для підвищення ефекту дефібриляції?

- a. Урапідил
- b. Аміодарон**
- c. Добутамін
- d. Атропін
- e. Дофамін

3124. Студентка 19-ти років, після згвалтування доставлена в лікарню у стані мовного та рухового збудження, голосить, рве на собі одягу. Який препарат потрібно призначити в даному випадку?

- a. Розчин діазепаму**
- b. Розчин магнію сульфату
- c. Розчин пірацетаму
- d. Розчин амітриптіліну
- e. Розчин димедролу

3125. До сімейного лікаря звернулася хвора 54-х років, зі скаргами на "стартовий", "блокадний" біль

в колінних та кульшових суглобах, рухи обмежені, болючі. Хвора працює кухарем, підвищеного живлення. З анамнезу відомо, що мати хворої теж мала подібні скарги. Який метод діагностики є визначальним для встановлення діагнозу?

- a. Загальний аналіз крові
- b. Артроскопія
- c. Рентгенографія**
- d. Біохімічне визначення рівня сечовини
- e. Загальний аналіз сечі

3126. У пацієнтки 8 місяців тому відбулися II термінові пологи, без ускладнень. З метою контрацепції використовує метод лактаційної аменореї. Менструацій після пологів не було. Останні дні зауважила збільшення об'єму живота, відчуття "переливів" у череві. Який імовірний діагноз?

- a. Повторна маткова вагітність**
- b. Асцит нез'ясованої етіології
- c. Пухлина молочної залози з метастазами у черевну порожнину
- d. Позаматкова вагітність
- e. Пухлина черевної порожнини

3127. Хлопчик 11-ти років поступив зі скаргами на гострий біль в животі, нудоту, багаторазове блювання з домішкою жовчі. З анамнезу: два дні тому дитина отримала удар в живіт під час бійки з однолітками. Об'єктивно: шкіра та слизові бліді, пульс 86/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Пальпаторно: біль та напруження передньої черевної стінки в епігастрії. Кишкова перистальтика ослаблена. Жовчний міхур не пальпується. Позитивні симптоми Воскресенського та Мейо-Робсона. Який попередній діагноз?

- a. Гострий холецистит
- b. Гостра кишкова непрохідність
- c. Перитоніт
- d. Гострий панкреатит**
- e. Гостра токсикоінфекція

3128. Дівчинка 15-ти років госпіталізована зі скаргами на блювання "кавовою гущею", жовтушність шкіри, носові кровотечі, лихоманку. Об'єктивно: дихання уповільнене, шкіра іктерична, частота серцевих скорочень - 110/хв., артеріальний тиск 80/50 мм рт.ст. В біохімічному аналізі крові: АлАТ - 2,2 мкмоль/год×л (132 Од/л); АсАТ 3,0 мкмоль/год×л (180 Од/л); загальний білірубін - 160 мкмоль/л, протромбіновий індекс - 30%, фібриноген - 1,1 г/л. Із анамнезу: дитина страждає на хворобу ВільсонаКоновалова. Яке ускладнення виникло у дитини?

- a. Інфекційно-токсичний шок
- b. Гостра печінкова недостатність**
- c. Гостра наднирникова недостатність
- d. Гостра ниркова недостатність
- e. Гемолітичний криз

3129. Поранений з травматичною ампутацією правої верхньої кінцівки доставлений з поля бою в мобільний госпіталь у стані шоку. Артеріальний тиск - 50/0 мм рт.ст. На травмованій кінцівці - турнікет. Які першочергові заходи мають бути здійснені на цьому етапі?

- a. Внутрішньовенно ввести 1 мл адреналіну. Повторювати кожні 5 хвилин для підтримки адекватного артеріального тиску
- b. Послабити турнікет. Якщо відновилась кровотеча, то ввести гемостатичні препарати і розпочати інфузію кристалоїдів
- c. Розпочати краплинну інфузію 0,9% розчину натрію хлориду у межах подвоєної добової потреби в

рідині

d. Швидке відновлення об'єму циркулюючої крові (ОЦК), адекватне знеболювання

e. Розпочати внутрішньовенну інфузію мезатону і норадреналіну

3130. У хворого через тиждень після осколкового поранення гомілки, з'явилися скарги на сіпаючі болі в рані, біль в горлі, труднощі при відкриванні роти, погіршення зору. Підвищилася температура тіла до 38°C. Про яке ускладнення необхідно подумати?

a. Сепсис

b. Дифтерія

c. Нагноєння рани

d. Ангіна

e. Правець

3131. Рядовий отримав поранення осколком снаряда в ділянку лівого підребер'я. На полі бою, в порядку взаємодопомоги, була накладена пов'язка індивідуальним пакетом. Доставлений на медичний пункт батальйону. Скаржиться на запаморочення, слабкість, спрагу, біль у животі. Загальний стан тяжкий, пульс - 120/хв. Живіт м'який, болючий під час пальпації. Пов'язка добре фіксована, але трохи просякнута кров'ю. Яким видом транспорту, та в яку чергу потрібно евакуювати потерпілого до медичної роти?

a. Транспортм загального призначення, в 2-гу чергу

b. Санітарним автотранспортом, в 3-тю чергу

c. Транспортм загального призначення, в 1-шу чергу

d. Санітарним автотранспортом, в 2-гу чергу

e. Санітарним автотранспортом, в 1-шу чергу

3132. До терапевтичного відділення надійшов чоловік 29-ти років зі скаргами на задуху, кашель, відчуття подряпування в горлі. Об'єктивно: екскурсія грудної клітки обмежена, перкуторний звук над легеньми має коробковий відтінок. Відомо, що хворий перебував в радіусі дії фосгену. Який захід профілактики отруєння фосгеном є найбільш ефективним?

a. Одягання протигазу

b. Введення атропіну

c. Проведення форсованого діурезу

d. Оксигенотерапія

e. Прийом антибіотиків

3133. Під час вибуху, офіцер отримав удар твердим предметом по голові. Короткочасно втрачав свідомість. Відчуває помірну нудоту. У лобно-тім'яній області справа обширний синець, садна. Загальмований, млявий. Скарги на сильний головний біль; пульс - 60/хв., напружений. Повторне блювання. Анізокорія, права зіниця ширше. Сухожилльні рефлексии справа знижені. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Забій головного мозку II ступеня важкості

b. Перелом кісток черепа. Субарахноїдальний крововилив зліва

c. Відкрита черепно-мозкова травма

d. Струс головного мозку

e. ЗТМ. Наростаюча внутрішньочерепна гематома

3134. В медичну роту бригади надійшов поранений в тяжкому стані. Скарги на болі у животі, нудоту, сухість в роті. Об'єктивно: пульс - 130/хв., артеріальний тиск - 80/40 мм рт.ст., SaO₂ - 92%. Язик сухий, обкладений білим нальотом, живіт не бере участі у акті дихання, під час пальпації напружений, болісний у всіх відділах, перистальтика поодинокими хвилями. Притуплення у пологих

місцях черевної порожнини. Попередній діагноз: внутрішньочеревна кровотеча. В який підрозділ госпіталізувати постраждалого?

- a. Ізолятор
- b. Госпітальне відділення
- c. Відділення реанімації та інтенсивної терапії
- d. Відділення спецобробки

e. Операційна

3135. Під час проведення штучного дихання "з рота в рот" лікар звернув увагу, що вдихуване повітря не проходить у дихальні шляхи дитини. Голова та тулуб дитини знаходяться в одній площині. Яка найчастіша причина неефективності дихання в даному випадку?

- a. Недостатнє розгинання шиї
- b. Ларингоспазм

c. Недостатньо щільне прилягання рота лікаря до рота хворого

- d. Западання язика
- e. Низький тиск на вдиху

3136. У хворій 27-ми років через 10 годин після вживання консервованих грибів з'явилися диплопія, двобічний птоз, порушення ковтання, поверхневе дихання частотою 40/хв, м'язова слабкість, парез кишок. Який медичний захід необхідно здійснити найпершим?

- a. Внутрішньовенна дезінтоксикаційна терапія

b. Промивання шлунка та кишок

- c. Введення протиботулінічної сироватки
- d. Інтубація трахеї для проведення штучного дихання
- e. Введення глюкокортикостероїдів

3137. У дитини 6-ти місяців, на фоні профузної діареї, з'явилися охриплість голосу, сухість слизових оболонок та язика, мармуровість, похолодання кінцівок, зниження діурезу, загострення рис обличчя, лихоманка, артеріальна гіпотензія. З якого розчину треба розпочинати інфузійну терапію?

- a. Фізіологічний розчин або розчин Рінгер-Локка

b. 5% розчин глюкози

- c. 10% розчин глюкози
- d. 10% розчин NaCl
- e. Реополіглюкін

3138. Чоловіку 57-ми років на тролейбусній зупинці раптово стало погано, знепритомнів, шкіра набула ціанотичного відтінку. Дихання відсутнє, пульс на сонній артерії не визначається. Розпочато проведення непрямого масажу серця та штучної вентиляції легень. Як саме необхідно розмістити руки реаніматору?

- a. На середній третині груднини
- b. На 2 поперечних пальця ліворуч від груднини у 4-му міжребер'ї
- c. На 2 поперечних пальця праворуч від груднини у 4-му міжребер'ї
- d. На 2 поперечних пальця вище мечоподібно-груднинного зчленування

e. На мечоподібному відростку

3139. У дівчинки 10-ти років через 6 годин після вечері, яка включала омлет, домашню сметану та сир, підвищилася температура тіла до 39°C, відмічалися повторне блювання, біль у животі, почашені рідкі випорожнення з домішками зеленого слизу та прожилками крові. Яка найбільш вірогідна етіологія кишкової інфекції?

- a. *Proteus mirabilis*

- b. Staphilococcus aureus
- c. Escherichia coli
- d. Salmonella typhimurium
- e. Shigella

3140. Хворий госпіталізований до інфекційної лікарні з діагнозом: сибірка, шкірна форма.

Скаржиться на виражену загальну слабкість, біль голови, підвищення температури тіла до 39°C. У ділянці правого передпліччя масивний набряк з гіперемованою над ним шкірою та чорним струпом всередині. З чого необхідно почати лікування?

- a. Призначення антибіотиків, протисибіркового імуноглобуліну, дезінтоксикаційна терапія
- b. Хірургічне видалення струпа, місцеве введення антибіотиків, дезінтоксикаційна терапія
- c. Хірургічне видалення струпа, призначення антибіотиків, дезінтоксикаційна терапія
- d. Місцеве введення антибіотиків, призначення протисибіркового імуноглобуліну, дезінтоксикаційна терапія
- e. Хірургічне видалення струпа, введення протисибіркового імуноглобуліну, дезінтоксикаційна терапія

3141. Роділля 36-ти років знаходиться в третьому періоді шостих термінових пологів. Через 10

хвилин, при відсутніх ознаках відділення плаценти, розпочалася маткова кровотеча, яка перевищує фізіологічну і продовжується. Яка тактика лікаря?

- a. Клемування за Генкелем-Тіканадзе
- b. Ручне відшарування плаценти та виділення посліду
- c. Масаж матки на кулаці
- d. Введення в вену метилергометрину
- e. Гемотрансфузія

3142. У чоловіка 30-ти років, що отримав опіки II ступеня загальною площею 40% тіла, на четвертий день різко погіршився загальний стан, розвинулась інспіраторна задишка, частий кашель з пінистим харкотинням, ціаноз шкірних покривів. При аускультії в легенях велика кількість вологих хрипів. АТ- 110/60 мм рт.ст., ЧСС- 100/хв, ЧДР- 32/хв, ЦВТ- 100 мм вод.ст. Загальний білок - 50 г/л, Ht- 30%, Hb- 90 г/л. ЕКГ- синусова тахікардія. Який механізм в патогенезі набряку легень є головним у даному випадку?

- a. Гіповентиляція легень
- b. Зниження осмотичного тиску плазми
- c. Порушення сурфактанту
- d. Зниження скоротливості міокарда
- e. Гіперволемія малого кола кровообігу

3143. Жінка 34-х років, вагітність 29 тижнів. Відбудуться 4 пологи. Надійшла до акушерського відділення зі скаргами на раптові болісні кров'яністі виділення з піхви, що з'явилися 2 години тому. Виділення рясні з наявністю згустків. Серцева діяльність плоду ритмічна - 150/хв, тонус матки в нормі. Найбільш вірогідним діагнозом є:

- a. ДВЗ-синдром
- b. Відшарування нормально розташованої плаценти
- c. Кров'яністі виділення
- d. Передлежання плаценти
- e. Передлежання судини

3144. На МПП доставлений поранений в живіт. Об'єктивно: Рс- 110/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст., черевна стінка помірно напружена, притуплення перкуторного звуку в здухвинних ділянках. Яким буде обсяг

допомоги на МПП?

- a. Перевязка, антибіотики, зігрівання. Наркотичні середники не вводити! Термінова евакуація
- b. Замінити повязку, наркотичні середники, протишокові, евакуація при артеріальному тиску вище 110 мм рт.ст
- c. Поправити повязку, наркотичні середники, антибіотики, ПА, зігрівання, термінова евакуація
- d. Наркотичні середники, протишокові, антибіотики, евакуація в СВПХГ в першу чергу
- e. Наркотичні середники, протишокові, пити солоно-лужний розчин, антибіотики, термінова евакуація

3145. У першороділлі 22-х років почалися передчасні пологи в терміні 30 тижнів, не зважаючи на токолітичну терапію. Що слід ввести для зменшення проявів легеневої незрілості плода?

- a. Беклометазон
- b. Магnezії сульфат
- c. Хлорпрокаїн
- d. Гідроксипрогестерон
- e. Окситоцин

3146. Хворий 12-ти років разом з батьками їв смажені гриби, після чого на 2-й день відчув нудоту, біль у животі, тричі спостерігалися спершу кашкоподібні, а потім водянисті випорожнення. Об'єктивно: стан важкий, шкірні покриви іктеричні, тургор знижений, Рс- 98/хв, ритмічний, АТ- 80/40 мм рт.ст., ЧДР- 20/хв, температура тіла - 36,2°C. Яка найбільш доцільна тактика ведення цього хворого?

- a. Транспортувати до відділення інтенсивної терапії
- b. Дати проносне (MgSO₄, сорбіт) і викликати дільничного лікаря
- c. Промити шлунок розчином перманганату калію та залишити під наглядом батьків
- d. Ввести внутрішньовенно розчини 5% глюкози та Рінгер-лактату
- e. Транспортувати до інфекційного відділення

3147. Потерпілий 27-ми років опинився під шаром снігу внаслідок сходження лавини, де знаходився 6 годин. Об'єктивно: непритомний, флотуюча грудна клітина, поверхневе дихання. Які невідкладні заходи треба вжити?

- a. Евакуація у першу чергу
- b. Штучна вентиляція легень
- c. Жорстка фіксація грудної клітини
- d. Первинна реанімація, протишокова терапія, зігрівання, евакуація в першу чергу
- e. Заходи по усуненню флотації грудної клітини

3148. Потерпілий був збитий автомашиною. У верхній третині лівого стегна рана 4x10 см, з якої виступає уламок кістки, значна варусна деформація стегна. Виберіть оптимальний метод іммобілізації:

- a. Шина Томаса
- b. Шини Дітерікса та Крамера
- c. Дві драбинчасті шини
- d. Шина Дітерікса
- e. Три драбинчасті шини

3149. Дівчинка 14-ти років доставлена до лікарні непритомна. Хворіє на цукровий діабет. Отримує вранці 52 ОД інсуліну короткої дії та 32 ОД - пролонгованої. В 13.00 раптово знепритомніла. Шкіра волога. Судоми м'язів рук та ніг. Зіниці нормальної величини. Рс- 86/хв, ритмічний. АТ- 100/60 мм рт.ст. З якого препарату доцільно розпочати лікування хворої?

a. Інсулін короткої дії

- b. Преднізолон
- c. Інсулін тривалої дії
- d. 40% розчин глюкози
- e. 5% розчин глюкози

3150. Санітарний інструктор на майданчику часткової санітарної обробки надавав допомогу ураженим, евакуйованим із вогнища радіаційного ураження. Працював без індивідуальних засобів захисту. Через 30 хвилин у нього почалися нудота, багаторазове блювання, біль голови. Об'єктивно: загальний стан важкий, шкіра кистей рук гіперемована, t° - 38,8°C, Ps- 110/хв, АТ- 135/90 мм рт.ст. Які засоби з індивідуальної аптечки найдоцільніше застосувати з лікувально-профілактичною метою?

a. Етаперазин

b. Доксидикліну гідрохлорид

- c. Промедол
- d. Цистамін
- e. Будаксим

3151. Через 12 годин після вживання м'ясних та грибних консервів у хлопчика 10-ти років раптово виникли скарги на "туман перед очима", подвоєння літер, нестачу повітря під час розмови, порушення ковтання. Свідомість не порушена. Батьки звернулися до лікаря. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Сальмонельоз
- b. Ботулізм
- c. Поліомієліт

d. Гепатит

e. Правець

3152. У хворого, який надійшов до відділення реанімації з гострою нирковою недостатністю, на фоні гіперкаліємії (калій плазми - 6 ммоль/л), раптово настала зупинка серцевої діяльності. Своєчасно розпочаті штучне дихання та зовнішній масаж серця. Які лікарські засоби НЕДОЦІЛЬНО вводити в даному випадку?

a. Хлорид кальцію

b. Гідрокарбонат натрію

- c. Глюкоза з інсуліном
- d. Глюконат кальцію
- e. Атропін

3153. Хлопчик 1,5 років, у якого була діагностована природжена вада серця (тетрада Фалло), раптово став збудженим, плаче, підсилився ціаноз, присідає навпочіпки. Відзначалися короточасні клоніко-тонічні судоми. Чим обумовлене погіршення стану?

- a. -
- b. Гіпоксична енцефалопатія
- c. Судомний синдром

d. Хронічна серцева недостатність

e. Задихово-синюшний напад

3154. У чоловіка 20-ти років колоте ножове поранення в лівій половині грудної клітки медіальніше соска. Об'єктивно: АТ- 90/60 мм рт.ст., Ps- 130/мин, ЧДР- 32/хв. Під час вдиху визначається посилення пульсової хвилі в ділянці югулярної вени, послаблення периферичного пульсу і

зниження артеріального тиску. Дихальні шуми не змінені. Рентгенограма органів грудної клітки без особливостей. Після введення 2-х літрів ізотонічного розчину артеріальний тиск залишається низьким, ЦВТ піднявся до 32 мм вод.ст. Першим кроком у подальшому веденні пацієнта є:

a. Катетеризація лівої плевральної порожнини з розташуванням зовнішнього кінця катетера під водою

b. Введення петльових діуретиків з метою зниження ЦВТ

c. Продовження парентерального введення рідини до підвищення артеріального тиску

d. Проведення ЕхоКГ

e. Введення периферичних вазодилататорів з метою зниження ЦВТ

3155. Дитина народилася в терміні 39 тижнів з масою 3500 г, довжиною 54 см. Загальний стан при народженні середньої важкості. Оцінка за шкалою Апгар на 1-й хвилині - 5 балів. Тяжкість стану обумовлена гострою асфіксією. Після проведення первинної реанімаційної допомоги з'явилося самостійне дихання, ЧСС- 110/хв., спостерігається акроціаноз. Яка подальша тактика лікаря?

a. Штучний масаж серця

b. Інтубація трахеї

c. Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів

d. Допоміжна вентиляція легенів

e. Додаткова оксигенація

3156. Хворий 28-ми років надійшов до відділення інтенсивної терапії зі скаргами на біль у животі, блювання, двоїння в очах. Об'єктивно: дезорієнтований, зіниці розширені, реакція на світло послаблена, шкіра суха, гіперемована, незначний ціаноз, АТ- 80/60 мм рт.ст., Ps- 100/хв. З анамнезу відомо, що за два дні до госпіталізації вживав алкоголь невідомого походження. Специфічна терапія полягає у внутрішньовенному введенні:

a. Тіаміну

b. 40% розчину глюкози

c. Гідрокарбонату натрію

d. Ессенціале

e. Етанолу

3157. Хворий 55-ти років, з виразкою 12-ти палої кишки в анамнезі, протягом 2-х днів відчував біль у надчревіній ділянці, нудоту. Зранку помітив рідкі випорожнення темного кольору. По дорозі на роботу впав, але не непритомнів. Доставлений до лікарні. Об'єктивно: стан середньої важкості, свідомість збережена, шкірні покрови бліді, вологі, Ps- 110/хв, ритмічний, АТ- 90/50 мм рт.ст., ЧДР- 16/хв., t° - 36,4°C. Яке обстеження треба зробити хворому першочергово?

a. Фіброгастродуоденоскопія

b. Пальцеве дослідження прямої кишки

c. Визначення центрального венозного тиску

d. Оксигемометрія

e. Визначення рівня амілази

3158. Жінка 45-ти років отримала травму при ДТП. Стан потерпілої середньої важкості. Ps- 88/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст. У ділянці лівої гомілки припухлість м'яких тканин, деформація в верхній та середній третині, рвано-забійна рана довжиною до 5 см у середній третині. У рану виступають кісткові відламки. Яку першу медичну допомогу необхідно надати в такому випадку?

a. Накладання гіпсової пов'язки

b. Первинна хірургічна обробка рани, іммобілізація

c. Іммобілізація, знеболення, асептична пов'язка

d. Анестезія місця перелому, асептична пов'язка

е. Імобілізація, якнайшвидше транспортування до стаціонару

3159. До приймального відділення доставлено жінку 35-ти років, яка 6 годин тому випила 100 мл столового оцту з суїцидальними намірами. Скаржиться на слабкість, спрагу, біль у роті та епігастрії, слинотечу. Слизова оболонка рота гіперемована. Яких заходів слід вжити для надання допомоги?

- а. Промити шлунок розчином калію перманганату
- б. Викликати штучне блювання
- с. Не промивати шлунок
- д. Промити шлунок холодною водою через зонд

е. Промити шлунок розчином соди через зонд

3160. У хворого 34-х років з протезованим мітральним клапаном, що постійно приймав сінкумар, з'явився геморагічний синдром: носові кровотечі, численні крововиливи на шкірі, макрогематурія. В протромбіновому та автокоагуляційних тестах майже повне незгортання крові. Які невідкладні заходи показані хворому?

- а. Введення преднізолону
- б. Переливання еритроцитарної маси**
- с. Введення хлористого кальцію
- д. Переливання тромбоцитарної маси
- е. Переливання свіжозамороженої плазми

3161. На 5-ту добу після абортів в хворій різко підвищилася температура, з'явилися озноб, тахікардія, біль у животі, попереку, кінцівках, різко впав артеріальний тиск до 60/40 мм рт.ст. Об'єктивно: Рс- 120/хв., шкірні покриви та слизові оболонки гіперемовані, сухуваті; відзначається макулярна еритематозна висипка, малиновий язик. Хвору непокоять блювання, діарея. У крові: тромбоцитопенія, зниження протромбінового індексу, лейкоцитоз, паличкоядерний зсув вліво, токсична зернистість нейтрофілів. Діурез знижений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Геморагічний шок
- б. Анафілактичний шок**
- с. Розлитий перитоніт
- д. Інфекційно-токсичний шок
- е. Больовий шок

3162. Хвора 12-ти років. З 7-ми років спостерігаються судомні напади тривалістю до 2-х хвилин з втратою свідомості. В день надходження до стаціонару, вранці з'явилися судомні напади, між якими залишалася непритомною. Об'єктивно: на доторкання та больові подразники не реагує, реакція зіниць на світло відсутня. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Гіперглікемічна кома
- б. Істеричний напад**
- с. Наркотичне сп'яніння
- д. Епілептичний стан
- е. Гіпоглікемічна кома

3163. Жінка 43-х років відмічає різкий біль у плечовому суглобі. 2 години тому впала на вулиці на руку. Об'єктивно: права кінцівка відведена, зігнута у ліктьовому суглобі. Відмічається западіння у ділянці дельтоподібного м'яза. Голівка плечової кістки визначається під дзьобоподібним відростком лопатки. Активні рухи неможливі, пасивні - пружні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Вивих плеча
- б. Перелом хірургічної шийки плечової кістки**
- с. Перелом голівки плечової кістки

d. Перелом великого горбка плечової кістки

e. Перелом ключиці

3164. Хворому 32-х років з гострою шлунково-кишковою кровотечею була перелита консервована кров в дозі 340 мл після проведення всіх проб на сумісність. Через 2 години після переливання стан хворого погіршився, почали турбувати біль голови, біль у м'язах, температура тіла підвищилася до 38,6°C. Чим обумовлений стан хворого?

a. Розвиток гемотрансфузійного шоку

b. Повітряна емболія

c. Пірогенна реакція середньої важкості

d. Розвиток бактеріально-токсичного шоку

e. Алергічна реакція

3165. Хворого вжалила бджола. Через 20 хвилин з'явилися свербіж шкіри, охриплість голосу, гавкаючий кашель, неспокій. Об'єктивно: набряк губ, повік, ціаноз шкіри. Які з перерахованих ліків слід застосувати в першу чергу?

a. Преднізолон

b. Еуфілін

c. Лазікс

d. Адреналін

e. Седуксен

3166. У хворого після травматичної коми гостро розвинулось психомоторне збудження з агресією та руйнівними діями. Мають місце зорові галюцинації загрозливого змісту (кров, трупи), маячні ідеї переслідування, дезорієнтація в оточуючому. Надайте невідкладну допомогу:

a. Сірчанокисла магнезія 25% 5 мл в/м

b. Амітриптилін 1% 2 мл в/м

c. Клозапін 2,5% 4 мл в/м

d. Сибазон 0,5% 2-4 мл в/в

e. Ноотропіл 20% 2 мл в/м

3167. Жінка 64-х років з нестабільною стенокардією під час ходьби раптово впала. Черговим лікарем під час огляду констатовані непритомність, відсутність пульсації на A.carotis та тонів серця, вузькі зіниці та рідке поверхнєве дихання. З чого в даному випадку необхідно розпочати реанімаційні заходи?

a. Інтубація та проведення ШВЛ

b. В/в введення атропіну

c. Проведення черезстравохідної кардіостимуляції

d. В/в введення адреналіну

e. Удар кулаком по груднині

3168. Машиною швидкої допомоги доставлено хворого 52-х років. Об'єктивно: непритомний, шкіра та слизові оболонки сухі, дихання поверхнєве, часте, ЧСС- 136/хв, АТ- 70/30 мм рт.ст., ЦВТ- 0 мм в.д.ст., Нb- 160 г/л, Ht- 0,64, глюкоза - 47,2 ммоль/л, натрій - 168 ммоль/л, калій - 6,3 ммоль/л, осмолярність - 382 мосм/л. Інфузію якого розчину необхідно здійснити в першу чергу?

a. Поліглюкін

b. 5% розчин глюкози

c. Розчин Рінгера

d. 0,9% NaCl

e. 0,45% NaCl

3169. Роділля 35-ти років була пологорозрішена шляхом кесарського розтину на 34-му тижні вагітності, у зв'язку з кровотечею, що розвинулася в результаті відшарування плаценти. Було перелито 500 мл крові. Протягом 30-ти хвилин під час переливання крові відзначалася гіпотензія. Призначення якого гормонального препарату найбільш доцільно?

- a. Антидіуретичний гормон
- b. Тиреоїдостимулюючий гормон**
- c. Фолікулостимулюючий гормон
- d. Пролактин
- e. АКТГ

3170. На 4-ту добу після переливання несумісної (по групі) крові, у хворого різко зменшився діурез, розвинулася анурія, різко погіршився загальний стан, підвищився артеріальний тиск. Лабораторно: креатинін плазми - 680 мкмоль/л, сечовина плазми - 24 ммоль/л. Про яку хворобу і яку її стадію слід думати в першу чергу?

- a. Гемотрансфузійна гостра ниркова недостатність, анурія
- b. Постгеморагічна гостра ниркова недостатність, анурія
- c. Гострий інтерстиціальний нефрит, обтураційна анурія**
- d. Гемотрансфузійний шок, постренальна гостра ниркова недостатність, анурія
- e. Анафілактичний шок, гостра ниркова недостатність, анурія

3171. Хворий 60-ти років захворів гостро 5 днів тому, коли підвищилася температура тіла до 38,1°C. Діагностована нижньочасткова пневмонія справа. Отримувал антибактеріальну терапію. Стан погіршувався: продовжувала непокоїти загальна слабкість, з'явилися сухість у роті, спрага, часте рясне сечовиділення. Об'єктивно: очі запалі, риси загострені, тургор та еластичність шкіри знижені. У крові: ер.- $3,5 \times 10^{12}$ /л, Hb- 131 г/л, КП- 0,9, лейкоц.- $12,9 \times 10^9$ /л, е.- 1%, п.- 7%, с.- 5%, л.- 35%, м.- 8%, ШЗЕ- 29 мм/год, цукор - 13 ммоль/л. Яка лікувальна тактика?

- a. Терапія сульфаніламідними цукорзнижуючими препаратами
- b. Терапія бігуанідами**
- c. Терапія препаратами інсуліну тривалої дії
- d. Зміна антибіотика
- e. Терапія препаратами інсуліну короткої дії, регідратація

3172. Дитина 6-ти років хворіє другу добу, температура 40°C. Скарги на головний біль, слабкість, повторне блювання, болісне ковтання. Об'єктивно: стан важкий, клітковина шиї набрякла до середини, над поверхнею набряку не змінена, при натисканні ямка не залишається, набряк має характер желе. На мигдаликах, піднебінні, язичку - щільні, біло-сірі нальоти, знімаються важко, поверхня кровоточить, значний набряк. Гіперемія з ціанотичним відтінком. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Лімфогранулематоз
- c. Дифтерія мигдаликів, токсична форма III ст
- d. Дифтерія мигдаликів, токсична форма I ст**
- e. Дифтерія мигдаликів, токсична форма II ст

3173. Вагітна 34 тижні, раніше скаржилася на головний біль. Раптом з'явилися посмикування м'язів обличчя, тонічні та клонічні судоми. До свідомості прийшла через 2 хвилини. На обліку в гінеколога не була. Соматично здорова. Протягом 2-х тижнів відмічає набряклість обличчя. АТ- 190/120 мм рт.ст. В сечі - білок 3 г/л. Який діагноз у вагітної?

- a. Прееклампсія тяжкого ступеня
- b. Гіпертонічний криз**

- c. Екламптична кома
- d. Епілепсія
- e. Екламсія

3174. Хворий 48-ми років скаржиться на біль у м'язах та в поперековій ділянці, підвищення температури до 39°C, загальну слабкість. Хворіє 5-й день. Об'єктивно: загальний стан важкий, жовтяниця шкіри з поодинокими геморагіями на тулубі, інекція судин склер, ЧСС- 96/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Сечі не було впродовж 12 годин. Лікар швидкої допомоги запідозрив лептоспіроз. Яку допомогу необхідно надати хворому перед транспортуванням до інфекційної лікарні?

- a. Ввести внутрішньом'язово натрієву сіль бензилпеніциліну в дозі 1 млн ОД
- b. Ввести внутрішньовенно 60 мг преднізолону
- c. Катетеризувати сечовий міхур
- d. Ввести протилептоспірозний імуноглобулін в дозі 5 мл внутрішньом'язово
- e. Ввести внутрішньовенно калієву сіль бензилпеніциліну в дозі 1 млн ОД**

3175. На фоні ГРВІ у хлопчика 2-х років з'явився сухий, грубий, "гавкаючий" кашель, загриб голос. Об'єктивно: дитина неспокійна, дратівлива; шкіра бліда, відмічається ціаноз навколо рота. Дихання шумне, чутне на відстані, в акті дихання беруть участь усі допоміжні м'язи, ЧДР- 40/хв., ЧСС- 127/хв. Як кваліфікувати цей стан?

- a. Парагрип
- b. ГРВІ, ларинготрахеїт
- c. Бронхіальна астма
- d. Пневмонія**
- e. ГРВІ, стенозуючий ларинготрахеїт

3176. У хворого 70-ти років, з ІХС та постінфарктним кардіосклерозом, раптово з'явився напад серцебиття. Ps- 140/хв, слабкий. АТ- 100/60 мм рт.ст. На ЕКГ: розширення комплексу QRS (0,13 сек) та негативні зубці Т у класичних відведеннях. Рефлекторні засоби, які застосовуються для зняття нападів серцебиття, ефекту не дали. Який препарат найдоцільніше використати в цьому випадку?

- a. Дигітоксин**
- b. Лідокаїн
- c. Норадреналін
- d. Верапаміл
- e. Строфантин

3177. Хворому з геморагічним шоком було перелито 10 л еритроцитарної маси у зв'язку зі складнощами зупинки кровотечі. Яке ускладнення треба очікувати в першу чергу?

- a. Вірусний гепатит
- b. Гостра ниркова недостатність
- c. Гостра печінкова недостатність
- d. Септицемія
- e. Синдром гострого легеневого пошкодження (шокові легені)**

3178. У хлопчика 10-ти років різана рана передньої поверхні передпліччя. З рани витікає тонка цівка темної крові. Який метод тимчасової зупинки кровотечі слід застосувати?

- a. Пальцеве притиснення плечової артерії
- b. Накласти джгут вище рани
- c. Накласти джгут нижче рани**
- d. Використати метод перерозгинання кінцівки

е. Накласти тиснучу пов'язку

3179. Хвора 26-ти років потрапила до стаціонару із скаргами на пронос, блювання, судом. Захворіла гостро під час проведення відпустки на морі. Об'єктивно: стан важкий, ознаки зневоднення, t° - 35,2°C, Ps- 120/хв, ЧДР- 24/хв, шкіра суха, тургор шкіри різко знижений. Тони серця глухі, аритмічні, живіт м'який, бурчання біля пупка. Випорожнення водянисті, часті, до 30 разів на добу, містять білі хлопья та запах "сирої риби". Діурез знижений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ешеріхіоз
- b. Сальмонельоз
- c. Холера
- d. Дизентерія
- e. Вірусна діарея**

3180. Жінка 23-х років, що страждає на інсулінозалежний цукровий діабет, доставлена до відділення невідкладної терапії зі сплутаною свідомістю, неадекватною неспокійною поведінкою, пітливістю, підвищеною слинотечею, тахікардією. Яке дослідження слід провести в першу чергу?

- a. Загальний аналіз крові
- b. Електроліти плазми
- c. Газовий склад артеріальної крові
- d. Сечовина та креатинін крові
- e. Аналіз крові на цукор**

3181. Хвора скаржиться на незначні кров'янисті виділення з піхви, переймоподібний біль внизу живота. Остання менструація - 2 місяці тому. Об'єктивно: Ps- 80/хв, АТ- 110/60 мм рт.ст., живіт болючий над лоном. На УЗД: матка збільшена до 6 тижнів вагітності, в порожнині візуалізується плідне яйце. Виділення незначні, кров'янисті. Яка подальша тактика ведення вагітної?

- a. Гемостатична терапія
- b. Токолітична терапія
- c. Направити до стаціонару
- d. Седативна терапія
- e. Утеротонічна терапія**

3182. Фельдшер швидкої допомоги надавав допомогу потерпілим, евакуйованим із осередку радіаційного ураження. Працював без індивідуальних засобів захисту. Через 40 хвилин у нього виникла нудота, багаторазове блювання, біль голови. Об'єктивно: шкіра кистей рук та обличчя гіперемовані. Температура тіла - 38,6°C. Ps- 112/хв, АТ- 130/90 мм рт.ст. Які засоби з індивідуальної аптечки найдоцільніше застосувати з метою лікування фази первинної загальної реакції гострої променевої хвороби?

- a. Доксцикліну гідрохлорид
- b. Етаперазин
- c. Вібраміцин**
- d. Будаксим
- e. Цистамін

3183. При огляді вдома хворої дитини 2-х років лікар загального профілю встановив попередній діагноз: гостра надниркова недостатність внаслідок менінгококцемії. Який захід необхідно провести в першу чергу?

- a. Розпочати інтенсивну терапію в найближчому медичному закладі
- b. Отримати консультацію кваліфікованого інфекціоніста**
- c. Направити дитину до спеціалізованого медичного закладу для детального обстеження

d. Верифікувати етіологічний чинник

e. Встановити спостереження за станом дитини в амбулаторних умовах

3184. У хворого, який перебував у пульмонологічному відділенні з приводу лікування бронхіальної астми, розвинувся тривалий напад експіраторної задишки. Після багаторазових інгаляцій астмопенту з'явилося часте поверхнєве дихання, хворий знепритомнів. Який захід є першочерговим?

a. Венозний доступ, ендотрахеальна інтубація та ШВЛ

b. Введення у фторотановий наркоз

c. Інфузійна терапія натрію гідрокарбонатом

d. В/в введення 60-90 мг преднізолону на фізіологічній

e. В/в введення еуфіліну

3185. Хворий 70-ти років при спробі встати знепритомнів, з'явилися клонічні судоми. 6 років тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: шкіра синюшна, ЧСС- 28/хв., пульс аритмічний, з випадіннями протягом 5-6 сек., АТ- 60/40 мм рт.ст. На ЕКГ: ритм синусовий, зубець Р з частотою 80/хв., відстань Р-Р однакова, комплекс QRS з частотою 28/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Синдром слабкості синусового вузла

b. Тромбоемболія легеневої артерії

c. Ортостатичний колапс

d. Синдром Морганьї-Едемса-Стокса

e. Напад епілепсії

3186. Чоловік 48-ми років знайдений вдома в тяжкому стані. Об'єктивно: свідомість потьмарена, дихання типу Чейн-Стокса, брадикардія, різко виражений міоз, посилене потовиділення, слино- і слюзотеча, фібрилярні посіпування м'язів усього тіла. Яка речовина стала причиною отруєння?

a. Фосфорорганічна сполука

b. Бензин

c. Атропін

d. Етиленгліколь

e. Припікаюча рідина

3187. У дитини віком 4 місяці, після першої прогулянки ранньою весною протягом 2 годин, раптово з'явилися судоми (карпопедальний спазм, ларингоспазм): звертає на себе увагу блідість шкіри, ціаноз губ, голова закинута назад, напруження всього тіла, поверхнєве дихання. Судоми продовжувалися до 15 хвилин. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Менінгоенцефалітичний синдром

b. Залишкові явища черепної травми

c. Спазмофілія

d. Епілепсія

e. Пухлина мозку

3188. Фермер госпіталізований на 10-й день хвороби із субфебрильною температурою тіла. Зліва на шиї пальпується лімфатичний вузол розміром з куряче яйце, помірно болючий, рухомий. На задній поверхні шиї суха кірочка темно-коричневого кольору після укусу комах. Яке захворювання можна запідозрити?

a. Туляремія

b. Сибірка

c. Чума

d. Бешиха шиї

е. Інфекційний мононуклеоз

3189. Яких заходів треба вжити в першу чергу, якщо з моменту початку фібриляції шлуночків серця пройшло 30 секунд?

а. Почати непрямий масаж серця та ШВЛ

б. Ввести адреналін

с. Встановити прохідність дихальних шляхів

д. Нанести "прекардіальний удар"

е. Терміново провести дефібриляцію

3190. Яким буде оптимальний варіант профілактичних заходів по відношенню до хлопчика 9-ти років, батько якого госпіталізований з підозрою на холеру?

а. Медичне спостереження

б. Ізоляція в умовах лікарні

с. Призначення тетрацикліну

д. Бакобстеження на холеру

е. Ізоляція в домашніх умовах

3191. Під час землетрусу у жінки 36-ти років права нижня кінцівка була придавлена уламками зруйнованого будинку. Через 6 годин звільнена від здавлення. Об'єктивно: стан тяжкий, збуджена, дезорієнтована, АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 100/хв, права нижня кінцівка набрякла, шкіра на стегні синьо-багряного кольору. Чутливість різко знижена, рухи та пульс в ній відсутні. Яку невідкладну медичну допомогу треба надати хворій?

а. Новокаїнова блокада поперекового розтину, джгут, іммобілізація шиною Дітерікса

б. Накласти джгут на верхню третину стегна, введення наркотиків, транспортна іммобілізація

с. Туге бинтування правої нижньої кінцівки, введення знеболюючих препаратів, транспортна іммобілізація, місцево - холод

д. Ввести анагетіки, іммобілізація допоміжними засобами

е. негайно відправити до спеціалізованого відділення

3192. У новонародженого, що народився з вагою 4100 г, до кінця першої доби з'явилося блювання з домішкою жовчі. Об'єктивно: живіт човноподібної форми, м'який. Меконій не відходить. На оглядовій рентгенограмі черевної порожнини в епігастральній ділянці визначаються два газових міхури. У нижче розташованих відділах кишечника газ відсутній. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Вроджена низька кишкова непрохідність

б. Вроджена висока кишкова непрохідність

с. Вроджений пілоростеноз, гостра форма

д. Меконіальний ілеус

е. Післягіпоксична енцефалопатія, динамічна кишкова непрохідність

3193. Дитина 8-ми місяців знаходиться у клініці з приводу ГРВІ на фоні лімфатико-гіпопластичної аномалії конституції. На другий день госпіталізації у дитини з'явилися раптова млявість, блідість, мязова гіпотонія. Під час аускультатії серця відзначалася тахікардія, хлопаючий І тон. Живіт здутий, затримка сечі. Який невідкладний синдром виник у хворого?

а. Гостра судинна недостатність

б. Гостра надниркова недостатність

с. Гостра серцева недостатність

д. Гостра ниркова недостатність

е. Гіпоглікемічна кома

3194. Один з будівельників під час виконання робіт був притиснутий до стіни будинку бортом автомобіля. Скаржитися на біль в ділянці таза, неможливість підняти прямі нижні кінцівки, слабкість, запаморочення. Попередній діагноз - закритий перелом кісток таза. Як транспортувати хворого до спеціалізованого лікувального закладу?

- a. У положенні на спині з зігнутими в колінних та кульшових суглобах нижніми кінцівками
- b. У положенні сидячи
- c. У положенні на животі з випрямленими нижніми кінцівками
- d. У положенні на боці з підігнутими до живота нижніми кінцівками
- e. У положенні на спині з випрямленими нижніми кінцівками**

3195. Хворий 32-х років на вулиці раптом знепритомнів, з'явилися судоми, мимовільне сечовиділення. Об'єктивно: кома першого ступеню, позитивні оболонкові симптоми, спостерігається спонтанна рухова активність правих кінцівок. Оберіть профіль стаціонару для госпіталізації:

- a. Нейрохірургічний
- b. Хірургічний
- c. Неврологічний
- d. Психіатричний**
- e. Терапевтичний

3196. Хворий 40 років, працівник ферми, був госпіталізований до інфекційної лікарні зі скаргами на підвищення температури до 38-39°C, біль голови, слабкість. Хворіє третій день. Об'єктивно: на правому передпліччі - карбункул, навколо якого поширений набряк м'яких тканин, безболісний. Шкіра у зоні набряку бліда. Регіонарні лімфовузли збільшені, помірно болісні під час пальпації. Ps- 110/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бешиха
- b. Туляремія
- c. Сибірка
- d. Карбункул стафілококової етіології
- e. Еризипелоїд**

3197. У хворого 63-х років з постінфарктним кардіосклерозом раптово, після емоційного навантаження, виник напад серцебиття, втрата свідомості. Об'єктивно: стан важкий, шкіра волога, бліда. Ps та ЧСС не підраховуються. АТ- 130/80 мм рт.ст. ЕКГ: ЧСС- 200/хв., QRS деформовані, розширені (0,14 с), дисоціація роботи передсердь та шлуночків. Який із засобів необхідно першочергово ввести даному хворому?

- a. Натрію аденозинтрифосфат
- b. Строфантин
- c. Верапаміл**
- d. Дигоксин
- e. Лідокаїн

3198. У хворого 30-ти років після автошляхової аварії з'явилися скарги на різку задишку, кашель з кров'ю. Об'єктивно: шкіра бліда, ціанотична. Підшкірна емфізема у ділянці грудної клітки, живота, шиї праворуч. Аускультативно: з правого боку дихання не проводиться. ЧСС- 130/хв, АТ- 80/60 мм рт.ст., ЦВТ від'ємний. ЧДР- 30/хв. Ht- 0,27, Hb- 90 г/л. Які заходи повинна включати подальша першочергова терапія?

- a. Оксигенація 100% киснем**
- b. Термінова ШВЛ
- c. Колоїди, еритроцитарна маса, кристалоїди
- d. Дофамін 2-5 мкг/кг/хв, колоїди, еритроцитарна маса, кристалоїди

е. Активний дренаж по Білау праворуч

3199. У хворого 55-ти років з декомпенсованим стенозом пілоричного відділу шлунка виразкового генезу з'явився судомний синдром. Назвіть найбільш вірогідне патогенетичне обґрунтування цього синдрому:

а. Гіпокаліємія

б. Кахексія

с. Гіпохлоремія

д. Залізодефіцитна анемія

е. Гіповолемія

3200. У чоловіка 28-ми років, на фоні бронхопневмонії, розвинулася кома. Об'єктивно: ЧСС- 122/хв., екстрасистолія. АТ- 80/45 мм рт.ст. Шкіра суха, тургор знижений. Дихання глибоке, шумне, рідке. Різкий запах ацетону. Печінка +5 см. Глікемія - 32 ммоль/л.; рН крові - 7,0. Інфузія якого розчину буде найбільш ефективною для нормалізації дихання?

а. Реополіглюкін

б. 4,2% розчин натрію бікарбонату

с. 5% розчин глюкози

д. 0,9% розчин натрію хлориду

е. 1% розчин калію хлориду

3201. У 5-ти річного хлопчика через півгодини після гри з кішкою з'явилися свербіння шкіри, набряк та ділянки висипки з локалізацією на обличчі, верхніх кінцівках, грудях, животі, спині, почав наростати набряк губ та язика, утруднення дихання. Призначення препаратів якої групи буде найбільш ефективним у даному випадку?

а. Симпатолітики

б. Кортикостероїди

с. Холінолітики

д. Антигістамінні препарати

е. Симпатоміметики

3202. У чоловіка 75-ти років через 30 хвилин після прийняття їжі виникає гострий біль у навколупупкової ділянці, який супроводжується блюванням та відчуттям здуття живота. За останні кілька місяців він схуд на 10 кг, тому що не їсть, запобігаючи болю. Під час огляду живота, між больовими нападами, змін немає. Над правою стегною артерією прослуховується шум, периферична пульсація на нижніх кінцівках послаблена. Рентгенологічне дослідження шлунка і колоноскопія змін не виявили. Що є провідним у патогенезі вказаних змін?

а. Минула обструкція

б. Запалення

с. Психогенні зміни

д. Ішемія

е. Неопластичний процес

3203. Хворий 21-го року збитий автомобілем. Скаржиться на біль у лівому передпліччі та стегні. Об'єктивно: ліве стегно деформоване. Крепітація кісткових уламків та патологічна рухомість в середній третині лівого передпліччя та лівого стегна. Яку транспортну іммобілізацію слід застосувати?

а. Підвішування руки на косинку, шину Крамера на ногу

б. З'єднати обидві ноги бинтом, на руку шину Крамера

с. Бинтова пов'язка на руку, підручні засоби на ногу

- d. На ногу шину Дітерікса, на руку шину Крамера
- e. Підвішування руки на косинку, підручні засоби на ногу

3204. Жінка 75-ти років госпіталізована з приводу повторного інфаркту міокарда в дуже важкому стані: загальмована, шумне клекочуче дихання, яке чути на відстані, кашель з рожевим пінистим харкотинням, шкіра бліда з ціанотичним відтінком, вкрита липким потом. ЧСС- 100/хв, АТ- 100/90 мм рт.ст., ЧДР- 40/хв. У задньобазальних відділах легень велика кількість великопухирчастих вологих хрипів. Тони серця послаблені. На ЕКГ: ознаки трансмурального інфаркту міокарда. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло у хворой?

- a. Серцева астма
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Тампонада серця
- d. Кардіогенний шок
- e. набряк легень**

3205. Вагітна 28-ми років на 30-му тижні вагітності звернулася до лікаря з приводу того, що за останні 2 дні не відчуває серцебиття плоду. Який з перелічених методів необхідно використати для констатації смерті плоду?

- a. Рентгенологічне дослідження плоду
- b. Тривала відсутність рухів плоду
- c. Проведення амніоцентезу для дослідження амніотичної рідини
- d. Зміна позитивного тесту на вагітність на негативний
- e. Ультразвукове дослідження серцевої діяльності плоду в реальному масштабі часу**

3206. Хлопчик 12-ти років після забою промежини доставлений до приймального відділення зі скаргами на тупий біль у ділянці промежини та калитки, різкий біль у ділянці сечівника, що посилюється при намаганнях сечовипускання. Об'єктивно: засохла кров у ділянці зовнішнього отвору уретри. Відзначається затримка сечі. При намаганнях катетеризації уретри катетер у сечовий міхур не проходить. Вкажіть найбільш вірогідну причину гострої затримки сечі:

- a. Розрив сечівника
- b. Камінь уретри**

- c. Розрив сечового міхура
- d. Клапан задньої уретри
- e. Розрив уретри

3207. Хворий 27-ми років отримав травму під час падіння на сходах. Скарги на біль у правій половині грудної клітки, який посилюється під час дихання, кашлю, рухів. Об'єктивно: виражена локальна болісність по ходу 4-5-6 ребер з правого боку по задній аксиллярній лінії, там же під час дихання пальпаторно відчувається крепітація кісткових уламків. Аускультативно: праворуч дещо послаблене везикулярне дихання. На рентгенограмах органів грудної клітки - переломи 4-5-6 ребер з правого боку. Яку лікувальну тактику слід обрати?

- a. Новокаїнова блокада місць переломів, знеболюючі засоби**
- b. Зробити зовнішню черезшкірну фіксацію фрагментів ребер з витягненням через блоки
- c. Накласти фіксуючу бинтову пов'язку на грудну клітку, знеболюючі засоби
- d. Накласти циркулярну гіпсову пов'язку на грудну клітку, знеболюючі засоби
- e. Зробити інтрамедулярний остеосинтез ребер

3208. Хвора 21-го року, медсестра, працює в центрі анонімного лікування хворих на СНІД та венеричні захворювання. Протягом двох тижнів відзначає підвищену пітливість, загальну слабкість, запаморочення, рідкі випорожнення. Об'єктивно: лівобічна вогнищева пневмонія, що не піддається

лікуванню антибактеріальними препаратами. У крові: зниження Т-хелперів, виявлено антитіла до ВІЛ-інфекції. Який препарат буде найбільш ефективним в даному випадку?

a. Циклофосфан

b. Азидотимідин

c. Азлоцилін

d. Ретровір

e. Інтерферон

3209. Хворому 20-ти років для уточнення функціонального стану нирок проводиться рентгенологічне дослідження з в/в введенням кардіотрасту. В кінці введення стан хворого різко погіршився, з'явилися задишка, гіперемія шкіри, сверблячка. АТ- 60/20 мм рт.ст., Рs- 132/хв. Аналогічне дослідження проводилось 3 місяці тому, побічних ефектів не спостерігалось. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Тромбоемболія легеневої артерії

b. Медикаментозний анафілактичний шок

c. Інфаркт міокарда

d. Непритомність внаслідок стресу на проведену маніпуляцію

e. Ідіосинкразія до кардіотрасту

3210. Хлопчик 12-ти місяців впродовж 5 годин "заходиться" криком. На шляху до лікарні в нього було рідке кров'янисте випорожнення. Блювання не спостерігалось. Об'єктивно: ампула прямої кишки пуста, палець інтенсивно забруднений кров'янистими виділеннями. Який діагноз є найбільш вірогідний?

a. Пілоростеноз

b. Інвагінація кишечника

c. Гострий апендицит

d. Виразковий коліт

e. Виразкова хвороба

3211. Чоловік 26-ти років впав з висоти 2 м на праву ногу. При огляді на місці травми визначається, що права нижня кінцівка вкорочена, різко деформована у ділянці середньої третини стегна. Під шкіру виступають фрагменти кістки. Хворий стогне, не дає провести детальний аналіз стану кінцівки лікарю швидкої допомоги. Який оптимальний метод транспортної іммобілізації для потерпілого?

a. Жорсткі носі

b. Бинтування до здорової кінцівки

c. Шина Дітерікса

d. Шина Крамера

e. Допоміжні засоби іммобілізації

3212. Медична сестра скаржиться на появу висипки на відкритих ділянках рук, свербіж, гіперемію, сухість шкіри, що виникає через день після контакту з вітамінами групи В. Про яке захворювання можна думати в першу чергу?

a. Рецидивуюча кропив'янка

b. Контактний дерматит

c. Харчова алергія

d. Екسفоліативний дерматит

e. Екзема

3213. У хворого після ДТП визначається перелом кісток таза, тупа травма живота, перелом плеча

та передпліччя. АТ- 80/60 мм рт.ст., Ps- 120/хв. У крові: ер.- $2,2 \times 10^{12}$ /л, Hb- 76 г/л, Ht- 0,24. З чого потрібно починати крововідновлення?

a. Свіжозаморожена плазма

b. Цільна кров

c. Еритроцитарна маса

d. Кристалоїди

e. Альбумін

3214. Хворому в палаті раптово стало погано. Під час огляду: хворий непритомний, зовнішнє дихання відсутнє, пульс на сонних артеріях не визначається. З чого слід розпочати надання допомоги?

a. Проведення зовнішнього масажу серця

b. Відновлення прохідності дихальних шляхів

c. Прекардіальний удар

d. Введення атропіну

e. Введення адреналіну

3215. У постраждалого в стані травматичного шоку артеріальний тиск 70 мм рт.ст., ЧСС- 140/хв. Вкажіть приблизний об'єм крововтрати за шоківим індексом:

a. 20%

b. 30%

c. 50%

d. 60%

e. 40%

3216. Чоловік 60-ти років знепритомнів та впав на вулиці. Лікар викликаної швидкої допомоги не виявив пульсу та дихання. Розпочата серцево-легенева реанімація виявилася неефективною, констатована смерть. Яке порушення ритму серця найбільш вірогідно призвело до летального кінця?

a. Шлуночкова тахікардія

b. Повна АВ-блокада

c. Асистолія

d. Фібриляція передсердь

e. Тріпотіння передсердь

3217. У чоловіка 65-ти років з утрудненим сечовипусканням, у зв'язку з доброякісною аденомою передміхурової залози, виникли лихоманка з ознобом, гіпотензія, синусова тахікардія. Шкірні покриви теплі, сухі. У крові: абсолютна нейтропенія. Чим викликані гемодинамічні зміни, що виникли у пацієнта?

a. Рефлекторна вагусна стимуляція зі зменшенням серцевого викиду

b. Вторинна недостатність кровообігу зі збереженою систолічною функцією в результаті периферичної вазоконстрикції

c. Вторинні ендотеліальні зміни в результаті бактеріального ураження

d. Ендотоксемія з активацією системи комплементу

e. Вторинна рефлекторна вазодилатація в результаті зменшення серцевого викиду

3218. Під час реанімації хворого, що перебуває у стані клінічної смерті, прийнято рішення здійснити медикаментозну стимуляцію серцевої діяльності на тлі масажу серця. Який шлях введення в кровотік медикаментозних засобів визнається найбільш раціональним для такої мети?

a. У периферичну вену

- b. У трахею
- c. У порожнину шлуночків серця
- d. В артерію

e. У магістральну вену

3219. У стаціонарного хворого 65-ти років діагностований гострий інфаркт міокарда. На фоні відносно стабільного стану він раптово відчув себе гірше, а потім знепритомнів. Об'єктивно: дихальні рухи відсутні, пульс на сонних артеріях не визначається. З якого заходу слід почати надання допомоги?

a. Прекардіальний удар

- b. Зняття ЕКГ для з'ясування виду зупинки кровообігу
- c. Забезпечення прохідності дихальних шляхів
- d. Зовнішній масаж серця
- e. Проведення штучної вентиляції легень

3220. У хворого 32-х років, слюсаря, 3 дні тому з'явилися тривога, напруженість. Вночі не спав, здавалося, що хтось кричить за стіною, погрожує, зве піти випити. Збуджений вибіг з дому, кинувся за допомогою до відділення міліції, звідти був доставлений до психіатричної лікарні. У відділенні - збуджений, особливо ввечері, рветься до вікна, дверей. Періодично "бачить перед собою маленьких мишей та звірів", "отряхує їх з рукава одяжі", голосно сміється. Який синдром має місце в цього хворого?

a. Астенічний синдром

- b. Деліріозний синдром
- c. Парафренний синдром
- d. Істеричний синдром
- e. Маніакальний синдром

3221. У дитини 3-х років, що 2 години тому випала з вікна 3-го поверху, діагностовано перелом стегна та зупинена середньотяжка зовнішня кровотеча. Об'єктивно: затьмарена свідомість, часте поверхневе дихання, пульс слабкий, артеріальна гіпотензія, РаО₂- 80 мм рт.ст. Запідозрено травматичний шок. Які наступні дії лікаря?

a. Призначення оксигенотерапії

- b. Призначення знеболюючих та в/в інфузії кристалоїдів
- c. Госпіталізація до хірургічного стаціонару
- d. Консультація невропатолога
- e. Проведення оральної гідратації

3222. Хворий скаржиться на біль в ділянці серця, виражену слабкість, температуру тіла до 39°C. В анамнезі - пневмонія, яку лікував амбулаторно. Об'єктивно: акроціаноз, ЧСС- 96/хв, тони серця глухі, в 3-4 міжребер'ї вислуховується шкрябаючий систолічний шум без розповсюдження, у легенях везикулярне дихання. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло в хворого після перенесеної пневмонії?

- a. Гострий міокардит
- b. Плеврит
- c. Інфаркт міокарда

d. Гострий перикардит

- e. Абсцес легені

3223. Дівчина 18-ти років, під час пірнання в воду річки, вдарилася головою об дно. У верхніх кінцівках слабкість, відзначає гострий біль в шийному відділі хребта. Вимушене положення - голову

приведено праворуч. Різка локальна болісність на рівні VI-VII остистих відростків хребців. Чутливість не порушена. Рухлива сфера без особливостей. Яку медичну невідкладну допомогу треба надати потерпілій?

- a. Ввести знеболюючі та транспортувати до лікарні в напівсидячому положенні
- b. Знеболювання, накласти комір Шанця, транспортувати на жорстких ношах
- c. Покласти хворого на м'які носі, а під голову та шию покласти подушку і транспортувати до лікарні
- d. Ввести серцеві та дихальні аналептики та покласти на жорсткі носі з валиком під лопатки
- e. Під місцевим знеболенням зробити вправлення підвивиху шийного хребця та іммобілізувати гіпсовою торакокраніальною пов'язкою**

3224. Хворий 25-ти років звернувся до травмпункту з приводу рани правої кисті. Одержав травму на підприємстві, працюючи за верстатом. Рана 5x4 см з рваними краями, кровоточить. Щеплений проти правця рік тому. Який захід неспецифічної профілактики правця необхідно почати у першу чергу?

- a. Введення протиправцевого анатоксину**
- b. Введення протиправцевого імуноглобуліну
- c. Первинна хірургічна обробка рани
- d. Введення протиправцевої сироватки
- e. Профілактичне призначення антибіотиків

3225. У жінки 65-ти років, з нормальним тиском в анамнезі, на 2-й день після хірургічної корекції перелому шийки стегна, з'явилися: протодіастолічний ритм галопу, набухання вен шиї, двобічні хрипи у легенях, анасарка. Про що свідчать ці симптоми?

- a. Перевантаження об'ємом
- b. Ендотоксичний шок
- c. Жирова емболія**
- d. Кардіогенний шок
- e. -

3226. Хворий 27-ми років отримав травму під час ДТП. Об'єктивно: загальний стан хворого задовільний, Ps- 76/хв, АТ- 110/70 мм рт.ст. В ділянці лівої гомілки - деформація в нижній третині та рвано-забійна рана довжиною 3 см. В рану виступають кісткові уламки. Кровотеча незначна. Яку першу медичну допомогу слід надати?

- a. Асептична пов'язка, знеболення, іммобілізація
- b. Вправити перелом, асептична пов'язка, іммобілізація
- c. Накласти джгут, іммобілізація
- d. Вправити перелом, накласти гіпсову пов'язку, призначити антибіотики
- e. Анестезія місця перелому, іммобілізація, асептична пов'язка**

3227. На первинний огляд до поліклініки прийшла жінка 42-х років, зниженого харчування, екзофтальм, тремор верхніх кінцівок. Була збуджена, всім невдоволена, безчинно поводи́ла себе в реєстратурі. Раптово знепритомніла. Об'єктивно: тахіпное, порушення серцевого ритму, АТ- 190/110 мм рт.ст., Ps- 160/хв, t°- 38,8°C. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпертонічний криз
- b. Діабетична кома
- c. Тиреотоксичний криз**
- d. Гіпотиреоїдний криз
- e. Шизофренія

3228. Жінка 37-ми років, 39 тижнів вагітності, другі пологи. Почалася регулярна пологова діяльність.

Маткові скорочення кожні 3 хвилини. Які з перелічених критеріїв найбільш точно визначають початок II періоду пологів?

- a. Тривалість скорочень матки більше 30 секунд
- b. Розкриття шийки матки не менш 4 см
- c. Згладжування шийки матки більше 90%**
- d. Передлежача частина у нижній частині малого тазу
- e. Розрив навколоплідного міхура

3229. У дитини 10-ти річного віку спостерігається клініко-лабораторна ремісія гострого лімфобластного лейкозу. Після перенесеної ГРВІ з'явилися головний біль, блювання, позитивні менінгеальні симптоми, лихоманка до 38°C. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Хронічний мієлоїдний лейкоз**
- b. Абсцес мозку
- c. Нейролейкемія
- d. Гострий менінгіт
- e. Гострий енцефаліт

3230. До клініки надійшла дівчинка 13-ти років зі скаргами на біль у поперековій ділянці з правого боку, який виник раптово, іррадіює у ділянку стегна, супроводжується почастішанням сечовипускання. Дитина неспокійна, метушиться в ліжку. Сеча червоного кольору. У сечі: ер.- 1-2 у п/з, незмінені, лейкоц.- 12-13 у п/з. Який препарат необхідно ввести в першу чергу?

- a. Но-шпа**
- b. Лазикс
- c. Баралгін
- d. Анальгін
- e. Цистенал

3231. Дитина народилася в стані асфіксії важкого ступеня. Проведені санація дихальних шляхів, тактильна стимуляція дихання шляхом подразнення підшов. Ефект відсутній. Якою повинна бути наступна дія лікаря?

- a. Подразнення шкіри вздовж хребта
- b. Штучна вентиляція легень через інтубаційну трубку**
- c. Постукування по п'ятці
- d. Поплескування по сідницях
- e. Штучна вентиляція легень за допомогою мішка та маски

3232. Хвора 25-ти років, заміжня. В сім'ї часті конфліктні ситуації пов'язані із ревнощами з боку чоловіка. Після чергового конфлікту з чоловіком та сексуального насильства раптово змінилася в поведінці: з'явилося мовне і рухове збудження, голосить, рве на собі одягу, побила посуд. З яких препаратів необхідно розпочати усунення психомоторного збудження?

- a. Галоперидол 0,5% - 1 мл**
- b. Дімедрол 1% - 2 мл
- c. Амітриптилін 1% - 2 мл
- d. Сибазон 0,5% - 2 мл
- e. Ноотропіл 20% - 5 мл

3233. Хворий 53-х років у сопорі. Об'єктивно: шкіра іктерична, АТ- 90/60 мм рт.ст., печінковий запах з рота, ністагм, марення, дихання Кусмауля, асцит. Печінка +7 см, щільна, болісна. У крові: Hb- 94 г/л, тромб.- 72×10⁹л., глюкоза - 10 ммоль/л, білірубін - 678 мкмоль/л, АСТ- 3,2, АЛТ- 3,0 мкмоль/л, креатинін - 140 мкмоль/л. УЗД печінки: паренхіма дифузно ущільнена. Який найбільш

вірогідний діагноз?

- a. Діабетична кома
- b. Гепатит
- c. Жовчнокам'яна хвороба
- d. Цироз печінки**
- e. Рак печінки

3234. Хворого 32-х років доставлено машиною швидкої допомоги з ножовим пораненням у грудну клітку. Об'єктивно: хворий у тяжкому стані, збентежений, шкіра ціанотична, серцеві тони глухі, шийні вени напружені, АТ- 70/55 мм рт.ст., Рс- 130/хв. Назвіть найбільш вірогідну причину погіршення стану:

- a. Поранення легень
- b. Гіпоксія
- c. Кардіогенний шок
- d. Тампонада серця**
- e. Гіповолемічний шок

3235. Хворий 22-х років доставлений до лікарні зі скаргами на задишку, ядуху, сухий кашель. Стан погіршився 2 доби тому. За останні 12 годин користувався беротеком близько 50 разів. Об'єктивно: ЧДР- 30/хв, дистанційні хрипи. Обличчя ціанотичне. У легенях вислуховуються ділянки "німої легені". Чим ускладнився перебіг бронхіальної астми?

- a. Астматичний статус II стадії**
- b. Ексудативний плеврит
- c. Ателектаз легень
- d. Астматичний статус III стадії
- e. Астматичний статус I стадії

3236. Під час перебування на пляжі з 11 до 14 години під інтенсивною дією сонячної радіації людина знепритомніла. Що безпосередньо могло спричинити таку реакцію організму?

- a. Фотодерматоз шкіри
- b. Сонячний удар
- c. Еритемна дія сонячної радіації
- d. Опіки шкіри
- e. Фотохімічна дія сонячної радіації**

3237. Жінка 47-ми років впала на витягнуту праву руку, відчула хрускіт та різкий біль у нижній третині передпліччя, де з'явилися деформація та припухлість. Яку невідкладну допомогу слід надати?

- a. Укласти кінцівку в косиночну пов'язку
- b. негайно доставити до травмпункту**
- c. Зробити імпровізовану іммобілізацію і доставити до травмпункту
- d. Зробити місцеву анестезію, спробувати вправити перелом, іммобілізація драбинчастою шиною
- e. Ввести знеболювальне, транспортна іммобілізація

3238. У хлопчика 8-ми років відмічається тривала фебрильна температура, загальна слабкість, анорексія, головний біль, біль у животі. Об'єктивно: шкіра бліда, суха, чиста, долоні та підшви жовтяничні, по центру язика густі брудно-сірі нашарування, живіт здутий, болючий у правій здухвинній ділянці, селезінка +2 см, печінка +3 см. Третій день затримка випорожнень. В крові: нейтрофільний лейкоцитоз із зсувом вліво, прискорена ШЗЕ. Який діагноз є найбільш вірогідним?

- a. Черевний тиф**

- b. Грип
- c. Гострий пієлонефрит
- d. Паратиф
- e. Сальмонельоз

3239. У чоловіка 44-х років гостро виникли дизартрія, синдром Горнера праворуч, гикавка, правобічна атаксія, втрата больової чутливості обличчя з правого боку та тулуба з лівого боку. Свідомість збережена. КТ мозку в межах норми. Найбільш раціональною дією буде:

- a. Ендартеректомія лівої сонної артерії
- b. Ендартеректомія правої сонної артерії
- c. Хірургічна декомпресія мозку**
- d. Введення прямих антикоагулянтів та спостереження
- e. Амбулаторне спостереження

3240. У дитини 2-х тижнів спостерігаються мязова гіпотонія, підвищена сонливість, стридорозне дихання, епізоди апное, "мармуровість" шкіри, вузькі очні щілини, великий язик, збереження фізіологічної жовтяниці. Було запідорено природжений гіпотиреоз. Який лабораторно-діагностичний метод буде найбільш інформативним?

- a. Визначення антитіл до тиреоглобуліну
- b. Проба з тиреоліберином
- c. УЗД щитоподібної залози
- d. Визначення тироксину в крові
- e. Визначення рівня йоду в сечі**

3241. Військовослужбовець 32-х років захворів гостро, коли на фоні лихоманки з'явилися жовтяниця, диспептичні розлади, біль у суглобах. Скарлатиноподібна висипка, почервоніння шкіри кистей та ступнів. Печінка збільшена. Працював на сільськогосподарських роботах протягом двох тижнів. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Лептоспіроз
- b. Іерсиніоз
- c. Вірусний гепатит**
- d. Трихінельоз
- e. Інфекційний мононуклеоз

3242. Хворий 33-х років приймає цукорзнижуючі препарати. Через 30 хвилин від початку гри у футбол відчув різку слабкість, відчуття голоду, пітливість. Об'єктивно: притомний, шкірні покриви та слизові вологі, оніміння губ, язика. Сухожилкові рефлексі підвищені. Тони серця звичайної звучності. Ps- 80/хв, АТ- 110/70 мм рт.ст. ЧДР- 24/хв, дихання рівне, ритмічне. Що необхідно зробити хворому?

- a. Випити яблучний сік**
- b. Прийняти внутрішньо шматочок цукру або білого хліба, печива
- c. Випити лужну мінеральну воду
- d. Прийняти цукорзнижуючий препарат
- e. Ввести інсулін

3243. Хірургічна бригада швидкої допомоги прибула на виклик до хворого з відкритим переломом лівого стегна та масивною кровотечею із рани. З чого потрібно починати надання допомоги?

- a. Протишокові заходи
- b. Накладання асептичної пов'язки на рану та зупинка кровотечі**
- c. Тимчасова зупинка кровотечі, протишокові заходи

- d. Імобілізація кінцівки
- e. Тимчасова зупинка кровотечі

3244. До клініки надійшов хворий 18-ти років зі скаргами на виражену задишку, кашель, свербіж шкіри. Захворів гостро, близько години тому після прийому анальгін. З дитинства - кропивянка, "аспіринова астма". Об'єктивно: параорбітальний набряк, почервоніння та набряк обличчя, дихання свистяче, Ps- 96/хв, АТ- 80/50 мм рт.ст. Препаратом невідкладної допомоги буде:

- a. Супрастин
- b. Гідрокортизон
- c. Еуфілін**
- d. Строфантин
- e. Дімедрол

3245. У хворого 43-х років під час стаціонарного лікування негоспітальної пневмонії легіонельозної етіології, на фоні масивної антибіотикотерапії, спостерігається олігурія. Об'єктивно: хворий у сопорозному стані, блідість шкіри, акроціаноз, похолодання кінцівок, задуха. Ps- 120/хв, екстрасистолічна аритмія. Тони серця глухі. АТ- 80/60 мм рт.ст. ФгОГК- злиття інфільтративних тіней у нижній частці правої легені. Чим обумовлений стан хворого?

- a. Алергічна реакція на ліки
- b. Інфекційно-токсичний шок

c. Нефротоксична дія ліків

- d. Виникнення ексудативного плевриту
- e. Виникнення пневмотораксу

3246. Хвора 18-ти років доставлена до лікарні без свідомості. Хворіє на цукровий діабет, отримує інсулін короткої дії. Несподівано знепритомніла. Шкіра волога, судоми м'язів рук та ніг. Зіниці нормальної величини. Ps- 110/хв, ритмічний, АТ- 80/60 мм рт.ст. З введення яких препаратів слід розпочати лікування хворої?

a. 40% розчин глюкози

- b. Інсулін пролонгований
- c. 10% розчин глюкози
- d. 5% розчин глюкози
- e. Інсулін короткої дії

3247. У 31-го річного хворого з'явився різкий озноб, t° - 39,0 $^{\circ}$ C, що трималась 9 годин і раптово знизилася до нормальної з сильним потовиділенням. Наступного дня t° - 36,8 $^{\circ}$ C, Ps- 70/хв. Живіт м'який, безболісний. Печінка +2 см, селезінка +3 см. Рік тому повернувся з Південної Азії, де було декілька нападів гарячки. Яке дослідження найкраще провести для швидкого підтвердження діагнозу?

a. Дослідження товстої краплі крові на малярію

- b. Дослідження крові на стерильність
- c. Бактеріоскопія товстої краплі крові на менінгокок
- d. Бактеріоскопія товстої краплі крові на лептоспіроз
- e. Дослідження крові на anti-HEV Ig M

3248. На прийом до лікаря звернувся чоловік, який 2 доби тому у стані алкогольного сп'яніння переночував на вулиці при температурі повітря -10 $^{\circ}$ C. Шкіра обох ступней та дистальної третини гомілок багряно-ціанотична, прохолодна на дотик, больова чутливість відсутня. Значний набряк виходить за межі ураження. Окремі міхури напружені, середніх розмірів, з геморагічним вмістом. Пульсація на тильній артерії стопи відсутня. Яка тактика лікаря?

a. Направити до відділення термічної травми

- b. Видалити міхури
- c. Накласти термоізолюючу пов'язку
- d. Направити до дільничного хірурга
- e. Обробити уражені ділянки етиловим спиртом

3249. Хлопчик 8-ми років впав з висоти 2 метри. Скаржиться на біль у лівій руці та гомілці. Ліве передпліччя та ліва гомілка набряклі, деформовані в середній третині, болісні на дотик. Що повинен зробити лікар швидкої допомоги в першу чергу?

- a. Охолодження місць набряків
- b. Протишокова терапія
- c. Іммобілізація кінцівок
- d. Туге бинтування кінцівок

e. Термінова госпіталізація

3250. У чоловіка 65-ти років з дивертикулітом в анамнезі, з'явилися лихоманка та розлитий біль у животі. Під час огляду відзначається болісний при пальпації живіт з наявністю синдрому подразнення очеревини і відсутність кишкових шумів. Який патогенез симптомів, що розвинулися?

- a. Перфорація кишечника
- b. -

c. Кишкова кровотеча

- d. Ішемічна хвороба кишечника
- e. Обструкція кишечника

3251. У хворого 54-х років, після стресу, виникли різкий біль у ділянці серця, запаморочення, задишка, відчуття страху. Об'єктивно: периферичний ціаноз, шкіра холодна, липка; ритм галопу, ЧДР- 21/хв, Рс- 120/хв, АТ- 80/60 мм рт.ст.; розповсюджені застійні хрипи у легенях. На ЕКГ: значне зниження амплітуди зубця R в I, aVL, V₁-V₆ відведеннях з елевацією сегмента ST. Призначення якого препарату є найбільш доцільним у даному випадку?

a. Левартеренол

- b. Ізокет
- c. Добутамін
- d. Ізопротеренол
- e. Серцеві глікозиди

3252. У потерпілого під час землетрусу уламками зруйнованого будинку було здавлено обидві нижні кінцівки, які вдалося визволити лише через 4 години. Розвиток якого патологічного процесу загрожує хворому?

a. Септичний шок

b. Метаболічний алкалоз

- c. Гіперкоагуляція з розповсюдженим тромбозом
- d. Гостра ниркова недостатність
- e. Фібриноліз

3253. У 7-ми місячного хлопчика, на фоні кишкового токсикозу, з'явилися мязова гіпотонія, гіпорексія, фібрилярні посмикування окремих м'язів. Об'єктивно: тони серця ослаблені, брадикардія, аритмія. На ЕКГ: подовження інтервалу PQ, розширений комплекс QRS, високі зубці Т. Вміст сироваткового калію - 6,8 мекв/л, натрію - 130 мекв/л, кальцію - 2,2 мкмоль/л, магнію - 0,9 мекв/л. Яке електролітне порушення відмічається в дитини?

a. Гіпермагніємія

b. Гіпернатріємія

c. Гіперкаліємія

d. Гіперкальціємія

e. Гіпокальціємія

3254. Хворий 67-ми років госпіталізований в непритомному стані. Об'єктивно: ціаноз обличчя, верхньої половини тулуба, набухання шийних вен, Ps- 59/хв, АТ- 45/20 мм рт.ст., значне розширення площі відносної серцевої тупості. Тони серця приглушені, ритмічні, акцент II тону над tr.pulmonalis. ЧДР- 35/хв, у нижніх відділах легень вологі хрипи. За допомогою якого дослідження можливо діагностувати ускладнення основного захворювання?

a. Оксигеметрія

b. Ехокардіографія

c. Електрокардіографія

d. Рентгенографія ОГК

e. Фонокардіографія

3255. До лікарні доставлений хлопчик 7-ми місяців з кровотечею ясен, яка з'явилась у нього під час прорізання зубів. З анамнезу відомо, що у дідуся хворого була діагностована гемофілія А. Яка тактика лікаря в цьому випадку?

a. Внутрішньовенне введення амінокапронової кислоти

b. Внутрішньовенне введення альбуміну

c. Внутрішньовенне введення гепарину

d. Введення розчину анальгін

e. Внутрішньовенне введення кріопреципітату

3256. Студент 19-ти років скаржиться на сухий кашель, першіння в горлі, підвищення температури тіла до 38,1°C. За порадою друга приймає ампіцилін. Через два дні після початку захворювання з'явилася висипка по всьому тілу, рожевого кольору, 1 см у діаметрі, дещо припіднята. Який НАЙМЕНШ вірогідний діагноз?

a. Мононуклеоз

b. Медикаментозний дерматит

c. Кір

d. Менінгококцемія

e. -

3257. У чоловіка 65-ти років виник біль, парестезії, блідість лівої кінцівки. Пульс на A.dorsalis pedis зліва відсутній. Відзначається похолодання шкіри і блідість, які поступово поширюються вгору по кінцівці. Про що свідчать ці симптоми?

a. Тромбофлебіт поверхневих вен

b. Грижа поперекового хребцевого диску

c. -

d. Артеріальна оклюзія

e. Тромбофлебіт глибоких вен

3258. У 38-ми річного штангіста після тренування виник різкий біль у голові та шиї, що супроводжувався нудотою. Головний біль посилювався при рухах, дотиках, голосних звуках, яскравому світлі. Об'єктивно: менінгеальні симптоми, Ps- 60/хв, АТ- 130/90 мм рт.ст. Яке дослідження буде найбільш інформативним для підтвердження діагнозу?

a. Коагулограма

b. Ехоенцефалографія

- c. Загальний аналіз крові
- d. Краніографія
- e. Люмбальна пункція

3259. Під час проведення непрямого масажу серця у дитини грудного віку компресії слід проводити з частотою:

- a. 80-100 за хвилину
- b. 120-140 за хвилину**
- c. 100-120 за хвилину
- d. 70-80 за хвилину
- e. 60-70 за хвилину

3260. Хворий 72-х років у післяопераційному періоді раптово знепритомнів. Діагностована клінічна смерть. Під час проведення непрямого масажу серця почувся характерний кістковий хрускіт. Якою буде подальша тактика лікаря?

- a. Продовжувати непрямий масаж серця
- b. Замінити непрямий масаж дефібриляцією**
- c. Замінити непрямий масаж абдомінальною компресією
- d. Замінити непрямий масаж серця ручним методом ШВЛ
- e. Припинити реанімаційні заходи

3261. У хворого, якому необхідна гемотрансфузія, визначена група крові AB (IV) Rh– (негативна), Hb- 48 г/л. Кров якої групи можна переливати цьому хворому?

- a. Кров будь-якої групи та Rh**
- b. AB (IV) Rh+ (позитивна)
- c. A (II) Rh- (негативна)
- d. AB (IV) Rh- (негативна)
- e. O (I) Rh- (негативна)

3262. Хворий 45-ти років, дератизатор, госпіталізований після вживання їжі на складі пестицидів. Об'єктивно: стан важкий, нестримне блювання масами коричневого кольору, пронос, запах часнику з рота, виражений виразковий стоматит, глосит. Шкіра суха, тургор знижений, кінцівки холодні. АТ- 50/20 мм рт.ст., Рс- 120/хв, тони серця глухі. Гепатоспленомегалія. Судоми м'язів кінцівок. Який антидот слід застосувати?

- a. Ізонітрозин
- b. Хромосмон**
- c. Мекапид
- d. Тіосульфат натрію
- e. Атропіну сульфат

3263. У хворого виник гострий біль за грудниною з іррадіацією у ліву руку. Об'єктивно: збуджений, шкірні покрови бліді, ЧДР- 38/хв, АТ- 180/110 мм рт.ст. Раптом хворий непритомніє, падає. Пульс на магістральних судинах не визначається, зіниці рівномірно розширені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кома
- b. Серцевий напад
- c. Агональний стан
- d. Клінічна смерть
- e. Порушення мозкового кровообігу**

3264. Чоловік 49-ти років скаржиться на стискаючий біль за грудниною, який виник годину тому під час швидкої ходи. Об'єктивно: помірна тахікардія, АТ- 150/90 мм рт.ст. Під час запису ЕКГ раптово знепритомнів, виникла одноразова тонічна судорога скелетних м'язів, дихання рідке, нерегулярне, пульс на сонних артеріях відсутній. Який першочерговий захід для надання допомоги?

a. Вимкнути електрокардіограф

- b. Визначити рівень артеріального тиску
- c. Виконати прекардіальний удар
- d. Провести дефібриляцію
- e. Ввести внутрішньовенно протисудомні препарати

3265. У породіллі з гестозом II половини вагітності, через 30 хвилин після пологів, виник напад еклампсії. АТ- 180/110 мм рт.ст., Рs- 100/хв. Яка тактика лікаря?

a. Введення протисудомних ліків

b. Дегідратаційна терапія

- c. Введення гангліолітиків
- d. Введення реополіглюкіну
- e. Загальна анестезія

3266. До клініки надійшов хворий зі скаргами на запаморочення, біль голови, зниження гостроти зору, нудоту, відчуття страху. Захворів після обробки присадибної ділянки хлорофосом. Об'єктивно: міоз, потовиділення, саливація, блювання, підвищення артеріального тиску, помірна тахікардія. Попередній діагноз: отруєння фосфорорганічними речовинами. Які з перелічених досліджень крові необхідно додатково провести для уточнення діагнозу?

a. Визначити активність лужної фосфатази

- b. Визначити активність холінестерази
- c. Визначити білкові фракції
- d. Визначити вміст глюкози
- e. Визначити активність амінотрансфераз

3267. Хворий 45-ти років скаржиться на кашель нападopodobного характеру, першіння у носоглотці. Перебував у зоні забруднення після аварії на АЕС протягом 10-ти днів. Під час риноскопії ознаки значного подразнення слизової носоглотки. Який радіонуклід спричинив таке подразнення слизової?

- a. Радіоактивний йод
- b. Радіоактивний плутоній

c. Радіоактивний цезій

- d. Радіоактивний кобальт
- e. Радіоактивний стронцій

3268. Дитині, хворій на гостру лімфобластну лейкемію, для корекції анемії, проведено гемотрансфузію еритроцитарною масою. Які лабораторні обстеження слід обов'язково провести після гемотрансфузії?

- a. Протеїнограма, коагулограма
- b. Визначення рівня гемоглобіну, еритроцитів, клінічний аналіз сечі
- c. Проба Кумбса, функціональні проби печінки
- d. Сечова кислота крові, КЛС

e. Електроліти крові та сечі

3269. Народився хлопчик в терміні гестації - 42 тижня. Навколоплідні води з домішками меконію. Оцінка за шкалою Апгар на 1-й хвилині - 4 бали, на 5-й хвилині - 5 балів. У дитини відмічаються

ознаки синдрому дихальних розладів, аускультативно в легенях вислуховується велика кількість вологих хрипів. При рентгенологічному обстеженні спостерігаються зливні вогнища ущільнення легеневої тканини. Який найбільш вірогідний діагноз у новонародженої дитини?

a. Розсіяні ателектази легенів

b. Аспіраційний синдром

c. Черепно-мозкова травма

d. Вроджена пневмонія

e. Вроджений сепсис

3270. За словами матері, дитина двох років гралася на підлозі дрібними предметами, раптово посиніла, впала, перестала дихати. Потім роздихалася, проте з'явився періодичний кашель. Об'єктивно: стан дитини задовільний. Періодично нападоподібний судомний кашель. При аускультатії за грудниною - симптом балотування. Яке інструментальне дослідження необхідно провести в першу чергу?

a. -

b. Пряма ларингоскопія

c. Верхня бронхоскопія

d. Непряма ларингоскопія

e. Нижня бронхоскопія

3271. Студент технікуму 15-ти років доставлений ШМД ургентно до хірургічного стаціонару з клінікою "гострого живота". У свідомості, адекватний, критичний. За життєвими показаннями необхідна термінова операція. Чия добровільна інформована згода необхідна для проведення операції, згідно чинного законодавства України?

a. Згоди пацієнта не потрібно

b. Достатньо розпорядження старшого чергового хірурга

c. Достатньо згоди самого пацієнта, який досяг 15-ти річного віку

d. Необхідна згода батьків, тому що хворий не досяг 21-го року

e. Необхідна згода представників навчального закладу, оскільки хворий не досяг 18-ти річного віку

3272. До інфекційного відділення доставлено хворого у важкому стані із скаргами на гарячку, озноб, різкий біль у правій пахвинній ділянці, запаморочення, блювання. Обличчя та кон'юнктиви яскраво-червоні. Язик сухий, вкритий білим нальотом. У правій пахвинній ділянці різко болючий бубон, шкіра над ним червона, блискуча. З анамнезу відомо, що він 2 дні тому перебував у складі геологічної партії в Монголії. Яке захворювання можна запідозрити?

a. Лімфаденіт

b. Сибірка

c. Туляремія

d. Чума

e. Геморагічні гарячки

3273. Хворий 43-х років, який страждає на гормонозалежну бронхіальну астму та 3 доби знаходиться у астматичному стані, знепритомнів. Об'єктивно: обличчя сіре, рідкі дихальні рухи різної глибини, АТ- 90/55 мм рт.ст., везикулярне дихання різко послаблене, додаткових дихальних шумів немає. Яка невідкладна допомога?

a. Штучна вентиляція легень

b. Трахеостомія

c. Закритий масаж серця

d. Дефібриляція серця

e. Торакотомія

3274. У вагітної 21-го року, у 33 тижні вагітності, з'явилися різкий біль голови, зниження гостроти зору, слуху, нудота, біль в епігастрії. АТ- 180/100 мм рт.ст. на обох руках, Рс- 65/хв, ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. Також спостерігається розлад дихання та акроціаноз. Який реанімаційний захід необхідно провести вагітній на даному етапі?

- a. Штучна вентиляція легень
- b. Краніоцеребральна гіпотермія
- c. Сечогінні препарати**
- d. Протисудомні засоби
- e. Кортикостероїди

3275. У пацієнтки 30-ти років виник гострий біль голови з короткочасною непритомністю. На момент огляду відзначається помірна чутливість до світла та ригідність м'язів шиї. Результати комп'ютерної томографії - значущих змін немає. Яка подальша тактика ведення пацієнтки?

- a. Госпіталізація до неврологічного відділення та неврологічний огляд кожну годину
- b. Введення наркотичних аналгетиків**
- c. Внутрішньовенне введення антибіотиків
- d. Проведення спінальної пункції
- e. Проведення ЕЕГ

3276. Жінка 46-ти років скаржиться на приступи стискаючого болю за грудниною, що виникли вперше 8 годин тому після фізичного навантаження, купірувалися прийомом нітрогліцерину. Об'єктивно: ЧСС- 80/хв, ЧДР- 18/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст. На ЕКГ - зміни відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Стенокардія напруги
- b. Перикардит
- c. Міокардит
- d. Нестабільна стенокардія**
- e. Інфаркт міокарда

3277. Хворий 37-ми років госпіталізований з попереднім діагнозом сепсис. Захворів гостро, коли з'явилися озноб, підвищилася температура до 40°C і трималася впродовж 8-ми годин; падіння температури супроводжувалося значним потовиділенням. Зазначені напади повторювалися кожний третій день. Об'єктивно: шкіра бліда, збільшені печінка та селезінка. Який метод дослідження найбільш вірогідний для встановлення діагнозу?

- a. Посів крові на стерильність
- b. Товста крапля та мазок крові
- c. Функціональні проби печінки**
- d. Посів крові на гемокультуру
- e. УЗД печінки та селезінки

3278. Чоловік 30-ти років потрапив в автомобільну катастрофу. Під час огляду визначається болісність у ділянці нижніх ребер з лівого боку та ознаки гіповолемічного шоку. Дихання над легеньми без особливостей. Яка найбільш вірогідна причина змін, що виникли?

- a. Розшарування абдомінальної частини аорти
- b. Розрив товстого кишечника**
- c. Розрив селезінки
- d. -
- e. Забій легені з вторинним гемотораксом

3279. Батьки 20-ти денного доношеного хлопчика звернулися до дільничного лікаря зі скаргами на

блювання "фонтаном" після кожного годування, затримку випорожнень, занепокоєння, втрату маси тіла. Чим, найбільш вірогідно, обумовлений стан дитини?

- a. Пілоростеноз
- b. Дисбактеріоз кишечника
- c. Атрезія стравоходу
- d. Низькокишкова непрохідність**
- e. Гострий гастрит

3280. До травмпункту звернувся пацієнт з різаною ранною по долонній поверхні нижньої третини передпліччя з ліктьового боку. Після зняття пов'язки спостерігається виражена артеріальна кровотеча. Порушення якої з нижчеперерахованих артерій може викликати кровотечу?

- a. Нижня ліктьова колатеральна**
- b. Променева
- c. Міжкісткова
- d. Ліктьова
- e. Зворотня ліктьова

3281. Пацієнт, лісничий, доставлений до сільської амбулаторії після того, як його вкусила лисиця в ділянку правої литки. В районі зафіксовано кілька випадків сказу серед диких тварин. Яка тактика лікаря?

- a. Ніяких маніпуляцій не проводити, доставити до травмпункту найближчої лікарні
- b. Промити рану з милом, доставити до травмпункту найближчої лікарні
- c. Провести первинну хірургічну обробку рани, спостерігати амбулаторно**
- d. Висікти краї рани, доставити до травмпункту найближчої лікарні
- e. Промити рану з милом, спостерігати амбулаторно

3282. У хворої після апендектомії стан різко погіршився, з'явилися багаторазове блювання, пронос, виражений біль у животі. Об'єктивно: стан важкий, риси обличчя загострені, очі запалі, тахікардія, АТ- 60/20 мм рт.ст., помірне напруження м'язів живота. Останні 6 років страждає на СЧВ, приймає преднізолон. Останніми днями ліки не приймає. Яке найбільш вірогідне ускладнення виникло?

- a. Гостра надниркова недостатність**
- b. Анафілактичний шок
- c. Гостра крововтрата
- d. Септичний шок
- e. Люпус-криз

3283. У роділлі 29-ти років передбачувана маса плоду - 3900 г. Пологи продовжуються 18 годин, води відійшли 13 годин тому. Під час акушерського дослідження: у піхві пальпується неппульсуюча пуповина, відкриття шийки матки повне. Голівка плоду в порожнині малого тазу. Серцебиття плоду не вислуховується. Яка подальша тактика ведення роділлі?

- a. Накладання акушерських щипців
- b. Накладання шкірно-головних щипців
- c. Краніотомія
- d. Пологостимуляція**
- e. Кесарський розтин

3284. Хворий 24-х років госпіталізований на другу добу після опромінення. Були нудота, запаморочення. Об'єктивно: загальний стан задовільний, скарг немає. Доза опромінення - 0,7 Гр. Визначте прогноз захворювання:

- a. Сприятливий**

b. У даний час неможливо визначити

c. -

d. Сумнівний

e. Неприятливий

3285. До санпропускнику ОКБПЗ доставлений постраждалий під час раптового викиду рудничного газу. Об'єктивно: легка кома; Ps- 112/хв., АТ- 90/65 мм рт.ст., ЧДР- 22/хв. На місці аварії відзначалися судоми, на етапі транспортування - психомоторне збудження. Яке лікування найдоцільніше?

a. Обмінне переливання крові

b. Форсований діурез

c. Цитохром С

d. Гіпербарична оксигенація

e. Гемосорбція

3286. У дитини 12-ти років біль у горлі, утруднене носове дихання, гугнявість, t° - 40°C. Об'єктивно: стан важкий, гіперемія та набряк глоткового та піднебінних мигдаликів, які вкриті білим нашаруванням; визначається поліаденопатія, гепатоспленомегалія. У крові: лейкоц.- 17×10⁹/л, е.- 1, б.- 1, п.- 2, с.- 23, л.- 40, м.- 33 (атипові мононуклеари). Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Скарлатинозна ангіна

b. Інфекційний мононуклеоз

c. Лакунарна ангіна

d. Токсична дифтерія ротоглотки

e. Агранулоцитарна ангіна

3287. Дитина 6,5 місяців за дві доби захворювання на гостру кишкову інфекцію втратила 4% ваги тіла. Яким чином слід ліквідувати водно-сольовий дефіцит?

a. Призначити оральну регідrataцію на 5 діб

b. Призначити оральну регідrataцію

c. Призначити парентеральну регідrataцію до нормалізації випорожнень

d. Призначити парентеральну регідrataцію на 2 доби

e. Обмежитись призначенням дієтотерапії

3288. На радіохімічному виробництві стався витік радіоактивного аерозолі зі значним вмістом I¹³¹. Які заходи необхідно провести в першу чергу для персоналу, що опинився в зоні радіоактивного забруднення:

a. Застосування захисного спецодягу

b. Застосування респіратора

c. Прийом сорбентів

d. Прийом препаратів йоду

e. Прийом цистаміну

3289. Хворий 70-ти років надійшов до приймального відділення лікарні зі скаргами на гостру затримку сечовипускання. Спостерігається урологом з приводу доброякісної гіперплазії простати. Пальпаторно визначається збільшення сечового міхура. Ps- 76/хв, ритмічний, АТ- 160/90 мм рт.ст. Яку невідкладну допомогу необхідно надати хворому?

a. Форсований діурез

b. Екстрене оперативне втручання

c. Катетеризація сечового міхура

d. Гемодіаліз

е. Введення спазмолітиків

3290. У дитини 12-ти років гостре психомоторне порушення, галюцинації, марення, сильна рухова активність. Очі блискучі, зіниці розширені, фотореакція зіниць відсутня, диплопія, параліч акомодзації. Шкіра червона, суха. Слизові оболонки сухі, ковтання утруднене, афонія. ЧСС- 160/хв. З'ясовано, що хворий вживав ягоди, схожі на дику вишню. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Отруєння плодами картоплі
- b. Отруєння беладаною
- c. Отруєння дурманом
- d. Отруєння блекотою
- e. Отруєння важкими металами

3291. У дівчини 19-ти років запідозрена недостатність наднирників (хвороба Аддісона). Що з нижчеперерахованого може допомогти у підтвердженні діагнозу?

- a. Гіпокаліємія
- b. Гіперглікемія
- c. Гіпонатріємія
- d. Артеріальна гіпертензія
- e. Гіпотермія

3292. Жінка 52-х років доставлена до відділення невідкладної допомоги з епілептичним нападом. Першою дією під час надання медичної допомоги у даному випадку є:

- a. Упевнитися у прохідності дихальних шляхів та достатньої оксигенації пацієнтки
- b. Ввести в/в струминно 50% розчин декстрози
- c. Викликати медикаментозну пентобарбіталову кому
- d. Ввести в/в 5 мг діазепаму з послідуочим введенням фенітоїну
- e. Зафіксувати язика

3293. У хворого констатовано гострий геморагічний синдром з дефіцитом об'єму циркулюючої крові 15%. При якому ступені крововтрати необхідне переливання компонентів крові?

- a. Більше 10% ОЦК
- b. Більше 20% ОЦК
- c. Більше 35% ОЦК
- d. Більше 50% ОЦК
- e. Більше 30% ОЦК

3294. Потерпілий отримав удар у голову. Протягом 30-ти секунд здавався приголомшеним, потім свідомість повністю нормалізувалася, але після 10-ти хвилин стан свідомості погіршився до сопору, з'явилася слабкість кінцівок на боці, протилежному травмі. Об'єктивно: реакція на біль відсутня, брадікардія - 40/хв, АТ- 170/110 мм рт.ст., набряку диска зорового нерву немає, але має місце венозний застій при відсутності пульсації судин сітківки. Назвіть тактику лікування хворого у найближчі 4 години, в залежності від прогнозу:

- a. Антигіпертензивне лікування
- b. Госпіталізація до нейрохірургічного відділення
- c. Призначення дікарбу
- d. Лікування у неврологічному відділенні
- e. Протиепілептичне лікування

3295. У хворого 85-ти років з гострим за груднинним болем під час електрокардіографії відзначаються ознаки клінічної смерті, зафіксовано асистолію зі збереженою функцією передсердь.

Реанімаційні заходи протягом 3 хвилин неефективні. Який з вказаних заходів буде найбільш ефективним в даній ситуації?

- a. Дефібриляція
- b. Прекардіальний удар
- c. Електрокардіостимуляція
- d. Корекція метаболічного ацидозу
- e. Адренергічна стимуляція**

3296. У дитини 3-х років спостерігається природжений ціаноз. Яка найбільш вірогідна причина ціанозу?

- a. Дефект міжшлуночкової перегородки**
- b. Атрезія трикуспідального клапану
- c. Транспозиція великих судин
- d. Тетрада Фалло
- e. Відкрита артеріальна протока

3297. Дитина 10-ти років хворіє на епіпаротит. На 8-й день хвороби повторно підвищилася температура тіла до 38°C, з'явився головний біль, повторне блювання, запаморочення, ригідність потиличних м'язів, позитивний симптом Керніга. З чим пов'язане погіршення стану хворого?

- a. Паротитний менінгіт
- b. Запалення слинних залоз
- c. Гострий отит
- d. Лімфаденіт
- e. Суперінфекція нейротропним вірусом**

3298. У солдата після виходу з осередку ураження ОР з'явилося погіршення зору, біль голови, загальна слабкість, відчуття нестачі повітря. Об'єктивно: ціаноз слизових, фібрилярні посмикування м'язів обличчя. У легенях жорстке дихання, незвучні сухі свистячі хрипи; відмічається брадикардія, АТ- 90/60 мм рт.ст. Який лікарський засіб з індивідуальної аптечки використовується для надання першої медичної допомоги?

- a. Атропін
- b. Ізонітрозин**
- c. Цистамін
- d. Афінін
- e. Будахсим

3299. Поранений доставлений на МПП з вогнепальним пошкодженням правого стегна. Об'єктивно: загальний стан важкий, АТ- 80/40 мм рт.ст., Рс- 120/хв. Пов'язка на стегні просякла кровю. Які діагностичні тести травматичного шоку визначають на МПП?

- a. Блідість шкірних покривів, неможливість сечовиділення
- b. Втрата свідомості, судоми
- c. Падіння артеріального тиску, зміна характеристик пульсу, шоківий індекс, погодинний діурез**
- d. Нудота, блювання, біль голови, тахікардія
- e. Різке підвищення температури, озноби

3300. При ремонтних роботах на хімічному комбінаті бригада з 8 чоловік отримала отруєння невідомою речовиною. Потерпілі потрапили до ЦМЛ через добу після отруєння. Скаржаться на біль голови, почуття сп'яніння, різкий біль у животі, пронос, диспептичні розлади, послаблення зору. Об'єктивно: розширення зіниць, гіперемія обличчя. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інгаляційне отруєння аміаком**

b. Інгаляційне отруєння бензолом

- c. Інгаляційне отруєння метанолом
- d. Інгаляційне отруєння хлором
- e. Інгаляційне отруєння толуолом

3301. У дитини після інтубації трахеї посилився ціаноз, з'явилась задишка. Перкуторно: над правою половиною грудної клітки укорочення перкуторного звуку, аускультативно - там же відсутність дихальних шумів. Посилене серцебиття, зміщення середостіння праворуч. Р CO₂- 72 мм рт.ст., Р O₂- 56 мм рт.ст. Які додаткові діагностичні заходи необхідні?

- a. Клінічні аналізи крові та сечі
- b. Рентгенографія органів черевної порожнини
- c. УЗД

d. Бронхоскопія

- e. Рентгенографія органів грудної клітки

3302. Хвора 21-го року надійшла зі скаргами на переймоподібний біль внизу живота, кров'янисті виділення із статевих шляхів, затримку менструації на 3 місяці. При огляді в дзеркалах - згустки крові у піхві, канал шийки матки відкритий. При бімануальному обстеженні: тіло матки збільшено до 5-6 тижнів вагітності, щільне, безболісне, склепіння глибокі, придатки не пальпуються. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ендометрит
- b. Апоплексія яєчника
- c. Позаматкова вагітність

d. Аборт в ході

- e. Вагітність, що не розвивається

3303. Породілля на п'яту добу після ускладнених пологів поскаржилась на лихоманку, підвищення температури до 38,5°C, біль внизу живота. Об'єктивно: Ps- 94/хв., АТ- 120/70 мм рт.ст., молочні залози м'які. Живіт м'який, болісний у нижніх відділах. Матка збільшена до 14-ти тижнів вагітності, м'якуватої консистенції, болісна. Виділення мутні, з неприємним запахом. Яке ускладнення післяпологового періоду у жінки?

a. Субінволюція матки

- b. Лохіометра
- c. Септичний шок
- d. Лактостаз
- e. Метроендометрит

3304. Дитина 12-ти років звернулася до лікаря з приводу появи на шкірі руки виразки, що вкрита струпом. Хворіє протягом тижня. Захворювання розпочиналося з появи пухиря з геморагічним вмістом. Об'єктивно: стан дитини порушений мало, активна, болісність навколо виразки відсутня. Виходячи з якого найбільш епідеміологічно небезпечного захворювання буде надаватися допомога?

- a. Туляремія
- b. Хвороба котячої подряпини

c. Бешиха

- d. Карбункул
- e. Сибірка

3305. Чоловік 52-х років, що знаходиться у кардіологічному відділенні стаціонару з приводу гострого трансмурального інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. На ЕКГ реєструється

тріпотіння шлуночків. Для надання допомоги в першу чергу показано:

- a. Внутрішньовенне введення норадреналіну
- b. Внутрішньосерцеве введення атропіну**
- c. Електроімпульсна терапія
- d. Внутрішньовенне введення кордіаміну
- e. Внутрішньосерцеве введення адреналіну

3306. У хворого, що одержав загальне гамма-опромінення, на 14-й день у периферичній крові: лейкоц.- $3,0 \times 10^9/\text{л}$, ер.- $3,4 \times 10^9/\text{л}$ та тромбоцити - $80 \times 10^9/\text{л}$. Чим викликані такі зміни?

- a. Гемоліз
- b. Скорочення строків життя формених елементів крові
- c. Пригнічення клітинного кровотворення
- d. Гіперспленізм**
- e. Збільшення термінів дозрівання клітин

3307. Хвора 27-ми років через 20-30 хвилин після вживання салату з кальмарів раптово відчула сильний свербіж шкіри тулуба та кінцівок, вкрилася рожевою уртикарною висипкою, яка місцями зливається. Скарги на слабкість, нудоту та здуття живота, підвищилась температура тіла до $37,8^{\circ}\text{C}$. Симптом Нікольського негативний. Яке захворювання можна запідозрити в хворої?

- a. Гостра кропивянка
- b. Синдром Стівенса-Джонса
- c. Рожевий лишай**
- d. Синдром Лайєла
- e. Харчова токсикоінфекція

3308. Чоловік 64-х років, у минулому робітник ливарного цеху, доставлений до лікарні зі скаргами на різкий біль у грудній клітці з правого боку, задишку, сухий кашель. Тривалий час хворіє на хронічний бронхіт. Об'єктивно: ціаноз, шийні вени набухлі. ЧДР- 22/хв. При перкусії: з правого боку - тимпаніт, з лівого - коробковий звук. Дихання з правого боку ослаблене, з лівого - менш ослаблене, сухі хрипи. Тони серця ослаблені, акцент II тону над легеневою артерією, ЧСС- 110/хв. Нижній край печінки на 3 см нижче реберної дуги. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Невралгія міжреберних нервів
- b. Спонтанний пневмоторакс
- c. Загострення бронхіту
- d. Правобічна пневмонія
- e. Сухий плеврит**

3309. Жінка 20-ти років надійшла до приймального відділення багатoproфільної лікарні з терміном вагітності 26 тижнів. Добу тому відійшли навколоплідні води. 6 годин потому почалася регулярна пологова діяльність. В приймальному відділенні народився мертвий мацерований плід. У жінки з'явилися гарячка, задишка, акроціаноз. Рс- 130/хв, слабкий. АТ- 80/50 мм рт.ст. Маткової кровотечі немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий ендометрит, інфекційно-токсичний шок
- b. Розрив матки, больовий шок
- c. Гострий апендицит
- d. Гострий пієлонефрит**
- e. Геморагічний шок, внутрішня кровотеча

3310. У передчасно народженої дитини, віком 1 день, спостерігається синдром гострого розладу дихання. За допомогою якого методу визначається тяжкість СДР?

- a. Визначення рН крові
- b. Шкала Сільвермана
- c. Визначення частоти дихання
- d. Транскутанне дослідження PO₂**
- e. Шкала Апгар

3311. У хворого 47-ми років тиждень тому з'явилися набряк, почервоніння повік правого ока, сильний біль голови, підвищення температури тіла до 38,5°C. Протягом попередніх 5-ти днів лікувався у оториноларинголога з приводу загострення правобічного гемісинуситу, на який хворіє багато років. Об'єктивно: значний екзофтальм, хемоз, відсутність рухомості правого ока, ознаки правобічного гнійного гемісинуситу. Про яке риногенне ускладнення можна думати?

- a. Набряк повік
- b. Флегмона орбіти
- c. Періостит стінок орбіти**
- d. Ретробульбарний абсцес
- e. Абсцес повік

3312. У хворій 60-ти років, на третій день після екстирпації матки, раптово розвинулася гостра недостатність дихання, шкіра стала спочатку ціанотичною, а потім попелястого кольору. Об'єктивно: тахіпное, кашель з кров'янистим харкотинням, за груднинний біль. АТ- 100/70 мм рт.ст., ЧСС= Ps=120/хв, ЧДД- 32/хв, ЦВТ- 300 мм вод.ст. Яка найбільш вірогідна причина погіршення стану хворої?

- a. Кровотеча**
- b. Больовий шок
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Інфаркт міокарда
- e. Застійна пневмонія

3313. Який препарат необхідно ввести дитині, яка народжена шляхом кесарського розтину, у стані асфіксії при відсутності самостійного дихання на першій хвилині життя?

- a. Кофеїн-бензоат натрію
- b. Кордіамін
- c. Етимізол
- d. Натрію бікарбонат
- e. Налоксону гідрохлорид**

3314. Чоловік 46-ти років потрапив у ДТП. Скарги на наявність рани у середній третині правої гомілки. Об'єктивно: загальний стан задовільний, блідість шкіри, АТ- 120/70 мм рт.ст., Ps- 92/хв. Права гомілка деформована, у середній третині її забійно-рвана рана 4х6 см з помірною кровотечею, звідкіля виглядає кістковий відламок, є патологічна рухомість. Яку невідкладну медичну допомогу треба надати потерпілому на місці пригоди?

- a. Ввести анагетичні, промити рану антисептиками, накласти асептичну пов'язку та еластичне бинтування кінцівок**
- b. Ввести знеболюючі, накласти асептичну пов'язку, транспортна іммобілізація
- c. Вправити відламки кісток гомілки, накласти асептичну пов'язку, одну драбинчасту шину
- d. Накласти асептичну пов'язку, іммобілізація трьома драбинчастими шинами
- e. Ввести знеболюючі та негайно доставити потерпілого до спеціалізованого відділення лікарні

3315. У пацієнта з виділеннями з очей, помірною фотофобією, нормальною реакцією зіниць і нормальним внутрішньоочним тиском, з найбільшою вірогідністю має місце:

- a. Гострий передній увеїт
- b. Гострий кон'юнктивіт
- c. Оклюзія центральної артерії сітківки
- d. Неврит очного нерва
- e. Гостра глаукома**

3316. Пацієнт 43-х років надійшов до хірургічного відділення з приводу загострення хронічного панкреатиту. В анамнезі - зловживання алкоголем. Лікування забезпечило клінічний ефект, проте на 3-й день перебування в стаціонарі став збудженим, метушливим, вночі не спав. При огляді черговим лікарем - дезорієнтований в часі та просторі, стверджує, що на стінах палати "проступають потворні обличчя". АТ- 135/95 мм рт.ст., виражений тремор, гіпергідроз. Якою буде тактика чергового лікаря?

- a. Перевести пацієнта до психіатричного стаціонару
- b. Ввести в/в сибазон
- c. Призначити дегідратаційну терапію
- d. Ввести в/в оксидутират натрію
- e. Призначити детоксикаційну терапію**

3317. Хвора 32-х років доставлена до гінекологічного відділення зі скаргами на різкий біль внизу живота. Місячні - 2 тижні тому, вчасні. Бімануальне піхве дослідження: піхва та шийка матки без особливостей. Огляд тіла матки та придатків неможливий через болісність та напруження передньочеревної стінки. Заднє склепіння нависає, болюче. Виникла підозра на наявність апоплексії яєчника. Що слід зробити для уточнення діагнозу?

- a. Повторити бімануальне дослідження під наркозом**
- b. УЗ-дослідження
- c. Кульдоскопія
- d. Гістероскопія
- e. Пункція черевної порожнини через заднє склепіння піхви

3318. Дитина народилася 6 годин тому за допомогою вихідних акушерських щипців. Під час огляду визначається асиметричний рефлекс Моро правої руки. Дитина ціанотична, дихання утруднене. Живіт не бере участі в акті дихання, під час аускультатії відзначається послаблення дихання з правого боку. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Правобічний параліч діафрагми
- b. Трансезофагеальна нориця**
- c. Атрезія хоан
- d. Аспірація меконієм
- e. Респіраторний дистрес-синдром

3319. Хворий 42-х років знаходиться у відділенні інтенсивної терапії з приводу синдрому тривалого стиснення, гострої ниркової недостатності. Лабораторно: сечовина - 28,4 ммоль/л; креатинін - 820 мкмоль/л; К⁺ - 7,4 ммоль/л; Hb- 76 г/л; Ht- 26%; ер.- 2,4×10¹²/л. Яке ускладнення може безпосередньо загрожувати життю хворого?

- a. Гемічна гіпоксія
- b. ДВЗ-синдром
- c. Респіраторний дистрес-синдром
- d. Гіперкаліємічна зупинка серця
- e. Анемія**

3320. Хворий 68-ми років з вираженою серцево-судинною недостатністю, стенокардією та

виразковою хворобою в анамнезі, госпіталізований після знепритомнення, під час якого спостерігалася мимовільна дефекація чорним рідким калом. АТ- 80/40 мм рт.ст., Рс- 110/хв, Нb- 80 г/л. Що стало причиною зазначеного стану в хворого?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Напад стенокардії
- c. Виразкова кровотеча
- d. Гостре порушення мозкового кровообігу**
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

3321. У пацієнта 43-х років під час виконання катетеризації підключичної вени виникло порушення ритму серця у вигляді політопних екстрасистол. Який фактор міг стати причиною порушення ритму?

- a. Поранення лівого шлуночка серця**
- b. Перфорація полої вени
- c. Подразнення кінцем катетера ендокарду передсердя
- d. Пошкодження плеври
- e. Перфорація підключичної артерії

3322. Хворий 42-х років повернувся з Афганістану. Протягом нетривалого часу скаржився на загальну слабкість. Раптово температура піднялася до 41°C, супроводжувалася ознобом, проливним потом. Об'єктивно: збільшення печінки та селезінки. Яке дослідження потрібно зробити для встановлення діагнозу?

- a. Метод гемокультури
- b. Загальний аналіз крові**
- c. Посів крові
- d. Мікроскопія товстої краплі крові
- e. Бактеріальне дослідження сечі

3323. Хворий 68-ми років, який лікується у кардіологічному відділенні з діагнозом ІХС: кардіосклероз з шлуночковою екстрасистолією, СН II А ст, по дорозі до лабораторії раптово знепритомнів. Об'єктивно: пульс не визначається, серцева діяльність відсутня. Що треба зробити до початку повного комплексу реанімаційних заходів?

- a. Перенести хворого до маніпуляційного кабінету
- b. Викликати реанімаційну бригаду
- c. Різко вдарити кулаком в ділянку серця
- d. Викликати швидку допомогу**
- e. Записати ЕКГ

3324. У чоловіка 65-ти років гостро виник біль у животі. Під час огляду визначається гіпотензія та наявність пульсуючого утворення в черевній порожнині. Що є провідним у патогенезі цього стану?

- a. Фрагментація еластичної тканини
- b. Атеросклероз
- c. Імунозалежне запалення
- d. Сифілітичний васкуліт**
- e. Гіпотензія

3325. Хворий 20-ти років доставлений бригадою швидкої медичної допомоги в коматозному стані. Зіниці різко звужені, ціаноз та сухість слизових оболонок, шкіра обличчя і тулуба бліда, волога та холодна. Рс- 60/хв, АТ- 80/60 мм рт.ст. ЧДР- 8-10/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Отруєння атропіном
- b. Отруєння сурогатами алкоголю**

- c. Отруєння опіатами
- d. Отруєння барбітуратами
- e. Отруєння бензодіазепіновими похідними

3326. Хворий 54-х років був збитий автомобілем. Доставлений до нейрохірургічного відділення. Об'єктивно: непритомний, на голові скальпована рана. Дихання хрипле, частотою 9-10/хв. АТ- 100/70 мм рт.ст., ЧСС- 100/хв. Який з методів підтримання прохідності дихальних шляхів показаний у цьому випадку?

- a. Інтубація трахеї**
- b. Введення повітроводу
- c. Трахеостомія
- d. Виведення нижньої щелепи
- e. Конікотомія

3327. Хлопчик 5-ти місяців надійшов до інфекційного відділення з приводу сальмонельозу. Об'єктивно: шкірні покриви та слизові оболонки сухі, запале велике тім'ячко та очні яблука, тургор та еластичність шкіри знижені. Відмічається афонія та плач без сліз. У крові: Ht- 0,42, білок - 86 г/л, Na- 160 ммоль/л. Який вид порушення водного балансу спостерігається у дитини?

- a. Соледефіцитний ексікоз
- b. Ізотонічний ексікоз
- c. Вододефіцитний ексікоз**
- d. Тотальний ексікоз
- e. Гіпергідратація

3328. У хворого 42-х років з виразковою хворобою шлунка вдома виникло блювання до 2-х літрів "кавовою гущею", випорожнення - мелена, близько одного літра. Об'єктивно: шкіра холодна, бліда, АТ- 80/40 мм рт.ст., ЧСС- 132/хв, ЧДР- 24/хв, ЦВТ- 0 мм вд.ст. Яка найбільш вірогідна причина гіпотонії?

- a. Кардіогенний шок
- b. Гостре отруєння
- c. Перфорація виразки шлунка
- d. Анафілактичний шок**
- e. Гіповолемічний шок

3329. Під час артилерійського обстрілу хімічними снарядами противника, військовослужбовець отримав важке перкутанне ураження зоманом. На обмундируванні та предметах оснащення виявлено краплі ОР. Які табельні засоби застосовуються для проведення дегазації предметів обмундирування та оснащення військовослужбовця на полі бою?

- a. На основі солей
- b. Дегазуючий розчин №1
- c. Дегазуючий розчин №2 ащ, №2 бщ
- d. Полідегазуючий розчин з АІ**
- e. На основі важких металів

3330. Хворий 64-х років надійшов ургентно з різким болем у правій пахвинній ділянці та правому стегні, скаргами на затруднення під час ходи, підвищення температури тіла до 39°C. Даний стан пов'язує з фізичним навантаженням. В анамнезі - варикозна хвороба нижніх кінцівок. Пальпаторно: пухлиноподібне утворення в правому паху, розміром 2,5х2 см, щільно-еластичний, болісний під час пальпації, а також болісний тяж по медіальній поверхні правого стегна. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Защемлена стегнова грижа
- b. Гострий висхідний тромбофлебіт**
- c. Защемлена пахвинна грижа
- d. Гострий пахвинний лімфаденіт
- e. Тромбоз глибоких вен кінцівки

3331. У жінки 42-х років, на фоні прийому ампіциліну з приводу гострого циститу, раптово виникли лихоманка, олігурія та генералізована шкірна висипка. Під час проведення лабораторного дослідження виявлені еозинофурія та помірна протеїнурія. Який механізм виявлених змін?

- a. Розвиток ендотоксичного шоку
- b. Перехід гострого циститу у гострий пієлонефрит
- c. -**
- d. Розвиток гломерулонефриту
- e. Медикаментозно залежна гіперчутлива реакція

3332. Бригадою ШМД доставлена дівчинка, яка була витягнута з річки через 5 хвилин після справжнього утоплення. Серцева діяльність відновлена через 3 хвилини командою рятівників. Проводиться ШВЛ ендотрахеальним методом. Що буде характерною рисою патологічних змін у біохімічних дослідженнях крові постраждалої?

- a. Підвищення рівня калію плазми
- b. Метаболічний алкалоз
- c. Підвищення рівня гематокриту
- d. Підвищення рівня натрію плазми**
- e. Зниження рівня калію плазми

3333. У жінки 39-ти років, на 4-й день після закінчення 10-ти денного курсу ампіцилінотерапії з приводу інфекції сечовивідних шляхів, з'явилися рідкі багаторазові випорожнення з домішками крові, лихоманка та біль у животі. Під час проведення ректороманоскопії виявлена гіперемія слизової сигмоподібної кишки з точковими плоскими ерозіями. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Псевдомембранозний коліт
- b. Токсичний мегаколон**
- c. Шигельозна суперінфекція
- d. Амебіазний коліт
- e. Ішемічний коліт

3334. Постраждалий з осколковим пораненням правої гомілки, внаслідок вибуху на залізниці, доставлений до приймального відділення лікувального закладу другого етапу медичної евакуації. Об'єктивно: загальмований, дихання пошачене, АТ- 85/55 мм рт.ст., Рс- 120/хв. До якої групи уражених буде віднесений даний постраждалий?

- a. Потребує термінової хірургічної обробки рани з проведенням протишоккових заходів
- b. Потребує симптоматичної терапії
- c. Потребує термінової операції
- d. Попередження інфекційних ускладнень у рані
- e. Потребує проведення протишоккових заходів**

3335. Чоловік 50-ти років надійшов до лікарні зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,6°C, набряклість та біль у правому колінному суглобі зі значним обмеженням рухів. Під час пункції суглоба було вилучено 50 мл гнійної рідини, яка містила велику кількість лейкоцитів, і в якій були відсутні мікроорганізми та кристали. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ревматоїдний артрит

- b. Хвороба Рейтера
- c. Подагра
- d. Пірофосфатна артропатія
- e. Бактеріальна інфекція**

3336. Хворий 43-х років, що страждає на епілепсію, надійшов до приймального відділення в стані епілептичного статусу. Введення бензодіазепінів неефективне. Після проведення лямбальної пункції судоми зберігаються. Яка подальша тактика ведення хворого?

- a. Інгаляція кисню через носові катетери
- b. Дегідратаційна терапія
- c. Повторне введення бензодіазепінів
- d. Проведення наркозу з введенням міорелаксантів**
- e. Введення барбітуратів

3337. Хворого 70-ти років турбує наростаючий з ночі головний біль, внутрішнє збудження, запаморочення при намаганні вставати, повернутись на бік. Нудота, серцебиття, поліурія. АТ-200/100 мм рт.ст., який зазвичай коливається в межах 140-170/80-90 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ускладнений церебральний криз
- b. Гострий розлад мозкового кровообігу
- c. Неускладнений гіпертензивний криз**
- d. Гіпоглікемічна кома
- e. Гіперглікемічна кома

3338. Хвора 55-ти років лікувалася з приводу тромбофлебіту вен ніг. Через декілька днів раптово з'явився біль у грудній клітці, підвищення температури тіла; короткочасно знепритомніла. У легенях - притуплення перкуторного звуку з правого боку нижче кута лопатки, невелика кількість вологих хрипів. Рентгенографія: у нижній частці правої легені наявна клиноподібна тінь. Яке ускладнення виникло в хворої?

- a. Інфаркт-пневмонія**
- b. Бронхолегенева кровотеча
- c. Інфаркт міокарда
- d. Пневмоторакс
- e. Інфаркт селезінки

3339. Хворий 60-ти років скаржиться на сильний біль у правій гомілці розпираючого характеру, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: шкіра гомілки набрякла, гіперемована, під час пальпації різко болісна у ділянці гомілкових м'язів. Захворювання прогресує протягом 5 діб. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Тромбофлебіт підшкірних вен правої гомілки
- b. Облітеруючий атеросклероз судин правої нижньої кінцівки
- c. Бешихове запалення правої гомілки
- d. Післятромбофлебітичний синдром
- e. Гострий флеботромбоз глибоких вен правої гомілки**

3340. Через годину після перебування в зоні високого радіаційного ураження до клініки був доставлений хворий 36-ти років з скаргами на багаторазове блювання, біль у животі, озноб, підвищення температури тіла, артеріальну гіпотензію. На 5-й день після опромінення приєдналися явища ентериту, динамічної кишкової непрохідності, виразковий стоматит, некроз слизової оболонки порожнини рота. Яка найбільш вірогідна форма гострої променевої хвороби зумовлює

таку картину?

- a. Кістковомозкова
- b. Кишкова**
- c. Токсемічна
- d. Блискавична
- e. Церебральна

3341. Хворий 38-ми років, робітник автосервісу, доставлений до клініки в стані коми III ступеня. Об'єктивно: клонічні судоми, неконтрольоване сечовиділення. Розлади дихання за типом Чейна-Стокса, тахікардія, червоний колір обличчя та слизових оболонок. Якою речовиною отруївся хворий?

- a. Чадний газ**
- b. Пари бензину
- c. Пари ртуті
- d. Пари дихлоретану
- e. Тетраетилсвинець

3342. Дитина народилася від другої вагітності доношеною з масою тіла 3400 г. Вагітність та пологи без особливостей. На кінець першої доби з'явилася жовтяниця шкіри. У крові: білірубін - 65 мкмоль/л, ер.- 2,1 \times 10¹²/л. Печінка виступає з під ребра на 2 см. Які дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу?

- a. Визначити групу крові та резус-фактор матері і дитини, погодинний приріст білірубіну в динаміці**
- b. Визначити групу крові та резус-фактор матері, погодинний приріст білірубіну в динаміці
- c. Погодинний приріст білірубіну в динаміці
- d. Визначити групу крові та резус-фактор дитини, погодинний приріст білірубіну в динаміці
- e. Загальний аналіз крові та погодинний приріст білірубіну в динаміці

3343. До приймального відділення мобільного шпиталю державної служби медицини катастроф з місця аварії на хімічному заводі надійшов потерпілий. Скаржиться на погіршення зору, головний біль, загальну слабкість, відчуття нестачі повітря. Об'єктивно: ціаноз слизових, міоз, фібрилярні посмикування окремих м'язів. У легенях вислуховується жорстке везикулярне дихання, незвучні сухі хрипи. З боку серцево-судинної системи - брадикардія, гіпотонія до 80/50 мм рт.ст. Який антидот слід ввести потерпілому?

- a. 0,1% розчин атропіну підшкірно**
- b. 10% розчин етилового спирту на 5% розчині глюкози внутрішньовенно
- c. 3% розчин нітриту натрію внутрішньовенно
- d. 30% розчин етилового спирту всередину
- e. 5% розчин унітіолу внутрішньом'язево

3344. У хворого з зупинкою серця необхідно застосувати фармакологічні препарати, які сприяють підвищенню життєздатності мозку. Який з нижче перерахованих засобів найбільш доцільно застосувати в даному випадку?

- a. Дексазон
- b. Кальцію хлорид
- c. Строфантин
- d. Оксипутират натрію**
- e. Калію хлорид

3345. Дитина народилася в терміні 39 тижнів з масою 3500 г, довжиною 54 см. Загальний стан при народженні середньої важкості. Оцінка за шкалою Апгар на 1-й хвилині - 5 балів. Тяжкість стану

обумовлена гострою асфіксією. Після надання первинної реанімаційної допомоги з'явилося самостійне дихання, ЧСС- 110/хв, спостерігається акроціаноз. Яка подальша тактика лікаря?

a. Додаткова оксигенація

- b. Інтубація трахеї
- c. Допоміжна вентиляція легень
- d. Штучний масаж серця
- e. Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів

3346. Хлопчик 10-ти років одержав негативну оцінку на уроці. Скаржиться на неприємні відчуття в ділянці серця, нудоту, озноб, головний біль. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, відзначається пульсація шийних вен. Серцеві тони посилені, ЧСС- 220/хв, АТ- 130/70 мм рт.ст. Яка найбільш вірогідна причина такого стану дитини?

- a. Симпато-адреналовий криз
- b. Гіпертензивний криз
- c. Стенокардія

d. Пароксизмальна тахікардія

- e. Гостра гіпоглікемія

3347. Хворий 46-ти років, що надійшов до відділення інтенсивної терапії з приводу інфаркту міокарда, раптом зблід, знепритомнів, дихання стало аритмічним. На екрані кардіомонітору з'явилися деформовані, регулярні, розширені шлуночкові комплекси, що нагадують зубці пилки; ЧСС- 260/хв. Які перші дії лікаря?

a. Електрична синхронізована дефібриляція

- b. В/в введення аденозину
- c. Електрична несинхронізована дефібриляція
- d. Непрямий масаж серця
- e. Викликати техніку

3348. Хворий 22-х років доставлений до лікарні бригадою швидкої допомоги. Об'єктивно: стан важкий, свідомість сплутана. Шкіра суха, запах ацетону в видихуваному повітрі. Ps- 115/мин, ритмічний. АТ- 95/65 мм рт.ст., тони серця приглушені. Дихання шумне, типу Куессмауля. Живіт м'який, печінка +2 см. Який найбільш інформативний показник для уточнення генезу коми?

- a. Білірубін крові
- b. Креатинін крові
- c. рН крові

d. Цукор крові

- e. АДГ крові

3349. Чоловік 48-ми років доставлений до реанімаційного відділення в коматозному стані. Об'єктивно: шкірні покриви сухі, тургор шкіри знижений. Запах ацетону у видихуваному повітрі не визначається. АТ- 85/50 мм рт.ст, Ps- 110/хв, слабкого наповнення та напруження. Лабораторно визначається висока глюкозурія без ацетонурії, гіперглікемія без кетонowego ацидозу. Які засоби показані для виведення хворого з коматозного стану?

- a. Призначення пероральних цукровознижуючих засобів
- b. Введення гіперосмолярних розчинів для стабілізації артеріального тиску
- c. Вилуження гідрокарбонатом натрію
- d. Призначення великих доз інсуліну

e. Регідратація ізотонічними розчинами хлористого натрію

3350. Дитина народилася в машині швидкої допомоги на шляху до пологового будинку. У

новонародженого відсутнє спонтанне дихання після погладжування шкіри уздовж хребта. Які подальші дії?

- a. Повторювати погладжування
- b. Поплескати по п'яті
- c. Поплескати по сідницях
- d. Дати кисень
- e. Почати штучну вентиляцію легень**

3351. Хворий 46-ти років, зоотехнік, скаржиться на підвищення $t_{\text{до}}$ до 39°C впродовж 2-х тижнів, озноб, значну пітливість, біль у м'язах та суглобах. Об'єктивно: гепатоспленомегалія, збільшення лімфовузлів, проба Бюрне - 6,5 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Ревматоїдний поліартрит
- c. Бруцельоз**
- d. Псевдотуберкульоз
- e. Лімфогранулематоз

3352. Студент 19-ти років скаржиться на сухий кашель, дряпання в горлі, підвищення температури тіла до $38,1^{\circ}\text{C}$. За порадою друга приймає ампіцилін. Через 2 дні після початку захворювання з'явилася висипка по всьому тілу, рожевого кольору, 1 см у діаметрі, дещо припіднята. Який НАЙМЕНШ вірогідний діагноз?

- a. -
- b. Менінгококцемія**
- c. Кір
- d. Медикаментозний дерматит
- e. Мононуклеоз

3353. Хворий 62-х років з інсулінозалежним типом цукрового діабету та ожирінням IV ступеня, на 2-гу добу після операції з приводу гострого холециститу, знепритомнів; розвинулася олігурія. Об'єктивно: шкіра бліда, суха. Натрій плазми - 160 ммоль/л, глюкоза крові - 25 ммоль/л, осмолярність плазми - 435 мкмоль/л. Яка причина термінального стану?

- a. Порушення мозкового кровообігу
- b. Легенева емболія
- c. Гіперглікемічна кома
- d. Печінкова недостатність
- e. Гіперосмолярна кома**

3354. Хворий 52-х років госпіталізований з діагнозом кишкова непрохідність. Протягом останньої доби неодноразово спостерігалась блювота. Виражені ознаки гіповолемії. Тургор шкіри знижений, очні яблука запалі, периферичні вени не контуруються. АТ- 90/40 мм рт.ст., Рс- 100/хв. Який стартовий розчин слід обрати для проведення інфузійної терапії?

- a. 20% розчин глюкози
- b. Сорбілакт
- c. Неогемодез
- d. Рефортан
- e. Розчин Рінгера**

3355. Студентка 19-ти років після зґвалтування доставлена до психіатричної лікарні в стані мовного та рухового збудження; голосить, рве на собі одягу. Який препарат доцільно призначити в цьому випадку?

- a. Розчин амітриптиліну 1% - 1 мл
- b. Розчин димедролу 1% - 2 мл
- c. Розчин ноотропілу 20% - 5 мл
- d. Розчин сибазону 0,5% - 2 мл**
- e. Розчин магнію сульфату 25% - 5 мл

3356. У хворого 70-ти років діагностовано доброякісну гіперплазію передміхурової залози. Виникла гостра затримка сечі, катетеризація сечового міхура уретральним катетером безуспішна. У чому буде полягати невідкладна допомога?

- a. Провести надлобкову пункцію сечового міхура**
- b. Ввести спазмолітики та знеболювальні
- c. Ввести спазмолітики та повторно катетеризувати еластичним катетером
- d. Динамічне спостереження протягом доби
- e. Призначити антибіотики широкого спектру дії

3357. До приймального відділення був доставлений хворий з бульозною формою бешихи. Лікування в амбулаторних умовах неефективне. Хворіє дві доби. Якою повинна бути тактика в даному випадку?

- a. Подальше лікування в амбулаторних умовах
- b. Лікування в терапевтичному стаціонарі
- c. Лікування в спеціалізованому відділенні гнійної хірургії
- d. Госпіталізація до інфекційного відділення**
- e. Госпіталізація до травматологічного відділення

3358. Жінка 32-х років користувалася несправним електроприладом. Раптом впала, знепритомніла, були судоми. Які порушення серцевого ритму, найбільш вірогідно, будуть зафіксовані на електрокардіограмі?

- a. Фібриляція шлуночків**
- b. Електромеханічна дисоціація шлуночків
- c. Асистолія
- d. Атріовентрикулярна блокада
- e. Пароксизмальна тахікардія

3359. На МПП доставлений уражений з вогнища застосування хімічної зброї. Об'єктивно: непритомний, тоніко-клонічні судоми, мідріаз, екзофтальм, шкірні покриви рожеві. Який антидот необхідно ввести на даному етапі ураженому?

- a. Антиціан**
- b. Дипіроксим
- c. Унітіол
- d. Ізонітрозин
- e. Атропіну сульфат

3360. До лікаря звернувся хворий з колото-різаною раною IV міжребір'я з правого боку, з характерним "ляпаючим" звуком під час дихання. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, ціаноз слизових оболонок, холодний піт. ЧДР- 38/хв, Рс- 132/хв, АТ- 95/60 мм рт.ст. Міжреберні проміжки згладжені. Живіт м'який, безболісний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Поранення плевральної порожнини
- b. Поранення легені, гемоторакс
- c. Відкрите поранення лівої легені, клапанний пневмоторакс**
- d. Закритий пневмоторакс

е. Відкрите поранення лівої легені

3361. Потерпілий був збитий автомашиною. У верхній третині лівого стегна рана 4х10 см, з якої виступає уламок кістки, значна варусна деформація стегна. Виберіть оптимальний метод іммобілізації:

- а. Дві драбинчасті шини
- б. Шина Томаса
- с. Шини Дітеріхса та Крамера
- д. Шина Дітеріхса

е. Три драбинчасті шини

3362. Хворий 66-ти років надійшов до приймального відділення зі скаргами на стискаючий біль за грудниною, що не усувається прийомом нітрогліцерину. Об'єктивно: серцева діяльність ритмічна, 32/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Раптово хворий знепритомнів, з'явився ціаноз. Тони серця не вислуховуються, артеріальний тиск не визначається. На кардіомоніторі - передсердні зубці Р, шлуночкові комплекси відсутні. Яка тактика лікаря?

- а. Введення лідокаїну в/в
- б. Введення адреналіну в/в
- с. Дефібриляція
- д. Введення хлориду кальцію в/в
- е. Введення новокаїнамідів в/в

3363. Хворий 37-ми років впав на вулиці на лікоть. Скаржиться на різкий біль та набряк ліктьового суглоба. Об'єктивно: рука напіврозігнута в ліктьовому суглобі і хворий підтримує її здоровою рукою. Ліктьовий суглоб набряклий, з синцем від крововиливу в тканини, контури його згладжені. Пальпаторно визначається локальний біль, щілина в зоні ліктьового відростка. Пасивні рухи різко збільшують біль, а активне розгинання обмежене та болюче. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Артрит ліктьового суглоба
- б. Вивих передпліччя
- с. Забій ліктьового суглоба
- д. Перелом ліктьового відростка
- е. Перелом голівки променевої кістки

3364. До приймального відділення лікарні доставлено хлопчика, якого півгодини тому вкусила гадюка. Потерпілий скаржиться на біль у правій гомілці, сонливість, кволість. У нижній третині гомілки є дві невеличкі ранки з вираженим набряком навколо та синцями навкруги ранок. Які маніпуляції НЕ МОЖНА виконувати потерпілому при наданні невідкладної допомоги?

- а. Надавати спокій кінцівці
- б. Виконувати циркулярну новокаїнову блокаду кінцівки
- с. Накладати венозний джгут
- д. Накладати артеріальний джгут
- е. Вводити полівалентну протизміїну сироватку

3365. Хворий 42-х років, геолог, впродовж 2-х місяців до хвороби був у степах Астраханського краю. Захворів гостро, на 8-й день після повернення додому. Об'єктивно: $t^{\circ}40^{\circ}\text{C}$, головний біль, блювання, озноб. Температура наростає, з'явилася слабкість, задишка. Серцеві тони приглушені, Рс- 110/хв., язик "крейдяний". На шкірі правої гомілки різко болюча виразка розміром 2-3 см, вкрита темним струпом. У правій пахвинній ділянці різко болючий лімфатичний вузол, нерухомий. Яке захворювання необхідно запідозрити?

- а. Флегмона правої гомілки

b. Чума

- c. Сибірська виразка
- d. Туляремія
- e. Висипний тиф

3366. Хворий 35-ти років надійшов до стаціонару після отруєння сулемою з скаргами на головний біль, нудоту, блювання, загальну слабкість. Об'єктивно: Рс- 110/хв, ритмічний. АТ- 100/70 мм рт.ст. У крові: креатинін - 410 мкмоль/л, сечовина - 30,4 ммоль/л. У сечі: велика кількість еритроцитів. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гостра ниркова недостатність

- b. Гострий панкреатит
- c. Печінкова недостатність
- d. Надниркова недостатність
- e. Інфекційно токсичний шок

3367. До клініки доставлений авіамеханік, який напередодні вживав алкоголь, зі скаргами на відчуття "волосся в роті". Об'єктивно: збуджений, через деякий час з'явилися тоніко-клонічні судоми; менингеальні знаки відсутні. Мязова атонія, арефлексія. У крові: збільшений вміст свинцю, сліди алкоголю. Який генез судомного синдрому?

- a. Інтوكсикація трикрезилфосфатом
- b. Інтоксикація етиловим спиртом
- c. Інтоксикація метиловим спиртом
- d. Інтоксикація хлорорганічними сполуками

e. Інтоксикація тетраетилсвинцем

3368. Хворий 32-х років став вночі збудженим, вибіг на вулицю в пошуках прибульців, які "все винесли з дому". Відчуває страх, розгублений. Протягом тижня до початку хвороби вживав спиртне до 1 літра на добу. Об'єктивно: дезорієнтований у місці та часі. АТ- 130/90 мм рт.ст. Яку групу препаратів необхідно застосовувати для усунення цього стану?

- a. Наркотики
- b. Нейролептики

c. Транквілізатори

- d. Протипароксизмальні
- e. β -блокатори

3369. Хворий 22-х років доставлений до лікарні зі скаргами на задишку, ядуху, сухий кашель. Стан погіршився 2 доби тому. За останні 12 годин користувався беротеком близько 50 разів. Об'єктивно: ЧДР- 30/хв, дистанційні хрипи. Обличчя ціанотичне. У легенях вислуховуються ділянки "німої легені". Чим ускладнився перебіг бронхіальної астми?

- a. Астматичний статус III стадії
- b. Ателектаз легень
- c. Астматичний статус I стадії
- d. Ексудативний плеврит

e. Астматичний статус II стадії

3370. Студентка, що вперше прийшла до анатомічної зали, раптово відчула дзвін у вухах, запаморочення, загальну слабкість, похолодання та оніміння рук і ніг. Знепритомніла. Об'єктивно: Рс- 92/хв, ритмічний, слабого наповнення. ЧДР- 12/хв. Зіниці розширені, реакція на світло збережена. Сухожилкові рефлексії не змінені. Яка причина непритомності?

- a. Колапс

- b. Порушення мозкового кровообігу
- c. Епілепсія
- d. Зомління**
- e. Шок

3371. З вогнища хімічного ураження, утвореного зарином, до МПП доставлено ураженого. Відзначаються напади ядухи за типом бронхіальної астми, фібрилярні посмикування жувальних м'язів. Який антидот необхідно ввести ураженому разом з атропіном на даному етапі медичної евакуації?

- a. Антиціан
- b. Амілнітрит
- c. Дипіроксим**
- d. Унітіол
- e. Тіосульфат натрію

3372. Сімейного лікаря викликали до хворого 18-ти років, що страждає на аддісонову хворобу. Тиждень тому хворів на грип з важким перебігом. Скаржиться на різку слабкість, нудоту, блювання, біль у животі, пронос. Приймає систематично 5 мг преднізолону на добу. Об'єктивно: Рс- 120/хв, ритмічний, АТ- 70/40 мм рт.ст. Яка подальша тактика ведення хворого?

- a. Збільшення добової дози преднізолону до 15 мг
- b. Термінова госпіталізація до ендокринологічного відділення**
- c. Введення церукала 2,0 мл в/в
- d. Введення преднізолону 30 мг в/м
- e. Термінова госпіталізація до гастроентерологічного відділення

3373. Хвора 65-ти років хворіє на церебральний атеросклероз. Прокинувшись вранці, відзначила, що порушилася мова, з'явилися поперхування під час ковтання, хиткість; зникла чутливість у лівій руці. Об'єктивно: правобічний парез м'якого піднебіння, голосової зв'язки, міоз, птоз, енофтальм з правого боку, гемігіпоалгезія зліва. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Субарахноїдальний крововилив
- c. Ішемічний інсульт**
- d. Паренхіматозний крововилив
- e. Пухлина головного мозку

3374. Травмований мотоцикліст лежить на проїжджій частині дороги. Ліве стегно його деформоване в нижній третині, через зовнішню рану фонтанує кров. Де і який кровоспинний джгут необхідно застосувати?

- a. Венозний джгут безпосередньо над раною
- b. Артеріальний джгут на верхню третину стегна
- c. Артеріальний джгут на середню третину стегна
- d. Артеріальний джгут безпосередньо над раною**
- e. Венозний джгут на верхню третину гомілки

3375. У немовляти 6-ти місяців протягом 3-х днів спостерігаються профузна діарея, зменшення маси тіла на 10%, ознаки значного зневоднення та гіповолемії. З якого препарату необхідно розпочинати терапію?

- a. Розчин глюкози 5%
- b. Неогемодез
- c. Плазма**

- d. Регідрон
- e. Розчин Рінгера

3376. У шахті відбувся обвал. Постраждалому пороною притиснуло голову, знаходився під завалом добу. Після вилучення хворий оглушений, виконує інструкції. Виражений набряк м'яких тканин голови, некроз м'яких тканин у потиличній ділянці. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Стиснення головного мозку
- b. Внутрішньочерепний крововилив
- c. Синдром тривалого стиснення
- d. Струс головного мозку
- e. Стиснення голови

3377. Лікар загальної практики прибув за викликом до хворої, що з суїцидальною метою порізала собі внутрішню поверхню шкіри в нижній третині передпліччя. Зі слів родичів, хвора за останній тиждень стала пригніченою, часом збентеженою, погано спала, вважала, що вона є тягарем для всіх. Наявність конфліктних ситуацій заперечують. Хвора скаржиться на тривогу, "душевний біль". Кровотеча з рани припинена. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Викликати бригаду ШМД соматичного профілю
- b. Викликати спеціалізовану психіатричну бригаду ШМД
- c. Лікувати хвору амбулаторно після консультації психіатра
- d. Лікувати хвору амбулаторно
- e. Направити на консультацію до психіатра

3378. У хлопчика 3-х років раптово з'явився біль у животі, блювання, періодичний неспокій. Об'єктивно: дитина неспокійна, живіт болючий під час пальпації, пальпується об'ємне утворення розміром 2х3 см. Випорожнення 1 раз на добу з домішками крові. Яке обстеження слід призначити хворому в першу чергу?

- a. Оглядова рентгенографія ШКТ
- b. Пальцеве дослідження прямої кишки
- c. Посів кала на дизгрупу
- d. Лапароскопія
- e. Контрастна рентгенографія ШКТ

3379. До лікувальних закладів міста надходять потерпілі з вогнища хімічного ураження сполуками хлору. На що мають бути спрямовані лікувальні заходи?

- a. Профілактика та лікування ураження печінки
- b. Профілактика та лікування гострого психозу
- c. Профілактика та лікування судомного синдрому
- d. Профілактика та лікування токсичного ураження нирок
- e. Профілактика та лікування токсичного набряку легень

3380. Чоловік 55-ти років, що півроку тому переніс інфаркт міокарда, без наявних причин раптово знепритомнів та впав. Мають місце ознаки клінічної смерті. Який метод буде мати в даній ситуації найвищу ефективність для відновлення серцевих скорочень у пацієнта?

- a. Проведення ШВЛ
- b. Введення адреналіну
- c. Проведення непрямого масажу серця
- d. Екстрена дефібриляція
- e. Введення атропіну

3381. Хвора 33-х років скаржиться на розлитий тупий біль у поперековій ділянці та промежині з іррадіацією до низу живота праворуч; підвищення температури тіла до 38,8°C. Об'єктивно: нирки не пальпуються, симптом Пастернацького позитивний з правого боку. У сечі: білок - 0,198 г/л, лейкоцити - 30-35 в п/з, кристали фосфатів у великій кількості. Аналіз сечі за Нечипоренком - лейкоцити - 7,5106/л, еритроцити - 0,5106/л. Консультацію якого фахівця слід призначити хворій у першу чергу?

- a. Гінеколог
- b. Інфекціоніст
- c. Хірург
- d. Уролог**
- e. Терапевт

3382. Який із вказаних терапевтичних заходів є найбільш ефективним при лікуванні коагулопатичної кровотечі у вагітної жінки, якій проводиться традиційна інфузійна та гемостатична терапія?

- a. Переведення на ШВЛ
- b. Гіпербаротерапія
- c. Масивні переливання крові
- d. Трансфузія замороженої плазми**
- e. Гемосорбція

3383. Хворий після травми голови, що супроводжувалася короточасною непритомністю, скаржиться на головний біль, нудоту, запаморочення. У неврологічному статусі виявлена розсіяна органічна мікросимптоматика. Яке захворювання можна діагностувати?

- a. Субдуральна гематома
- b. Травматичний субарахноїдальний крововилив
- c. Забій головного мозку
- d. Травматичний церебральний арахноїдит
- e. Струс головного мозку**

3384. У чоловіка 45-ти років, хворого на грип, на другий день захворювання раптово з'явилися ядуха, рожеве пінисте харкотиння. Об'єктивно: акроціаноз, ЧДР - 46/хв, АТ - 90/55 мм рт.ст., Рс - 120/хв. Температура тіла - 40°C. Перкуторно над легенями тимпанічний відтінок з притупленням у нижніх відділах. Вислуховуються дрібнопухирчасті вологі хрипи в нижніх відділах легень. Яке ускладнення виникло?

- a. набряк легень**
- b. Бронхіт обструктивний
- c. набряк мозку
- d. Пневмонія
- e. Інфекційно-токсичний шок

3385. Робітник ферми 44-х років був госпіталізований до інфекційної лікарні зі скаргами на підвищення температури тіла до 38-39°C, головний біль, кволість. Хворіє третій день. Об'єктивно: на правому передпліччі - карбункул, навколо якого поширений набряк м'яких тканин; безболісний. Шкіра в зоні набряку бліда. Регіонарні лімфовузли збільшені, помірно болісні під час пальпації. Рс - 110/хв, АТ - 100/60 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Сибірка**
- b. Еризипелоїд
- c. Туляремія
- d. Карбункул стафілококової етіології
- e. Бешиха

3386. Постраждалий 42-х років, виявлений на місці ДТП, скаржиться на біль у ділянці таза та правого стегна. Об'єктивно: загальмований, стогне, шкіра бліда, язик сухий. ЧДР- 28/хв. Праве стегно деформоване, набрякле, у верхній його третині патологічна рухливість, крепітація кісткових уламків. Великий крововилив, набряк та біль під час пальпації в правих пахвинній, здухвинній та сідничній ділянках. Ps- 112/хв, АТ- 80/45 мм рт.ст. Якому ступеню травматичного шоку відповідає стан потерпілого?

- a. Шок I ступеня
- b. Шок II ступеня**
- c. Шок IV ступеня
- d. Шок III ступеня
- e. -

3387. Під час посадки на приміський електропотяг чоловік 42-х років отримав травму правої нижньої кінцівки. Об'єктивно: права ступня висить на мягкотканинному лоскуті, продовжується кровотеча, пульс на ступні не визначається. Які заходи невідкладної допомоги треба надати?

- a. Введення знеболюючих, іммобілізація
- b. Протишокова терапія
- c. Зупинка кровотечі, іммобілізація
- d. Зупинка кровотечі, введення знеболюючих, іммобілізація з негайним транспортуванням до спеціалізованого відділення
- e. Зупинка кровотечі, введення знеболюючих, іммобілізація з негайним транспортуванням до спеціалізованого відділення, інфузійна терапія**

3388. У жінки 39-ти років на 4 день після закінчення 10-ти денного курсу ампіцилінотерапії з приводу інфекції сечовивідних шляхів з'явилися рідкі багаторазові випорожнення з домішками крові, лихоманка та біль у животі. Під час проведення ректороманоскопії виявлена гіперемія слизової сигмоподібної кишки з точковими плоскими ерозіями. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Амебіазний коліт
- b. Токсичний мегаколон
- c. Шигельозна суперінфекція
- d. Псевдомембранозний коліт**
- e. Ішемічний коліт

3389. У першороділлі 22-х років почалися передчасні пологи в терміні 30 тижнів, незважаючи на токолітичну терапію. Що слід ввести для зменшення проявів легеневої незрілості плоду?

- a. Гідроксипрогестерон
- b. Беклометазон**
- c. Окситоцин
- d. Магnezії сульфат
- e. Хлорпрокаїн

3390. Дитина 1-го року доставлена до лікарні з діагнозом: гостра ниркова недостатність, стадія олігоанурії. У хворого відзначалася м'язова слабкість, аритмія, зміни на ЕКГ (розширення інтервалів PQ та QRS, високі, вузькі та симетричні зубці T). Які біохімічні зміни викликають ці порушення?

- a. Ацидоз
- b. Гіперкаліємія**
- c. Гіперкальціємія
- d. Гіпокаліємія
- e. Гіпокальціємія

3391. У жінки 80-ти років з серцевою недостатністю з'явилися напади стенокардії. Було призначено фуросемід, дигоксин, нітрогліцерин та калій. Згодом після початку лікування у хворої з'явився періодичний пульсуючий головний біль у лобній ділянці. Якою має бути тактика лікаря?

- a. Призначити сублінгвально ерготамін
- b. Провести комп'ютерну томографію мозку
- c. Відмінити нітрогліцерин**
- d. Провести біопсію скроневої артерії
- e. Призначити пропранолол

3392. Хворий 18-ти років доставлений до лікарні в сопорозному стані. Об'єктивно: кінцівки бліді, холодні на дотик, на шкірі тулуба петехіальна висипка, температура тіла 39,8°C, ЧДР- 46/хв, Рс- 122/хв, АТ- 60/40 мм рт.ст. Праворуч від кута лопатки - вкорочення легеневого звуку аж до тупості, аускультативно - крепітація. Останні 12 годин сечі не було. У крові: лейкоц.- 18,2×10⁹/л, ШЗЕ- 36 мм/год. Яке дослідження показане хворому в першу чергу?

- a. Аналіз харкотиння
- b. Аналіз сечі
- c. Спірографія
- d. Рентгенографічне дослідження органів грудної клітки**
- e. Електрокардіографія

3393. Під час вагітності у жінки з носу виділений патогенний стафілокок, не лікувалася. Після пологів у матері розвинувся гнійний ендометрит. Вдома у дитини на 7-й день життя з'явилися зригування, метеоризм, на шкірі рясні елементи гнійної пухирчатки. Яка тактика лікаря?

- a. Госпіталізація до неонатологічного відділення**
- b. Госпіталізація до інфекційного відділення
- c. Лікувати на дому
- d. Госпіталізація до хірургічного відділення
- e. Консультація дерматовенеролога

3394. Хворий 43-х років впав з другого поверху будинку. Скарги на сильний біль у нижній третині правої гомілки. Об'єктивно: набряк, гематома, деформація та різка болючість в нижній третині правої гомілки. Активні та пасивні рухи різко обмежені та болючі. Транспортна іммобілізація повинна забезпечити нерухомість:

- a. Колінного суглоба
- b. Кульшового суглоба
- c. Гомілковоступневого суглоба
- d. Гомілковоступневого та колінного суглобів**
- e. Стопи

3395. Хворий 72-х років доставлений машиною швидкої допомоги у важкому стані із запамороченням. На ЕКГ: передсердні та шлуночкові комплекси виникають незалежно, кількість шлуночкових комплексів 36/хв. Дифузні зміни міокарда. Які препарати слід призначити першочергово?

- a. Адреналін
- b. Препарати калію
- c. Строфантин
- d. Ізадрин, атропін**
- e. Анаприлін

3396. Під час ремонтних робіт на хімічному комбінаті бригада з 8-ми чоловік отримала отруєння

невідомою речовиною. Госпіталізовані через добу після отруєння. Висувають скарги на головний біль, відчуття спяніння, різкий біль у животі, пронос, диспептичні розлади, послаблення зору. Об'єктивно: розширення зіниць, гіперемія обличчя. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інгаляційне отруєння бензолом
- b. Інгаляційне отруєння хлором
- c. Інгаляційне отруєння метанолом**
- d. Інгаляційне отруєння аміаком
- e. Інгаляційне отруєння толуолом

3397. Пацієнт 63-х років знаходиться в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда. Раптово відбулася зупинка серцевої діяльності та дихання, на ЕКГ - фібриляція шлуночків. Проведена дефібриляція потужністю 2 Дж/кг ритм не відновила. Які подальші дії?

- a. Увести внутрішньовенно кордіамін
- b. Увести внутрішньовенно строфантин
- c. Увести внутрішньовенно корглікон
- d. Увести внутрішньовенно атропін
- e. Повторна дефібриляція потужністю 3 Дж/кг**

3398. У хворого констатовано клінічну смерть за наступними ознаками: відсутність пульсу на центральних артеріях та самостійного дихання, розширення зіниць, відсутність свідомості, блідість шкірних покривів, атонія, арефлексія, адинамія. негайно розпочато реанімаційні заходи: відновлення прохідності дихальних шляхів, ШВЛ, НМС. Під час проведення непрямого масажу серця отримано ускладнення - перелом груднини. Ваші подальші дії?

- a. Припинити непрямий масаж серця
- b. Забезпечити імобілізацію
- c. Продовжити реанімаційні заходи**
- d. Ввести наркотичні анальгетики
- e. Припинити реанімаційні заходи

3399. До прибуття бригади ШМД потерпілого зняли з петлі. Об'єктивно: непритомний, на шиї - бліда странгуляційна борозна. Виражене рухове збудження. Обличчя набрякле, синюшне. ЧДР- 30/хв. У легенях дрібнопухирчасті вологі хрипи. ЧСС- 140/хв, екстрасистолія. АТ- 90/60 мм рт.ст. Яке ускладнення странгуляційної асфіксії розвинулося в хворого?

- a. ТЕЛА
- b. Правошлуночкова недостатність
- c. Дисциркуляторна енцефалопатія
- d. Набряк легень**
- e. Інсульт

3400. При проведенні серцево-легеневої реанімації в хворого похилого віку ознак ефективності реанімаційних заходів немає, хвиля штучного пульсу на сонних артеріях не визначається. Хворий знаходиться у ліжку в положенні на спині, зовнішній масаж серця виконується шляхом зміщення нижньої половини груднини на 2-3 см в напрямку хребта, грудна клітина ригідна. Надавлення здійснюються з частотою 90/хв, співвідношення тривалості штучної систоли та діастолі - 1:1. Що необхідно зробити для забезпечення ефективності масажу серця?

- a. Здійснювати компресію грудної клітини в парастернальній ділянці зліва
- b. Збільшити тиск на груднину для забезпечення її зміщення в напрямку хребта на 6-7 см
- c. Розташувати хворого на твердій поверхні у положенні на спині з піднятими догори ногами, збільшити зміщення груднини під час масажу до 4-5 см**
- d. Ввести внутрішньовенно 10 мл 10% розчину хлориду кальцію

е. Перейти до відкритого масажу серця

3401. У дитини 3-х років спостерігається вроджений ціаноз. Яка найбільш вірогідна причина ціанозу?

а. Відкрита артеріальна протока

б. Тетрада Фалло

с. Атрезія трикуспідального клапану

д. Транспозиція великих судин

е. Дефект міжшлуночкової перетинки

3402. До приймального відділення госпіталю МНС потрапили з зони катастрофи 20 осіб. Під час огляду постраждалого 30-ти років, якого вилучили з-під уламків споруди, визначається: блідість шкіри, притомний, деформація правої гомілки, численні забиття м'яких тканин нижніх кінцівок. До якої групи треба віднести цього постраждалого під час проведення медичного сортування?

а. Допомогу може бути відкладено

б. Потребує симптоматичного лікування

с. Не потребує медичної допомоги на даний момент

д. Потребує невідкладної медичної допомоги

е. Потребує евакуації до іншого лікувального закладу

3403. Дитина народжена доношеною з вагою 3600 г у важкій асфіксії. Оцінка за шкалою Апгар 3 бали. Який шлях введення медикаментів слід вважати найбільш доцільним під час проведення реанімаційних заходів новонародженому?

а. В артерію пуповини

б. Внутрішньом'язово

с. У вену пуповини

д. Підшкірно

е. Через рот

3404. Хвора 32-х років перенесла крупозну пневмонію. На даний час скаржиться на озноб, задишку в спокої, загальну слабкість, головний біль, підвищення $t_{\text{до}}$ до $39,5^{\circ}\text{C}$, пітливість. Об'єктивно: зміщення назовні лівої межі серця, тони серця значно ослаблені, систолічний шум на верхівці, АТ- 80/50 мм рт.ст. У крові: лейкоц.- $10,5 \times 10^9/\text{л}$, е- 8%, ШЗЕ- 45 мм/год. У сечі: білок - 0,066 г/л, ер.- 15-20 у п/з, гіалінові циліндри - 4-5 в п/з. Яке ускладнення виникло у хворої?

а. Інфаркт міокарда

б. Тромбоемболія легеневої артерії

с. Перикардит

д. Інфекційно-токсичний шок

е. Кардіоміопатія

3405. Хворий 12-ти років разом з батьками їв смажені гриби (сироїжки) після чого на 2-й день відчув нудоту, біль у животі. Тричі спостерігалися спочатку кашкоподібні, а потім водянисті випорожнення. Об'єктивно: стан важкий, позиви до блювання, шкірні покриви іктеричні, тургор знижений, Рс- 98/хв, ритмічний; АТ- 80/40 мм рт.ст., ЧДР- 20/хв, $t^{\circ}36,2^{\circ}\text{C}$. Яка тактика лікаря швидкої допомоги?

а. Ввести в/в розчини 5% глюкози, Рінгер-лактату

б. Дати проносне (MgSO_4 , сорбіт) та викликати дільничного лікаря

с. Промити шлунок розчином перманганату калію та залишити під наглядом батьків

д. Госпіталізація до відділення реанімації

е. Госпіталізація до інфекційного відділення

3406. Хворий 58-ми років госпіталізований до клініки. Об'єктивно: шкіра гіперемована, реакція на зовнішні подразники відсутня, зіничні рефлексі збережені. АТ- 180/130 мм рт.ст. Дихання типу Чейн-Стокса. Симптом "паруса" зліва. Опущення правого кута рота. Права рука падає "як пліть". Права стопа ротована назовні. Який з методів обстеження необхідно провести в першу чергу з метою диференційної діагностики?

- a. Ультразвукова доплерографія
- b. Електроенцефалографія
- c. Комп'ютерна томографія
- d. Ехоенцефалографія
- e. Люмбальна пункція**

3407. Утоплену дитину 10-ти років доставили на берег через 3 хвилини після утоплення. Об'єктивно: пульс на периферичних артеріях не визначається. Зіниці помірно розширені, слабо реагують на світло. Шкірні покриви бліді з ціанотичним відтінком. У порожнині рота пісок, іл. Дихання різко пригнічене. Яким буде невідкладний та першочерговий захід під час надання допомоги постраждалому?

- a. Закритий масаж серця
- b. Відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів**
- c. Виклик спеціалізованої медичної бригади
- d. Штучна вентиляція легень методом "рот в рот"
- e. Покласти постраждалого на горизонтальну поверхню

3408. Дівчинка 4-х років скаржиться на загальну слабкість, кашель. Вночі раптово підвищилася температура до 39,8°C, хвора стала неспокійною. Гавкаючий кашель, шумне свистяче дихання з втягуванням над- та підключичних западин, міжреберних проміжків, шкіра бліда. Контактувала з хворими на ГРВІ сестрами. Що необхідно призначити дитині в першу чергу?

- a. Преднізолон, гарячі ніжні ванни**
- b. Астмопент, діазолін
- c. Дибазол, еуфілін
- d. Папаверин, вітамін С
- e. Антибіотики, димедрол

3409. У хлопчика 10-ти років різана рана передньої поверхні передпліччя. З рани витікає тонка цівка темної крові. Який метод тимчасової зупинки кровотечі слід застосувати?

- a. Пальцеве притиснення плечової артерії
- b. Накласти джгут нижче рани
- c. Накласти тиснучу пов'язку**
- d. Використати метод перерозгинання кінцівки
- e. Накласти джгут вище рани

3410. Хворий 30-ти років одержав поглинену дозу радіації 3,0 Гр. Через дві години після опромінення з'явилися нудота, блювання, загальна слабкість, головний біль. АТ- 115/65 мм рт.ст., Рс- 100/хв, t°37,4°C. Які препарати необхідно призначити в першу чергу?

- a. Аерон, етаперазин, аміназин, антигістамінні препарати**
- b. Лазікс, глюкоза, строфантин
- c. Антибіотики, вікасол, панзінорм
- d. Допамін, корглікон, глюкокортикостероїди
- e. Мезатон, ефедрин, хлорид натрію

3411. У новонародженої дитини на третю добу життя з'явилися ознаки шлунково-кишкової кровотечі

(блювання з домішками крові, мелена) та симптоми постгеморагічної анемії. З якого розчину слід розпочати парентеральне лікування геморагічного синдрому у дитини?

- a. Амінокапронова кислота
- b. Свіжозаморожена плазма**
- c. Тромбоцитарна маса
- d. Реополіглюкін
- e. Глюкозо-сольовий розчин

3412. Хвора 23-х років оглянута на місці пожежі бригадою швидкої медичної допомоги. Встановлено мовне та рухове збудження, опіки III В ступеня обох рук та тулуба; АТ- 140/90 мм рт.ст., Рс- 128/хв, дихання часте, поверхнєве, ЧДР- 28/хв. Який лікарський засіб необхідно вести хворій у першу чергу?

- a. Адреналіну гідротартрат
- b. Промедол**
- c. Атропіну сульфат
- d. Димедрол
- e. Преднізолон

3413. Хворий 58-ми років у вкрай важкому стані. Об'єктивно: дезорієнтований у часі та просторі; напади збудження з маренням та наступною сонливістю, порушення координації рухів, "хлопаючий" тремор пальців рук та ніг, жовтяниця, печінковий запах з рота. У крові: ШЗЕ- 48 мм/год, ер.- 2,8×10¹²л, загальний білірубін - 295 мкмоль/л, АСТ- 2,4 ммоль/год/л, АЛТ- 3,0 ммоль/год/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. Ішемічний інсульт
- c. Уремична кома
- d. Печінкова кома**
- e. Інфаркт міокарда

3414. У хворого 30-ти років протягом однієї години відмічалось три напади тоніко-клонічних судом. Між нападами лишався непритомним. Об'єктивно: АТ- 160/100 мм рт.ст., ЧСС- 100/хв, дихання шумне, за участю допоміжної мускулатури. Який стан розвинувся в хворого?

- a. Гіпертонічний криз
- b. Ішемічний інсульт
- c. Епілептичний статус**
- d. Істеричний напад
- e. Епілептичний напад

3415. Під час огляду дитини, що впала на ліву руку, виявлено деформацію, патологічну рухомість та крепітацію кісткових уламків у ділянці лівої ключиці. Під шкірою пальпаторно визначається гострий кінець уламку, який загрожує перфорацією шкіри. Що треба робити в даному випадку?

- a. Здійснити іммобілізацію, негайно направити до травматологічного відділення**
- b. Викликати травматолога додому
- c. Накласти напівспиртову пов'язку на ділянку перелому, призначити знеболюючі
- d. Направити до поліклініки за місцем проживання
- e. Спробувати вправити уламки

3416. Юнак отримав перелом обох кісток середньої частини передпліччя під час гри в футбол. В яких межах виконується правильна іммобілізація кінцівки при наданні першої лікарської допомоги?

- a. Від променезап'ясткового до ліктьового суглоба

b. Від кінчиків пальців до здорового надпліччя

c. Від кінчиків пальців до верхньої третини плеча

d. Від кінчиків пальців до ліктьового суглоба

e. Від променезап'ясткового суглоба до верхньої третини плеча

3417. Хворий знаходиться у відділенні інтенсивної терапії з діагнозом: гострий перитоніт, термінальна стадія. Для проведення інфузійно-трансфузійної терапії хворому катетеризована підключична вена з правого боку. Раптово в хворого з'явилися порушення дихання, мармуровість шкірних покривів, брадикардія, зниження артеріального тиску. Аускультативно: голосний, грубий тривалий шум "мірошницьких жорен". Яке ускладнення могло викликати таку клінічну картину?

a. Анафілактичний шок

b. Повітряна емболія

c. Жирова емболія

d. набряк легень

e. Гостра серцева недостатність

3418. Жінка близько 2-х годин тому з суїцидальною метою прийняла 40 таблеток фтивазиду. Надійшла зі скаргами на нудоту, блювання, біль у животі, головний біль. Об'єктивно: тремор кінцівок. З метою надання першої допомоги - промитий шлунок через зонд. Які подальші дії лікаря?

a. Гемодіаліз

b. Форсований діурез

c. Плазмаферез

d. Внутрішньовенне введення вітаміну B6

e. Внутрішньовенне введення вітаміну B12

3419. Хворий 70-ти років, який хворіє на ІХС, раптово знепритомнів. На ЕКГ реєструються хаотичні, нерегулярні, різко деформовані шлуночкові хвилі, різні за амплітудою, висотою та формою, широкі, з частотою близько 600/хв. Яку невідкладну допомогу потрібно надати хворому?

a. Непрямий масаж серця

b. Дефібриляція

c. Штучна вентиляція легень "з рота в ніс"

d. Внутрішньосерцеве введення адреналіну

e. Штучна вентиляція легень "з рота в рот"

3420. Хлопчик впав з велосипеда. При госпіталізації виявлено перелом 6-7 ребра зліва. Об'єктивно: шкіра та слизові бліді, покриті холодним потом. Ps- 120/хв. АТ- 60/40 мм рт.ст. Відзначається френікус-симптом зліва. Локально в лівому підребер'ї позитивні симптоми подразнення очеревини, симптом Куленкампа. У крові: Hb- 60 г/л. Яка найбільш вірогідна патологія зумовлює таку картину?

a. Забій грудної клітки, гемоторакс

b. Пневмоторакс

c. Розрив селезінки, геморагічний шок

d. Травматичний шок

e. Забій черевної стінки, гемоперитонеум

3421. Фельдшер швидкої допомоги надавав допомогу потерпілим, евакуйованим із осередку радіаційного ураження. Працював без індивідуальних засобів захисту. Через 40 хвилин у нього почалися нудота, багаторазове блювання, головний біль. Об'єктивно: шкіра кистей рук та обличчя гіперемована. Температура тіла - 38,6°C. Ps- 112/хв, АТ- 130/90 мм рт.ст. Які засоби з індивідуальної аптечки найдоцільніше застосувати з метою лікування фази первинної загальної

реакції гострої променевої хвороби?

a. Етаперазин

b. Вібраміцин

c. Цистамін

d. Доксацикліну гідрохлорид

e. Будаксим

3422. Хлопчик 12-ти років був збитий машиною, доставлений до відділення реанімації в тяжкому стані. Об'єктивно: непритомний, шкіра рук та обличчя ціанотична, ЧДР- 48/хв, задишка, ЧСС- 160/хв, АТ- 80/50 мм рт.ст. Верхівковий поштовх зміщений праворуч. Зліва над легеньми перкуторно тимпаніт, випинання міжреберних проміжків під час вдиху. Який з допоміжних методів досліджень дозволяє уточнити діагноз?

a. Клінічне дослідження крові

b. Рентгенографія ОГК

c. Спірографія

d. Аналіз газового складу артеріальної крові

e. Жоден з перелічених методів

3423. Під час аварії на виробництві в повітря робочої зони попала велика кількість газоподібних сполук азоту. Співробітники протягом 15-20 хвилин скаржилися на відчуття дряпання в горлі, надсадний кашель. Через годину після події ніяких скарг не висувають. Яка тактика лікаря?

a. Лікувати амбулаторно з видачею листка непрацездатності

b. Дати снодійне

c. Обмежитися полосканням горла лужним розчином

d. Госпіталізація та спостереження протягом доби

e. Дати заспокійливе

3424. На заводі, де у виробничому процесі використовується сірковуглець, сталася аварія з викидом цієї речовини в повітря промислової зони. Вкажіть, яких заходів слід вжити в першу чергу:

a. Зупинити процес виробництва та провітрити приміщення

b. Введення антидотів в умовах стаціонару

c. Проводити реанімаційні заходи на місці ураження

d. Введення антидотів на місці ураження

e. Евакуація постраждалих із зони ураження

3425. Хвора 27-ми років хворіє два тижні. Звернулася до поліклініки зі скаргами на слабкість, біль у суглобах, зниження апетиту, нудоту. Згодом потемніла сеча; з'явилася жовтяничність шкіри. 4 місяці тому перенесла тонзилектомію. Об'єктивно: хвора млява, виражена жовтяниця; Ps- 62/хв, гепатоспленомегалія. До якого відділення слід госпіталізувати хвору?

a. Інфекційне

b. Ревматологічне

c. Лікувати амбулаторно

d. Гастроентерологічне

e. Хірургічне

3426. Потерпілий впав з драбини з висоти 2 м. Скарги на сильний біль у ділянці Th12-L2, чутливість та рухи в нижніх кінцівках не порушені. Лікар швидкої допомоги запідозрив компресійний перелом хребців на рівні Th12-L2. Яку допомогу треба надати на місці події?

a. Транспортування на м'яких ношах у положенні на животі

b. Внутрішньом'язове введення аналгетиків, транспортування в положенні напівсидячи

с. Знеболення, протишокова терапія, транспортування на м'яких ношах

d. Знеболення наркотичним препаратом, транспортування на жорстких ношах

е. Місцеве знеболення, транспортування в положенні на боці

3427. У дівчини 19-ти років запідозрена недостатність наднирників (хвороба Аддісона). Що з нижче перерахованого може допомогти при підтвердженні діагнозу?

а. Гіперглікемія

б. Гіпокаліємія

с. Гіпотермія

d. Гіпонатріємія

е. Артеріальна гіпертензія

3428. Дитина 10-ти років отруїлася чадним газом. Об'єктивно: стан важкий, непритомна, відзначаються судомні посмикування кінцівок. Рс- 120/хв, слабкого наповнення. АТ- 80/50 мм рт.ст. Назвіть основний патогенетичний метод лікування цієї дитини:

a. Гіпербарична оксигенація

б. Корекція ацидозу

с. ШВЛ з гіпервентиляцією

д. Гемосорбція

е. Форсований діурез

3429. У вагітної 29-ти років у приймальному відділенні виникли біль в епігастральній ділянці, нудота, блювання, мерехтіння "мушок" перед очима. АТ- 170/100 мм рт.ст. на обох руках; визначаються генералізовані набряки. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Пreeклampsія середнього ступеня

б. Еклampsія

с. Пreeклampsія важкого ступеня

д. Загроза крововиливу в мозок

е. Відшарування сітківки ока

3430. Хвора 47-ми років хворіє на аддісонову хворобу. Тиждень не приймала преднізолон. Раптово знепритомніла. Об'єктивно: шкіра бліда, гіперпігментована. Рс- 100/хв, малий. АТ- 60/40 мм рт.ст., тони серця ослаблені. На ЕКГ: знижений вольтаж зубців. У крові: анемія, еозинофілія, 17-ОКС- 120 нмоль/л, Na+- 110 ммоль/л, Cl-- 80 ммоль/л, K+- 7,1 ммоль/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Астенічний синдром

б. Колапс

с. Мікседематозне зомління

д. Ситуаційне зомління

е. Гостра надниркова недостатність

3431. У хворого 19-ти років вірусний гепатит В. Після порушення дієти та нервового стресу стан хворого погіршився: наросла інтенсивність жовтяниці, Рс- 110/хв, АТ- 80/50 мм рт.ст., було блювання "кавовою гущею". Печінка зменшена в розмірах, болісна під час пальпації. Про яке ускладнення можна думати?

а. Гостра ниркова недостатність

б. Інфекційно-токсичний шок

с. Гостра надниркова недостатність

d. Гостра печінкова недостатність

е. Гемолітична криза

3432. Постраждалий вилучений з-під завалу в зоні землетрусу. Притомний, скаржиться на біль у попереково-груднинному відділі хребта, шкірні покриви не порушені. Відсутні рухи в ногах, порушена функція тазових органів. У хворого набряклі, гарячі нижні кінцівки, АТ- 130/80 мм рт.ст., Рs- 48/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Больовий шок
- b. Відкрита травма хребта та спинного мозку
- c. Важка поєднана хребтово-скелетна травма
- d. Закрита травма хребта та спинного мозку, спінальний шок**
- e. Травматичний шок

3433. Дитина 6-ти років знепритомніла. Об'єктивно: м'язовий тонус відсутній, шкіра та слизові оболонки різко бліді, губи ціанотичні. Експерсії грудної клітини відсутні, мідріаз, пульсу на магістральних артеріях немає. Які дії лікаря?

- a. Ввести строфантин
- b. Облити холодною водою
- c. Ввести кордіамін
- d. Дати понюхати нашатирного спирту
- e. Розпочати серцево-легеневу реанімацію**

3434. У хворого зафіксована зупинка кровообігу. Комплекс серцево-легеневої реанімації протягом 30 хвилин - без ефекту. Ваші подальші дії?

- a. Продовжити реанімаційні заходи ще протягом 15 хвилин
- b. Збільшити кратність електричної дефібриляції
- c. Припинити реанімаційні заходи**
- d. -
- e. Збільшити дозу медикаментозних засобів удвічі

3435. У дитини 3-х років, що надійшла до лікарні, спостерігається блювання, пронос, підвищення потовиділення, почервоніння шкіри, біль у животі, потьмарення свідомості. Дані скарги з'явилися після того, як дитина випила сироп, який містив парацетамол. Який антидот слід застосувати в даному випадку?

- a. Сироп іпекакуани
- b. Ацетилцистеїн**
- c. Бікарбонат натрію
- d. Активоване вугілля
- e. Фізостигмін

3436. Хвора 50-ти років скаржиться на мажучі кров'яністі виділення з піхви протягом двох тижнів. Менопауза 3 роки. Останній раз відвідувала гінеколога рік тому. Якою буде тактика ведення хворої?

- a. Термінове оперативне лікування
- b. Тампонада піхви
- c. Діагностичне вишкрібання порожнини матки**
- d. Гемостатична терапія
- e. Гормональний гемостаз

3437. Хворий 25-ти років надійшов на 2-й день хвороби у важкому стані зі скаргами на запаморочення, виражену слабкість, багаторазові рідкі випорожнення зеленого кольору, судоми гомілкових м'язів. Об'єктивно: шкіра бліда, акроціаноз, температура субнормальна, АТ- 60/40 мм рт.ст., ЧСС- 110/хв., тахіпноє; живіт здутий, болісний у навколопупковій ділянці. Добовий діурез 100 мл. Попередній діагноз - сальмонельоз. У чому буде полягати невідкладна допомога даному

пацієнту?

- a. Введення неогемодезу
- b. Введення адреноміметиків
- c. Етіотропна терапія
- d. Промивання шлунка та кишечника
- e. Регідратаційна терапія сольовими розчинами**

3438. Хворий 50-ти років, після святкування дня народження, серед ночі прокинувся від болю в животі. Біль віддавав у спину, супроводжувався багаторазовим блюванням. Об'єктивно: блідий, Рс-118/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст.; живіт здутий, помірно напружений та болісний у верхніх відділах, симптоми подразнення очеревини негативні, позитивні симптоми Мейо-Робсона, Керте. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Гострий панкреатит**
- b. Перфоративна виразка шлунка
- c. Виразкова хвороба, ускладнена кровотечею
- d. Синдром подразненого кишечника
- e. Гострий холецистит

3439. У доношеного хлопчика 27-ми діб раптово розвинулося апное. Запропонуйте найбільш адекватний спосіб тактильної стимуляції дихання у дитини?

- a. Зростити обличчя холодною водою
- b. Привести стегна до живота
- c. Стиснути грудну клітку
- d. Постукати по п'ятці**
- e. Поплескати по спині

3440. У хлопчика 12-ти років на фоні проведення скарифікаційних шкірних алергопроб раптово, впродовж 10 хвилин, почервоніло обличчя, з'явилося запаморочення, утруднене свистяче дихання, дифузний ціаноз. АТ- 40/0 мм рт.ст. В анамнезі - бронхіальна астма. Які будуть дії лікаря?

- a. Проведення бронхоскопії
- b. Введення адреналіну**
- c. Введення димедролу
- d. Введення еуфіліну
- e. Введення преднізолону

3441. У дитини, що потрапила в автомобільну аварію, є ознаки порушеної перфузії: систолічний тиск 60 мм рт.ст. Оберіть оптимальне лікування:

- a. Призначення серцевих глікозидів
- b. Інфузія допаміну
- c. Інфузія сольових розчинів**
- d. Призначення атропіну
- e. Інфузія білкових препаратів

3442. Будівельник 27-ми років під час виконання робіт був притиснутий до стіни будинку бортом автомобіля. Скаржиться на біль у ділянці таза, неможливість підняти прямі нижні кінцівки, слабкість, запаморочення. Який додатковий метод діагностики є оптимальним?

- a. Оглядова рентгенографія таза**
- b. ЯМРТ таза
- c. ЯМРТ, КТ, оглядова рентгенографія таза
- d. Рентгеноскопія таза

е. КТ таза

3443. У хворої 30-ти років хвороба почалася раптово, через півгодини після вживання в їжу тістечка з кремом. З'явився різучий біль у верхній ділянці живота, нудота та блювання. Не може стояти внаслідок значної слабкості, запаморочення. Об'єктивно: $t^{\circ}36,^{\circ}\text{C}$, шкіра бліда, язик сухий, ЧДР- 20/хв, Рс- 100/хв, АТ- 95/65 мм рт.ст. Тони серця достатньої звучності, живіт не здутий, болючий у надчеревній ділянці. Симптомів подразнення очеревини не знайдено. З якого заходу потрібно розпочати лікування?

а. Ввести церукал

б. Промити шлунок

с. Дати ентеросорбенти

д. Провести регідратацію внутрішньовенно

е. Призначити антибіотик

3444. У вагітної 22-х років у 33 тижні вагітності з'явився різкий головний біль, зниження гостроти зору та слуху, нудота, біль в епігастрії. АТ- 180/100 мм рт.ст. на обох руках, Рс- 65/хв, ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. У вагітної спостерігається розлад дихання, акроціаноз. Який реанімаційний захід необхідно провести вагітній на даному етапі?

а. Краніоцеребральна гіпотермія

б. Штучна вентиляція легень

с. Сечогінні препарати

д. Кортикостероїди

е. Протисудомні засоби

3445. До пологового залу надійшла роділья з активною пологовою діяльністю. Пологи VII, 38 тижнів. Навколоплідні води відійшли 7 годин тому. Живіт розтягнутий у поперечному напрямку. Серцебиття плоду не вислуховується. Після проведення піхвового дослідження діагностовано занедбане поперечне положення плоду. Яка акушерська тактика?

а. Плродоруйнівна операція

б. Епізіотомія

с. Кесарський розтин

д. Пологостимуляція

е. Акушерські щипці

3446. Жінці 35-ти років з приводу пневмонії був призначений ампіцилін. Через 30 хвилин після внутрішньом'язової інекції препарату хвора відчула різку слабкість, свербіж шкіри обличчя та рук, нудоту; з'явилися кашель, задишка, біль у грудній клітці. Об'єктивно: ціаноз, набряк повік та обличчя з червоними висипаннями. Рс- 120/хв, АТ- 70/20 мм рт.ст. Тони серця глухі, дихання часте, поверхневе, з різнокаліберними сухими хрипами. Варикозне розширення вен на правій гомілці. Яка найбільш вірогідна причина раптового погіршення стану хворої?

а. Кропивниця

б. Астматичний напад

с. Тромбоемболія гілок легеневої артерії

д. Анафілактичний шок

е. Набряк Квінке

3447. Хворий 37-ми років надійшов до приймального відділення з скаргами на задишку та інтенсивний біль у правій половині грудної клітки, який виник після фізичного навантаження. Об'єктивно: ЧДР- 29/хв, ціаноз, в акті дихання беруть участь допоміжні м'язи, асиметрія грудної клітки. Над правою легенею визначається тимпаніт, голосове тремтіння та дихальні шуми відсутні.

Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ексудативний плеврит
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Сухий плеврит
- d. Пневмонія
- e. Спонтанний пневмоторакс**

3448. Пацієнт 30-ти років хворіє на виразкову хворобу, ускладнену стенозом ворота. Схуд на 15 кг за останні 2 місяці. Об'єктивно: кахексія, зниження тургору шкіри; в крові - анемія, гіпопротеїнемія, зниження концентрації електролітів. Яким шляхом доцільно здійснювати інфузійну терапію цьому пацієнту?

- a. Шляхом венесекції вен нижньої кінцівки
- b. Шляхом венесекції вен верхньої кінцівки
- c. Вибір венозного доступу не має значення
- d. Через центральний венозний доступ**
- e. Через венепункцію

3449. До клініки надійшов фермер 48-ми років зі скаргами на головний біль, нудоту, блювання, кашель з виділенням харкотиння, утруднене дихання, погіршення зору, пітливість, слинотечу. Працював з фосфорорганічними пестицидами. У крові: ер.- $4,0 \times 10^{12}$ л, Hb- 136 г/л, КП- 0,9, лейкоц.- $13,0 \times 10^9$ л, ШЗЕ- 17 мм/год. Встановлено діагноз: гостра інтоксикація фосфорорганічними пестицидами. Який найбільш важливий діагностичний критерій для даної патології?

- a. Ретикулоцитоз
- b. Анемія
- c. Зниження рівня холінестерази**
- d. Тромбоцитопенія
- e. Лейкоцитоз

3450. Бригада швидкої допомоги прибула на місце ДТП. Постраждалий знаходиться в салоні автомобіля, притомний, на біль не скаржиться, не може поворухнути ні руками, ні ногами, на лівій гомілці по передній поверхні рана, що помірно кровоточить. З якої дії необхідно почати надання медичної допомоги?

- a. Накладення шийного комірця**
- b. Проведення допоміжної вентиляції легень
- c. Інгаляція кисню
- d. Вилучити постраждалого з салону автомобіля
- e. Накладення кровоспинного джгута

3451. У хворої 18-ти років з'явилися тонічні судороги кінцівок, які змінилися клонічними. Об'єктивно: непритомна, з рота виділяється кровяниста піна; зіниці широкі, фотореакції відсутні. Обличчя червоне, Рс- 62/хв, ритмічний. АТ- 115/70 мм рт.ст. На електроенцефалограмі - поодинокі гострі хвилі в обох півкулях. Вкажіть препарат першої ланки вибору, який показаний хворій:

- a. Закис азоту з киснем
- b. Седуксен**
- c. Гексенал
- d. Оксипрометазин натрію
- e. Тіопентал натрію

3452. У солдата після виходу з осередку ураження ОР з'явилося погіршення зору, головний біль,

загальна слабкість, відчуття нестачі повітря. Об'єктивно: ціаноз слизових, фібрилярні посмикування м'язів обличчя. В легенях жорстке дихання, незвучні сухі свистячі хрипи; відзначається брадикардія, АТ- 90/60 мм рт.ст. Який лікарський засіб з індивідуальної аптечки використовується для надання першої медичної допомоги?

- a. Цистамін
- b. Афінін
- c. Атропін
- d. Ізонітрозин
- e. Будаксим**

3453. Хвора 62-х років з діагнозом хронічне легеневе серце, ХЛН II ст. звернулася до лікаря в зв'язку з різким посиленням задишки. Під час огляду лікарем раптово знепритомніла. Якими будуть першочергові дії лікаря?

- a. Почати виконувати хворій перший етап серцево-легеневої реанімації
- b. негайно записати хворій ЕКГ
- c. Виконати хворій венозний доступ
- d. Визначити наявність у хворої основних життєвих функцій - дихання та кровообігу**
- e. негайно госпіталізувати хвору до реанімаційного відділення

3454. Хвора 18-ти років доставлена до лікарні непритомна. Хворіє на цукровий діабет, отримує інсулін короткої дії. Об'єктивно: шкіра волога, судоми м'язів рук та ніг, зіниці в нормі, Рс- 110/хв, ритмічний, АТ- 80/60 мм рт.ст. З чого слід почати лікування хворої?

- a. 5% розчин глюкози
- b. 10% розчин глюкози
- c. 40% розчин глюкози**
- d. Інсулін короткої дії
- e. Інсулін пролонгований

3455. Юнак 20-ти років скаржиться на загальну слабкість, що наростає, набряклість обличчя, дизуричні явища. Два тижні тому перехворів на ангіну. Об'єктивно: Рс- 80/хв, АТ- 160/110 мм рт.ст. На обличчі - набряки. У крові: лейкоц.- $8,7 \times 10^9$ /л, ШЗЕ- 25 мм/год. У сечі: білок - 1,65 г/л, ер.- 60-80 у п/з, лейкоц.- 15-20 у п/з. До якого відділення слід госпіталізувати хворого?

- a. Інфекційне
- b. Терапевтичне
- c. Урологічне
- d. Нефрологічне**
- e. Кардіологічне

3456. Чоловік 25-ти років, водій, після стрибка з кузова вантажівки відчув різкий біль у правій п'яті. Об'єктивно: хворий не може стати на праву ногу, ділянка правої п'яти набрякла, з крововиливами, особливо по внутрішній поверхні. Під час пальпації - локальний біль, який різко збільшується при легкому постукуванні по п'яті. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Забій гомілково-ступневого суглоба
- b. Пошкодження зв'язок гомілково-ступневого суглоба
- c. Розрив ахілового сухожилка
- d. Перелом кісток гомілки
- e. Перелом правої п'яркової кістки**

3457. Хлопчик 2-х років надійшов до стаціонару з вираженою папульозно-геморагічною висипкою на шкірі розгинальних поверхонь верхніх та нижніх кінцівок, сідницях. Висипка симетрична, має

тенденцію до злиття. Спостерігається набряк та болючість великих суглобів, летючий біль. У крові: помірне підвищення кількості лейкоцитів, еозинофілія, помірна анемія. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Іерсиніоз

b. Геморагічний васкуліт

c. Ревматизм

d. Менінгококцемія

e. Гемофілія

3458. У хворої 42-х років гострий лівобічний пієлонефрит ускладнився бактеріальним шоком та гострою нирковою недостатністю. Дві доби тому настала поліурична стадія. Які зміни в організмі слід попередити в першу чергу?

a. Гіперазотемія

b. Гіпокаліємія

c. Набряковий синдром

d. Гіпоальбумінемія

e. Анемія

3459. У дівчини 13-ти років при тривалому перебуванні в задушливому приміщенні з'явилися скарги на запаморочення, слабкість. Різно зблідла, тіло вкрилося холодним потом, шкіра набула "мармурового" малюнку, з'явилися ціаноз губ, сопорозна свідомість, часте поверхнєве дихання, тахікардія. Тони серця послаблені, АТ- 50/10 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. -

b. Колапс

c. Задихально-ціанотичний напад

d. Гостра серцева недостатність

e. Мігрень

3460. У дівчинки 8-ми років з аномалією розвитку сечової системи (єдина нирка) раптово з'явився різкий нападоподібний біль у ділянці промежини. Сонографічно виявлено камінь у сечоводі. Призначені тепла ванна та баралгін - ефекту не дали. Добовий діурез менше 0,3 мл/год/кг. Яка буде подальша тактика щодо ведення хворої?

a. До лікування додати галідор

b. До лікування додати папаверин

c. Продовжити попереднє лікування

d. Оперативне лікування

e. До лікування додати аміназин

3461. У хворого в момент внутрішньовенного введення пеніциліну з'явилися слабкість, психомоторне збудження, бронхоспазм, блідість шкіри, ЧДР- 30/хв, ЧСС- 110/хв, АТ- 70/0 мм рт.ст. Які дії необхідно здійснити в першу чергу?

a. Внутрішньовенно ввести глюкокортикоїди

b. Негайно вийти з вени та ввести адреналін підшкірно

c. Ввести великі дози антигістамінних препаратів та глюкокортикоїдів внутрішньовенно під контролем артеріального тиску

d. Почати внутрішньовенну інфузію будь-яких розчинів з одночасним внутрішньовенним введенням адреналіну

e. Почати інфузію фізіологічного розчину з норадреналіном під контролем артеріального тиску

3462. По медичну допомогу звернувся чоловік 45-ти років, що на зимовій риболовлі був без

рукавичок. Скарги на порушення чутливості та рухів у кистях рук. Об'єктивно: шкіра рук бліда, холодна, не чутлива до тактильних подразників. Активні рухи в кистях рук неможливі. Яку першу допомогу треба йому надати?

- a. Розтирання рук снігом
- b. Зігрівання рук полум'ям
- c. Занурення рук в теплу воду**
- d. Занурення рук в холодну воду
- e. Занурення рук в гарячу воду

3463. У жителя міста хвороба почалася гостро: озноб, температура 38-39°C, нездужання, головний біль, нудота, блювання, порушення сну. Об'єктивно: хворий млявий, загальмований, гіперемія обличчя, шиї, грудей. Менінгеальні знаки позитивні. 12 днів тому повернувся із Сибіру, де займався заготівлею лісу. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Сибірка
- b. Грип
- c. Кліщовий енцефаліт**
- d. Висипний тиф
- e. Омська геморагічна гарячка

3464. Пацієнт 52-х років, що знаходиться в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. Після огляду діагностовані зупинка серцевої діяльності та дихання. Розпочато легенево-серцеву реанімацію. Які подальші дії лікаря для з'ясування виниклої клінічної картини?

- a. Реєстрація електроенцефалограми
- b. Визначення рН крові
- c. Реєстрація ЕКГ**
- d. Визначення рівня електролітів крові
- e. Визначення рівня глюкози крові

3465. У дитини 6-ти років скарги на рясні сверблячі висипання на шкірі обличчя, тулуба, неспокійний сон. Напередодні було зроблене щеплення проти кору. Під час огляду на шкірі тулуба та обличчя рясні папульозні та уртикарні елементи, сліди розчухувань. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Короста
- b. Краснуха
- c. Гостра кропив'янка**
- d. Нейродерміт
- e. Строфулюс

3466. Хворий 32-х років страждає на виразкову хворобу 12-ти палої кишки близько 6-ти років. Протягом 2-х тижнів спостерігається загострення захворювання. Вранці раптово зник біль у животі, з'явилися загальна слабкість, запаморочення, розвинувся непритомний стан. Шкірні покриви бліді, Рс- 105/хв, АТ- 95/60 мм рт.ст. Хірург встановив попередній діагноз шлунково-кишкової кровотечі. Який метод дослідження показаний хворому в першу чергу?

- a. Коагулограма
- b. Аналіз кала на приховану кров
- c. Загальний аналіз крові
- d. Езофагогастродуоденофіброскопія**
- e. Рентгенографія шлунково-кишкового тракту

3467. У хворого після дорожньо-транспортної пригоди перелом кісток таза, тупа травма живота, перелом плеча та передпліччя. АТ- 80/60 мм рт.ст., Ps- 120/хв. У крові: ер.- $2,2 \times 10^{12}$ /л, Hb- 76 г/л, Ht- 24%. З чого потрібно починати крововідновлення?

- a. Свіжозаморожена плазма
- b. Кристалоїди**
- c. Еритроцитарна маса
- d. Цільна кров
- e. Альбумін

3468. Яким буде оптимальний варіант профілактичних заходів по відношенню до хлопчика 9-ти років, батько якого госпіталізований з підозрою на холеру?

- a. Бакобстеження на холеру
- b. Призначення тетрацикліну
- c. Ізоляція в умовах лікарні**
- d. Ізоляція в домашніх умовах
- e. Медичне спостереження

3469. Новонародженому з порушенням гемоліквородинаміки проводиться ШВЛ під контролем показників газового складу крові. Під час дослідження газів капілярної крові виявлено високий рівень рСО₂. Які дії необхідно здійснити?

- a. Збільшити хвилинний об'єм вентиляції, частоту дихання та дихальний об'єм, зменшити ефект "мертвого простору"**
- b. Збільшити частоту дихання та зменшити дихальний об'єм
- c. Застосувати підвищений тиск наприкінці видиху та підвищити концентрацію кисню в суміші, що подається
- d. Зменшити хвилинний об'єм вентиляції, збільшити частоту дихання та дихальний об'єм
- e. Застосувати підвищений тиск наприкінці видиху

3470. Хворий 26-ти років знаходиться в клініці з приводу септичного стану. Останню добу стан різко погіршився. Об'єктивно: ступор, шкірні покриви бліді, АТ - 60/0 мм рт.ст., ниткоподібний пульс, часте блювання, біль у животі. Живіт м'який, печінка на 3 см нижче краю реберної дуги, олігурія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гостра судинна недостатність
- b. Гостра надниркова недостатність**
- c. Гостра печінкова недостатність
- d. Гостра ниркова недостатність
- e. Гостра серцева недостатність

3471. В ході оперативного втручання з приводу резекції легені, у пацієнта 53-х років, під час гемотрансфузії 200 мл еритроцитарної маси, виникла артеріальна гіпотензія до 50/10 мм рт.ст; по сечовому катетеру - бура сеча в невеликому об'ємі. Діагностовано гемотрансфузію іншогрупної крові. Який провідний клінічний синдром може призвести до смерті хворого протягом 2-7 діб від розвитку даного ускладнення?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. набряк легень
- c. Гемолітична анемія
- d. Пірогенна реакція
- e. Гостра ниркова недостатність**

3472. У хворого, що перебуває на лікуванні в гастроентерологічному відділенні, раптово виникло

блювання "кавовою гущею", з'явилися різка загальна слабкість, запаморочення. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, вологі. Позитивний симптом Бергмана. У крові: Нb- 90 г/л; ер.- 2,4×10¹²/л; Ht- 24%. Реакція Грегерсена - позитивна. Якою повинна бути подальша лікувальна тактика?

- a. Введення вікасолу
- b. Введення розчину амінокапронової кислоти
- c. негайне переведення хворого до хірургічного відділення**
- d. Призначення спазмолітиків
- e. Переливання гемодезу

3473. Хвора 24-х років звернулася зі скаргами на раптово виниклий дифузний стискаючий головний біль, серцебиття, озноб, біль за грудниною, відчуття нестачі повітря, тривоги, страх за свій стан здоров'я. Пароксизм завершився рясним сечовиділенням. Об'єктивно: ЧСС- 100/хв, АТ- 145/90 мм рт.ст. На ЕКГ патологічних змін не виявлено. Пароксизм був спровокований психоемоційним перенапруженням. Що викликало подібний стан у хворої?

- a. Вагоінсулярний криз
- b. Гіпертонічний криз
- c. Симпатоадреналовий криз**
- d. Кардіоваскулярний пароксизм
- e. Епілептичний напад

3474. Бригадою швидкої допомоги в важкому стані доставлений чоловік 52-х років. З анамнезу відомо, що опівдні в спекотну погоду без застосування респіратору та гумових рукавичок проводив обробку зелених насаджень отрутою. Об'єктивно: акроціаноз, бронхорея, гіперсалівація, м'язові посмикування, тахіпное, АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 52/хв. Що стало причиною госпіталізації?

- a. Отруєння фосфорорганічними сполуками**
- b. Отруєння сполуками миш'яку
- c. Тепловий удар
- d. Отруєння сполуками важких металів
- e. Отруєння хлорорганічними сполуками

3475. Хворий на хронічний тромбофлебіт надійшов зі скаргами на ядуху, гострий біль у грудній клітці, з виділенням кривавого харкотиння. Об'єктивно: шкірні покриви блідо-сірого кольору з ціанозом верхньої половини тулуба. У легенях - дихання везикулярне, ослаблене з правого боку. На ЕКГ: глибокі зубці SI та QIII. Який терапевтичний підхід буде найбільш ефективним?

- a. В/в гепарин, стрептокіназа**
- b. В/в гепарин, допамін
- c. В/в гепарин, еуфілін
- d. В/в гепарин, папаверин
- e. В/в гепарин, лазікс

3476. Під час харчування постраждалий аспірував фрагмент твердої їжі. Об'єктивно: дифузний ціаноз шкірних покривів, несправжньоінспіраторні вдихи. Який захід необхідно провести в першу чергу?

- a. Закинути голову, висунути нижню щелепу, відкрити рот
- b. Зробити спробу вилучити фрагмент пальцем
- c. Нанести піддіафрагмальний поштовх**
- d. Нанести різкий удар між лопаток
- e. Покласти хворого в положення з опущеною головою

3477. У дитини 4-х місяців, після першої прогулянки ранньою весною протягом 2-х годин, раптово

з'явилися судоми (карпопедальний спазм, ларингоспазм). Звертає увагу блідість шкіри, ціаноз губ, напруження всього тіла, поверхнєве дихання; голова закинута назад. Судоми продовжувалися до 15 хвилин. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Залишкові явища черепної травми
- b. Пухлина мозку
- c. Епілепсія
- d. Спазмофілія**
- e. Менінгоенцефалітичний синдром

3478. Дитина 5-ти років їла горіх та несподівано похлинулася, закашлялася, з'явилося утруднене дихання. Об'єктивно: періодичний кашель, утруднений видих, відставання грудної клітки в акті дихання. Аускультативно: послаблене дихання праворуч, перкуторно - тимпаніт. Рентгенологічно: зміщення органів середостіння вліво. Який метод лікування хворого слід обрати?

- a. Трахеотомія
- b. Торакотомія
- c. Протинабрякові ендоларингеальні інгаляції
- d. Бронхоскопія**
- e. Езофагоскопія

3479. Бригадою швидкої допомоги до приймального відділення доставлено хворого 35-ти років зі скаргами на задишку, перебої в роботі серця, загальну слабкість, сухість у роті, часте сечовипускання. Об'єктивно: свідомість збережена. Шкірні покриви ціанотичні, сухі. У видихуваному повітрі різкий запах ацетону, м'язи гіпотонічні. Тони серця приглушені, Рс- 90/хв, АТ- 85/55 мм рт.ст. Глюкоза крові - 18 ммоль/л. Яка подальша тактика чергового лікаря?

- a. Введення в/в малих доз простого інсуліну з регідратацією**
- b. Постійна в/в інфузія простого інсуліну з глюкозою
- c. Комбінація інсуліну з препаратами сульфанілсечовини
- d. Введення в/в великих доз простого інсуліну з регідратацією
- e. Постійна в/в інфузія 7,5% розчину КСІ

3480. У чоловіка 35-ти років скарги на сильний головний біль дифузного характеру, повторне блювання, підвищення температури до 39-40°C. Об'єктивно: хворий лежить на боці, голова закинута назад. Відзначається болісність під час перкусії черепа та хребта, підвищена чутливість до світлових, звукових та тактильних подразників. Живіт човноподібно втягнений; різко позитивний менінгеальний симптомокомплекс. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Субарахноїдальний крововилив
- b. Енцефаліт
- c. Менінгіт**
- d. Пухлина головного мозку
- e. Арахноїдит

3481. У жінки патологічні пологи ускладнилися розвитком респіраторного дистрес-синдрому. Параметри артеріального газового складу крові: рН- 7,5; PCO₂- 28 мм рт.ст. При проведенні оксигенотерапії з насиченням киснем 80% відзначається лише незначне поліпшення. Що є провідним у розвитку гіпоксемії в пацієнтки?

- a. Вентиляційно-перфузійна невідповідність
- b. Поява право-лівого шунта**
- c. Блок альвеолярно-капілярної дифузії
- d. Гіповентиляція
- e. Зниження серцевого викиду

3482. Хворий 47-ми років скаржиться на інтенсивний стискаючий біль в ділянці серця, загальну слабкість, запаморочення, нудоту, задишку в спокої. Об'єктивно: стан важкий, блідість шкірних покривів, акроціаноз, АТ- 70/20 мм рт.ст., Рс- 110/хв. ЕКГ: комплекс QS в I, aVL, V1-V4. Який препарат слід використати для корекції артеріального тиску?

- a. Кофеїн
- b. Мезатон
- c. Сульфокамфокаїн
- d. Допамін**
- e. Адреналін

3483. Рядовий доставлений до МПП із підрозділу. Скарги на загальну слабкість, нудоту, підвищену стомлюваність, поганий сон, пітливість, кровоточивість ясен під час чищення зубів. 4 тижні тому знаходився у вогнищі ядерного вибуху. Вказані симптоми з'явилися 2-3 дні тому. Об'єктивно: стан задовільний, свідомість ясна, активний, шкірні покриви бліді, вологі, $t^{\circ}37,2^{\circ}\text{C}$, Рс- 88/хв, АТ- 120/70 мм рт.ст., тони серця приглушені, дихання везикулярне. Що передбачає перша лікарська допомога в даному випадку?

- a. Ампіцилін 0,5 г в/м; феназепам 1 мл 3% в/м
- b. 1 таблетка диметкарбу, цистамін 1,2 г у середину**
- c. NaCl 0,9% в/в, рясне пиття; атропін 1 мл 0,1% п/ш
- d. Мезатон 1 мл 1% в/м, ефедрин 1 мл 5% в/м
- e. Кофеїн 1 мл 20% п/ш, димедрол 1 мл 1% в/м

3484. Хвора скаржиться на слабкість, підвищення температури тіла до 40°C , болючість шкіри в місцях висипки, яка з'явилася через 3 дні після вживання тетрацикліну. Об'єктивно: висипка на шкірі представлена плямами червоного кольору, пухирями, ерозіями, які локалізуються на всій шкірі. Яка найбільш вірогідна патологія зумовлює таку картину?

- a. Термічний опік
- b. Акантолітична пухирчатка
- c. Екзема Капоші
- d. Токсикодермія**
- e. Простий герпес

3485. Військовослужбовець знаходився в вогнищі застосування отруйних речовин (ОР). Індивідуальними засобами захисту не користувався. Незабаром з'явилися пекучий біль у носоглотці, кашель, дряпання в горлі, різь в очах, слезотеча. Після виходу за межі вогнища ці явища зникли без лікування. Через 3 години з'явилися скарги на слабкість, головний біль, кашель. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові ціанотичні, везикулярне дихання, поодинокі дрібнокаліберні вологі хрипи, не різко виражена задишка, $t^{\circ}37,6^{\circ}\text{C}$; тахікардія, приглушеність серцевих тонів, АТ- 140/90 мм рт.ст. Ураження ОР якої дії найвірогідніше?

- a. Подразлива
- b. Шкірно-навивна
- c. Задущлива**
- d. Сльозогінна
- e. Нервово-паралітична

3486. У вагітної 35 тижнів вдома був напад еклампсії. Тривалість його невідома, оскільки жінку знайшли родичі та доставили машиною до пологового будинку. Жінка непритомна, плід живий. Яка тактика лікаря?

- a. Інтубація трахеї жінки та ШВЛ
- b. Переливання плазми та сольових розчинів

с. Інтенсивна терапія еклампсії з подальшим розродженням

d. Кесарів розтин в ургентному порядку

е. Нагляд за жінкою та пролонгація вагітності

3487. У хворої, яка тривалий час хворіє на бронхіальну астму, добу тому розвинувся напад ядухи. Введення еуфіліну в/в полегшення не принесло. Після інгаляції сальбутамолу стан погіршився. Об'єктивно: набухання шийних вен, дифузний ціаноз, ЧСС- 100/хв, АТ- 130/90 мм рт.ст., тони серця ослаблені, акцент II тону над А.pulmonalis. Який препарат необхідно призначити в першу чергу?

а. Серевент

б. Інтал

с. Гідрокортизон

д. Атровент

е. Гідрокарбонат натрію

3488. Дівчинка 4-х років, яка відвідує дитячий садок, госпіталізована з приводу кашлюку. Які протиепідемічні заходи слід провести в дитячому колективі?

а. Накласти карантин на дитячий садок на 14 днів

б. Накласти карантин на дитячий садок на 21 день

с. Накласти карантин на групу, яку відвідувала хвора дитина, на 14 днів

д. Накласти карантин на групу, яку відвідувала хвора дитина, на 21 день

е. Вологе прибирання, кварцування кімнат, карантин не накладається

3489. До стаціонару надійшла дитина 6-ти місяців з клінічними ознаками компенсованої фази шоку внаслідок кишкової дисфункції. Забезпечений моніторинг за вітальними функціями. Які подальші дії?

а. Введення адреналіну

б. Введення натрію бікарбонату

с. Введення кристалоїдів

д. Введення колоїдів

е. Введення допаміну

3490. Хворий прооперований 3 тижні тому з приводу гострого апендициту. За останню добу з'явився біль у животі, нудота, блювання. Рентгеноскопія органів черевної порожнини: ознаки механічної тонкокишкової непрохідності (множинні чаші Клойбера, роздуті петлі тонкої кишки). Вміст калію в крові - 2,8 ммоль/л. Яка подальша тактика лікаря?

а. Консервативне лікування на дому

б. Динамічне спостереження

с. Консервативне амбулаторне лікування

d. Екстрена госпіталізація

е. Госпіталізація при неефективності амбулаторного лікування

3491. Жінку, яка страждає на полівалентну алергію з неодноразовими набряками Квінке в анамнезі, вжалила бджола. Викликана швидка медична допомога. Яку допомогу необхідно надати в першу чергу?

а. Інгаляція кисню, перехід на ШВЛ

б. Введення глюкокортикостероїдів

с. Введення кальцію хлориду

d. Введення адреналіну

е. Накласти джгут для припинення надходження антигену

3492. До приймального відділення надійшов хворий 56-ти років у сопорозному стані. Під час огляду двічі було блювання з рясним домішком крові. Об'єктивно: блідий, Ps- 126/хв, АТ- 60/40 мм рт.ст. На передній черевній стінці венозна сітка, асцит. Печінка +10 см, край її гострий. У крові: ер.- $2,4 \times 10^{12}$ л, Hb- 56 г/л, Ht- 26%. Яке дослідження необхідно провести для визначення причини кровотечі?

а. Ультразвукове дослідження

б. Ендоскопічне дослідження

с. Рентгенологічне дослідження

д. Комп'ютерна томографія

е. Колоноскопія

3493. У службовця протягом декількох годин після радіоактивного опромінення спостерігається лейкоцитоз ($11,5 \times 10^9$ л) з переважанням нейтрофілів (сегменто- і паличкоядерних) і зсувом вліво, лімфоцитопенія ($0,1-1 \times 10^9$ л); в перші 2-3 доби - схильність до ретикулоцитозу. У кістковому мозку - зменшення кількості мієлокаріоцитів, еритробластів, числа мітозів, зниження мітотичного індексу, зникнення молодих форм клітин, підвищення цитолізу. Про який період та ступінь важкості гострої променевої хвороби свідчать наведені показники?

а. Період виходів, важкий ступінь

б. Прихований період, легкий ступінь

с. Період віддалених наслідків, середній ступінь

д. Період розпалу, вкрай важкий ступінь

е. Період загальної первинної реакції, середній ступінь

3494. Чоловік 49-ти років скаржиться на стискаючий біль за грудниною, який виник годину тому під час швидкої ходи. Об'єктивно: помірна тахікардія, АТ- 150/90 мм рт.ст. Під час запису ЕКГ раптово знепритомнів, виникла одноразова тонічна судова скелетних м'язів, дихання рідке, нерегулярне, пульс на сонних артеріях відсутній. Який першочерговий захід для надання допомоги?

а. Ввести внутрішньовенно протисудомні препарати

б. Виконати прекардіальний удар

с. Вимкнути електрокардіограф

д. Провести дефібриляцію

е. Визначити рівень артеріального тиску

3495. Потерпілого доставлено до приймального відділення лікарні з двобічним переломом ребер та дихальною недостатністю. Яке оптимальне знеболення йому показано?

а. Загальне знеболення з ШВЛ

б. Пероральне застосування знеболюючих препаратів

с. Міжреберна спирт-новокаїнова блокада

д. Паравертебральна новокаїнова блокада

е. Вагосимпатична шийна новокаїнова блокада

3496. Хлопчик 5-ти місяців надійшов до інфекційного відділення з приводу сальмонельозу. Об'єктивно: шкірні покриви та слизові оболонки сухі, велике тім'ячко та очні яблука запалі, тургор та еластичність шкіри знижені. Відмічається афонія та плач без сліз. У крові: Ht- 42%, білок - 86 г/л, натрій - 160 ммоль/л. Який вид порушення водного балансу спостерігається в дитини?

а. Гіпергідратація

б. Тотальний ексікоз

с. Соледефіцитний ексікоз

д. Ізотонічний ексікоз

е. Водно-дефіцитний ексікоз

3497. Внаслідок ДТП потерпіла 42-х років отримала відкритий перелом правої гомілки зі зміщенням уламків. Загальний стан задовільний. Повязка на рані просякла кровю, іммобілізації немає. Яка перша медична допомога потерпілій?

- a. Анестезія місця перелому, асептична повязка, іммобілізація гіпсовою шиною
- b. Місцева анестезія, первинна хірургічна обробка рани, асептична повязка, транспортна іммобілізація
- c. Асептична повязка, введення знеболюючих препаратів, транспортна іммобілізація**
- d. Асептична повязка, госпіталізація до стаціонару
- e. Асептична повязка, транспортна іммобілізація

3498. Потерпілий доставлений до МПП через 2 години після ядерного вибуху. Приблизно через 40 хвилин після опромінення скаржився на збудження, запаморочення, загальну слабкість, нудоту, багаторазове блювання. У вогнищі прийняв усередину 2 таблетки етаперазину. Об'єктивно: притомний, виражена стійка гіперемія шкіри, $t^{\circ}37,3^{\circ}\text{C}$, Ps- 130/хв., задовільного наповнення, тони серця звучні, АТ- 100/65 мм рт.ст., дихання везикулярне. Показник індивідуального дозиметра - 4,5 Гр. Яка клінічна форма гострої променевої хвороби в потерпілого?

- a. Церебральна
- b. Кістковомозкова**
- c. Кишкова
- d. Перехідна
- e. Токсемічна

3499. Постраждалих доставлено до приймального відділення лікарні після вибуху невідомого вибухового пристрою внаслідок теракту. Один з них з великою рваною раною в ділянці нижньої щелепи. Які заходи першої лікарської допомоги можуть бути відкладені?

- a. Знеболення
- b. Усунення асфіксії
- c. Корекція порушень гемодинаміки
- d. Хірургічна обробка рани**
- e. Зупинка кровотечі

3500. Під час огляду хворого, що впав на праву руку, виявлено припухлість, деформацію, патологічну рухомість, крепітацію кісткових відламків у середній третині правої ключиці. Під шкірою пальпується гострий край відламка, відмічається загроза перфорації шкіри. Яка тактика лікаря в даному випадку?

- a. Терміново направити в поліклініку за місцем проживання
- b. На виступаючий уламок накласти повязку з маззю Вишневського
- c. Викликати травматолога додому
- d. Терміново направити до травматологічного відділення**
- e. Спробувати на дому вправити виступаючий уламок

3501. Хвора 64-х років, що хворіє на гіпертонічну хворобу, після прийому каптопресу та атенололу різко встала з ліжка, знепритомніла. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, Ps- 110/хв, слабкий, тони серця ослаблені. АТ- 70/50 мм рт.ст. Дихання везикулярне, змін з боку ЦНС немає. Яке ускладнення виникло в хворой?

- a. Динамічне порушення мозкового кровообігу
- b. Синоаурикулярна блокада
- c. Ортостатичний колапс**
- d. Синдром Морганьї-Едемса-Стокса
- e. Синокаротидне зомління

3502. У хлопчика 9-ти років, хворого на геморагічний васкуліт, на фоні абдомінального болю виникло блювання з домішками крові, слизисті випорожнення рожевого кольору з кров'янистими згустками. Оберіть оптимальний варіант гемостатичної терапії:

- a. Переливання відмитих еритроцитів
- b. Вливання реополіглюкіну
- c. Переливання нативної плазми
- d. Переливання свіжозамороженої плазми**
- e. Переливання свіжоцитратної крові

3503. У чоловіка 28-ми років на фоні бронхопневмонії розвинулася кома. Об'єктивно: ЧСС- 122/хв, екстрасистолія. АТ- 80/45 мм рт.ст. Шкіра суха, тургор знижений. Дихання глибоке, шумне, рідке. Різкий запах ацетону. Печінка +5 см. Глікемія - 32 ммоль/л.; рН крові - 7,0. Який розчин буде найбільш ефективним для нормалізації дихання?

- a. 0,9% розчин натрію хлориду
- b. 1% розчин калію хлориду
- c. Реополіглюкін
- d. 4,2% розчин натрію бікарбонату**
- e. 5% розчин глюкози

3504. Дитина страждає на важку форму інсулінозалежного цукрового діабету. Через 30 хвилин після початку гри в теніс знепритомніла. Об'єктивно: шкіра волога, тонус м'язів кінцівок підвищений. Рс- 80/хв, ритмічний. АТ- 110/70 мм рт.ст., ЧДР- 28/хв, дихання ритмічне. Менінгеальні симптоми відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Діабетична гіперосмолярна кома
- b. Діабетична кетоацидотична кома
- c. Гіперглікемічна кома
- d. Гіпоглікемічна кома**
- e. Лактаcidотична кома

3505. Хворий 68-ми років скаржиться на періодичну короткочасну непритомність при різких поворотах голови. Об'єктивно: блідість шкіри, АТ- 80/40 мм рт.ст. Тони серця ослаблені, брадикардія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Синокаротидна непритомність**
- b. Ортостатична непритомність
- c. Колапс
- d. Вазовагальна непритомність
- e. Синоаурикулярна блокада

3506. Хвора 65-ти років впродовж останньої доби скаржиться на різь під час сечовиділення, що виникла вперше, наявність у сечі згустків крові. При обстеженні лікарем швидкої допомоги: Рс- 76/хв, ритмічний, АТ- 145/90 мм рт.ст. Тони серця звучні; у легенях - везикулярне дихання. Язик вологий, чистий, живіт безболісний. Яка тактика лікаря швидкої допомоги?

- a. Госпіталізувати хвору до урологічного відділення**
- b. Рекомендувати обстеження в поліклініці
- c. Ввести антибіотики I ряду
- d. Ввести хлористий кальцій в/в
- e. Катетеризувати сечовий міхур та промити його

3507. Хворий, який прийняв всередину 2 грами фенobarбіталу, увійшов у коматозний стан. Об'єктивно: більшість рефлексів збережені, дихання самостійне, адекватне, показники

гемодинаміки стабільні. Які лікувальні заходи слід провести?

- a. Штучна вентиляція легень
- b. Плазмаферез
- c. Введення вазопресорів
- d. Осмотичний форсований лужний діурез**
- e. Введення аналептиків

3508. Хворій 45-ти років зі скаргами на гострий біль у поперековій ділянці, слабкість та оніміння в правій нижній кінцівці проводили сеанс мануальної терапії. Біль значно зменшився, але під час сеансу зникли рухи в правій нозі. Куди потрібно негайно госпіталізувати хвору?

- a. Терапевтичне відділення
- b. Нейрохірургічне відділення**
- c. Неврологічне відділення
- d. Ортопедичне відділення
- e. Хірургічне відділення

3509. Під час автомобільної аварії один з пасажирів отримав повний задній вивих гомілки. Після вправлення вивиху госпіталізований до травматологічного відділення для нагляду черговим лікарем. Що повинен контролювати лікар в першу чергу?

- a. Динаміка коагулограми
- b. Температура тіла
- c. Пульсація судин у дистальних відділах кінцівки та чутливість шкіри**
- d. Артеріальний тиск та пульс
- e. Функція нирок

3510. Дитину 2-х років з масою 12 кг доставлено до приймального відділення через півгодини після того, як вона проковтнула таблетки сульфату заліза. Зі слів матері з упаковки з ліками зникло 20 таблеток (кожна містить 50 мг елементарного заліза). У хлопчика спостерігалось одноразове блювання. Під час огляду дитина поводить себе спокійно, патологічних змін не виявлено. Яка має бути тактика лікаря в цій ситуації?

- a. Спостерігати за дитиною, оскільки доза заліза безпечна й не викликає клінічних проявів
- b. Промити шлунок**
- c. Призначити активоване вугілля
- d. Не промивати шлунок, оскільки у дитини вже відбулося блювання
- e. Призначити проносне

3511. У дівчинки 13-ти років, на фоні важкого перебігу ревматизму з включенням в терапію преднізолону, раптово з'явилися біль у животі, диспептичні явища, кров у випорожненнях. Який додатковий метод для уточнення діагнозу є найінформативнішим?

- a. Фіброгастродуоденоскопія**
- b. Уреазний тест
- c. Бактеріологічні дослідження
- d. рН-метрія
- e. Рентгенологічне дослідження ШКТ

3512. У хворої 62-х років, яка хворіє на ІХС, раптово з'явилося запаморочення, слабкість, непритомність, що супроводжувалася судомами. Об'єктивно: голосне та часте дихання, яке поступово зникає, тони серця не вислуховуються, артеріальний тиск та пульс на променевих артеріях не визначаються. На ЕКГ: комплекси QRS та зубець Р не реєструються. Назвіть причину змін:

- a. Фібриляція шлуночків
- b. Електро механічна дисоціація серця
- c. Пароксизмальна суправентрикулярна тахікардія
- d. Асистоія серця**
- e. Миготіння передсердь

3513. У хлопчика 2-х років, після вживання в їжу морської риби, вночі раптово з'явилися виражений набряк обличчя та язика, інспіраторна задишка, сиплість голосу, дифузний ціаноз, стридорозне дихання, яке періодично змінюється апное. Якими будуть першочергові невідкладні заходи?

- a. Оксигенотерапія через носові катетери
- b. Дегідратуюча терапія
- c. Введення глюкокортикостероїдів
- d. Промивання шлунка
- e. Конікотомія**

3514. Хвора, що протягом останніх 35-ти років хворіє на ревматизм з недостатністю мітрального клапана, раптово знепритомніла. АТ- 100/60 мм рт.ст. На ЕКГ: відсутність зубців Р, наявність f-хвиль з частотою 350/хв, різних за формою, R-R різної протяжності, ST-T деформовані. Що необхідно призначити для невідкладної допомоги?

- a. Атропін
- b. Ізадрин
- c. Дигоксин**
- d. Мезатон
- e. Адреналін

3515. Хворий 32-х років евакуйований з вогнища радіаційного забруднення на першу добу. Об'єктивно: загальний стан важкий, нудота, безперервне блювання, діарея, висока температура тіла. Орієнтовна доза отриманого опромінення більше 5 Гр. Який метод лікування необхідно застосувати на етапі первинної евакуації?

- a. Симптоматичне лікування на місці**
- b. Амбулаторне лікування, антиеметики, седативні
- c. Симптоматичне лікування в спеціалізованому закладі
- d. Стаціонарне лікування, ізоляція
- e. Антибіотики, гемотрансфузії

3516. Жінка 64-х років з нестабільною стенокардією під час ходьби раптово впала. Черговим лікарем при огляді констатована непритомність, відсутність пульсації на А.сarotis та тонів серця, вузькі зіниці та рідке поверхнєве дихання. З чого в даному випадку необхідно починати реанімаційні заходи?

- a. В/в введення адреналіну
- b. В/в введення атропіну
- c. Удар кулаком по груднині**
- d. Інтубація та проведення ШВЛ
- e. Проведення черезстравохідної кардіостимуляції

3517. У хворого після введення 10 мг сибазону раптово виник виражений ціаноз, утруднене дихання, неможливість ШВЛ маскою, зниження StO2 до 56%. Стан розцінений як ларингоспазм, внаслідок анафілактоїдної реакції на введення сибазону. Які дії необхідно здійснити?

- a. Ввести адреналін
- b. Провести вентиляцію 100% киснем через маску

с. Провести трахеостомію

d. Провести інтубацію трахеї, ШВЛ та оксигенацію

е. Ввести флумазеніл (антагоніст бензодіазепінів)

3518. У породіллі 34-х років, на 6-ту добу після пологів, раптово з'явився тупий біль розпираючого характеру в крижово-поперековій ділянці, нижніх відділах живота та правому стегні. Поступово став наростати набряк правої ноги у ділянці стегна та гомілки, ціаноз шкіри. Температура підвищилася до 38,5°C. Яке ускладнення виникло в хворої?

а. Гострий післяпологовий параметрит

б. Біла флегмазія

с. Синя флегмазія

д. Гострий тромбофлебіт тазових вен

е. Гострий ілеофemorальний флеботромбоз

3519. Вагітна на 33-му тижні вагітності, багатоводдя. В анамнезі: цукровий діабет середнього ступеня важкості. Госпіталізована з раповим болем у матці з чітко визначеною локалізацією під час пальпації. Об'єктивно: АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 110/хв, ритмічний. Серцебиття плоду - 90/хв. Яка подальша тактика?

а. Використання токолітиків

б. Використання спазмолітиків

с. Стимуляція пологової діяльності

д. Кесарський розтин

е. Амніотомія

3520. Під час пологів відзначається значна втрата крові. Який ступінь крововтрати НЕ ПОТРЕБУЄ інфузійної терапії?

а. До 20% ОЦК

б. До 15% ОЦК

с. До 5% ОЦК

д. До 2% ОЦК

е. До 10% ОЦК

3521. У дитини 3-х років, що 2 години тому випала з вікна 3-го поверху, діагностовано перелом стегна та зупинена середньотяжка зовнішня кровотеча. Об'єктивно: затьмарена свідомість, часте поверхнєве дихання, пульс слабкий, артеріальна гіпотензія, РаО₂- 80 мм рт.ст. Запідозрено травматичний шок. Які наступні дії лікаря?

а. Призначення знеболюючих та в/в інфузії кристалоїдів

б. Призначення оксигенотерапії

с. Консультація невропатолога

д. Госпіталізація до хірургічного стаціонару

е. Проведення оральної гідратації

3522. Хворий 60-ти років скаржиться на біль, набряк, ціаноз правої руки, починаючи з верхньої третини плеча. Напередодні вживав спиртні напої у великій кількості. Об'єктивно: стан середньої важкості, праве плече на 8 см товстіше за ліве, шкірні покриви правої руки ціанотичні, набряклі; пульс на променевій артерії ослаблений, рухи пальців обмежені. Сила м'язів знижена. Температура тіла 37,8°C. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Тромбоз правої плечової вени

б. -

с. Атеросклеротичне ураження плечової артерії, стеноз

- d. Емболія плечової артерії
- e. Неврит променевого нерва

3523. Хворий 30-ти років працює 8 років фасувальником анілінових барвників. Останню зміну працював у приміщенні, де вийшла з ладу вентиляція. Доставлений зі скаргами на головний біль, запаморочення, сонливість, різку загальну слабкість, пітливість. Об'єктивно: сірувато-синє забарвлення шкірних покривів, тони серця приглушені, Ps- 105/хв., АТ- 95/60 мм рт.ст., дихання поверхневе, ЧДР- 25/хв. Печінка +2 см, чутлива. У крові: 10% еритроцитів з тільцями Гейнца-Ерліха, лейкоц.- 8,5×10⁹/л, ШЗЕ- 2 мм/год. Які дослідження слід призначити для верифікації діагнозу?

- a. Аналіз крові на карбоксигемоглобін
- b. Аналіз крові на метгемоглобін**
- c. Аналіз сечі на метгемоглобін
- d. Аналіз сечі на порфірини
- e. Аналіз сечі на свинець

3524. У хворої 38-ми років раптово з'явився різкий біль у поперековій ділянці з правого боку, що іррадіює в праву пахвинну ділянку. Біль супроводжується нудотою, блюванням, зменшенням сечовиділення. Об'єктивно: АТ- 140/80 мм рт.ст., Ps- 88/хв. Симптом Пастернацького позитивний з правого боку. У сечі - гематурія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Гострий правобічний пієлонефрит
- c. Солярит
- d. Правобічна ниркова колька**
- e. Гострий холецистит

3525. Чоловік 43-х років звернувся до лікаря-травматолога зі скаргами на головний біль, тризм жувальних м'язів, утруднене ковтання, які з'явилися на 6-й день після проникаючого поранення правої ступні. Яка тактика лікування хворого?

- a. Застосування антибіотиків
- b. Введення протиправцевого анатоксину
- c. Хірургічна обробка рани
- d. Введення протиправцевого імуноглобуліну**
- e. Протисудомна терапія

3526. Дитина скаржиться на підвищення температури до 38°C, виражений свербіж шкіри, появу висипки по всьому тілу. Ввечері з'їла велику кількість мандарин. Які препарати необхідно призначити в першу чергу?

- a. Жарознижуючі засоби
- b. Холестирамін
- c. Антибіотики
- d. Антигістамінні**
- e. Саліцилати

3527. У дитини 3-х тижнів, майже після кожного годування, виникає блювання "фонтаном". Дитина неспокійна, жадібно смокче груди, але втратила у масі 300 г; діурез знижений, випорожнення незначні. Під час пальпації в епігастрії визначається видима перистальтика шлунка у вигляді "пісочного годинника". Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Грижа стравохідного отвору діафрагми
- b. Пілороспазм

с. Пілоростеноз

- d. Кардіоспазм
- е. Стеноз стравоходу

3528. Хворий 50-ти років після аварії на виробництві був госпіталізований із скаргами на металевий присмак та печіння у роті, нудоту, слинотечу, багаторазове блювання, пронос з домішками слизу та крові, біль в епігастральній та поперековій ділянках. Об'єктивно: стан важкий, виразковий стоматит, гінгівіт, некроз слизової оболонки носа, набряк гортані. АТ- 150/100 мм рт.ст., Рс- 48/хв, тони серця глухі. Поліурія, гіпостенурія, альбумінурія, гематурія. Який антидот слід ввести хворому?

- a. Антарсин
- b. Атропіну сульфат
- с. Хромосмон

d. Унітіол

- е. Дієтиоксим

3529. Хвора скаржиться на незначні кров'яністі виділення з піхви, біль внизу живота. Остання менструація 3,5 місяці тому. Об'єктивно: Рс- 80/хв, АТ- 110/60 мм рт.ст. Температура тіла 36,6°C. Живіт болісний в нижніх відділах. Матка пальпується на рівні лона, щільна, болюча. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Дисфункціональна кровотеча
- b. Аборт в ході

с. Аборт, що розпочався

- d. Аборт неповний
- е. Аборт повний

3530. Хворий 39-ти років повернувся з Афганістану. Впродовж нетривалого часу скаржився на загальну слабкість. Раптово температура піднялася до 41°C, супроводжувалася ознобом, проливним потом. Об'єктивно: збільшення печінки та селезінки. Яке дослідження потрібно зробити для встановлення діагнозу?

- a. Метод гемокультури
- b. Бактеріальне дослідження сечі

с. Мікроскопія товстої краплі крові

- d. Загальний аналіз крові
- е. Посів крові

3531. Вагітна 27-ми років у терміні 38-39 тижнів госпіталізована після серії судомних нападів. Об'єктивно: сопор, виражений набряк нижніх кінцівок, одутлість обличчя; АТ- 190/120 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв, дихання часте поверхневе. Яка тактика ведення хворої?

a. Екстрене оперативне пологорозрішення

- b. Негайне призначення дегідратаційної терапії
- с. Госпіталізація хворої до відділення інтенсивної терапії
- d. Екстрена стимуляція пологової діяльності
- е. Спостереження за станом хворої в динаміці

3532. Чоловік 30-ти років в наслідок землетрусу знаходився під завалом протягом 12 годин. Бригада рятувальників при вилученні постраждалого виявила, що його права нижня кінцівка стиснута балкою, ознаки життєздатності в ній відсутні. Оптимальним варіантом надання допомоги у даному випадку є:

- a. Вивільнення кінцівки з послідувачим накладенням джгута
- b. Проведення масивної інфузійної терапії

с. Ампутація кінцівки на місці

- d. Вивільнення кінцівки без накладення джгута
- e. Вивільнення кінцівки з послідуною іммобілізацією

3533. Робітнику 25-ти років циркулярною пилою відірвало ліву кисть на рівні променевоzap'ястного суглоба. Значна артеріальна кровотеча з рани. Де треба накласти джгут для тимчасової зупинки артеріальної кровотечі?

- a. Верхня третина передпліччя
- b. Нижня третина передпліччя
- c. Ділянка ліктьового суглоба
- d. Нижня третина плеча

e. Середня третина плеча

3534. Пацієнт 43-х років, спортсмен, під час занять важкою атлетикою раптово знепритомнів. Об'єктивно: реакція на больові подразники відсутня, самостійне дихання не визначається. Пульс на центральних артеріях вкрай слабкий, аритмічний. Використання якої методики штучної вентиляції легенів забезпечує максимальний дихальний об'єм?

- a. 3 рота в ніс
- b. Підняття верхніх кінцівок
- c. Модифікований метод Сильвестра

d. 3 рота в рот

- e. Хольгера-Нільсена

3535. У дівчини 18-ти років на п'яту добу після штучного абортів різко підвищилася температура тіла до 39°C, виникли серцебиття, озноб, біль у животі та поперековій ділянці, блювання, діарея. Об'єктивно: АТ- 60/40 мм рт.ст., Рс- 130/хв., на шкірі еритематозний висип, діурез - 20 мл/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Геморагічний шок
- b. Тромбофлебіт глибоких вен
- c. Анафілактичний шок
- d. Метроендометрит

e. Септичний шок

3536. У хлопчика 8-ми років, що хворіє на гемофілію А, виконана екстракція зуба. Через 30 хвилин комірка зуба почала кровити. Спроби зупинити кровотечу місцевою гемостатичною терапією не принесли успіху. Який препарат з метою невідкладної допомоги доцільно ввести хворому?

- a. Еритроцитарна маса
- b. Вікасол

c. Кріопреципітат

- d. Дицінон
- e. Тромбоцитарна маса

3537. У хворого 67-ми років, який страждає на ішемічну хворобу серця, сталася зупинка кровообігу. Розпочато непрямий масаж серця та ШВЛ через маску. Внутрішньовенне введення адреналіну виявилось неможливим. Який шлях введення адреналіну можна застосувати?

a. Ендотрахеальний

- b. Внутрішньом'язовий
- c. Per rectum
- d. Внутрішньокістковий
- e. Підшкірний

3538. Хворий 68-ми років з гострим порушенням мозкового кровообігу, кома II ст., потребує в ШВЛ апаратним методом. У хворого наявний анкілоз скронево-щелепного суглоба. ШВЛ в даному випадку треба проводити за допомогою:

- a. Фіброоптичної назотрахеальної інтубації
- b. Ретроградної інтубації трахеї
- c. Лицевої маски
- d. Назофарингеального повітроводу
- e. Накладання трахеостоми**

3539. Хворий доставлений до лікарні з загальним охолодженням тіла. Об'єктивно: блідий, дихання поверхневе. АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 60/хв. Під час пальпації живота та грудей - патології не виявлено. Температура тіла 34,8оС. Запах алкоголю з рота. Яку невідкладну допомогу слід надати?

- a. Протишокова терапія
- b. Зігрівання тіла грілками
- c. Розтирання снігом та алкоголем
- d. Форсований діурез
- e. Тепла ванна, в/в введення теплих розчинів**

3540. Майстер 25-ти років опинився у зоні самозаймання вугілля у бункерах з виділенням великих концентрацій оксиду вуглецю. Доставлений до реанімації у непритомному стані. Контакт не доступний. На укол голкою не реагує. Шкірні покриви рожевого кольору. Рс- 120/хв., АТ- 110/60 мм рт.ст. Реєструється правобічна пірамідна недостатність. Яке лікування найбільш доцільно застосувати на початку?

- a. Переливання крові
- b. Гіпербарична оксигенація**
- c. Гормонотерапія
- d. Люмбальна пункція
- e. Гемосорбція

3541. У хворого 85-ти років раптово з'явився біль у грудній клітці, короточасна втрата свідомості. Об'єктивно: в легенях визначається коробковий перкуторний звук, в нижніх відділах з правого боку - притуплення. На обох ногах - варикозна хвороба вен нижніх кінцівок. Праворуч в нижній третині стегна і гомілки нога припухла, визначається локальна гіперемія. Рентгенографічно: в нижній частині правої легені - затемнення. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло у хворого?

- a. Легенева кровотеча
- b. Інфаркт міокарда
- c. Тромбоемболія легеневої артерії**
- d. Інфаркт селезінки
- e. Пневмоторакс

3542. До приймального відділення доставлено жінку 37-ми років, яка годину тому з суїцидальною метою випила 300 мл концентрованого розчину хлорофосу. Шлунок промито вдома співробітниками швидкої медичної допомоги через 20 хвилин після випадку. Який механізм дії ФОС у даному випадку був усунений першочергово?

- a. Підвищення активності холінестерази
- b. Припинення синтезу ацетилхоліну
- c. Надлишкова продукція холінестерази
- d. Прискорене руйнування ацетилхоліну
- e. Блокада холінестерази**

3543. Фельдшер швидкої допомоги надавав допомогу потерпілим, евакуйованим із осередку радіаційного ураження. Працював без індивідуальних засобів захисту. Через 40 хвилин у нього почалися нудота, багаторазове блювання, головний біль. Об'єктивно: шкіра кистей рук та обличчя гіперемована. Температура тіла - 38,6°C. Рс- 112/хв, АТ- 130/90 мм рт.ст. Які засоби з індивідуальної аптечки найдоцільніше застосувати з метою лікування фази первинної загальної реакції гострої променевої хвороби?

a. Цистамін

b. Етаперазин

c. Вібраміцин

d. Доксидикліну гідрохлорид

e. Будаксим

3544. Хворого 32-х років доставлено до приймального відділення після ураження електрострумом. Об'єктивно: порушень свідомості не відмічається, шкірні покриви рожеві, вологі, на долоні правої кисті - опік, АТ- 110/70 мм рт.ст., Рс- 82/хв., ЧДР- 16/хв. До якого відділення потрібно госпіталізувати хворого?

a. Опікове

b. Кардіологічне

c. Реанімаційне

d. Відпустити додому

e. Неврологічне

3545. Чоловік 26-ти років звернувся до дільничного лікаря зі скаргами на часті, рідкі випорожнення, багаторазове блювання, різку слабкість. Напередодні прибув з Бомбея, де знаходився у відрядженні. Яка тактика лікаря?

a. Госпіталізація до терапевтичного відділення

b. Термінова госпіталізація до інфекційного відділення, примусове бактеріологічне обстеження членів родини

c. Госпіталізація до реанімаційного відділення

d. Лікування в денному стаціонарі

e. Бактеріологічне обстеження амбулаторно

3546. У новонародженого хлопчика, який переніс асфіксію в пологах на 4-ту добу з'явилась кровотеча з пупкової ранки. У крові: тромбоцити 80109/л, протромбіновий час - 20 с., тромбіновий час - 22 с., парціальний тромбопластиновий час - 80 с., фібриноген - 1 г/л, ПДФ - 13 мг/мл. Чим обумовлені зазначені клініко-лабораторні зміни?

a. Тромбоцитопенічна пурпура

b. Омфаліт

c. Геморагічна хвороба новонароджених

d. Геморагічний васкуліт

e. ДВЗ-синдром

3547. При огляді дитини 2-х місяців виявлено асиметрію складок сідниць, порушення відведення в кульшових суглобах, незначне вкорочення лівої ноги. Про що можна думати?

a. Травматичний вивих стегна

b. Дитячий церебральний параліч

c. Запалення кульшового суглоба

d. Варусна деформація шийки стегна

e. Вроджений вивих стегна

3548. Хворий 30-ти років надійшов до інфекційного відділення з підозрою на харчову токсикоінфекцію. Протягом перших днів посилюлися нудота, блювання. Об'єктивно: свідомість збережена, загальмований. Шкіра суха, риси обличчя загострені, очі запалі. Дихання шумне, типу Курсмауля, різкий запах ацетону у повітрі. Тони серця глухі. Рс- 93/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст. У крові: ер.- 5,21012/л, Нb- 131 г/л, КР- 1,0, лейкоц.- 11109/л, ШОЕ- 22 мм/год. Глюкоза крові - 22 ммоль/л. У сечі кетонів тіла, глюкозурія. Які першочергові дії?

- a. Ввести в/в 1 мл 1% розчину мезатону
- b. Призначити препарат сульфанілсечовини (глібенкламід)
- c. Ввести в/в струминно 0,1 ОД/кг простого інсуліну**
- d. Промити шлунок
- e. Ввести в/в струминно 0,1 ОД/кг пролонгованого інсуліну

3549. Хвора 55-ти років впала, послизнувшись на льоду, вдарившись різко спиною об тротуар. При обстеженні виявлено різку болючість під час пальпації в ділянці 4-6 грудних хребців, крепітація. Лікар швидкої допомоги вирішив провести транспортну іммобілізацію. Які правила її накладання при ушкодженні грудного відділу хребта?

- a. Постраждалого обережно вкладають на носі в положенні на правому боці, а під голову і груди підкладають подушки або згорнутий одяг, що сприяє розвантаженню травмованого хребта
- b. Постраждалого обережно вкладають на носі в положенні на животі, а під голову і груди підкладають подушки або згорнутий одяг, що сприяє розвантаженню травмованого хребта**
- c. Постраждалого обережно вкладають на носі в положенні на спині, а під голову і груди підкладають подушки або згорнутий одяг, що сприяє розвантаженню травмованого хребта
- d. Постраждалого обережно вкладають на носі в положенні на лівому боці, а під голову і груди підкладають подушки або згорнутий одяг, що сприяє розвантаженню травмованого хребта
- e. Постраждалого обережно вкладають на носі в положенні на животі, а під груди підкладають подушки або згорнутий одяг, що сприяє розвантаженню травмованого хребта

3550. Хворий 54-х років, який страждає на бронхоектатичну хворобу, викликав "швидку допомогу" в зв'язку з виділенням під час кашлю яскравої пінистої крові. Відмічає задишку, загальну слабкість, запаморочення. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, АТ- 100/70 мм рт.ст., Рс- 96/хв., ритмічний. Лікар швидкої допомоги запідозрив легеневу кровотечу і прийняв рішення транспортувати хворого до торакального відділення. Яке положення слід надати хворому під час транспортування?

- a. Напівсидячи, з поворотом голови набік**
- b. Горизонтальне
- c. Колінно-ліктьове
- d. Звичайне, з піднятим головним кінцем
- e. З опущеним головним кінцем

3551. Хворий 52-х років перебував на лікуванні фтизіопульмонологічному диспансері з приводу дисемінованого туберкульозу легень. Під час перебування в стаціонарі виставлено діагноз отруєння ізоніазидом. Який із наведених препаратів є основним антидотом?

- a. Вітамін В6**
- b. Адреналін
- c. Атропін
- d. Налоксон
- e. Унітіол

3552. Хворий доставлений до приймального відділення у непритомному стані. При огляді розвинулись судоми тонічного, потім клонічного характеру, прикушування язика, мимовільне сечовипускання, виділення піни з рота. Напади продовжуються протягом години з перервами в

декілька хвилин. Яка ургентна медикаментозна терапія потрібна хворому?

- a. Діазепам
- b. Фенобарбітал
- c. Персен
- d. Етосуксимід
- e. Депакін-хроно

3553. В чому полягає об'єм медичної допомоги на першому етапі на місці пригоди при масових аваріях і катастрофах?

- a. Підготовка до наркозу та оперативного лікування
- b. Медикаментозна корекція гемодинамічних порушень
- c. Проведення протишоків, гемотрансфузія при крововтраті
- d. Здійснення інтубації трахеї, ШВЛ, внутрішньовенна інфузія
- e. Відновлення дихання і кровообігу, гемостаз, знеболювання, накладення пов'язок, джгутів, іммобілізація

3554. Чоловік 59-ти років надійшов до клініки після нічного нападу задухи. З анамнезу - інфаркт міокарда 3 роки тому. Об'єктивно: ортопное, ЧДР- 32/хв, ціаноз губ, Рс- 100/хв, АТ- 110/80 мм рт.ст. В легенях - вологі середньо- та дрібнопухирчасті хрипи. Який основний початковий патофізіологічний механізм стану, що розвинувся?

- a. Низький онкотичний тиск крові
- b. Надмірне розрідження в альвеолах
- c. Підвищення судинної та альвеолярної проникливості
- d. Порушення лімфотоку
- e. Високий гідростатичний тиск у легеневих капілярах

3555. Пацієнт 47-ми років, що знаходиться в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. Об'єктивно: зупинка дихання і серцевої діяльності. Після забезпечення прохідності дихальних шляхів необхідні наступні заходи:

- a. Ввести внутрішньосерцево атропін
- b. ШВЛ, зовнішній масаж серця
- c. Дефібриляція
- d. Ввести внутрішньовенно лідокаїн
- e. Ввести внутрішньосерцево адреналін

3556. Пацієнт 62-х років, що знаходиться в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. При огляді діагностовані зупинка серцевої діяльності і дихання, почато серцево-легеневу реанімацію. На ЕКГ - фібриляція шлуночків. Наступна необхідна дія:

- a. Внутрішньосерцеве введення адреналіну
- b. Внутрішньовенне введення магнію сульфату
- c. Внутрішньосерцеве введення атропіну
- d. Внутрішньовенне введення кальцію хлориду
- e. Дефібриляція

3557. Дитина 8-ми місяців доставлена в палату пульмонологічного відділення після бронхоскопії. Стан дитини задовільний, сонливість, дихання адекватне. Через 7 хвилин після надходження в палату у дитини відбулася зупинка дихання. Які невідкладні заходи слід вжити?

- a. Введення преднізолону
- b. Введення повітроводу, гіпербарична оксигенація
- c. Введення дихальних аналептиків

d. Гіпервентиляція з проведенням інтубації трахеї і переведенням на ШВЛ

е. Відсмоктування вмісту верхніх дихальних шляхів, спонтанне дихання під постійним позитивним тиском на видиху

3558. У породіллі 39-ти років на 5-ту добу після кесарського розтину раптово розвинулась гостра дихальна недостатність: шкіра ціанотично-сіра, тахіпное, кашель з кровянистим харкотинням, загрудинний біль. АТ- 100/70 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., ЦВТ- 240 мм вод.ст., помірні кровянисті виділення із матки. ЕКГ: перевантаження правого шлуночка серця. Яка імовірна причина погіршення стану хворої?

- a. Внутрішня кровотеча
- b. набряк легені
- c. Інфаркт міокарда
- d. Застійна пневмонія

е. Тромбоемболія легеневої артерії

3559. До приймального відділення лікарні надійшов хлопчик 15-ти років у коматозному стані. Відчутний запах алкоголю у повітрі, що видихається, мимовільне сечовиділення, блювання. За яких умов є припустимим промивання шлунка цій дитині?

- a. В положенні на боці з піднятим головним кінцем
- b. Після відновлення свідомості
- c. В положенні на спині
- d. Після ідентифікації отрути

е. Після інтубації трахеї

3560. На будівництві внаслідок порушення правил техніки безпеки робітник отримав черепно-мозкову травму. Мала місце тимчасова втрата свідомості, з лівої вушної раковини виділяється кровяниста рідина. Як слід переносити і транспортувати хворого?

- a. Лежачи на спині
- b. В сидячому положенні
- c. Лежачи на животі

d. Лежачи на боці

е. Лежачи на спині з опущеним головним кінцем нош

3561. Дівчинка народилася з оцінкою за шкалою Апгар 1/1 бал. Реанімаційні заходи впродовж 10-ти хвилин. Після проведення реанімації стан дитини вкрай важкий. Кома III-IV. При постійному ЕЕГ-моніторингу - ізолінія. Проводиться ШВЛ. Яка подальша тактика ведення даної дитини?

- a. За вимогою батьків припинити лікування
- b. Продовжити лікування в повному обсязі з застосуванням ноотропів

c. Забезпечити діяльність життєво важливих органів

- d. Антибактеріальна терапія
- е. Припинити лікування після висновку консилиуму

3562. Хворий 28-ми років захворів поступово: з'явилися головний біль, безсоння і втрата апетиту, біль у животі. Температура зростала впродовж 5-ти днів до 40°C. Об'єктивно: помірно виражена млявість, блідість. В легенях - жорстке дихання, сухі поодинокі хрипи. Серцеві тони ослаблені, брадикардія, дикротія пульсу, гіпотонія. Язик обкладений світло-коричневим нальотом, потовщений. Живіт болючий в ілеоцекальній ділянці, пальпуються печінка і селезінка. На 7-й день хвороби на животі з'явився розеолезний висип. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ку-гарячка
- b. Черевний тиф**

- c. Висипний тиф
- d. Гострий гепатит В
- e. Бруцельоз

3563. Бригадою ШМД на дому оглянуто хлопчика 7-ми років. Спостерігається раптове припинення дихання, посиніння шкірних покривів, зникнення пульсу на магістральних судинах та звуження зіниць. Які першочергові заходи?

- a. Оксигенотерапія
- b. Штучна вентиляція легень, закритий масаж серця**
- c. Внутрішньовенне введення еуфіліну
- d. Внутрішньосерцеве введення адреналіну
- e. Промивання шлунка, закритий масаж серця

3564. Хворий 63-х років скаржиться на ядуху, біль у грудях, серцебиття. Стан погіршився дві години тому. Звичайно ефективний в разі серцевих нападів нітрогліцерин на цей раз не допомагає. Об'єктивно: блідий, шкіра волога, Ps- 100-104/хв., поодинокі випадання пульсу. АТ- 105/80 мм рт.ст. Під час аускультатії - тахікардія, тони серця приглушені, зрідка - екстрасистолі. На ЕКГ - різке зниження вольтажу в відведеннях I, II, aVL, V1-V4 - патологічний зубець Q, шлуночковий комплекс деформований, R у V1-V4 відсутній, ST куполоподібно піднятий разом із зубцем Т. Яка найбільш імовірна патологія у цього хворого?

- a. Міокардит
- b. Ішемічна хвороба серця, нестабільна стенокардія
- c. Ішемічна хвороба серця, стабільна стенокардія
- d. Ішемічна хвороба серця, гострий інфаркт міокарда**
- e. Гіпотонічна реакція

3565. Хлопчика 10-ти років щойно витягли з-під зруйнованої будівлі. Аварія відбулася приблизно 4 години тому. Об'єктивно: загальний стан страждає помірно. Права рука синюшного кольору, відмічається припухлість. Кінцівка нерухома, рухи в пальцях обмежені, болісність під час пальпації. Цільність шкіри та конгруентність суглобів збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Правобічний парепарез плечового суглоба
- b. Синдром тривалого стиснення**
- c. Перелом правого плеча
- d. Забій правої руки
- e. Вивих правого плечового суглоба

3566. До амбулаторії доставлена дівчина 18-ти років через декілька годин після нападу бджіл. Скарги на набряк шиї у ділянці укусів, появу висипки на шкірі, що свербить. Об'єктивно: у ділянці лівого передпліччя набряк і гіперемія, на решті ділянок шкіри яскравий рожевий висип, місцями зливний до 5-6 см у діаметрі, сліди розчухувань. З боку внутрішніх органів - без особливостей, ЧСС- 104/хв., АТ- 140/90 мм рт.ст. Яка загальна реакція розвинулася?

- a. Набряк Квінке
- b. Гіперсенситивний васкуліт
- c. Загальний стан за типом кропив'янки**
- d. Алергічний дерматит
- e. Початок розвитку анафілактичного шоку

3567. Хворий 25-ти років доставлений до приймального відділення лікарні. Об'єктивно: свідомість відсутня, ціаноз, зіниці сильно звужені, реакцію на світло визначити важко, дихання поверхневе, 12/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., Ps- 64/хв. Найбільш доцільним буде:

- a. Промити шлунок
- b. Почати інгаляцію кисню
- c. Почати штучну вентиляцію легень**
- d. Ввести лобелін або цитітон
- e. Ввести кордіамін або кофеїн

3568. Хворий 48-ми років скаржиться на зростаючу слабкість, сухість у роті, спрагу, нудоту, блювання. Об'єктивно: шкіра бліда, холодний піт, тонус м'язів знижений. АТ- 90/50 мм рт.ст. Пульс ниткоподібний, зіниці розширені, реагують на світло, рефлексів в нормі. В блювотних масах темна кров. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіповолемічний шок**
- b. Інтоксикація холіноміметиками
- c. Токсичний колапс
- d. Ортостатичний колапс
- e. Отруєння транквілізаторами

3569. Чоловік захворів гостро з підвищення температури до 40°C, головного болю у лобно-скроневих ділянках, ломоти у всьому тілі. Непокоїв сухий кашель і біль за грудниною. Під час огляду дільничним лікарем виявлені склерит, гіперемія, ціаноз і зернистість слизової ротоглотки. Яке захворювання з числа ГРВІ у хворого?

- a. Аденовірусна інфекція
- b. Грип**
- c. Парагрип
- d. Риновірусна інфекція
- e. РС-інфекція

3570. Хворий 56-ти років впродовж 6-ти років страждає на цироз печінки, надійшов до реанімаційного відділення в сопорозному стані. Об'єктивно: жовтяниця, печінковий запах з рота, ністагм, дихання Кусмауля. Печінка +7 см, щільна, болісна. У крові: Hb - 80 г/л, тромб.- 68109/л, загальний білірубін - 420 мкмоль/л, креатинін - 267 мкмоль/л, сечовина - 13 ммоль/л. Яке ускладнення розвинулось у хворого?

- a. Гостра ниркова недостатність
- b. Тромбоз ворітної вени
- c. Підпечінкова жовтяниця
- d. Печінково-клітинна кома**
- e. Анемічний криз

3571. Чоловік 59-ти років, хворий на пневмонію, у палаті раптово знепритомнів, після чого виникло одночасне тонічне скорочення скелетних м'язів. Об'єктивно через 1 хвилину: зіниці широкі, дихання відсутнє, пульс на А.сarotis не визначається. Які подальші невідкладні дії?

- a. Закинути голову, вивести щелепу вперед, зробити 1-2 вдихи**
- b. Відразу розпочати непрямий масаж серця
- c. Провести інтубацію дихальних шляхів
- d. Здійснити прекардіальний удар
- e. Внутрішньосерцево ввести адреналін

3572. До ургентної лікарні доставлено травмованого на залізниці. Потерпілий знаходиться в стані травматичного шоку III ст. Зовнішню кровотечу призупинено, налагоджено інфузійну терапію. Якою є мета інфузійної терапії на даному етапі надання невідкладної медичної допомоги?

- a. Зниження функції згортання крові**

б. Збільшення об'єму циркулюючої крові

- с. Відновлення мінерального та електролітного балансу
- д. Підвищення функції згортання крові
- е. Відновлення якісного складу циркулюючої крові

3573. Хворий 28-ми років на другий день після отруєння алкоголем надійшов зі скаргами на загальну слабкість, нудоту, позиви на блювання, головний біль, появу сечі бурого кольору. Об'єктивно: Рс- 80/хв., ритмічний, АТ- 160/105 мм рт.ст. В сечі: відносна густина – 1030, білок - 0,66 г/л, велика кількість еритроцитів. К+ крові - 6,8 ммоль/л, креатинін та сечовина в 6 разів збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Токсичний гастрит
- б. Токсичний гломерулонефрит

с. Гостра ниркова недостатність

- д. Токсичний гепатит
- е. Токсичний панкреатит

3574. У дитини 3-х років після отруєння невідомими дикими ягодами з'явилися шкірний висип, гіперемія шкіри, сухість слизових оболонок, розширення зіниць без фотореакції, тахікардія. Назвіть необхідний антидот:

- а. Налорфін
- б. Метиленовий синій
- с. Унітіол
- д. Тетацин кальцію

е. Неостигмін (прозерин)

3575. У дитини 5-ти місяців, яка другий день хворіє на гостру респіраторну вірусну інфекцію, з'явилися різка млявість, повторне блювання. Лікар бригади швидкої допомоги виявив висипання геморагічного характеру на сідницях, стегнах, тахікардію, тахіпное. Пульс слабкий, тони серця глухі, артеріальний тиск знижений. Олігурія. Введення якого препарату є обов'язковим на догоспітальному етапі?

а. Преднізолон

- б. Контрікал
- с. Дипіридамоп
- д. Амінокапронова кислота
- е. Фуросемід

3576. Хворий останній рік працював на фермі у Греції. Звернувся до лікаря з приводу ознобу, пітливості, підвищеної температури до 38,0°C, вираженого нездужання, болю в суглобах, м'язах. Хворіє 2 тижні. Об'єктивно: t°38,2°C. Шкіра бліда, волога. Суглоби не змінені. Мікрополілімфаденопатія. Пальпується печінка. Яка тактика лікаря загальної практики?

- а. Призначити амбулаторне лікування
- б. Направити хворого до гематологічного відділення
- с. Направити хворого до фтизіатричного відділення
- д. Госпіталізувати до онкологічного стаціонару

е. Направити до інфекційного стаціонару

3577. Дитина 10-ти років перебуває в реанімаційному відділенні з приводу діабетичної кетоацидотичної коми. Через 7 годин після початку інсулінотерапії на тлі покращення стану раптово розвинулися блідість шкірних покривів, тахікардія, гіпертонус м'язів, судоми. Дитина знову знепритомніла. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперкаліємія
- b. Гостра серцево-судинна недостатність
- c. Гіповолемічний шок
- d. Гіпоглікемічна кома**
- e. Гіпокаліємія

3578. У хворого 78-ми років раптово в палаті різко погіршився стан: непритомний, дихання не спостерігається, на сонній артерії пульс не визначається. Розпочата серцево-легенева реанімація. В результаті дихання "рот до рота" екскурсій грудної клітини немає, об'єм живота збільшується з кожним вдихом. Що необхідно зробити для правильного проведення серцево-легеневої реанімації?

- a. Одночасно продовжити ШВЛ і натискувати на епігастрій
- b. Поліпшити розгинання голови, висунути наперед нижню щелепу і продовжити ШВЛ**
- c. Форсувати проведення ШВЛ
- d. Продовжити реанімацію нічого не змінюючи
- e. Видалити газ із шлунка натискуванням на епігастрій

3579. У пацієнтів з важкою емфіземою легень трахеостомія дозволить в першу чергу:

- a. Викликати задишку
- b. Видалити секрет
- c. Зменшити мертвий простір**
- d. Зволожити повітря
- e. Попередити набряк легень

3580. Хвора 74-х років хворіє на цукровий діабет другого типу, приймає манініл. Протягом двох тижнів приймає по 2 таблетки гіпотіазиду. Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви сухі, теплі, тургор м'язів, знижений, температура тіла - 38,0°C, Рс- 120/хв., АТ- 60/40 мм рт.ст., дихання поверхневе, язик сухий, запах ацетону відсутній. Глюкоза крові - 34 ммоль/л, ацетон в сечі - слабопозитивний, Na⁺ сироватки - 162 ммоль/л, К⁺ - 3,0 ммоль/л. Який розчин показаний для застосування в першу чергу?

- a. Гіпотонічний розчин NaCl**
- b. 5% розчин глюкози
- c. Полярізуюча суміш
- d. Фізіологічний розчин NaCl
- e. Розчин Рінгера

3581. У роділлі після народження посліду розпочалася маткова кровотеча. Загальна крововтрата становить 400 мл і продовжується. З чого починається медикаментозне лікування?

- a. Ввести в/в розчин ергометрину
- b. Мобілізувати дві вени і вводити фізрозчин струминно**
- c. Мобілізувати одну вену і ввести розчин окситоцину
- d. Розпочати введення свіжозамороженої плазми
- e. Ввести окситоцин в/м

3582. У хворого в останні 2 тижні з'явилася біль у серці та в поперековій ділянці, задишка, серцебиття, жовтяниця. Об'єктивно: гепатомегалія, спленомегалія. У крові: Hb- 54 г/л, КП- 0,8, ретикулоцити - 14%, ШОЕ- 28 мм/г, загальний білірубін - 78 ммоль/л, некон'югований - 3,4 ммоль/л, залізо сироватки - 31,5 ммоль/л. Встановлена гемолітична анемія. Яке передтрансфузійне тестування необхідно провести, окрім визначення групи крові за системами АВ0 та Rh, проб на індивідуальну та біохімічну сумісність?

- a. Виявлення холодних гемолізінів

- b. Сахарозна проба
- c. Проба Хема
- d. Пряма проба Кумбса
- e. Непряма проба Кумбса**

3583. У хворого, який лікується з приводу септичного стану, раптово розвинулися виражена слабкість, адинамія, блювання, пронос. Об'єктивно: сопор, Ps- 110/хв., ниткоподібний, АТ- 60/40 мм рт.ст. На ЕКГ: тахікардія, зниження вольтажу всіх зубців. У крові: гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіперкаліємія, гіпоглікемія. Вкажіть найбільш вірогідну причину розвитку такого стану:

- a. Пангіпопітуїтаризм
- b. Гострий інфаркт міокарда
- c. Гіпоталамічна криза
- d. Гіпоглікемічна кома

e. Надниркова недостатність

3584. Постраждалий оглянутий на місці ДТП. Свідомість відсутня, зіниці рівні, фотореакція жива. Має місце нецілеспрямована захисна реакція на біль. Дихання самостійне, ЧДР- 16-18/хв., ознак дихальної недостатності немає. АТ- 130/80 мм рт.ст., Ps- 92/хв., задовільних пальпаторних властивостей. На правому передпліччі рвана рана, ознаки артеріальної кровотечі, що триває. Яка тактика інтенсивної терапії на догоспітальному етапі?

- a. Введення аналептиків
- b. Транспортування до спеціалізованого стаціонару без проведення інтенсивної терапії

c. Тимчасова зупинка зовнішньої кровотечі

- d. Допоміжна вентиляція міхом Ambu, подача кисню
- e. Застосування гіпотензивних засобів

3585. Хворий 32-х років скаржиться на періодичні підвищення температури з ознобом, жаром та потом, біль у м'язах. Захворів 6 днів тому, коли підвищилась температура до 39°C, з'явився озноб, який продовжувався до двох годин з послідуєчим жаром та потом, було блювання. Через 48 годин аналогічний стан повторився. Об'єктивно: на губах герпес, жовтяничність слизових. Збільшені печінка та селезінка. Був у відрядженні в Індії. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

a. Лептоспіроз

b. Малярія

- c. Епідемічний зворотній тиф
- d. Сепсис
- e. Вісцеральний лейшманіоз

3586. Жінка 25-ти років госпіталізована до пологового будинку в терміні вагітності 32 тижні. Стан середньої тяжкості. Відмічаються набряки нижніх кінцівок. АТ- 150/100 мм рт.ст., ЧСС- 84/хв. У сечі: білок - 0,66 г/л. ЕКГ: порушення функції серця не виявлено. Яка найбільш імовірна патологія обумовила клінічну картину?

- a. Декомпенсований мітральний стеноз
- b. Тяжка прееклампсія
- c. Гострий гломерулонефрит

d. Прееклампсія легкого ступеня

e. Хронічна гіпертензія

3587. Дитина 10-ти років надійшла до лікарні з багаторазовими проносами, блюванням, значною спрагою. Об'єктивно: гіподинамія, холодні кінцівки, мармуровість шкіри, еластичність шкіри втрачена, тургор тканин значно знижений, очні яблука м'які. Випорожнення у вигляді "рисового

відвару". Які першочергові заходи?

- a. Пероральна регідратація
- b. Протипроносні та антиблювотні засоби
- c. Антибіотикотерапія
- d. Внутрішньовенна інфузійна терапія**
- e. Протівірусні ліки

3588. У хворого 65-ти років з тромбофлебітом нижніх кінцівок раптово з'явився біль у правій половині грудної клітки, виражена задишка, кровохаркання, різка слабкість. Об'єктивно: ціаноз обличчя, шиї. Рс- 130/хв., аритмічний, АТ- 80/60 мм рт.ст. Миготлива аритмія, глухість тонів. ЧДР- 30/хв., дрібно- та середньопухирчасті хрипи з правого боку. На ЕКГ - QSIII. Який з препаратів слід призначити у першу чергу?

- a. Нітрогліцерин
- b. Реополіглюкін
- c. Аспірин
- d. Гепарин
- e. Стрептокіназа**

3589. У хворого після автодорожньої аварії діагностовано внутрішньоочеревенний розрив сечового міхура. Яке лікування показане?

- a. Призначення антибіотиків широкого спектру дії та динамічне спостереження
- b. Операція епіцистостомія та призначення антибіотиків
- c. Троакарна цистостомія, призначення знеболювальних, спазмолітиків, антибіотиків
- d. Дренування сечового міхура катетером через уретру та призначення антибіотиків
- e. Негайне хірургічне втручання - лапаротомія, ушивання та дренування сечового міхура**

3590. Хворий 19-ти років скаржиться на нежить, сльозотечу, біль у м'язах, блювання, пронос. Зі слів батьків в останні дні нічого не їв, погано спав, батьки висловлюють здогадки про вживання наркотиків, але вважають, що син не приймає їх багато. При огляді: злобливий, сварливий, дратівливий. Гіпергідроз шкіри, пілоерекція ("гусяча шкіра"), мідріаз, сліди від ін'єкцій у ділянках ліктьових суглобів, тремор кінцівок, часте дихання, тахікардія, температура тіла 37,6оС. Як слід розцінювати наявну симптоматику?

- a. Гостра респіраторна вірусна інфекція
- b. Опійний абстинентний синдром**
- c. Опійна інтоксикація
- d. Харчове отруєння
- e. Гашишна інтоксикація

3591. Хворий 25-ти років під час ДТП отримав пошкодження правої половини грудної клітки. Об'єктивно: тахіпноє (ЧДР- до 27/хв.), дихання поверхневе, обмеження дихальної екскурсії грудної клітки, акроціаноз. Рс- 120/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Дихання справа не прослуховується. На рентгенограмі грудної клітини переломи V-VII ребер з правого боку, колапс легені, зміщення середостіння вліво. Яка перша допомога?

- a. Термінова торакотомія
- b. Пункція плевральної порожнини**
- c. Вагосимпатична блокада
- d. Введення антибіотиків
- e. Переведення хворого на ШВЛ

3592. У хворого 65-ти років з дихальною недостатністю діагностований декомпенсований

респіраторний ацидоз. Який метод може бути застосований для його лікування?

a. Штучна вентиляція легень

b. Седативні препарати

c. Оксигенотерапія

d. Дихальні аналептики

e. Інфузія розчину натрію гідрокарбонату

3593. До стаціонару привезено потерпілого з чисельними переломами тазових кісток. Об'єктивно: шкіра бліда, холодна, волога. Ps-120/хв, ниткоподібний. Систолічний артеріальний тиск 60 мм рт.ст. До вени введений катетер. Інфузію якого розчину необхідно розпочати в першу чергу?

a. 10% розчин кальцію хлориду

b. Розчин дофаміну

c. 0,9% розчин натрію хлориду

d. Розчин добутаміну

e. 7,5% розчин калію хлориду

3594. На АЕС сталася радіаційна аварія з короточасним рівномірним гамма-опромінюванням. Постраждала невелика кількість працівників. Долікарська та перша лікарська допомога надана персоналом МСЧ радіаційно небезпечного об'єкта. У потерпілих визначена доза загального одноразового зовнішнього рівномірного опромінення від 0,25 Гр (25 рад) до 0,5 Гр (50 рад). В який спосіб необхідно проводити медичне обстеження і медичне спостереження?

a. В умовах лікарні швидкої допомоги

b. В умовах кризового центру

c. В амбулаторно-поліклінічних умовах

d. В умовах спеціалізованого стаціонару

e. В умовах терапевтичного стаціонару

3595. Хвора 52-х років надійшла до клініки зі скаргами на напади сильного головного болю, запаморочення, відчуття пульсації в потилиці, пітливість, м'язову втомленість. Під час нападу значно підвищується артеріальний тиск до 280/180 мм рт.ст. Напади тривають до 30 хв. Останнім часом почастишали. За даними УЗД визначається об'ємне утворення правого наднирника. Який препарат слід призначити даній хворій?

a. Дроперідол в/в

b. Дибазол в/в

c. Фуросемід в/в

d. Розчин фентоламіну в/в

e. Папаверин в/в

3596. Хворий 34-х років потрапив у ДТП. Скаржиться на нудоту, блювання, запаморочення. Об'єктивно: АТ- 140/90 мм рт.ст., ЧСС- 56/хв. Діагностовано закриту черепно-мозкову травму. Яку укладку постраждалого повинен забезпечити лікар ШМД?

a. Підведений головний кінець

b. Положення на боці

c. Положення Тренделенбурга

d. Горизонтальне положення

e. Положення на животі

3597. Вагітна зі строком вагітності 36 тижнів не перебувала на обліку в жіночій консультації. В вуличних умовах у неї відбувся напад еклампсії. Яким буде обсяг першої допомоги в даному випадку?

- a. Дати вагітній валідол у таблетках під язик
- b. Напоїти жінку водою
- c. Викликати бригаду швидкої допомоги
- d. Транспортувати вагітну до лікувального закладу самостійно
- e. Захистити голову жінки від пошкоджень, фіксувати язик та викликати бригаду швидкої допомоги**

3598. У новонародженої дитини у перші години після народження відзначено рясні піністі виділення з рота і носа, потім з'явилися задишка і ціаноз. Народилася доношеною. У матері на 26-30 тижні вагітності відзначалося багатоводдя. Проведена проба Елефанта позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Атрезія стравоходу**
- b. Лобарна емфізема
- c. Вроджена вада серця
- d. Вроджена діафрагмальна грижа
- e. Трахеостравохідна нориця

3599. Хвора 24-х років захворіла гостро: температура тіла 39,5°C, виражений неспокій, інтоксикація. Об'єктивно: на шкірі сідниць і стегон рясний поліморфний геморагічний висип. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Скарлатина
- b. Краснуха
- c. Черевний тиф
- d. Кір

e. Менінгококова інфекція

3600. Вагітна 36-ти років у терміні 30 тижнів звернулася до лікаря зі скаргами на набряки обличчя і кінцівок, головний біль. Раптово відзначила різке посилення головного болю, стала неспокійною, знепритомніла, розвинулися тоніко-клонічні судоми. АТ- 230/120 мм рт.ст. Що з перерахованого є препаратом вибору для надання невідкладної допомоги?

- a. Пропранолол
- b. Магнію сульфат**
- c. Німодипін
- d. Нітрогліцерин
- e. Фентоламін

3601. Хворий 29-ти років скаржиться на головний біль та пульсуючий біль у верхньо-зовнішньому куті правого ока. При огляді: гострота зору обох очей = 0,5, з корекцією сфера -1,5 дптр = 1,0; права очна щілина S-подібної форми, звужена, виражена гіперемія, набряк та локальна болючість у ділянці верхньої повіки, рухи очного яблука обмежені при погляді назовні, регіональні лімфатичні вузли помірно збільшені. Температура тіла - 37,7 С. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дакріoadеніт**
- b. Флегмона орбіти
- c. Гострий мейбومیїт верхньої повіки
- d. Флегмона слізного мішка
- e. Флегмона верхньої повіки

3602. Дитина 5-ти років скаржиться на лихоманку, пронос, блювання та запаморочення. У крові: Ht- 0,55, Na⁺- 118 ммоль/л, K⁺- 5,9 ммоль/л. Які розлади водно-електролітного балансу спостерігаються?

- a. Розладів водно-електролітного балансу немає

b. Гіпотонічна дегідратація, гіперкаліємія

c. Гіпотонічна дегідратація, гіпокаліємія

d. Гіперкаліємія

e. Ізотонічна дегідратація, гіперкаліємія

3603. Під час надання допомоги хворому 54-х років з гострим болем в ділянці серця лікарем швидкої допомоги діагностований гострий інфаркт міокарда, який ускладнився фібриляцією шлуночків. Проведена дефібриляція розрядом в 200 Дж виявилася неефективною. Які подальші дії?

a. Масаж серця

b. Адреналін внутрішньосерцево

c. Дефібриляція розрядом 360 Дж

d. Лідокаїн внутрішньовенно

e. Дефібриляція розрядом 300 Дж

3604. Хлопчиківі 7-ми років, оперованому з приводу вродженої вади серця - дефекту міжшлуночкової перегородки, із замісною метою в післяопераційному періоді переливалася еритроцитарна маса. При проведенні гемотрансфузії хворий поскаржився на слабкість, запаморочення, сильний біль за грудниною. Об'єктивно: температура тіла - 39°C, ЧСС- 125/хв., АТ- 80/40 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у хворого?

a. Анафілактичний шок

b. Гемотрансфузійний шок

c. Гостра серцева недостатність

d. Гостра судинна недостатність

e. Гіпертермічний синдром

3605. Чоловік 70-ти років під час прогулянки раптово знепритомнів. Об'єктивно: непритомний, на больові подразники не реагує, шкіра та видимі слизові оболонки бліді, дихання відсутнє, пульс на магістральних судинах відсутній, зіниці розширені, на світло не реагують. Який з етапів надання невідкладної допомоги є першочерговим?

a. Непрямий масаж серця

b. Звільнити дихальні шляхи та тримати їх вільними

c. Вентиляція легень

d. ЕКГ-діагностика

e. Застосування ліків

3606. Хворий 53-х років доставлений до приймального відділення машиною швидкої допомоги після ДТП. Об'єктивно: загальний стан важкий, хворий непритомний. АТ- 80/40 мм рт.ст., Рс- 110/хв. Встановлено катетер в черевну порожнину - виділяється кров. Яка подальша тактика лікаря?

a. Нагляд за хворим в умовах хірургічного відділення

b. Введення хворому кровозамінників для відновлення ОЦК

c. Рентгенологічне обстеження органів черевної порожнини

d. Екстрена лапаротомія, інтраопераційне введення кровозамінників

e. Консервативна терапія для зупинення кровотечі

3607. У робітника, який довгий термін працює з етилованим бензином, відмічаються зниження пам'яті, брадикардія, відчуття волосу в роті, шкірні парестезії. Про інтоксикацію яким чинником треба думати у першу чергу?

a. Бензол

b. Тетраетилсвинець

- c. Хлорид свинцю
- d. Нітробензол
- e. Фосфорорганічні сполуки

3608. Дитина 14-ти років спостерігається дільничим лікарем вдома з приводу вірусного гепатиту. Стан погіршився: посилилась жовтяниця, став млявим, анорексія, температура 37,8оС. Вдень сонливий, вночі неспокійний. Носові кровотечі. З'явилося здуття живота (більше у правому підребер'ї). Чим зумовлене погіршення стану хворого?

- a. Обтурація каменем загальної жовчної протоки
- b. Вторинний панкреатит
- c. Гострий холецистит
- d. Гостра печінкова недостатність**
- e. ДВЗ-синдром

3609. У хворого 35-ти років після враження блискавкою відмічалася зупинка кровообігу протягом 5-6 хвилин. Об'єктивно: кома І ст. Тонічні судоми. Зіниці вузькі, D=S, фотореакції мляві, дифузне підвищення м'язового тону за екстрапірамідним типом. Яка це кома?

- a. Травматична
- b. Апоплектична
- c. Постгіпоксична**
- d. Алкогольна
- e. Епілептична

3610. У дитини 10-ти років через 2 місяці після трансфузії донорської крові з'явилися жовтяниця, гепатоспленомегалія, фебрильна температура, слабкість. При лабораторному дослідженні: АлАТ-40 (ммоль/чл), загальний білірубін - 80 мкмоль/л. У крові високий титр антитіл до M-Anti-CMV-IgM, ПЛР +++. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Цироз печінки
- b. Гострий холецистит
- c. Цитомегаловірусна інфекція**
- d. Вірусний гепатит В
- e. Дискінезія жовчних шляхів

3611. Похилий чоловік раптово знепритомнів. Об'єктивно: дихання самостійне, вільне, пульс на променевій артерії збережений, хворий контакту недоступний, ознак ціанозу немає. У даній ситуації необхідно

- a. Провести штучну вентиляцію легень
- b. Перевірити прохідність дихальних шляхів
- c. Провести непрямий масаж серця
- d. Викликати невідкладну допомогу**
- e. Нанести прекардіальний удар

3612. Хворий 48-ти років надійшов до приймального відділення зі скаргами на припинення відходження сечі, біль у ділянці промежини з іррадіацією у пряму кишку, підвищення температури тіла до 38оС. Симптоматика розвинулася поступово протягом 2-х днів. Під час пальпаторного дослідження передміхурова залоза різко болісна, значно збільшена, поверхня її гладенька, консистенція щільна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий епидидиміорхіт
- b. Аденома передміхурової залози
- c. Рак передміхурової залози

d. Гострий простатит

e. Гострий парапроктит

3613. Чоловіка, що втопився, витягнуто із замуленого водоймища. Прослуховується дихання. Свідомість - сопор. АТ- 60/0 мм рт.ст, Рс- 112/хв., слабкий, на сонних артеріях. Дихання патологічне. Які заходи треба вжити одразу перед проведенням реанімації?

- a. Спазмолітики
- b. Еуфілін
- c. Стимулятори ЦНС

d. Очистити верхні дихальні шляхи

e. Кардіотонічні препарати

3614. У дитини 8-ми місяців на 4-й день стаціонарного лікування з приводу гострої кишкової інфекції різко погіршився стан. Відмічається виражена блідість з лимонно-жовтим відтінком шкіри, петехіальний висип, мелена, анурія. У крові анемія, ретикулоцитоз, тромбоцитопенія, лейкоцитоз. Про розвиток якого стану можна думати в даному випадку?

- a. Гостра ниркова недостатність
- b. Гіпопластична анемія

c. Гемолітико-уремічний синдром

- d. Лейкоз
- e. Гемолітична анемія

3615. Дівчинка 10-ти років, в результаті необережного поводження з вогнем, отримала опіки. Опікова поверхня склала більше 55%. Який комплекс лікувальних заходів необхідно проводити у першу чергу?

a. Виведення з шоку

- b. Щоденні зволожуючі пов'язки уражених ділянок
- c. Розтин міхурів
- d. Симптоматична терапія
- e. Введення антибіотиків і преднізолону

3616. У зоні відповідальності багатопрофільного медичного закладу відбувся випадок масового отруєння бойовими хімічними речовинами. У найближчий час очікується прибуття великої кількості постраждалих, а також звернення осіб, що підозрюють наявність симптомів отруєння, внаслідок швидкого поширення інформації про терористичний акт у ЗМІ. Тип патогенного чинника ще невідомий. Де головний лікар буде організовувати знезараження пацієнтів?

- a. Не проводиться в зв'язку з великою кількістю постраждалих
- b. У відділі інтенсивного лікування

c. На окремо відведений території біля лікарні

- d. У всіх відділеннях лікарні
- e. Знезараження необхідно проводити безпосередньо у вогнищі ураження

3617. Робітник АЕС знаходиться 13 днів у відділенні професійних захворювань після опромінення у дозі 7 Гр. У клініці - ознаки загальної інтоксикації, гарячка, кишковий синдром, гіпотонія. У крові: лейкоц.- 0,5109/л, тромбоц.- 15109/л, ШОЕ- 35 мм/год. Агранулоцитоз з'явився на 6-й день після опромінення. Який період захворювання у хворого?

- a. Первинної реакції
- b. Термінальний
- c. Відновлення

d. Розпалу

е. Латентний

3618. Бригада швидкої допомоги викликана до повторнонароджуючої жінки, що народила вдома. Матка на рівні пупка, кульоподібної форми, з піхви звисає пуповина. Після народження дитини пройшло 30 хвилин. Яка тактика лікаря?

- а. Ввести в/в окситоцин
- б. Застосувати метод Абуладзе
- с. Виконати ручне відділення посліду
- д. негайно транспортувати жінку до пологового відділення**
- е. Продовжити очікування до 2-х годин

3619. Хворий 59-ти років на пляжі відчув сильний головний біль, виникло блювання. Знепритомнів і був госпіталізований. Об'єктивно: шкіра гіперемована, Ps- 92/хв, напружений. АТ- 180/130 мм рт.ст. Дихання за типом Чейн-Стокса. Симптом "паруса" зліва. Опущення правого кута рота. Права рука падає, "як плоть". Права стопа ротована назовні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Пухлина головного мозку
- б. Геморагічний інсульт**
- с. Субарахноїдальний крововилив
- д. Ішемічний інсульт
- е. Гостра гіпертонічна енцефалопатія

3620. В розташуванні стрілецького полку вибухнув ядерний боєприпас. Показники фізичної дозиметрії в уражених становили від 2 до 3 Гр. Визначити обсяг першої медичної допомоги при виході з зони радіоактивного забруднення:

- а. Дезінтоксикаційна терапія
- б. Часткова санітарна обробка, прийом цистаміну гідрохлориду 200 мг - 1 таблетку та етаперазину 6 мг - 1 таблетка всередину
- с. Протишоккові заходи
- д. Часткова санітарна обробка, прийом цистаміну гідрохлориду 200 мг - 6 таблеток за раз та етаперазину 6 мг - 1 таблетка всередину**
- е. Знеболювання

3621. Бригада швидкої медичної допомоги викликана до хворої 40-ка років, яка лікувала рану ноги, отриману вдома. Стан хворої впродовж тижня прогресивно погіршувався: розвинулися слабкість та утруднення дихання. Об'єктивно: стан хворої вкрай важкий, шкіра бліда, суха, холодна. Відзначається ціаноз губ, акроціаноз, $t^{\circ}40^{\circ}\text{C}$, ЧДР- 32/хв., АТ- 60/30 мм рт.ст., Ps- 132/хв., нога набрякла, гіперемована до стегна. Який попередній діагноз може бути встановлений?

- а. Кардіогенний шок
- б. Гіповолемічний шок
- с. Травматичний шок
- д. Анафілактичний шок
- е. Інфекційно-токсичний шок**

3622. Новонароджена дитина в терміні гестації 38 тижнів. Маса тіла 3400 г, довжина 54 см. Загальний стан середньої тяжкості, що обумовлений асфіксією. Після проведення первинних реанімаційних заходів з'явилося самостійне дихання, ЧСС- 110/хв, акроціаноз. Яка наступна дія лікаря-неонатолога?

- а. Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів
- б. Допоміжна вентиляція легенів
- с. Додаткова оксигенація**

- d. Інтубація трахеї
- e. Штучний масаж серця

3623. У жінки 30-ти років народилася доношена дитина масою тіла 3100 г. Оцінка за шкалою Апгар 5 балів. Після обсушування та відсмоктування слизу з ротової та носової порожнини самостійне дихання відсутнє, серцева діяльність ритмічна, ЧСС- 140/хв. Який адекватний метод тактильної стимуляції дихання слід розпочати у дитини з асфіксією у родильній залі?

- a. Поплескування по спині
- b. Приведення стегон до живота
- c. Поплескування або постукування по підшвах стоп**
- d. Спрямування потоку кисню або повітря на обличчя чи тіло
- e. Стискання грудної клітки

3624. В селищі зареєстровано випадок сибірки у місцевого жителя, який заразився під час вибілювання туші хворої на сибірку корови. М'ясо тварини було розподілено між сім'ями родичів хворого для власного споживання. Оцініть санітарно-епідемічний стан селища:

- a. Нестійкий
- b. Незадовільний
- c. Неблагополучний**
- d. Благополучний
- e. Надзвичайний

3625. Хлопчик 8 місяців. Скарги мами на підвищення температури до 37,5°C, судоми, які з'явилися після тривалої прогулянки на свіжому повітрі. Дитина знепритомніла, з'явилися переривчасте дихання, ціаноз. Об'єктивно: загальний стан важкий, непритомний, генералізовані клоніко-тонічні судоми, температура тіла 38,2°C. Акроціаноз. Ознаки рахіту II ст. ЧСС- 136/хв., тони серця ритмічні, звучні. Дихання аритмічне, поверхнєве. Органи ШКТ без патології. Са сироватки крові загальний - 1,5 ммоль/л, іонізований - 0,7 ммоль/л, Ph - 7,2 ммоль/л. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Менінгоенцефаліт
- b. Спазмофілія**
- c. Гіпаратиреоїдизм
- d. Епілепсія
- e. Ниркова остеодистрофія

3626. Породілля народила дитину масою 4000 г. Через 20 хвилин розпочалась гіпотонічна маткова кровотеча. Проведена катетеризація сечового міхура. Матка м'яка, при зовнішньому масажі і введенні утеротоніків скорочується. Загальна крововтрата 300 мл, кровотеча продовжується. Яка подальша тактика ведення породіллі?

- a. Продовжити введення утеротоніків
- b. Ручна ревізія порожнини матки**
- c. Надпихова ампутація матки
- d. Накласти затискачі на шийку матки
- e. Екстирпація матки

3627. Хворий 42-х років доставлений до відділення каретою швидкої допомоги. Скаржиться на біль у правій половині грудної клітки, що виник раптово декілька годин тому, задишку, що наростає, сухий кашель. Об'єктивно: у верхньому відділі грудної клітки - підшкірна емфізема, над правою легенею перкуторно - тимпаніт, дихання різко послаблене. Яке дослідження слід призначити хворому в першу чергу?

- a. ЕКГ

b. Пункція плевральної порожнини

c. ФЗД

d. Рентгенографія органів грудної клітки

e. УЗД грудної клітки

3628. До відділення надійшла 13-річна дівчинка зі скаргами на блювання, біль у ділянці шлунка справа, порушення зору, слабкість. Об'єктивно: дитина адинамічна, спостерігається анізокорія, порушення акомодатції, слизові оболонки сухі, голос сиплий, під час ковтання вода виливається через ніс. Для якого захворювання характерні такі ознаки?

a. Кишковий ієрсиніоз

b. Ботулізм

c. Харчова токсикоінфекція

d. Сальмонельоз

e. Холера

3629. Юнак 16-ти років надійшов до лікарні у комі. Зіниці різко звужені, ціаноз шкіри, у ліктьовому згині свіжий слід від інєкції. Рс- 60/мин., АТ- 80/60 мм рт.ст. Яка найбільш імовірна причина такого стану?

a. Отруєння атропіном

b. Отруєння барбітуратами

c. Пухлина мозку

d. Отруєння ФОС

e. Отруєння опіатами

3630. У хворого з імунною тромбоцитопенією після перенесеного ГРВІ розвинулась клініко-гематологічна картина рецидиву тромбоцитопенічного стану з наявністю синячкового синдрому та кровотечі з ясен. У крові: ер.- 4,11012/л, Hb- 120 г/л, КП- 0,94, лейкоц.- 5,1109/л, тромбоц.- 50109/л, ШЗЕ- 9 мм/год. Призначення яких препаратів повинно бути першочерговим?

a. Трансфузія консервованої крові

b. Трансфузія тромбоцитарної маси

c. Введення відмитих еритроцитів

d. В/в введення преднізолону

e. Преднізолон перорально

3631. Лікар-стоматолог під час знімання зубного протезу розломив його і частина потрапила до гортані. У хворого з'явився короткочасний напад ядухи, судомний кашель, інспіраторна задишка, ціаноз. Терміново викликано отоларинголога, який зробив непрямую ларингоскопію і побачив стороннє тіло в ділянці зовнішнього кільця гортані. Яка лікарська допомога потрібна?

a. Трахеотомія

b. Конікотомія

c. Видалення щипцями стороннього тіла

d. Видалення стороннього тіла пальцем

e. Інтубація

3632. У вагітної жінки 25-ти років, хворої на жовтяничну форму вірусного гепатиту В з тяжким перебігом, з'явилися млявість, блювання, посилилася жовтяниця. Об'єктивно: свідомість сплутана, виражена жовтяниця, з рота неприємний запах. Тони серця глухі, тахікардія, тахіпное. Печінка +1 см, зменшилась на 2 см у порівнянні з показником у минулу добу. Яке ускладнення найбільш імовірно виникло у хворої?

a. Гостра печінкова недостатність

- b. Гострий холецистит
- c. Тромбофлебіт печінкових вен
- d. Еклампсія
- e. Гіперглікемічна кома

3633. В гуртожитку, де проживають іноземні громадяни, виявлено хворого з підозрою на легеневу форму чуми. Хворий госпіталізований до інфекційної лікарні. Для екстреної профілактики чуми мешканцям гуртожитку необхідно призначити:

- a. Сульфаніламід
- b. Донорський імуноглобулін
- c. Вакцину
- d. Антибіотики**
- e. Бактеріофаг

3634. У породіллі 25-ти років через 5 хвилин після відходження плаценти з'явилися озноб, задишка, тахікардія, АТ- 80/40 мм рт.ст., температура 37,8оС. Акроціаноз, гіперемія обличчя. Дихання поверхневе, в легенях прослуховуються вологі хрипи, тони серця приглушені, тахікардія. Встановлено діагноз: емболія навколоплідними водами. Які реанімаційні заходи необхідно проводити в першу чергу?

- a. Трахеостомія
- b. Пункція та катетеризація центральних та периферичних вен
- c. Непрямий масаж серця
- d. Анальгетики
- e. Штучна вентиляція легень**

3635. У хворої 33-х років скарги на біль у низу живота, більше справа, з іррадіацією у пряму кишку, запаморочення, які з'явилися раптово вночі. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, Рс- 92/хв., t°36,6оС, АТ- 100/60 мм рт.ст. Живіт дещо напружений, незначно болісний у нижніх відділах, симптоми подразнення очеревини слабкопозитивні. У крові: Нв- 98 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кишкова непрохідність
- b. Апоплексія яєчника**
- c. Ниркова колька
- d. Позаматкова вагітність
- e. Гострий апендицит

3636. Хлопчика 7-ми років турбують різкий головний біль, озноб. В анамнезі - хронічний отит. Об'єктивно: Рс- 54/хв., температура 38,2оС, загальмований. Положення тулуба в ліжку - з запрокинутою головою. Ригідність м'язів потилиці, позитивні менингеальні симптоми з обох боків. Ліквор мутний, цитоз - 180/3 (нейтрофіли - 85%, лімфоцити - 15%). Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гнійний менінгіт**
- b. Менінгоенцефаліт
- c. Синдром менінгізму
- d. Лікворна гіпертензія
- e. Серозний менінгіт

3637. На санпропускник санітарним транспортом доставлена група постраждалих з місця промислової аварії. З 7 постраждалих один непритомний, шкіра бліда, дихання відсутнє, артеріальний тиск не визначається. На ЕКГ - ознаки електромеханічної дисоціації. Розпочато

реанімаційні заходи. Який фактор є найбільш важливим для прогнозу відновлення здоров'я?

- a. Наявність супутньої хвороби нирок
- b. Попередній анамнез
- c. Концентрація алкоголю крові
- d. Тривалість стану клінічної смерті**
- e. Температура навколишнього повітря

3638. Пацієнт 32-х років працює на підприємстві по виготовленню акумуляторів. Під час медичного огляду скарг не висловлює. З боку внутрішніх органів патології не виявлено. У сечі виявлено 0,08 мг/л свинцю. Проведіть експертизу працездатності:

- a. Переведення на іншу роботу поза контактом зі свинцем**
- b. Визнати тимчасово непрацездатним
- c. Втрата працездатності на 56 днів
- d. Продовжити роботу на попередньому місці
- e. Втрата працездатності на 28 днів

3639. Хворий раптово знепритомнів. Об'єктивно: самостійне дихання відсутнє, пульс на центральних артеріях не визначається, зіниці паралітично розширені. На ЕКГ - асистолія. Що треба зробити в першу чергу?

- a. При можливості провести екстрену електричну дефібриляцію
- b. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, розпочати штучне дихання і непрямий масаж серця**
- c. Внутрішньовенно ввести 1 мг атропіну сульфату
- d. Внутрішньовенно ввести 1 мг адреналіну гідрохлориду
- e. Розпочати непрямий масаж серця

3640. Хворий скаржиться на біль у ділянці серця, виражену квалістю, підвищення температури тіла до 39°C. В анамнезі - пневмонія, лікувався амбулаторно. Об'єктивно: акроціаноз, в легенях везикулярне дихання, ЧСС- 96/хв, тони серця глухі, в 3-4 міжребер'ї вислуховується скребучий систолічний шум без розповсюдження. Яке ускладнення виникло у хворого після перенесеної пневмонії?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Абсцес легені
- c. Гострий міокардит
- d. Гострий перикардит**
- e. Плеврит

3641. У дитини, народженої у терміні гестації 32 тижні, через 1 годину після народження розвинулись дихальні розлади. На Ro-грамі грудної клітки відмічається затемнення легень і повітряні бронхограми. Розпочата ШВЛ з 50% киснем. Яке лікування найбільш доцільне?

- a. Індометацин внутрішньо
- b. Дексаметазон внутрішньовенно
- c. Вітамін Е внутрішньом'язово
- d. Натрію гідрокарбонат внутрішньовенно
- e. Сурфактант ендотрахеально**

3642. Хворий 37-ми років зловживає алкоголем впродовж 18-ти років. Перебуваючи у відрядженні 2 тижні пиячив. Повернувшись, на вокзалі почув голос дружини, яка "кликala на допомогу", став збуджений, бігав, метушився, просив оточуючих допомогти. В психіатричному відділенні, куди був доставлений - стверджує, що весь час чує чоловічі та жіночі голоси, які погрожують, засуджують, умовляють його кинути пити. Неспокійний пригнічений, тривожний. Який найбільш імовірний

діагноз?

- a. Гострий алкогольний галюциноз
- b. Хронічний алкоголізм
- c. Шизофренія
- d. Алкогольний абстинентний синдром
- e. Психопатія

3643. Хворий 38-ми років у серпні влаштувався на роботу до мартенівського цеху. У перший же день роботи відмітив жар у всьому тілі, профузне потовиділення, часте серцебиття і нестачу повітря, біль голови, запаморочення. Об'єктивно у медпункті: виражена гіперемія шкіри, температура тіла 38,2°C, АТ- 160/70 мм рт.ст., ЧСС- 110/хв. Яка невідкладна допомога необхідна при даному стані?

- a. Грілка до ніг, гірчичники на потиличну ділянку
- b. Введення сечогінних препаратів, β -адреноблокаторів
- c. Обкладання тіла льодом, інгаляція кисню
- d. Введення антибіотиків, сульфаніламідів
- e. Введення бронходилататорів, кортикостероїдів

3644. Який з перерахованих симптомів свідчить про неефективність масажу серця?

- a. Ціанотичні шкірні покриви
- b. Розширені зіниці
- c. Звужені зіниці
- d. Відсутність пульсу на сонних артеріях
- e. Відсутність пульсу на периферичних артеріях

3645. У хворого 66-ти років відмічався гострий біль за грудниною впродовж 40 хвилин, після чого він знепритомнів. Пульс та артеріальний тиск не визначаються, на ЕКГ - хвилі різної форми та амплітуди з частотою 300/хв. Яка патологія зумовлює таку картину?

- a. Шлуночкова пароксизмальна тахікардія
- b. Фібриляція передсердь
- c. Надшлуночкова пароксизмальна тахікардія
- d. Повна АВ-блокада
- e. Фібриляція шлуночків

3646. Дитина 9-ти місяців, хворіє третю годину. Температура тіла 39,0°C, збуджена, двічі спостерігалось блювання. На шкірі обличчя та сідниць численні геморагічні висипи з численними вогнищами некрозу. Діагностовано менінгококцемію. Який перебіг хвороби можливий у дитини?

- a. Рецидивуючий
- b. Затяжний
- c. Хронічний
- d. Хвилеподібний
- e. Блискавичний

3647. Хлопчик 5-ти місяців надійшов до інфекційного відділення з приводу сальмонельозу. Об'єктивно: шкірні покриви та слизові оболонки сухі, велике тімечко та очні яблука запалі, тургор та еластичність шкіри знижені. Відмічається афонія та плач без сліз. У крові: Ht- 42%, білок - 86 г/л, натрій - 160 ммоль/л. Який вид порушення водного балансу спостерігається у дитини?

- a. Тотальний ексікоз
- b. Гіпергідратація
- c. Ізотонічний ексікоз

d. Соледефіцитний ексикоз

e. Водно-дефіцитний ексикоз

3648. Хворий 35-ти років скаржиться на гострий біль та різке обмеження рухів в правому кульшовому суглобі. Травму отримав внаслідок падіння з висоти. Об'єктивно: праве стегно ротоване досередини, приведене, зігнуте в кульшовому суглобі. Позитивний симптом пружного опору. Поперековий лордоз дещо збільшений. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Перелом тазу

b. Вивих стегна

c. Перелом діяфізу стегна

d. Черезвертлюговий перелом стегна

e. Перелом шийки стегна

3649. До жіночої консультації звернулась вагітна 22-х років із скаргами на помірні кровянисті виділення із статевих шляхів. Під час УЗД встановлена вагітність 34 тижні, передчасне відшарування нормально розташованої плаценти. Тактика лікаря жіночої консультації:

a. Негайна госпіталізація вагітної до пологового будинку машиною швидкої допомоги

b. Госпіталізація до пологового будинку в плановому порядку

c. Повторний огляд в жіночій консультації через 24 години

d. Призначити клінічний аналіз крові та коагулограму

e. Призначити спазмолітики

3650. У матері, що страждає на ендометрит, народилася недоношена дитина з явищами асфіксії. З перших днів життя у нього відзначалися зригування, а через 2 тижні - блювання зсілим молоком, видно сегментуюча перистальтика шлунка у вигляді "пісочного годинника". У крові: помірна анемія, натрій - 135 ммоль/л, калій - 3,9 ммоль/л (сироватка). Який діагноз найбільш імовірний?

a. Внутрішньоутробна інфекція, динамічна кишкова непрохідність

b. Пілороспазм

c. Адреногенітальний синдром з втратою солей

d. Пілоростеноз

e. Постгіпоксична енцефалопатія з явищами динамічної кишкової непрохідності

3651. Найбільш імовірне ускладнення непрямого масажу серця у людей похилого віку:

a. Ушкодження печінки

b. Перелом ребер

c. Розрив легенів

d. Пневмоторакс

e. Гемоторакс

3652. Породілля 23-х років, у якої відбулися стрімкі своєчасні пологи вдома. Дитина народилася 40 хвилин тому, послід не народився. Викликано сімейного лікаря, який констатував задовільний стан породіллі й немовляти. Лікарем констатовані ознаки відшарування плаценти. Загальна крововтрата близько 150 мл. Яку допомогу треба надати терміново?

a. Введення ліків, що підвищують тонус матки

b. Потягнути за пуповину для народження плаценти

c. Ручне обстеження порожнини матки

d. Холод на низ живота

e. Спосіб Абуладзе

3653. Юнак 17-ти років під час бійки одержав сильний удар у живіт, через 20 хвилин був

привезений до лікарні. Об'єктивно: стан тяжкий, запаморочення. Шкірні покриви бліді, ціаноз губ, акроціаноз. Запаху алкоголю не відчувається. Живіт напружений. АТ- 60/40 мм рт.ст., Рс- 120/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Розрив сечового міхура
- b. Мезентеріотромбоз
- c. Розрив кишечника
- d. Внутрішньочеревна кровотеча**
- e. Розрив діафрагми

3654. У хлопчика 8-ми років головний біль у ділянці потилиці, ранкове блювання без нудоти. Відмічалася втрата свідомості з розгинальною ригідністю шиї, розширенням зіниць, порушенням дихання. АТ- 130/75 мм рт.ст., ригідність м'язів шиї, атактична хода, тремор правої руки. Очне дно: застійні пипки зорових нервів. Яке обстеження слід провести в наступну чергу?

- a. Електроенцефалографія
- b. Рентген-дослідження шийного відділу хребта
- c. Міографія
- d. Динамічний контроль артеріального тиску
- e. Комп'ютерна томографія черепа**

3655. У потерпілого в автокатастрофі наявна рвана рана передпліччя з рясною пульсуючою кровотечею яскраво-червоною кров'ю. Які заходи повинні бути проведені в першу чергу?

- a. Пальцеве притиснення плечової артерії**
- b. Накладання джгута на кінцівку
- c. Внутрішньовенна інфузія рідини
- d. Надання підвищеного положення кінцівці
- e. Накладання стискаючої пов'язки

3656. З місця зруйнування будинку внаслідок вибуху природного газу до стаціонару доставлено постраждалого з легкою механічною травмою. Газообмін та гемодинаміка не страждають. Постраждалий напружений, тривожний, на запитання відповідає односкладно, до медичного персоналу налаштований агресивно. При спробі надати першу медичну допомогу завдав фізичної шкоди медичній сестрі. Який об'єм медичної допомоги треба надати потерпілому?

- a. Фізичні методи утримання та заспокоєння
- b. Збуджуюча терапія
- c. Зігрівання, гарячі напої зі слабким алкоголем
- d. Медикаментозна седация та фіксація до медичних нош**
- e. Ненадання ніякої допомоги

3657. Лікар оглядає вдома дитину 10-ти років, яка місяць тому проходила лікування з приводу виразкової хвороби дванадцятипалої кишки, що ускладнилася кровотечею. Проявів больового та диспептичного синдромів немає, відзначається загальна слабкість, блідість шкіри, ЧСС- 100/хв. Кал оглянути не вдалося, але мати помітила, що останнім часом випорожнення дитини стали темнішими, ніж звичайно. Яка тактика лікаря відносно цієї дитини?

- a. Екстрена госпіталізація при неефективності консервативного лікування
- b. Залишити вдома під спостереженням
- c. Госпіталізувати до хірургічного стаціонару**
- d. Госпіталізувати дитину до терапевтичного стаціонару
- e. Призначити консервативну терапію в амбулаторних умовах

3658. Хворий 3 доби тому вилучений з-під завалу вугільної шахти. Знаходився у вимушеному

положенні зі стисненням правої кінцівки більше 10-ти годин. У теперішній час на ЕКГ реєструються високі "готичні" Т, подовження інтервалу PQ, вкорочення інтервалу QT. Яке електролітне порушення розвинулося у хворого?

a. Гіпокальціємія

b. Гіперкаліємія

c. Гіперкальціємія

d. Гіпермагніємія

e. Гіпокаліємія

3659. Дитина 11-ти років з захворювання серця в анамнезі знепритомніла. Який з методів інструментального обстеження найбільш інформативний для уточнення генезу синкопів?

a. УЗД перикарду

b. Холтерівське моніторування ЕКГ

c. ЕКГ з фізичним навантаженням

d. Доплер-Ехо-КС

e. ЕКГ

3660. Хворий 72-х років знаходиться на стаціонарному лікуванні зі скаргами на інтенсивний біль голови, підвищення температури тіла до 38,5оС. Об'єктивно: на шкірі тулуба й кінцівок розеолезно-петехіальна висипка. Встановлено, що в дитинстві пацієнт перебував у вогнищі висипного тифу. Для підтвердження діагнозу необхідно провести:

a. Мікроскопічне дослідження зіскобу розеол

b. Бактеріологічне дослідження крові

c. Мікроскопічне дослідження крові

d. Серологічні дослідження

e. Бактеріологічне дослідження зіскобу розеол

3661. Під час аварії на енергоблоці атомної електростанції 12 співробітників одноразово отримали дозу зовнішнього радіаційного опромінення 0,5 Гр. Рівень лейкоцитів крові - 4,0-4,3109/л, тромбоцитів - 180-190109/л. Яка форма променевого ураження має місце у даному випадку?

a. Токсемічна

b. Кістковомозкова

c. Кишкова

d. Церебральна

e. Гостра променева реакція

3662. Хворий скаржиться на біль по всьому животу різучого характеру, який виник півтори години тому. Об'єктивно: блідий, вираз обличчя страждальний, лежить нерухомо на спині, Рс- 70/хв., ритмічний, АТ- 100/60 мм рт.ст. Язик сухий, чистий. Живіт в акті дихання участі не бере, різко напружений і болючий у всіх відділах. Симптом Блюмберга позитивний. Яка тактика лікаря?

a. Консервативна терапія в умовах поліклініки

b. Нагляд за хворим на дому

c. Введення знеболюючих препаратів

d. Призначення спазмолітиків

e. Термінова госпіталізація до хірургічного стаціонару

3663. Хворий 63-х років скаржиться на блювання кровю, загальну слабкість, потемніння в очах. Захворів 4 години тому. В анамнезі - перенесений вірусний гепатит. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, шкіра бліда. Рс- 100/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст., живіт дещо збільшений в розмірах, на шкірі передньої черевної стінки венозна сітка, печінка +4 см з-під краю реберної дуги,

притуплення перкуторного звуку в фланках. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кровотеча з ротової порожнини
- b. Кровотеча з виразки цибулини 12-палої кишки
- c. Кровотеча з бронхіального дерева
- d. Кровотеча з варикозно розширених вен стравоходу**
- e. Кровотеча з хронічної виразки шлунка

3664. Хворий 50-ти років знаходиться у стаціонарі добу з приводу виразкової кровотечі. При фіброгастродуоденоскопії - виразка цибулини дванадцятипалої кишки 2 см з тромбованою судиною. При спробі встати з ліжка - короточасна втрата свідомості, шкіра вкрита холодним потом, яскрава кров при зондуванні шлунка, відходження "мелени" у великій кількості. Яке лікування слід застосувати?

- a. Ургентна операція**
- b. Ендоскопічна зупинка кровотечі
- c. Гемотрансфузія
- d. Інфузійна терапія
- e. Продовження противиразкового лікування

3665. Хворий 35-ти років на фоні раптово виниклого головного болю знепритомнів, що супроводжувалось міоклонічними судомами тривалістю до 3 хвилин. Через 1-2 хвилини судоми відновилися. Напад тривав 30 хвилин, між серіями судом хворий до свідомості не приходив. Артеріальний тиск тримався на рівні 150/100 мм рт.ст., ЧСС- 100/хв. Після закінчення нападу хворий загальмований, виявляються мнестичні порушення. В анамнезі: з 11 років - рідкі напади раптової втрати свідомості від 30 секунд до 1 хвилини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ішемічний інсульт
- b. Минуще порушення мозкового кровообігу
- c. Субарахноїдально-паренхіматозний крововилив
- d. Пухлина мозку
- e. Епілептичний статус**

3666. Дитина 6-ти років знаходиться в стаціонарі з приводу ацетонемічного стану. Під час трансфузії поляризуючої суміші, яка знаходиться в скляному флаконі, з'явилися озноб, головний біль, нудота, підвищилася температура тіла до 38°C. З боку органів дихання, травлення, серцево-судинної системи - без особливостей, артеріальний тиск в нормі. Що зумовило такий стан хворого?

- a. Алергічна реакція на трансфузію
- b. Психогенна реакція
- c. Пірогенна реакція на трансфузію**
- d. Трансфузійний шок
- e. Гемолітична реакція на трансфузію

3667. У хлопчика 6-ти років з хронічним захворюванням нирок раптово виникла затримка сечовипускання. Для проведення диференційної діагностики між анурією та гострою затримкою сечі необхідне наступне:

- a. Екскреторна урографія
- b. Цистоскопія
- c. Ультразвукове дослідження нирок
- d. Катетеризація сечового міхура**
- e. Цистографія

3668. Хворий 72-х років знаходиться у загальнотерапевтичному відділенні з клінічними проявами гіповолемічного шоку на тлі загострення гіперферментативного панкреатиту. Проводиться інтенсивна інфузійна терапія. Для уникнення ускладнень інфузійної терапії, враховуючи вік хворого, насамперед виникає необхідність у:

- a. Контролюванні рівнів гематокриту та рН крові
- b. Проведенні аускультції серця
- c. Контролюванні температури тіла
- d. Контролюванні рівня ліпази/амілази сироватки крові
- e. Проведенні аускультції легень**

3669. Зі школи було госпіталізовано для стаціонарного лікування 6 учнів з діагнозом вірусний гепатит А. Останнього хворого госпіталізовано тиждень тому. Впродовж якого періоду необхідно продовжувати огляди школярів, які контактували з хворими?

- a. Один рік
- b. Шість місяців
- c. 35 днів**
- d. Два роки
- e. Один місяць

3670. Новонароджена дитина в терміні гестації 39 тижнів з масою 3700 г, довжиною 55 см. Загальний стан при народженні середньої важкості. Оцінка за шкалою Апгар на 1-й хвилині - 4 бали. Важкість стану обумовлена гострою асфіксією. Після проведення первинної реанімаційної допомоги у новонародженого з'явилося самостійне дихання, ЧСС- 110/хв., спостерігається акроціаноз. Визначте наступний крок за алгоритмом реанімації новонародженого:

- a. Інтубація трахеї
- b. Додаткова оксигенація вільним потоком кисню**
- c. Фармакологічна корекція
- d. Штучний масаж серця
- e. Дихання за допомогою маски

3671. Хвора 55-ти років скаржиться на різкий інтенсивний біль у правій половині грудної клітки, різку ядуху, серцебиття. В анамнезі-варикозне розширення вен нижніх кінцівок. Об'єктивно: шкіра ціанотична, вкрита холодним потом, ЧДР- 32/хв., ЧСС- 110/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст. ЕКГ: Р "pulmonale", відхилення електричної осі серця вправо, QIII, SI, негативний Т в III, V1-V3. Яка медикаментозна тактика?

- a. Атенолол
- b. Баралгін
- c. Но-шпа
- d. Стрептокіназа**
- e. Верапаміл

3672. Хворий 13-ти років хворіє 3 роки. Скарги на біль в верхній половині живота, частіше після їди через 30-40 хвилин. Об'єктивно: загальний стан порушений, блідість, сині тінні під очима, язик обкладений сірим нальотом, печінка +1 см. Які потрібно зробити першочергові обстеження, щоб поставити діагноз?

- a. Аналіз шлункового соку
- b. Фіброгастродуоденоскопія**
- c. Рентгенографія ШКТ
- d. УЗД ШКТ
- e. Біохімічний аналіз крові на активність ферментів

3673. У хворої 57-ми років після повернення з Непалу виникли часті водянисті випорожнення, значна слабкість. На другий день температура 36,7°C, шкіра бліда. Язик сухий. Живіт трохи здутий, урчить, безболісний. Рс- 100/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Періодично тонічні судоми в литкових м'язах. Під час огляду блювання "фонтаном". Яка патогенетична терапія буде доречна в даному випадку?

- a. Внутрішньовенне введення фізіологічного розчину
- b. Внутрішньовенне введення реополіглюкіну та 5% розчину глюкози
- c. Внутрішньовенне введення розчинів "Трисоль", "Квартасоль"**
- d. Пероральна регідрація та гемодез внутрішньовенно
- e. Пероральна регідрація

3674. До заводської лікарні звернулися 5 працівників хімічного складу, які працювали у закритому приміщенні, зі скаргами на озноб, загальну слабкість, головний біль. Відмічено жовтушність шкіри. З'ясувалося, що деякий час у повітрі на місці роботи вони відчували присмак часнику.

Першочергово необхідно:

- a. Ввести довенно 30 мг преднізолону
- b. Ввести довенно 5,0 мл 10% розчину хлористого кальцію
- c. Ввести довенно 20,0 мл 5% розчину глюкози з 2,0 мл аскорбінової кислоти
- d. Ввести довенно 5,0 мл 5% розчину унітіолу**
- e. Ввести довенно хромосмон із розрахунку 1 мл/кг маси тіла потерпілого

3675. У 19-ти річного хворого, який тривалий час спостерігається у епілептолога, раптово з'явилися тонічні судоми, які змінилися на клонічні. Об'єктивно: з рота виділяється кров'яниста піна. Зіниці широкі, фотореакції відсутні. Обличчя гіперемоване. АТ- 115/70 мм рт.ст. Вкажіть препарат вибору для зняття нападів:

- a. Оксипутират натрію
- b. Гексенал
- c. Седуксен**
- d. Тіопентал натрію
- e. Закис азоту з киснем

3676. У хлопчика 10-ти років після помилкового перорального потрапляння концентрованого оцту, виникло блювання з багряною кров'ю, різко розвинулося запаморочення. Об'єктивно: кінцівки холодні, блідість шкіри, холодний піт, акроціаноз. Визначається тахікардія, АТ- 60/30 мм рт.ст. Розвиток якого стану потрібно попереджати в першу чергу?

- a. Гострий гастрит
- b. Геморагічний шок**
- c. Гастроезофагеальний рефлюкс
- d. Функціональна диспепсія
- e. Гостра виразка шлунка

3677. Хворий 43-х років, захворів гостро - загальна слабкість, часті водянисті випорожнення, що мають вигляд "рисового відвару", багаторазове блювання, сухість у роті. Об'єктивно: стан важкий, температура тіла 36,1°C, ЧСС- 128/хв., АТ- 60/10 мм рт.ст., риси обличчя загострені, шкіра бліда з ціанотичним відтінком, темні кола під очима. Який препарат слід використати для невідкладної терапії?

- a. Фізрозчин
- b. Регідрон
- c. Трисіль**
- d. Адреналін
- e. Розчин глюкози

3678. Під час операції на шлунку у пацієнта з ІХС на операційному столі наступила зупинка серцевої діяльності. Хворому проводилась апаратна штучна вентиляція легень через ендотрахеальну трубку, черездіафрагмальний масаж серця, неодноразове введення адреналіну, електрична дефібриляція. Протягом 45 хвилин зіниці хворого були максимально розширені, не реагували на світло, серцева діяльність не відновлювалась. Яка подальша тактика ведення хворого?

a. Припинити реанімаційні заходи

- b. Продовжити реанімаційні заходи в умовах реанімаційного відділення
- c. Продовжити реанімаційні заходи до 2 годин
- d. Провести хімічну дефібриляцію серця
- e. Продовжити реанімаційні заходи до 55 хвилин

3679. Хворий отримав травму внаслідок ДТП. Скарги на біль у ділянці тазу, порушення функції нижніх кінцівок. Об'єктивно: асиметрія тазу, в ділянці лобка справа набряк. Вкорочення правої ноги до 3 см, симптом прилиплої п'яти. Яка потрібна транспортна іммобілізація?

a. Положення на дерев'яному щиті за Волковичем

- b. Шина Бєлера
- c. Фіксація в гамаку
- d. Сидячі
- e. В положенні на животі

3680. Хворий 55-ти років, водій вантажного автомобіля, скаржиться на незадовільне сечовиділення, часті позиви на сечовиведення, особливо вночі, неприємні відчуття внизу живота, на червоний колір сечі. В анамнезі патології нирок немає. У сечі - гематурія. Рентгенологічне дослідження та УЗД не виявили патології нирок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий пієлонефрит
- b. Цистит

c. Аденома передміхурової залози

- d. Простатит
- e. Гострий гломерулонефрит

3681. У хворого 35-ти років, на фоні фізичного напруження і АТ- 180/100 мм рт.ст., виникли інтенсивний головний біль, відчуття дуже сильного "удару" в голову, нудота, блювання, світлобоязнь, приєдналися порушення свідомості - сопор. Через 4 години після початку захворювання розвинувся менінгеальний синдром. При дослідженні церебро-спинальної рідини визначається геморагічний лікворний синдром. Який попередній діагноз?

a. Субарахноїдальний крововилив

- b. Паренхіматозний крововилив
- c. Шлуночковий крововилив
- d. Мігренозний статус
- e. Гостра гіпертонічна енцефалопатія

3682. Дівчина 19-ти років після тривалого знаходження в душному приміщенні знепритомніла. Об'єктивно: блідість шкіри, периферичні вени не набухлі. Рс- 90/хв., АТ- 95/60 мм рт.ст. Тони серця ослаблені, ритм серцевої діяльності правильний. Дихання везикулярне. З чого слід розпочати невідкладну допомогу?

- a. Еуфілін в/в
- b. Строфантин в/в
- c. Адреналін в/в
- d. Придати хворій положення сидячи

е. Покласти хвору на спину і підняти ноги

3683. Хвора впродовж 3-х днів скаржиться на пропасницю, біль у горлі, м'язах, головний біль. Об'єктивно: стан середньої важкості, пахвовий лімфовузол справа до 2 см, не спаяний з оточуючими тканинами, малоболісний. Показники крові - в нормі. За тиждень до захворювання дівчина шила іграшки зі шкурки зайця. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лептоспіроз
- b. Токсоплазмоз
- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Чума

е. Туляремія

3684. У дитини 4-х років, що страждає на гемофілію, після травми розвинулась рясна кровотеча, що не купірується. Об'єктивно: дитина загальмована. Шкірні покриви різко бліді. Кінцівки холодні на дотик. Акроціаноз. Пульс слабкий, 164/хв. АТ- 60/30 мм рт.ст. Олігурія. У крові: Ht - 0,54. Який невідкладний стан розвинувся у дитини?

- a. Гостра ниркова недостатність
- b. Травматичний шок
- c. Гостра серцево-судинна недостатність

d. Геморагічний шок

е. Гостра надниркова недостатність

3685. Під час посадки на приміський електропотяг чоловік 42-х років отримав травму правої нижньої кінцівки. Об'єктивно: права ступня висить на мякотканинному лоскуті, продовжується кровотеча, пульс на ступні не визначається. Які заходи невідкладної допомоги треба надати?

- a. Зупинка кровотечі, іммобілізація
- b. Введення знеболюючих, іммобілізація
- c. Протишокова терапія
- d. Зупинка кровотечі, введення знеболюючих, іммобілізація з негайним транспортуванням до спеціалізованого відділення

е. Зупинка кровотечі, введення знеболюючих, іммобілізація з негайним транспортуванням до спеціалізованого відділення, інфузійна терапія

3686. Після військової операції з використанням супротивником хімічної зброї на ПМП надійшли 11 постраждалих зі скаргами на гіркоту в роті, запаморочення, головний біль, ядуху, серцебиття. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки інтенсивно-рожевого кольору. У більшості уражених психомоторне збудження, судоми, втрата свідомості. Який антидот треба терміново використати?

a. Тарен

b. Амільнітри

c. Будагсим

d. Афін

е. Атропін

3687. У хворого 22-х років, що страждає на шизофренію, без зовнішньої причини виник стан з руховим збудженням, нецілеспрямованими стереотипними рухами, раптовими, несподіваними імпульсивними діями з агресією, люттю, руйнівними діями, кривлянням, гримасуванням, негативізмом, незв'язною мовою. Які препарати з наведених насамперед доцільно використати для усунення цього невідкладного стану?

- a. Транквілізатори
- b. Ноотропи

с. Судинні препарати

d. Нейролептики

е. Антидепресанти

3688. При аварії на ядерному реакторі відбувся викид в навколишнє середовище значної кількості радіоізотопів йоду. Який шлях надходження їх в організм має найбільш важливе значення в ранній період після аварії?

а. Через слизові

b. Інгаляційний

с. Через шкіру

d. Аліментарний

е. Через рани та опікові поверхні

3689. Хворий 26-ти років скаржиться на біль у верхній частині живота, який з'явився миттєво 2 години тому. В анамнезі - виразкова хвороба. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, при зміні положення тіла біль підсилюється. АТ- 100/60 мм рт.ст., Ps- 70/хв. Язик сухий, живіт не бере участі в акті дихання, під час пальпації різко болісний і напружений в епігастрії. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий гастрит

b. Гострий холецистит

с. Загострення виразкової хвороби 12-палої кишки

d. Гострий панкреатит

е. Перфоративна виразка

3690. Постраждалий доставлений реанімаційною бригадою з басейну, де годину тому трапилось утоплення. Хворому проведено: ШВЛ, закритий масаж серця. Серцева діяльність відновлена. В умовах ШВЛ доставлений до лікарні. У лікарні при лабораторному дослідженні крові виявлено гемоліз. Яка причина термінального стану?

а. Гостре порушення мозкового кровообігу

b. Гостра серцева недостатність

с. Гостра надниркова недостатність

d. Істинне утоплення у прісній воді

е. Асфіктичний тип утоплення

3691. Хворий 63-х років страждає на інсулінозалежну форму цукрового діабету. На фоні гострого порушення мозкового кровообігу розвинулись висока гіперглікемія, різке зневоднення, гіперхлоремія, гіпернатріємія. Кетонемія і ацетонурія відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Гіперлактацидемічна кома

b. Хронічна ниркова недостатність

с. Гіперосмолярна неацидотична кома

d. Гіперкетонемічна діабетична кома

е. Гостра ниркова недостатність

3692. У вагітної з пізнім гестозом на тлі АТ- 180/110 мм рт.ст. виникли скарги на сильний головний біль, мерехтіння "мушок" перед очима. Потім потемніло в очах, розвинувся напад судом. Які першочергові дії?

а. Забезпечення прохідності дихальних шляхів

b. ШВЛ

с. Непрямий масаж серця

d. Госпіталізація вагітної до відділення РІТ

е. Прямий масаж серця

3693. Пацієнтка 29-ти років звернулася до лікаря з приводу загострення хронічного гепатиту. З епіданамнезу встановлено, що 4 тижні тому була в контакт з хворим на гепатит А. Яке лабораторне дослідження необхідно призначити для підтвердження чи виключення гострого гепатиту А?

а. Аналіз калу на стеркобілін

б. Аналіз крові на антитіла до HAV

с. Визначити рівень активності АлАТ

д. Аналіз сечі на жовчні пігменти та уробілін

е. Визначити рівень загального білірубіну та його фракцій

3694. Під час огляду хворого 18-ти років бригадою швидкої медичної допомоги відмічено: психомоторне збудження, дезорієнтація у просторі та часі, неможливість встановлення контакту, розширення зіниць без реакції на світло, сухість та підвищення температури шкіри, гіперемія обличчя. АТ- 100/60 мм рт.ст., Ps- 112/хв. Який з вказаних препаратів може викликати такий стан?

а. Реланіум

б. Морфіну гідрохлорид

с. Атропіну сульфат

д. Тіопентал натрію

е. Аспірин

3695. Хвора 30-ти років скаржиться на напади головного болю, що супроводжуються пульсацією у скронях, запамороченням, серцебиттям, мязовою слабкістю, блідістю шкірних покривів, підвищенням артеріального тиску до 270/160 мм рт.ст. Напади виникають переважно вночі, таблетованими антигіпертензивними засобами не усуваються. Є підозра на феохромоцитому. Який з наведених лікарських засобів слід застосувати для усунення нападів?

а. Дибазол в/в

б. Бензогексоній в/в

с. Клофелін в/в

д. Фуросемід в/в

е. Фентоламін в/в

3696. Бригада ШМД викликана до пацієнта, знайденого на вулиці. Непритомний, глибока кома. Сліди травми на голові, помірна кровотеча з правого слухового проходу, анізокорія. Є підозра на перелом правої ключиці і правої променевої кістки. Вік постраждалого близько 30-ти років. Обличчя ціанотичне, дихання хрипляче, ЧДР- 8-10/хв., під час аускультатії - дихання вислуховується в усіх відділах. АТ- 150/90 мм рт.ст., Ps- 110/хв, напружений, аритмічний. Які заходи інтенсивної терапії необхідно виконати на догоспітальному етапі?

а. Застосування гіпотензивних препаратів, купірування аритмії

б. Транспортування у спеціалізований стаціонар без проведення інтенсивної терапії

с. Забезпечення прохідності дихальних шляхів, допоміжна вентиляція

д. Зупинка кровотечі з зовнішнього слухового проходу

е. Введення аналептиків

3697. Монахиня 72-х років, що страждає на цукровий діабет, на 4-ту добу посту раптово втратила свідомість. Об'єктивно: різка блідість шкірних покривів з підвищеною їх вологістю, профузний піт, тахікардія; зіниці широкі. Які заходи повинні бути проведені в першу чергу?

а. В/в введення 10 ОД інсуліну

б. Серцево-легенева реанімація

с. В/в введення 20-80 мл 40% розчину глюкози

d. Негайне промивання шлунка

e. В/в введення серцевих глікозидів

3698. Хвора 27-ми років надійшла в ургентному порядку в лікарню зі скаргами на нудоту, блювання, утруднене дихання, свербіж шкіри, що з'явилися годину тому після інєкції пеніциліну. Об'єктивно: загальний стан важкий, на шкірі уртикарна висипка. Дихання стридорозне, тони серця ослаблені, АТ- 80/40 мм рт.ст., Рс- 130/хв. На ЕКГ: негативний Т в грудних відведеннях. Чим можна пояснити утруднене дихання при даному стані?

a. Колапс

b. набряк гортані

c. Астматичний стан

d. Інфаркт міокарда

e. набряк легень

3699. Дитина знаходиться у місці можливого викиду радіоактивного пилу після аварії на атомній станції. У який термін повинні застосуватися засоби захисту респіраторної системи (респіратори, захисні маски, протигази)?

a. З третьої по сьому добу

b. У перші три доби

c. Після виникнення симптомів ураження органів дихання

d. З сьомої доби

e. Застосування засобів захисту респіраторної системи не потрібно

3700. Хвора 30-ти років викликала швидку медичну допомогу у зв'язку з підвищенням температури тіла до 38,5°C, біль внизу живота, озноб. П'ять днів тому був виконаний штучний аборт в 11 тижнів вагітності. Об'єктивно: температура тіла 39°C, Рс- 112/хв, ритмічний, АТ- 120/80 мм рт.ст. Живіт м'який, бере участь в акті дихання, болісний під час пальпації над лоном. Ознак подразнення очеревини немає. Виділення зі статевих шляхів гнійно-кривяністі. Фізіологічні відправлення в нормі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий аднексит

b. Гострий апендицит

c. Гострий післяабортний ендометрит

d. Перфорація матки

e. Пельвіоперитоніт

3701. Хвора 58-ми років після емоційної розмови з сином відчула слабкість в правих руці та нозі, утруднення мови. Госпіталізована до клініки. Об'єктивно: АТ- 145/90 мм рт.ст. Рефлекси на кінцівках справа підвищені. Протягом декількох годин спостереження функції відновилися. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ішемічний інсульт

b. Геморагічний інсульт

c. Гостра гіпертонічна енцефалопатія

d. Транзиторна ішемічна атака

e. Дисциркуляторна енцефалопатія

3702. Хворий на 2-гу добу лікування з приводу двобічної пневмонії, скаржиться на різку кволість, задишку, біль у горлі. Об'єктивно: шкіра гіперемована, гаряча, волога, Рс- 132/хв., температура тіла 40,6°C, ЧДР- 28/хв., АТ- 110/80 мм рт.ст. В крові: лейкоцитоз, ШЗЕ- 15 мм/год. Цукор крові - 4,6 ммоль/л. Який патологічний синдром розвинувся у хворого?

- a. Гіповолемічний
- b. Гіпоглікемічний
- c. Адісонічний криз
- d. Гіпертермічний**
- e. Гемолітичний криз

3703. Хворий 50-ти років скаржиться на біль у лівому плечі, що триває вже 15 хвилин. У присутності медичних працівників раптово знепритомнів. Об'єктивно: шкірні покриви бліді. Короточасні судоми м'язів обличчя з наступною їх атонією. Дихання нерегулярне, поверхнєве. Пульс на сонних артеріях відсутній. Що зумовило таку картину?

- a. Гостра дихальна недостатність
- b. Шок
- c. Кома
- d. Раптова коронарна смерть**
- e. Колапс

3704. У хворого, що знаходиться у кардіологічному відділенні з приводу інфаркту міокарда, у першу добу виникло ускладнення у вигляді фібриляції шлуночків. Яка потужність електричного розряду потрібна для проведення дефібриляції?

- a. 150-200 кДж
- b. 100-150 кДж
- c. 200-300 кДж**
- d. 50-100 кДж
- e. 25-50 кДж

3705. Хворий 54-х років потрапив у ДТП. Під час огляду лікарем швидкої медичної допомоги зовнішні пошкодження шкірних покривів відсутні, ознак ушкодження кісткового апарату не виявлено. Стан важкий, АТ- 70/50 мм рт.ст., Рс- 112/хв. Запідозрена замкнута травма черевної порожнини. Яку укладку постраждалого слід застосувати при його транспортуванні до лікарні?

- a. Положення на правому боці з приведеними нижніми кінцівками
- b. Суворо горизонтальне положення
- c. Положення на лівому боці з приведеними нижніми кінцівками
- d. Положення Тренделенбурга
- e. Положення на спині із зігнутими у колінах нижніми кінцівками (валик під коліна), подушка під голову**

3706. Дитина 7-ми років скаржиться на відсутність апетиту, сухість в роті, закріп, порушення сну, ознобоподібне тремтіння, тахікардію, неприємні почуття в голові ("наче щось переливається, роздувається"). Похмура, тривожна, мова тиха і повільна, рухи уповільнені. Зі слів матері дитина постійно плаче, заявляє, що вона погана, вечорами відмічаються поліморфні страхи. У сомато-неврологічному статусі - без особливостей. Яка тактика лікаря загальної практики?

- a. Призначення антидепресантів
- b. Направлення на консультацію до ендокринолога
- c. Призначення транквілізаторів
- d. Обстеження у невропатолога
- e. Направлення на консультацію до психіатра**

3707. До приймального відділення доставлена дитина 2-х років зі скаргами на частий кашель, утруднене дихання, підвищення температури тіла. Хворіє другий день. Об'єктивно: дитина збуджена, стридорозне дихання, задишка інспіраторного характеру з втягінням міжреберних

проміжків та роздуванням крил носу. Голос осиплий. Гіперемія зіву, шкіра бліда, періоральний ціаноз. Аускультативно в легенях - хрипів немає. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Напад бронхіальної астми

б. Гострий стенозуючий ларингіт

с. Дифтерія

д. Бронхообструктивний синдром

е. Стороннє тіло дихальних шляхів

3708. Чоловік 78-ми років під час підйому по сходах раптово зблід, схопився за ділянку серця, впав. При огляді пульс і тиск не визначаються. Проведені реанімаційні заходи - без ефекту. Відомо, що протягом 12-ти років лікувався з приводу стенокардії. Яка найбільш імовірна причина раптової коронарної смерті у даному випадку?

а. Вада серця

б. Міокардит

с. Поперечна блокада серця

д. Коронарний атеросклероз

е. Емболія коронарних артерій

3709. Робітники молочноконсервного комбінату раптово почали скаржитись на подразнення очей, бронхоспазм, осиплість голосу. З'ясувалось, що трапилася аварія холодильної установки з виділенням пари амоніаку. З чого необхідно розпочати надання допомоги на догоспітальному етапі?

а. Виведення постраждалих із зони ураження

б. Провітрити приміщення

с. Введення антидотів в умовах стаціонару

д. Введення антидотів на місці ураження

е. Проводити реанімаційні заходи на місці ураження

3710. Робітник виробництва по переробці пластмас знайдений непритомним на робочому місці. Під час біохімічного дослідження крові: глюкоза - 5,4 г/л, загальний білірубін - 127 мкмоль/л, протромбіновий індекс - 34%, загальний білок - 38 г/л, альбумін - 29%. Отруєння якою отрутою найбільш імовірно має місце у хворого?

а. Атропіноподібні речовини

б. Анілінові барвники

с. Діхлоретан

д. Фосфорорганічні сполуки

е. Препарати наперстянки

3711. Хворий 21-го року через півгодини після введення гентаміцину відчув нестачу повітря, свербіж долонь, почервоніння обличчя, запаморочення в голові. АТ- 85/50 мм рт.ст., ЧДР- 24/хв., Рс- 105/хв. З якого препарату необхідно розпочати невідкладну допомогу?

а. Допамін в/в

б. Гідрокортизон в/в

с. Димедрол в/м

д. Гідрокарбонат натрію в/в

е. Еуфілін в/в

3712. Хвора 47-ми років знайдена на вулиці без свідомості, пульс на сонних артеріях відсутній, зіниці розширені. Шкіра бліда, тепла на дотик, ціанотичних ділянок не виявлено, тургор очних яблук та пасивні рухи в кінцівках збережені. Який вид термінального стану у потерпілої?

a. Клінічна смерть

- b. Термінальна пауза
- c. Передагонія
- d. Агонія
- e. Біологічна смерть

3713. У хворого 60-ти років, з діагнозом: ІХС, гострий коронарний синдром, після порушення ліжкового режиму, різко погіршився стан. Посилилися біль за грудниною, задишка, загальна слабкість. АТ- 80/50 мм рт.ст., ЧСС- 110/хв, в легенях вислуховуються вологі різнокаліберні хрипи, хворий вкритий холодним липким потом. Який з препаратів слід застосувати для корекції порушень гемодинаміки?

a. Дофамін

- b. Мезатон
- c. Преднізолон
- d. Курантил
- e. Строфантин

3714. Хворий 30-ти років знаходиться на лікуванні з приводу лівобічної лобулярної пневмонії. На 3-й день стан різко погіршився, з'явився озноб, підвищилася температура тіла, блювання, нудота, головний біль, посилилася задишка. Об'єктивно: шкірні покриви бліді з акроціанозом. Рс- 120/хв. АТ- 90/60 мм рт.ст. Олігурія. Серцеві тони ритмічні, пониженої звучності. У легенях - везикулярне дихання, зліва від кута лопатки донизу вислуховуються великопухирчасті вологі хрипи. Діагностовано інфекційно-токсичний шок. Яка із перерахованих груп препаратів є найбільш важливою у комплексній терапії?

- a. Сечогінні
- b. Глюкокортикоїди
- c. Антибіотики
- d. Нестероїдні протизапальні препарати

e. Плазмозамісники

3715. Чоловік молодого віку у непритомному стані був знайдений перехожим вночі на вулиці. При обстеженні лікарем швидкої медичної допомоги виявлено пошкодження м'яких тканин голови, інших зовнішніх ушкоджень не визначається, на кінцівках ознаки нещодавніх внутрішньовенних уколів, кома II, анізокорія. Рс- 62/хв. АТ- 90/60 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Отруєння сурогатами алкоголю
- b. Тяжке алкогольне сп'яніння
- c. Отруєння наркотичними речовинами

d. Черепно-мозкова травма

- e. Епілептичний статус

3716. Хворий 60-ти років відчув сильний біль за грудниною, слабкість. Через деякий час з'явилися задишка, кашель з відходженням рожевого харкотиння. У легенях - вологі різнокаліберні хрипи. АТ- 80/60 мм рт.ст., ЧСС- 108/хв. На ЕКГ - картина поширеного переднього інфаркту міокарда. Який препарат слід використовувати для корекції гемодинаміки у першу чергу?

- a. Мезатон

b. Дофамін

- c. Строфантин
- d. Ефедрин
- e. Норадреналін

3717. На 4-ту добу після переливання несумісної (по групі) крові, у хворого різко зменшився діурез, розвинулася анурія, різко погіршився загальний стан, підвищився артеріальний тиск. Лабораторно: креатинін плазми - 680 мкмоль/л, сечовина плазми - 24 ммоль/л. Про яку хворобу і яку її стадію слід думати в першу чергу?

a. Гемотрансфузійний шок, постренальна гостра ниркова недостатність, анурія

b. Гемотрансфузійна гостра ниркова недостатність, анурія

c. Постгеморагічна гостра ниркова недостатність, анурія

d. Гострий інтерстиціальний нефрит, обтураційна анурія

e. Анафілактичний шок, гостра ниркова недостатність, анурія

3718. У дитини 3-х років на 2-гу добу захворювання при температурі 37,5°C присутні помірно виражені катаральні явища, макуло-папульозна висипка, яка більш виражена на розгинальній поверхні кінцівок, поліаденопатія (особливо збільшені потиличні лімфовузли). Який найбільш імовірний діагноз?

a. Краснуха

b. ГРВІ, алергічний дерматит

c. Кір

d. Псевдотуберкульоз

e. Скарлатина

3719. До жінки 30-ти років, що знаходиться у пологовому будинку, на третю добу після пологів був викликаний терапевт. В анамнезі - туберкульоз наднирників протягом 4-х років. Об'єктивно: хвора різко адинамічна, розмовляє тихо, повільно, односкладно, підвестися не може. Дані прояви розцінені як прострація. Шкіра суха, гіперпігментована, тургор її знижений, риси обличчя загострені. Пульс малий, 60/хв. АТ- 40/10 мм рт.ст. У крові: цукор - 3,2 ммоль/л, гіперкаліємія, гіпонатріємія. Невідкладна допомога повинна починатися з введення:

a. 100 мг гідрокортизону в/в

b. 40 мг лазиксу в/в

c. 1 мл 0,025% розчину строфантину в/в

d. 10 мл 2,4% розчину еуфіліну в/в

e. 500 мл фізіологічного розчину в/в крапельно

3720. У хворой після введення протиправцевої сироватки через декілька хвилин з'явилися різка кволість, запаморочення, серцебиття, задишка. Пізніше знепритомніла. Об'єктивно: виражена блідість шкіри та слизових, пітливість, Ps- 110/хв., АТ- 60/40 мм рт.ст. Яка причина погіршення стану хворої?

a. Астматичний статус

b. Геморагічний шок

c. Набряк Квінке

d. Больовий шок

e. Анафілактичний шок

3721. У хлопчика 11-ти років гостро з'явилися головний біль, втрата свідомості. Об'єктивно: свідомість сплутана, АТ- 130/85 мм рт.ст., ригідність м'язів потилиці, температура 38,2°C. Яке діагностичне дослідження необхідно провести дитині першочергово?

a. Рентгенографія черепа

b. Електроенцефалографія

c. Комп'ютерна томографія головного мозку

d. Визначення лейкоцитів та ШОЕ у крові

e. Люмбальна пункція

3722. Жінка 20-ти років протягом 4-х років хворіє на цукровий діабет I типу. Посилилася загальна слабкість, спрага, з'явилися біль у животі, нудота, загальмованість. Знепритомніла. Об'єктивно: шкіра та язик сухі. В повітрі запах ацетону. Дихання шумне по типу Кусмауля. Рс- 110/хв., малий. АТ- 85/50 мм рт.ст. Глікемія - 25 ммоль/л, ацетон сечі - різко позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Молочнокисла кома
- b. Печінкова кома
- c. Церебральна кома
- d. Кетоацидотична кома**
- e. Гіперосмолярна кома

3723. Хлопчика 13-ти років щойно витягли з-під зруйнованої будівлі. Відомо, що аварія відбулася більше 36 годин тому. Дитина загальмована, зіниці розширені, слабо реагують на світло, шкіра бліда, кінцівки холодні, тахікардія, АТ- 60/40 мм рт.ст. Права рука синюшного кольору, пульс на променевій та плечовій артеріях не пальпується. Рухи відсутні. Конгруентність суглобів збережена. Який найбільш імовірний прогноз щодо життєздатності кінцівки?

- a. Нежиттєздатна**
- b. Обмежена життєздатність
- c. Життєздатність залежить від терапевтичної тактики
- d. Життєздатна
- e. Життєздатність залежить від оперативного втручання

3724. Робочий хімзаводу, працюючи з агресивною рідиною, по необережності вилив її собі на спецодяг, отримавши хімічний опік правих стегна та гомілки. Після зняття одягу виявлено: на передньо-внутрішній поверхні правого стегна, передній поверхні правої гомілки з переходом на тил ступні ділянки жовто-сірого кольору, місцями обривки епідермісу. Тактильна та больова гіперестезія уражених ділянок шкіри. З чого слід розпочати невідкладну допомогу?

- a. Накладання жирових пов'язок
- b. Обробка етиловим спиртом
- c. Накладання асептичної пов'язки
- d. Промивання проточною водою**
- e. Введення наркотичних анальгетиків

3725. При променевому ураженні шкіри у хворого спостерігається вологий дерматит, пухирі малі, ненапружені, займають менш ніж 50% поля. Така клінічна картина виникає при дозі опромінення:

- a. 10-15 Гр
- b. 20-30 Гр
- c. 15-20 Гр**
- d. 7-13 Гр
- e. 5-8 Гр

3726. В кабінеті у стоматолога хворому 55-ти років введений у ясну 1% лідокаїн 5 мл. Через 3 хвилини розвинувся бронхоспазм. Артеріальний тиск знизився до 60/20 мм рт.ст. Які медикаменти необхідно ввести негайно?

- a. 1% розчин димедролу 1 мл
- b. 30 мг преднізолону в/в крапельно
- c. 125 мг гідрокортизону в/м
- d. 10 мл 10% розчину хлориду кальцію в/в
- e. 0,1% розчин адреналіну 0,3 мл в/в**

3727. У хворого 32-х років 1-й день хвороби. Температура 40,0°C, марення, Рс- 140/хв, АТ- 80/40 мм рт.ст., блювання, петехіальний висип на шкірі, різко болючий конгломерат пахвинних лімфатичних вузлів. З анамнезу відомо, що 3 дні тому пацієнт повернувся з В'єтнаму. Який попередній діагноз?

a. Сибірка

b. Чума

c. Туляремія

d. Пахвинний фурункул

e. Псевдотуберкульоз

3728. Дівчина 14-ти років на уроці фізичного виховання при різкій зміні положення тіла раптово знепритомніла. Об'єктивно: низький артеріальний тиск, рідкий слабкий пульс. Про який стан слід думати?

a. Серцева недостатність

b. Непритомність

c. Кардіогенний шок

d. Ортостатична гіпотензія

e. Колапс

3729. У хворого 21-го року діагностовано гострий гломерулонефрит. В лікарні стан хворого погіршився. Об'єктивно: Рс- 66/хв., АТ- 130/110 мм рт.ст. За добу виділив 75 мл сечі. Калій крові - 7,3 ммоль/л, креатинін - 1100 мкмоль/л, сечовина - 25 ммоль/л. Які лікувальні заходи необхідно провести хворому в першу чергу?

a. Гемодіаліз

b. Корекція антигіпертензивної терапії

c. Глюкокортикоїдна терапія

d. Корекція вмісту калію

e. Антистрептококова терапія

3730. У новонародженої дитини маса тіла 4500 г. Народилася від матері, що хворіє на цукровий діабет. На 3-тю добу відзначається слабкість смоктання, апатія, слабкий крик, пітливість, тремор кінцівок, апное, гіпотермія, судоми. Яка найбільш імовірна причина даного стану?

a. Пневмонія

b. Пневмопатія

c. Гіпоглікемія

d. Менінгоенцефаліт

e. Гіперглікемія

3731. Хворий, госпіталізований до терапевтичного відділення з приводу хронічної ішемічної хвороби серця, раптово знепритомнів. Пульс на магістральних артеріях не визначається, дихання відсутнє, зіниці вузькі. У даній ситуації необхідно:

a. Терміново зняти електрокардіограму

b. Починати реанімаційні заходи

c. Викликати реаніматолога

d. Проводити дефібриляцію

e. Провести аускультацию тонів серця

3732. Хвора 35-ти років раптово відчула головний біль, слабкість, провали в пам'яті. 16 років працює на хімічному виробництві, де виготовляють вибухові речовини. Об'єктивно: шкіра і слизові оболонки ціанотичні. Рс- 100/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст. Тони серця приглушені, печінка виступає на 4

см з-під краю реберної дуги, край під час пальпації болісний. Сухожилкові рефлексі підвищені, млява реакція зіниць. У крові - еритроцити з тільцями Гейнца. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічна інтоксикація кислотами
- b. Гостра інтоксикація аміонітросполуками бензолу**
- c. Інтоксикація миш'яковистим воднем
- d. Гостра інтоксикація фосфорорганічними сполуками
- e. Хронічна інтоксикація бензолом

3733. Дівчинка 5-ти років госпіталізована до інфекційної лікарні з діагнозом: гострий гастроентероколіт. Хворіє на цукровий діабет з 2-х років. Об'єктивно: загальний стан важкий: млява, дихання часте, поверхнєве, тахікардія, ознаки важкої дегідратації. Дослідження яких лабораторних показників необхідно провести в першу чергу?

- a. Глікозильований гемоглобін
- b. Загальний білок
- c. Загальний холестерин крові
- d. Коагулограма
- e. Осмолярність сироватки крові**

3734. Хлопчик 6-ти років госпіталізований із відкритим переломом правого стегна. Об'єктивно: свідомість затьмарена, шкіра бліда, кінцівки на дотик холодні, зіниці широкі, дихання поверхнєве, ЧСС- 142/хв, ЧДР- 24/хв. Які показники слід визначити, щоб оцінити ступінь крововтрати?

- a. Тривалість кровотечі, центральний венозний тиск, гемоглобін
- b. Гематокрит, артеріальний тиск та центральний венозний тиск**
- c. Коагулограма, частота серцевих скорочень, гематокрит
- d. Еритроцити, артеріальний тиск, тромбоцити
- e. Тромбоцити, тривалість кровотечі, артеріальний тиск

3735. Хворий 28-ми років, через 2 години після вживання в їжу невідомих грибів, відчув зниження рухливості та зосередженості. Зазначений стан змінився потім на збудженість та агресію. Під час огляду: порушення орієнтації, незрозуміла мова. Через 4 години печінковий запах з рота, непритомність. Який синдром спостерігається в хворого?

- a. Портальна гіпертензія
- b. Гепатолієнальний синдром
- c. Холестатичний синдром
- d. Гостра печінкова недостатність**
- e. Іктеричний синдром

3736. За одну годину до планової операції - лапароскопічної холецистектомії, хворому 46-ти років в/м ввели премедикацію: атропін 0,1% - 0,6 мл, димедрол 1% - 2 мл, промедол 2% - 1 мл. Через 10-12 хвилин з'явилися головний біль, нудота, задишка, набряк обличчя. Дихання поверхнєве, ЧДР- 28/хв, АТ- 60/20 мм рт.ст. Згодом знепритомнів, з'явилися судоми, пульс та дихання відсутні. З чого потрібно розпочати надання невідкладної допомоги?

- a. Внутрішньовенне введення супрастину 2% - 2 мл
- b. Внутрішньовенне введення адреналіну 0,1% - 1 мл
- c. Проведення I етапу серцево-легеневої реанімації**
- d. Внутрішньовенне введення преднізолону - 120 мг
- e. Внутрішньовенне введення поліглюкіну - 400 мл

3737. 11-ти місячний хлопчик раптово впав з важким переривчастим подихом. Зупинилось дихання, з'явився ціаноз, серцебиття припинилося, легкі судомні рухи, що супроводжувались

сечовипусканням і дефекацією. Об'єктивно: відсутність свідомості, дихання і серцевих скорочень, реакції зіниць на світло, рогівкового та кон'юнктивального рефлексів. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Синдром раптової смерті

- b. Епілептичний статус
- c. Кардіогенний шок
- d. Менінгоенцефаліт
- e. Діабетична кома

3738. У роділлі із стенозом мітрального отвору III ступеня перші своєчасні пологи тривають 8 годин. Роділля сидить у ліжку, опутивши ноги. Скарги на задишку, дихає відкритим ротом, обличчя і верхня частина тіла вкриті краплями поту, ціаноз. На віддалі чути хрипи, а з рота виділяється пінисте, з домішками крові, харкотиння. Рс- 130-150/хв. Яке ускладнення настало під час пологів?

- a. Хронічна серцева недостатність
- b. Миготлива аритмія
- c. Пароксизмальна тахікардія

d. набряк легенів

- e. Напад бронхіальної астми

3739. Хвора 65-ти років госпіталізована до реанімаційного відділення в коматозному стані. Хворіє на цукровий діабет II типу 10 років. Останні 2 тижні спостерігалася виражена поліурія, полідипсія. Глюкоза сироватки крові - 30 ммоль/л, рН артеріальної крові - 7,3. Осмолярність плазми крові - 350 мосм/л. Хворій встановлено діагноз: діабетична гіперосмолярна кома. Який основний патогенетичний механізм коми?

- a. Підвищення каналцевої реабсорбції

b. Дегідратація

- c. Гіпокоагуляція
- d. Гіпонатріємія
- e. Підвищення клубочкової фільтрації

3740. У хворого під час переливання 50 мл еритромаси з'явилися загальна слабкість, лихоманка, тахікардія, АТ- 65/50 мм рт.ст., сеча кольору "мясних помиїв". Чим зумовлена важкість стану?

- a. Гіповолемічний шок
- b. Гостра серцева недостатність
- c. Анафілактичний шок
- d. Гіпертермічний синдром

e. Переливання несумісної еритромаси

3741. Хворий 29-ти років впав у яму. Скаржиться на сильний біль в правому плечі. Об'єктивно: правий плечовий суглоб деформований, в ділянці головки плечової кістки западіння. Праве передпліччя підтримує здоровою рукою. Спостерігається пружність пасивних рухів у плечовому суглобі. Який діагноз є найбільш вірогідним?

- a. Перелом малого горбка плечової кістки
- b. Перелом хірургічної шийки плечової кістки

c. Вивих головки плечової кістки

- d. Перелом великого горбка плечової кістки
- e. Вивих акроміального кінця ключиці

3742. Бригада "швидкої допомоги" викликана до хворої 25-ти років, яка 2 години тому назад з суїцидальною метою прийняла 90 таблеток ізоніазиду. Об'єктивно: стан вкрай важкий, непритомна,

АТ- 80/40 мм рт.ст., Рс- 120/хв., ЧДР- 36/хв., судоми. Які лікувальні заходи повинні бути виконані в першу чергу?

а. Підтримання вітальних функцій (дихання та кровообігу)

b. Раннє виведення отрути за допомогою зондового промивання шлунка

c. Гемодіюція та стимулювання діурезу

d. Введення антидоту - вітаміну В6

e. Негайне транспортування до відділення, яке обладнане апаратом штучна нирка

3743. У хворого 23-х років після вживання гальмівної рідини наступила анурія, яка триває 5-й день; рівень креатиніну підвищився до 0,569 ммоль/л. Яка лікувальна тактика в даному випадку?

a. Дезінтоксикаційна терапія

b. Антидотна терапія

c. Плазмаферез

d. Сечогінні засоби

e. Гемодіаліз

3744. У травмованого футболіста виявлено перелом обох кісток передпліччя в його середній третині. На якому рівні слід виконати іммобілізацію кінцівки при наданні першої допомоги?

a. Від променевоzap'ясткового до ліктьового суглоба

b. Від кінців пальців до здорового надпліччя

c. Від променевоzap'ясткового суглоба до верхньої третини плеча

d. Від кінців пальців до ліктьового суглоба

e. Від кінців пальців до верхньої третини плеча

3745. У вагітної 21-го року, у 33 тижні вагітності, з'явилися різкий біль голови, зниження гостроти зору, слуху, нудота, біль в епігастрії. АТ- 180/100 мм рт.ст. на обох руках, Рс- 65/хв, ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. Також спостерігаються розлад дихання та акроціаноз. Який реанімаційний захід необхідно провести вагітній на даному етапі?

a. Штучна вентиляція легень

b. Сечогінні препарати

c. Краніоцеребральна гіпотермія

d. Кортикостероїди

e. Протисудомні засоби

3746. У хворого 67-ми років скарги на розпираючий біль над лобком, неможливість помочитись протягом 12 годин. Раніше страждав на дизурію. Об'єктивно: над лобком пальпується наповнений сечовий міхур. Під час ректального дослідження - простата збільшена, щільно-еластична, з чіткими контурами, без вузлів. На УЗД ємність сечового міхура - 600 мл. Простата об'ємом 36см³, однорідна. Яке захворювання найбільш вірогідно стало причиною гострої затримки сечі?

a. Туберкульоз простати

b. Рак простати

c. Хронічний простатит

d. Склероз простати

e. Гіперплазія простати

3747. У солдата після виходу з осередку ураження ОР з'явилося погіршення зору, біль голови, загальна слабкість, відчуття нестачі повітря. Об'єктивно: ціаноз слизових, фібрилярні посмикування м'язів обличчя. В легенях жорстке дихання, незвучні сухі свистячі хрипи; відмічається брадикардія, АТ- 90/60 мм рт.ст. Який лікарський засіб з індивідуальної аптечки використовується для надання першої медичної допомоги?

- a. Ізонітрозин
- b. Цистамін
- c. Афінін
- d. Атропін
- e. Будаксим**

3748. У чоловіка 66-ти років на 6-й день після оперативного втручання на жовчовивідних шляхах з'явилася лихоманка. З чим, найбільш вірогідно, це пов'язано?

- a. Ендотоксичний шок
- b. Інфікування рани**
- c. -
- d. Резорбція крові з черевної порожнини
- e. Ателектаз

3749. Хворого 30-ти років з гострим перегріванням організму, тепловим ударом після роботи в умовах підвищеної температури, непокоїть нестримне блювання. Який розчин для внутрішньовенного введення слід застосувати для купірування цього явища?

- a. Гіпертонічний розчину натрію хлориду**
- b. Розчин атропіну сульфату
- c. Гіпотонічний розчин глюкози
- d. Поляризуюча суміш
- e. Розчин церукалу

3750. Жінка 52-х років госпіталізована до відділення невідкладної допомоги з епілептичним нападом. Першою дією під час надання медичної допомоги у даному випадку є:

- a. Зафіксувати язика
- b. Викликати медикаментозну пентобарбіталову кому
- c. Упевнитися у прохідності дихальних шляхів та достатньої оксигенації пацієнтки**
- d. Ввести в/в 5 мг діазепаму з наступним введенням фенітоїну
- e. Ввести в/в струминно 50% розчин декстрози

3751. Під час прогулянки за містом потерпілого вкусила невідома змія. В перші хвилини після укусу показано:

- a. Обколювання місця укусу новокаїном
- b. Накладання джгута проксимальніше міста укусу
- c. Припікання місця укусу джерелом високої температури
- d. Інтенсивне відсмоктування отрути з рани ротом**
- e. Інтенсивний масаж місця укусу

3752. Дільничний лікар оглянув хворого 27-ми років, який протягом 3-х днів самостійно лікувався з приводу ГРВІ. На 4-й день: $t^{\circ}39,9^{\circ}\text{C}$, обличчя одутле, гіперемоване; склерит. На слизовій оболонці щік, в ділянці нижніх кутніх зубів виявлено дрібні сірувато-білі плями, які не знімаються. На обличчі та верхній частині тулуба - плямисто-папульозний висип. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Геморагічна гарячка
- b. Краснуха
- c. Кіп**
- d. Іерсиніоз
- e. Скарлатина

3753. Під час переливання нативної плазми із замісною метою у хворої з'явилися скарги на різку

слабкість, тяжке дихання. Об'єктивно: дихання зі свистом, шкіра ціанотична, вкрита холодним потом, тахікардія, пульс ниткоподібний, АТ- 80/50 мм рт.ст. Який препарат потрібно ввести першочергово?

- a. Строфантин
- b. Преднізолон**
- c. Еуфілін
- d. Реополіглюкін
- e. Анальгін

3754. Хворий звернувся до лікаря на 8-й день хвороби зі скаргами на підвищену температуру тіла до 39°C, дифузний біль голови, поганий сон, закріп. Початок хвороби поступовий. При огляді: блідість шкірних покривів, t°39,2°C, Ps- 68/хв. Печінка збільшена. Яка тактика дільничного лікаря?

- a. Госпіталізація до пульмонологічного відділення
- b. Госпіталізація до терапевтичного відділення
- c. Призначити амбулаторне лікування
- d. Госпіталізація до інфекційної лікарні**
- e. Госпіталізація до неврологічного відділення

3755. Працівник АЕС під час аварії отримав нерівномірне опромінення з переважним опроміненням ділянки живота в дозі понад 6 Гр. Коли можуть з'явитися ознаки ентероколіту в потерпілого?

- a. Через 1 тиждень**
- b. Через 1-2 місяці
- c. Через 1-2 години
- d. Через 3 тижні
- e. Через 1-2 дні

3756. У дитини зупинка серця. Після інтубації та ШВЛ шкірні покриви почервоніли, ЧСС- 40/хв., АТ- 55/30 мм рт.ст. Яка подальша тактика?

- a. Призначення глюкокортикоїдів
- b. Введення 0,1% розчину атропіну**
- c. Інфузія сольових розчинів
- d. Призначення серцевих глікозидів
- e. Призначення допаміну

3757. Вагітна в терміні 32-х тижнів госпіталізована до лікарні. Перенесла вдома напад еклампсії. Об'єктивно: АТ- 190/110 мм рт.ст., пастозність обличчя і гомілок. В сечі: білок - 3,30/оо. Пологові шляхи до пологів не готові. Розпочато інтенсивну комплексну терапію. Яка подальша тактика ведення вагітної?

- a. Пологостимуляція окситоцином
- b. Терміновий кесарський розтин**
- c. Пологостимуляція простагландинами
- d. Інтенсивна терапія протягом 2-х тижнів
- e. Інтенсивна терапія протягом 4-х тижнів

3758. Хворий 46-ти років під час відрядження відзначив слабкість, спрагу, сухість у роті, головний біль, сонливість. Незабаром приєдналися нудота, блювання, зростаючий біль у животі. З підозрою на "гострий живіт" госпіталізований до хірургічного відділення, де знепритомнів. Об'єктивно: дихання шумне, шкіра суха, гіпотонія м'язів, з рота - запах мочених яблук. З якого розчину слід розпочати інфузійну терапію?

- a. Поліглюкін**

- b. Реополіглюкін
- c. Фізіологічний розчин**
- d. Розчин глюкози
- e. Гемодез

3759. Хвора 43-х років оглянута на місці пожежі у лісі бригадою швидкої медичної допомоги. Встановлено: відсутність свідомості, опіки I ступеня 15% поверхні тіла. АТ- 70/40 мм рт.ст., Рс- 128/хв., дихання часте, поверхнєве. Аускультативно: жорстке дихання, послаблене в нижньобочкових відділах; хрипів немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіповолемічний шок
- b. Отруєння чадним газом**
- c. Опіковий шок
- d. Отруєння фосфорорганічними сполуками
- e. Отруєння продуктами горіння пластмаси

3760. У морі втопився чоловік 54-х років, якого вдалося знайти і евакуювати на берег. Об'єктивно: свідомість відсутня, обличчя бліде, дихання не прослуховується, пульс ниткоподібний. Після проведення реанімаційних заходів хворого вдалося врятувати. Яке ускладнення може розвинути найближчим часом?

- a. Енцефалопатія
- b. Зупинка серця
- c. Зупинка дихання
- d. набряк легень**
- e. Гостра дихальна недостатність

3761. Під час медичного огляду у хворого похилого віку раптово наступила зупинка кровообігу. Невідкладно розпочато комплекс серцево-легеневої реанімації. Враховуючи вік хворого, яке найбільш типове ускладнення реанімаційних заходів бажано попередити?

- a. Виникнення пневмо- або гемотораксу при проведенні ШВЛ
- b. Надходження повітря по стравоходу до шлунку, його розрив та кровотеча
- c. Вивих суглобів нижньої щелепи та виникнення больового шоку
- d. Перелом ребер та груднини з ушкодженням легень відламками ребер**
- e. Перелом хребта в шийному відділі та розрив спинного мозку

3762. Жінка 74-х років скаржиться на пекучий оперізуючий біль у правому верхньому квадранті живота та епігастральній ділянці з іррадіацією в спину. Під час огляду: патологічне напруження передньої черевної стінки відсутнє. На УЗД - жовчний міхур без особливостей. Рівень амілази крові - в нормі. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Загострення хронічного панкреатиту
- b. Пенетрація виразки цибулини 12-ти палої кишки
- c. Дивертикульоз сліпої кишки
- d. Безкам'яний холецистит
- e. Herpes zoster**

3763. Хворому 48 років. Контакт формальний. Орієнтування у місці, часі, власній особистості збережене. Збуджений, на місці утримується з утрудненням. На обличчі страх, постійно озирається на вікно, двері, просить міцніше їх зачинити. На питання "Що відбувається?", відповів: "Мене переслідують і хочуть вбити". Тактика лікування?

- a. Антидепресанти
- b. Препарати літію

с. Нейролептики

- d. Анксіолітики
- e. Снодійні

3764. Після аварії на Чорнобильській АЕС певна територія України була забруднена радіонуклідами. В залежності від щільності забруднення виділяють 4 зони. Який рівень забрудненості по цезію і стронцію (в Ки/км²) в зоні відчуження, де заборонено проживання людей?

- a. Більше 15 Ки/км²
- b. Більше 20 Ки/км²

с. Більше 40 Ки/км²

- d. Більше 35 Ки/км²
- e. Більше 10 Ки/км²

3765. Чоловік 40-ка років зловживає алкоголем. Висловлює скарги на постійний біль у епігастральній ділянці. У процесі обстеження виявлені зміни протоки підшлункової залози - множинні ділянки звуження з послідуочим розширенням. Яка з перерахованих операцій найбільш показана пацієнту?

- a. Сфінктеротомія
- b. Дистальна панкреатектомія

с. Латеральна панкреатоєюностомія

- d. Тотальна панкреатектомія
- e. Дистальна панкреатоєюностомія

3766. У хворого з політравмою необхідно здійснити заміщення дефіциту циркулюючої крові за допомогою препаратів крові та кровозамінників. Який препарат слід використати для зберігання коагуляційних властивостей крові?

- a. Оксигенотерапія

b. Свіжозаморожена плазма

- c. Кров двотижневої заготовки
- d. Тепла кров
- e. Глюконат кальцію

3767. Група військовослужбовців доставлена на ПМП із зони хімічної атаки, протигазом скористалися з запізненням. Скарж не висловлюють. При огляді: збуджені, ейфоричні, неадекватно виконують інструкції. У одного постраждалого зорові галюцинації. У всіх тахікардія до 100-110/хв., мідріаз. З боку органів грудної клітки та живота без особливостей. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Отруєння загальноотруйними БОР

b. Отруєння БОР психотоміметичної дії

- c. Отруєння БОР шкірно-нарівної дії
- d. Отруєння ФОС
- e. Отруєння БОР нервово-паралітичної дії

3768. Хворий 70-ти років з алкогольним анамнезом госпіталізований до лікарні зі скаргами на біль у животі та блювання, які турбують його вже декілька днів. Клінічне обстеження виявило сплутаність свідомості, тремор, асцит. Артеріальний тиск у положенні лежачи - 107/60 мм рт.ст., у вертикальному положенні - 104/60 мм рт.ст. При лабораторному дослідженні: Na⁺- 126 ммоль/л, K⁺- 2,8 ммоль/л, рН- 7,6, рСО₂- 34 мм рт.ст., бікарбонати - 36 ммоль/л. Який тип порушень кислотно-лужної рівноваги спостерігається?

- a. Метаболічний ацидоз

b. Респіраторний алкалоз

c. Респіраторний та метаболічний алкалоз

d. Метаболічний алкалоз

e. Респіраторний ацидоз

3769. Чоловік 75-ти років госпіталізований до відділення невідкладної допомоги з приводу болю в животі з іррадіацією в спину. Під час огляду виявлена гіпотензія та пульсуюча болісна маса в ділянці живота. Яка тактика ведення пацієнта?

a. Негайне проведення УЗД органів черевної порожнини

b. Негайне проведення КТ

c. Проведення дослідження з метою виключення гострого інфаркту міокарда

d. Негайне переведення до операційної

e. Здійснення реанімаційних заходів у відділенні невідкладної терапії з в/в введенням рідини

3770. Хворий 68-ми років, що страждає на миготливу аритмію, раптово відчув біль у правій гомілці, зявилося значне зменшення об'єму рухів у кінцівці. Об'єктивно: права стопа бліда, холодна, чутливість на гомілці та стопі знижена. Пульсація на стегновій артерії збережена, дистальніше - відсутня. Який діагноз у хворого?

a. Гострий тромбофлебіт глибоких вен

b. Тромбоз стегнової артерії

c. Гострий тромбофлебіт варикозних вен

d. Попереково-крижовий остеохондроз

e. Емболія правої стегнової артерії

3771. У хворого 45-ти років 3 дні тому виник гострий тромбоз підколінної артерії. На час огляду: блідість та іктеричність шкірних покривів, загострені риси обличчя. Рс- 120/хв., АТ- 100/40 мм рт.ст.; виражений набряк гомілки з наявністю синьо-багрових плям, ділянок мацерації і стікання ексудату з іхорозним запахом; є підшкірна емфізема гомілки. Сприятливий для життя прогноз можливий при:

a. Негайній ампутації кінцівки на рівні верхньої третини гомілки

b. Негайній ампутації кінцівки на рівні нижньої третини стегна

c. Проведенні адекватної корекції водно-сольового обміну

d. Призначенні антибактеріальних препаратів непрямої дії

e. Проведенні інтенсивної дезінтоксикаційної терапії

3772. До приймального відділення лікарні доставлена дитина 10-ти років зі скаргами на рідкі випорожнення до 15 разів на добу, блювання. Об'єктивно: температура тіла 35,8°C, сухість слизових, еластичність шкіри значно знижена, на животі - "стояча складка", значно знижений м'язовий тонус. Випорожнення у вигляді "рисового відвару". Які заходи будуть найбільш ефективні при лікуванні захворювання?

a. Кортикостероїдні препарати

b. Регідратаційна терапія

c. Антибіотикотерапія

d. Дієтотерапія

e. Ферментні препарати

3773. Дитина народилася в асфіксії тяжкого ступеня, обумовленою меконіальною аспірацією. Об'єктивно: загальний ціаноз, спонтанного дихання немає. ЧСС- 90/хв., без тенденції до зростання. З чого потрібно розпочати реанімацію?

a. Введення медикаментів

b. Тактильна стимуляція хребтової зони

- c. Закритий масаж серця
- d. Штучна вентиляція легень

e. Відсмоктування вмісту трахеї

3774. В наслідок аварії на хімічному підприємстві відбувся викид невідомої суміші газів, в складі якої можуть бути пари хлору та азотної кислоти. Через деякий час у робітників цеху з'явився кашель, сльозотеча, дряпання в горлі, головний біль; у деяких - виражена задишка. Правильною тактикою лікаря є:

a. Термінова госпіталізація до стаціонару всіх постраждалих

- b. Промивання шлунка, проведення форсованого діурезу
- c. Проведення антидотної терапії в амбулаторних умовах
- d. Оксигенотерапія, введення дихальних аналептиків
- e. Інфузійна терапія, інгаляція лужними розчинами

3775. Після введення в/в 10 мл 2,4% розчину еуфіліну хвора раптово відчула слабкість, запаморочення, нудоту, знепритомніла. Об'єктивно: АТ- 60/30 мм рт.ст., Рс- 110/хв., слабкого наповнення. Тони серця ритмічні, приглушені, акцент II тону над легеневою артерією. Дихання - везикулярне, з подовженим видихом, поодинокі сухі хрипи. Що слід застосувати в першу чергу?

- a. Діазолін
- b. Строфантин

c. Мезатон

- d. Церукал
- e. Дибазол

3776. Хворий 32-х років надійшов через півгодини після травми на будівництві (бетонна плита впала на нижні кінцівки). Об'єктивно: свідомість збережена, відмічається рухове і мовне збудження, погана контактність, голос глухий. Шкіра бліда, покрита холодним потом. Рс- 90/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Тонус м'язів підвищений. Про який патологічний стан слід думати?

- a. Травматичний шок у стадії декомпенсації
- b. Гострий післятравматичний психоз
- c. Синдром тривалого стиснення
- d. Перерозподільний шок

e. Травматичний шок у стадії компенсації

3777. У 10-ти річної дитини з гострою крововтратою різке падіння артеріального тиску, виражена загальмованість, спрага. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, вкриті липким холодним потом, пульс ниткоподібний, 132/хв., дихання поверхневе, тахіпное. В основі даного стану лежить:

- a. Ацидоз
- b. Гіпотермія
- c. Гіпоксія
- d. Гіперкаліємія

e. Гіповолемія

3778. Під час посадки на приміський електропотяг чоловік 42-х років отримав травму правої нижньої кінцівки. Об'єктивно: права ступня висить на мякотканинному шматку, продовжується кровотеча, пульс на ступні не визначається. Які заходи невідкладної допомоги треба надати?

- a. Введення знеболюючих, іммобілізація
- b. Зупинка кровотечі, введення знеболюючих, іммобілізація з негайним транспортуванням до спеціалізованого відділення
- c. Протишокова терапія

d. Зупинка кровотечі, введення знеболюючих, іммобілізація з негайним транспортуванням до спеціалізованого відділення, інфузійна терапія

e. Зупинка кровотечі, іммобілізація

3779. У наркомана на протязі 7-ми діб спостерігалася слабкість, нудота, зниження апетиту, біль у суглобах; потім потемніла сеча, з'явилася жовтяниця. На фоні базисної та дезінтоксикаційної терапії стан погіршився, наростила слабкість, жовтяниця, з'явився солодкуватий запах у видихуваному повітрі, став сонливим, печінка скоротилася на 1 см, $t^{\circ}36,6^{\circ}\text{C}$, Ps- 102/хв., АТ- 110/60 мм рт.ст. Що доцільно додати до лікування?

a. Есенціале

b. Карсил

c. Лаферон

d. Лактулозу

e. Пеніцилін

3780. 10-ти місячна дитина госпіталізована до лікарні з приводу підвищення температури тіла, гавкаючого кашлю, інспіраторного стридору та помірної дихальної недостатності. Було встановлено діагноз інфекційного крупу. Яка найбільш вірогідна причина цього захворювання?

a. Haemophilus influenzae

b. Вірус парагрипу

c. Респіраторний синцитіальний вірус

d. Аденовірус

e. Corynebacterium diphtheriae

3781. До приймального відділення доставлений хворий 40-ка років зі скаргами на незначний біль у животі, слабкість, запаморочення, мерехтіння "мушок" перед очима. З анамнезу: два тижні тому назад була травма ділянки лівого підреб'я. За медичною допомогою не звертався. Сьогодні, під час піднімання важкості, з'явилися вищезазначені скарги. Об'єктивно: хворий блідий, АТ- 70/50 мм рт.ст., Ps- 110/хв., слабого наповнення. У крові: ер.- $2,5 \times 10^{12}$ /л, Hb- 70 г/л. Яка найбільш вірогідна патологія?

a. Перитоніт

b. Порушення мозкового кровообігу

c. Підкапсульний двоментний розрив селезінки

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Вегетосудинна дистонія

3782. Під час операції на шлунку у пацієнта на операційному столі наступила зупинка серцевої діяльності. Хворому проводиться апаратна штучна вентиляція легень через ендотрахеальну трубку та черездіафрагмальний масаж серця. Які засоби для відновлення кровообігу повинні застосовуватись першочергово?

a. Введення лідокаїну

b. Електрична дефібриляція

c. Введення хлориду калію

d. Введення хлориду кальцію

e. Введення адреналіну

3783. Дівчина після тривалого перебування в задушливому приміщенні раптово знепритомніла. Об'єктивно: блідість шкіри, периферичні вени не набухли. Ps- 80/хв., АТ- 75/50 мм рт.ст. Тони серця звучні, ритм - правильний. Дихання везикулярне. Живіт м'який, реакції на пальпацію немає. Яку невідкладну допомогу слід надати?

- a. Строфантин в/в
- b. Надати хворій положення сидячи
- c. Надати хворій горизонтального положення**
- d. Адреналін в/в
- e. Еуфілін в/в

3784. Після аварії на АЕС потерпілі скаржаться на нудоту, блювання, які виникли через 1,5 години після аварії. Поглинута доза радіації складає 3 Гр. При огляді спостерігається почервоніння шкіри обличчя, інекція склер. Яка ступінь тяжкості гострої променевої хвороби у період первинної реакції?

- a. IV
- b. V
- c. III
- d. I**
- e. II

3785. Хворий 40-ка років у приймальному відділенні з черепно-мозковою травмою. Об'єктивно: непритомний, самостійне дихання неадекватне, ЧДР- 45/хв., ціаноз шкірних покривів, АТ- 60/0 мм рт.ст. Що необхідно виконати негайно?

- a. Трахеостомія
- b. Допоміжна вентиляція легень
- c. Оксигенація через носоглотковий катетер
- d. Інтубація трахеї, розпочати ШВЛ**
- e. Санація трахеобронхіального дерева

3786. У хворого внаслідок травми черепа виникли головний біль, судоми. Об'єктивно: різко виражені менингеальні симптоми (Керніга, Брудзинського та ін.), психомоторне збудження. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Малий епілептичний напад
- b. Струс головного мозку
- c. Субарахноїдальний крововилив**
- d. Великий епілептичний напад
- e. Ішемічний інсульт

3787. У дитини 3-х років раптово виникли ядуха та кашель, коли вона їла арахіс. Під час огляду виявлений інспіраторний стридор та помірне западіння міжреберних та надключичних ділянок. Яка тактика лікаря?

- a. Постукати по спині
- b. Надати можливість дитині самостійно відкашляти стороннє тіло**
- c. Спробувати пальцями вилучити стороннє тіло
- d. Різко натиснути на живіт
- e. Невідкладна трахеотомія

3788. Розвиток важкої предекламписії на 16-му тижні вагітності може бути обумовлений:

- a. Аненцефалією
- b. Двійнею
- c. Захворюванням нирок у матері
- d. Дефектом міжшлуночкової перегородки у плода
- e. Міхуровим заносом**

3789. У дитини 13-ти років протягом 2-х років спостерігаються біль в епігастральній ділянці, печія,

періодичне блювання вжитою їжею, після якого настає полегшення. Вчора з'явилася слабкість, запаморочення, блідість шкірних покривів, дьогтярне випорожнення. Пальпація живота - болісність у епігастральній ділянці. Рентгенологічно виявлений спазм пілородуоденальної ділянки. Яке лабораторно-інструментальне дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини
- b. Розгорнутий загальний аналіз крові
- c. Пасаж барію по шлунково-кишковому тракту
- d. Фіброколоноскопія

e. Фіброгастродуоденоскопія

3790. Хворий 28-ми років внаслідок ДТП отримав травму правої гомілки. При огляді визначається рвана рана по передньовнутрішній поверхні гомілки 10х3 см, патологічна рухомість та крепітація відповідно локалізації рани. В чому буде полягати перша допомога?

- a. Інтрамедулярний остеосинтез металевим стержнем
- b. Транспортна іммобілізація
- c. Гіпсова іммобілізація

d. Знеболення

- e. Лікування на скелетному витягуванні

3791. Хвора 45-ти років приймає протягом 15-ти років ортофен і періодично преднізолон з приводу ревматоїдного артриту. Раптово вранці відчула нудоту, біль у надчеревній ділянці, різку слабкість; було блювання "кавовою гущею". Об'єктивно: свідомість збережена, шкіра бліда, пульс - слабкого наповнення, 116/хв., АТ- 65/55 мм рт.ст., серцеві тони ослаблені, в легенях - дихання везикулярне, язик обкладений, живіт м'який, болісність у надчеревній ділянці, перистальтика вислуховується. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перфоративна виразка шлунка
- b. Гострий медикаментозний гастрит

c. Кровотеча з гострої пептичної виразки

- d. Розшарування аорти внаслідок аортиту
- e. Гострий панкреатит

3792. Хворий 37-ми років під час роботи отримав прямий удар у праве надпліччя. Скаржиться на різкий локальний біль у ділянці ключиці. Об'єктивно: підтримує лікоть і передпліччя правої кінцівки лівою рукою. Права рука приведена та опущена. Надключична ямка згладжена, голова нахилена в правий бік. Під час спроби рухів у плечовому суглобі різко зростає біль у ділянці ключиці. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Забій правого надпліччя
- b. Перелом верхньої третини правої плечової кістки

c. Перелом правої ключиці

- d. Перелом дзьобоподібного відростка правої лопатки
- e. Вивих у правому плечовому суглобі

3793. Під час роботи з аміносполуками похідних бензолу (динітробензол, амінотолуол) у жінки 28-ми років сталося гостре отруєння парами цих речовин. Скарги на загальну слабкість, серцебиття, нудоту. Об'єктивно: ціаноз шкіри та слизових оболонок з зеленуватим відтінком, субіктичність склер. Кров бурого відтінку за рахунок метгемоглобіну, що становить 30%. Який вид гіпоксії розвинувся у потерпілої?

- a. Гіпоксична
- b. Гіпоксемічна
- c. Гістотоксична

d. Тканинна

e. Гемічна

3794. Вагітна 28-ми років скаржиться на біль в низу живота і в попереку. Термін вагітності 15-16 тижнів. В анамнезі одні пологи і три штучних аборти. При піхвовому дослідженні: матка збільшена відповідно 15-16 тижням вагітності, шийка матки довжиною 2,5 см, зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця, виділення із статевих шляхів слизові, помірні. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Передлежання плаценти

b. Міхуровий занос

c. Вагітність, що не розвивається

d. Вагітність 15-16 тижнів, загроза самовільного аборту

e. Вагітність 15-16 тижнів, самовільний аборт, що розпочався

3795. У новонародженого першої доби життя, народженого від матері з Rh-негативною AB(IV) групою крові, визначені Rh-позитивна A(II) група крові та критичний рівень непрямого білірубіну в сироватці крові. Яку кров треба замовити для операції замінного переливання крові дитині?

a. Rh-позитивна AB(IV) групи

b. Rh-негативна AB(IV) групи

c. Rh-негативна A(II) групи

d. Rh-позитивна A(II) групи

e. Rh-негативна O(I) групи

3796. У дитини 3-х років спостерігається природжений ціаноз. Яка найбільш вірогідна причина ціанозу?

a. Відкрита артеріальна протока

b. Тетрада Фалло

c. Атрезія трикуспідального клапану

d. Транспозиція великих судин

e. Дефект міжшлуночкової перетинки

3797. У вагітної 35 тижнів вдома був напад еклампсії. Тривалість його невідома, оскільки жінку знайшли родичі та доставили машиною до пологового будинку. Жінка непритомна, плід живий. Яка тактика лікаря?

a. Інтубація трахеї жінки та ШВЛ

b. Переливання плазми та сольових розчинів

c. Інтенсивна терапія еклампсії з подальшим розродженням

d. Спостереження за жінкою та пролонгація вагітності

e. Кесарів розтин в ургентному порядку

3798. На хімічному виробництві під час техногенної катастрофи відбулася розгерметизація цистерни з азотною кислотою. Яка перша медична допомога необхідна робітникам, що підпали під дію азотної кислоти та її похідних?

a. Тривале промивання очей та шкіри водою

b. Штучна вентиляція легень

c. Інгаляція кисню

d. В/в введення розчину метиленового синього

e. Зондове промивання шлунка

3799. Хвора похилого віку знаходиться в палаті інтенсивного спостереження. Раптово у неї виникли

судоми та короточасна втрата свідомості. Ps- 32/хв, АТ- 160/90 мм рт.ст. Який засіб найбільш доцільно призначити?

- a. Кордарон
- b. Строфантин
- c. Нітрогліцерин
- d. Атропіну сульфат**
- e. Аспірин

3800. На огляді у педіатра дівчинка 9-ти років з інтермітуючими свистячими хрипами в анамнезі. Останнім часом препаратів не приймала. Об'єктивно: неспокій і періоральний ціаноз. Відзначається розширення міжреберних проміжків. При аускультції: дихання послаблене, сухі розсіяні хрипи, які чути на відстані. Дитина госпіталізована. Що з перерахованого НЕ ПОКАЗАНО для надання невідкладної допомоги дитині?

- a. Кортикостероїди в/в
- b. Інгаляції кромоліну**
- c. Оксигенотерапія
- d. Еуфілін в/в
- e. Інгаляції сальбутамола

3801. Хвора 27-ми років, хворіє 2 тижні. Звернулася до поліклініки зі скаргами на слабкість, біль у суглобах, зниження апетиту, нудоту. Хворіє 2 тижні. Згодом потемніла сеча, помітила жовтяничність шкіри. 4 місяці тому перенесла тонзилектомію. Об'єктивно: хвора вяла, виражена жовтяниця, Ps- 62/хв, гепатоспленомегалія. Де повинна лікуватися хвора?

- a. Ревматологічне відділення
- b. Гастроентерологічне відділення
- c. Амбулаторно
- d. Відділення інтенсивної терапії
- e. Інфекційне відділення**

3802. Хлопчик 8-ми років госпіталізований до дитячого стаціонару після перенесеного грипу в зв'язку з появою спраги, підвищенням апетиту, почастишанням сечовиділення. Напередодні відмічалися блювання та біль у животі. Об'єктивно: свідомість сплутана, зіниці звужені, зі слабкою реакцією на світло; шкіра бліда, суха, холодна на дотик, на щоках - гіперемія; в повітрі запах ацетону; дихання шумне, серцеві тони приглушені, тахікардія, тахіпное; живіт здутий. Яке з досліджень слід провести в першу чергу?

- a. Визначення кислотно-основного стану
- b. Визначення осмолярності крові
- c. Визначення рівня глюкози та кетонів у сечі
- d. Визначення рівня глюкози та кетонів у крові**
- e. Проведення глікемічного і глюкозуричного профілів

3803. У хворого внаслідок ДТП перелом кісток тазу, тупа травма живота, перелом плеча та передпліччя. Об'єктивно: АТ- 80/60 мм рт.ст., Ps- 120/хв. У крові: Hb- 76 г/л, Ht- 0,24, ер.- 2,2×10¹²/л. З чого потрібно починати кровозаміну?

- a. Кристалоїди**
- b. Цільна кров
- c. Альбумін
- d. Еритроцитарна маса
- e. Колоїди

3804. У вагітної 19-ти років вагітність 35-36 тижнів, перша. Хворіє на СНІД 2 роки, з приводу якого анонімно лікувалася. Який вид розродження треба застосувати в даному випадку?

а. Накладання акушерських щипців

б. Через природні пологові шляхи

с. Проведення пологозбудження до строку пологів

д. Проведення пологозбудження в період пологів

е. Кесарський розтин до початку пологової діяльності

3805. У пацієнта, який отримував ампіцилін per os, розвинувся колікоподібний біль у животі, діарея, лихоманка, здуття живота. У крові - лейкоцитоз. Під час проведення сигмоїдоскопії визначені жовтувато-білі припідняті ділянки слизової, які розмежовані зонами гіперемії. Призначення якого антибіотика доцільно в цьому випадку?

а. Кларитроміцин

б. Сульфаніаміди

с. Пеніцилін

д. Еритроміцин

е. Ванкоміцин

3806. Після проведення амніоцентезу в 20 тижнів вагітності з приводу вад розвитку плода, у жінки з'явилася задиха, біль за грудниною, озноб, ціаноз обличчя. Об'єктивно: свідомість затьмарена, дихання поверхневе, часте, аритмічне. Рс- 115/хв., АТ- 55/40 мм рт.ст., $t^{\circ}38,2^{\circ}\text{C}$. В легенях дихання послаблене, вологі хрипи. Яка першочергова тактика лікаря?

а. Провести амніотомію

б. Ввести спазмолітики

с. Розпочати антибактеріальну терапію

д. Ввести серцеві глікозиди

е. Провести штучну вентиляцію легень

3807. Хворий 38-ми років надійшов до лікарні зі скаргами на запаморочення, розлад мовлення, дезорієнтацію в просторі. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові синюшні. У крові: ер.- $3,6 \times 10^{12}/\text{л}$, Нб- 130 г/л, тільця Гейнца-Ерліха - 12%, ретикулоцити - 1,8%, ШЗЕ- 8 мм/год, метгемоглобін - 38%. Встановлено діагноз: гостра інтоксикація аніліном. Який найбільш ефективний засіб антидотної терапії?

а. Метиленовий синій

б. Десферал

с. Натрію тіосульфат

д. Сукцимер

е. Пентацин

3808. У пологовий будинок із району області доставлена роділля, у якої встановлене за давнє поперечне положення плода. Пологи тривають 28 годин. Серцебиття плода не прослуховується. Температура тіла $38,6^{\circ}\text{C}$. Який спосіб розродження можливий у даній ситуації?

а. Поворот плода на ніжку

б. Консервативне ведення пологів

с. Кесарів розтин

д. Декапітація плода

е. Краніотомія

3809. Молода жінка на слизькій дорозі впала на відведену праву руку, відчула сильний біль, звернулася до чергового лікаря. При огляді встановлено: біль локалізується в правому плечовому

суглобі, рука приведена, активні рухи в суглобі неможливі через біль, нижче акроміального відростка лопатки западіння м'яких тканин в порівнянні з лівим плечовим суглобом, оніміння пальців кисті, симптом навантаження кінцівки по вісі негативний. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Травматичний вивих плеча

- b. Пошкодження плечового нервового сплетіння
- c. Перелом діафіза плеча
- d. Перелом акроміального кінця ключиці
- e. Забій плечового суглоба

3810. Хвора 64-х років раптово впала на вулиці. Об'єктивно: непритомна, відсутні пульсація великих судин та серцева діяльність. Зіниці вузькі, дихання рідке, поверхневе. З чого треба починати реанімаційні заходи у хворої?

- a. Внутрішньовенне введення строфантину
- b. Імплантація штучного водія ритму
- c. Інтубація трахеї та штучна вентиляція легень
- d. Внутрішньовенне введення лідокаїну

е. Удар кулаком по груднині

3811. У пацієнта 43-х років під час виконання катетеризації підключичної вени виникло порушення ритму серця у вигляді політопних екстрасистол. Який фактор міг стати причиною порушення ритму?

- a. Перфорація порожнистої вени
- b. Пошкодження плеври
- c. Подразнення кінцем катетера ендокарду передсердя**
- d. Перфорація підключичної артерії
- e. Поранення лівого шлуночка серця

3812. При якому з нижчеперерахованих порушень ритму доцільно використання АТФ з метою відновлення синусового ритму?

- a. Фібриляція шлуночків
- b. Тріпотіння передсердь
- c. Пароксизмальна суправентрикулярна тахікардія**
- d. Фібриляція передсердь
- e. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія

3813. Чоловік 65-ти років, що приймає дигоксин з приводу хронічної серцевої недостатності, госпіталізований до лікарні з причини раптового розлитого болю в животі, який виник 2 години тому. Під час огляду: шкірні покриви вологі, температура в нормі, Ps- 110/хв., аритмічний, АТ- 120/70 мм рт.ст. При пальпації визначається напруження передньої черевної стінки всього живота, кишкові шуми відсутні, ампула прямої кишки порожня. Під час рентгенологічного дослідження визначаються повітряно-рідинні рівні в ділянці кишечника. На ЕКГ: миготлива аритмія без ознак ішемії міокарду. У крові: лейкоцити - $17,0 \times 10^9$ /л, рН артеріальної крові - 7,33, амілаза - 110 од/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перекрут сальника
- b. Кишкова непрохідність, обумовлена пухлиною
- c. Дивертикульоз
- d. Тромбоз мезентеріальних судин**
- e. Ішемія кишечника

3814. До приймального відділення через 2 години після травми грудей госпіталізовано потерпілого 37-ми років. Попередній діагноз: субтотальний лівобічний гемоторакс. Розпочато комплекс

протишокових заходів. У зв'язку з затримкою хірургів, за невідкладними показаннями, лікарем приймального відділення виконано пункцію плевральної порожнини в VII міжребер'ї та констатовано, що отримана кров формується у згусток. Свідченням чого є дана проба?

- a. Наявності гнійного процесу в плевральній порожнині
- b. Кровотечі, що триває**
- c. Початку дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові
- d. Тампонади серця
- e. Загрози набряку легень

3815. Пацієнт госпіталізований до відділення невідкладної терапії з тупою травмою живота. Гемодинаміка стабільна. У сечі - гематурія. Під час в/в пієлографії виявлено мінімальне пропотівання з лівого боку та відсутність візуалізації правої нирки. Яка подальша тактика ведення пацієнта?

- a. Спостереження
- b. Ретроградна пієлографія
- c. Білатеральна трансабдомінальна ревізія нирок
- d. Артеріографія**
- e. Ревізія правої нирки через боковий доступ

3816. Хворому 42 роки. З 23-х років зловживає алкоголем, похмеляється, толерантність до 1,5 л горілки. 15 років тому переніс черепно-мозкову травму. 2 дні тому госпіталізований до терапевтичного відділення з приводу пневмонії. Першу ніч був тривожний, часто просинався, кликав чергову сестру, казав, що в палаті багато павутиння. Удень спав. На другу ніч розвинулося психічне порушення з зоровими галюцинаціями, маренням переслідування, дезорієнтацією; бігає по відділенню, кричить. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Соматогенний психоз
- b. Алкогольний делірій**
- c. Травматичний психоз
- d. Реактивний психоз
- e. Шизофренія

3817. Робітник 25-ти років опинився у зоні самозаймання вугілля з виділенням великих концентрацій чадного газу. Доставлений у непритомному стані. Контакт не доступний. На укол голки не реагує. Шкірні покрови рожевого кольору, Рс- 110/хв, АТ- 110/60 мм рт.ст. Реєструється правобічна пірамідна недостатність. Яке лікування найбільш доцільне?

- a. Люмбальна пункція
- b. Переливання крові
- c. Гіпербарична оксигенація**
- d. Гемосорбція
- e. Гормонотерапія

3818. Жінка 35-ти років була збита вантажівкою. Отримала поєднану скелетну та черепно-мозкову травму. Які додаткові методи обстеження треба провести для встановлення діагнозу?

- a. Рентгенографія черепа
- b. Рентгенографія, компютерна томографія головного мозку**
- c. Ядерна магніторезонансна томографія головного мозку
- d. Компютерна томографія головного мозку
- e. Електроенцефалографія

3819. У юнака 18-ти років має місце закритий перелом діяфізу правої стегнової кістки внаслідок

падіння з трактора. Постраждалого необхідно транспортувати до ЦРЛ, яка розташована на відстані 15 км. Який вид іммобілізації слід використати?

- a. Туга марлева пов'язка
- b. Імпровізована шина з 2-х прямих дерев'яних дощок
- c. Іммобілізація не потрібна
- d. Деротаційний чобіток

e. Шина Крамера

3820. У дівчинки 13-ти років спостерігаються на шкірі синці різних розмірів і кольору; скарги на запаморочення та маткову кровотечу. Об'єктивно: стан важкий, шкіра бліда, ЧСС- 140/хв, грубий систолічний шум, АТ- 90/40 мм рт.ст. Печінка і селезінка не збільшені. В крові: ер.- $1,8 \times 10^{12}$ л, Нb- 50 г/л, КР- 0,7, рет.- 4%, тромб.- $20,0 \times 10^9$ л, лейко.- $12,0 \times 10^9$ л, е.- 2, п.- 5, с.- 75, л.- 16, м.- 2, ШЗЕ- 15 мм/год., Нt- 0,25. Що обумовлює тяжкість стану хворої?

- a. Зниження артеріального тиску
- b. Симптоми інтоксикації

c. Гостра крововтрата

- d. Тромбоцитопенія
- e. Серцева недостатність

3821. У хворого 85-ти років з гострим за грудним болем під час електрокардіографії відзначено ознаки клінічної смерті, зафіксована асистолія. Реанімаційні заходи протягом 3-х хвилин неефективні. Який з заходів найбільш доцільний в даній ситуації?

- a. Ввести новокаїнамід
- b. Ввести строфантин

c. Дефібриляція

- d. Ввести адреналін
- e. Електрокардіостимуляція

3822. Жінка 42-х років приймала ампіцилін з приводу гострого циститу. На цьому фоні виникли лихоманка, олігурія і генералізований шкірний висип. При лабораторному дослідженні - еозинофілія, помірна протеїнурія, еозинофілурия. Який механізм симптомів, що виникли?

- a. Розвиток ендотоксичного шоку
- b. Перехід гострого циститу в гострий пієлонефрит

c. Лікарсько-залежна реакція гіперчутливості

- d. -
- e. Розвиток імунозалежного гломерулонефриту

3823. Хвора 42-х років госпіталізована зі скаргами на колікоподібний біль у животі, підвищення температури до 38°C , часті рідкі випорожнення (до 10-15 разів на добу) із домішками крові й слизу, схуднення, загальну слабкість. На ректороманоскопії: до 25 см слизова прямої кишки гіперемована, набрякла, місцями ерозії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Проктит
- b. Хвороба Крона
- c. Сфінктерит

d. Неспецифічний виразковий коліт

- e. Сигмоїдит

3824. У службовця через 2 години після отримання дози опромінення 2 Гр. з'явилися загальна м'язова слабкість, нудота, блювання, біль в епігастральній ділянці та в низу живота. У проміжках між актами блювання самопочуття залишалося задовільним. Діагностована гостра променева хвороба.

Які показники крові мають значення в оцінці тяжкості променевого ураження?

- a. Сечова кислота, ліпопротеїди
- b. Лейкоцити, лімфоцити, ретикулоцити**
- c. Білірубін, гемоглобін, амілаза
- d. Швидкість зсідання еритроцитів, фібриноген
- e. Холестерин, сіалові кислоти

3825. У хворої на 10-й день захворювання на грип з'явилися носові кровотечі, дрібні крововиливи на слизовій ротової порожнини та шкірі, кровоточивість ясен. У крові: Hb- 110 г/л, КП- 0,9, лейкоц.- $7,1 \times 10^9$ /л, тромб.- $90,0 \times 10^9$ /л, п.- 6%, с.- 52%, м.- 12%, л.- 30%; ШЗЕ- 18 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Системний червоний вовчак
- b. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура**
- c. Гострий лейкоз
- d. Мієломна хвороба
- e. Апластична анемія

3826. Медична сестра скаржиться на появу висипки на відкритих ділянках рук, свербіж, гіперемію, сухість шкіри, що виникає через день після контакту з вітамінами групи В. Про яке захворювання можна думати в першу чергу?

- a. Екзема
- b. Контактний дерматит**
- c. Екسفоліативний дерматит
- d. Харчова алергія
- e. Рецидивна кропив'янка

3827. Народилася доношена дівчинка від II вагітності, яка перебігала з загрозою переривання на 25-27 тижнях та хронічною фетоплацентарною недостатністю. В пологах: одноразове туге обвиття пуповини навколо шиї плоду, утруднене виведення плечиків. Після народження на 1-й хвилині: дихання відсутнє, ЧСС- 50/хв, тотальний ціаноз, атонія, арефлексія. Яка оцінка за шкалою Апгар в даному випадку?

- a. 1 бал**
- b. 0 балів
- c. 4 бали
- d. 3 бали
- e. 2 бали

3828. Хворий після падіння отримав травму правого ліктьового суглоба, скаржиться на біль, припухлість та деформацію в правому ліктьовому суглобі, обмеження рухів у ньому. Яка перша медична допомога при даному пошкодженні?

- a. Накладання гіпсової пов'язки
- b. Знеболення, транспортна іммобілізація**
- c. Знеболення, консультація травматолога
- d. Іммобілізація, транспортування до стаціонару
- e. Знеболення

3829. В медичний пункт доставлено 7 потерпілих з місця викиду окису вуглецю. У п'ятих робітників, які встигли одягти протигази, відмічається головний біль, шум у вухах, помірна м'язова слабкість, гіперемія шкіри, розширення зіниць, тенденція до зниження артеріального тиску. Яка тактика щодо цих постраждалих?

a. Інгаляція кисню, термінова евакуація до відділення гіпербаричної оксигенації

b. Інгаляція кисню, евакуація не потрібна

c. Лікувальні заходи та евакуація до шпиталю не потрібні

d. Інгаляція кисню, планова евакуація до шпиталю

e. Штучна вентиляція легень, термінова евакуація до шпиталю

3830. У хворого гостре отруєння чадним газом середнього ступеня тяжкості - короточасна втрата свідомості, задишка, тахікардія, гіперемія, судоми. Вміст карбоксигемоглобіну в крові - 40%. Назвіть максимально ефективний метод лікування:

a. Лікувальний наркоз оксибутиратом натрію

b. Форсований діурез

c. Призначення цитохрому C

d. Гіпербарична оксигенація

e. Замінне переливання крові

3831. Дівчинка 7-ми місяців госпіталізована до інфекційного відділення з приводу сальмонельозу. При обстеженні: шкірні покриви та слизові оболонки сухі, велике тімечко та очні яблука запалі, тургор і еластичність шкіри знижені. Відмічається афонія і плач без сліз. Гемодинамічні порушення відсутні. У крові: Ht- 0,42, білок - 86 г/л, натрій - 160 ммоль/л. З якого розчину слід розпочати інфузійну терапію?

a. Реополіглюкін

b. Фізіологічний розчин

c. Розчин Рінгера

d. Розчин Дарроу

e. 5% розчин глюкози

3832. Хворий 58-ми років поскаржився лікарю на інтенсивний тривалий (протягом 45 хвилин) біль у ділянці серця, який не знімається нітрогліцерином. У хворого з'явилися ядуха та серцебиття. АТ- 110/70 мм рт.ст. Якою буде подальша тактика відносно продовження лікування?

a. Термінова госпіталізація до кардіологічного відділення

b. Планова госпіталізація до терапевтичного відділення

c. Планова госпіталізація до кардіологічного відділення

d. Продовження амбулаторного лікування

e. Термінова госпіталізація до терапевтичного відділення

3833. У дівчинки 10-ти років, яка 6 днів тому повернулася з Індії, раптом з'явилися гарячка, озноб, сильний головний біль, млявість, біль м'язів, марення. Об'єктивно: обличчя яскраво-червоне, риси загострені, склери інсковані, язик сухий, набряклий, вкритий білим нальотом. З правого боку в пахвинній ділянці пальпується різко болючий щільний горбкуватий нерухомий конгломерат, шкіра над ним гіперемована, блискуча. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Бубонна форма чуми

b. Шкірна форма сибірки

c. Флегмона

d. Регіонарний лімфаденіт

e. Бубонна форма туляремії

3834. Хворий 70-ти років скаржиться на гострий біль у правих гомілці та ступні. Захворів гостро, явної причини не відзначає. Об'єктивно: шкіра гомілки і ступні бліда, холодна на дотик, тактильна та больова чутливість збережені. Пульсація на стегновій артерії правої кінцівки збережена, на підколінній і судинах ступней - не відзначається. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий тромбофлебіт
- b. Глибокий флеботромбоз
- c. Тромбоемболія правої підколінної артерії**
- d. Бешихове запалення
- e. Артрит гомілковоступневого суглоба

3835. Під час здійснення зовнішнього масажу серця дорослій людині, долоні реаніматора повинні бути розташовані:

- a. На межі верхньої та середньої третини груднини
- b. -
- c. На межі середньої та нижньої третини груднини**
- d. На рівні верхньої третини груднини
- e. У п'ятому міжреберному проміжку

3836. Лікуванням вибору при дуоденальній обструкції, яка зумовлена вторинною дуоденальною гематомою, що розвинулася через декілька днів після тупої травми живота, є:

- a. Ретрокишкова гастроеюностомія
- b. Назогастральна декомпресія і парентеральне харчування**
- c. Термінова ревізія
- d. Дуоденоєюностомія
- e. Формування дуоденостоми

3837. Хвора 30-ти років госпіталізована до інфекційного стаціонару на 2-й день хвороби. Захворіла гостро: озноб, температура 39,5°C, головний біль. Через 10 годин на шкірі кінцівок і тулуба з'явилася геморагічна висипка з некрозом елементів у центрі. Об'єктивно: стан важкий, загальмована, млява, фотофобія. Тахікардія, задишка, АТ- 70/50 мм рт.ст. Язик сухий. Живіт безболісний. Олігурія. Різко виражена ригідність потиличних м'язів, позитивний симптом Керніга. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Менінгококцемія**
- b. Грип
- c. Стафілококовий сепсис
- d. Хвороба Шенлейна-Геноха
- e. Геморагічна лихоманка

3838. Фельдшер швидкої допомоги надавав допомогу потерпілим, евакуйованим із осередку радіаційного ураження. Працював без індивідуальних засобів захисту. Через 40 хвилин у нього почалися нудота, багаторазове блювання, головний біль. Об'єктивно: шкіра кистей рук та обличчя гіперемована. Температура тіла - 38,6°C. Рс- 112/хв, АТ- 130/90 мм рт.ст. Які засоби з індивідуальної аптечки найдоцільніше застосувати з метою лікування фази первинної загальної реакції гострої променевої хвороби?

- a. Етаперазин**
- b. Доксикліну гідрохлорид
- c. Цистамін
- d. Вібраміцин
- e. Будаксим

3839. Хворий 18-ти років, наркоман. Хворіє протягом 5-х місяців, скаржиться на загальну слабкість, виражену пітливість в нічний час, підвищення температури до 37,5-38°C, збільшення лімфатичних вузлів (на шиї, під пахвами, у пахвині), значну втрату маси тіла, тривалу діарею. Який метод обстеження слід призначити для постановки діагнозу?

- a. Біопсія лімфатичних вузлів
- b. Загальний аналіз крові
- c. Аналіз крові на антитіла до ВІЛ**
- d. Посів калу на групу шигел і стафілокок
- e. Посів крові на гемокультуру і стерильність

3840. Рядовий під час бойових дій отримав дотичне осколкове поранення голови. Під час огляду виявлена забійна рана м'яких тканин тім'яно-скроневої ділянки. Відзначається рясна капілярна кровотеча. Об'єктивно: свідомість ясна, АТ- 110/60 мм рт.ст., Рс- 100/хв, задовільного наповнення і напруження. Який метод тимчасової зупинки кровотечі необхідно застосувати?

- a. Пальцеве притиснення артерії
- b. Накладання стискаючої пов'язки
- c. Накладання джгута
- d. Тампонада рани**
- e. Накладання кровоспинного затискача

3841. Хлопчик 6-ти років захворів на важку форму пневмонії. На фоні масивної антибактеріальної терапії у дитини спостерігалось раптове падіння артеріального тиску, ниткоподібний пульс, озноб, ціаноз, геморагічний висип на шкірі грудної клітки, шиї, живота, на слизовій оболонці рота та кон'юнктиві, $t^{\circ}41^{\circ}\text{C}$. У крові: гіпоглікемія, гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіперкаліємія, лейкоцитоз. Який препарат необхідно призначити в першу чергу?

- a. Гідрокортизон**
- b. Вікасол
- c. Кордіамін
- d. Глюкоза
- e. ДОКСА

3842. До реанімаційного відділення госпіталізована дівчинка 8-ми місяців. Об'єктивно: свідомість та дихання відсутні, реакція зіниць на світло негативна, периферичний пульс на магістральних судинах не визначається. Який реанімаційний захід необхідно першочергово застосовувати в даній ситуації?

- a. Внутрішньовенне введення адреналіну
- b. Звільнення дихальних шляхів**
- c. Вентиляція легень
- d. Дефібриляція серця
- e. Зовнішній масаж серця

3843. У хворого з діагнозом дифтерія гортані при надходженні до відділення збудження, ціаноз, інспіраторна задишка, пульс аритмічний, ниткоподібний, шкіра вкрита потом. Стан хворого вкрай важкий. Які дії лікаря є першочерговими?

- a. Внутрішньовенне введення 30-40 тис. МО ПДС
- b. Введення антибіотиків широкого спектра дії
- c. Внутрішньовенне введення 20-30 тис. МО ПДС
- d. Введення седативних препаратів та глюкокортикостероїдів
- e. Проведення інтубації (трахеостомії)**

3844. Хлопчик 5-ти місяців надійшов до інфекційного відділення з приводу сальмонельозу. Об'єктивно: шкірні покриви та слизові оболонки сухі, велике тім'ячко та очні яблука запалі, тургор та еластичність шкіри знижені. Відмічається афонія та плач без сліз. У крові: Ht- 0,42, білок - 86 г/л, натрій - 160 ммоль/л. Який вид порушення водного балансу спостерігається у дитини?

а. Водно-дефіцитний ексікоз

b. Гіпергідратація

c. Тотальний ексікоз

d. Ізотонічний ексікоз

e. Соледефіцитний ексікоз

3845. У хворого, що прибув з Середньої Азії, де полював на бабаків, впродовж 3-х днів спостерігалася висока температура, інтоксикація, дуже болісний пакет лімфовузлів у лівій пахвинній ділянці. На 4-й день хвороби стан погіршився, хворий став дезорієнтований, з'явилися акроціаноз, петехії та крововиливи на шкірі. Об'єктивно: АТ- 80/40 мм рт.ст., тахікардія, тахіпное. В легенях - жорстке дихання. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Менінгококцемія

b. Стафілококовий сепсис

c. Чума

d. Геморагічна гарячка

e. Туляремія

3846. Хворий 63-х років тривало зловживає алкоголем, на даний час має справжні запої, останній з яких закінчився два дні тому. Скарги на безсоння, тривогу, слабкість. Об'єктивно: тремор всього тіла, дезорієнтований, вважає, що він у в'язниці. Бачить навколо величезних пацюків, відчуває, як вони "вгризаються йому в ноги", настрої нестійкий: то сміється, то плаче, часто впадає в напівсонний стан. Мова нерозбірлива, переходить в бубоніння. Соматичний стан важкий. Яке лікування є найбільш доцільним?

a. Галоперідол + аміназин

b. Інтенсивна детоксикація + седуксен

c. Антигістамінні + коректори

d. Препарати бісмуту + антибіотики

e. Аміназин + діуретики

3847. Яка з перелічених причин гострої ниркової недостатності відноситься до постренальних?

a. -

b. Септицемія

c. Серцева недостатність

d. Рабдоміоліз

e. Сечокам'яна хвороба

3848. До гінекологічного відділення госпіталізована жінка з скаргами на біль у низу живота, кров'янисті виділення з статевих шляхів, після затримки менструації протягом 8-ми тижнів. При УЗД: плідне яйце візуалізується в порожнині матки. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Апоплексія яєчника

b. Міхуровий занос

c. Позаматкова вагітність

d. Аборт, що розпочався

e. Загроза переривання вагітності

3849. У приймальному відділенні лікарні дитина, яка декілька годин тому перенесла клінічну смерть, але була успішно реанімована бригадою ШМД. На момент огляду: стан дитини стабільний, свідомість збережена, життєві функції компенсовані. До якого відділення слід госпіталізувати дитину?

a. Інтенсивної терапії

- b. Профіль відділення визначає старший черговий лікар
- c. Соматичне відділення
- d. Профіль відділення визначає головний лікар лікарні
- e. Профіль відділення визначає завідувач відділенням реанімації

3850. До приймального відділення доставлений потерпілий з опіком полум'ям IIIA-B-IV ст. обличчя, шиї, передньої поверхні грудної клітки. Волосся у ніздрях обгоріло, слизова губ та язик сіро-білого кольору. Голос хриплий, дихання часте, поверхнєве, "трубний кашель", що супроводжується виділенням харкотиння з домішками кіптяви. Під час транспортування у відділення інтенсивної терапії почали наростати явища дихальної недостатності. Яка невідкладна допомога?

- a. Інгаляція зволоженого кисню
- b. Введення дихальних аналептиків
- c. Трахеостомія
- d. Інтубація трахеї та ШВЛ**
- e. Введення бронхолітиків

3851. У холодну пору року до приймального відділення доставлено пацієнта, якого вилучили з відкритого водоймища. Контакт дихальних шляхів з водою не було. Об'єктивно: збуджений, блідий, скаржиться на біль та оніміння рук і ніг. Холодове тремтіння. ЧДР- 22/хв., АТ- 120/90 мм рт.ст., Ps- 110/хв., ректальна температура 34,5°C. Який вид зігрівання показаний хворому?

- a. Тепла ванна
- b. Зігріваючі компреси
- c. Інфузія розчинів 37,0°C
- d. Гемодіаліз з зігріванням крові
- e. Пасивне зігрівання**

3852. Хворий 59-ти років на пляжі відчув сильний головний біль, виникло блювання. Знепритомнів і був госпіталізований. Об'єктивно: шкіра гіперемована, Ps- 92/хв, напружений. АТ- 180/130 мм рт.ст. Дихання за типом Чейн-Стокса. Симптом "паруса" зліва. Опущення правого кута рота. Права рука падає, "як пліть". Права стопа ротована назовні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Геморагічний інсульт**
- b. Субарахноїдальний крововилив
- c. Ішемічний інсульт
- d. Пухлина головного мозку
- e. Гостра гіпертонічна енцефалопатія

3853. У чоловіка 38-ми років, раніше здорового, раптово розвинувся напад гострого абдомінального болю з іррадіацією в ліву поперекову та пахвинну ділянки, що супроводжується нудотою, пітливістю та частим сечовиведенням. Хворий занепокоєний, метушиться на ліжку. При зовнішньому огляді патологічних змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Дивертикуліт сигмоподібної кишки
- b. Herpes zoster
- c. -
- d. Ниркова коліка з лівого боку**
- e. Перекрут лівого яєчка

3854. При аварії на АЕС більшість уражених отримали дозу зовнішнього опромінення 3 Гр. Який вид медичної допомоги необхідно надати ураженим?

- a. Перша долікарська
- b. Само-взаємодопомога

с. Перша лікарська

d. Кваліфікована

е. Спеціалізована

3855. Хворий приїхав із Заїру. Скаржиться на озноб, інтенсивний головний біль, біль у м'язах та попереку, нудоту, блювання. Об'єктивно: гіперемія та одутлість обличчя, шиї, петехії, "кролячі очі", іктеричність склер, фотофобія. Ps- 120/хв, гепатомегалія. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Жовта гарячка

b. Малярія

с. Гостра печінкова недостатність

d. Чума

е. Геморагічна гарячка з нирковим синдромом

3856. Хворий 62-х років, яка госпіталізована з приводу ІХС, післяінфарктного кардіосклерозу, СН II Б стадії, призначено дигоксин. Через 1 день стан погіршився, з'явилися значна слабкість, запаморочення. Об'єктивно: Ps- 40/хв., аритмічний, серцеві тони ослаблені. Печінка виступає з-під краю реберної дуги на 2 см, набряки кінцівок. На ЕКГ: періодичне випадіння QRS, коритоподібна депресія інтервалу ST. Яке ускладнення у хворої?

a. Кардіогенний шок

b. Анафілактичний шок

с. Дигіталісна інтоксикація

d. Набряк легень

е. Колапс

3857. Хвора 19-ти років госпіталізована о 12-й годині до хірургічного відділення з діагнозом "гнійний мастит". З 10-ти років страждає на цукровий діабет. О 8-й годині ранку зробила інєкцію 32 ОД аморфного та 40 ОД кристалічного цинк-інсуліну. Об'єктивно: непритомна, шкірні покриви вологі, тахікардія 116/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Екламптична кома

b. Гіперглікемічна кома

с. Енцефаліт

d. Інсульт

е. Гіпоглікемічна кома

3858. У дитини 4-х місяців, після першої прогулянки ранньою весною протягом 2-х годин, раптово з'явилися судоми (карпопедальний спазм, ларингоспазм). Звертає увагу блідість шкіри, ціаноз губ, напруження всього тіла, поверхнєве дихання; голова закинута назад. Судоми тривали до 15 хвилин. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Пухлина мозку

b. Менінгоенцефалітичний синдром

с. Залишкові явища черепної травми

d. Епілепсія

е. Спазмофілія

3859. До клініки госпіталізовано дитину у віці 6 місяців, у якої на основі клінічних та параклінічних ознак виявлено секреторну діарею. Окрім того, у дитини виражені прояви кандидозу. Яке лабораторне дослідження необхідно провести для підтвердження діагнозу кандидоз?

a. Бактеріологічне

b. Біохімічне

с. Мікроскопічне

- d. Алергологічне
- e. Серологічне

3860. Хворий 38-ми років звернувся до лікарні із скаргами на біль голови, загальну слабкість, підвищення температури, ураження шкіри рук у вигляді чорних виразок, що покриті кірочками чорного кольору, які при пальпації безболісні. Працює ветеринаром, оглядав хвору корову. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Туляремія
- b. Менінгококцемія
- c. Грип
- d. Черевний тиф
- e. Сибірка

3861. Чоловік 35-ти років потрапив у автомобільну аварію. Об'єктивно визначається болісність під час пальпації в лівому підребер'ї та симптоми гіповолемічного шоку. Над легеньми везикулярне дихання. Яка причина цих змін?

- a. Розрив товстого кишечника
- b. Розшарування черевного відділу аорти
- c. -
- d. Розрив селезінки
- e. Забій легень з крововиливом у черевну порожнину

3862. Після ДТП у чоловіка 42-х років встановлений попередній діагноз: відкритий перелом лівої великогомілкової кістки зі зміщенням відламків. Який обсяг допомоги слід здійснити лікарю швидкої допомоги на місці аварії?

- a. Введення анагетиків, туалет рани, асептична пов'язка, транспортна іммобілізація
- b. Введення антибіотиків, транспортна іммобілізація
- c. Накладання джгута, транспортна іммобілізація
- d. Премедикація, первинна хірургічна обробка рани, асептична пов'язка
- e. Накладання джгута, ургентна госпіталізація до стаціонару

3863. У пацієнтки старечого віку з набутою вадою серця та гострим респіраторним захворюванням в приймальному відділенні наступила клінічна смерть. Чи показані їй реанімаційні заходи?

- a. Лише масаж серця
- b. Лише штучна вентиляція легень
- c. Не показані
- d. Показані в повному обсязі
- e. Відмовитись від реанімаційних заходів після введення адреналіну або дефібриляції

3864. Хворий 23-х років на прийомі у лікаря раптово замовк, завмер на кілька секунд, очі стали скляними, синхронно підняв обидві руки, схлипнув, впав, м'язи тіла то напружувалися, то розслаблялися протягом 3-х хвилин, потім після мимовільного сечовипускання заснув на 20 хвилин. Стан амнезував. Яке додаткове обстеження слід здійснити після нападу?

- a. Магнітно-резонансна томографія
- b. Рентгенографія кісток черепа
- c. Аксиальна комп'ютерна томографія
- d. Реоенцефалографія
- e. Електроенцефалографія

3865. У хворої після проведення вакцинації проти дифтерії (АКДП) через деякий час з'явилися різка

кволість, запаморочення, серцебиття, задишка. Об'єктивно: виражені блідість шкіри та слизових, пітливість, Рс- 110/хв, АТ- 80/50 мм рт.ст. Що стало причиною погіршення стану хворої?

- a. Набряк Квінке
- b. ДВЗ-синдром
- c. Геморагічний шок
- d. Больовий шок

e. Анафілактичний шок

3866. У хворої 35-ти років, під час проведення ультразвукового обстеження сонних і вертебральних артерій, виникли запаморочення, загальна слабкість, нудота, утруднене дихання і розвинулася непритомність протягом 20 секунд. Об'єктивно: шкіра бліда, АТ- 90/60 мм рт.ст., ЧСС- 96/хв. Зниження реакції на світло. Вогнищевих неврологічних симптомів не виявлено. На електроенцефалограмі та ехоенцефалограмі патологічних змін не встановлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Епілептичний напад
- b. Транзиторна ішемічна атака
- c. Малий ішемічний інсульт
- d. Вагоінсулярний криз

e. Синкопальний стан

3867. У хворого, що знаходиться під постійним електрокардіоскопічним спостереженням, розвинулася дрібнохвильова фібриляція міокарда. Діагностована клінічна смерть. Який специфічний лікувальний захід слід розпочати на тлі масажу серця та штучної вентиляції легень в першу чергу?

- a. Зробити високовольтну електричну дефібриляцію
- b. Немає сенсу у реанімаційних заходах

c. Ввести в магістральну вену розчин адреналіну

- d. Ввести внутрішньосерцево розчин атропіну
- e. Ввести внутрішньосерцево розчин хлориду кальцію

3868. Через 5 діб після трансплантації кульшового суглоба у жінки 72-х років раптово розвинувся напад ядухи, виникли гіпотензія, пітливість. Відзначається підвищене наповнення та пульсація вен шиї. Під час аускультатії та перкусії легень - змін не виявлено. Тони серця без особливостей. На ЕКГ: синусова тахікардія, блокада правої ніжки пучка Гіса, що виникла вперше та неспецифічні незначні зміни інтервалу S-T та зубця Т. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перикардит
- b. Розшаровуюча аневризма аорти
- c. Гострий інфаркт міокарду
- d. Аспірація

e. Тромбоемболія легеневої артерії

3869. Хвора 40-ка років госпіталізована до інфекційного стаціонару зі скаргами на субфебрильну температуру протягом 10-ти днів, головний біль, міалгії, артралгії, наявність плями в ділянці стегна. В анамнезі - укуси кліща 2 тижні тому. При огляді: $t^{\circ}37,6^{\circ}\text{C}$, суглоби не змінені. На місці укусу кліща - кільцеподібна еритема, краї якої інтенсивно червоні, центр - блідий ("бичаче око"). Який метод дослідження використовують для підтвердження діагнозу?

- a. Загальноклінічний
- b. Біологічна проба

c. Серологічний

- d. Бактеріологічний

е. Біохімічний

3870. Хворій, що має II групу крові, помилково перелили кров III групи. Якими можливими ускладненнями це загрожує?

- а. Гостра серцево-судинна недостатність
- б. Гострий міокардит
- с. Гемотрансфузійний шок**
- д. Тромбоемболія
- е. Пневмонія

3871. Чоловіку 57-ми років на тролейбусній зупинці раптово стало погано, знепритомнів, шкіра набула ціанотичного відтінку. Дихання відсутнє, пульс на сонній артерії не визначається. Розпочато проведення непрямого масажу серця та штучної вентиляції легень. Як саме необхідно розмістити руки реаніматору?

- а. На 2 поперечних пальця вище мечоподібно-груднинного зчленування**
- б. На 2 поперечних пальця ліворуч від груднини у 4-му міжребер'ї
- с. На мечоподібному відростку
- д. На середній третині груднини
- е. На 2 поперечних пальця праворуч від груднини у 4-му міжребер'ї

3872. Жінці 22-х років, що оперована з приводу позаматкової вагітності, з замісною метою у післяопераційному періоді переливалася еритроцитарна маса. Під час проведення гемотрансфузії в неї виникли різка слабкість, запаморочення, лихоманка, сильний біль за грудниною та у поперековій ділянці, одноразове блювання. Об'єктивно: тахікардія до 110/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст. Яке найбільш вірогідне ускладнення має місце?

- а. Анафілактичний шок
- б. Гемотрансфузійний шок**
- с. Гостра ниркова недостатність
- д. Гостра серцево-судинна недостатність
- е. Цитратний шок

3873. Під час аварії на АЕС у більшості уражених через 5 діб після опромінення з'явились гарячка, крововиливи на шкірі та слизових оболонках, гіпотензія. У крові: лейкоц.- $0,3 \times 10^9$ /л, тромбоц.- 18×10^9 /л, агранулоцитоз, ШЗЕ- 60 мм/годину. Яку дозу зовнішнього опромінення отримали уражені?

- а. Понад 6 Гр**
- б. -
- с. 1-2 Гр
- д. 2-4 Гр
- е. 4-6 Гр

3874. Хвора 59-ти років страждає на гіпертонічну хворобу. З 51-го року - менопауза з вегетативними порушеннями. Останні три роки стверджує, що сусіди бажають вижити її з квартири, "заходять до неї, коли вона на роботі", "крадуть посуд, розламали стіл, травлять її газом", "підкинули під двері сміття, щоб навести порчу чаклуванням". Подала скаргу до міліції. Загрожує сусідам розправою. Тактика сімейного лікаря:

- а. Направити на консультацію до психіатра
- б. Відправити повідомлення до психдиспансеру для невідкладного огляду хворої дільничним психіатром**
- с. Направити на обстеження до невропатолога

- d. Призначити антидепресанти
- e. Призначити транквілізатори седативного спектру дії

3875. Хворий на цироз печінки, що знаходився на лікуванні в гастроентерологічному відділенні, став загальмований, на запитання не відповідає. При огляді: посилення жовтяничності шкіри та склер, "печінковий запах" з роти. В додаткових дослідженнях - зростання трансаміназ, тимолової проби. Призначення яких препаратів повинно бути першочерговим при цьому стані?

- a. Призначення ферментних препаратів
- b. Призначення жовчогінних засобів
- c. Призначення антибіотиків
- d. Проведення дезінтоксикаційної терапії**
- e. Призначення інсуліну

3876. В стаціонар госпіталізовано 17 чоловік з однотипною клінічною картиною. Під час госпіталізації всі пацієнти скаржаться на біль у животі, слинотечу, нудоту, блювання, пронос. Через деякий час з'явилася задишка, збудження, порушення зору, посмикування м'язів. При зборі анамнезу виявлено, що потерпілі використовують воду з одного джерела, яке знаходиться поблизу хімічного заводу по виробництву пестицидів. З чого необхідно розпочати надання невідкладної допомоги?

- a. Антибіотикотерапія
- b. Зондове промивання шлунка**
- c. Проведення форсованого діурезу
- d. Проведення специфічної антидотної терапії
- e. Проведення інфузійної терапії

3877. В дошкільному дитячому закладі, під час огляду дітей, у двох виявлено різке почервоніння кон'юнктиви повік і кон'юнктивальну інекцію на очному яблуці. По краю повік і в кутах очної щілини жовтуваті кірки висохлих виділень з кон'юнктивального мішка. На поверхні кон'юнктиви - слизисто-гнійні виділення. Оптичні середовища прозорі. Очне дно в нормі. Яка тактика лікаря?

- a. Ізоляція і лікування в амбулаторних умовах**
- b. Госпіталізація до інфекційного відділення стаціонару
- c. Госпіталізація до ЛОР-відділення стаціонару
- d. Амбулаторне лікування дитини без ізоляції
- e. Госпіталізація до очного відділення стаціонару

3878. На 4-ту добу після переливання несумісної (за групою) крові, у хворого різко зменшився діурез, розвинулася анурія, різко погіршився загальний стан, підвищився артеріальний тиск. Лабораторно: креатинін плазми - 680 мкмоль/л, сечовина плазми - 24 ммоль/л. Про яку хворобу і яку її стадію слід думати в першу чергу?

- a. Гострий інтерстиціальний нефрит, обтураційна анурія
- b. Постгеморагічна гостра ниркова недостатність, анурія
- c. Гемотрансфузійний шок, постренальна гостра ниркова недостатність, анурія
- d. Анафілактичний шок, гостра ниркова недостатність, анурія
- e. Гемотрансфузійна гостра ниркова недостатність, анурія**

3879. У хворого 77-ми років виникла зупинка кровообігу. Відомо, що хворий знаходиться в термінальній стадії онкологічного захворювання. Реанімаційні заходи в даному випадку:

- a. Проводяться протягом 10 хвилин
- b. Проводяться, як звичайно
- c. Не проводиться дефібриляція

d. Не вводиться адреналін

e. Не проводяться

3880. Жінка 19-ти років була зґвалтована. Скарги на біль у низу живота, кров'янисті виділення із статевих шляхів. Коли можна проводити обстеження лікарю-гінекологу?

a. Відразу після зґвалтування

b. Після лікування

c. Після огляду в дзеркалах

d. Після обстеження

e. Після судово-медичної експертизи

3881. Хворий 47-ми років знаходиться на лікуванні в стаціонарі з діагнозом: карбункул правої нирки. Раптово погіршився загальний стан, температура тіла 39,5°C, шкіра холодна, волога; свідомість потьмарена, виражена задуха. Дихання глибоке, шумне, ЧДР- 26/хв. Рс- 110/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст., олігурія. Про яке ускладнення слід думати?

a. Вегето-судинна дистонія

b. Анафілактичний шок

c. Ортостатичний колапс

d. Інфекційно-токсичний шок

e. Епілепсія

3882. Хворому проводяться реанімаційні заходи I стадії у зв'язку з раптовою зупинкою кровообігу. Для введення медикаментів судинного доступу немає. Вени не контурують. Їх пункція не можлива. Ендотрахеальна трубка є, але ларингоскоп не працює. Оберіть вірний варіант першочергових дій:

a. Спробувати виконати "сліпу" інтубацію трахеї

b. Катетеризувати підключичну вену

c. Виконати катетеризацію (пункцію) трахеї

d. Ввести медикаменти підшкірно або внутрішньом'язево

e. Виконати внутрішньосерцеву ін'єкцію лікарських засобів

3883. У хворого 36-ти років підозрюється перелом хребта в шийному відділі. Який спосіб транспортної іммобілізації доцільний в цьому випадку?

a. Моделювання шини, її попереднє застигання ватно-марлевими прокладками

b. Транспортування на щиті

c. У випадку порушення дихання і необхідності інтубації можна закидати голову

d. Іммобілізація шийного відділу хребта

e. Транспортування на щиті з іммобілізацією шийного відділу хребта

3884. Звернулася вагітна жінка з терміном 10 тижнів вагітності. Скаржиться на слабкість і нудоту, біль в низу живота і правому підреб'ї, свербіж по всьому тілу. У хворої жовтяниця шкіри і склер, темний колір сечі, білий колір калу. Шість місяців тому перенесла апендектомію. Які дії НЕ ПОВИННІ проводитись в терміновому порядку?

a. Направити до інфекційної лікарні

b. Направити на переривання вагітності

c. Направити до гастроентерологічного відділення лікарні

d. Направити до терапевтичного відділення лікарні

e. Направити до відділення патології вагітних для збереження вагітності

3885. Жінка 72-х років дві години тому послизнулася і впала на лівий бік. Дома відчула гострий біль у ділянці лівого кульшового суглоба. Самостійно піднятися не змогла. Терапевт після

огляду припустив перелом шийки лівого стегна. Куди слід направити потерпілу?

- a. До ортопедотравматологічного відділення лікарні
- b. Лікувати на дому
- c. До травматологічного кабінету поліклініки
- d. До травмпункту**
- e. До хірургічного відділення лікарні

3886. Хворий 30-ти років отримав поглинену дозу радіації 3,0 Гр. Через дві години після опромінення з'явилися нудота, блювання, загальна слабкість, головний біль. Об'єктивно: АТ- 115/65 мм рт.ст., Ps- 100/хв., $t^{\circ}37,4^{\circ}\text{C}$. Які препарати необхідно призначити в першу чергу?

- a. Антибіотики, вікасол, панзінорм
- b. Аерон, етаперазин, аміназин, антигістамінні препарати**
- c. Мезатон, ефедрин, хлорид натрію
- d. Лазикс, глюкоза, строфантин
- e. Допамін, корглікон, глюкокортикостероїди

3887. Хворий 58-ми років страждає на цукровий діабет 2 типу. Доставлений до клініки у важкому стані, непритомний. Відомо, що у великих дозах приймав сечогінні препарати. Об'єктивно: стан важкий, запах ацетону в повітрі яке видихає немає. Шкіра суха, Ps- 120/хв, АТ- 80/40 мм рт.ст., глюкоза крові - 52 ммоль/л, в сечі - ацетон, рН- 7,30; креатинин плазми - 230 мкмоль/л. Який вид коматозного стану виник у хворого?

- a. Уремична кома
- b. Кетоацидотична кома
- c. Молочнокисла кома
- d. Гіперосмолярна кома**
- e. Гіпоглікемічна кома

3888. Хворого 34-х років під час польових робіт вжалила бджола в шию, після чого він відчув запаморочення, різку слабкість. Через деякий час з'явилися охриплість голосу, "гавкаючий" кашель, наростаюча задишка. АТ- 80/50 мм рт.ст. Який препарат необхідно ввести хворому для невідкладної допомоги?

- a. Преднізолон**
- b. Супрастин
- c. Піпольфен
- d. Димедрол
- e. Анальгін

3889. Хвора 47-ми років скаржиться на нестерпний стискаючий біль за грудниною тривалістю 10-15 хв., що виникає 2-3 рази на місяць, частіше під ранок. Об'єктивно: Ps- 75/хв., тони серця ритмічні, ослаблені. При знятті ЕКГ у спокої і після навантаження зміни не виявлені. Однак, під час нападу, було зареєстровано підвищення сегменту ST у відведеннях I, II, AVL, V2-V6. В чому буде полягати невідкладна допомога?

- a. Верапаміл в/в
- b. Корглікон в/в
- c. Атропін п/ш
- d. Нітрогліцерин під язик**
- e. Кордарон per os

3890. До реанімаційного відділення лікарні швидкої допомоги без свідомості доставлено чоловіка 45-ти років. Із анамнезу відомо, що чоловік ремонтував праску і був уражений електричним

струмом. Через півгодини після надходження прийшов до тями. Показники гемодинаміки стабільні, дихання адекватне, ауто- та аллопсихічна орієнтація збережена. Яка подальша тактика ведення хворого?

- a. ЕКГ, при відсутності змін може бути виписаний через 12 годин
- b. ЕКГ, при відсутності змін може бути виписаний через 6 годин
- c. ЕКГ в динаміці, госпіталізація та спостереження впродовж доби**
- d. ЕКГ, при відсутності змін може бути виписаний через 9 годин
- e. ЕКГ, при відсутності змін може бути виписаний через 3 години

3891. Хворий 40-ка років доставлений до приймального відділення зі скаргами на різкий біль за грудниною, одноразове блювання. Відомо, що 2 години тому з метою самогубства випив 200 мл кислоти. Через дві доби стан хворого погіршився: температура 39°C, посилився біль за грудниною. У крові: лейкоц.- 18×10⁹/л, зсув лейкоцитарної формули вліво. Ro- контур середостіння нечіткий. Яке ускладнення виникло в хворого?

- a. Абсцес легені
- b. Інфаркт міокарда
- c. Аневризма аорти
- d. Медіастиніт**
- e. Перикардит

3892. У жінки 35-ти років виник напад, під час якого з'явилися серцебиття, озноб, страх смерті. Виявлено блідість шкіри, підвищення артеріального тиску. Напад закінчився виділенням великої кількості сечі. Про який характер нападу слід подумати?

- a. Гіпотонічний криз
- b. Епілептичний напад
- c. Ваго-інсулярний криз
- d. Гіперглікемічна кома
- e. Симпатоадреналовий криз**

3893. Хворий звернувся до дільничного лікаря на 12-й день хвороби зі скаргами на підвищену температуру тіла до 38-39°C, виражену пітливість, біль у суглобах, м'язах. Протягом місяця перебував у селі, де вживав некип'ячене молоко, сир. При огляді стан задовільний. t°37,8°C. Суглоби не змінені. Збільшені шийні та пахвинні лімфовузли до розміру горошини. Печінка збільшена. Яка тактика дільничного лікаря?

- a. Призначити амбулаторне лікування
- b. Госпіталізувати до терапевтичного відділення
- c. Госпіталізувати до ревматологічного відділення
- d. Госпіталізувати до гематологічного відділення
- e. Госпіталізація хворого до інфекційного стаціонару**

3894. Пацієнтка 32-х років хворіє на червоний вівчак, одержує великі дози стероїдів. Помітивши в себе ознаки гірсутизму, самочинно різко припинила їх вживання. З клінікою аддисонічного кризу доставлена до лікарні. АТ- 50/20 мм рт.ст., Рс- 56/хв. Для збереження життя та стабілізації стану хворої невідкладно слід ввести:

- a. Рибоксин
- b. Атропін
- c. Кріоплазма
- d. Глюкокортикоїди**
- e. Еритроцитарна маса

3895. До приймального відділення лікарні надійшов хворий із скаргами на різкий біль в попереку, сечу червоного кольору, блювання. Призначено контрастну урографію. Під час проведення діагностичної процедури у хворого з'явилися задишка, неспокій, тахікардія 130/хв., АТ- 50/0 мм рт.ст., шкіра набула блідо-ціанотичного відтінку. Що стало причиною погіршення стану хворого?

a. Гостра недостатність кровообігу

b. Больовий шок

c. Анафілактичний шок

d. Ниркова коліка

e. Гострий інфаркт міокарду

3896. Дитина народилась шляхом кесарського розтину. Анестезія - ендотрахеальний наркоз, базисний анестетик - тіопентал натрію. Об'єктивно: самостійне дихання відсутнє, рефлекс не викликаються. Шкіра та слизові оболонки рожеві. Тони серця ритмічні, ЧСС- 120/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Наркотична депресія плода

b. Гостра асфіксія внаслідок відшарування плаценти

c. Метаболічний алкалоз

d. Хронічна внутрішньоутробна гіпоксія плода

e. Гостра асфіксія внаслідок аспірації навколоплідних вод

3897. У вагітної на 30-му тижні вагітності розпочалися передчасні пологи. Незважаючи на введення токолітиків призупинити пологову діяльність не вдалося. Для профілактики легеневої незрілості плода необхідно введення:

a. Бетаметазону

b. Магнію сульфату

c. Бупівакаїну

d. Хлорпрокаїну

e. Гідроксипрогестерону

3898. До приймального відділення надійшов хворий 40-ка років з приводу холери. Хворіє 1 добу. Скарги на часте блювання, часті випорожнення, рідкий, водянистий кал. Який інфузійний препарат є найкращим для регідратаційної терапії?

a. 5% розчин глюкози

b. Трисоль

c. 0,9% розчин натрію хлориду

d. Стабізол

e. Реополіглюкін

3899. При огляді вдома хворої дитини 2-х років лікар загального профілю встановив попередній діагноз: гостра надниркова недостатність внаслідок менінгококцемії. Який захід необхідно провести в першу чергу?

a. Встановити спостереження за станом дитини в амбулаторних умовах

b. Розпочати інтенсивну терапію в найближчому медичному закладі

c. Верифікувати етіологічний чинник

d. Отримати консультацію кваліфікованого інфекціоніста

e. Направити дитину до спеціалізованого медичного закладу для детального обстеження

3900. З залізничного вокзалу доставлено жінку 56-ти років, яку було знято в непритомному стані з поїзду. Відомо, що вона страждає на цукровий діабет, але в дорозі, приблизно 1 добу тому, розбила свій флакон з інсуліном. Об'єктивно: анурія, АТ- 70/40 мм рт.ст., Ps- 124/хв. Лабораторно:

глюкоза крові - 58,6 ммоль/л; осмолярність плазми - 360 мосм/л; рН крові - 7,33; ВЕ- -2 ммоль/л.

Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Кетоацидотична кома
- b. Печінкова кома
- c. Уремична кома
- d. Гіпоглікемічна кома
- e. Гіперосмолярна кома**

3901. Після опромінення до шпиталю доставлений молодий чоловік 26-ти років. Показник індивідуального дозиметра 5 Гр. Скарги на різку загальну слабкість, біль голови, нудоту, повторне блювання. Об'єктивно: на шкірі обличчя еритема, Ps- 100/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст., блювання продовжується. В якому клінічному періоді гострої променевої хвороби знаходиться хворий?

- a. Період виражених клінічних проявів
- b. Період вторинної реакції
- c. Період розпалу
- d. Період первинної реакції**
- e. Період запалення

3902. Хворий 55-ти років захворів гостро. Звернувся до лікарні на 5-й день захворювання зі скаргами на слабкість, розлитий біль голови, гарячку, безсоння, висип на тілі. Об'єктивно: гіперемія і набряклість обличчя, інекція судин склер, статичний тремор, $t^{\circ}39,5^{\circ}\text{C}$. На шкірі тулуба, згинальних поверхнях кінцівок розеолезно-петехіальний висип, симптоми Кіарі-Авцина, Говорова-Годельє, Розенберга, гепатоспленомегалія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кір
- b. Менінгококова інфекція
- c. Висипний тиф**
- d. Черевний тиф
- e. Кримська геморagicна гарячка

3903. Хворий надійшов до приймального відділення у непритомному стані з ознаками черепно-мозкової травми. Назвіть невідкладні діагностичні заходи стосовно даного хворого:

- a. Реоенцефалографія
- b. Люмбальна пункція**
- c. Електроенцефалографія
- d. Рентгенографія черепа
- e. Доплерографія церебральних артерій

3904. У пацієнтки з набутою вадою серця під час операції кесарського розтину, на фоні гострої крововтрати біля 1,2 л, наступила клінічна смерть. Після проведених реанімаційних заходів та інфузійної терапії вдалося відновити серцеву діяльність, проте зберігається стійка тахікардія і гіпотонія. Який метод обстеження найбільш точно визначатиме темп і об'єм подальшої інфузійної терапії?

- a. Контроль центрального венозного тиску**
- b. Ніякий із перерахованих
- c. Ультразвукове дослідження серця
- d. Контроль гемоглобіну крові
- e. Електрокардіографічний контроль

3905. Військовослужбовець отримав колото-різану рану на внутрішній поверхні нижньої третини правого плеча. З рани пульсуюча кровотеча яскраво-червоною кров'ю. Пульсація на A.radialis

відсутня. Потерпілого укладено на спину, правий верхній кінцівці надано припідняте положення. Зазначте оптимальний метод тимчасової зупинки кровотечі:

- a. Пальцеве притиснення судини
- b. Накладення стискаючої пов'язки
- c. Максимальне згинання кінцівки
- d. Тампонада рани
- e. Накладення джгута на верхню третину плеча**

3906. Населення, яке проживає близько атомної електростанції, у зв'язку з аварією на одному з енергоблоків підверглося радіаційному опроміненню. Які невідкладні профілактичні заходи з метою недопущення радіаційно-індукованих тиреоїдних та загальних променевих ефектів потрібно призначити?

- a. Прийом аспірину
- b. Вживання розчину етилового спирту
- c. Вживання йодиду калію**
- d. Прийом гідрокарбонату натрію
- e. Прийом хлориду натрію

3907. Хворий 39-ти років скаржиться на біль під час ковтання, відчуття стороннього тіла, утруднене дихання та зміну голосу. При ларингоскопічному дослідженні виявляється набряк слизової у вигляді желеподібної припухлості. Надгортанник нагадує різко потовщений валик, ділянка черпакуватих хрящів має вигляд куль. Помірна гіперемія. Голосова щілина дещо звужена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Стороннє тіло гортані
- b. Тиреотоксичний зоб
- c. Набряк гортані**
- d. Рак надгортанника
- e. Лімфаденіт

3908. У потерпілого, внаслідок автокатастрофи, наявна рвана рана передпліччя з рясною пульсуючою кровотечею яскраво-червоною кров'ю з рани. Які заходи повинні бути проведені в першу чергу?

- a. Накласти джгут на кінцівку
- b. Здійснити пальцеве притиснення плечової артерії**
- c. Забезпечити внутрішньовенну інфузію рідини
- d. Надати підвищеного положення кінцівці
- e. Накласти стискаючу пов'язку

3909. Хворий проведена вакцинація протигрипозною вакциною. Через 10 хвилин після введення вакцини стан хворої різко погіршився: виникла різка кволість, запаморочення, серцебиття, стиснення в грудях, задишка. Об'єктивно: виражена блідість, пітливість, ЧСС- 110/хв., АТ- 80/50 мм рт.ст. В яке відділення необхідно госпіталізувати хвору?

- a. Терапевтичне
- b. Інфекційне
- c. Поліклінічне
- d. Хірургічне
- e. Інтенсивної терапії**

3910. Породілля 6 днів тому назад народила за допомогою кесарського розтину. Протягом всіх днів отримувала антибактеріальну терапію, однак останні 5 днів температура залишається на рівні

39°C. Причиною такої лихоманки може бути все перераховане, КРІМ:

- a. Перев'язування сечоводу
- b. Уретральнo-перитонеальна фістула
- c. Тромбофлебіт малого тазу
- d. Абсцес в малому тазу

e. Післяпологова лихоманка

3911. У чоловіка 25-ти років раптово виник гострий біль у правій половині грудної клітки та задишка. Об'єктивно: трахея відхилена вліво. Усе перераховане нижче може мати місце, КРІМ:

- a. Підвищене голосове тремтіння з правого боку
- b. Відсутність сухих хрипів
- c. Відсутність вологих хрипів

d. Шум тертя плеври зліва

e. Дистанційні сухі хрипи

3912. У раніше здорової дитини 2,5 років виникли судоми, які тривали близько 1 хвилини. За годину до судом матері здалося, що дитина гаряча, але температура не вимірювалася. В родинному анамнезі судомний синдром відсутній. Під час огляду дитини було діагностовано двобічний середній отит та підвищення температури до 40°C. Якою повинна бути тактика лікаря?

- a. Призначити фенобарбітал мінімум на 1 рік
- b. Призначити фенітоїн мінімум на 1 рік
- c. Терміново знизити температуру тіла за допомогою аспірину, використати лід та спиртове обтирання
- d. Протягом 3-5-ти днів зробити ЕЕГ

e. Повторно виміряти температуру тіла і дати парацетамол

3913. У хворого на ангіну після прийому сульфаніламідів з'явилися великі вогнища еритеми з піхурами на шкірі та слизових оболонках рота, очей, статевих органів. При доторканні до них спостерігається відшарування епідермісу (симптом Нікольського). Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Дерматит
- b. Бешиха
- c. Еризипелоїд
- d. Псоріаз

e. Токсичний епідермоліз (синдром Лайєла)

3914. Хворий 24-х років був доставлений ШМД до приймального відділення інфекційної лікарні з діагнозом: холера, холерний алгід. Об'єктивно: рівень свідомості - сопор, шкіра суха, тургор знижений, язик сухий, t°36,0°C, АТ- 80/40 мм рт.ст., пульс ниткоподібний, тахікардія, проба за Шелестюком - 3 хв. Раптово виникла зупинка кровообігу по типу електромеханічної дисоціації. Що зумовило зупинку кровообігу?

a. Гіпоксія

b. Гіповолемія

- c. Ацидоз
- d. Інтоксикація
- e. Гіперкаліємія

3915. У дитини 6-ти місяців гостра кишкова інфекція ускладнилася токсикозом з ексикозом II ступеня. Оберіть необхідну кількість рідини на кілограм маси тіла дитини для здійснення регідратації:

- a. 70 мл/кг
- b. 200 мл/кг
- c. 100 мл/кг
- d. 120 мл/кг
- e. 170 мл/кг**

3916. Жінка 35-ти років була збита легковим автомобілем. Стан важкий, непритомна. Діагностовані: поєднана скелетна та черепно-мозкова травма, забій головного мозку середнього ступеню важкості, перелом обох кісток правої гомілки, шок II ст. У якому положенні треба транспортувати потерпілу?

- a. На правому боці
- b. На спині
- c. На лівому боці
- d. На спині з повернутою головою у бік**
- e. На животі

3917. До приймального відділення лікарні госпіталізований робітник депо, який під час робіт по обслуговуванню залізничної цистерни відчув стиснення в грудях, з'явився виснажуючий кашель, дряпання у горлі, різь в очах, слезотеча. По закінченню роботи ці явища пройшли без лікування. Через 3 години з'явилися скарги на слабкість, біль голови, кашель. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові ціанотичні, не різко виражена задишка, $t^{\circ}37,6^{\circ}\text{C}$. В легенях - везикулярне дихання, нечисленні дрібні вологі хрипи; з боку серцево-судинної системи - тахікардія, приглушеність тонів серця, АТ- 140/90 мм рт.ст. Ураження якими сильнодіючими отруйними речовинами (СДОР) найвірогідніше викликало таку клінічну картину?

- a. СДОР, які мають задушливу та загальноотруйну дію
- b. СДОР переважно загальноотруйної дії
- c. СДОР переважно задушливої дії**
- d. СДОР нейротропної дії
- e. СДОР, які мають задушливу та нейротропну дію

3918. Вагітна госпіталізована до лікарні в терміні вагітності 37 тижнів зі скаргами на відсутність ворухіння плода протягом останніх 2-х тижнів. Яке дослідження необхідно провести для постановки правильного діагнозу?

- a. Рентгенологічне дослідження плода
- b. Дослідження гормонального рівня
- c. Фоноелектрокардіографія плода
- d. Дослідження каріопікнотичного індексу
- e. Ультразвукове дослідження**

3919. До приймального відділення доставлено постраждалого зі скаргами на біль у ділянці тазу. Дві години тому під час вибуху був притиснений автомобілем, що перевернувся. Об'єктивно: стогне від болю. АТ- 70/40 мм рт.ст. ЧСС- 115/хв. Таз деформований. Вкорочення правої нижньої кінцівки. Органи черевної порожнини без патології. Оберіть оптимальний спосіб купірування больового синдрому:

- a. Внутрішньокісткова анестезія у крило клубової кістки
- b. Наркотичний анальгетик**
- c. Ненаркотичний анальгетик
- d. Внутрішньотазова анестезія
- e. Провідникова анестезія

3920. Хворий 68-ми років відзначає втрати свідомості, що виникли після перенесеного 6 місяців тому інфаркту міокарда. Об'єктивно: тони серця глухі, ЧСС- 40/хв, АТ- 110/70 мм рт.ст. При проведенні холтеровського моніторування ЕКГ встановлена АВ-блокада II ступеня, Мобітц 2 (3:1, 4:1), періоди асистолії до 3-4 секунд. Яка тактика лікаря?

- a. Призначення нітратів
- b. Постійний прийом атропіну
- c. Призначення предукталу
- d. Постійний прийом ізадрину
- e. Імплантація штучного водія ритму**

3921. Хворий 49-ти років 4 тижні тому брав участь у ліквідації аварії на АЕС. У той же день відчув нудоту і головний біль. Останні два дні під час чищення зубів відзначає кровоточивість ясен, помітив посилене випадіння волосся і пекучий біль в горлі під час ковтання. Яке обстеження допоможе встановити діагноз?

- a. Загальний аналіз крові**
- b. Загальний аналіз сечі
- c. Рентгеноскопія органів грудної клітки
- d. Біохімічний аналіз крові
- e. Аналіз калу на приховану кров

3922. Хвора 52-х років скаржиться на різку слабкість, запаморочення, схуднення, відсутність апетиту, нудоту, блювання, різкий біль в епігастральній ділянці, пронос. Знепритомніла. В ургентному порядку госпіталізована до клініки. Об'єктивно: посилена пігментація шкіри, АТ- 90/60 мм рт.ст. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Пелагра
- b. Аддисонічний криз**
- c. Гострий гастроентерит
- d. Менінгоенцефаліт
- e. Склеродермія

3923. Чоловік 42-х років скаржиться на кашель, підвищення температури тіла до 39,4°C та біль у лівій половині грудної клітки протягом 3-х днів. Хвороб органів дихання в анамнезі немає. На рентгенограмі органів грудної клітки спостерігається інфільтрація у нижній частині лівої легені. Під час фарбування харкотиння за Грамом - наявність злущених епітеліальних клітин, поодиноких нейтрофілів, змішаної грам-позитивної та грам-негативної флори. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Дослідження промивних вод бронхів
- b. Госпіталізація пацієнта з метою проведення трансбронхіальної біопсії
- c. Проведення томографії нижньої частки лівої легені
- d. Проведення 3-х разового дослідження харкотиння на наявність кислотостійкої мікрофлори
- e. Призначення еритроміцину**

3924. У дівчинки 9-ти років внаслідок електротравми настала зупинка дихання на фоні брадикардії. Розпочате штучне дихання за методикою "рот до рота". Який прийом є найбільш ефективним для попередження роздування шлунка?

- a. Підкласти валик під плечі
- b. Натиснути на перснеподібний хрящ**
- c. Вивести нижню щелепу
- d. Покласти дитину на спину
- e. Катетеризувати шлунок

3925. У хворого 43-х років із гострим вірусним гепатитом В на 10-й день стаціонарного лікування різко погіршився загальний стан: з'явилися нудота, повторне блювання, посилився біль у правому підребер'ї, наросли жовтяниця склер та шкіри. В крові лейкоцитоз, гіпербілірубінемія з переважанням непрямой фракції. Яке ускладнення розвинулося?

a. Печінкова енцефалопатія

- b. Обтураційна жовтяниця
- c. Загострення холециститу
- d. Ниркова недостатність
- e. Внутрішньопечінковий холестаза

3926. Пацієнт 27-ми років був збитий автомобілем. Об'єктивно: у нижній третині лівої гомілки наявна деформація, патологічна рухливість кісткових сегментів, рана до 5х3 см, з якої не пульсуючим струменем виділяється темна кров. Яким буде оптимальний метод зупинки кровотечі?

- a. Стискаюча асептична пов'язка
- b. Джгут нижче рани та іммобілізація кінцівки

c. Стискаюча асептична пов'язка та іммобілізація кінцівки

- d. Джгут вище рани та іммобілізація кінцівки
- e. Асептична пов'язка та іммобілізація кінцівки

3927. Після пробудження хворого на операційному столі проведена екстубація. Які заходи необхідно провести для профілактики ларингоспазму при виникненні перших ознак обструктивної дихальної недостатності?

- a. Видалити з рота і горла блювотні маси
- b. Продовжити штучну вентиляцію легень
- c. Ввести хворому розчин но-шпи

d. Ввести периферичні М-холінолітики

- e. Вивести нижню щелепу

3928. Хворий 42-х років захворів 6 днів тому. Захворювання розпочалося з ознобу, підвищення температури до 40°C, сильного болю в литкових м'язах. Два дні тому помітив жовтяничність шкіри та склер, червоний колір сечі. Також вказує на відсутність сечі протягом останньої доби. Об'єктивно: пальпуються збільшені печінка та селезінка. Який діагноз у хворого?

a. Малярія

b. Лептоспіроз

- c. Кримська геморагічна гарячка
- d. Вірусний гепатит
- e. Гломерулонефрит

3929. У хворого постійне блювання, послаблені випорожнення у вигляді "рисового відвару". Напередодні вживав невідомі спиртні напої та гриби. Три дні тому назад знаходився в місцевості, де був спалах кишкової інфекції. Об'єктивно: температура тіла 35,6°C, артеріальний тиск не визначається. Шкіра суха, бліда, пульс ниткоподібний, тони серця приглушені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ротавірусна інфекція
- b. Отруєння сурогатами алкоголю
- c. Сальмонельоз

d. Холера

- e. Дизентерія

3930. У жінки 39-ти років, на 4-й день після закінчення 10-ти денного курсу ампіцилінотерапії з

приводу інфекції сечовивідних шляхів, з'явилися рідкі багаторазові випорожнення з домішками крові, лихоманка та біль у животі. Під час проведення ректороманоскопії виявлена гіперемія слизової сигмоподібної кишки з точковими плоскими ерозіями. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Псевдомембранозний коліт

- b. Ішемічний коліт
- c. Токсичний мегаколон
- d. Шигельозна суперінфекція
- e. Амебіазний коліт

3931. Хворий 58-ми років, який страждає на гіпертонічну хворобу, тиждень тому припинив прийом антигіпертензивних препаратів. Під час невеликого фізичного навантаження у нього з'явився сильний біль в епігастральній ділянці. Об'єктивно: Ps- 112/хв.; АТ- 90/50 мм рт.ст. Над нижніми відділами легень - дрібнопухирцеві хрипи. Який метод діагностики буде найбільш інформативним в цьому випадку?

a. ЕКГ

- b. Рентгенографія шлунка
- c. ЕФГДС
- d. Оглядова рентгенографія черевної порожнини
- e. УЗД органів черевної порожнини

3932. Хворий під час роботи на циркулярній пилці травмував ліве передпліччя. Об'єктивно: на внутрішній поверхні лівого передпліччя рана 7х2 см. Дном рани є пошкоджені м'язи. З глибини рани - пульсуючий струмінь яскраво-червоної крові. Яку першу допомогу необхідно надати хворому?

a. Ввести вікасол та хлористий кальцій

b. Накласти джгут на плече

- c. Накласти стискаючу пов'язку
- d. Надати припідняте положення кінцівці
- e. Накласти джгут на передпліччя

3933. Пацієнтка 15-ти років доставлена міліцією після зґвалтування у психіатричний диспансер. Плаче, тривожна, збуджена, відмовляється від їжі, не спить, заявляє: "не хочу жити, все втрачено". Ваша тактика?

a. Госпіталізувати до психіатричного стаціонару

- b. Лікувати амбулаторно
- c. Направити до психотерапевта
- d. Госпіталізувати до реанімаційного відділення
- e. Ізолювати хвору в окрему палату

3934. В одному з населених пунктів Одеської області лікар на поліклінічному прийомі запідозрив у хворого захворювання на холеру. Не виходячи з кабінету, лікар провів необхідні організаційні, ізоляційні, дезінфекційні та лікувально-діагностичні заходи, а також відправив по телефону термінове повідомлення до районної СЕС. Хто приймає рішення про встановлення карантину в осередку холери?

- a. Головний лікар районної лікарні
- b. Головний державний санітарний лікар області
- c. Головний лікар обласної лікарні

d. Надзвичайна протиепідемічна комісія

- e. Головний державний санітарний лікар району

3935. Дитина у віці 3-х місяців госпіталізована до інфекційного відділення з приводу частих рідких

випорожнень зеленого кольору з домішками слизу, одноразового блювання. Знаходиться на штучному вигодовуванні (суміш "Віталакт", через 5 днів - "Нутрілон") без дотримання режиму. Бакпосів калу на патологічну флору - негативний. Що є причиною виникнення діареї?

- a. Пілороспазм
- b. Порушення режиму годування**
- c. Гостра кишкова інфекція
- d. Пілоростеноз
- e. Токсикоз із ексикозом

3936. У пацієнта 43-х років після введення внутрішньом'язово біциліну виникли сильний головний біль, шум у вухах, біль за грудниною, відчуття жару, пітливість. Об'єктивно: стан хворого важкий, Рс- 115/хв., ниткоподібний, АТ- 70/30 мм рт.ст. Який з препаратів необхідно ввести в першу чергу?

- a. Адреналін**
- b. Строфантин
- c. Атропін
- d. Допамін
- e. Мезатон

3937. До лікаря звернувся співробітник науково-дослідного інституту, який проводив нескладну маніпуляцію безпосередньо під пучком електронного прискорювача, про увімкнення якого він не знав. Через 8-10 годин на першому пальці, та через 20-22 години на інших ділянках кисті (3-4 пальці) з'явилася нестійка еритема. Протягом 6-7 днів скарг не було, але на 11-12 добу з'явився набряк суцільного коричневого відтінку, на тлі якого послідовно виникли пухирці, виповнені рідиною жовтуватого кольору. На 3-4 тиждів утворилися окремі ерозивні ділянки, вкриті сіро-коричневими кірочками. Де повинен лікуватися хворий?

- a. У опіковому відділенні обласної лікарні
- b. Амбулаторно у лікаря-дерматолога
- c. У шкірно-венерологічному диспансері
- d. У спеціальному відділенні Українського центру радіаційної медицини**
- e. У здоров'яз пункті науково-дослідного інституту

3938. Жінка 28-ми років після сварки з чоловіком почала голосно стогнати, ридати, кричати, що їй погано. Впала на підлогу, вигинається дугою. Об'єктивно: повіки опущені, на звернення до неї мову не реагує. Рс- 100/хв, АТ- 130/80 мм рт.ст. При зверненні, обприскуванні холодною водою стан погіршується, спостерігаються посіпування м'язів. Яка невідкладна допомога?

- a. Протиправцева сироватка
- b. Магнію сульфат внутрішньовенно
- c. Електроконвульсивна терапія
- d. Фінлепсин
- e. Сибазон внутрішньом'язово**

3939. Жінка 32-х років доставлена до приймального відділення машиною "швидкої допомоги". В спекотний день працювала тривалий час на полі - збирала овочі. Відчула головний біль, запаморочення, загальну слабкість, сухість у роті, але продовжувала працювати. Незабаром "потемніло в очах", з'явилося блювання, різкий біль у литкових м'язах. Потім виникли рухові збудження, втрата свідомості. АТ- 170/95 мм рт.ст., t°37,8°C. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тепловий удар**
- b. Гіпертензивний криз
- c. Зомління
- d. Гіпертермічний синдром

е. Нейротоксикоз

3940. Дитина 1,3 роки захворіла гостро: з'явилися біль у животі, блювання, часті рідкі випорожнення, тенезми, підвищилася температура тіла. Госпіталізована до дитячого інфекційного відділення. Під час обстеження: сечовина крові 24 ммоль/л, калій сироватки крові - 8,0 ммоль/л, Hb- 68 г/л, тромб.- 85×109л. Анурія, набряк легень. Яка лікувальна тактика?

а. Гемодіаліз

- b. Призначення кортикостероїдів
- c. Призначення препаратів крові
- d. Призначення сечогінних препаратів
- e. Інфузійна терапія

3941. У вагітної внаслідок II передчасних пологів при вагітності 30 тижнів народилася жива недоношена дитина масою 1200 г та ростом 38 см; 2 бали за шкалою Апгар, 4 бали за шкалою Сільвермана. Які реанімаційні заходи необхідно провести першочергово після туалету верхніх дихальних шляхів?

а. Інтубація трахеї

- b. Введення адреналіну в вену пуповини
- c. Катетеризація вени пуповини
- d. Закритий масаж серця
- e. ШВЛ маскою

3942. Під час проведення гемотрансфузії у дитини виник біль у грудях та попереку, з'явилася задишка, сеча набула червоного забарвлення. Плазма крові після центрифугування рожева. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Синдром масивних трансфузій
- b. Пірогенна реакція
- c. Негемолітична трансфузійна реакція
- d. Алергічна реакція

е. Гострий гемоліз

3943. Хворий 38-ми років надійшов до лікарні зі скаргами на запаморочення, розлад мовлення, дезорієнтацію в просторі. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові синюшні. У крові: ер.- 3,6×10¹²л, Hb- 130 г/л, тільця Гейнца-Ерліха - 12%, ретик.- 1,8%, ШОЕ- 8 мм/год., метгемоглобін - 38%. Виставлено діагноз - гостра інтоксикація аніліном. Який найбільш ефективний засіб антидотної терапії?

а. Метиленовий синій

- b. Пентацин
- c. Сукцимер
- d. Натрію тіосульфат
- e. Десферал

3944. Хворий 45-ти років, який працює на хімічному виробництві, госпіталізований до лікарні з різким головним болем, слабкістю, затьмареною свідомістю. Об'єктивно: слизові оболонки та шкірні покриви сіро-синього кольору. Вміст метгемоглобіну в крові 30%. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гостре отруєння нітро- та аміносполуками бензолу

- b. Гостре отруєння оксидом вуглецю
- c. Гостре отруєння тетраетилсвинцем
- d. Гостре отруєння ФОС
- e. Гостре отруєння сірковуглецем

3945. До приймального відділення доставлено чоловіка 30-ти років, постраждалого у ДТП 30 хвилин тому. Об'єктивно: стан важкий. Блідий, ознаки кровотечі відсутні. АТ- 80/20 мм рт.ст. Протягом 12 годин хворий виділив 150 мл сечі. У даному випадку гостра ниркова недостатність обумовлена:

- a. Інфекційно-токсичним шоком
- b. Падінням системного артеріального тиску**
- c. Гострим нефритом
- d. Сечокам'яною хворобою
- e. Дегідратацією

3946. Дівчина 15-ти років впродовж дня кілька разів раптово застигає на 5-15 секунд, зводячи погляд угору, не реагує на звертання до неї. Після нападу не усвідомлює, що з нею трапилося. За останній рік у дівчини погіршилася пам'ять, знизилась успішність в школі. На ЕЕГ реєструється судомна активність частотою 3/сек. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Минущі порушення мозкового кровообігу
- b. Абсанси**
- c. Синкопальні стани
- d. Адверсивні напади
- e. Неврозоподібні стани

3947. Молодий хлопець під час пірнання з висоти на малу глибину вдарився головою об дно. Відпочиваючими негайно доставлений на берег у стані клінічної смерті та з ознаками травми хребта в шийному відділі. Які особливості проведення реанімаційних заходів у даній ситуації?

- a. Не відкривати рота потерпілого, а проводити штучне дихання рот до носу
- b. Не виводити нижню щелепу потерпілого вверх та вперед
- c. Штучне дихання проводити за методом Сильвестра
- d. Штучне дихання проводити за методом Хогера-Нільсена
- e. Не проводити максимального закидання голови потерпілого назад**

3948. Чоловік 25-ти років зловживає тютюнопалінням, лікується в стаціонарі з приводу туберкульозу легень. Виражена кахексія. В анамнезі - виразкова хвороба шлунка. Раптово у роті з'явилася яскрава піниста кров у кількості 100 мл. Яка найбільш вірогідна причина кровотечі?

- a. Варикозне розширення вен стравоходу
- b. Туберкульоз легень**
- c. Виразкова хвороба шлунка
- d. Пародонтоз
- e. Хронічний бронхіт

3949. У дитини 10-ти років з політравмою (переломи кінцівок та травма черевної порожнини) спостерігається олігурія, зниження артеріального тиску, центрального венозного тиску та висока відносна щільність сечі. З введення яких препаратів треба почати інтенсивну терапію?

- a. 5% розчин глюкози
- b. Розчин Рінгера**
- c. Неогемодез
- d. 10% розчин глюкози
- e. Розчин маннітолу

3950. Хворий 56-ти років звернувся до клініки зі скаргами на біль в ділянці промежини та анального отвору, підвищення температури до 39°C, головний біль, загальне нездужання. Об'єктивно: на відстані 3 см від анального отвору болючий інфільтрат, який розповсюджується в анальний канал

до перехідної складки слизової, з флюктуацією в центрі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий промежинний підшкірний парапроктит

- b. Неспецифічний виразковий коліт
- c. Хронічний парапроктит
- d. Гострий геморой
- e. Гострий підслизовий парапроктит

3951. Під час бойових дій було застосовано невідому речовину. Потерпілий 25-ти років госпіталізований до клініки зі скаргами на біль голови, запаморочення, нудоту, блювання, тремор кінцівок. Об'єктивно: стан середньої важкості, міоз, бронхорея, тоніко-клонічні судоми, Ps- 100/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Який засіб антидотної терапії слід використати в даному випадку?

a. Атропіну сульфат

- b. Унітіол
- c. Метиленовий синій
- d. Куприніл
- e. Натрію тіосульфат

3952. Ви проводите в позалікарняних умовах хворому первинні реанімаційні заходи (непрямий масаж серця та дихання "рот до рота"). Впродовж якого часу необхідно проводити такі заходи у випадку відсутності відновлення серцевої діяльності та функції центральної нервової системи?

- a. 15 хвилин
- b. До прибуття спеціалізованої бригади швидкої медичної допомоги
- c. 60 хвилин
- d. 45 хвилин
- e. 30 хвилин**

3953. Жінка 26-ти років, вагітність I, 38 тижнів. Скарги на головний біль, погіршення зору, нудоту, блювання та біль в ділянці печінки. Об'єктивно: збуджена, обличчя багряно-синюшне, АТ- 170/120 мм рт.ст., набряки ніг та черевної стінки. Під час огляду з'явилися судоми (тонічні та клонічні), тривалістю біля 2-х хвилин. Свідомість відсутня, не дихає, біля рота рожева піна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Пухлина головного мозку

b. Еклампсія

- c. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- d. Епілепсія
- e. Тромбоз верхнього сагітального синуса

3954. Хворого госпіталізовано без свідомості. В анамнезі: хворіє на цукровий діабет 5 років, отримує інсулін 24 ОД вранці та 18 ОД ввечері. Напередодні počував себе задовільно. Вранці дружина застала його без свідомості. Об'єктивно: шкіра волога, тонус м'язів кінцівок підвищений. Тонус очних яблук в нормі. Ps- 96/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст. Тони серця звичайної звучності. ЧДР- 16/хв, дихання ритмічне. Язик вологий. Менінгеальні симптоми відсутні. Яка терапія необхідна в першу чергу?

a. Адреналін п/ш

b. 40% розчин глюкози в/в

- c. Інсулін простий 12 ОД в/в
- d. Гідрокортизон в/в
- e. 4% розчин бікарбонату натрію в/в

3955. Чоловік отримав травму склом з розбитого вікна. При огляді - поперечна рана 5х1,5 см по

долонній поверхні нижньої третини передпліччя, рясно кровить, кров темного кольору, пульсація на A. radialis збережена. Який метод тимчасової зупинки кровотечі найбільш доцільний?

- a. Накладання джгута
- b. Пальцеве притиснення судини
- c. Максимальне згинання кінцівки у ліктьовому суглобі
- d. Стискаюча пов'язка**
- e. Тампонада рани

3956. У пацієнтки з набутою вадою серця під час операції кесарського розтину, на фоні гострої крововтрати біля 1,2 л., настала клінічна смерть. Після проведених реанімаційних заходів та інфузійної терапії вдалося відновити серцеву діяльність, проте зберігається стійка тахікардія і гіпотонія. Який метод обстеження найбільш точно визначатиме темп і об'єм подальшої інфузійної терапії?

- a. Ультразвукове дослідження серця
- b. -
- c. Електрокардіографічний контроль
- d. Контроль центрального венозного тиску**
- e. Контроль гемоглобіну крові

3957. Бригаду швидкої допомоги викликано до дитини 14-ти років, яка скаржиться на блювання кольору "кавової гущі", слабкість, запаморочення. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, напруження передньої черевної стінки при пальпації, АТ- 70/40 мм рт.ст. Напередодні хлопчик скаржився на біль у животі. Запідозрено шлунково-кишкову кровотечу. Якою повинна бути тактика лікаря?

- a. Інфузія сольових розчинів
- b. Призначити всередину розчин амінокапронової кислоти
- c. Призначити всередину альмагель
- d. Госпіталізація до хірургічного відділення**
- e. Покласти міхур з льодом на епігастральну ділянку

3958. Хворий 47-ми років, вантажник, після вживання напередодні алкоголю скаржиться на гострий біль у промежині. Під час огляду періанальної ділянки на 3-х, 7-и та 12-ти годинах за циферблатом виявлено кілька новоутворень синюшного кольору, розміром 1,6x1,6 см кожне, різкий біль при пальпації утворень. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Поліп прямої кишки
- b. Гострий геморой**
- c. Прокталгія
- d. Гострий парапроктит
- e. Гостра анальна тріщина

3959. В медичний пункт доставлено сім потерпілих з місця викиду окису вуглецю. У п'ятерох робітників, які встигли одягти протигази, відмічається головний біль, шум у вухах, помірна м'язова слабкість, гіперемія шкіри, розширення зіниць, тенденція до зниження артеріального тиску. Яка тактика щодо цих постраждалих?

- a. Інгаляція кисню, термінова евакуація до відділення гіпербаричної оксигенації**
- b. Лікувальні заходи та евакуація до шпиталю не потрібні
- c. Інгаляція кисню, планова евакуація до шпиталю
- d. Штучна вентиляція легень, термінова евакуація до шпиталю
- e. Інгаляція кисню, евакуація не потрібна

3960. У хворого внаслідок ДТП перелом кісток тазу, тупа травма живота, перелом плеча та передпліччя. Об'єктивно: АТ- 80/60 мм рт.ст., Рс- 120/хв. У крові: Нb- 76 г/л, Нt- 24%, ер.- 2,2×10¹²/л. З чого потрібно починати кровозаміну?

- a. Колоїди
- b. Цільна кров
- c. Еритроцитарна маса
- d. Альбумін
- e. Кристалоїди**

3961. Чоловік 25-30-ти років знайдений на снігу непритомний з вираженим запахом алкоголю, госпіталізований. При огляді: шкірні покриви бліді, обидві стопи мармурово-сірого кольору, холодні на дотик, пульсація на A. dorsalis pedis слабко виражена. Які заходи є невідкладними?

- a. Енергійне загальне зігрівання
- b. Теплоізолюючі пов'язки з маззю Вишневського
- c. Місцеве поступове зігрівання відморожених сегментів**
- d. Масаж кінцівок від периферії до центру
- e. Суха теплоізолююча пов'язка

3962. 65-річна жінка з хронічним обструктивним захворюванням легень госпіталізована до відділення невідкладної допомоги з 7-ми денним анамнезом діареї. Об'єктивно: свідомість затьмарена, дихання утруднене, АТ- 100/60 мм рт.ст. У крові: Na⁺- 137 ммоль/л, K⁺- 2 ммоль/л, рН- 7,15, рСО₂- 50 мм рт.ст., бікарбонати - 15 ммоль/л. Який тип порушень кислотно-лужної рівноваги спостерігається?

- a. Респіраторний і метаболічний ацидоз**
- b. Респіраторний ацидоз
- c. Метаболічний ацидоз
- d. Респіраторний і метаболічний алкалоз
- e. Респіраторний алкалоз

3963. Хворий 52-х років скаржиться на озноб, високу температуру, сильний біль в пахвинній ділянці. Свідомість затьмарена, температура тіла 40,2°C, в правій пахвинній ділянці пакет із збільшених спаяних лімфатичних вузлів, нерухомий, щільний, неконтурований, дуже болючий; шкіра над ним червона. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Сибірка
- b. Туберкульоз пахвинних лімфатичних вузлів
- c. Туляремія
- d. Чума**
- e. Лімфогранулематоз

3964. Чоловік 41-го року в кабінеті зубного лікаря поскаржився на слабкість, нудоту, дзвін у вухах, запаморочення, потемніння в очах, після чого знепритомнів. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, на шкірі лоба та підборіддя краплини поту. Рс- 55/хв, слабого наповнення, АТ- 60/40 мм рт.ст. Після надання першої допомоги пацієнт опритомнів, АТ- 85/60 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вазовагальне зомління**
- b. Ортостатична гіпотонія
- c. Гіпоглікемія
- d. Синдром Мен'єра
- e. Істерія

3965. Чоловік 64-х років доставлений до терапевтичного відділення районної лікарні зі скаргами на

нудоту, запаморочення, виражену загальну слабкість. Декілька годин тому їв смажені гриби, зібрані у лісосмузі. Які першочергові лікувальні заходи?

- a. Прийом послаблюючих
- b. Промивання шлунка через зонд**
- c. Очисна клізма
- d. Прийом активованого вугілля
- e. Внутрішньовенне введення фізіологічного розчину

3966. Хворий 55-ти років скаржиться на забарвлення сечі в червоний колір впродовж 2-х місяців та схуднення на 5 кг. В крові: ер.- $3,7 \times 10^{12}$ /л, Hb- 100 г/л, КП- 0,9, лейк.- $4,5 \times 10^9$ /л, ШОЕ- 45 мм/год. В сечі: білок - 0,165 г/л, лейк.- 3-4 в п/з, ер.- 10-15 в п/з. На УЗД нирок: розміри правої нирки - 150x80 мм, гіпоехогенна зона в паренхімі діаметром 20 мм, без чітких контурів. Яка тактика ведення хворого?

- a. Госпіталізація до урологічного відділення**
- b. Амбулаторне лікування
- c. Госпіталізація до нефрологічного відділення
- d. Госпіталізація до хірургічного відділення
- e. Госпіталізація до реанімаційного відділення

3967. Працівниця складу інсектицидів госпіталізована у важкому стані із явищами гіперсалівації, посиленої сльозотечі, гіперкінезу міоклонічного типу, сплутаною свідомістю, мязовою слабкістю, бронхореєю. У крові: різке зниження рівня холінестерази, гіперкоагуляція, рівень АлАТ і АсАТ підвищені у 10 разів. Про отруєння якою речовиною можна думати?

- a. Фосфорорганічна сполука**
- b. Метиловий спирт
- c. Нейролептики
- d. Хлоровані вуглеводи
- e. Чадний газ

3968. Серцево-легенева реанімація у хворого похилого віку не ефективна, хвиля штучного пульсу на сонних артеріях не визначається, зовнішній масаж серця виконується шляхом зміщення нижньої половини груднини на 2-3 см в напрямку хребта, грудна клітка ригідна. Що необхідно для забезпечення ефективності масажу серця?

- a. Збільшити зміщення груднини під час масажу до 4-5 см**
- b. Здійснювати компресію грудної клітки в парастернальній ділянці з лівого боку
- c. Збільшити зміщення груднини під час масажу до 6-7 см
- d. Ввести 10 мл 10% розчину хлориду кальцію внутрішньовенно
- e. Перейти до відкритого масажу серця

3969. Хвора раптово зблідла, знепритомніла. Шкіра ціанотична, зіниці не реагують на світло, пульс на сонних артеріях відсутній. На ЕКГ- асистолія. З яких заходів потрібно розпочати надання невідкладної допомоги?

- a. Штучне дихання
- b. Ввести дроперідол
- c. Ввести адреналін
- d. Прекардіальний удар**
- e. Закритий масаж серця

3970. Хворий 13-ти років скаржиться на підвищення температури до 38,5°C, біль у м'язах, висипку навколо суглобів. Об'єктивно: яскрава гіперемія обличчя, шиї, обох долонь та стоп, висипка на

бокових поверхнях грудної клітки, на стегнах. Слизова зіву гіперемована, мигдалики збільшені, язик "малиновий". Який найбільш інформативний метод діагностики?

a. Серологічний

- b. Реакція коагулінації
- c. Вірусологічний
- d. Імунологічний
- e. Бактеріологічний

3971. У дитини 6-ти місяців на фоні пневмонії розвинулись ознаки серцевої недостатності. Призначено дигоксин. На 3-ю добу введення препарату з'явилися ознаки інтоксикації серцевими глікозидами: блювання, судоми. На ЕКГ: ознаки шлуночкової бігеменії. Якою повинна бути тактика лікаря при наданні невідкладної допомоги?

- a. Введення лазиксу та седуксену
- b. Введення пірацетаму та еуфіліну
- c. Відміна дигоксину та введення дифеніну і унітіолу**
- d. Введення 10% розчину глюкози та еуфіліну
- e. Введення неогемодезу та унітіолу

3972. Зі школи було госпіталізовано для стаціонарного лікування 6 учнів з діагнозом вірусний гепатит А. Останнього хворого госпіталізовано тиждень тому назад. Впродовж якого періоду необхідно проводити огляди школярів, які контактували з хворими?

- a. Шість місяців
- b. 35 днів**
- c. Один рік
- d. Один місяць
- e. Два роки

3973. Хворий 54-х років госпіталізований до кардіореанімаційного відділення з діагнозом інфаркт міокарда з зубцем Q. Через добу стан хворого значно погіршився. Скаржиться на задуху. При огляді: шкіра бліда, волога, холодна на дотик. Дихання везикулярне, послаблене, ЧДР- 36/хв., Ps- 110/хв, ритмічний, тони серця глухі, ритм галопу, АТ- 80/40 мм рт.ст., сечовиділення - 10 мл/год. Яке ускладнення інфаркту міокарда з зубцем Q виникло у хворого в даному випадку?

a. Кардіогенний шок

- b. Набряк легенів
- c. Гостра аневризма серця
- d. Серцева астма
- e. Синдром Дреслера

3974. 58-річний чоловік скаржиться на закрепи, появу темної крові та слизу в калі, які з'явилися 2 місяці тому. Яке обстеження необхідно провести в першу чергу?

a. Пальцеве дослідження прямої кишки

- b. Рентгеноскопія органів черевної порожнини
- c. Ректороманоскопія
- d. -
- e. Фіброколоноскопія

3975. Після проходження радіаційної хмари до приймального відділення був доставлений хлопчик 7-ми років зі скаргами на нудоту, двократне блювання, головний біль. Об'єктивно: шкіра бліда, ЧСС- 105/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст., свідомість збережена. Показники первинної реакції при зовнішньому рівномірному опроміненні - 3 Гр. Визначте обсяг надання первинної допомоги:

а. Ізоляція

б. Введення протиблювотних засобів та госпіталізація

с. Госпіталізація до інфекційного відділення

д. Введення сорбентів і госпіталізація

е. Введення протиблювотних засобів, амбулаторне спостереження

3976. У хворого на цукровий діабет, що прогаяв час чергового вживання їжі, поступово з'явилися почуття голоду, загальна слабкість, гіпергідроз, психомоторне збудження, втрата свідомості. АТ-130/80 мм рт.ст., тахікардія. Яке дослідження слід провести для підтвердження діагнозу коми?

а. Люмбальна пункція

б. Комп'ютерна томографія головного мозку

с. Загальний аналіз крові

д. Загальний аналіз сечі

е. Визначення вмісту глюкози крові

3977. У хворої 72-х років с діагнозом: гостре порушення мозкового кровообігу в приймальному відділенні встановлена клінічна смерть. Негайно розпочаті реанімаційні заходи. Через який час після початку реанімаційних заходів необхідно застосовувати гідрокарбонат натрію?

а. Негайно

б. Через 30 хвилин

с. Через 10 хвилин

д. Через 5 хвилин

е. Через 20 хвилин

3978. Дитина 4-х років їла шоколадний батончик з лісовими горіхами та поперхнулася. З'явилися різкий кашель, ціаноз, задишка, тахікардія. Які першочергові дії?

а. Спробувати проштовхнути стороннє тіло далі

б. Спробувати видалити стороннє тіло "наосліп"

с. Дати кисень

д. Дати води, або тверду їжу

е. Провести прийом Геймліха

3979. Хворий зі странгуляційною асфіксією доставлений до реанімаційного відділення. Шкірні покриви і видимі слизові синюшні. Дихання поверхневе, 8-12/хв. Яких заходів слід вжити у першу чергу?

а. Гіпербарична оксигенація

б. Введення еуфіліну

с. Введення гідрокортизону

д. Інгаляція зволженим киснем

е. Інтубація трахеї, ШВЛ

3980. Дільничний лікар сільської амбулаторії під час виклику до хворого запідозрив у нього холеру. Який документ негайно повинен оформити лікар?

а. Статистичний талон заключних (уточнених) діагнозів

б. Докладна записка на ім'я голови сільської ради

с. Довідка про інфекційне захворювання

д. Виписка з амбулаторної карти хворого

е. Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання

3981. Хворий 54-х років був доставлений до приймального відділення з інтенсивним ангінозним

нападом. Раптом з'явилися ядуха, різка слабкість. Об'єктивно: ціаноз, ЧДР- 32/хв., ЧСС = Ps- 120/хв., АТ- 130/70 мм рт.ст. Над легеннями дихання ослаблене, у нижніх відділах вологі хрипи. Тони серця приглушені, акцент II тону над легеневим стовбуром. З якого препарату слід розпочати лікування?

a. Нітрогліцерин

b. Преднізолон

c. Еуфілін

d. Строфантин

e. Дофамін

3982. Хворий 25-ти років доставлений до реанімаційного відділення. Зі слів супроводжуючих, 10 годин тому їв смажені гриби. Об'єктивно: непритомний, зіниці різко розширені, ЧДР- 5/хв. Хворому показано негайно:

a. Допоміжна вентиляція мішком Амбу

b. Трахеотомія

c. Трахеостомія

d. Конікотомія

e. Інтубація з переведенням на ШВЛ

3983. Бригада швидкої допомоги викликана влітку до 10-річної дівчинки, яку винесли з річки без свідомості. Об'єктивно: шкіра бліда, спонтанне дихання відсутнє, периферичний пульс на магістральних судинах не визначається, зіниці розширені. Який із наведених реанімаційних заходів слід застосувати першочергово?

a. Дефібриляція серця

b. Звільнення дихальних шляхів

c. Зовнішній масаж серця

d. Введення кальцію хлориду

e. Введення адреналіну гідрохлориду

3984. До відділення травматології надійшов чоловік 25-ти років після ДТП з переломом кісток тазу. Через кілька годин почав скаржитися на відсутність сечовипускання при наявності позовів до нього та біль у надлобковій зоні. При огляді пальпується переповнений, напружений сечовий міхур. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий простатит

b. Аденома простати

c. Гострий цистит

d. Гострий пієлонефрит

e. Розрив уретри

3985. У хворого 45-ти років на 12-й день після повторного переливання еритроцитарної маси з'явилися слабкість, жовтяниця, підвищення температури тіла до 37,5°C. Лабораторно: ер.- 2,8×10¹²/л, Нb- 68 г/л, КП- 0,72, ретик.- 6%, мікросфероцитоз. ШОЕ- 19 мм/год. Уробілінурія. Гіпербілірубінемія (52 ммоль/л) за рахунок некон'югованого (44 ммоль/л). Позитивна пряма проба Кумбса. Які лікарські засоби необхідно призначити для лікування відстроченої гемолітичної анемії?

a. Дезінтоксикаційна терапія

b. Плазмаферез

c. Переливання еритроцитарної маси

d. Глюкокортикостероїди

e. Антигістамінні препарати

3986. Хворий 17-ти років під час фізичного навантаження відчув нестачу повітря, загальну слабкість, серцебиття. Об'єктивно: ЧСС- 180/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. ЕКГ: ритм правильний. Зубець Р деформований та визначається перед кожним QRS. Яке порушення ритму розвинулось у хворого?

- a. Синусова тахікардія
- b. Тріпотіння передсердь
- c. Миготлива аритмія
- d. Суправентрикулярна тахікардія**
- e. Шлуночкова тахікардія

3987. Відбулися домашні пологи. Після народження посліду виникла масивна кровотеча. При огляді материнської поверхні плаценти знайдена ділянка з дефектом тканини розміром 4х5 см. Кровотеча продовжується, крововтрата досягла 500 мл, кров у лотку згорнулась. Які дії лікаря?

- a. Ручне обстеження порожнини матки і видалення залишків плацентарної тканини**
- b. Зовнішній масаж матки
- c. Внутрішньовенне введення окситоцину
- d. Внутрішньовенне введення простагландинів
- e. Спостереження за породілєю

3988. Дитина 5-ти років надійшла до клініки зі скаргами на багаторазове рясне блювання, неспокій, запах ацетону з рота. Даний стан розвинувся на фоні ГРВІ. Під час огляду: стан важкий, знижені сухожилкові рефлекси, шкірні покриви сухі, бліді. Дихання глибоке, токсичне. Тони серця глухі, тахікардія. У сечі: ацетон +++, цукор не визначається. Цукор крові дещо знижений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Гіперосмолярна кома
- c. Ацетонемічна кома**
- d. Діабетична кома
- e. Нейротоксична кома

3989. Рятівниками з-під завалу вилучено шахтаря. Непритомний, пульс визначається лише на сонній і стегновій артеріях, брадикардія, поодинокі дихальні рухи; має місце закритий перелом кісток правої гомілки. Через 30 секунд відзначено зникнення пульсу на великих судинах, зупинка дихання, розширення зіниць. Яка невідкладна допомога?

- a. Забезпечення вільної прохідності дихальних шляхів, допоміжна вентиляція
- b. Реанімаційні заходи**
- c. Введення аналептиків
- d. Пункційна катетеризація вени з проведенням внутрішньовенних інфузій
- e. Імобілізація переломів

3990. На прийом до лікаря звернулася мати з донькою-підлітком 15-ти років. Добу тому над нею було здійснено сексуальне насильство з нанесенням побоїв та подряпин. Мати стурбована фізичною і психічною травмами, які були нанесені дитині, а також станом її статевих органів та можливою вагітністю. Яка тактика лікаря по наданню першочергової невідкладної допомоги?

- a. Консультація психіатра
- b. Обстеження у лікаря-венеролога
- c. Направити до психолога
- d. Консультація лікаря акушера-гінеколога**
- e. Консультація у лікаря-хірурга

3991. У хворого 43-х років через 5 днів після купання в річці виник озноб, підвищилася температура до 38°C, з'явився біль у попереку та литкових м'язах; з 3-го дня хвороби сеча стала темною. На 4-й день температура 39,4°C, шкіра та склери іктеричні, обличчя гіперемоване, АТ- 100/70 мм рт.ст., печінка +3 см, діурез - 300 мл. Які лабораторні дослідження слід призначити в цьому випадку?

- a. Реакція Відаля
- b. Кров на "товсту краплю"
- c. Визначення анти-HAV IgM
- d. Посів крові на стерильність
- e. Реакція аглютинації-лізису лептоспир**

3992. У доношеного новонародженого віком 36 годин з резус-конфліктом та клінічними проявами гемолітичної хвороби новонароджених при визначенні погодинного приросту білірубіну одержано результат 7,2 мкмоль/л, рівень гемоглобіну становить 108 г/л. Який лікувальний захід необхідно здійснити?

- a. Замінне переливання крові**
- b. Трансфузія свіжозамороженої плазми
- c. Консервативна терапія
- d. Трансфузія відмитих еритроцитів
- e. Трансфузія нативної плазми

3993. Бригада швидкої допомоги викликана до хворого, який день тому повернувся з Криму. Об'єктивно: стан тяжкий, адинамічний, загострені риси обличчя, очі запалі, слизові оболонки сухі, періодичні судоми литкових м'язів, голос охриплий, багаторазові проноси і блювання, АТ- 60/40 мм рт.ст. Яка невідкладна допомога є першочерговою?

- a. Внутрішньовенне крапельне введення розчинів: "квартасіль", "дисіль", "трисіль"
- b. Внутрішньовенне введення глюкокортикостероїдів, протисудомних препаратів
- c. Проведення хворому сифонного промивання шлунка та кишечника
- d. Внутрішньовенне струминне введення колоїдних та кристалоїдних розчинів
- e. Внутрішньовенне струминне введення кристалоїдних розчинів**

3994. У дитини 7-ми місяців з'явилися судоми нижніх кінцівок з переважанням тонусу згинальних м'язів, рука прийняла позицію "рука акушера", при судомах м'язів нижніх кінцівок переважала дія розгинальних м'язів ("коняча стопа"). Свідомість під час нападу збережена. Електроліти крові: кальцій загальний - 1,8 ммоль/л, кальцій іонізований - 0,85 ммоль/л. Що є причиною вказаних клінічних симптомів?

- a. Епілепсія
- b. Гіпоксична енцефалопатія
- c. Істерія
- d. Спазмофілія**
- e. Гіпаратиреоз

3995. У дитини 10-ти місяців підвищена температура тіла до 39°C. Скарги на дворазове блювання та рідкі випорожнення. Об'єктивно: дитина загальмована, озноб, судомна готовність. Шкіра бліда, холодна, мармурова. АТ- 60/30 мм рт.ст., Рс- 160/хв, слабкого наповнення. Які першочергові заходи повинен розпочати лікар швидкої допомоги?

- a. Внутрішньовенне введення антибіотиків
- b. Внутрішньовенне введення жарознижуючих засобів
- c. Промивання шлунка
- d. Внутрішньовенне введення протисудомних препаратів
- e. Внутрішньовенне введення глюкокортикостероїдів**

3996. При судово-медичному дослідженні трупа, що доставлений до моргу з місця ДТП, експертом виявлені ушкодження голови (ЗЧМТ), перелом кісток лівої гомілки (бампер-перелом), двосторонні множинні переломи ребер (прямі та непрямі), перелом кісток тазу зліва, переломи кісток лівого передпліччя та синці в ділянці грудної клітки ромбовидної форми на ділянці 16х13 см, що нагадували відбиток протектора колеса автомобілю. Яке з цих ушкоджень є характерним для автомобільної травми?

- a. Лівосторонні переломи кісток тазу
- b. Наявність бампер-перелому**
- c. Переломи кісток лівого передпліччя
- d. Прямі та непрямі двосторонні переломи ребер
- e. Закрита черепно-мозкова травма

3997. У дівчинки 3-х років, яка проходить лікування в інфекційному стаціонарі з приводу вірусного гепатиту В, з'явилися напади психомоторного збудження, які змінюються періодами адинамії та сонливості. Часом виникає посіпування окремих груп м'язів. Дівчинка не завжди впізнає матір. З чим найбільш вірогідно пов'язана поява порушень з боку ЦНС?

- a. Реакція на медикаментозне лікування гепатиту В
- b. Виникнення нейротоксикозу
- c. Розвиток печінкової коми**
- d. Розвиток менінгоенцефаліту
- e. Приєднання інфекції з групи ГРВІ

3998. Хворий на ІХС 61-го року скаржиться на сильний за груднинний біль, що не усувається нітрогліцерином. Об'єктивно: свідомість сплутана, блідість шкіри, акроціаноз, холодний липкий піт; дихання поверхневе, часте, Рс- 100/хв., ниткоподібний, АТ- 80/50 мм рт.ст. Препаратом вибору в даному випадку є:

- a. Нітрогліцерин
- b. Допамін**
- c. Мезатон
- d. Адреналіну гідрохлорид
- e. Кофеїн-бензоат натрію

3999. Породілля на 5-ту добу в післяопераційному періоді після кесарського розтину скаржиться на біль в правій нижній кінцівці в стані спокою, який підсилюється під час ходи. Об'єктивно: відмічається варикозне розширення вен нижніх кінцівок. Права стопа, гомілка та стегно набряклі, помірний ціаноз, розміри правої нижньої кінцівки на всіх рівнях більші лівої нижньої кінцівки на 2-5 см. Відмічається болісність під час глибокої пальпації м'язів правої гомілки. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Варикозне розширення вен нижніх кінцівок
- b. Перитоніт
- c. Післяпологовий метроендометрит
- d. Тромбоз глибоких вен правої гомілки**
- e. Тромбофлебіт поверхневих вен нижніх кінцівок

4000. Молода жінка на слизькій дорозі впала на відведену праву руку, відчула сильний біль, звернулася до чергового лікаря. При огляді встановлено: біль локалізується в правому плечовому суглобі, рука приведена, активні рухи в суглобі неможливі через біль, нижче акроміального відростка лопатки западіння м'яких тканин в порівнянні з лівим плечовим суглобом, оніміння пальців кисті, симптом навантаження кінцівки по вісі негативний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пошкодження плечового нервового сплетіння

- b. Перелом акроміального кінця ключиці
- c. Забій плечового суглоба
- d. Травматичний вивих плеча**
- e. Перелом діафіза плеча

4001. Хвора 55-ти років скаржиться на сильний біль за грудниною та в епігастрії, нудоту. Скарги з'явилися вперше за 3 години до госпіталізації. Об'єктивно: АТ- 120/70 мм рт.ст., Ps- 80/хв, аритмічний. Над нижніми відділами легень вологі хрипи. На ЕКГ: підйом сегменту ST на 4 мм у II, III, aVF, зниження ST у V1-V4. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кардіогенний шок
- b. Передній інфаркт міокарда
- c. Задньо-діафрагмальний інфаркт міокарда**
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Гострий міокардит

4002. Хлопчик 8-ми років оглянутий лікарем швидкої допомоги. Встановлено попередній діагноз: струс головного мозку, закритий перелом правого передпліччя, закритий перелом лівого стегна зі зміщенням. Який обсяг допомоги повинен надати лікар на місці пригоди?

- a. Накладання гіпсових шин на кінцівки
- b. Седативна терапія
- c. Транспортна іммобілізація шинами
- d. Знеболення, седативна терапія, транспортна іммобілізація шинами**
- e. Новокаїнові блокади місць переломів

4003. У жінки 25-ти років вагітність I, 32 тижні, з'явилися сильний головний біль, порушення зору, біль у епігастрії. Анамнез не обтяжений. Впродовж 2-х тижнів турбують набряки, підвищення артеріального тиску до 160/100 мм рт.ст. Лікувалась амбулаторно, без покращання. Викликала "швидку допомогу". Під час огляду виникли посмикування м'язів обличчя, загальні судоми, втрата свідомості. Який імовірний діагноз і куди слід госпіталізувати вагітну?

- a. Прееклампсія. Госпіталізація до пологового будинку
- b. Еклампсія. Госпіталізація до пологового будинку**
- c. Госпіталізація до інфекційного відділення
- d. Ниркова недостатність. Госпіталізація до нефрологічного відділення
- e. Гіпертонічний криз. Госпіталізація до кардіологічного відділення

4004. Після укусу комах у дитини з'явилося відчуття страху смерті, непритомність. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, мармурова, тахікардія, АТ- 60/0 мм рт.ст., відсутність діурезу. Який препарат вибору для невідкладної допомоги?

- a. Мезатон
- b. Реополіглюкін
- c. Атропін
- d. Адреналін**
- e. Преднізолон

4005. Необхідно провести електричну дефібриляцію дитині 3-х років з фібриляцією шлуночків. Як розрахувати потужність розряду для першої дефібриляції?

- a. 1 Дж/кг
- b. 10 Дж/кг
- c. 4 Дж/кг
- d. 5 Дж/кг

е. 2 Дж/кг

4006. Хворий 37-ми років раптово неспритомнів, посинів; з'явилися судоми. Пульс і артеріальний тиск не визначаються. Дихання відсутнє. Зіниці широкі. Тони серця не вислуховуються. На ЕКГ: замість звичайних шлуночкових комплексів фіксується велика кількість безладних, різної величини і форми хвиль, що реєструються одна за одною, майже без інтервалів. Яку невідкладну терапію слід призначити?

- a. Введення кордарону
- b. Введення преднізолону
- c. Введення строфантину
- d. Ургентна електрична дефібриляція
- e. Введення атропіну

4007. У дитини з політравмою реакція на зовнішні подразники відсутня. Шкірні покриви мармурові з землистим відтінком, вкриті холодним потом. Зіниці розширені, слабо реагують на світло. Кінцівки холодні, гіпотермія. Ознаки дихальної недостатності. Рс- 132/хв, ниткоподібний. Гіпотонія, анурія. Який стан виник у дитини?

- a. Гостра надниркова недостатність
- b. Гіпоглікемічна кома
- c. Пневмоторакс
- d. Кардіогенний шок
- e. Травматичний шок

4008. У пацієнтки 25-ти років, якій на фоні гострої пневмонії проведена операція кесарського розтину з гострою крововтратою 1,0 л, настала клінічна смерть. Після проведених реанімаційних заходів та інфузійної терапії вдалося відновити серцеву діяльність, проте зберігаються стійка тахікардія, гіпотонія, виражена задишка (до 30/хв). Який метод інструментального контролю найбільш точно відображатиме ефективність самостійного киснезабезпечення організму?

- a. Пневмотахіметрія
- b. Контроль центрального венозного тиску
- c. Пульсоксиметрія
- d. Спірометрія
- e. Погодинний діурез

4009. У породіллі після пологів змінився психічний стан - втратила орієнтацію в оточуючому середовищі, стала неспокійною, розгубленою, у межах ліжка виникло психомоторне збудження, мова незв'язна, без логічного змісту, продуктивному контакту недоступна. Вкрай виснажена. $t^{\circ}38,9^{\circ}\text{C}$, тахікардія, підвищена пітливість. АТ- 130/80 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кататонічне збудження
- b. Інтоксикаційний делірій
- c. Інфекційно-токсичний шок
- d. Післяпологовий психоз
- e. Неврозоподібний стан

4010. Хворий 47-ми років доставлений до стаціонару в декомпенсованій стадії геморагічного шоку. Об'єктивно: ступінь свідомості - сопор, Рс- 120/хв., АТ- 80/40 мм рт.ст. У крові: ер.- $2,2 \times 10^{12}/\text{л}$, Нb- 75 г/л. Яку терапію слід призначити?

- a. Донорська кров
- b. Нативна або заморожена плазма
- c. Вазопресори (адреналін, норадреналін)

d. Колоїдно-сольові розчини

е. Еритроцитарна маса

4011. У хворого 23-х років температура 40°C, свідомість відсутня, судоми, менінгеальний синдром, геморагічний висип, крововиливи на кінцівках, Рс- 120/хв, ЧДР- 40/хв, дихання переривчасте. АТ- 90/60 мм рт.ст. Про яке ускладнення менінгіту слід думати?

а. Крововилив у мозок

b. набряк мозку

с. Вклинення мозку

d. Інфекційно-токсичний шок

е. Ішемічний інсульт

4012. Після оперативного втручання з приводу травми тонкого кишечника та перитоніту хворому призначена інфузійна терапія в об'ємі 4,5 л. Які є основні складові моніторингу стану хворого при проведенні інфузійної терапії?

а. Визначення рівня свідомості за шкалою Глазго

b. Огляд шкіри та слизових, визначення артеріального тиску і пульсу

с. Пальпація печінки, визначення артеріального тиску і пульсу

d. Визначення центрального венозного тиску і погодинного діурезу

е. Визначення в крові рівня глюкози, електролітів, пульсу

4013. Під час виконання штучного аборт лікар вилучив абортцангом шматочок сальника жінки. Був встановлений діагноз: ускладнення медичного аборт - перфорація матки. Яка правильна тактика подальшого ведення хворої?

а. Закінчити штучний аборт. Призначити антибактеріальні засоби

b. Припинити виконання аборт. Спостерігати за станом жінки

с. Припинити виконання аборт. негайно зробити лапаротомію

d. Припинити виконання аборт. Виписати жінку під нагляд жіночої консультації

е. Закінчити штучний аборт. Призначити антигеморагічні засоби

4014. Новонароджений народився в стані апное з ціанозом. Відновлено прохідність дихальних шляхів, проведена стимуляція дихання. Через 30 секунд розпочата вентиляція під позитивним тиском, через 60 секунд у дитини ЧСС- 80/хв. Вкажіть наступний етап реанімаційних заходів:

а. Введення натрію бікарбонату

b. Припинити надання допомоги

с. Інтубація трахеї

d. Непрямий масаж серця

е. Введення адреналіну

4015. У хворого 20-ти років різкий біль у грудній клітині зліва та задишка, що виникли після підняття вантажу. Об'єктивно: ціаноз губ, ліва половина грудної клітині не бере участі в диханні, над легенями - тимпанічний звук, дихання не вислуховується. АТ- 70/50 мм рт.ст., Рс- 130/хв. Що необхідно здійснити в першу чергу?

а. Введення знеболюючих препаратів

b. Введення серцево-судинних препаратів

с. Пункція плевральної порожнини

d. Введення бронхолітичних препаратів

е. Застосування кисню

4016. У потерпілого 25-ти років діагностовано клінічну смерть в наслідок утоплення у морській воді.

Негайно розпочато реанімаційні заходи. Через 5 хвилин від початку їх проведення у потерпілого відновилися самостійна серцева діяльність, спонтанне дихання, реакція зіниць на світло. Яке ускладнення може виникнути в постреанімаційному періоді?

- a. Гемоліз еритроцитів
- b. набряк головного мозку
- c. Синдром Мендельсона
- d. набряк легенів**
- e. Аспіраційна пневмонія

4017. Вагітна жінка перебувала у населеному пункті іншого обласного підпорядкування, коли в неї почалася кровотеча з піхви. На час приїзду бригади швидкої допомоги крововтрата становить приблизно 1 л. Об'єктивно: шкіра бліда, АТ- 80/40 мм рт.ст., Рс- 120/хв., ЧДР- 28/хв. До якого лікувального закладу слід госпіталізувати вагітну, якщо до місця її постійного мешкання 3 кілометри?

- a. Можлива госпіталізація до хірургічного відділення
- b. До обласного гінекологічного відділення за місцем знаходження
- c. До гінекологічного відділення за місцем мешкання
- d. До обласного гінекологічного відділення за місцем мешкання
- e. До найближчого гінекологічного відділення**

4018. В момент пологів у амніотичній рідині виявлено густий меконій. Відсмоктаний вміст з рота, глотки, носа відразу після народження голівки (до народження плечиків). Анестезіолог відсмоктав вміст гіпофарінксу. Яка наступна дія лікаря?

- a. Оцінка кольору шкіри
- b. Проведення тактильної стимуляції дихання
- c. Визначення частоти серцевих скорочень
- d. Інтубація трахеї і відсмоктування вмісту через ендотрахеальну трубку**
- e. Штучна вентиляція легень з використанням мішка та маски

4019. Під час проведення штучної вентиляції легень у дитини з'явилися тахікардія, артеріальна гіпертензія, посилюються спроби до самостійного дихання. Більш слабкою стала екскурсія грудної клітини, послабшали дихальні шуми при аускультатії грудної клітки. З'явився витік повітря через шлунковий зонд та ротову порожнину. Який з перелічених станів відповідає зазначеній картині?

- a. Інтубація стравоходу**
- b. Перегин інтубаційної трубки
- c. Пневмоторакс
- d. Повна або часткова екстубація трахеї
- e. Важкий бронхоспазм

4020. У хворого 28-ми років після обприскування саду невідомим пестицидом з'явилися гіркий присмак в роті, відчуття оніміння язика, пульсуючий головний біль, нудота, утруднення мови. Об'єктивно: запах гіркого мигдалю із порожнини рота, шкіра рожевого кольору. Рс- 120/хв, ритмічний, зниженого наповнення. АТ- 90/50 мм рт.ст., ЧДР- 28/хв, дихання везикулярне. Живіт м'який, безболісний. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гостре отруєння хлорорганічними пестицидами
- b. Гостре отруєння пестицидами, що містять миш'як
- c. Гостре отруєння ртутьорганічними пестицидами
- d. Гостре отруєння карбаматами
- e. Гостре отруєння ціанідами**

4021. Чоловік 52-х років регулярно зловживає алкоголем. В анамнезі - геморої та варикозне розширення вен стравоходу. Вчора поскаржився на головний біль, млявість, безсоння. Зранку виникло марення. Знепритомнів. Об'єктивно: субіктеричність склер, печінка щільна, не збільшена. Кома I. Розчин якої речовини треба використати для інфузії?

a. Глютамінова кислота

- b. Магнію сульфат
- c. Натрію хлорид
- d. Аскорбінова кислота
- e. Натрію гідрокарбонат

4022. Пацієнт 32-х років скаржиться на часті рідкі випорожнення (до 15-ти разів на день) з наявністю кров'яного слизу та гною, тенезми, схуднення, слабкості, субфебрильну гіпертермію. У крові: Нb- 60 г/л. Яке діагностичне дослідження найбільш інформативне для визначення діагнозу?

a. Пасаж барію по кишківнику

b. Колоноскопія

- c. Іригографія
- d. Клінічний аналіз крові із лейкограмою
- e. Пальцеове дослідження прямої кишки

4023. На вулиці чоловік 75-ти років знепритомнів. Пульс на магістральних артеріях відсутній, зіниці розширені. Констатована клінічна смерть. Які першочергові дії необхідно виконати?

- a. Підняти нижні кінцівки догори
- b. Розпочати штучне дихання
- c. Розпочати закритий масаж серця

d. Розпочати серцево-легеневу реанімацію

e. Викликати бригаду швидкої медичної допомоги

4024. Чоловік 30-ти років хворіє на цукровий діабет, отримує інсулінотерапію. Годину тому був знайдений родичами без свідомості. Доставлений до лікарні. Об'єктивно: очні яблука тверді, шкіра бліда, волога. Гіпертонус м'язів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кетоацидоз
- b. Кардіогенний шок
- c. Запаморочення
- d. Гіперосмолярна кома

e. Гіпоглікемічна кома

4025. Стан хворого на гострий гепатит В важкий. Збільшилась інтенсивність жовтяниці. Безсоння вночі, сонливість удень, потім з'явилося збудження. Об'єктивно: Ps- 100/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст., печінка не пальпується, сухожилкові рефлекси підвищені. Діурез знижений. Який симптом є найбільш значущим при оцінюванні важкості стану хворого?

a. Гіперрефлексія

b. Зменшення розмірів печінки

- c. Інтенсивність жовтяниці
- d. Зниження діурезу
- e. Гіпотонія

4026. На 4-ту добу після переливання несумісної (за групою) крові, у хворого різко зменшився діурез, розвинулася анурія, різко погіршився загальний стан, підвищився артеріальний тиск. Лабораторно: креатинін плазми - 680 мкмоль/л, сечовина плазми - 24 ммоль/л. Про яку хворобу і яку її стадію слід думати в першу чергу?

- a. Гострий інтерстиціальний нефрит, обтураційна анурія
- b. Гемотрансфузійна гостра ниркова недостатність, анурія**
- c. Анафілактичний шок, гостра ниркова недостатність, анурія
- d. Постгеморагічна гостра ниркова недостатність, анурія
- e. Гемотрансфузійний шок, постренальна гостра ниркова недостатність, анурія

4027. Хвора 37-ми років доставлена до реанімаційного відділення. В анамнезі - бронхіальна астма. Об'єктивно: загальний стан вкрай важкий. Сопор. Дифузний ціаноз, холодний піт. Аускультативно: дихальні шуми значно послаблені. В крові: pO_2 - 45 мм рт.ст., pCO_2 - 85 мм рт.ст., АТ- 90/60 мм рт.ст. Які заходи необхідно виконати для усунення гіпоксії?

- a. Інгаляція геліо-водневої суміші
- b. Введення гідрокарбонату натрію
- c. Введення преднізолону
- d. ШВЛ**
- e. Гіпербарична оксигенація

4028. У дитини 8-ми років після прийому аспірину виникли лихоманка, головний біль, прогресуюче ураження шкірних покривів і видимих слизових у вигляді бульозних висипань, які місцями зливаються. Визначаються ділянки ерозивної поверхні. Позитивний симптом Нікольського. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Атопічний дерматит
- b. Токсикодермія**
- c. Кропив'янка
- d. Анафілактичний шок
- e. набряк Квінке

4029. У хворого на ботулізм на 3-й день хвороби стан погіршився. Підсилилась інспіраторна задишка, ЧДР- 42/хв, дихання поверхневе, з'явилися ціаноз і відчуття нестачі повітря, хворий приймає вимушене положення. Які першочергові заходи необхідні?

- a. Інгаляція кисню
- b. Серцево-судинні препарати
- c. Введення препаратів, що стимулюють дихальний центр
- d. Штучна вентиляція легень**
- e. Гіпербарична оксигенація

4030. У дитини 2-х років дома вночі з'явилися утруднення дихання, гавкаючий кашель, захриплість голосу. Хворіє впродовж 4-х днів, коли з'явився кашель, підвищення температура тіла. Об'єктивно: дитина збуджена, дихання шумне, інспіраторна задишка в спокої. Які першочергові заходи слід провести?

- a. Інтубація
- b. Введення антибіотиків
- c. Конікотомія
- d. Трахеотомія
- e. Внутрішньовенне введення кортикостероїдів**

4031. Хворий на алкоголізм 57-ми років переніс черепно-мозкову травму. Наступної ночі зробив спробу вистрибнути через вікно, тому що "бачив у кутах палати чортів, які хотіли його роздерти". При огляді: тривожний, відмовляється іти спати, постійно тремтить, дезорієнтований в навколишньому. Температура тіла 37,8°C, гіпергідроз. Визначте психічний розлад:

- a. Алкогольний делірій**

- b. Травматичний делірій
- c. Реактивний делірій
- d. Судинний делірій
- e. Інфекційний делірій

4032. У дитини з інфекційним мононуклеозом на фоні температури 40°C та вираженого лімфопроліферативного синдрому, виникла загроза асфіксії. Які медикаменти слід обрати для надання екстреної допомоги?

- a. Парацетамол
- b. Бензілпеніцилін натрію
- c. Піпільфен
- d. Преднізолон**
- e. Імуноглобулін

4033. У хворого на холеру ознаки дегідратаційного шоку II ступеня. Яка терапія повинна бути надана хворому?

- a. Пероральна та інфузійна регідратація**
- b. Діуретики
- c. Пероральна регідратація
- d. Пероральна регідратація, антибіотикотерапія і вітаміни
- e. Промивання шлунка, ентеросорбенти

4034. У хворого з гострою нирковою недостатністю за короткий проміжок часу з'явилися такі зміни: виникла брадикардія (ЧСС- 44/хв.), на ЕКГ - зубець Т став високоамплітудним, депресія сегмента ST, початкова частина QRS розширилася, зубець Р став сплюсненим. Яке ускладнення має місце?

- a. Гострий міокардит
- b. Гостре порушення коронарного кровотоку
- c. Гіперкаліємія**
- d. Гіпокаліємія
- e. ТЕЛА

4035. У хворої виникли напади посмикувань правої стопи, що поширювались на всю ногу і тривали протягом декількох хвилин. Свідомість не втрачала. При огляді після нападу: парез правої стопи, глибокі рефлекси на правій нозі підвищені, симптом Бабинського з правого боку позитивний. Вкажіть тип нападу:

- a. Генералізований тоніко-клонічний напад
- b. Кожевніковська епілепсія
- c. Джексоновська епілепсія**
- d. Абсанс
- e. Міоклонія

4036. Ефективність введення адреналіну для поновлення серцевої діяльності ЗНИЖУЄТЬСЯ у разі:

- a. Гіпокаліємії
- b. Гіперглікемії
- c. Алкалозу
- d. Ацидозу**
- e. КОС плазми не має значення

4037. Чоловік 52-х років, інженер, скаржиться на періодичну появу нападів серцебиття, які тривають 3-8 хвилин, а потім самостійно проходять. Повторні огляди та ЕКГ порушення ритму не

зафіксували. Який із спеціальних методів діагностики порушень ритму слід призначити хворому в першу чергу?

- a. Внутрішньосерцеве електрофізіологічне дослідження
- b. Проба з дозованим фізичним навантаженням на тредмілі
- c. Велоергометричне дослідження
- d. Холтерівське моніторування ЕКГ**
- e. Черезстравохідна електростимуляція серця

4038. У хворої 54-х років за 4 доби до госпіталізації діагностовано плевропневмонію. Від антибіотикотерапії відмовилась. При госпіталізації: ЧДР- 44/хв, $t^{\circ}40,2^{\circ}\text{C}$, АТ- 60/20 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв, тони серця ослаблені, олігурія. Після проведення інфузійної терапії стан хворої суттєво не покращився. Чим зумовлена важкість стану хворої?

- a. Гіпертермією
- b. Нирковою недостатністю
- c. Гострою дихальною недостатністю
- d. Розвитком інфекційно-токсичного шоку**
- e. Прогресуючою серцевою недостатністю

4039. Хворий 64-х років скаржиться на виражені закрепи, біль у лівій здухвинній ділянці, прожилки крові у випорожненнях, поганий апетит, схуднення на 6 кг за місяць. Об'єктивно: шкіра бліда, у лівій половині живота на рівні пупка пальпується пухлина 2,5х4 см, щільна, майже безболісна. У крові: ер.- $3,3 \times 10^{12}$ /л, Нb- 135 г/л, КП- 0,9, тр.- 450×10^9 /л, лейко.- $8,0 \times 10^9$ /л, ШОЕ- 46 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Виразкова хвороба шлунка
- b. Неспецифічний виразковий коліт
- c. Рак тонкої кишки
- d. Рак шлунка
- e. Рак товстої кишки**

4040. Хворий 40-ка років, який повернувся з Китаю, раптово захворів: озноб, біль у м'язах і в пахвовій ділянці з правого боку, різка слабкість. Об'єктивно: гіперемія обличчя, інекція склер, "крейдяний" язик, тахікардія і гіпотензія. Під пахвою - різко болючий, нерухомий бубон з гіперемією шкіри. У якій одежі повинен працювати медперсонал?

- a. У медичному халаті та шапочці
- b. У захисному костюмі III типу
- c. У захисному костюмі I типу**
- d. У захисному костюмі II типу
- e. У захисному костюмі IV типу

4041. У хлопчика з 3-х тижнів життя відмічається схуднення, зригування, блювання "фонтаном", ексикоз. Об'єктивно: пігментація сосків, білої лінії живота та зовнішніх статевих органів. Вміст калію в сироватці крові - 7,5 ммоль/л, натрію - 110 ммоль/л. Про яке захворювання треба думати в першу чергу?

- a. Кишкова інфекція
- b. Муковісцидоз
- c. Адреногенітальний синдром**
- d. Пілоростеноз
- e. Дизбактеріоз кишечника

4042. Студент 21-го року доставлений бригадою швидкої допомоги до клініки у непритомному стані.

Хворіє на цукровий діабет I типу. Впродовж 2-х днів скаржився на нудоту, блювання, діарею. Вранці інєкцію інсуліну не зробив, тому що не міг поспідати. Об'єктивно: хворий без свідомості, шкіра і слизові сухі, дихання глибоке, часте, шумне; АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 110/хв., рефлексі знижені. Які невідкладні заходи слід розпочати?

- a. В/в введення пролонгованого інсуліну з швидкістю 5 ОД/год
- b. В/в введення ізотонічного розчину
- c. В/в введення 5% глюкози 200 мл
- d. В/м ввести 2 мл кордіаміну
- e. В/в введення простого інсуліну з швидкістю 5 ОД/год**

4043. У хворого після введення 10 мг сибазону раптово виник виражений ціаноз, утруднення вдиху, неможливість проведення ШВЛ маскою. Стан розцінено як ларингоспазм внаслідок анафілактоїдної реакції на сибазон. Які заходи слід провести негайно?

- a. Інтубація трахеї, ШВЛ і оксигенація**
- b. Введення антагоністів бензодіазепінів
- c. Адреналін
- d. Масочна вентиляція 100% киснем
- e. Трахеостомія

4044. Жінка 27-ми років, вагітність 20 тижнів, перебуває в лікарні з приводу інфекційного мононуклеозу. На 10-й день відмітила різке погіршення стану: підвищення температури до 40°C, сильний головний біль, нудоту, блювання, що не приносило полегшення. АТ- 120/80 мм рт.ст. Менінгеальні знаки сумнівні. Яке дослідження треба виконати в першу чергу?

- a. Посів блювотних мас
- b. Загальний аналіз крові
- c. Загальний аналіз сечі
- d. Люмбальна пункція**
- e. Посів калових мас

4045. У хворого 63-х років після стресу виникли сильний головний біль в потиличній ділянці, нудота, блювання. Страждає на гіпертонічну хворобу. Об'єктивно: Рс- 52/хв, ритмічний, I тон над верхівкою ослаблений, акцент II тону над аортою. АТ- 180/150 мм рт.ст. На ЕКГ: синусова брадикардія, депресія сегменту ST, негативний Т в лівих грудних відведеннях. Яку з наведених комбінацій препаратів більш доцільно призначити хворому?

- a. Нітрогліцерин, нормодипін, церукал
- b. Нітрогліцерин, клофелін, ізадрин
- c. Фуросемід, пентамін, нітрогліцерин**
- d. Анаприлін, аспірин, клофелін
- e. Лазикс, анаприлін, каптопрес

4046. У двох близнюків 6-ти місяців одночасно ввечері піднялася температура тіла до 39,2°C. З метою лікування мати натерла дітей горілкою та закутала у ватні ковдри. Зранку була констатована смерть близнюків. При дослідженні трупів: набряк головного мозку, повнокров'я внутрішніх органів. Яка можлива причина смерті?

- a. ГРВІ
- b. Синдром раптової смерті
- c. Гостра пневмонія
- d. Причину смерті визначити неможливо
- e. Тепловий удар**

4047. У жінки, якій виконано кесарський розтин з приводу відшарування нормально розташованої плаценти і геморагічного шоку, під час операції проведена гемотрансфузія. Після завершення операції виведена по катетеру сеча - "вишневого" кольору. Яке дослідження негайно необхідно здійснити для вірного встановлення діагнозу ускладнення, що виникло?

- a. Виконати аналіз сечі за Нечипоренко
- b. Ультразвукове дослідження нирок
- c. Виконати цистоскопію
- d. Виконати екскреторну урографію

e. Дослідити кров на гемоліз

4048. Чоловік 35-ти років звернувся до медичного пункту по допомогу. Скаржиться на погіршення зору, головний біль, загальну слабкість, відчуття нестачі повітря. Ці явища виникли через 1,5 години після роботи на городі з інсектицидними препаратами. Об'єктивно: ціаноз слизових, фібрилярні посмикування окремих м'язів обличчя. В легенях - жорстке дихання, незвучні сухі свистячі хрипи. З боку серцево-судинної системи - брадикардія, зниження артеріального тиску до 90/60 мм рт.ст. Що слід призначити хворому з метою антидотної терапії?

- a. 3% розчин нітриту натрію внутрішньовенно
- b. 10% розчин етилового спирту на 5% розчині глюкози внутрішньовенно
- c. 30% розчин етилового спирту всередину
- d. 5% розчин унітіолу внутрішньом'язово

e. 0,1% розчин атропіну сульфату підшкірно

4049. Чоловік 67-ми років з інфарктом міокарду в анамнезі та аневризмою серця раптом знепритомнів. За добу непритомнів декілька разів. АТ- 160/90 мм рт.ст., Рс- 38/хв., ритмічний. На ЕКГ: АВ-блокада III ст., поодинокі екстрасистоли. Препаратом першої допомоги у цьому випадку є:

a. Ізопротеренол

b. Атропін

c. Адреналін

d. Анаприлін

e. Еуфілін

4050. Дитина 2-х років скаржиться на біль у животі. Захворіла гостро. При нападах болю кричить, витягує нижні кінцівки. У випорожненнях наявні кров та слиз. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Інвагінація кишки

b. Дивертикульоз

c. Хвороба Гіршпрунга

d. Дизентерія

e. Черевний тиф

4051. Дитина надійшла до реанімаційного відділення на 4-ту добу життя з діагнозом: важка асфіксія в пологах, гіпоксично-ішемічне ураження ЦНС, геморагічний синдром. Самостійно не смокче, при спробі годування через зонд виділився шлунковий вміст у вигляді "кавової гущі". Випорожнення - мелена. Який стан розвинувся у дитини?

a. Кровотеча із нижніх відділів ШКТ

b. Стравохідна кровотеча

c. Шлунково-кишкова кровотеча

d. Кровотеча із прямої кишки

e. Легенева кровотеча

4052. У хворої 82-х років виникла зупинка серця та дихання, в анамнезі тривала серцева

недостатність. На 5-ту хвилину серцево-легеневої реанімації, яка розпочата вчасно, відновлення серцевої діяльності не зареєстровано. Який прогноз при подальшій реанімації щодо відновлення серцевої діяльності?

- a. Відновлення ритмічних скорочень з окремими екстрасистолами
- b. Повне видужування з наступним погіршенням
- c. Можливе відновлення синусового ритму
- d. Повністю відновити неможливо**
- e. Повне видужування

4053. У хворого на холеру на фоні діареї водянистого характеру та блювання виникли сильна спрага, сухість слизових оболонок, афонія. Об'єктивно: риси обличчя загострені, ціаноз кінцівок, тонічні судоми у м'язах тулуба та кінцівок, АТ- 30/0 мм рт.ст., задишка у вигляді частого та глибокого дихання. Яким розчином треба проводити регідратацію, незалежно від місця її проведення?

- a. Розчином "Трисоль"**
- b. Розчином Рінгера
- c. Розчином альбуміну
- d. Розчином 5% глюкози
- e. Розчином 0,9% хлориду натрію

4054. Людина постраждала внаслідок падіння з висоти. Об'єктивно: реакція на природні подразники відсутня, непритомна, дихання відсутнє, пульс ниткоподібний, ліва нога неприродно повернута в інший бік, на шкірі численні рани та подряпини. Який з заходів надання допомоги в даному випадку є першочерговим?

- a. Накладання стерильних пов'язок на рани
- b. Трансфузійно-інфузійна терапія
- c. Знеболення
- d. Імобілізація переломів кісток
- e. Штучна вентиляція легень**

4055. У хворого 75-ти років на фоні аденоми передміхурової залози виникла гостра затримка сечі. Пальпується напружений, переповнений сечовий міхур (дно - на 8 см вище лобка). Які дії лікаря?

- a. -
- b. Надлобкова пункція сечового міхура
- c. Катетеризація сечового міхура еластичним катетером**
- d. Катетеризація сечового міхура металевим катетером
- e. Негайна госпіталізація для проведення хірургічного втручання

4056. У хворого 36-ти років настала клінічна смерть. З чого слід розпочати реанімаційні заходи?

- a. Зовнішній масаж серця та ШВЛ різними способами**
- b. Електрична дефібриляція
- c. Адреналін внутрішньосерцево
- d. Електрокардіографія
- e. Вимірювання артеріального тиску

4057. У вагітної в терміні 32 тижні, з нефропатією та прееклампсією, лікарями швидкої медичної допомоги встановлена клінічна смерть. В якому положенні необхідно проводити реанімаційні заходи?

- a. На правому боці
- b. На лівому боці**
- c. Тренделенбурга

- d. На спині
- e. Фовлера

4058. Дівчинка 6-ти років, що травмована у ДТП, раптово знепритомніла. Об'єктивно: шкіра сірого кольору, дихання агональне, пульс на сонних та стегнових артеріях відсутній, артеріальний тиск не визначається, зіниці розширені, на світло не реагують. З чого необхідно розпочати реанімаційні заходи?

- a. В/в введення лазиксу
- b. В/в введення кордарону
- c. В/в введення преднізолону
- d. В/в введення корглікону
- e. В/в введення адреналіну**

4059. Хворий 25-ти років зі странгуляційною асфіксією доставлений до приймального відділення. Дихання поверхневе, з частотою - 6/хв, АТ- 80/40 мм рт.ст., ціаноз шкірних покривів. Ваші дії:

- a. Введення еуфіліну
- b. Гіпербарична оксигенація
- c. Введення антигіпоксантив
- d. Інгаляція зволоженого кисню
- e. Інтубація трахеї та ШВЛ**

4060. У хворого виник напад складного порушення ритму серця: миготіння передсердь, пароксизм шлуночкової тахікардії. Назвіть універсальний протиаритмічний лікарський засіб, застосування якого є найдоцільнішим у хворого:

- a. Лідокаїн
- b. Строфантин
- c. Панангін
- d. Верапаміл
- e. Новокаїнамід**

4061. Пацієнт 50-ти років, що знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гіпертонічної хвороби, ІХС, раптово знепритомнів. Черговий лікар діагностував зупинку серцевої діяльності та дихання. Прийнято рішення про серцево-легеневу реанімацію. У пацієнта вилучені знімні зубні протези. Які наступні дії лікаря?

- a. Приступити до ШВЛ
- b. Приступити до зовнішнього масажу серця
- c. Ввести внутрішньосерцево атропін
- d. Ввести внутрішньосерцево адреналін
- e. Закинути голову пацієнту, підняти підборіддя, витягнути і зафіксувати язика**

4062. Хвора 58-ми років доставлена до приймального відділення без свідомості. Зі слів родичів протягом тижня турбував сильний головний біль, біль у правому вусі. Аналгетики тимчасово зменшували біль. Поступово загальний стан погіршився, з'явилась ригідність потиличних м'язів, $t^{\circ}38,8^{\circ}\text{C}$, хвора знепритомніла. Об'єктивно: права барабанна перетинка гіперемована, перфорована, наявні гнійні виділення. Яке обстеження буде першочерговим?

- a. Загальний аналіз крові
- b. Люмбальна пункція**
- c. Вестибулометрія
- d. Бактеріологічне дослідження виділень з вуха
- e. Аудиометрія

4063. При проведенні інтубації трахеї анестезіолог зауважив, що в ротовій порожнині хворого міститься шлунковий вміст, який повільно затікає між голосовими зв'язками. Вкажіть вид ускладнення, що виник, та першочерговий невідкладний захід, який необхідно надати хворому:

- a. Регургітація з аспірацією в дихальні шляхи. Інтубація трахеї
- b. Регургітація. Санаційна бронхоскопія
- c. Ларингоспазм. Інтубація трахеї
- d. Інтубаційна трубка введена в стравохід. Негайно переінтубувати хворого
- e. Аспіраційний пневмоніт. Введення розчинів бронхолітиків

4064. Хворий 44-х років, який працює акумуляторщиком більше 18-ти років, скаржиться на загальну слабкість, головний біль, слабкість у руках, підвищену дратівливість, схильність до закріпів. Об'єктивно: Рс- 80/хв., АТ- 115/80 мм рт.ст., серце та легені - без змін. Гастроскопія без патології. Пальпація живота болюча, без симптомів подразнення очеревини, печінка збільшена на 3-4 см. Ознаки сенсомоторної поліневропатії та астено-вегетативного синдрому. В крові: ер.- $4,1 \times 10^{12}$ л, Hb- 100 г/л, лейкоц.- $5,0 \times 10^9$ л, рет.- 33%. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічне отруєння алкоголем
- b. Хронічне отруєння лугами
- c. Хронічне отруєння свинцем
- d. Виразкова хвороба
- e. Хронічне отруєння кислотами

4065. До приймального відділення бригадою ШМД доставлено постраждалого, якого в корінь язика вжалила бджола. Стан постраждалого тяжкий. Психомоторне збудження. Як на вдиху, так і на видиху дихання важке, з присвистом. Шкірні покриви блідо-ціанотичні, слизові - ціанотичні. Який метод відновлення прохідності дихальних шляхів терміново показаний хворому?

- a. Інгаляційні бронхолітики
- b. Середня трахеостомія
- c. Крікоконікотомія
- d. Штучна вентиляція легень
- e. Спазмолітичні засоби

4066. Дитина 8-ми місяців доставлена до спеціалізованої лікарні в тяжкому стані. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки сухі, губи потріскані, очі запалі та м'які, гіпертермія, тахікардія та тахіпноє. Тони серця глухі, спостерігались клоніко-тонічні судоми. Рівень натрію в сироватці крові підвищений, в сечі - знижений, рівні гематокриту та гемоглобіну дещо підвищені. Який патологічний стан найбільш імовірний у хворого?

- a. Нейротоксикоз
- b. Менінгіт
- c. Кишковий токсикоз з ексикозом, ізотонічна дегідратація
- d. Кишковий токсикоз з ексикозом, соледефіцитна дегідратація
- e. Кишковий токсикоз з ексикозом, вододефіцитна дегідратація

4067. У чоловіка 80-ти років раптово з'явилися різкий біль у грудній клітці зліва, кашель, задишка. В анамнезі - тромбофлебіт глибоких вен нижніх кінцівок. Об'єктивно: ЧСС- 108/хв, АТ- 80/40 мм рт.ст. На ЕКГ: перевантаження правого шлуночка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. набряк легень
- b. Напад бронхіальної астми
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Гострий інфаркт міокарда
- e. Пневмоторакс

4068. Хворий 18-ти років знаходиться на лікуванні у терапевтичному відділенні з приводу загострення хронічного бронхіту. З 6-ти років хворіє на епілепсію. На фоні підвищення температури до фебрильних цифр розвинувся епілептичний статус з серії тоніко-клонічних судом. Яка першочергова тактика у даному випадку?

- a. Організація консультації психіатра
- b. Переведення до неврологічного відділення
- c. Переведення до психіатричного стаціонару
- d. Надання невідкладної допомоги в умовах терапевтичного стаціонару**
- e. Переведення до реанімаційного відділення

4069. Хлопчик 10-ти років, який спостерігається гематологом з приводу гемофілії, під час фізичних вправ пошкодив правий колінний суглоб. При огляді у поліклініці через годину після травми: суглоб значно збільшений у розмірах, симптом балотування надколінка позитивний. Яку тактику лікування слід обрати?

- a. Гемостатична терапія, іммобілізація**
- b. Пункція суглоба
- c. Фізіотерапевтичне лікування
- d. Артотомія
- e. Іммобілізація

4070. У дитини 3-х місяців з вродженою вадою серця (тетрада Фалло) є ознаки серцевої недостатності: тахіпное, тахікардія, ціаноз з блакитним відтінком. Після годування у дитини раптово посилився ціаноз, який набув фіолетового відтінку, з'явилася виражена задишка. Який з препаратів показаний дитині у цьому стані?

- a. Каптоприл
- b. Дофамін
- c. Дигоксин
- d. Фуросемід
- e. Пропранолол**

4071. До реанімаційного відділення наркологічної лікарні надійшов водій вантажного автомобіля із галюцинаціями жахливого характеру. Дезорієнтований у часі і просторі, агресивний по відношенню до оточуючих. Слідів алкоголю в організмі при проведених дослідженнях не виявлено. В сечі - незначна кількість свинцю без інших патологічних змін. Найбільш імовірно у хворого:

- a. Алкогольний делірій
- b. Хронічне отруєння тетраетилсвинцем
- c. Гостре отруєння тетраетилсвинцем**
- d. Хронічне отруєння свинцем
- e. Маніакально-депресивний психоз

4072. При серцево-легенево-церебральній реанімації необхідно дотримуватись наступних правил:

- a. Головний кінець повинен бути припіднятим
- b. Головний кінець повинен бути опущений
- c. Завжди необхідно стискати черевну аорту
- d. Пацієнт повинен вентильоватися чистим киснем**
- e. Характер поверхні, на якій лежить пацієнт, не має значення

4073. У хворого 68-ми років на 4-ту добу післяопераційного періоду раптово розвинулася брадикардія з асистолією, свідомість відсутня, дихання стридорозне. Розпочаті реанімаційні заходи. Що свідчить про ефективність реанімаційних заходів?

- a. Сухі склери очних яблук
- b. Зменшення ціанозу
- c. Звуження зіниць
- d. Наявність пульсу на сонних артеріях**
- e. Поява дихання

4074. Хворий отримав опромінення в дозі 14 Гр. З перших хвилин і впродовж 4-5 днів спостерігаються безперервне блювання, пронос, біль у животі, прогресуюча загальна слабкість, головний біль, біль у м'язах і суглобах, лихоманка. Об'єктивно: гіподинамія, гіперемія шкіри обличчя і слизових оболонок, іктеричність склер, тахікардія, артеріальна гіпотензія, сухий обкладений язик, болючість при глибокій пальпації живота. Яка форма гострої променевої хвороби має місце у хворого?

- a. Судинно-токсемічна
- b. Геморагічна
- c. Церебральна
- d. Кістковомозкова
- e. Кишкова**

4075. У хворої 19-ти років діагностовано гострий гломерулонефрит, що ускладнився гострою нирковою недостатністю. Об'єктивно: Рс- 126/хв., АТ- 160/110 мм рт.ст. За добу виділила 75 мл сечі, калій крові - 7,3 ммоль/л, креатинін - 1.100 мкмоль/л, сечовина - 65 ммоль/л. Які лікувальні заходи необхідно провести хворій у першу чергу?

- a. Оперативне втручання
- b. Антистрептококова терапія
- c. Корекція антигіпертензивної терапії
- d. Корекція вмісту калію
- e. Гемодіаліз**

4076. У роділлі 26-ти років пологи тривають 12 годин. Розміри тазу 26-28-30-20 см. Над входом у таз визначається великих розмірів голівка, прямий розмір 14,5 см. Передбачувана маса плоду - 5000 г. При УЗД діагностується гідроцефалія і внутрішньоутробна загибель плоду. Акушерське дослідження: в піхві пальпується неппульсуюча пуповина, відкриття шийки матки повне. Голівка плоду притиснута до входу в таз. Кістки черепа потоншені, рухливі. Серцебиття плоду не вислуховується. Яка тактика ведення пологів?

- a. Накладання акушерських щипців
- b. Пологопідсилення
- c. Плродоруйнівна операція**
- d. Кесарський розтин
- e. Накладання вакуум-ексTRACTОРА

4077. Хлопчик 10-ти років, який хворіє на цукровий діабет, отримав опіки II ступеня, площею 35% тіла. Загальний стан важкий: млявий, дихання поверхневе, часте, тахікардія, ознаки важкої дегідратації. Осмолярність сироватки крові - 390 мосмоль/кг. Інфузію якого розчину слід призначити дитині в першу чергу?

- a. 10% розчин глюкози
- b. 0,9% розчин хлориду натрію
- c. 4% розчин гідрокарбонату натрію
- d. 5% розчин глюкози
- e. 0,45% розчин хлориду натрію**

4078. По допомогу до приймального відділення лікарні звернувся хворий, у якого 2 годин тому після стресової ситуації виникли різкий біль у крижах з іррадіацією в пахвинну ділянку; псевдопозиви на сечовипускання. В сечі - свіжі еритроцити покривають все поле зору. Яка найбільш вірогідна патологія зумовлює такий стан?

a. Сечокам'яна хвороба, що супроводжується нападом ниркової кольки

- b. Рак нирки
- c. Пієлонефрит
- d. Туберкульоз нирки
- e. Цистит

4079. Новонародженій дитині 5-ти діб життя, з хворобою гіалінових мембран, проводиться штучна вентиляція легень у режимі гіпервентиляції з постійним тиском у кінці видиху. Якою повинна бути вологість вдихуваної газової суміші для збереження функції миготливого епітелію?

a. 100% відносної вологості

- b. Не нижче 40% відносної вологості
- c. Вологість не має значення
- d. 70% відносної вологості
- e. Звичайне повітря приміщення

4080. У вагітної в 32 тижні вагітності вдома відійшли навколоплідні води. Серцебиття плода не порушене. Лікар виявив пульсуючу пуповину, яка випала з піхви. Тактика лікаря?

- a. Ввести спазмолітики
- b. Здійснити негайне пологорозрішення на дому
- c. Терміново госпіталізувати вагітну в положенні з припіднятим тазом**
- d. Ввести утеротонічні засоби
- e. Затампонувати піхву

4081. Хвора 65-ти років госпіталізована до реанімаційного відділення в коматозному стані. Хворіє на цукровий діабет II типу 10 років. Останні 2 тижні спостерігалася виражена поліурія, полідипсія. Глюкоза сироватки крові - 30 ммоль/л, рН артеріальної крові - 7,3. Осмолярність плазми крові - 350 мосм/л. Хворій встановлено діагноз: діабетична гіперосмолярна кома. Який основний патогенетичний механізм коми?

- a. Підвищення каналцевої реабсорбції
- b. Гіпонатріємія

c. Дегідратація

- d. Підвищення клубочкової фільтрації
- e. Гіпокоагуляція

4082. Після аварії на Чорнобильській АЕС певна територія України була забруднена радіонуклідами. В залежності від щільності забруднення виділяють 4 зони. Який рівень забрудненості за цезієм і стронцієм (у Ки/км²) в зоні відчуження, де заборонено проживання людей?

- a. Більше 15 Ки/км²
- b. Більше 35 Ки/км²
- c. Більше 20 Ки/км²
- d. Більше 10 Ки/км²
- e. Більше 40 Ки/км²**

4083. Постраждалий доставлений на МПП з вогнища через 5 годин після застосування хімічної зброї. Скаржиться на задишку, що наростає, кашель з великою кількістю харкотиння. Хворий

збуджений, прагне зайняти сидяче положення. Шкірні покриви синюшні. При кашлі - пінисте рожеве харкотиння. ЧДР- 32/хв, дихання послаблене, а у підлопаткових ділянках - вологі різнокаліберні хрипи. Чим зумовлена важкість стану?

a. Токсичний набряк легень

- b. Інфекційно-токсичний шок
- c. Бронхоспазм
- d. Ексудативний плеврит
- e. Кардіогенний шок

4084. Роділля звернулася у пологовий будинок зі скаргами на регулярний переймоподібний біль унизу живота протягом 2-х годин. На обліку не перебувала. В 38 тижнів вагітності перехворіла на грип. Впродовж 2-х діб рухів плода не відчуває. Серцебиття плоду не вислуховується. Який найбільш інформативний метод діагностики стану плода?

a. Ультразвукове дослідження

- b. Лабораторне дослідження
- c. Амніоскопія
- d. Амніоцентез
- e. Рентгенографічне дослідження

4085. У хворого 45-ти років 3 дні тому назад з'явився сильний біль у правому литковому м'язі, що підсилювався під час ходи. Об'єктивно: праві гомілка і стопа набрякли, шкіра їх дещо бліда, поверхневі вени гомілки чітко контурують. Правий литковий м'яз болісний під час його стискання. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Хвороба Бюргера
- b. Емболія задньої великогомілкової артерії
- c. Біла флегмазія правої нижньої кінцівки
- d. Гострий тромбофлебіт поверхневих вен правої нижньої кінцівки
- e. Гострий тромбофлебіт глибоких вен правої нижньої кінцівки

4086. Хворого госпіталізовано зі скаргами на слабкість, спрагу, рясні водянисті випорожнення до 15 разів на добу, без запаху, повторне блювання. Стан важкий, голос осиплий, шкіра бліда, ціаноз губ, язик сухий. Шкірна складка розрівнюється повільно. Втрата рідини в межах 7-9% маси тіла. Який ступінь зневоднення?

- a. II
- b. III
- c. IV
- d. V
- e. I

4087. Жінка 37-ми років внаслідок ДТП отримала травму поперекового відділу хребта, голови та грудної клітки. Як треба транспортувати постраждалу?

- a. На животі
- b. На боці
- c. На спині на щиті з реклінуючим валиком
- d. На спині на щиті, попередньо знеболивши
- e. На животі на щиті

4088. Хворий 46-ти років надійшов до стаціонару в тяжкому стані на 12-й день хвороби. Об'єктивно: свідомість на рівні коми I ступеня. Жовтяничність шкіри та склер. Геморагії на шкірі. Блювання. Печінковий запах з рота. АТ- 90/50 мм рт.ст., Рс- 100/хв. Печінка на 1 см вище реберної дуги. У

крові: ер.- $4,0 \times 10^{12}$ л, Нb- 105 г/л, тр.- 170×10^9 л, лейкоц.- $9,2 \times 10^9$ л, АлАТ- 12 ммоль/(година), білірубін - 256 ммоль/л, протромбіновий індекс - 43%. Які препарати необхідно призначити для профілактики можливої кровотечі?

- a. Цільна кров
- b. Свіжозаморожена плазма**
- c. Тромбоцитарна маса
- d. Еритроцитарна маса
- e. Альбумін

4089. Хвору 52-х років 7 днів тому почав турбувати помірний біль у правій литці. З цього ж дня почав наростати набряк правої гомілки. По допомогу звернулася лише через тиждень. Під час проведення ультрасонографічного обстеження венозної системи нижньої кінцівки виявлений тромбоз задніх великогомілкових вен правої нижньої кінцівки. Якою повинна бути лікувальна тактика?

- a. Стаціонарна консервативна фібринолітична терапія
- b. Стаціонарна консервативна антикоагулянтна терапія**
- c. Тромбектомія задніх великогомілкових вен
- d. Амбулаторна консервативна фібринолітична терапія
- e. Встановлення в нижню порожнисту вену кава-фільтра

4090. У хворого констатовано клінічну смерть за наступними ознаками: відсутність пульсу на центральних артеріях та самостійного дихання, розширення зіниць, відсутність свідомості, блідість шкірних покривів, атонія, арефлексія, адинамія. негайно розпочато реанімаційні заходи: відновлення прохідності дихальних шляхів, ШВЛ, непрямий масаж серця. У чому полягає небезпека потрапляння вдихуваного повітря у шлунок хворого під час проведення ШВЛ?

- a. Повітряна емболія
- b. Регургітація та аспірація шлункового вмісту**
- c. Розрив стравоходу
- d. Травматизація слизової шлунка
- e. Перерозтягнення шлунка

4091. 28-річний хворий скаржиться на головний біль дифузного характеру, нудоту. Добу назад його вдарили по обличчю кулаком. Оточуючі були свідками втрати свідомості впродовж 3-5 хвилин. Об'єктивно: гематома в ділянці шкірних покривів лівої орбіти. Вогнищевої неврологічної симптоматики не виявлено. Краніограма та комп'ютерна томографія - без патології. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Субдуральна гематома
- b. Епідуральна гематома
- c. Паренхіматозна гематома
- d. Забій головного мозку
- e. Струс головного мозку**

4092. Після субтотальної резекції щитоподібної залози у хворої почали наростати слабкість, сонливість, втомлюваність, з'явився набряк повік. Запідозрено гіпотиреоз. Для підтвердження діагнозу необхідно визначення:

- a. Рівня Т4 крові
- b. Рівня поглинання радіоактивного йоду
- c. Рівня тиреотропного гормону (ТТГ) крові**
- d. Рівня антитиреоїдних антитіл
- e. Рівня Т3 крові

4093. У хворого раптово з'явився різкий біль у правій половині грудної клітки, швидко наростає задишка. Об'єктивно: стан важкий, виражений акроціаноз. Відзначається підшкірна емфізема у ділянці шиї і верхніх відділів грудної клітки. Над правою легенею коробковий звук, дихання відсутнє. Межі серця зміщені вліво. ЧСС- 85-110/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ексудативний плеврит

b. Інфаркт міокарда

c. Спонтанний пневмоторакс

d. Гостра пневмонія

e. Інфаркт легені

4094. Постраждалий оглянутий на місці ДТП. Свідомість відсутня, зіниці рівні, фотореакція жива. Наявна нецілеспрямована захисна реакція на біль. Дихання самостійне, ЧДР- 16-18/хв, ознак дихальної недостатності немає. АТ- 130/80 мм рт.ст., Рс- 92/хв, задовільних властивостей. На правому передпліччі рвана рана, ознаки триваючої артеріальної кровотечі. Які заходи інтенсивної терапії необхідно виконати на догоспітальному етапі?

a. Введення аналептиків

b. Тимчасова зупинка зовнішньої кровотечі

c. Транспортування до спеціалізованого стаціонару без проведення інтенсивної терапії

d. Допоміжна вентиляція мішком Амбу

e. Застосування гіпотензивних препаратів

4095. У хворого 34-х років діагностований гострий інфекційний ендокардит з переважним ураженням мітрального клапана. Вночі викликав "швидку допомогу". Скаржиться на інтенсивний біль в ділянці попереку зліва, слабкість, нудоту, здуття живота. Сеча кров'яниста. Больовий синдром був усунений за великих зусиль спазмолітиками та наркотичними анальгетиками. Яка найбільш вірогідна причина гострої гематурії?

a. Гострий гломерулонефрит

b. Кровотеча з сечового міхура

c. Ниркова колька

d. Гострий пієлонефрит

e. Інфаркт лівої нирки

4096. Під час діагностичної ендоскопії у хворого 45-ти років виникла асистолія, яка діагностована електрокардіографічно. З яких заходів слід негайно розпочати лікування?

a. Гідрокарбонат натрію

b. Дефібриляція

c. Масаж серця, ШВЛ, адреналін

d. Електрокардіостимуляція

e. Атропін

4097. Учень під час уроку з хімії випадково розбив колбу із сірчаною кислотою, отримав опіки кистей. Які невідкладні заходи слід здійснити?

a. Промивання нейтралізуючими розчинами

b. Зрошення ран аерозолями

c. Мазева пов'язка

d. Промивання проточною водою

e. Суха асептична пов'язка

4098. Хворий доставлений до приймального відділення ЦРЛ у важкому стані з висипкою майже на всій шкірі. Об'єктивно: на тлі еритеми є папули, лущення. Лікар приймального відділення запідозрив

псоріатичну еритродермію. З чого слід розпочати лікування?

- a. Діуретики
- b. Неотигазон
- c. Кортикостероїди**
- d. Вітамін С
- e. Вітамін А

4099. Хворий 47-ми років, що доставлений до реанімаційного відділення з діагнозом "гострий інфаркт міокарда", раптово знепритомнів. Після проведення серцево-легеневої реанімації впродовж 30 хвилин пульс на центральних артеріях не визначається, зіниці розширені, дихання відсутнє. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Внутрішньовенне введення лідокаїну
- b. Масаж серця, штучне дихання, механічна і електрична дефібриляція
- c. Внутрішньовенне введення нітрогліцерину
- d. Констатація біологічної смерті**
- e. Внутрішньосерцеве введення адреналіну та нітрогліцерину

4100. Хворий 57-ми років 5 років страждає на стенокардію напруги, відмічає задишку, раптовий інтенсивний пекучий біль за грудниною, що триває 2,5 години. На ЕКГ: ритм синусовий, правильний, ЧСС- 100/хв, у V3-5 сегмент ST на 8 мм вище ізолінії. Тони серця послаблені. АТ- 100/60 мм рт.ст. Які заходи невідкладної допомоги слід вжити першочергово?

- a. Інфузія допаміну
- b. Інфузія гепарину
- c. Електрокардіостимуляція
- d. Інгаляція кисню
- e. Тромболітична терапія**

4101. Хворий 50-ти років скаржиться на "сітку" перед очима, двоїння предметів, сухість у роті, утруднення при ковтанні твердої їжі. Захворювання почалось гостро після вживання домашніх консервів, грибів, алкоголю. Об'єктивно: стан важкий, свідомість не порушена, голос хриплий, мідріаз, полуптоз, Рс- 130/хв, ЧДР- 30/хв, менінгіальні симптоми відсутні. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Стовбуровий енцефаліт
- b. Отруєння грибами
- c. Отруєння метиловим спиртом
- d. Ботулізм**
- e. Харчова токсикоінфекція

4102. Через 40 хвилин після народження дитини у породіллі розпочалась гіпотонічна маткова кровотеча. На тлі проведених консервативних методів зупинки кровотечі крововтрата склала 1000 мл і продовжується. Який наступний етап лікування?

- a. Негайна лапаротомія, екстирпація матки**
- b. Введення тампону з ефіром в заднє склепіння
- c. Введення простагландинів у шийку матки
- d. Накладання шва на шийку матки за Лосицькою
- e. Накладання клем на задню губу шийки матки за Бакшеевим

4103. На АЕС стався викид радіоактивного аерозолі з значним забрудненням навколишнього середовища. Під час організації медичної допомоги при масових гострих радіаційних ураженнях найбільш важливим діагностичним критерієм первинної реакції на опромінення буде:

а. Блювання

- b. Лейкоцитоз
- c. Пронос
- d. Гіпертермія
- e. Лімфопенія

4104. Хворого з діагнозом дифтерія гортані госпіталізовано. Об'єктивно: ціаноз, інспіраторна задишка, пульс аритмічний, ниткоподібний, шкіра вкрита потом. Стан хворого вкрай важкий; збуджений. Які дії лікаря є першочерговими?

- a. Введення антибіотиків широкого спектра дії
- b. Введення седативних препаратів та глюкокортикостероїдів

c. Проведення інтубації (трахеостомії)

- d. Внутрішньовенне введення 30-40 тис. МО ПДС
- e. Внутрішньовенне введення 20-30 тис. МО ПДС

4105. У новонародженого після проведення первинних реанімаційних заходів (ШВЛ, закритий масаж серця) ЧСС- 80/хв. Який препарат треба ввести внутрішньовенно чи ендотрахеально в цьому випадку?

а. Адреналін

- b. Дофамін
- c. Дексазон
- d. Атропін
- e. Кальцію хлорид

4106. Хворий 68-ми років впродовж тривалого часу хворіє на хронічний тромбофлебіт лівої нижньої кінцівки. При обстеженні було виявлено підвищення показників системи зсідання крові. Якими мають бути заходи профілактики ускладнень?

а. Тривале призначення троболітиків

- b. Щільне бинтування кінцівки
- c. Введення амінокапронової кислоти
- d. Місцева терапія антикоагулянтами
- e. Госпіталізація до судинного відділення

4107. Хворий 46-ти років скаржиться на гострий нестерпний біль у першому плесно-фаланговому суглобі лівої ноги, підвищення температури до 37,2°C. Подібний біль виник вперше. Об'єктивно: суглоб набряклий, гіперемований, різко болісний під час пальпації і ході. Яке дослідження необхідне для уточнення діагнозу?

а. Визначення ревматоїдного фактора

b. Визначення сечової кислоти крові

- c. Посіви крові на стерильність
- d. Визначення креатиніну крові
- e. Визначення титру антистрептолізину-О

4108. У дитини 8-ми років у результаті ураження електричним струмом діагностована зупинка дихання і асистолія. Яке положення тіла необхідно надати хворому під час проведення серцево-легеневої реанімації?

а. На спині з опущеним головним кінцем

- b. На спині, з припіднятим головним кінцем
- c. На спині, у горизонтальному положенні
- d. На боці, у горизонтальному положенні

е. Положення хворого не має значення

4109. Хворий 37-ми років другий день скаржиться на біль у горлі, підвищення температури тіла до 39°C, загальну слабкість, головний біль. При огляді: гіперемія та набряк мигдаликів, слизової оболонки ротоглотки, її ціаноз. На мигдаликах сірий наліт, який виходить за дужки та язичок, шпателем не знімається. Про яке захворювання треба думати?

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Кандидоз ротоглотки
- c. Дифтерія ротоглотки**
- d. Герпетичний стоматит
- e. Ангіна

4110. Хлопчик 6-ти років захворів на важку форму пневмонії. На фоні масивної антибактеріальної терапії у дитини спостерігалось раптове падіння артеріального тиску, ниткоподібний пульс, озноб, ціаноз, геморагічний висип на шкірі грудної клітки, шиї, живота, на слизовій оболонці рота та кон'юнктиві, $t^{\circ}41^{\circ}\text{C}$. У крові: гіпоглікемія, гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіперкаліємія, лейкоцитоз. Який препарат необхідно призначити в першу чергу?

- a. Гідрокортизон**
- b. Кордіамін
- c. Глюкоза
- d. Вікасол
- e. ДОКСА

4111. Людину 50-ти років в нетверезому стані травмовано автомобілем. Об'єктивно: свідомість збережена, деформація правого стегна, латеральне глибоке поранення, кровотеча, шкіра бліда, холодний піт. Тахікардія, гіпотонія. Патології з боку внутрішніх органів не виявлено. Які заходи слід вжити терміново?

- a. Інфузія колоїдів
- b. Накладання джгута**
- c. Інфузія кристалоїдів
- d. Знеболення
- e. Транспортна іммобілізація

4112. У пацієнта з хворобою Аддісона після грипу з'явилися адинамія, депресія, нудота, блювання, пронос, гіпоглікемія. АТ- 75/50 мм рт.ст. В крові: зниження рівню кортикостерону, кортизолу, 13-ОКС, 17-ОКС. Який стан розвинувся у хворого?

- a. Цукровий діабет
- b. Колапс
- c. Гострий гастрит
- d. Гострий ентероколіт
- e. Гостра надниркова недостатність**

4113. Як розташувати електроди дефібрилятора при виконанні кардіоверсії?

- a. 1 електрод під яремною вирізкою, 2 - в епігастральній ділянці
- b. 1 електрод у лівій підключичній ділянці, 2 - у восьмому міжреберному проміжку справа по середній пахвовій лінії
- c. 1 електрод у лівій підключичній ділянці, 2 - у восьмому міжреберному проміжку зліва по середній пахвовій лінії
- d. 1 електрод розташовують у правій підключичній ділянці, 2 - у восьмому міжреберному проміжку зліва по середній пахвовій лінії**

е. 1 електрод у восьмому міжреберному проміжку зліва по середній пахвовій лінії, 2 - у восьмому міжреберному проміжку справа по середній пахвовій лінії

4114. З віддаленого сільського району до сімейного лікаря доставлена дитина 3-х років з різко утрудненим диханням, ціанозом шкірних покривів, слинотечею, відсутністю ковтання. З анамнезу відомо, що дитина проковтнула бджолу. Об'єктивно: виражений набряк гортані, огляд голосової щілини неможливий, у зв'язку з чим для забезпечення вільної прохідності дихальних шляхів було вирішено зробити крикотиреотомию. В чому сутність даної операції?

a. У поперечному розсіканні тканин між перснеподібним і щитоподібним хрящами

b. У подовжньому розсіканні щитоподібного і частково перснеподібного хрящів

c. У подовжньому розсіканні перснеподібного і частково щитоподібного хряща з вирізуванням частини з них і формуванням каналу

d. У подовжньому розсіканні перснеподібного хряща

e. У подовжньому розсіканні щитоподібного хряща

4115. Під час гемотрансфузії у дитини з кровотечею виникли біль у грудній клітці, попереку, з'явилась задишка, сеча набула червоного забарвлення. Плазма крові після центрифугування рожева. Оберіть оптимальну тактику:

a. Не припиняти трансфузію та розпочати інфузію плазмозамінників

b. Припинити трансфузію, ввести фуросемід

c. Припинити трансфузію, ввести кордіамін

d. Припинити трансфузію, розпочати інфузію плазмозамінників

e. Припинити трансфузію, ввести еуфілін

4116. На етап долікарської допомоги доставлений солдат, який скаржиться на напади задухи, що виникають періодично через 20-30 хвилин, погіршення зору. Ці скарги виникли після застосування противником хімічної зброї. Об'єктивно: ціаноз шкіри та слизових, виражений міоз, судомні скорочення мимічних м'язів. В легенях - жорстке дихання, множинні сухі хрипи. Ps- 110/хв, АТ- 140/90 мм рт.ст. Ураження якими отруйними речовинами (ОР) могло викликати зазначену клінічну картину?

a. ОР шкірно-наривної дії

b. ОР подразливої дії

c. ОР загальноотруйної дії

d. ОР нервово-паралітичної дії

e. ОР задушливої дії

4117. До приймального відділення доставлено постраждалого зі скаргами на біль у ділянці тазу. Дві години тому під час вибуху був притиснений автомобілем, що перевернувся. Об'єктивно: стогне від болю. АТ- 70/40 мм рт.ст. ЧСС- 115/хв. Таз деформований. Вкорочення правої нижньої кінцівки. Органи черевної порожнини без патології. Оберіть оптимальний спосіб усунення больового синдрому:

a. Ненаркотичний анальгетик

b. Наркотичний анальгетик

c. Провідникова анестезія

d. Внутрішньотазова анестезія

e. Внутрішньокісткова анестезія у крило клубової кістки

4118. До інфекційного відділення надійшла дитина 2-х років, що знаходилася на амбулаторному лікуванні з приводу гострої кишкової інфекції. Під час огляду виявлені ознаки токсикозу з ексікозом II ст. Яке лікування необхідно провести в першу чергу?

а. Інфузійна терапія

- b. Сорбенти
- c. Антибіотики
- d. Вітаміни
- e. Ферменти

4119. Хворий 36-ти років доставлений до приймального відділення з сильним болем в животі, блюванням, невідходженням газів. Захворів 5 годин тому після переїдання. В анамнезі - апендектомія. Об'єктивно: живіт помірно роздутий та болісний в нижніх відділах. Має місце шум плюскоту. Підозрюється гостра злукова кишкова непрохідність. Який найбільш інформативний метод дослідження слід використати?

a. Термінова фіброгастроудоденоскопія

b. Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини

- c. Ургентна фіброколоноскопія
- d. Лапароскопія
- e. Іригоскопія

4120. Хворий 78-ми років впродовж 15-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу. Після емоційної напруги виник головний біль, нудота, загальна слабкість, мерехтіння "мушок" перед очима. При огляді: гіперемія обличчя, глухість серцевих тонів, акцент II тону над аортою, ЧСС- 92/хв., АТ- 210/105 мм рт.ст. Що з наведеного є першочерговим при наданні медичної допомоги на догоспітальному етапі?

- a. Ізокет в/в
- b. Аспірин per os
- c. Мезатон в/в
- d. Пентамін в/в

e. Клофелін per os

4121. У хворого 28-ми років первинно-легенева форма чуми. Який з перелічених етіотропних препаратів є препаратом вибору в даному випадку?

- a. Метронідазол
- b. Тетрациклін
- c. Пеніцилін
- d. Еритроміцин

e. Стрептоміцин

4122. У жінки 45-ти років раптово виник напад серцебиття та запаморочення. Ps- 175/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. На ЕКГ: тривалість інтервалів RR- 0,33 сек., QRS- 0,08 сек. З якої терапевтичної дії слід починати надання допомоги?

a. Відтворення блювотного рефлексу, проба Вальсальви

- b. Непрямий масаж серця, ШВЛ
- c. Новокаїнамід 10% - 10 мл внутрішньовенно
- d. АТФ - 2 мл 1% р-ну в/в струминно (20 мг протягом 5-10 сек.)
- e. Чрезштравохідна електростимуляція

4123. У новобранця 20-ти років, мешканця сільської місцевості Дагестану, раптово з'явилася лихоманка до 40°C, інтенсивний головний біль, різка загальна слабкість, відчуття нестачі повітря. Об'єктивно: адинамія, мова невиразна. У правій пахвинній ділянці збільшений лімфовузол до 4 см., болючий, гладенький, шкіра над ним гіперемована. Ps- 140/хв, АТ- 80/40 мм рт.ст., ЧДР- 26/хв. Запідозрена бубонна форма чуми. Які першочергові заходи?

а. Протишокова терапія в звичайних умовах, спостереження на МПП

б. Протишокова терапія, транспортування до ОМедБ з ізоляцією хворого протягом 7 діб (персонал діє в надзвичайному режимі)

с. Планова евакуація звичайним порядком до військово-терапевтичного шпиталю

д. Термінова госпіталізація до шпиталю особливо небезпечних інфекцій

е. Введення аналгетиків, евакуація до ОМедБ звичайним порядком

4124. У потерпілого через 20-30 хвилин після вибуху на АЕС з'явилися багаторазове блювання, біль у животі, зниження артеріального тиску. За якими показниками уточнюється ступінь тяжкості стану?

а. Кількість лімфоцитів, лейкоцитів

б. Кількість лімфоцитів, еозинофілів

с. Кількість нейтрофілів, базофілів

д. Кількість еритроцитів, лейкоцитів

е. Кількість лейкоцитів, моноцитів

4125. Вранці мама знайшла 5-ти місячного хлопчика в ліжку вже мертвим з трупними плямами, обличчям донизу. Перед цим дитина була здоровою. Яка найбільш вірогідна причина смерті дитини?

а. Кардіогенний шок

б. Синдром раптової смерті

с. Менінгоенцефаліт

д. Аспірація блювотними масами

е. Епілептичний статус

4126. Першовагітна в 34 тижні госпіталізована із скаргами на головний біль і погіршення зору. АТ- 170/120 мм рт.ст. Значні набряки кінцівок, передньої черевної стінки, обличчя. У сечі: білок - 0,12 г/л, циліндри гіалінові та зернисті. Впродовж 3-х днів інтенсивного лікування стан вагітної погіршився. На фоні усіх зазначених явищ почала втрачати зір. Визначте тактику лікаря:

а. Гіпотензивна терапія

б. Лікування відшарування сітківки

с. Пролонгування вагітності

д. Термінове пологорозрішення

е. Діуретична терапія

4127. Хвора звернулася до сімейного лікаря на 10-й день хвороби, зі скаргами на виражену пітливість, підвищення температури тіла до 38-39°C, біль у суглобах, м'язах. Часто вживає домашні молочні продукти. Об'єктивно: стан задовільний, t° 37,9°C. Суглоби не змінені. Пальпуються шийні, пахвинні лімфовузли розміром з горошину. Печінка збільшена. Яка тактика сімейного лікаря?

а. Госпіталізувати до терапевтичного відділення

б. Госпіталізація хворого до інфекційного стаціонару

с. Госпіталізувати до фтизіатричного відділення

д. Госпіталізувати до ревматологічного відділення

е. Призначити повторне відвідування через 5 днів

4128. Військовослужбовець 20-ти років отримав численні закриті пошкодження грудної клітки і живота. Показання індивідуального дозиметра 2 Гр. Доставлений на МПП із скаргами на відчуття нестачі повітря. Об'єктивно: блідий, ціаноз губ, ЧДР- 30/хв., дихання поверхневе через інтенсивний біль, права половина грудної клітки помітно відстає, чутна крепітація кісток. Множинні гематоми на грудній клітці та животі. АТ- 110/70 мм рт.ст., Ps- 120/хв, слабкого наповнення, тони серця звучні. Живіт напружений, сумнівний симптом Блюмберга. Яка тактика лікаря?

- a. Кордіамін п/ш, киснева терапія, лікування в МПП
- b. Промедол в/м, евакуація терміново до ОМедБ**
- c. Строфантин в/в, евакуація до гематологічного шпиталю
- d. Строфантин в/в, евакуація до травматологічного шпиталю
- e. Анальгін в/м, евакуація в 2-гу чергу до ОМедБ

4129. У хворого 18-ти років після психоемоційного стресу з'явився гострий біль в животі, блювота на висоті болю. При пальпації - напруження передньої черевної стінки в пілородуоденальній ділянці. Яке дослідження потрібно провести першочергово для встановлення діагнозу?

- a. Рентгенографія органів шлунково-кишкового тракту
- b. Фіброезофагогастроуденоскопія**
- c. УЗД органів черевної порожнини
- d. Іригоскопія
- e. Холецистографія

4130. 74-х річна жінка прокинувшись вранці відмітила, що в неї порушилася вимова, з'явилися поперхування під час ковтання, хиткість, зникла чутливість в лівій руці. Звернулася по допомогу через 2 доби. Об'єктивно: АТ- 135/85 мм рт.ст. Правобічний парез м'якого піднебіння, голосової зв'язки, міоз, птоз, енофтальм праворуч, гемігіпалгезія ліворуч. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пухлина головного мозку
- b. Паренхіматозний крововилив
- c. Субарахноїдальний крововилив
- d. Ішемічний інсульт**
- e. Транзиторна ішемічна атака

4131. Оператор реакторного цеху АЕС внаслідок радіаційної аварії впродовж 20 хвилин отримав загальне зовнішнє опромінення у дозі 1,5 Гр. Які наслідки гострої променевої хвороби найбільш імовірні в цьому випадку?

- a. Стабілізація змін, що виникли раніше
- b. Повне відновлення**
- c. Відновлення з дефектом
- d. Летальний кінець
- e. Погіршення з прогресуванням клінічних проявів

4132. Хворий 20-ти років госпіталізований у непритомному стані до приймального відділення лікарні. З анамнезу відомо, що 3 години тому помилково випив метиловий спирт, після чого з'явилися скарги на нудоту, періодичне блювання, запаморочення, головний біль та потемніння в очах. Яку антидотну терапію слід призначити?

- a. 5% розчин унітіолу в/м
- b. 0,1% розчин атропіну сульфату п/ш
- c. 30% розчин етилового спирту per os
- d. 3% розчин нітриту натрію в/в
- e. 10% розчин етилового спирту на 5% розчині глюкози в/в**

4133. Хворий 67-ми років, в анамнезі 8 років ІХС, 4 роки тому Q-інфаркт міокарда. Раптово, після емоційного навантаження, виник напад серцебиття, знепритомнів. Об'єктивно: стан важкий, шкіра волога, бліда. Пульс та ЧСС не підраховуються. АТ130/80 мм рт.ст. ЕКГ: ЧСС-200/хв., QRS деформовані, розширені (0,14 с), дисоціація роботи передсердь та шлуночків. Який із засобів є препаратом першої черги у даного хворого?

- a. Верапаміл

b. Строфантин

c. Лідокаїн

d. Дигоксин

e. Натрію аденозинтрифосфат

4134. У хворого 46-ти років, що лікується з приводу гострого абсцесу середньої частки правої легені виник біль у правій половині грудної клітки, задишка, стан різко погіршився. Об'єктивно: ЧД-28/хв., ціаноз, асиметрія грудної клітки. Над правою легенею визначається притуплення перкуторного звуку в нижніх відділах та тимпаніт у верхніх відділах. Аускультативно: різко ослаблене везикулярне дихання. Яке найбільш імовірне ускладнення виникло у хворого?

a. Правобічний гемопневмоторакс

b. Правобічний тотальний піопневмоторакс

c. Правобічна емпієма плеври

d. Правобічний обмежений піопневмоторакс

e. Правобічний ексудативний плеврит

4135. Жінка 21-го року, вагітність 10 тижнів, надійшла до лікарні зі скаргами на блювання до 10 раз на добу. Відмічаються гіперсалівація, відсутність апетиту, розлади смаку та нюху, сухість шкіри та язика. АТ-100/60 мм рт.ст., ЧСС-92/хв. Живіт м'який, безболісний. Діурез знижений. В сечі: питома вага 1020, ацетон ++. Яка найбільш імовірна патологія обумовила таку картину?

a. Гострий апендицит

b. Блювання вагітних

c. Гострий гастрит

d. Харчова токсикоінфекція

e. Гострий пієлонефрит

4136. Вночі у хворого з'явилися задуха, кашель з рясним харкотинням рожевого кольору. З анамнезу: страждає на гіпертонічну хворобу, варикозне розширення вен обох кінцівок, 2 роки тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: неспокійний, положення ортопное, акроціаноз, ЧДР-40/хв. АТ220/110 мм рт.ст. У легенях - різнокаліберні середньо- і великопухирчасті хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Крупозна пневмонія

b. Легенева кровотеча

c. Астматичний статус

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Гостра лівошлуночкова недостатність

4137. Хворий 33-х років надійшов до приймального відділення після суїцидальної спроби - отруєння вихлопними газами. Рівень свідомості - кома II. Шкірна покриви сухі, яскраво-рожевого кольору, тахіпное 36/хв., АТ-120/80 мм рт.ст., ЧСС-128/хв. Діурез знижений. Вогнищевої симптоматики немає. Даному хворому найбільш показане:

a. Дезінтоксикаційна терапія

b. Введення великих доз глюкокортикоїдів

c. Оксигенотерапія

d. Інфузія гіпертонічних розчинів

e. Проведення гіпербаричної оксигенації

4138. Хвора 73-х років хворіє на цукровий діабет другого типу, приймає манініл. Протягом двох тижнів приймає по 2 таблетки гіпотіазиду. Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви сухі, теплі, тургор м'язів знижений, температура тіла - 38°C, Ps120/хв., АТ-60/40 мм рт.ст., дихання

поверхнєве, язик сухий, запах ацетону відсутній. Глюкоза крові - 34 ммоль/л, ацетон в сечі - слабкопозитивний, Na⁺ сироватки - 162 ммоль/л, K⁺ - 3,0 ммоль/л. Який розчин показаний для застосування в першу чергу?

a. Гіпотонічний розчин NaCl

b. 5% розчин глюкози

c. Поляризуюча суміш

d. Розчин Рінгера

e. Фізіологічний розчин NaCl

4139. Постраждалий 46-ти років, виявлений на місці ДТП, скаржиться на біль у ділянці таза та правого стегна. Об'єктивно: загальмований, стогне, шкіра бліда, язик сухий. ЧДР-28/хв. Праве стегно деформоване, набрякле, у верхній його третині патологічна рухливість, крепітація кісткових уламків. Великий крововилив, набряк та біль під час пальпації в правих пахвинній, здухвинній та сідничній ділянках. Ps-112/хв, АТ-80/45 мм рт.ст. Якому ступеню травматичного шоку відповідає стан потерпілого?

a. -

b. II

c. IV

d. I

e. III

4140. Дитина 2-х років надійшла до інфекційного відділення зі скаргами на багаторазове невпинне блювання, профузні рідкі випорожнення. Об'єктивно: адинамічна, риси обличчя загострені, тургор тканин різко знижений, акроціаноз. Шкірні покриви бліді, холодні з "мармуровим" малюнком. Дихання поверхнєве, тони серця глухі, почащені. АТ-55/35 мм рт.ст. Анурія. Який невідкладний стан у дитини?

a. Гостра ниркова недостатність

b. Гостра судинна недостатність

c. Гостра надниркова недостатність

d. Гостра серцева недостатність

e. Гіповолемічний шок

4141. Дитині 8-ми років був введений пеніцилін. Через декілька хвилин після ін'єкції у дитини з'явилися інспіраторна задишка, шумне дихання, набряклість кисті і обличчя, свербіж шкірних покривів. Який з перерахованих препаратів слід ввести у першу чергу?

a. Мезатон

b. Преднізолон

c. Глюконат кальцію

d. Піпольфен

e. Еуфілін

4142. У дівчини 15-ти років при тривалому перебуванні в задушливому приміщенні з'явилися скарги на запаморочення, слабкість. Різко зблідла, тіло вкрилося холодним потом, шкіра набула "мармурового" малюнку, з'явилися ціаноз губ, сопорозна свідомість, часте поверхнєве дихання, тахікардія. Тони серця послаблені, АТ-50/10 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Задушно-ціанотичний напад

b. -

c. Гостра серцева недостатність

d. Мігрень

e. Колапс

4143. У дівчини 20-ти років запідозрена недостатність наднирників (хвороба Аддісона). Що з нижче перерахованого може допомогти при підтвердженні діагнозу?

- a. Гіпотермія
- b. Гіпонатріємія**
- c. Артеріальна гіпертензія
- d. Гіперглікемія
- e. Гіпокаліємія

4144. Студент 17-ти років скаржиться на сухий кашель, дряпання в горлі, підвищення температури тіла до 38,1°C. За порадою друга приймає ампіцилін. Через 2 дні після початку захворювання з'явилася висипка по всьому тілу, рожевого кольору, 1 см у діаметрі, дещо припіднята. Який НАЙМЕНШ вірогідний діагноз?

- a. -
- b. Менінгококцемія**
- c. Мононуклеоз
- d. Медикаментозний дерматит
- e. Кір

4145. Хвора 37-ми років страждає на цукровий діабет, за добу вводиться 64 ОД інсуліну. На ніч ввела 28 ОД інсуліну, з'явилися тремор, пітливість, потім розвинулося психомоторне збудження, агресивність, мова незв'язана. Об'єктивно: тремор, шкіра волога. Періостальні рефлексії підвищені. Позитивний симптом Бабинського. Тонічні та клонічні судоми. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Діабетична кома
- b. Гіпоглікемічна кома**
- c. Епілепсія
- d. Лактацидемічна кома
- e. Гіперосмолярна кома

4146. Після падіння та забою голови потерпілий 24-х років на декілька хвилин знепритомнів. Після повернення свідомості відчувається досить добре, але скаржиться на помірний головний біль, еретроградна амнезія, вогнищної неврологічної симптоматики немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Епілептичний напад
- b. Забій мозку
- c. Струс мозку**
- d. Зомління
- e. Гостре порушення мозкового кровообігу

4147. Хвора 49-ти років доставлена каретою швидкої допомоги в ЛО? клініку із скаргами на відчуття здавлення в горлі, утруднене дихання, кашель, відчуття наявності стороннього тіла в горлі. Захворювання пов'язує з контактом із м'якими хімічними засобами, з якими контактувала 3 години тому. Об'єктивно: слизова нижнього відділу глотки та гортані блідо-рожевого водянистого набряку, вхід в гортань звужений, дихання утруднене, стеноз першої стадії. Які дії в профілактиці асфіксії?

- a. Десенсибілізуюча та протинабрякова терапія**
- b. Конікотомія
- c. Бужування гортані
- d. Інтубація
- e. Протизапальна терапія, антибіотикотерапія

4148. Хвора 25-ти років з метою знеболення прийняла внутрішньом'язево 2 мл 50% розчину

анальгину. На лівій половині обличчя навколо рота, на губах, слизовій оболонці ротової порожнини з'явився набряк. Набряк твердий, без ямок при натисканні. Через декілька годин стан хворої погіршився: з'явилась осиплість голосу, "гавкаючий" кашель, утруднений вдих. Який попередній діагноз?

- a. Токсикодермія
- b. Кропивниця (алергічна форма)
- c. Набряк Квінке**
- d. Медикаментозна хвороба
- e. Анафілактичний шок

4149. У дівчинки 9-ти місяців виникла раптова зупинка дихання. Розпочато штучне дихання за методом "рот до рота". Що є показником правильності техніки проведення штучного дихання?

- a. Зменшення проявів гіпоксії
- b. Відновлення самостійного дихання
- c. Дихальні шуми при аускультції легень
- d. Зміна забарвлення шкіри
- e. Експурсії грудної клітки хворого**

4150. Хворий 34-х років перенесла крупозну пневмонію. На даний час скаржиться на озноб, задишку в спокої, загальну слабкість, головний біль, підвищення $t_{\text{до}}$ до $39,5^{\circ}\text{C}$, пітливість. Об'єктивно: зміщення назовні лівої межі серця, тони серця значно ослаблені, систолічний шум на верхівці, АТ-80/50 мм рт.ст. У крові: лейкоц.- $10,5 \times 10^9/\text{л}$, е.- 8% , ШЗЕ- 45 мм/год. У сечі: білок - 0,066 г/л, ер.15-20 у п/з, гіалінові циліндри - 4-5 в п/з. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Перикардит
- c. Кардіоміопатія
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Інфекційно-токсичний шок**

4151. У хворого 38-ми років через добу після вживання невідомої отрути з метою самогубства з'явилися скарги на виражену слабкість, головний біль, нудоту, появу сечі кольору "м'ясних помиїв", олігурія. Об'єктивно: АТ-170/105 мм рт.ст., Рс-84/хв., ритмічний. У сечі: білок - 0,99 г/л, еритроцити вкривають все поле зору, К+ крові - 6,9 ммоль/л, креатинін - 1,2 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Токсичний гастрит
- b. Токсична енцефалопатія
- c. Гострий гломерулонефрит
- d. Токсичний гепатит
- e. Гостра ниркова недостатність**

4152. До реанімаційного відділення доставлена хвора 48-ми років без свідомості. Шкіра холодна, бліда, суха, акроціаноз. Щільний набряк обличчя, тіла, гомілок, температура тіла 33°C . Сухожилльні рефлекси мляві. Рс50/хв., малий, ритмічний. АТ-90/60 мм рт.ст. Тони серця різко послаблені. Дихання рідке, глибоке. У крові: гіпохромна анемія, гіперхолестеринемія, високий рівень ТТГ крові. Який препарат необхідно призначити в першу чергу?

- a. Преднізолон
- b. Мерказоліл
- c. Глюкоза
- d. Трийодтиронін**
- e. Анаприлін

4153. Хворий 36-ти років знаходиться на лікуванні у відділенні реанімації з діагнозом: отруєння невідомою отрутою важкого ступеня. Кома. З анамнезу: знайдений вдома у непритомному стані. На АКТ головного мозку - без патології. Дані біохімічних досліджень крові: білірубін загальний - 120 мкмоль/л, глюкоза - 5 ммоль/л, ПТІ - 36% , загальний білок - 40 г/л, альбумін - 30% . Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Отруєння серцевими глікозидами
- b. Отруєння дихлоретаном**
- c. Отруєння атропіном
- d. Отруєння ФОІ
- e. Отруєння протитуберкульозними препаратами

4154. Чоловік 74-х років викликав швидку допомогу з приводу блювання, здуття живота, наявності болючого грижового випинання у паху, яке не вправляється у черевну порожнину зі вчорашнього дня. Під час огляду лікарем швидкої допомоги грижове випинання вправилося, біль пройшов. Які дії лікаря?

- a. Призначити амбулаторне обстеження
- b. Доставити хворого до стаціонару**
- c. Протягом години спостерігати за динамікою клінічної картини
- d. Рекомендувати хірургічне лікування у плановому порядку
- e. Призначити дієту і холод на живіт

4155. Хворий 29-ти років скаржиться на колючий біль у ділянці шиї справа, болючий акт ковтання, слинотечу. 2 години тому, під час їжі (їв рибу) відчув раптово болючість в правій половині горла. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Гострий тонзиліт
- b. Паратонзиллярний абсцес
- c. Стороннєтіло гортаноглотки**
- d. Бокова киста шиї
- e. Заглотковий абсцес

4156. В приймальний покій звернувся хворий із скаргами на носову кровотечу в помірній кількості. Із анамнезу виявлено, що кровотеча виникла раптово серед повного здоров'я. Яка тактика лікаря?

- a. Медикаментозна зупинка кровотечі
- b. Задня тампонада
- c. Передня тампонада**
- d. Перев'язка загальної сонної артерії
- e. Задня і передня тампонада

4157. Після використання інсектициду у хворої 45-ти років з'явився головний біль, загальна слабкість, погіршення зору, напади задухи, болі в ділянці серця. Хвора у вимушеному положенні, плечовий пояс фіксований, шкіра та слизові ціанотичні, фібрилярні посмикування м'язів обличчя, міоз. В легенях жорстке дихання, множинні сухі свистячі хрипи, брадикардія, зниження АТ до 90/60 мм рт.ст. Яка початкова доза введення 0,1% р-ну атропіну?

- a. 1-2 мл
- b. 6-8 мл
- c. 8-10 мл
- d. 2-4 мл**
- e. 4-8 мл

4158. Дівчинка 11-ти років скаржиться на кровотечу з піхви, що виникла на 5-й день менструації,

слабкість, запаморочення. Кровотеча посилюється. У крові: Нb-64 г/л, ер.1, 8·109/л, тромб.-280·109/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Геморагічний васкуліт
- b. Гіповітаміноз вітаміну К
- c. Тромбоцитопенічна пурпура
- d. Ювенільна маткова кровотеча**
- e. Хвороба Віллібрандта

4159. Чоловік 49-ти років з 30-ти років зловживає алкоголем. Толерантність, раніше висока, останнім часом впала, потяг до алкоголю компульсивний, запої по 14 днів, сформовано абстинентний синдром із блюванням, артеріальною гіпотензією. П'ять діб тому скінчився запій. На тлі безсоння, тремору кінцівок та гіпергідрозу три години тому став бачити "гадюк". Під час огляду лікарем швидкої допомоги дезорієнтований в часі, психомоторне збудження, "бачить зелену нитку" в порожній руці лікаря. Оберіть оптимальну схему медикаментозного лікування:

- a. Дати всередину 10 мг рудотелю
- b. Дати всередину 300 мг фенобарбіталу
- c. Внутрішньовенно ввести 25 мг тізерцину
- d. Внутрішньовенно ввести 20 мг седуксену**
- e. Внутрішньовенно крапельно ввести 25 мг аміназину

4160. Хвора 19-ти років скаржиться на слабкий біль у горлі впродовж трьох місяців. Лікувалась самостійно. Об'єктивно: загальний стан задовільний, температура 36,6°C. Під час фарингоскопії на правому піднебінному мигдалику виявлена виразка з підритими краями, сальним дном. В підщелепній ділянці знайдено збільшений рухомий лімфатичний вузол. Рентгенографія грудної клітки без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульоз глотки
- b. Дифтерія глотки
- c. Сифіліс глотки**
- d. Рак мигдалика
- e. Виразково-плівчаста ангіна

4161. Вагітна 21-го року в терміні 38-39 тижнів надійшла після серії судомних випадків. Рівень свідомості - кома. Відзначається виражений набряк нижніх кінцівок, одутлість обличчя. АТ-170/120 мм рт.ст., ЧСС-120/хв. Дихання часте, поверхнєве. У сечі - протеїнурія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Епілепсія
- b. Преєклампсія
- c. Еклампсія**
- d. Отруєння невідомою речовиною
- e. Гостре порушення мозкового кровообігу

4162. У дитини 12-ти років скарги на частішання випорожнень до 2-3 разів на добу з домішками слизу та крові протягом 2-х місяців. Запідозрений неспецифічний виразковий коліт. Який метод має вирішальне значення в діагностиці цього захворювання?

- a. Рентгенографія товстого кишечника
- b. Ехоскопія черевної порожнини
- c. Бактеріологічне дослідження калу
- d. Ендоскопія товстого кишечника**
- e. Рентгеноскопія товстого кишечника

4163. У дівчинки 7-ми років важкий напад бронхіальної астми триває 7 годин, ефекту від призначення інгаляційних β_2 -агоністів та дексазону в/м не відзначається. При обстеженні - ознаки "німих легень", пригнічення свідомості. Яке лікування треба призначити насамперед?

- a. Призначити кортикостероїдні гормони внутрішньовенно
- b. Підвищити дозу інгаляційних β_2 -агоністів
- c. Штучна вентиляція легень**
- d. Призначити високі дози еуфіліну внутрішньовенно
- e. Призначити інфузійну терапію

4164. Пацієнт 36-ти років хворіє на цукровий діабет, 1 тип. Скаржиться на болі в правій ступні, наявність ранової поверхні з гнійними виділеннями із нориці. Пульсація на магістральних артеріях збережена. Яке ускладнення діабету виникло?

- a. Суха гангрена правої ступні
- b. Тромбоз вен ступні
- c. Бешіха правої ступні
- d. Волога гангрена правої ступні
- e. Трофічна виразка**

4165. Дівчина 14-ти років з незрозумілих для батьків причин намагалась покінчити з собою (подряпала собі ножом руку), після чого втекла з дому. На прийомі відмовляється пояснити свій стан, плаче, замикається в собі, закриває обличчя руками, не дає до себе доторкнутися, здригається при спробі наблизитись до неї. При наданні невідкладної допомоги виявлені фізичні пошкодження. Яка тактика лікаря?

- a. Призначити медикаментозне лікування
- b. Забезпечити захист від насильства в домашніх умовах
- c. Провести психотерапевтичну бесіду
- d. Госпіталізувати для всебічного обстеження та лікування**
- e. Відпустити додому

4166. У потерпілого з отруєнням однією з сильних неорганічних кислот у місцях контакту кислоти зі слизовими оболонками виявлені шкурки жовтуватого кольору. Яка кислота найбільш імовірно стала причиною отруєння?

- a. Сірчана
- b. Фосфорна
- c. Молочна
- d. Азотна**
- e. Хлоридна

4167. До приймального відділення доставлено хворого 56-ти років, який упродовж 3-х років страждає на пахово-каліткову грижу. 10 годин тому грижа защемила. Стан погіршувався, хворий викликав бригаду швидкої допомоги. Під час гігієнічної ванни грижа вправилась. Хворий відчув себе здоровим і проситься додому. Яка тактика?

- a. Госпіталізувати хворого до хірургічного відділення, провести операцію в плановому порядку**
- b. Терміново госпіталізувати хворого до хірургічного відділення та прооперувати
- c. Порекомендувати запобігати фізичному навантаженню і носити бандаж
- d. При покращенні відпустити хворого з рекомендацією прооперуватись у плановому порядку
- e. Провести огляд та додаткові методи дослідження і відпустити хворого додому

4168. У хворої 45-ти років з переломом стегна під час пункції підключичної вени з правого боку з'явився біль у правій половині грудної клітки, задуха, кашель. Об'єктивно: ціаноз обличчя та шиї,

АТ-100/60 мм рт.ст., ЧСС114/хв. Перкуторно - тупість на боці ураження. Аускультативно - відсутність дихання. Рентгенологічно - відсутність легеневого малюнка. Яке ускладнення при виконанні маніпуляції виникло у хворої?

- a. Правобічний піопневмоторакс
- b. Правобічна емпієма плеври
- c. Правобічний пневмоторакс
- d. Правобічний гемопневмоторакс
- e. Правобічний гемоторакс**

4169. Постраждала 22-х років під час прогулянки в лісі була вжалена змією. Через 8 годин відмічається запаморочення, шкірні пориви бліді, холодні на дотик. Права рука набрякла та ціанотична від пальців до плеча. АТ-70/40 мм рт.ст., Рs-122 /хв., ЧД22/хв. Яку невідкладну допомогу треба надати в першу чергу?

- a. Переривчастий плазмаферез
- b. Інфузійна терапія**
- c. Гострий гемодіаліз
- d. Форсований діурез
- e. Введення антитоксичної сироватки

4170. У чоловіка 49-ти років через 3 дні після оброблення туші корови вимушеного забою на правій кисті з'явилося свербляча пляма, потім міхурець, на місці якого утворився безболісний карбункул діаметром до 3 см та набряк, який сягає ліктя. Температура до 37,8°C. Який діагноз у хворого?

- a. Флегмона
- b. Карбункул
- c. Бешиха
- d. Еризипелоїд
- e. Сибірка**

4171. До приймально-діагностичного відділення доставлений хлопчик 8-ми років без свідомості. Зінці звужені, на світло не реагують. Об'єктивно: шкіра суха, бліда, холодна на дотик. Слизові яскраво-червоні. Дихання поверхневе, запах ацетону. Дитина хворіє на цукровий діабет 2 роки. З якого розчину слід розпочинати інфузійну терапію?

- a. 4% Na₂CO₃
- b. 10% альбуміну
- c. 5% глюкози
- d. 0,9% NaCl**
- e. 5% глюкози

4172. До лікаря звернулася дитина 13-ти років, у якій гостро з'явилися сухість у роті, порушення зору та виражена м'язова слабкість. При огляді звертав увагу симетричний птоз повік, мідріаз, млявість реакції зіниць, зниження ковтального рефлексу. З анамнезу відомо, що дитина їла овочеві консерви. Яке захворювання можна запідозрити у дитини?

- a. Пухлина мозку
- b. Ботулізм**
- c. Дифтерійна нейропатія
- d. Енцефаліт
- e. Бульбарна форма поліомієліту

4173. У дитини 9-ти років, яка хворіє на цукровий діабет, на тлі кишкової інфекції виникли і нарастають неврологічні симптоми: порушення орієнтації, галюцинації, фокальні судоми. Наявні

ознаки дегідратації III ступеню, дихальних порушень немає, запах ацетону відсутній. Який попередній діагноз?

- a. Діабетична кетоацидотична кома
- b. Пухлина головного мозку
- c. Енцефаліт
- d. Гіперосмолярна кома**
- e. Гіпоглікемічна кома

4174. Жінка 44-х років 3 роки тому перенесла операцію - струмектомію, після якої була призначена замісна терапія. Останній час препарати приймала нерегулярно, в результаті чого стан різко погіршився. В коматозному стані доставлена до лікарні. Об'єктивно: ЧСС-40/хв., АТ-50/30 мм рт.ст., $t_{34,2^{\circ}\text{C}}$. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Гіперглікемічна кома
- b. Гіпотиреоїдна кома**
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Гіпертиреоїдна кома
- e. Надниркова недостатність

4175. Хворий 64-х років скаржиться на сильний біль у правій гомілці розпираючого характеру, підвищення температури тіла до 38°C . Об'єктивно: шкіра гомілки набрякла, гіперемована, під час пальпації різко болісна у ділянці гомілкових м'язів. Захворювання прогресує протягом 5 діб. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бешихове запалення правої гомілки
- b. Тромбофлебіт підшкірних вен правої гомілки
- c. Гострий флеботромбоз глибоких вен правої гомілки**
- d. Післятромбофлебітичний синдром
- e. Облітеруючий атеросклероз судин правої нижньої кінцівки

4176. У триденного хлопчика загальний стан тяжкий: наростають млявість, адинамія, м'язова гіпотонія, гіпорексія. У пологах тривалий безводний проміжок (14 годин). Шкіра - сіро-бліда, акроціаноз. Тахіпноє. Над легенями вкорочення перкуторного звуку в нижніх відділах, вологі дрібноміхурцеві крепитуючі хрипи. Тахікардія, тони серця ослаблені. Живіт здутий. Печінка +3,5 см. У крові: анемія, лейкоцитоз. З крові виділена культура золотавого стафілококу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пізній неонатальний сепсис
- b. Вроджена пневмонія
- c. Ранній неонатальний сепсис**
- d. Гнійний менінгіт
- e. Вроджений кардит

4177. У новонародженого хлопчика після проведення операції замінного переливання цитратної крові з'явилися неспокій, різкий крик, напади ціанозу, тоніко-клонічні судоми. Вміст натрію в сироватці крові 142 мекв/л, магнію 0,9 мекв/л, кальцію - 1,6 ммоль/л, калію - 4,8 мекв/л. Яке електролітне порушення виникло у дитини після трансфузії цитратної крові?

- a. Гіперкальціємія
- b. Гіпокальціємія
- c. Гіпонатріємія
- d. Гіпокальціємія**
- e. Гіпермагніємія

4178. Хворий 24-х років доставлений в лікарню з кровотечею з різаної рани, яка триває упродовж 4-х годин. Об'єктивно: шкіра бліда, пов'язка на лівій нозі просякла кров'ю. Правий колінний суглоб деформований, рухи в ньому обмежені. Рідний брат хворого страждає на гемофілію А. У крові: Нb-42 г/л, час кровотечі за Дюком - 3 хв., час зсідання крові за Лі-Уайтом - 20 хв. Кров не згортається. Яка невідкладна допомога?

- a. В/в краплинне введення кріопреципітату
- b. В/м введення кріопреципітату
- c. В/в струминне введення кріопреципітату**
- d. В/в введення епсилон-амінокапронової кислоти
- e. Трансфузія тромбоконцентрату

4179. Під час виконання будівельних робіт вдома чоловік 62-х років ненароком упав, зачепивши уламок бетонної плити, який травмував та перетиснув йому праву гомілку, під час чого хворий знепритомнів. Через деякий час сусіди викликали бригаду швидкої допомоги. Опритомнівши, вказати час, який був без свідомості, постраждалий не міг. Які заходи повинні бути здійснені медиками на місці події з метою профілактики токсемії та ниркової недостатності?

- a. Вагосимпатична блокада
- b. Профілактичні заходи можливі лише в стаціонарі
- c. Введення аскорбінової кислоти з 5% глюкозою довенно
- d. Введення фуросеміду довенно
- e. Накладання джгута на стегно справа**

4180. У хворого 32-х років після діагностики відкритого пневмотораксу з пакету перев'язочного індивідуального наклали оклюзійну пов'язку. При огляді лікарем через 40 хвилин: стан важкий, хворий покритий холодним потом, дихання поверхневе, часте, малий частий пульс, виражений ціаноз шкіри і губ. Уражена частина грудної клітки розширена, при перкусії - тимпаніт. Яка первинна лікарська допомога?

- a. Плевральна пункція в VII-VIII міжребір'ї
- b. Вагосимпатична блокада за Вишневським
- c. Заміна пов'язки, наркотичні анальгетики
- d. Оксигенотерапія в лежачому положенні хворого
- e. Плевральна пункція у II-III міжребір'ї**

4181. Грудна клітина потерпілої 38-ми років була притиснута бортом вантажівки до стіни. Скарги на загальну слабкість, задишку, біль і відчуття тяжкості в грудній клітці на стороні ураження. Об'єктивно: блідість шкіри, тахікардія, пульс слабого наповнення, артеріальний тиск знижений, симптоми недостатності дихання. Вкажіть обсяг первинної лікарської допомоги:

- a. Плевральна пункція у VII міжребір'ї
- b. Негайна госпіталізація до травматологічного відділення
- c. Катетеризація центральної вени, інфузійна терапія
- d. Серцеві глікозиди, дихальні аналептики
- e. Напівсидяче положення, анальгетики, інгаляція кисню**

4182. Вагітна 25-ти років у терміні 32 тижні страждає на міастенію. З'явилися розлади дихання, тахікардія, психомоторне збудження, яке змінюється в'ялістю, парезом кишечника та сфінктерів. Які першочергові засоби невідкладної допомоги?

- a. Профілактика гіпоксії плоду
- b. Термінове розродження
- c. Застосування міорелаксантів
- d. Штучна вентиляція легень

е. Призначення прозерину

4183. Постраждалий 46-ти років. Добу тому отримав травму верхньої третини стегна внаслідок падіння важкого предмету. Скарги на біль у ділянці травми. Об'єктивно: праве стегно в об'ємі +4 см у порівнянні з контрлатеральною кінцівкою. Передньомедіальна поверхня правого стегна синюшна, шкірні покриви напружені, визначається флюктуація, під час пальпації помірна болісність. Який найбільш імовірний діагноз та тактика ведення хворого?

а. Тромбоз стегнової вени. Компрес з маззю Вишневського. Амбулаторне лікування у хірурга

б. Ненапружена гематома стегна. Госпіталізація у хірургічний стаціонар для оперативного лікування

с. Перелом стегнової кістки. Імобілізація кінцівки. Транспортування у травмпункт

д. Флегмона стегна. Госпіталізація у хірургічний стаціонар

е. Гематома правого стегна. Місцева гіпотермія. Стискаюча пов'язка. Антибіотикопрофілактика

4184. У студента 20-ти років раптово з'явилась висока температура ($39,5^{\circ}\text{C}$), біль голови, який іррадіює в шию та спину, блювання, загальна гіперестезія, світлобоязливість, менінгеальний симптомокомплекс, ураження окорухових нервів. Хворий швидко впав у коматозний стан. У крові: нейтрофільний лейкоцитоз, ШЗЕ- 28 мм/год. Лікворний тиск - 370 мм вод.ст., ліквор мутний, 800 нейтрофілів у 1 мм³, білок 12 г/л, цукор 1,2 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Туберкульозний менінгіт

б. Гнійний менінгоенцефаліт

с. Субарахноїдальний крововилив

д. Серозний менінгіт

е. Субдуральна гематома

4185. Після вживання м'яса свині, яка була зарізана у зв'язку з хворобою, яку лікували пеніциліном, у хворого на atopічну екзему розвинулись: сильний свербіж шкіри, набряк обличчя, уртикарні висипання по тулубу, верхнім кінцівкам. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гостра кропив'янка

б. Харчова токсикодермія

с. Медикаментозна токсикодермія

д. Атопічний дерматит

е. Гостра екзема

4186. У хворого на шостий день після отримання невеличкої рани правої кисті при роботі в полі підвищилась температура тіла до 39°C , з'явилися ускладнене ковтання, утруднене відкриття рота, "сардонічна посмішка". Яке ускладнення виникло у хворого?

а. Бешихове запалення кисті

б. Флеботромбоз судин кисті

с. Газова гангрена

д. Флегмона кисті

е. Правець

4187. Жінка 37-ми років доставлена до приймального відділення після автокатастрофи. Виражена задишка, ЧД-60/хв., дихальні шуми значно послаблені справа. Першим кроком в лікуванні повинно бути:

а. Інтубація трахеї

б. Трахеостомія

с. Пункція правої плевральної порожнини

д. Виконання перикардіоцентезу

е. Інфузійна терапія

4188. У дитини 11-ти місяців спостерігається підвищення температури тіла до 38,5°C, багаторазове блювання, часті рідкі випорожнення до 10-15 разів за добу. На 3-й день захворювання - шкіра бліда з мармуровим малюнком, риси обличчя загострені. Велике тім'ячко запале. Адинамія. Діурез помірно знижений. Чим обумовлена тяжкість захворювання?

а. ДВЗ-синдром

b. Токсико-ексикоз

с. Гостра ниркова недостатність

d. Нейротоксикоз

е. Парез кишечника

4189. У пацієнта 14-ти років після контакту з несправним електроприладом відзначається загальмованість, наростає ціаноз, пульс на периферичних артеріях відсутній, при аускультції серця - різке послаблення тонів, тахікардія. Які невідкладні заходи на місці пригоди:

а. Штучне дихання рот до рота, непрямий масаж серця

b. Проведення комплексу первинних реанімаційних заходів, за можливістю дефібриляція шлуночків

с. Доставити до соматичного відділення

d. Внутрішньом'язево сибазон та інгаляційно - зволожений кисень

е. Доставити у відділення інтенсивної терапії

4190. Дитина 10-ти років доставлена в стаціонар через 1 годину після укусу змії (в ліву ногу) зі скаргами на пекучий біль у місці укусу, нудоту, блювання, задишку, серцебиття. Під час огляду: місце укусу набрякле, на шкірі геморагічний синдром. Який головний фактор невідкладної допомоги у даному випадку?

a. Дробне введення протизміїної сироватки

b. Обколювання місця укусу розчином адреналіну 1:10000

с. Проведення інфузійної терапії з форсуванням діурезу

d. Введення антикоагулянтів

е. Накладення джгута вище місця укусу

4191. Жінка 28-ми років в ургентному порядку надійшла до гінекологічного стаціонару зі скаргами на сильні кров'яні виділення з піхви, біль внизу живота переймоподібного характеру. Пацієнтка перебувала на обліку в жіночій консультації з приводу вагітності строком 11 тижнів. Вищевказані симптоми виникли після психоемоціонального напруження вдома. Який діагноз можна встановити?

а. Перекрут кісти яєчника

b. Викидень, що розпочався

с. Апоплексія яєчника

d. Гострий цистит

е. Позаматкова вагітність

4192. У роділлі звуження тазу I ступеня. Передбачувана вага плоду - 4100. Тривалість II періоду пологів - 40 хв. Перейми набувають судомний характер, болісні. Матка має форму пісочного годинника. Серцебиття плоду глухе, 110/хв. При вагінальному дослідженні відкриття маткового вічка повне. Голівка плоду рухома, над входом у малий таз. Плідного міхура немає. Яка тактика ведення пологів?

а. Накладання акушерських щипців

b. Краніотомія

с. Поворот плоду на ніжку, витягнення плоду за ніжку

d. Інгаляційний наркоз. Кесарів розтин

е. Родопосилення окситоцином

4193. Впершенароджуюча знаходиться у другому періоді пологів. Під час огляду виявлено брадикардію плоду до 90-100/хв., що не вирівнюється після потуги та заходів, направлених на лікування гіпоксії плоду. При піхвовому дослідженні: голівка плоду знаходиться у вузькій частині порожнини малого тазу. Яка тактика ведення пологів?

- a. Розпочати внутрішньовенне введення окситоцину з метою посилення пологової діяльності
- b. Накласти акушерські щипці**
- c. Виконати перінеотомію
- d. Кесарів розтин
- e. Продовжити лікування гіпоксії плоду

4194. Хворий 40-ка років страждає на хворобу Іценко-Кушинга протягом 3-х років, останні 5 місяців не приймав медикаментозних засобів. Після переохолодження гостро з'явився біль у животі, блювання, знизився артеріальний тиск до 80/40 мм рт.ст., Ps-94/хв. В яких умовах потрібно провести обстеження та лікування хворого?

- a. В неврологічному відділенні
- b. В кардіологічному відділенні
- c. В хірургічному відділенні
- d. Амбулаторне лікування
- e. В ендокринологічному відділенні**

4195. Бригада швидкої медичної допомоги, що прибула на місце дорожньо-транспортної пригоди через 2 хвилини, констатувала у 5-річної дитини відсутність функції зовнішнього дихання та кровообігу, у зв'язку з чим було розпочато проведення первинних реанімаційних заходів відповідно з прийнятим в усьому світі "правилом ABC". У чому його сутність?

- a. У необхідності суворо дотримуватися певної послідовності реанімаційних заходів по аналогії з буквами алфавіту
- b. У необхідності знання населенням, як алфавіту, правил первинної реанімації
- c. У комплексному застосуванні трьох прийомів, перші букви назв яких скорочено виглядають як "ABC"**
- d. "Правило ABC"ніякого відношення до реанімації не має
- e. "Правило ABC"регламентує перелік медичної документації та порядок її заповнення

4196. Дівчинка 1-го року доставлена до лікарні з діагнозом: гостра ниркова недостатність, стадія олігоанурії. У хворой відзначається м'язова слабкість, аритмія, зміни на ЕКГ (розширення інтервалів PQ та QRS, високі, вузькі та симетричні зубці Т). Які біохімічні зміни викликають ці порушення?

- a. Гіпокальціємія
- b. Ацидоз
- c. Гіпокаліємія
- d. Гіперкальціємія
- e. Гіперкаліємія**

4197. Вагітна 23-х років, яка знаходилась певний час у горизонтальному положенні на спині, знепритомніла. Діагностовано синдром нижньої порожнистої вени. Як у подальшому запобігти виникненню даного стану?

- a. Виключити лежання вагітної на спині**
- b. Призначити лікувальну фізкультуру
- c. Призначити ліжковий режим

- d. Здійснювати контроль артеріального тиску
- e. Призначити калорійне харчування

4198. У хворого 46-ти років діагностована гіпоглікемічна кома. Які лікарські засоби необхідно призначити хворому в першу чергу?

- a. Глюкоза
- b. Адреналін
- c. Ноотропи
- d. Глюкагон
- e. Кортикостероїди

4199. У чоловіка 36-ти років раптово після велопробігу з'явився різкий біль у поперековій ділянці зліва, який іррадіює в ліву пахвинну ділянку, супроводжується нудотою, блюванням. Хворий не може вибрати положення, яке б зменшувало біль. Симптом Пастернацького позитивний зліва, сечі мало, гематурія. Ps-86/хв., АТ-130/80 мм рт.ст. Який невідкладний стан розвинувся у хворого?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Поперековий радикуліт
- c. Гострий пієлонефрит
- d. Розрив селезінки
- e. Лівобічна ниркова колька

4200. Дитина 10-ти років захворіла гостро після повернення з місцевості, де є випадки кишкової інфекції. З'явилися рідкі випорожнення до 20 разів за добу без болю в животі та тенезмів, блювання. Випорожнення поступово втратили каловий характер, стали безбарвними, нагадують рисовий відвар. Температура тіла в межах 35, 5-36°C. Яке захворювання слід запідозрити?

- a. Дизентерія
- b. Ешерихіоз
- c. Ротавірусний гастроентерит
- d. Холера
- e. Сальмонельоз

4201. Жінка 25-ти років помітила виділення яскравої крові з прямої кишки в кінці дефекації. Найбільш імовірною причиною кровотечі є:

- a. Внутрішній геморой
- b. Поліпоз товстої кишки
- c. Рак товстої кишки
- d. Дивертикул Меккеля
- e. Дивертикульоз товстої кишки

4202. У породіллі 25-ти років, яка має 0(I) групу крові та Rh(-) існує загроза розвитку гемолітичної хвороби у новонародженого. При огляді дитини на що потрібно звернути увагу в першу чергу?

- a. Кількість дихань за хвилину
- b. Наявність рефлексу смоктання
- c. Колір шкіри і слизових оболонок
- d. Частоту серцевих скорочень
- e. Рівень артеріального тиску

4203. Дитина 4-х місяців госпіталізована з приводу частого блювання, рідких випорожнень більше 10 разів за добу після введення прикорму. Шкіра та слизові оболонки сухі, велике тім'ячко запале, температура тіла 38,4°C, ЧСС-158/хв., тони серця глухі, живіт здутий, рідкі сечовиділення, дефіцит

маси тіла від початкової - 9% . Ht-50% . У крові: K⁺- 3,4 ммоль/л; Na⁺- 152 ммоль/л. Який першочерговий етап лікування?

- a. Антибактеріальна терапія
- b. Призначення пробіотиків
- c. Жарознижуюча терапія
- d. Регідратаційна терапія**
- e. Корекція харчування

4204. Першовагітна у терміні 34 тижні госпіталізована зі скаргами на головний біль і погіршення зору. АТ- 170/120 мм рт.ст. Набряки кінцівок, передньої черевної стінки, обличчя. Протеїнурія, циліндри гіалінові та зернисті. Протягом тижня інтенсивного лікування стан вагітної погіршився. На фоні усіх зазначених явищ хвора почала втрачати зір. Висновок окуліста - початкове відшарування сітківки. Пологової діяльності немає. Яка подальша тактика?

- a. Вскрити плодовий міхур
- b. Кесарський розтин**
- c. Пологозбудження
- d. Консервативна терапія
- e. Екстирпація матки

4205. У постраждалого внаслідок дії іонізуючого випромінювання виникли симптоми первинної реакції гострої променевої хвороби. Госпіталізований до стаціонару через 2 доби. Які з показників периферичної крові мають найбільше діагностичне значення у цей період?

- a. Еритроцити
- b. Нейтрофіли
- c. Лімфоцити**
- d. Тромбоцити
- e. ШЗЕ

4206. Дитина поступила до лікарні з гострим постгеморагічним синдромом (група крові A(II), Rh⁺). Проведена гемотрансфузія групою крові A(II), Rh[?], але на 4-ту добу розвинулася олігоанурія, погіршився стан. Креатинін плазми 320 мкмоль/л, сечовина плазми 26 ммоль/л. Про який стан у дитини можна думати?

- a. Анафілактичний шок, гостра ниркова недостатність
- b. Постгіповолемічна гостра ниркова недостатність
- c. Постгіпоксична гостра ниркова недостатність
- d. Постгемотрансфузійна гостра ниркова недостатність**
- e. Постгеморагічна гостра ниркова недостатність

4207. У чоловіка 39-ти років раптово з'явився біль у епігастральній ділянці 3 години тому. Ps-60/хв. Живіт напружений, різко болючий у всіх відділах, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Гострий холецистит
- c. Гострий панкреатит
- d. Перфоративна гастродуоденальна виразка**
- e. Гостра кишкова непрохідність

4208. Хворий 50-ти років доставлений в лікарню зі скаргами на багаторазове блювання з домішками жовчі, затримку випорожнень та газів. Три роки тому з приводу закритої травми живота виконана резекція тонкої кишки. Живіт здутий. Визначається шум плескоту та позитивний симптом

Грекова. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Перфоративна виразка шлунку
- c. Гострий холецистит
- d. Пухлина товстої кишки
- e. Гостра спайкова тонкокишкова непрохідність**

4209. До приймального відділення доставлений хлопчик 9-ти років з діагнозом: утоплення (неповне, "сухе"). Об'єктивно: дитина загальмована, бліда, ЧСС-65/хв., АТ90/45 мм рт.ст. На місці пригоди надана перша допомога. Які наступні дії лікаря?

- a. Введення анальгетиків
- b. Введення седативних препаратів
- c. Введення допаміну**
- d. Введення серцевих глікозидів
- e. Проведення оксигенотерапії

4210. У дівчинки 11-ти років слабкість, часті рідкі випорожнення, багаторазове блювання, які з'явилися після початку кишкових розладів. Температура 36°C, шкіра землиста, суха, пульс прискорений, артеріальний тиск знижений. Живіт безболісний. Випорожнення у вигляді "рисового відвару". Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Неспецифічний виразковий коліт
- b. Холера**
- c. Ротавірусний гастроентерит
- d. Сальмонельоз
- e. Харчова токсикоінфекція

4211. Хвора 49-ти років скаржиться на судоми м'язів рук, які виникли через 2 тижні після струмектомії. Об'єктивно: загальний стан задовільний, Рс-78/хв, АТ-125/70 мм рт.ст. Патологічних змін з боку внутрішніх органів немає. Позитивні симптоми Хвостека і Труссо. Який препарат потрібно ввести для купування судом?

- a. Седативні
- b. Препарати калію
- c. Протисудомні препарати
- d. Нейролептики
- e. Препарати кальцію**

4212. Хвора 52-х років зі слабкістю синусового вузла під час ходьби раптово впала. Черговим лікарем при огляді констатовано відсутність свідомості, пульсації на сонних артеріях та тонів серця. Зіниці вузькі, шкіра бліда з ціанотичним відтінком, рідке поверхнєве дихання. З чого в даному випадку необхідно розпочинати реанімаційні заходи?

- a. Внутрішньовенне введення ізоптину
- b. Імплантація штучного водія ритму
- c. Інтубація та проведення штучної вентиляції легень
- d. Удар кулаком по груднині**
- e. Внутрішньовенне введення лазиксу

4213. У хворого 27-ми років після перелому стегна виникли задишка, легке запаморочення, серцебиття. Об'єктивно: ціаноз губ, тахіпное, тахікардія, акцент II тону над легеневою артерією. Лікар припустив наявність жирової емболії. ЕКГ у нормі. Якою має бути тактика лікаря?

- a. Лікувати амбулаторно, спостерігати за хворим сумісно із кардіологом

- b. Забезпечити консультацію кардіолога в продовж доби
- c. Лікувати амбулаторно
- d. Лікувати амбулаторно, госпіталізувати при погіршенні ЕКГ-показників

e. Негайно госпіталізувати хворого

4214. Жінка 67-ми років, яка 4 місяця тому назад перенесла інфаркт міокарда, поступила до приймального відділення. Об'єктивно: без свідомості, шкірні покриви та видимі слизові різко бліді, відсутність серцевої діяльності та дихання. На ЕКГ - фібриляція шлуночків. Як відновити ритм?

- a. ШВЛ через маску
- b. Відкритий масаж серця
- c. Ввести глюкокортикоїди
- d. Ввести адреналін

e. Екстрена дефібриляція

4215. До відділення реанімації поступила дитина 7-ми років зі скаргами на підвищення температури до 38,3°C, почервоніння шкіри, які виникли вранці після вживання їжі та вітамінів (зі слів матері). Об'єктивно: шкірні покриви вкриті поліморфною висипкою у вигляді папул, везикул, геморагій, іноді ємісія ерозій; симптом Нікольського позитивний. Такі ж прояви на слизових оболонках. Аускультативно: дихання жорсткого характеру, симетричне, провідні хрипи. ЧСС-144/хв., тони серця ритмічні, глухі, систолічний шум на верхівці. На ЕКГ: метаболічні порушення міокарда. Який попередній діагноз?

- a. Раптова екзантема (герпетична інфекція)
- b. Кір
- c. Скарлатина
- d. Краснуха

e. Поліморфна еритема (синдром Лайєлла)

4216. До відділення реанімації поступила дівчинка 5-ти місяців зі скаргами на наявність судом. Об'єктивно: температура 36,6°C, шкірні покриви блідо-рожевого кольору, теплі на дотик, вологі. Голова деформована, потилиця плоска, без волосся, лобні горби. Аускультативно: дихання пуерильне, симетричне; ритм правильний, тони гучні, ЧСС 134/хв. У крові: гіпохромна анемія I ступеню, анізоцитоз, пойкилоцитоз, гіпопротеїнемія, Na- 145, К- 4,2, Са- 1,1. У відділенні реанімації судоми повторилися, з'явилися задишка інспіраторного характеру, сиплий голос, гавкаючий кашель, апное. Діагностовано рахіт, гіпокальціємія. Яка тактика лікаря?

- a. Сибазон
- b. Фенобарбітал
- c. ГОМК

d. 10% кальцій хлорид

e. Вітамін D

4217. Вагітна 24-х років у терміні 40 тижнів надійшла до клініки зі скаргами на головний біль, нудоту, набряки ніг та передньої черевної стінки. АТ-150/90 мм рт.ст. та 160/85 мм рт.ст., Ps-92/хв. Серцебиття плода 143/хв. Який метод дослідження необхідно зробити, щоб підтвердити діагноз преєклампсії?

a. Бактеріологічний аналіз сечі

b. Аналіз сечі на білок

- c. Біохімічний аналіз крові
- d. Загальний аналіз крові
- e. Коагулограма

4218. У хворої 24-х років захворювання почалося гостро з появи нудоти, багаторазового блювання, ознобу, болю у верхніх відділах живота. Практично одночасно з'явилися рідкі водянисті випорожнення без патологічних домішок 2 рази. Об'єктивно: стан середньої важкості, температура 37,6°C, Рс86/хв., АТ-100/60 мм рт.ст., шкіра бліда, тургор збережений, язик незначно обкладений білим нальотом, живіт м'який, чутливий в епігастрії. Яку терапію слід провести у першу чергу?

а. Лоперамід

б. Промивання шлунку

с. 5% розчин глюкози

д. Призначення сольового послаблюючого

е. Регідрон

4219. В одному з сільських господарств проводилося оброблення сільськогосподарських рослин фосфорорганічними речовинами (карбофос). У помічника тракториста, який був без респіратора, через годину після роботи з'явилися головний біль, нудота, пітливість, слинотеча, порушення зору, відчуття страху. Яка антидотна терапія показана хворому?

а. Введення 5% розчину унітіолу - 5 мл в/в, 20% розчину антиціану - 1 мл в/м

б. Введення 0,1% розчину атропіну - 2 мл в/в, 15% розчину діпіроксиму - 1 мл в/м

с. Введення 20% розчину антиціану - 1 мл в/м, вдихання амлінітриту через зволожену вату

д. Введення 40% розчину глюкози з 5% розчином вітаміну С - 5 мл в/в, 10% розчину кофеїну бензоату - 1 мл п/ш

е. Введення розчину хромосмону - 50 мл в/в, 5% розчину унітіолу - 5 мл в/в

4220. У хворої 33-х років під час прийому їжі почався різкий переймоподібний кашель, посилилась задишка. Під час огляду шкіра бліда, акроціаноз, ЧД-30/хв. При аускультції вислуховується хлопок над дихальними шляхами, дихання стридорозне. Яке дослідження найбільш доцільне при диференційній діагностиці цього стану?

а. Бронхографія

б. Фібробронхоскопія

с. Комп'ютерна томографія органів грудної порожнини

д. Оглядова рентгенографія органів грудної порожнини

е. Спірографія

4221. У хворого 62-х років діагностовано ішемічний інсульт. Прийнято рішення про початок тромболітичної терапії. В які строки від початку захворювання терапія буде максимально ефективною?

а. До 3-х годин

б. До 6-12 годин

с. До 1 години

д. До 1 доби

е. До 6-ти годин

4222. Жінка 29-ти років на 32-му тижні вагітності потрапила у ДТП. При огляді пошкоджень опорно-рухового апарату та внутрішніх органів не виявлено. В якому положенні слід транспортувати постраждалу до лікарні?

а. В сидячому положенні

б. В положенні Тренделенбурга

с. В положенні на спині

д. В положенні на правому боці

е. В горизонтальному положенні на лівому боці

4223. Чоловіка 48-ми років було виявлено родичами дома без свідомості. Об'єктивно: виражений ціаноз губ, акроціаноз. Подих гучний, із частотою 28/хв. З рота запах алкоголю. При аускультатії: подих ослаблено справа на всьому протязі, більше в нижніх відділах. По обидва боки вислухуються сухі й вологі бронхіальні хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Негоспітальна пневмонія

b. Аспірація шлункового вмісту

c. Тромбоемболія легеневої артерії

d. Спонтанний пневмоторакс

e. Гемоторакс справа

4224. Хворий з відкритим переломом стегнової кістки в середній третині поступив до приймального відділення. Об'єктивно: стан важкий, загострені риси обличчя, рясний піт, ціаноз, похолодання нижніх кінцівок, зниження температури тіла, байдужість, дезорієнтація, сонливість, розширення зіниць, тахікардія 140/хв., АТ-60/40 мм рт.ст., шоківий індекс - 2.0, Hb-50 г/л, анурія. Якій втраті ОЦК відповідає дана клінічна картина?

a. >50%

b. 35-40%

c. 30-35%

d. 20-25%

e. 15%

4225. Дівчинка 6-ти років поступила в стаціонар зі скаргами на підвищення температури до 37,2°C, кровотечу з носа, подразливість, запаморочення. Об'єктивно: шкіра і слизові бліді з іктеричним відтінком, дрібноцяткові висипання на шкірі. На язиці згладженість та атрофія сосочків. Дихання везикулярне. Серцеві тони чисті, ритмічні. Живіт чутливий в епігастрії. Печінка +1 см, селезінка +0,5 см. У крові: Hb-35 г/л, КП- 0,75, лейкоцити $3,6 \times 10^9/\text{л}$, анізо- і поїкілоцитоз. Виберіть оптимальну тактику лікування:

a. Глюкокортикоїди

b. Переливання еритроцитарної маси

c. Тромбоцитарна маса

d. Переливання крові

e. Препарати заліза

4226. В медичну роту механізованої бригади поступили з поля бою 10 легкопоранених, 15 поранених середньої важкості і 20 тяжкопоранених. Якими принципами та вимогами керується медичний персонал, який виконує сортування поранених в приймально-сортувальному відділенні медичної роти?

a. За потребою якнайшвидшої евакуації поранених до наступного етапу медичної евакуації

b. Сортування поранених за принципом "Піроговських рядів"

c. За потребою розподілу та по важкості стану поранених

d. За потребою місця надання медичної допомоги пораненим

e. Єдиною класифікацією хвороб і травм та єдиними вимогами до методики сортування

4227. У дитячій дошкільній установі серед 120 дітей зареєстровано спалах дизентерії Зонне. На 2-3 добу із середнім ступенем важкості та важкими клінічними формами було госпіталізовано 35 дітей та 4 працівника дитячої установи із різних груп. Вкажіть найбільш імовірний тип спалаху:

a. Фекально-оральний

b. Харчовий

c. Контактно-побутовий

d. Водний

е. Контактний

4228. Солдату був в осередку ураження ОР. Евакуйований в МПБ, введено підшкірно 4 мл 0,1% розчину атропіну. Скарги на загальну слабкість, спрагу, сухість у горлі, охриплість голосу. Збуджений, поведінка агресивна. Шкіра обличчя гіперемована, зіниці розширені. В легенях жорстке дихання. Ps-112/хв., АТ-140/90 мм рт.ст. Що могло бути причиною описаної картини?

- a. Ураження дифосгеном
- b. Передозування реактиваторів холінестерази
- c. Ураження зарином
- d. Ураження зоманом
- e. Атропінізація організму**

4229. Вагітна 31-го року, 40 тижнів, з бурхливою пологовою діяльністю, клінічно вузьким тазом. Під час індукції наркозу виникло блювання. Після інтубації проведена санація дихальних шляхів та ротової порожнини. В подальшому розвинувся ціаноз, підвищився центральний венозний тиск, над легенями різнокаліберні вологі хрипи, підвищення тиску на вдиху. При контролі газів крові - значна гіпоксемія. Яка причина цього стану?

- a. набряк легенів
- b. Емболія навколоплідними водами
- c. Синдром Мендельсона**
- d. Ендотоксичний шок
- e. Інфаркт міокарда

4230. Жінка 22 роки, 30 тижнів вагітності, доставлена в інфекційну лікарню з діагнозом гострий гепатит В зі скаргами на різку слабкість, повторне блювання, виражену жовтяницю. При перкусії над печінкою тимпаніт. Яке дослідження треба терміново виконати разом з печінковими пробами?

- a. Протромбіновий індекс**
- b. HBeAg, aHBe
- c. Посів блювотних мас
- d. ПЛ? HBV
- e. HBsAg, aHBc

4231. У стаціонар бригадою швидкої допомоги доставлений потерпілий 49-ти років із ознаками зупинки кровообігу і дихання внаслідок ураження електричним струмом. Після неуспішних реанімаційних заходів, у результаті огляду потерпілого, була ідентифікована локалізація відповідних меток току, викликаних вольтовою дугою, а також світлове ураження очей. На ЕКГ-ізолінія. Які з нижче перерахованих причин привели до розвитку термінального стану?

- a. Тетанічний спазм дихальної мускулатури і голосових зв'язок
- b. набряк головного мозку
- c. Асистолія**
- d. Фібриляція шлуночків серця
- e. Асфіксія

4232. Хлопчик 7-ми років скаржиться на сильний біль у правій руці. Відомо, що 10 днів тому він впав, під час чого забив праве плече. При огляді пасивні, активні рухи в правій руці обмежені, болючі, набряк, гіперемія, гаряча на дотик шкіра плеча, температура тіла 39,2°C. Який попередній діагноз?

- a. Флегмона плеча
- b. Забій плеча
- c. Остеомієліт плечової кістки**

- d. Інфікована гематома плеча
- e. Артрит плечового суглоба

4233. При проведенні бойових навчань до ПМП був доставлений військовослужбовець 20-ти років. Відомо, що він був знайдений під уламками макету танка. Нижня кінцівка набрякла, шкірні покриви бліді, з великою кількістю подряпин та крововиливів. Підшкірно-жирова клітковина та м'язи ціанотичні, цілісність магістральних судин не порушена. В легенях застійні явища. Який попередній діагноз?

a. Синдром тривалого стиснення

- b. Тромбоз нижньої порожнистої вени
- c. -
- d. Гострий тромбофлебіт
- e. Політравма

4234. У хворого 37-ми років, що вживав напередодні копченого ляща, поступово розвинулись м'язова слабкість, неможливість читати газетний текст, на другий день - порушення ковтання. Об'єктивно: стан тяжкий, ціаноз шкіри, страбізм, ЧД-50/хв., Рс120/хв. Голос гугнявий, парез зіниць, метеоризм 2 ступеня. Випорожнення відсутні 2 доби. Який лікувальний захід показаний у першу чергу?

- a. Призначення прозерину
- b. Введення діуретиків
- c. Трахеостомія
- d. Штучне дихання "рот у рот"

e. Штучна вентиляція легень

4235. Після проходження радіаційної хмари, у приймальне відділення був привезений хлопчик 10-ти років зі скаргами на нудоту, дворазове блювання, головний біль. При огляді: шкіра бліда, ЧСС-105/хв., АТ-120/80 мм рт.ст., свідомість не втрачена. Показники первинної реакції при зовнішньому рівномірному опроміненні - 3 Гр. Визначте обсяг надання первинної допомоги:

- a. Ізоляція
- b. Введення сорбентів і госпіталізація
- c. Введення протиблювотних засобів та анагетиків
- d. Введення протиблювотних засобів та госпіталізація
- e. Госпіталізація до інфекційного відділення

4236. В гематологічному відділенні лікарні знаходиться хворий 41-го року, який скаржиться на відчуття тривоги, страху, погане загальне самопочуття, біль у животі та грудній клітці, відчуття серцебиття, задишку. Об'єктивно: гіперемія шкіри, температура тіла 38,4°C, АТ-90/60 мм рт.ст, тахікардія, у легенях вологі хрипи, живіт під час пальпації чутливий, особливо в ділянці правого підребер'я. Відомо, що 3 години тому, хворому було проведене переливання еритроцитарної маси. Введення яких препаратів є патогенетично обґрунтованим в даному випадку?

- a. Антигістамінні
- b. Глюокортикоїди

- c. Антигіпертензивні препарати
- d. Нестероїдні протизапальні препарати
- e. Інгібітори ЦОГ-2

4237. Хлопчик 12-ти років після ДТП. Скарги на запаморочення. Об'єктивно: на промежині - гематома, з уретри виділяються краплі крові. Який метод діагностики перелому кісток тазу єпершочерговим на фоні протишокових заходів?

а. Ультразвукове обстеження

б. Рентгенографія органів тазу

с. Ректальне пальцеве обстеження

д. Висхідна уретрографія

е. Цистоскопія

4238. Хворий 18-ти років, в анамнезі черепномозкова травма, раптово впав, знепритомнів, тоніко-клонічні судоби, кровава піна з рота. Обличчя бліде з ціанотичним відтінком, зіниці на світло не реагують. Такий стан біля 3 хвилин. Яка необхідна невідкладна допомога?

а. Введення тиопенталу натрію

б. Одноразове введення седуксену

с. Оксигенотерапія

д. Введення хлоралгідрату per rectum

е. Введення 40% розчину глюкози

4239. Хворий 30-ти років проводиться непрямий масаж серця та ШВЛ у продовж 2-3 хвилин, але пульсація на а.сarotis не визначається. Який наступний крок треба зробити в умовах операційної?

а. Адреналін в/в

б. Прямий масаж серця

с. Припинити серцево-легеневу реанімацію

д. Продовжувати непрямий масаж серця

е. Адреналін внутрішньосерцево

4240. Хворий 26-ти років з гострим лейкозом було перелито 200 мл іншогрупної еритроцитарної маси. У хворої з'явилися інтенсивні болі у попереку, катетером з сечового міхура виведено 100 мл сечі червоно-лакового кольору. Яке ускладнення розвивається у хворої?

а. Радикуліт

б. Ниркова колька

с. Інфаркт нирки

д. Гостра ниркова недостатність

е. Гострий гломерулонефрит

4241. У хворої 35-ти років на фоні лихоманки і болю в горлі під час огляду ротоглотки виявлені плівчасті сірі нашарування на мигдаликах, що розповсюджується на піднебінну дужку, набряк, гіперемія і кровоточивість слизової. Назвіть першочерговий препарат для лікування хворої:

а. Макропен

б. Пеніцилін

с. Протидифтерійна сироватка

д. Доксіциклін

е. Офлоксацин

4242. Хворий 29-ти років протягом останнього тижня скаржиться на періодичні озноби, підвищення температури до 39°C, рясну пітливість. При огляді: температура 36,2°C, блідий, склери жовтяничні, спленомегалія. Два тижні тому повернувся з Індії. Який попередній діагноз?

а. Лейшманіоз

б. Малярія

с. Лептоспіроз

д. Вірусний гепатит Е

е. Жовта лихоманка

4243. В результаті ДТП у 6-річного хлопчика має місце важкий стан (пошкодження грудей, живота та кінцівок), шкіра з "мрамуровим" малюнком, акроціаноз, тахікардія, пульс слабкого наповнення і напруження, АТ низький. Здійснюються невідкладні заходи після відновлення ОЦК. Дитині показано введення:

a. Дофаміну

- b. Серцевих глікозидів
- c. Препаратів калію
- d. Седативних препаратів
- e. Гангліоблокаторів

4244. Хвора 33-х років захворіла гостро, коли з'явилися озноб, нудота, підвищилася температура тіла до 39,3°C, наростала слабкість. На 2 день хвороби з'явився висип на шкірі. Об'єктивно: гіперемія обличчя, дрібнокрапчастий геморагічний висип в над, підключичній та паховій ділянках, різко позитивний симптом Пастернацького з обох боків. В сечі: білок, циліндри, еритроцити. Яке захворювання є найбільш імовірним?

a. Геморагічна гарячка з нирковим синдромом

- b. Висипний тиф
- c. Менінгококова інфекція
- d. Вітряна віспа
- e. Сепсис

4245. Чоловік 30-ти років звільнений з ув'язнення. За день до звільнення був побитий чотирма співкамерниками та з'валтований. Похмурий, тривожний, пригнічений. В сновидіннях і спогадах яскраво, до дрібниць відтворюються епізоди перенесеного насильства. Все, що нагадує про пережиту травму, викликає спогади з вибухом дратівливості. Відчуття самотності. Розвиток якого психічного розладу слід очікувати?

- a. Генералізований тривожний розлад
- b. Рекурентний депресивний розлад
- c. Пролонгована депресивна реакція
- d. Посттравматичний стресовий розлад**
- e. Невротичний розвиток особистості

4246. Жінка 38-ми років з 14-ти років страждає на генералізовані судомні напади. Звернулася до дільничного терапевта з приводу підвищення температури, нежиті й кашлю. Під час огляду стає напруженою, перестає відповідати на запитання, з'являється вираз жаху на обличчі, раптово кидається бігти. Яка тактика організації надання допомоги?

- a. Трансфузія реосорбілакту, госпіталізація в реанімаційне відділення
- b. Призначення антиконвульсантів, спостереження в динаміці
- c. Введення транквілізаторів, доставка до дільничного психіатра
- d. Введення транквілізаторів, госпіталізація в психіатричну лікарню**
- e. Введення нейролептиків, госпіталізація в неврологічне відділення

4247. Хвору 24-х років турбують переймоподібні болі у нижніх відділах живота, які передують позивам до дефекації. Клінічно випорожнення з домішками слизу, гною та крові. Хворіє 10 років, останнє загострення впродовж тижня. Випорожнення 8-10 раз на добу. Об'єктивно: температура тіла 37,7°C, живіт під час пальпації м'який, болючий у лівій клубовій ділянці. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром подразненої кишки
- b. Холера
- c. Пухлина товстої кишки

d. Неспецифічний виразковий коліт

e. Хвороба Крона

4248. Чоловікові близько 65-ти років. Стрибав у воду з причалу. Стан після втоплення. На березі йому розпочинають серцеволегеневу реанімацію. Які особливості техніки реанімації у даному випадку?

a. Не виконують виведення нижньої щелепи

b. Штучна вентиляція легень проводиться подвійним дихальним об'ємом

c. Непрямий масаж серця розпочинають раніше, ніж штучну вентиляцію легень

d. Не виконують закидання голови

e. Завжди виконують прийом Геймліха

4249. Хворий 26-ти років знаходиться у відділенні з приводу гострого вірусного гепатиту В, стан погіршився на 20-й день хвороби: з'явилися біль у животі, нудота, нароста жовтяниця. Вночі не спав, збуджений, нечітко орієнтується у часі. Печінка пальпується біля краю реберної дуги, м'якої консистенції. Що зумовлює стан хворого?

a. Є характерним для перебігу гострого вірусного гепатиту В

b. Прийом наркотичних речовин

c. Розвиток інфекційно-токсичного шоку

d. Розвиток гострого панкреатиту

e. Розвиток печінкової енцефалопатії

4250. У хворого 80-ти років під час оперативного втручання з приводу защемленої кири настигла асистолія. Розпочато непрямий масаж серця, ШВЛ. Які ускладнення найчастіше трапляються під час проведення серцево-легеневої реанімації у таких хворих, що не є перешкодою для відновлення життєвих функцій?

a. Перелом ребер чи відрив хрящів

b. Розрив шлунково-кишкового тракту

c. Розрив печінки

d. Розрив селезінки

e. Крововиливи та некроз міокарда

4251. У матері та хлопчика 7-ми років гостро розвинулися часті водянисті випорожнення за типом "рисового відвару", біль у животі відсутній. Температура тіла дитини 35,5°C, виражені ознаки зневоднення. З метою профілактики захворювання в контактних членів сім'ї слід:

a. Запровадити вдома заходи по боротьбі із мухами

b. Ізолювати їх та призначити антибіотики

c. Провести опромінення приміщень бактерицидними лампами

d. Запровадити масковий режим

e. Рекомендувати кип'ятіння питної води

4252. Хворий 24-х років скаржиться на головний біль, нудоту, блювання, зниження гостроти зору. Скарги з'явилися після перенесеної рік тому черепно-мозкової травми. Об'єктивно: напівптоз, легка асиметрія вишкіру зубів зліва. Глибокі рефлекс симетрично підвищені з обох сторін. М'язовий тонус незначно підвищений за пластичним типом. Яке інструментальне обстеження необхідно провести з метою уточнення діагнозу?

a. Електроміографія

b. Електроенцефалографія

c. Магнітно-резонансна томографія

d. Ехо-енцефалоскопія

е. Викликані потенціали

4253. Хворий 35-ти років протягом 10-ти років зловживає алкоголем. П'ять днів тому випив невідому спиртову речовину. Об'єктивно: дезорієнтований, рухи безладні, аморфні, хаотичні в межах ліжка. Викикує окремі слова, склади, звуки. Соматичний стан вкрай важкий. Язик сухий, температура тіла 40-41°C, на тілі петехії. Невідкладна допомога повинна надаватися в:

а. Реанімаційному відділенні

b. Наркологічній лікарні

c. Неврологічному стаціонарі

d. Психіатричному відділенні

e. Соматичному стаціонарі

4254. Хвора 59-ти років у ступорозному стані. При об'єктивному обстеженні: температура тіла 38,3°C, шкірні покриви жовтяничні, наявні підшкірні крововиливи. ЧД-27/хв., Ps-116/хв., АТ-80/50 мм рт.ст. Печінка виступає з-під краю правої реберної дуги на 4 см. Що з даних лабораторного дослідження буде свідчити про наростаючу гостру печінкову недостатність?

a. Гіперхолестеринемія

b. Підвищення протромбінового індексу

c. Гіперальбумінемія

d. Зниження протромбінового індексу

e. Підвищення рівня фібриногену

4255. Хвора 57-ми років 18 років страждає на варикозне розширення вен нижніх кінцівок, неодноразово хворіла на тромбофлебіт. Від оперативного лікування відмовляється. При огляді на обох стегнах звиті потовщені вени. По ходу однієї з них болісність та ущільнення із запаленням шкіри. Шкіра нижньої третина стегон темнокоричневого кольору, щільна, у складку не береться. Розвиток якого ускладнення загрожує хворій?

a. Перехід запалення на глибокі вени

b. Виникнення тромбозу глибоких вен

c. Синя флегмазія

d. Розвиток гангрені кінцівок

e. Утворення трофічних виразок

4256. Хворий 56-ти років доставлений в тяжкому стані. Об'єктивно: свідомість сплутана. Іктеричність склер, "судинні зірочки" на шкірі кінцівок, гіперемія долоней. Із рота "печінковий" запах. АТ-90/50 мм рт.ст. Ps 100/хв. Живіт збільшений, помітні розширені вени, пупок видається. Перкуторно визначається асцит. Печінка збільшена на 6 см. Яка причина погіршення стану хворого?

a. Гіпоглікемічна кома

b. Метаболічний алкалоз

c. Постгіпоксична енцефалопатія

d. Гостра ниркова недостатність

e. Гостра печінкова недостатність

4257. У 15-річного підлітка, хворого на артеріальну гіпертензію, раптово виникли біль голови, запаморочення, дзвін у вухах, нудота, блювання. АТ-180/100 мм рт.ст. Діагностовано гіпертензивний криз. Який препарат слід призначити в першу чергу?

a. Нормотенс

b. Ніфедипін під язик

c. Кордарон

- d. Еналаприл
- e. Гіпотіазид

4258. Хворого 27-ми років доставлено у відділення реанімації в критичному стані. Констатовано геморагічний шок. Який захід найбільш ефективний для забезпечення адекватної інфузійної терапії?

- a. Катетеризація двох кубітальних вен
- b. Катетеризація центральної вени**
- c. Катетеризація кубітальної вени
- d. Пункція кубітальної вени
- e. Венесекція

4259. Хворому 22-х років з політравмою в реанімаційній залі проводиться серцеволегенево-мозкова реанімація. Який критерій ефективності закритого масажу серця має найбільшу прогностичну цінність?

- a. Наявність пульсації на сонній артерії**
- b. Звуження зіниць
- c. Аускультативно вислуховуються тони серця
- d. Відновлення самостійного дихання
- e. Наявність пульсу на променевої артерії

4260. Сімейний лікар оглянув хвору 39-ти років зі скаргами на напад гострого болю за грудниною, серцебиття, запаморочення, нудоту, слабкість. На ЕКГ: ЧСС-230/хв., зубець Р відсутній, шлуночкові комплекси деформовані. Який препарат доцільно призначити у якості першочергового на догоспітальному етапі?

- a. Ізоптин
- b. Лідокаїн**
- c. Строфантин
- d. Морфін
- e. Новокаїнамід

4261. Хлопчик 5-ти років доставлений до приймального відділення після вживання оцтової есенції в невідомій кількості. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, збуджений, АТ-120/80 мм рт.ст., Рs-97/хв. Після реанімаційних заходів дитині необхідно:

- a. Виконати рентгенографію органів грудної клітки
- b. Нейтралізувати шлунковий вміст лугом
- c. -
- d. Виконати ФЕГДС**
- e. Призначити нагляд та ліжковий режим

4262. У чоловіка 29-ти років після роботи в зоні витоку азотної кислоти розвинувся токсичний набряк легень. Яка першочергова допомога?

- a. Штучна вентиляція легень
- b. В/в 400 мл фізіологічного розчину
- c. Оксигенотерапія з інгаляцією етилового спирту**
- d. В/в 400 мл 5% розчину глюкози
- e. В/в 400 мл реосорбілакту

4263. Який об'єм хірургічної допомоги слід провести пораненому з крапковими сліпими і наскрізними проникаючими пораненнями легень на етапі кваліфікованої медичної допомоги, коли

відсутні симптоми вираженої внутрішньої кровотечі та пневмотораксу, що наростає?

- a. Проводиться дренування плевральної порожнини
- b. Слід провести екстрену торакотомію з боку ушкодження
- c. Ці поранені хірургічного втручання не потребують**
- d. Проводиться ушивання ранових отворів
- e. Виконують плевральні пункції з введенням антибіотиків широкого спектру дії

4264. На заводі розірвалась ємність з білим фосфором, в результаті чого 10 працівників одержали опіки. Яку допомогу необхідно надати постраждалим негайно?

- a. Промивання опіків кислотою
- b. Промивання опіків фізрозчином
- c. Промивання опіків водою
- d. Промивання опіків спиртом
- e. Промивання опіків розчином мідного купоросу**

4265. В якому положенні хворого доцільно проводити заходи серцево-легеневої реанімації?

- a. На спині в горизонтальному положенні**
- b. В положенні на боці
- c. Положення хворого не має утєвого значення
- d. На спині з піднесенням головним кінцем
- e. В положенні Тренделенбурга

4266. Дитина 7-ми років скаржиться на лихоманку, пронос, блювання та запаморочення. У крові: Ht- 0,55, Na⁺- 118 ммоль/л, K⁺- 5,9 ммоль/л. Які розлади водно-електролітного балансу спостерігаються?

- a. Гіперкаліємія
- b. Розладів водно-електролітного балансу немає
- c. Гіпотонічна дегідратація, гіпокаліємія
- d. Ізотонічна дегідратація, гіперкаліємія
- e. Гіпотонічна дегідратація, гіперкаліємія**

4267. У хлопчика 10-ти років на 5-й день лікування гепарином з приводу шкірносуглобової форми хвороби ШенляйнГеноха, посилилась геморагічна висипка, з'явилися м'язові гематоми, гемоптос, мелена. Активованний парціальний тромбoplastиновий час - 4 хвилини. Який препарат доцільно призначити хлопчику?

- a. Строфантин
- b. Глюконат кальцію
- c. Натрію гідрокарбонат
- d. Протаміну сульфат**
- e. Активоване вугілля

4268. Пологи у 42 тижня. Вагітність перебігала на тлі дифузного зобу II А стадії, обтяженого акушерського анамнезу, ускладнена дистресом плоду в пологах. Передні та задні навколоплідні води містять частки меконію. Новонароджений хлопчик з масою 4000 г, довжиною 56 см. При народженні відсутня функція зовнішнього дихання, значно знижений м'язовий тонус, ЧСС-90/хв. Вкажіть першу дію у послідовності заходів первинної реанімації новонародженого у даному випадку:

- a. Санація верхніх дихальних шляхів**
- b. Штучний масаж серця
- c. Корекція гіповолемії

- d. Киснева допомога
- e. Тактильна стимуляція

4269. Хлопчик 4-х років хворіє на менінгококцемію впродовж останніх 6 годин: температура тіла 40°C, геморагічний висип поширився з обличчя на усі ділянки шкіри. Різко загальмований, ціаноз шкіри. Кінцівки холодні, дихання поверхневе, 20/хв. ЧСС 58/хв., АТ-65/35 мм рт.ст. У крові: лейкоцити - 6 Г/л, ШЗЕ- 5 мм/год. ВЕ = -12 мМ/л. Ліквор - норма. Знепритомнів. Прогноз для дитини:

- a. Прогнозована летальність менше 50%
- b. Неможливо оцінити за цими даними
- c. Сприятливий стосовно життя
- d. Несприятливий стосовно одужання
- e. Прогнозована летальність майже 100%**

4270. Хворий 64-х років тривалий час хворіє на ІХС, скаржиться на сильний за грудинний біль, що не купується прийомом таблеток нітрогліцерину. Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви бліді, акроціаноз, холодний липкий піт, дихання поверхневе часте, Рс-100/хв, ниткоподібний, АТ-80/50 мм рт.ст. Як розцінити стан хворого?

- a. Напад пароксизмальної шлуночкової тахікардії
- b. Кардіогенний шок**
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Колапс
- e. Порушення мозкового кровообігу

4271. Хвора 60-ти років перенесла холецистектомію з приводу деструктивного холециститу. Впродовж 15-ти днів у комплексному лікуванні отримувала гентаміцин по 400 мг 3 рази в день. В анамнезі - патології нирок немає, проте у пацієнтки наявні симптоми гострої ниркової недостатності. Добовий діурез 1,5 л, креатинін 0,63 ммоль/л, питома густина сечі 1004. Артеріальний тиск у межах норми. При ультрасонографії черевної порожнини - патологічних змін не виявлено. Яка причина ниркової недостатності?

- a. Правобічний обструктивний уролітіаз
- b. Інтраопераційне пошкодження уретри
- c. Нефротичний синдром
- d. Гострий гломерулонефрит
- e. Нефротоксичність гентаміцину**

4272. Чоловік 30-ти років, різнороб, скаржиться на світлобоязнь, слюзотечу, зниження гостроти зору обох очей. Вчора допомагав у роботі під час електрозварювання, захисним щитком не користувався. Гострота зору обох очей 0,9. Об'єктивно: легка світлобоязнь. Рогівка фарбується флюоресцеїном у вигляді окремих крапок. Чутливість рогівки знижена. Інші відділи ока не змінені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Помутніння рогівки
- b. Електроофтальмія**

- c. Вікова катаракта
- d. Інфекційний кератит
- e. Помутніння склистого тіла

4273. Хворий 51-го року доставлений у відділення кардіореанімації (інтенсивної терапії), скаржиться на тривалий пекучий за грудинний біль, який виник 40 хвилин тому, задишку. Об'єктивно: в легенях дихання з жорстким відтінком, тони серця різко ослаблені, АТ-110/70 мм

рт.ст. На ЕКГ виявлено підйом сегменту ST на 5 мм над ізолінією у відведеннях I, V1?V4 та депресію сегмента ST у відведеннях III і aV F. Який препарат потрібно застосувати у даній ситуації?

a. Нітрогліцерин

b. Альтеплаза

c. Метопролол

d. Аміодарон

e. Добутамін

4274. Хвора 63-х років доставлена до кардіологічного відділення з приводу повної атріовентрикулярної блокади. Після призначеного лікування (нітрогліцерин, преднізолон, фуросемід, атропін, мілдронат) у неї виникла гостра затримка сечі. Який препарат привів до даного ускладнення?

a. Атропін

b. Преднізолон

c. Фуросемід

d. Мілдронат

e. Нітрогліцерин

4275. Літня жінка знепритомніла. Припускається, що в неї могла статися зупинка кровообігу. Час, необхідний для встановлення діагнозу клінічної смерті не повинен перевищувати:

a. 10-15 хвилин

b. 30 хвилин

c. 1-2 хвилини

d. 3-5 хвилин

e. 10-15 секунд

4276. Дитина 11-ти років збита автомобілем. Скарги на гострий біль у промежині та тазовій ділянці. Є підозра на перелом кісток тазу. Яка маніпуляція може зменшити біль при проведенні протишокового комплексу при переломах тазу?

a. Лікувальний наркоз без іммобілізації

b. Внутрішньотазова блокада за Школьніковим-Селівановим

c. Фіксація на щиті з випрямленими ногами

d. Внутрішньом'язове введення наркотиків

e. Масивна трансфузійна терапія

4277. Військовослужбовець доставлений на МПП після хімічного ураження. Лікар встановив діагноз отруєння синильною кислотою. На попередніх етапах антидот не вводився. Яка перша лікарська допомога потрібна хворому?

a. Унітіол внутрішньовенно

b. Антиціан внутрішньовенно

c. Атропін підшкірно

d. Амільнітрил інгаляційно

e. Будаксим внутрішньом'язово

4278. До дитячого відділення був доставлений хлопчик 6-ти років з гострою гематурією. Тиждень тому переніс ГРВІ. На розгинальних поверхнях кінцівок - дрібнопапульозна геморагічна висипка. Помірно виражені болі в животі. Сеча темно-бурого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Геморагічний васкуліт

b. Запалення сечового міхура

c. Дисметаболічна нефропатія

- d. Синдром Альпорта
- e. Гострий гломерулонефрит

4279. Пацієнт 50-ти років, що знаходиться у інфарктному відділенні з трансмуральним інфарктом, раптово знепритомнів. Об'єктивно: зупинка серцевої діяльності та дихання, електромеханічна дисоціація. Розпочато серцево-легеневу реанімацію. Які наступні дії?

- a. Внутрішньосерцеве введення адреналіну
- b. Внутрішньовенне введення строфантину
- c. Внутрішньовенне введення лідокаїну
- d. Внутрішньовенне введення новокаїнамідю
- e. Дефібриляція

4280. Жінку 77-ми років доставлено в лікарню без свідомості. Неврологічний статус: лівобічна параплегія. Протромбін за Квіком становить 108% . На КТ-сканах відзначається: у правій півкулі головного мозку ділянка з нерівномірним зниженням оптичної щільності. Який патологічний стан розвинувся у пацієнтки?

- a. Геморагічний інсульт
- b. Метастази у головний мозок
- c. Субарахноїдальний крововилив
- d. Ішемічний інсульт
- e. Менінгоенцефаліт

4281. Пацієнт 42-х років госпіталізований до лікарні в невідкладному порядку. Подає скарги на безсоння, нудоту, блювання, страх. Дезорієнтований в місці та часі. Неспокійний, зривається з місця, ховається під ліжку, бачить навколо "чорних жуків", топче їх ногами. Яке лікування є найбільш доцільне?

- a. Седуксен + детоксикація
- b. Галоперидол + коректори
- c. Електроконвульсивна терапія
- d. Антидепресанти + препарати літію
- e. Ансіолітики + психотерапія

4282. Під час ДТП збито пішохода. При попередньому огляді бригадою ШМД у нього діагностований перелом стегна. Який з перерахованих заходів слід провести у першу чергу?

- a. Забезпечення венозного доступу
- b. Знеболювання
- c. Проведення допоміжної ШВЛ
- d. Інфузійна терапія
- e. Транспортна іммобілізація

4283. Дівчинку 13-ти років щойно знайшли у віддаленому куточку парку. Дитина збентежена, на запитання відповідати відмовляється. Одяг зіпсований. На обличчі та шиї подряпини. Свідки бачили чоловіка, що тікав з цієї частини парку. Лікар, який опинився на місці подій, має перш за все:

- a. Обробити подряпини на лиці та шиї
- b. Опитати свідків
- c. Виключити травми піхви та внутрішніх органів
- d. Спробувати знайти родичів дитини
- e. Провести профілактику вагітності та венеричних хвороб

4284. Вагітна 23-х років з центральним передлежанням плаценти розроджена в 37 тижнів гестації

шляхом корпорального кесарева розтину. Операція була ускладнена гіпотонією матки, яка ліквідувалася після введення утеротоніків. Загальний об'єм крововтрати становив 900 мл. Через декілька хвилин, вже під час ушивання передньої черевної стінки, матка знову розслаблюється, тонус не відновлюється. Які подальші дії операційної бригади?

a. Ретельний облік об'єму крововтрати

b. Хірургічна зупинка кровотечі

c. Масаж матки на кулаці

d. Посилення інфузійної терапії

e. Введення препарату новосевен

4285. Роділля 28-ми років у пологах раптово поскаржилась на локальну болючість в дні матки. З'явилися біль за грудниною, занепокоєння, ціаноз, різка гіпотонія. Пологи завершилися операцією кесарського розтину з приводу дистресу плоду на фоні передчасного відшарування нормально розташованої плаценти. Є підозра на емболію навколоплідними водами. Об'єм операції розширено до гістеректомії з матковими трубами. Яке найбільш імовірне ускладнення слід очікувати у пацієнтки?

a. Асфіксія

b. Аритмогенний шок

c. Коагулопатія

d. Судоми

e. Портальна гіпертензія

4286. Під час забезпечення центрального венозного доступу при транспортуванні постраждалого з місця катастрофи відмічено розвиток підшкірної емфіземи ділянки шиї та грудної клітки. Який діагноз є найбільш імовірним?

a. Плевральна нориця

b. Поранення легені з розвитком пневмотораксу

c. Пневмофіброз легені

d. Газова емболія легеневої артерії

e. Пункція трахеї

4287. Пацієнту 66-ти років, який перебуває у відділенні інтенсивної терапії з приводу важкого абдомінального сепсису, для стимуляції імунних реакцій організму лікар прийняв рішення провести аутогемотрансфузію шляхом ін'єкції крові пацієнта внутрішньом'язово в обсязі 20 мл. Обсяг лабораторних досліджень перед даною маніпуляцією повинен включати:

a. Лапароцентез

b. ЕКГ

c. При сепсисі аутогемотрансфузія протипоказана

d. Електроліти плазми

e. Аналіз сечі на вільний гемоглобін

4288. У хворого 29-ти років гіперстенічної конституції, під час виконання катетеризації підключичної вени лікар діагностував пункцію артерії. Яка подальша тактика анестезіолога?

a. Видалити голку, стискаючи пов'язку та холод на місце пункції

b. Хірургічне ушивання дефекту артерії

c. Обколоти місце пункції розчином адреналіну

d. Контрастна артеріографія для діагностики кровотечі

e. Катетеризувати артерію та проводити інфузію внутрішньоартеріально

4289. Потерпілий 31-го року одержав однократну дозу зовнішнього опромінення в 3 Гр,

доставлений на I етап медичної евакуації з вогнища радіаційного зараження зі скаргами на нудоту, блювання, постійний головний біль, слабкість, біль у кістках. Об'єктивно: свідомість ясна, збуджений. Температура тіла 37,8°C. Спостерігається ін'єкція склер, гіперемія шкірних покривів. АТ-90/60 мм рт.ст., ЧСС-100/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гостра променева хвороба, кістковомозкова форма, період первинної реакції

- b. Гостра променева хвороба, церебральна форма, період відновлення
- c. Гостра променева хвороба, кишкова форма, період відновлення
- d. Гостра променева хвороба, судиннотоксемічна форма, латентний період
- e. Гостра променева хвороба, кишкова форма, період розпалу захворювання

4290. Під час проведення регламентних робіт на АЕС трапилась аварія з викидом радіоактивних речовин. 32 працівника чергової зміни отримали різні дози зовнішнього опромінення. Яка доза опромінення зумовлює гостру променеву хворобу легкого ступеня?

- a. 4-6 Гр
- b. 0,25-0,5 Гр
- c. 12-15 Гр
- d. 1-2 Гр**
- e. 8-10 Гр

4291. Бригадою швидкої допомоги до лікарні швидкої допомоги доставлений хворий 56-ти років, що лежав на снігу при температурі повітря ?20°C. Об'єктивно: свідомість сплутана, міміка відсутня, шкіра бліда, синюшна, холодна на дотик. Ps-52/хв., АТ80/45 мм рт.ст., ЧД-9-10/хв., поверхневе; різкий запах алкоголю, температура тіла 29°C. Який попередній діагноз?

a. Загальне переохолодження

- b. Гостре порушення мозкового кровообігу
- c. Тяжка ступінь алкогольного сп'яніння
- d. Закрита черепно-мозкова травма
- e. Отруєння сурогатами алкоголю

4292. У роділлі з надмірною пологовою діяльністю раптом з'явилися кров'яністі виділення з піхви в об'ємі 500 мл., погіршилось серцебиття плоду. Роділля зблідла, Ps100/хв., АТ-100/60 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Передчасне відшарування плаценти

- b. Пreeклампсія
- c. Розрив шийки матки
- d. Клінічно вузький таз
- e. Розрив матки

4293. Вагітна 32-х років надійшла на пологи з доношеною вагітністю. Протягом останніх 2 діб не відчуває рухи плоду. Вагітність VI, пологів III та II штучних аборти без ускладнень. Об'єктивно: загальний стан задовільний, Ps-94/хв., температура тіла - 36,6°C, АТ-110/70 мм рт.ст. Положення плоду поздовжнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плоду не прослуховується. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вагітність 40 тижнів. Рання неонатальна загибель плоду
- b. Вагітність 40 тижнів. Інтранатальна загибель плоду
- c. Вагітність 40 тижнів. Антенатальна загибель плоду**
- d. Вагітність 40 тижнів. Пізня неонатальна загибель плоду
- e. Вагітність 40 тижнів. Постнатальна загибель плоду

4294. Чоловік 55-ти років раптово на вулиці знепритомнів. Пульс на сонних артеріях відсутній,

дихання відсутнє, шкірні покриви ціанотичні, зіниці розширені. Бригада швидкої допомоги прибула на місце події через 2 хвилини та успішно провела реанімаційні заходи: відновилася серцева діяльність, але самостійне дихання відсутнє. Необхідно:

- a. Ввести цитітон
- b. Накласти трахеостому
- c. Ввести строфантин
- d. Ввести бемегрид
- e. Продовжувати ШВЛ**

4295. Чоловік 82-х років протягом останніх 15-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу, 2 роки тому переніс інфаркт міокарда. Раптово під час фізичного навантаження виник ангінозний напад, який неодноразово повторюється в спокої тривалістю 15-30 хвилин. АТ-160/100 мм рт.ст., ритм серця правильний, частота 82/хв. На ЕКГ: в III і AV F відведеннях глибокий зубець Q без зміщення сегменту ST, позитивний зубець T. Який попередній діагноз?

- a. Прогресуюча стенокардія напруження**
- b. Гостра розшаровуюча аневризма аорти
- c. Варіантна стенокардія (Принцметала)
- d. Рання післяінфарктна стенокардія
- e. Повторний інфаркт міокарда

4296. У хлопчика 14-ти років внаслідок автомобільної аварії виник перелом кісток тазу. Які умови транспортування необхідно забезпечити даному пацієнту?

- a. Умови транспортування не мають значення
- b. У положенні "жаби" на твердій поверхні**
- c. У підвищеному положенні верхньої частини тулуба під кутом 30°
- d. У сидячому положенні
- e. У положенні на животі

4297. У потерпілого в ДТП запідозрили перелом тіла 12-го грудного хребця. Рухи в нижніх кінцівках різко обмежені, чутливість порушена. Як слід транспортувати хворого?

- a. Лежачи на животі, підклавши під груди і голову подушку або одяг**
- b. Лежачи на правому боці
- c. Лежачи на спині з іммобілізацією голови
- d. Лежачи на лівому боці
- e. На щиті

4298. При аварії на ядерному реакторі відбувся викид в навколишнє середовище значної кількості радіоізоотопів йоду. Який препарат є препаратом вибору у профілактиці ураження щитоподібної залози?

- a. Розчин Люголю
- b. Йодомарин
- c. Антиструмін
- d. Йодид калію**
- e. 5% спиртовий розчин йоду

4299. На ядерному реакторі сталася позаштатна ситуація. До навколишнього середовища потрапила значна кількість радіоізоотопів йоду. Яка тривалість прийому препаратів стабільного йоду для профілактики ураження щитоподібної залози?

- a. До зникнення загрози потрапляння в організм радіоактивних ізоотопів йоду**
- b. 10 днів

- c. 30 днів
- d. 14 днів
- e. 7 днів

4300. Хвора 44-х років впала на ліву витягнуту руку. При обстеженні виявлено набряк та болючість при пальпації в ділянці лівого променево-зап'ясного суглоба, крепітація. Лікар швидкої допомоги вирішив провести транспортну іммобілізацію шиною Крамера. Який вид пов'язки застосовується для фіксації шини?

- a. Дельбе
- b. Косинкова
- c. Дезо
- d. Вельпо
- e. Спиральна**

4301. Пішохід 26-ти років, збитий автомашиною, вдарився головою при падінні об бордюр тротуару. Стан середньої важкості. Є загальна загальмованість при збереженій свідомості та орієнтуванні, гіперемія обличчя, локалізований головний біль на боці удару. Хворий лежить на боці удару. Відмічаються брадикардія, підвищення артеріального тиску, зниження м'язової сили а також різниця в реакції зіниць на світло. Як транспортувати потерпілого?

- a. Голова на хворому боці, фіксована до шини Єланського
- b. Голова на хворому боці, фіксована до шини Єланського з піднятим головним кінцем
- c. Іммобілізація голови забезпечується за допомогою шини Крамера
- d. Голова на здоровому боці, фіксована до шини Єланського**
- e. Голова на здоровому боці, фіксована до шини Єланського з піднятим головним кінцем

4302. Пішохід 52-х років під час ожеледиці послизнувся та впав на бордюр тротуару грудною кліткою. Скаржиться на локалізований біль у ділянці грудної клітки справа по задній пахвовій лінії. Відмічаються тахікардія, підвищення артеріального тиску, припухлість, синець та крепітація в ділянці 9-10 ребра справа. При диханні та кашлі різкий біль. Запідозрено перелом ребер. Як слід транспортувати хворого?

- a. Прибинтувавши праву верхню кінцівку до грудної клітки
- b. Наклавши пов'язку Дезо з валиком в пахвовій ділянці
- c. Наклавши шину Крамера з фіксацією плечового, ліктьового, променево-зап'ясткового суглобів
- d. В напівсидячому положенні, наклавши окклюзійну пов'язку**
- e. В напівсидячому положенні з палкою в ліктьових згинах

4303. Чоловік 49-ти років знайдений після автоаварії в тяжкому стані. При огляді міжреберні проміжки згладжені, ліва половина грудної клітки відстає при диханні. Над лівим легеневим полем тимпаніт, аускультативно - дихання зліва не проводиться, ЧД32/хв. Інші пошкодження відсутні. Як транспортувати потерпілого?

- a. На правому боці лежачи
- b. В напівсидячому чи напівлежачому положенні**
- c. Грудна клітка фіксується шинами Крамера до щита
- d. В положенні Волковича на щиті
- e. На лівому боці лежачи

4304. Хворий 24-х років 4 години тому одержав травму правого плеча, упавши на лікоть. Стан середньої тяжкості, Ps-100/хв., АТ-100/60 мм рт.ст. Праве плече нижче плечового суглоба деформоване, рухи в ньому неможливі, виражена болісність. Яка іммобілізація кінцівки для транспортування хворого до травматологічного відділення?

- a. Позавогнищевий остеосинтез
- b. Косиночна іммобілізація
- c. Використання шини Дітерихса
- d. Кісткове витяжіння
- e. Використання шини Крамера**

4305. Жінка 29-ти років при вагітності 11-12 тижнів поступила в гінекологічне відділення для штучного аборт. Вагітність 8-а, із них 2 закінчились пологам, 5 - штучними абортами (останній аборт - 7 місяців тому). Під час операції діагностовано перфорацію матки. Подальша тактика ведення хворої?

- a. Припинити виконання аборт, виписати жінку під нагляд жіночої консультації
- b. Припинити виконання аборт, термінова лапаротомія**
- c. Закінчити штучний аборт, призначити антигеморагічні засоби
- d. Припинити виконання аборт, спостерігати за станом жінки
- e. Закінчити штучний аборт, призначити антибактеріальні засоби

4306. Робітник АЕС змушений тимчасово залишатися на забрудненій радіоактивними речовинами місцевості. Які заходи необхідно йому вжити?

- a. Герметизація приміщення та дезактивація внутрішніх поверхонь**
- b. негайно одягнути респіратор та провітрити приміщення
- c. Не виконувати жодних дій до проведення масової евакуації
- d. Одягнути чоботи, рукавички та комбінезон
- e. Самостійно виконати евакуацію

4307. Група військовослужбовців тривалий час знаходилась у кімнаті під впливом іонізуючого випромінювання після аварії на АЕС. Які першочергові заходи потрібно застосувати для зменшення впливу іонізуючого випромінювання?

- a. Перевдягти верхній одяг
- b. Не вживати жодних дій
- c. Провітрити приміщення
- d. Надіти протигаз
- e. Прийняти деміткарб**

4308. Група постраждалих була евакуйована із зони застосування хімічної зброї. Відомо, що усі наділи протигазу, але у двох з групи відмічались постійне моторне збудження, вони щось нерозбірливо бормочуть, зіниці звужені, фібриляція, посмикування м'язів обличчя, ЧД-32/хв, видих утруднений. Який вид хімічної зброї був застосований?

- a. Нервово-паралітичної дії**
- b. Задушливої дії
- c. Подразливої та слезоточивої дії
- d. Шкірнонаривної дії
- e. Загальної дії

4309. Хвора 37-ми років прооперована з приводу фіброміоми матки. Виконана екстирпація матки. Через 3 доби після операції хвора скаржиться на біль у ділянці правого стегна, підвищення температури до 38,5°C, набряк нижньої кінцівки. Об'єктивно: права нижня кінцівка збільшена у діаметрі, шкірні покриви теплі на дотик, синюшного кольору. Встановлено діагноз: ілеофоморальний тромбоз правої нижньої кінцівки. При ретроградній ілеокаваграфії виявлено флотуючий тромб. Яка лікувальна тактика?

- a. Оперативне лікування**

- b. Еластична компресія
- c. Лікування не потребує
- d. Фізіотерапевтичне лікування
- e. Консервативне медикаментозне лікування

4310. Хвору 69-ти років доставлено до приймального відділення з діагнозом гостре порушення мозкового кровообігу в лівій гемісфері, правостороння геміплегія. Хвора контактна, але дезорієнтована, спонтанно розплющує очі, виконує інструкції. Який рівень свідомості за шкалою ком Глазго?

- a. Сопор (9-12 балів)
- b. Ясна свідомість (15 балів)
- c. Оглушення (13-14 балів)**
- d. Кома (4-8 балів)
- e. Смерть мозку (3 бали)

4311. Під час огляду дівчинка 8-ми років раптово знепритомніла. Шкіра та слизові блідо-ціанотичні. Екскурсій грудної клітки немає. Пульс на магістральних артеріях не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Набряк легенів
- b. Стан клінічної смерті**
- c. Зомління
- d. Колапс
- e. Кома

4312. Хворий 47-ми років, що постраждав унаслідок ДТП, скаржиться на різкий біль у правому стегні, психомоторне збудження. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, позитивний симптом "білої"плями. АТ-80/40 мм рт.ст., ЧСС-120/хв. Локально виявляється деформація верхньої третини правого стегна та його патологічна рухливість. Чим зумовлена важкість стану постраждалого?

- a. Травматичний шок I ступеня
- b. Травматичний шок IV ступеня
- c. Больовий синдром
- d. Травматичний шок II ступеня**
- e. Травматичний шок III ступеня

4313. Триваєзначний викид радіонуклідів у атмосферу з пошкодженого ядерного реактора. Доза опромінення всього тіла за перші 10 діб у дорослих становить 500 мЗв. Які заходи захисту треба запровадити?

- a. Потрібно провести йодну профілактику
- b. Використовуються укриття та засоби захисту органів дихання та шкірного покриву
- c. За таких умов потрібна евакуація населення із зон радіоактивного забруднення**
- d. Обмежити вживання забруднених радіонуклідами харчових продуктів та питної води
- e. Ніякі, тому що дози опромінення не перевищують допустимі рівні

4314. Лейтенант отримав ураження у вогнищі застосування супротивником хімічної зброї. Одночасно був поранений уламком міни в праве стегно. Через 2-3 години у потерпілого виник біль у рані, що наростає, свербіж та відчуття печіння. Пов'язка на рані видає інтенсивний часниковий запах. Шкіра навколо рани покрита краплями маслянистої рідини чорного кольору, набрякла, гіперемована, з множинними міхурами жовтого кольору. Яку хімічну речовину найімовірніше застосували на полі бою?

- a. Люїзит

b. Синильна кислота

c. Зарін

d. Зоман

e. Іприт

4315. В момент повітряного ядерного вибуху військовослужбовець отримав світлове опромінення. При цьому відчув короточасну втрату зору, набряклість повік, відчуття обпечення шкіри обличчя та обох кистей. Через дві години після вибуху відчув слабкість, запаморочення, з'явилась нудота, було одноразове блювання. Об'єктивно: шкіра обличчя, тилу кистей сильно гіперемовані, помірно набряклі. Зір збережений, повіки набряклі, очні щілини звужені, кон'юнктива гіперемована, відзначається слъозотеча. Показання індивідуального дозиметру - 2,5 Гр. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Комбіноване радіаційне ураження середньої тяжкості. Термічний опік світловим випроміненням обличчя, обох очей, обох кистей рук 7% I ступеня. Променева хвороба I ступеня, гострий період

b. Комбіноване радіаційне ураження середньої тяжкості. Термічний опік світловим випроміненням обличчя, обох очей, обох кистей рук 7% III ступеня. Променева хвороба II ступеня, гострий період

c. Радіаційне ураження середньої тяжкості. Термічний опік світловим випроміненням обличчя, обох очей, обох кистей рук 7% II ступеня. Променева хвороба I ступеня, гострий період

d. Комбіноване радіаційне ураження середньої тяжкості. Термічний опік обличчя, обох очей, обох кистей рук 7% I ступеня. Променева хвороба I ступеня, гострий період

e. Комбіноване радіаційне ураження середньої тяжкості. Термічний опік світловим випроміненням обличчя, обох очей, обох кистей рук 7% I ступеня. Променева хвороба II ступеня, гострий період

4316. Офіцер 23-х років отримав осколкове поранення правої верхньої кінцівки. Стан задовільний. Ps-82/хв., АТ-110/70 мм рт.ст. На передній поверхні правого плеча у середній третині визначається рана розмірами 1,0х0,5 см. Пульсація на променевої артерії збережена. Виявляється "звисаюча кисть", відсутність активного розгинання кисті та основних фаланг пальців, супінації кисті. Неможливо відведення великого пальця. Відмічається також порушення чутливості на тильній поверхні передпліччя, променевої половині тилу кисті та у ділянці першого міжпальцевого проміжку. Який нерв пошкоджено?

a. Ліктьовий та серединний нерви

b. Променевий нерв

c. Серединний нерв

d. Ліктьовий нерв

e. Ліктьовий та променевий нерви

4317. Доярка 24-х років, що мала контакт з хворими тваринами, захворіла гостро з ознобу, гарячки, болю голови та в м'язах. На 2-й день приєдналися відчуття печіння в роті, слинотеча, кон'юнктивіт, печіння під час сечовиділення. На шкірі кистей, видимих слизових оболонках - дрібні міхурці, ерозії й виразки на тлі гіперемії та набряку. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ящур

b. Афтозний стоматит

c. Хвороба Бехчета

d. Вітряна віспа

e. Герпетична ангіна

4318. У хворого 27-ми років на стегні виникло почервоніння і невелика болісність у пахвинній ділянці. Об'єктивно: округле вогнище гіперемії шкіри з просвітленням у центрі, помірно болісний регіонарний лімфовузол у паху. Температура нормальна. Близько тижня тому з шкіри ноги зняв кліща. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кліщовий системний бореліоз

- b. Еризипелоїд
- c. Епідемічний бореліоз
- d. Лімфоаденіт
- e. Бешиха

4319. Захворювання розпочалося гостро. Наявна двохвильова гарячка, біль у крижах і куприку, продромальний висип (роси) у трикутнику Сімонса, етапність і мономорфність висипу з наступним нагноєнням. Який попередній діагноз?

- a. Синдром Стівенса-Джонсона

b. Натуральна віспа

- c. Вітряна віспа
- d. Мавпяча віспа
- e. Геморагічний діатез

4320. Хворий 23-х років, житель Криму, захворів гостро: температура 40°C, болі в животі та попереку. Стан тяжкий, геморагічний висип на животі. Діурез знижений, макрогематурія. Яка найбільш імовірна патологія, що зумовлює таку картину?

- a. Лептоспіроз
- b. Бубонна форма туляремії

c. Кримська геморагічна лихоманка

- d. Висипний тиф
- e. Гемоглобінурійна лихоманка

4321. У хворого 41-го року, який повернувся із Перу, протягом 3-х діб температура до 39°C, сильний головний біль, міальгії, нудота. Об'єктивно: шкіра обличчя та верхньої половини тулуба багряного кольору, "кролячі очі", одутлість язика, губ. Збільшення та болючість печінки, носова кровотеча. Запідозрена жовта лихоманка. Які протиепідемічні заходи необхідно провести у родині?

- a. Екстрена вакцинація

b. Нічого не проводити

- c. Екстрена хіміопротекція
- d. Карантин на 10 днів
- e. Екстрена госпіталізація

4322. Жінці 32-х років з приводу пневмонії був призначений ампіцилін. Через 30 хвилин після внутрішньом'язової ін'єкції препарату хвора відчула різку слабкість, свербіж шкіри обличчя та рук, нудоту; з'явилися кашель, задишка, біль у грудній клітці. Об'єктивно: ціаноз, набряк повік та обличчя з червоними висипаннями. Ps-120/хв, АТ70/20 мм рт.ст. Тони серця глухі, дихання часте, поверхневе, з різнокаліберними сухими хрипами. Варикозне розширення вен на правій гомілці. Яка найбільш вірогідна причина раптового погіршення стану хворої?

a. Анафілактичний шок

- b. Кропивниця
- c. Тромбоемболія гілок легеневої артерії
- d. Астматичний напад
- e. Набряк Квінке

4323. У чоловіка 26-ти років на фоні бронхопневмонії розвинулася кома. Об'єктивно: ЧСС-122/хв, екстрасистолія. АТ-80/45 мм рт.ст. Шкіра суха, тургор знижений. Дихання глибоке, шумне, рідке. Різкий запах ацетону. Печінка +5 см. Глікемія - 32 ммоль/л.; рН крові - 7,0. Який розчин буде найбільш ефективним для нормалізації дихання?

- a. 5% розчин глюкози
- b. 1% розчин калію хлориду
- c. Реополіглюкін
- d. 4,2% розчин натрію бікарбонату**
- e. 0,9% розчин натрію хлориду

4324. До медичної роти доставлено постраждалого з тяжким вогнепальним пораненням нижньої третини правого стегна. Кістка роздроблена. Магістральні судини пошкоджені. Кінцівка висить на клапті м'яких тканин. До якого виду медичної допомоги відноситься проведення відсікання кінцівки, яка висить на клапті м'яких тканин?

- a. Кваліфікована медична допомога
- b. Долікарська (фельдшерська) медична допомога
- c. Перша медична допомога
- d. Перша лікарська допомога**
- e. Спеціалізована медична допомога

4325. Хворий 8-ми років протягом тижня скаржиться на головний біль, втомлюваність. В анамнезі: бронхоаденіт у 4 роки. Стан погіршився, $t_{\text{о}} - 37,8^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: дитина лежить на боці з приведеними до тулуба ногами, голова закинута. Ригідність м'язів потилиці, симптом Керніга. Ліквор прозорий, через 12 годин на поверхні утворилася плівка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульозний менінгіт**
- b. Туберкульозний енцефаліт
- c. Менінгококовий менінгіт
- d. Пневмококовий менінгіт
- e. Стрептококовий менінгіт

4326. У пацієнта з симптомами відсутності кровообігу на ЕКГ встановлена асистолія. Першочерговим терапевтичним заходом має бути:

- a. Введення адреналіну**
- b. Введення лідокаїну
- c. Введення атропіну
- d. Введення хлориду кальцію
- e. Електрична дефібриляція

4327. У хворого, який перебуває в гіперглікемічній комі, через 4 години після початку інсулінотерапії раптово розвинулися тахікардія, м'язова гіпотонія; АТ 80/40 мм рт.ст. На ЕКГ: подовження інтервалу QT, зниження S-T, розширення і сплюснення T. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпокаліємія**
- b. Гіпоглікемія
- c. Гіперкаліємія
- d. Гіперглікемія
- e. Гіповолемія

4328. Дівчинка 14-ти років доставлена до лікарні непритомною. Хворіє на цукровий діабет. Отримує вранці 52 ОД інсуліну короткої дії і 32 ОД пролонгованого. У 13:00 раптово знепритомніла. Шкіра волога. Судоми м'язів рук і ніг. Зіниці нормального розміру. Рс- 86/хв., ритмічний, АТ- 100/60 мм рт.ст. З яких препаратів слід почати лікування хворої?

- a. Інсулін короткої дії
- b. Інсулін тривалої дії
- c. 40% розчин глюкози**

- d. 5% розчин глюкози
- e. Преднізолон

4329. Вночі у хворого з'явилися задуха, кашель з рясним харкотинням рожевого кольору. З анамнезу: страждає на гіпертонічну хворобу, варикозне розширення вен обох кінцівок, 2 роки тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: неспокійний, положення ортопное, акроціаноз, ЧДР- 40/хв. АТ- 220/110 мм рт.ст. У легенях - різнокаліберні середньо- і великопухирчасті хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Астматичний статус
- b. Крупозна пневмонія
- c. Легенева кровотеча
- d. Гостра лівошлуночкова недостатність**
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

4330. До приймального відділення лікарні звернувся постраждалий у стані легкого алкогольного сп'яніння зі скаргами на порушення зору, що виникли після вживання спиртного. Найбільш імовірний діагноз:

- a. Отруєння метанолом**
- b. Отруєння етанолом
- c. Гострий напад глаукоми
- d. Гостре порушення мозкового кровообігу
- e. Отруєння етиленгліколем

4331. У пацієнта 40-ка років, який впродовж 17-ти років хворіє на неспецифічний виразковий коліт, в ході останнього ендоскопічного дослідження виявлено множинні запальні псевдополіпи у всіх відділах товстої кишки. Результати біопсії показали наявність в поліпах дисплазії II-III ст. Яке лікування необхідно застосувати для даного хворого?

- a. Рентгенотерапія
- b. Медикаментозне
- c. Хірургічне**
- d. Хіміотерапія
- e. Трансендоскопічне видалення поліпів

4332. Хлопчик 6-ти років скаржиться на загальну слабкість, генералізоване свербіння та почервоніння шкіри, гостре підвищення температури тіла до 38°C. З анамнезу: перший день хвороби. Протягом кількох годин після обробки невеликого садна іхтіоловою маззю з'явилися поширені гіперемовані папульозно-уртикарні висипання, що виступають над поверхнею шкіри в ділянці передпліччя, живота, стегон, гомілок. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Генералізована кропивниця**
- b. набряк Квінке
- c. Токсикодермія
- d. Алергічний контактний дерматит
- e. Атопічний дерматит - нейродерміт, період загострення

4333. Постраждалий 42-х років, виявлений на місці ДТП, скаржиться на біль у ділянці таза та правого стегна. Об'єктивно: загальмований, стогне, шкіра бліда, язик сухий. ЧДР- 28/хв. Праве стегно деформоване, набрякле, у верхній його третині патологічна рухливість, крепітація кісткових уламків. Великий крововилив, набряк та біль під час пальпації в правих пахвинній, здухвинній та сідничній ділянках. Ps- 112/хв., АТ- 80/45 мм рт.ст. Якому ступеню травматичного шоку відповідає стан потерпілого?

a. II

b. IV

c. -

d. III

e. I

4334. У хворого 33-х років, вантажника, тиждень тому під час підйому вантажу з'явився біль у попереку з іррадіацією в праву ногу, біль посилюється під час кашлю. Об'єктивно: позитивний симптом Ласега справа під кутом 40°, зниження правого ахілового рефлексу, атрофія і гіпотонія м'язів правої гомілки. Який з вказаних діагностичних методів слід призначити у першу чергу?

a. Електроміографія

b. Рентгенографія поперековокрижового відділу хребта

c. Низхідна мієлографія

d. Екскреторна урографія

e. УЗД нирок

4335. У хворого спостерігаються болі в грудній клітці, які виникли після травми, задишка, слабкість. Об'єктивно: тахіпное, відставання правої половини грудної клітки в диханні, розширені вени шиї. Прогресує дихальна недостатність. Рентгенологічно: відсутність легеневого малюнка правої легені, середостіння зміщене вліво, під час вдиху зміщується вправо. Купол діафрагми зміщений донизу. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Закритий пневмоторакс

b. Гемопневмоторакс

c. Напружений пневмоторакс

d. Емболія легеневої артерії

e. Емфізема середостіння

4336. Хворий 56-ти років госпіталізований зі скаргами на відчуття "важкості" в верхніх відділах живота, схуднення, періодичні блювання з'їденою їжею. Виразковий анамнез - 30 років. При пальпації визначається "шум плескоту" натщесерце. Добовий діурез до 800 мл на добу. При рентгенослідженні шлунка - затримання барієвої суспензії в шлунку до 14 годин, деформація пілородуоденальної зони. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Компенсований виразковий пілоростеноз

b. Декомпенсований виразковий пілоростеноз

c. Гострий пієлонефрит

d. Субкомпенсований виразковий пілоростеноз

e. Гострий панкреатит

4337. У хворого з інфекційним ендокардитом з ураженням аортального клапану виник інтенсивний біль у попереку, зліва та справа, який був діагностований як інфаркт нирок. Протягом доби у хворого посилились загальна слабкість, апатія, тахікардія, артеріальний тиск знизився до 60/0 мм рт.ст., з'явилися блювання, пронос, холодний липкий піт, олігурія. Чим ускладнився перебіг захворювання?

a. Гостра ниркова недостатність внаслідок інфаркту нирки

b. Інфаркт селезінки

c. Інфаркт мозку

d. Гостра надниркова недостатність внаслідок крововиливу у наднирники

e. Гостра серцева недостатність

4338. До лікарні бригадою ШМД доставлено жінку 32-х років. З анамнезу: протягом останніх 2-х

років перебувала на диспансерному обліку з приводу аутоімунної гемолітичної анемії. Об'єктивно: стан середньої важкості, температура 37,3°C, шкіра лимонно-жовтого кольору, Ps- 98/хв. АТ- 80/55 мм рт.ст., збільшена селезінка. У крові: ер.- 2, 6 · 10¹²/л, Hb- 70 г/л, КП- 0,94, лейкоц.- 6, 1 · 10⁹/л, ШОЕ- 19 мм/год, непрямий білірубін 58 мкмоль/л. Що необхідно призначити в першу чергу?

a. Інтерферон

b. Преднізолон

c. Еритроцитарна маса

d. Ферум-лек

e. Трансфузія консервованої крові

4339. Чоловік 36-ти років скаржиться на інтенсивний біль у епігастральній ділянці, багаторазове блювання, яке не приносить полегшення, виражену загальну слабкість. Об'єктивно: загальний стан важкий, шкіра та видимі слизові оболонки - бліді, з поодинокими фіолетовими плямами. Ps- 100/хв., АТ100/60 мм рт.ст. Під час пальпації живота визначається ригідність черевної стінки та різка болючість у епігастральній ділянці на 6 см вище пупка та у лівому реберно-хребетному куті. Пульсація аорти у епігастральній ділянці не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Перфоративна виразка

b. Гострий апендицит

c. Гострий панкреатит

d. Гострий холецистит

e. Розшаровуюча аневризми аорти

4340. Хворий 50-ти років після аварії на виробництві був госпіталізований зі скаргами на металевий присмак та печіння у роті, нудоту, слинотечу, багаторазове блювання, пронос з домішками слизу та крові, біль у епігастральній та поперековій ділянках. Об'єктивно: стан важкий, виразковий стоматит, гінгівіт, некроз слизової оболонки носа, набряк гортані. АТ- 150/100 мм рт.ст., Ps- 48/хв., тони серця глухі. Поліурія, гіпостенурія, альбумінурія, гематурія. Який антидот слід ввести хворому?

a. Унітіол

b. Хромосмон

c. Антарсин

d. Дієтиоксим

e. Атропіну сульфат

4341. До лікарні надійшла дівчинка 14-ти років, яка 2 години тому з суїцидальними намірами випила 100 мл оцту. Дитина притомна, емоційно лабільна. Скарги на біль у роті та епігастрії, спрагу, слинотечу. В ході огляду - слизова оболонка рота гіперемована. Пальпаторно - напруження передньої черевної стінки. Для надання допомоги необхідно:

a. Не промивати шлунок, ввести активоване вугілля

b. Промити шлунок холодною кип'яченою водою через зонд

c. Викликати штучне блювання

d. Промити шлунок розчином соди через зонд

e. Промити шлунок розчином калію перманганату

4342. Чоловік 54-х років скаржиться на нестерпний біль у першому плюснофаланговому суглобі правої ноги, що з'явився вночі. Об'єктивно: суглоб дефігурований, шкіра над ним гіперемована, пальпація і рухи різко болісні. Оберіть препарат для швидкого припинення больового синдрому:

a. Роваміцин

b. Диклофенак-натрій

c. Делагін

d. Пеніцилін

е. Алопуринол

4343. З перших годин життя у новонародженого відзначено задишку і ціаноз. Ліва половина грудної клітки відстає в акті дихання, міжреберні проміжки розширені. Перкуторно: середостіння зміщено праворуч. Живіт човноподібної форми, м'який. На рентгенограмі: множинні просвітлення у вигляді "комірчастої сітки" у лівій плевральній порожнині. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Вроджена напружена кіста легені
- b. Ателектаз легені
- c. Вроджена лобарна емфізема
- d. Вроджена діафрагмальна грижа**
- e. Спонтанний пневмоторакс

4344. Хворому 52-х років виконана екскреторна урографія. Через 10 хвилин після внутрішньовенного введення контрастної речовини стан хворого різко погіршився. Непритомний. АТ- 50/20 мм рт.ст., Ps- 120/хв., ритмічний. В анамнезі - медикаментозна алергія. З метою лікування необхідно ввести:

- a. Адреналін підшкірно, димедрол внутрішньовенно
- b. Адреналін внутрішньовенно, швидка інфузія кристалоїдів**
- c. Внутрішньовенно преднізолон, інфузія кристалоїдів
- d. Внутрішньом'язово димедрол, преднізолон
- e. Внутрішньовенно еуфілін

4345. Пацієнт 52-х років перебуває на лікуванні у хірургічному відділенні з приводу кровотечі з вен стравоходу. Внаслідок проведеного консервативного лікування кровотеча припинилась, але виникла сонливість, апатія, відсутність апетиту. Чим викликані вказані скарги?

- a. Постгеморагічна анемія
- b. Геморагічний шок
- c. Постгемотрансфузійна реакція
- d. Прогресування печінкової недостатності**
- e. Побічна дія гемостатичної терапії

4346. У хлопчика 2-х місяців спостерігаються жовтяничність шкіри, склер, лихоманка. Дитина загальмована, задишка, тахікардія. Печінка +2,5 см. Сеча темна, кал світлий. З анамнезу: дитина у ранньому неонатальному віці перенесла гемолітичну хворобу новонароджених, операцію замінного переливання крові. Яка найбільш імовірна причина, що обумовила стан дитини?

- a. Синдром "жовчної пробки"
- b. Атретія жовчних ходів
- c. Гепатит**
- d. Гемолітична хвороба
- e. Тирозинемія

4347. Чоловіка 40-ка років доставлено до приймального відділення. Відзначається запах алкоголю з рота, очі не розплющує, на запитання не відповідає, нецілеспрямований рух є реакцією на біль. Об'єктивно: дихання часте (>40/хв.), поверхнєве, АТ- 90/40 мм рт.ст., Ps- 112/хв. Що треба зробити в першу чергу?

- a. Внутрішньовенно бемегрід
- b. Інтубація трахеї**
- c. Форсований діурез
- d. Зондове промивання шлунка
- e. Позаниркові методи детоксикації (гемодіаліз, гемосорбція)

4348. Дитину 3-х років каретою швидкої допомоги доставлено до стаціонару. На момент надходження температура тіла 38°C, двічі блювання, скарги на болі в області живота, сон порушений, відмовляється від їжі, випорожнення без особливостей. В ході огляду у дитини спостерігаються явища токсикозу, не контактна, ригідність потиличних м'язів. Який попередній діагноз?

a. Гострий менінгіт

- b. Інвагінація кишечника
- c. Глистна інвазія
- d. Муковісцидоз
- e. Гострий апендицит

4349. До клініки дитячої хірургії доставлено новонародженого 3-х тижнів життя. На тлі повного благополуччя відзначається блювання "фонтаном" впродовж останніх двох тижнів. Блювотні маси не містять жовчі. Попередній діагноз - пілоростеноз. Який вид обстеження буде найінформативнішим?

a. УЗД органів черевної порожнини

b. Рентгенконтрастне дослідження шлунку

- c. Колоноскопія
- d. Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини
- e. Лапароскопія

4350. Чоловік 23-х років доставлений до приймального покою у коматозному стані. З анамнезу: тиждень тому впав і вдарився головою, після чого з'явилися головний біль, порушення сну, а через кілька днів - прогресуюче порушення свідомості. Дихання адекватне самостійне, АТ- 150/70 мм рт.ст., ЧСС- 60/хв. На Ехо-енцефалоскопії - зміщення серединних структур мозку на 3 мм вправо. Який діагноз можна припустити?

a. Субдуральна гематома

- b. Абсцес мозку
- c. Забій головного мозку
- d. Менінгоенцефаліт
- e. Гостре порушення мозкового кровообігу

4351. Пацієнт надійшов до приймального відділення психікарні. Зловживає алкоголем 15 років, неодноразово лікувався. Останній запій тривав 2 місяці. 3 дні не вживав алкоголю, став збудженим, вночі не спав. При огляді: шкірні покриви вологі, гіперемія обличчя, виражений тремор; озирається, під ліжком бачить щурів та павуків, намагається їх спіймати. Дезорієнтований у місці, часі. Лікування має проводитися:

- a. В домашніх умовах
- b. В умовах приймального покою
- c. У відділенні інтенсивної терапії**
- d. У терапевтичному відділенні
- e. У неврологічному відділенні

4352. До хворого 35-ти років викликано бригаду швидкої допомоги. Скарги на гострий нестерпний біль у поперековій і правій пахвинній ділянці, статевих органах і правій нозі, нудоту, блювання. При огляді: хворий неспокійний, живіт напружений. Незначна болючість в правій здухвинній ділянці при глибокій пальпації. Позитивний симптом Пастернацького справа. Дизурія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий панкреатит
- b. Ниркова коліка**

- c. Кишкова коліка
- d. Печінкова коліка
- e. Гострий холецистит

4353. Жінка з терміном вагітності 6 тижнів скаржиться на спрагу, свербіння шкіри, порушення зору, поліурію. В анамнезі I тип цукрового діабету. В аналізі крові: цукор 9 ммоль/л натще, після навантаження глюкозою - 12 ммоль/л. Огляд окуліста: проліферативна ретинопатія. Що необхідно запропонувати жінці?

- a. Лікування інсуліном
- b. Лікування дієтою
- c. Подальше обстеження
- d. Зберігання вагітності
- e. Перервати вагітність**

4354. Пологи другі, вчасні. 3 години тому відійшли навколоплідні води. Пологова діяльність активна, загальнорівномірнорозвужений таз II ступеня. Передбачувана маса плоду 3900 г. Серцебиття плоду не вислуховується. При піхвовому дослідженні відкриття шийки матки повне, плідного міхура немає, передлежить голівка плоду, притиснута до входу в малий таз. Стрілоподібний шов у поперечному розмірі. Яка лікарська тактика?

- a. Стимуляція пологової діяльності окситоцином
- b. Накладання акушерських щипців
- c. Ведення пологів через природні статеві шляхи
- d. Кесарів розтин
- e. Краніотомія**

4355. В консультацію звернулася жінка зі скаргами на біль у нижній частині живота, який виник раптово на 17-й день менструального циклу. Біль супроводжувався відчуттям тиску на пряму кишку. Об'єктивно: температура тіла 36,9°C, Ps- 89/хв., АТ - 110/65 мм рт.ст. Вагінально: матка щільна, безболісна, рухома, нормальних розмірів. Додатки з лівої сторони помірно збільшені, болісні. В ході пункції черевної порожнини через заднє склепіння отримано 15 мл серозно-геморагічної рідини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Розрив кісти яєчника
- c. Апоплексія яєчника**
- d. Перекрут ніжки кісти яєчника
- e. Позаматкова вагітність

4356. Хвора 28-ми років, вагітність 30 тижнів, перебувала вдома. Мала набряки гомілок 1 ступеня. Раптово поскаржилася на головний біль та втратила свідомість. На момент огляду констатовано опістотонус, голова закинута, зіниці розширені, дихання відсутнє, язика прикушено, пульс визначити важко. Яка стадія еклампсії у хворої?

- a. Передсудомний період
- b. Період розрішення нападу
- c. Прееклампсія
- d. Період тонічних судом**
- e. Позасудомний період

4357. Вантажник 36-ти років був притиснутий бортом автомобіля до стіни у ділянці грудної клітки. Скарги на загальну слабкість, задишку, біль і відчуття важкості в грудній клітці з боку ураження. Об'єктивно: блідість шкіри, тахікардія, пульс слабого наповнення, артеріальний тиск знижений,

симптоми недостатності дихання. Вкажіть обсяг первинної лікарської допомоги:

- a. Плевральна пункція у VII міжребер'ї
- b. Негайна госпіталізація до травматологічного відділення
- c. Катетеризація центральної вени, інфузійна терапія
- d. Серцеві глікозиди, дихальні аналептики
- e. Напівсидяче положення, анальгетики, інгаляція кисню**

4358. У дитини 8-ми років підвищення температури до 39°C, нежить зі значними гнійними виділеннями, вологий кашель, кон'юнктивіт з гнійними виділеннями, світлобоязнь. На слизовій оболонці щік білуваті ділянки висівкоподібно злущеного епітелію. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Корова краснуха
- b. Висипний тиф
- c. Грип
- d. Кіп**
- e. Скарлатина

4359. В хлопчика 3-х років, хворого на кишкову інфекцію, при огляді визначено значне зниження маси тіла, блідість та мармуровість шкіри, сухість слизових оболонок та зниження тургору тканин, висока лихоманка, рідке випорожнювання 10 разів на добу, олігурія. Які лікувальні заходи є невідкладними?

- a. Подальше спостереження стану дитини
- b. Негайний початок інфузійної терапії**
- c. Парентеральне годування
- d. Оральна регідратація
- e. Дрібне годування дитини

4360. У дитини 4-тижневого віку через 2 тижні від початку захворювання, що проявляється блюванням "фонтаном", вираженою гіпотрофією і ексікозом, педіатр припустив вроджений пілоростеноз. При надходженні до дитячого відділення стан вкрай важкий: риси обличчя загострені, адинамія, сильна спрага, анурія, запах сечі з рота, сірість шкірних покривів. У сироватці крові: натрій - 135 моль/л, калій - 3,7 ммоль/л. Коматозний стан якого характеру розвинувся у дитини?

- a. Гіпохлоремічна кома**
- b. Кетоацидотична кома
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Гіперосмолярна кома
- e. Азотемічна кома

4361. У пацієнта 25-ти років, що страждає на епілепсію, розвиваються тонікоклонічні напади, частота яких складає 20 нападів за годину. Слід кваліфікувати симптоматику як:

- a. Епілептичний статус**
- b. Частішання нападів
- c. Ускладнення епілепсії додатковою інтоксикацією
- d. Розвиток на тлі епілепсії енцефаліту
- e. Серія епілептичних нападів

4362. У чоловіка 53-х років, хворого на цукровий діабет II типу, розвинулася кома. Глікемія - 36 ммоль/л, калій 4,4 ммоль/л, натрій - 160 ммоль/л, рН крові - 7,24, стандартний бікарбонат 20 ммоль/л, зсув буферних основ - 4 ммоль/л, сечовина - 16 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гостра серцева недостатність**

b. Гіперосмолярна кома

- c. Гіперлактацидемічна кома
- d. Діабетичний кетоацидоз
- e. Гіпоглікемічна кома

4363. Жінка 32-х років хворіє на цукровий діабет тип 1 впродовж 20-ти років. Під час роботи на городі знепритомніла. Шкіра волога, високий тонус м'язів, зіниці розширені, запаху ацетону немає, Рs- 72/хв., АТ- 120/75 мм рт.ст. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Вегетативний криз
- b. Тепловий удар середньої важкості
- c. Колапс

d. Гіпоглікемічна кома

- e. Гіпертензивний криз

4364. У дитини 10 місяців на тлі легкого перебігу ГРВІ з'явилися повторні клонічні судоми. В ході огляду виявлено затримку психомоторного розвитку, краніотабес, деформацію грудної клітки, потовщення метафізів трубчатих кісток. Рівень кальцію крові - 1,6 ммоль/л, інтервал QT на ЕКГ подовжений - 0,33 сек. Даних про перинатальне ушкодження ЦНС немає. Спинномозкова рідина інтактна, витікала під тиском. Вигодовування штучне, без овочевих страв. Про яке захворювання йдеться?

- a. Менінгіт
- b. Енцефаліт
- c. Нейротоксикоз

d. Спазмофілія

- e. Енцефалітична реакція

4365. У дитини 10-ти місяців, що постійно вигодовувалася коров'ячим молоком, спостерігається виражений систолічний шум на верхівці серця та акроціаноз. Сонографічно вади серця не виявлено. У крові: Hb- 38 г/л, КП- 0,7. Першочергова терапія:

- a. Введення рекормону

b. Трансфузія еритроцитарної маси

- c. Ентеральне введення препаратів заліза
- d. Трансфузія цільної крові
- e. Серцеві глікозиди за швидкою схемою насичення

4366. Студент 24-х років скаржиться на ядуху, гавкаючий кашель, свербіння шкіри після прийому анальгін у анамнезі - кропивниця. Об'єктивно: набряк обличчя. Дихання гучне. Міжреберні проміжки втягуються на вдиху. Над легеньми стридорозне дихання. АТ- 115/70 мм рт.ст. Який препарат необхідно ввести хворому?

- a. Кордіамін
- b. Димедрол
- c. Морфін

d. Преднізолон

- e. Атровент

4367. Хворий 38-ми років доставлений у клініку у зв'язку з множинними забоями живота. Гемодинаміка стабільна, живіт болючий на ділянках забоїв і лівому підребер'ї. У відлогих місцях - притуплення перкуторного звуку. Синдроми подразнення очеревини негативні. Яке дослідження показане в першу чергу для уточнення діагнозу?

- a. Оглядова рентгенограма черевної порожнини

b. УЗД органів черевної порожнини

c. Лапаротомія

d. Введення "пошукового" катетера

e. Загальний аналіз крові і сечі

4368. У хворого 35-ти років, що перебуває в стаціонарі з приводу правобічного пневмотораксу, незважаючи на двохпозиційне дренирування плевральної порожнини з активною аспірацією, легень залишається колабованою впродовж 2х діб. Яке лікування треба застосувати?

a. Лобектомія

b. Додаткове дренирування

c. Роздування легені дихальним апаратом

d. Торакотомія з ушиванням ушкодженої частини легені

e. Сегментектомія

4369. Першовагітна 25-ти років з терміном гестації 26 тижнів звернулася до лікаря жіночої консультації зі скаргами на погіршення загального стану, спрагу, слабкість, блювання, сонливість, болі по всьому животу впродовж останніх 8-ми діб. Хворіє на цукровий діабет. Запах ацетону з рота. Ps- 100/хв., АТ100/60 мм рт.ст. Рівень цукру в крові 19,4 ммоль/л. Набряки ніжних кінцівок. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кетонемічна кома

b. Гіпоглікемічна кома

c. Гіперлактацидемічна кома

d. Гіперосмолярна кома

e. Прееклампсія, тяжка форма

4370. У чоловіка 30-ти років під час їжі раптово розвинувся напад кашлю, ядухи, ціаноз шкірних покривів, втрата свідомості. Діагностовано стороннє тіло в дихальних шляхах. Для його видалення насамперед може бути використаний наступний прийом:

a. Масаж ділянки каротидного синуса

b. Перкусійний масаж

c. Удар в міжлопаткову ділянку

d. Прекардіальний удар

e. Трахеостомія

4371. Хворий 65-ти років скаржиться на зміну кольору сечі. Сеча червона, з домішками кров'яних згустків, що нагадують "черв'яків", болю немає, непокоїть слабкість. У сечі: гематурія. У крові: Hb- 84 г/л, ШОЕ- 31 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гломерулонефрит

b. Сечокам'яна хвороба

c. Гострий пієлонефрит

d. Гострий цистит

e. Пухлина нирки

4372. Хворого 45-ти років непокоять багаторазове блювання, затримка випорожнень і газів, болісна припухлість. Об'єктивно: у правій пахвинній ділянці визначається випинання розмірами до 6 см у діаметрі, різко болісне, шкіра над ним змінена. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Защемлена пахвинна грижа

b. Тромбоз мезентеріальних судин

c. Гострий тромбофлебіт поверхневих вен правого стегна

d. Гострий апендицит

е. Пахвинний лімфаденіт

4373. Дитині 6-ти років, оперованій з приводу розлитого перитоніту, в процесі забезпечення анестезіологічного засобу, проводиться штучна вентиляція легень у режимі помірної гіпервентиляції. На яких цифрах необхідно підтримувати рівень pCO_2 у КЛС-грамі?

а. 35-40 мм рт.ст.

б. 20-25 мм рт.ст.

с. 30-35 мм рт.ст.

д. 40-45 мм рт.ст.

е. 50-55 мм рт.ст.

4374. Непритомну хвору 28-ми років доставлено до лікарні машиною швидкої допомоги.

Об'єктивно: запах ацетону у повітрі, що видихається, шкіра суха, язик обкладений коричневим нальотом, сухий, тонус очних яблук знижений, дихання за типом Куссмауля. Цукор крові - 25,2 ммоль/л, ацетон сечі ++, осмолярність крові - 280 мосмоль/л. Які невідкладні заходи потрібно вжити?

а. Внутрішньовенне струминне введення 40% розчину глюкози

б. Внутрішньом'язове введення 1% розчину глюкагону

с. Внутрішньовенне краплинне введення 2,5% розчину бікарбонату натрію

д. Проведення регідратації, дробне введення інсуліну

е. Внутрішньовенне краплинне введення 5% розчину глюкози

4375. У спекотну погоду юнак 14-ти років відпочивав на пляжі. Через 6 годин вдома поскаржився на загальну слабкість, головний біль, запаморочення, нудоту та блювання. Об'єктивно: гіперемія шкіри обличчя та голови, одутлість обличчя. Шкірні покриви вологі. ЧД- 19/хв., АТ- 125/80 мм рт.ст., ЧСС=Ps=104/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Сонячний удар

б. Тепловий удар середнього ступеня

с. Нейроциркуляторна дистонія

д. Тепловий удар важкого ступеня

е. Тепловий удар легкого ступеня

4376. Хвора 60-ти років доставлена до приймального відділення непритомною, з гіпорексисією, зниженим артеріальним тиском, брадикардією, брадикардное. Рік тому перенесла субтотальну резекцію щитоподібної залози. Замісну терапію не проходила. Для якого стану характерні наведені ознаки?

а. Гіпаратиреоїдизм

б. Тиреотоксичний криз

с. Мікседематозна кома

д. Геморагічний шок

е. Отруєння невідомою отрутою

4377. Хлопчик 12-ти років хворіє на atopічну бронхіальну астму з важким перебігом. Під час останнього нападу 4 інгаляції сальбутамолу ефекту не дали. Підвищилися задишка, тахікардія, неспокій. Шкіра бліда з ціанотичним відтінком. У легенях різко ослаблене дихання, хрипи не вислуховуються. Який з перерахованих заходів є першочерговим?

а. Внутрішньовенне введення преднізолону

б. Внутрішньовенне введення амброксолу

с. Інгаляція зволоженого кисню

д. Внутрішньовенне введення кларитроміцину

е. Внутрішньовенне введення еуфіліну

4378. Хворий скаржиться на головний біль, біль у ділянці серця, нудоту, сухість у роті, безсоння. Об'єктивно: обличчя гіперемоване, тремор язика та пальців рук, хода некоординована, підвищена пітливість, настрій різко знижений. Зловживає спиртними напоями, протягом останньої доби алкоголь не вживав. Визначте психопатологічний синдром:

а. Абстинентний

б. Аментивний

с. Депресивний

д. Астенічний

е. Деліріозний

4379. Хвора 46-ти років скаржиться на появу протягом двох тижнів випорожнень кров'ю більш за 12 разів на добу, болю в животі, суглобах; болючі висипи у порожнині рота та на нижніх кінцівках, набряк колінних та гомілковостопних суглобів, слабкість, підвищення температури тіла понад 39°C, втрату маси тіла. Який метод обстеження є найбільш інформативним?

а. Рентгенографія суглобів

б. Загальний аналіз крові

с. Рентгенологічне дослідження кишечника

д. Біопсія кишечника та шкіри

е. Ендоскопічне дослідження

4380. Потерпілий 69-ти років доставлений з місця пожежі в стані важкого отруєння чадним газом. Який препарат необхідно ввести в першу чергу?

а. Цитітон

б. Цитохром С

с. Бемегрід

д. Гідрокортизон

е. Розчин строфантину

4381. Під час діагностичної ендоскопії у хворого 45-ти років виникла асистолія, яка діагностована електрокардіографічно. З яких заходів слід негайно розпочати лікування?

а. Дефібриляція

б. Електрокардіостимуляція

с. Інфузія гідрокарбонату натрію

д. Масаж серця, ШВЛ, адреналін

е. Введення атропіну

4382. У дитини 10-ти років зупинена артеріальна кровотеча (плечова артерія) через 10 хвилин після травми. При надходженні АТ- 90/50 мм рт.ст., еритроцити - $2,5 \cdot 10^{12}/л$, Hb- 60 г/л. Раніше при переливанні цільної крові була анафілактоїдна реакція. Який препарат крові найбільш безпечний для корекції крововтрати?

а. Цільна кров

б. Лейкоконцентрат

с. Свіжозаморожена плазма

д. Відмиті еритроцити

е. Еритроцитарна маса

4383. Хворий 66-ти років скаржиться на серцебиття, біль у серці, слабкість. Симптоми з'явилися раптово, після фізичного навантаження. На ЕКГ: комплекси QRS поширені до 0,12 секунд, зубець

☐ перед шлуночковим комплексом відсутній, ЧСС- 200/хв. Який препарат є препаратом вибору в цьому випадку?

- a. Обзидан
- b. Верапаміл
- c. Лідокаїн**
- d. Дигоксин
- e. Хінідин

4384. Хворий 45-ти років поступив у відділення зі скаргами на пекучий біль, сильне розпирання тканин пальців обох стоп. Об'єктивно: пухирі, наповнені геморагічною рідиною; після зняття пухирів видно некротизовану шкіру, яка є нечутливою і неbolючою. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Відмороження I ступеня
- b. Відмороження III ступеня**
- c. Відмороження II ступеня
- d. Термічний опік II ступеня
- e. Термічний опік III A ступеня

4385. У підвальному приміщенні знайдено хлопчика 6-ти років. Права нижня кінцівка на рівні нижньої третини стегна придавлена металевими дверима. Нога холодна на дотик, бліда з синюшним відтінком, щільний набряк, тактильна та больова чутливість різко знижені. Пульс на дистальних відділах кінцівки відсутній. Нестерпні ішемічні болі в м'язах правої ноги. Який з невідкладних заходів необхідно надати першочергово?

- a. Накласти джгут вище місця стиснення кінцівки**
- b. В/м 0,1 % - 0,6 мл промедолу
- c. П/ш гепарин 100–150 од/кг м.т./добу
- d. В/в крапельно 4% розчин гідрокарбонату натрію
- e. В/в крапельно реополіглюкін

4386. До приймального відділення доставлено хворого у непритомному стані після ДТП. Після огляду спеціалістів діагностовані переломи кінцівок, забій передньої черевної стінки з імовірністю ушкодження внутрішніх органів черевної порожнини. Який додатковий метод обстеження найбільш доцільний у цій ситуації?

- a. Ендоскопія
- b. Оглядова рентгеноскопія черевної порожнини
- c. УЗД
- d. Комп'ютерна томографія
- e. Лапароскопія**

4387. Пацієнт 47-ми років, хворіє на циротичний туберкульоз легень протягом 7-ми років. Під час проходження курсу лікування у хворого в крові було виявлено лейкоцитоз - $11,0 \cdot 10^9/\text{л}$, еозинофілія - 10%, підвищення ШОЕ- 22 мм/год. Незважаючи на проведений курс лікування в аналізі крові продовжує визначатися еозинофілія та підвищена ШОЕ. В сечі з'явилася протеїнурія. Розвиток якого ускладнення можна припустити?

- a. Туберкульоз нирок**
- b. Амілоїдоз
- c. Ниркова недостатність
- d. Хронічне легеневе серце
- e. Гострий нефрит

4388. До приймального відділення доставлено чоловіка 30-ти років, який пережив втоплення у

прісній воді, що відбулося близько 40 хвилин тому і супроводжувалося клінічною смертю та успішною реанімацією. Чоловік притомний, під час аускультатії у легенях прослуховуються хрипи над всіма легеневиими полями. Основний напрямок подальшої терапії:

- a. Відновлення ОЦК
- b. Введення глюкокортикоїдів
- c. Введення інгібіторів протеолізу
- d. Дегідратація**
- e. Киснетерапія

4389. Хвора 54-х років з міомою матки й анемією (Hb- 52 г/л, Ht- 17%) скаржиться на головний біль, слабкість, запаморочення. Лікар призначив жінці трансфузію однокрупних відмитих еритроцитів. Яка основна мета гемотрансфузії в цьому випадку?

- a. Детоксикаційна
- b. Гемодинамічна
- c. Поживна
- d. Стимулювальна
- e. Замісна**

4390. У породіллі 29-ти років, з групою крові A (II) Rh позитивною, через 40 хвилин після трансфузії еритроцитарної маси у зв'язку з післяпологовою кровотечею з'явилися симптоми післятрансфузійного ускладнення: болі в поперековій області і ділянці серця, остуда, тахікардія, гіпотонія, блідість шкіри, гематурія, гемоліз. Що, найімовірніше, стало причиною такого ускладнення?

- a. Невідповідні показання до гемотрансфузії
- b. Переливання крові, несумісної за АВ0-системою**
- c. Недооблік протипоказань до гемотрансфузії
- d. Трансфузія недоброякісної крові
- e. Недоліки в техніці гемотрансфузії

4391. У хворої 24-х років захворювання почалося гостро з появи нудоти, багаторазового блювання, ознобу, болю у верхніх відділах живота. Практично одночасно з'явилися рідкі водянисті випорожнення без патологічних домішок 2 рази. Об'єктивно: стан середньої важкості, температура 37,6°C, Рс- 86/хв., АТ100/60 мм рт.ст., шкіра бліда, тургор збережений, язик незначно обкладений білим нальотом, живіт м'який, чутливий в епігастрії. Яку терапію слід провести у першу чергу?

- a. Регідрон
- b. Лоперамід
- c. Призначення сольового послаблюючого
- d. 5% розчин глюкози
- e. Промивання шлунка**

4392. Хвора після згвалтування виконує багато хаотичних рухів, кричить або виє, розірвала на собі одяг, б'ється головою об стіни, розбила вікно. Шкіра обличчя бліда, артеріальний тиск підвищений, тахікардія, виражена пітливість. Не пам'ятає, що з нею сталося. Які психотропні засоби необхідно призначити хворій в першу чергу для надання невідкладної допомоги?

- a. Психостимулятори
- b. Антидепресанти
- c. Нейролептики
- d. Ноотропи
- e. Транквілізатори**

4393. Хворий 38-ми років, що страждає на нирковий туберкульоз, в непритомному стані привезений родичами до районної лікарні. Об'єктивно: кома 1. Гіпотрофія 2 ст. Шкіра та слизові оболонки коричневого кольору з бронзовим полиском. На шкірі спостерігаються окремі осередки вітиліго. АТ- 65/0 мм рт.ст., ЧСС44/хв. Діагностована гостра надниркова недостатність. Який препарат треба ввести в першу чергу?

a. Новодрин

b. Дексаметазон

c. Адреналін

d. Реополіглюкін

e. Мезатон

4394. У приймальному відділенні постраждалому у ДТП проводили реанімаційні заходи. Відновлено кровообіг. Самостійне дихання відсутнє, свідомість відсутня. До якого відділення необхідно перевести хворого?

a. Травматологічне

b. Терапевтичне

c. Залишити на санпропускнику

d. Відділення реанімації та інтенсивної терапії

e. Діагностичне

4395. Селективні α -адреноміметики недоцільно застосовувати для поновлення серцевої діяльності внаслідок:

a. Нездатності підвищувати діастолічний артеріальний тиск

b. Відсутності позитивного ефекту на міокард

c. Здатності підвищувати систолічний артеріальний тиск

d. Вираженості аритмогенного ефекту

e. Значного підвищення потреби міокарда у кисні

4396. У хворого після важкої скелетної травми на другу добу раптово виникло зниження артеріального тиску, порушення свідомості та самостійного дихання, дрібноточкові крововиливи на шкірі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Синдром тривалого стиснення

b. Жирова емболія

c. Травматичний шок

d. Анафілактичний шок

e. Септичний шок

4397. В медичну роту механізованої бригади поступили з поля бою 10 легкопоранених, 15 поранених середньої важкості і 20 тяжкопоранених. Якими принципами та вимогами керується медичний персонал, який виконує сортування поранених в приймально-сортувальному відділенні медичної роти?

a. За потребою місця надання медичної допомоги пораненим

b. За потребою розподілу та за тяжкістю стану поранених

c. Єдина класифікація хвороб і травм та єдині вимоги до методики сортування

d. За потребою якнайшвидшої евакуації поранених до наступного етапу медичної евакуації

e. Сортування поранених за принципом "Пироговських рядів"

4398. Дівчина 26-ти років з метою суїциду прийняла 50 таблеток снодійного. Стан вкрай важкий: непритомна, зіниці широкі, без реакції на світло. Дихання хрипле, 10/хв., за участю допоміжних м'язів, ціаноз. В легенях численні вологі хрипи. Ps- 124/хв., поверхневий, АТ- 90/40 мм рт.ст. В чому

буде полягати невідкладна допомога?

- a. Стимуляція діурезу і компенсація плазмозамінниками
- b. Гіпербарична оксигенація
- c. Туалеттрахеобронхіального дерева
- d. Допоміжне дихання респіратором "Амбу"

e. Інтубація трахеї

4399. Потерпілого 33-х років через 3 години після землетрусу доставлено до клініки. Об'єктивно: відірвана верхня права кінцівка, кукса під джгутом. АТ- 60/30 мм рт.ст., ЧСС- 140/хв. Який ступінь шоку?

a. III

- b. II
- c. V
- d. IV
- e. I

4400. Лікар швидкої медичної допомоги прибув на місце пригоди та знайшов потерпілого від електротравми у непритомному стані. Людина лежала горілиць, біля потерпілого був електричний дріт під напругою 2 кВ. Якими рухами найдоцільніше наблизитися лікарю до хворого?

a. Чекати вимкнення електроструму

b. Стрибками на двох ногах

- c. Великими кроками
- d. Одразу підбігти
- e. Плазуючи

4401. У хлопчика 11-ти років протягом 30-ти хвилин на тлі непритомності спостерігаються напади судом у вигляді тонічного напруження м'язів обличчя, розгиначів кінцівок, яке змінюється короткими посмикуваннями різних м'язових груп тулуба і кінцівок з відхиленням очних яблук вгору і в бік. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Епілептичний синдром
- b. Судомна реакція
- c. Судомний напад неуточненого генезу

d. Генералізований епілептичний статус

e. Епілептична реакція

4402. Дитина 15-ти років доставлена непритомною до приймального відділення бригадою швидкої допомоги у супроводі батьків. Хворий потребує негайної допомоги і госпіталізації у ВРІТ. Чи потрібно лікарю отримати згоду на медичне втручання?

a. В даному випадку згода не потрібна

- b. Батьки мають право вибору методів медичного втручання
- c. Батьки можуть відмовитись від надання допомоги
- d. Медичне втручання особам від 15 до 18 років проводиться за їх згодою
- e. Лікар зобов'язаний пояснити пацієнтові в доступній формі методи і об'єм медичного втручання

4403. Дитина від першої вагітності, термінових пологів, з дистocieєю плечиків, народилася з вагою 4620 г, довжина 54 см. Оцінка за шкалою Апгар 8 балів. При народженні закричав одразу, реакція на огляд помірно знижена. Крик гучний, роздратований. Через 30 хвилин після народження дитина стогне, з'явилися дихальні розлади, через годину - тонічні судоми. Який попередній діагноз?

a. Пологова травма

b. Вроджена вада серця

- c. Асфіксія
- d. Сидром дихальних розладів
- e. Вроджена пневмонія

4404. Хлопчик 10-ти років знайдений біля трансформаторної будки непритомним, з поодинокими серцевими скороченнями, пульс на променевих артеріях не визначається. Які невідкладні заходи необхідно провести першочергово?

- a. Закритий масаж серця
- b. Внутрішньосерцеве введення адреналіну
- c. Парентеральне поповнення ОЦК
- d. Штучне дихання**
- e. Призначити кисень

4405. Хворий 40-ка років скаржиться на інтенсивні болі в горлі при ковтанні, виражену задишку, що посилюється у горизонтальному положенні і супроводжується нападами задухи. При непрямій ларингоскопії виявлений абсцес надгортанника. Відділи гортані розташовані нижче оглянути не вдається. Від трахеотомії хворий категорично відмовився. На висоті чергового нападу задухи розвинулися ціаноз, судоми та наступила зупинка дихання. Яку першочергову допомогу слід надати?

- a. Трахеотомія
- b. Штучна вентиляція легенів методом з роту в рот
- c. Ендоларингеальне розкриття абсцесу під контролем прямої ларингоскопії
- d. Конікотомія**
- e. Інтубація трахеї

4406. Дівчинка 13-ти років на прийомі у лікаря була дуже знервована, хвилювалася, боялася відповідати на запитання. Зненацька дівчина зблідла, поскаржилася на запаморочення, нудоту, на лобі та на верхній губі у неї з'явилися великі краплини поту, потім вона "обм'якла" та впала на долівку. Що треба зробити першочергово для виведення її зі стану зомління?

- a. Негайно зігріти кінцівки хворої грілками
- b. Забезпечити симпатоміметичну підтримку кровообігу адреналіном 0,5 мкг/кг×год та допаміном 2-4 мкг/кг×год
- c. Негайно ввести внутрішньовенно глюкокортикоїди (в дозі 5 мг/кг з розрахунку на преднізолон)
- d. Підняти нижні кінцівки та забезпечити надходження свіжого повітря до приміщення (відчинити вікна та двері)**
- e. Негайно забезпечити венозний доступ і почати інфузію колоїдних розчинів для підтримки ОЦК

4407. До дільничного лікаря звернулася жінка 55-ти років зі скаргами на біль у лівій гомілці, розширення вен, набряк. Об'єктивно: гомілка багряносинюшного кольору, гаряча на дотик, пульсація на артеріях кінцівки збережена. Яка тактика лікаря?

- a. Госпіталізувати до терапевтичного відділення
- b. Призначити туге бинтування
- c. Спостерігати у динаміці
- d. Направити на консультацію до ангіохірурга**
- e. Призначити гепаринотерапію

4408. У хлопчика 15-ти років раптово підвищилася температура тіла до 39, 5°C, виник біль у горлі під час ковтання. На другу добу на обличчі, шиї, верхній частині тулуба на тлі гіперемованої шкіри тулуба виник дрібнокрапковий розеолезний висип з блідим носо-губним трикутником. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Краснуха

b. Кір

c. Скарлатина

d. Інфекційний мононуклеоз

e. Вітряна віспа

4409. Хворий 44-х років звернувся до дільничного лікаря на 7-й день хвороби зі скаргами на підвищену температуру тіла, поганий сон, закріп. Початок хвороби поступовий. В ході огляду: блідість шкірних покривів, температура 38,2°C, ЧСС- 68/хв. Печінка збільшена. Які методи дослідження допоможуть підтвердити діагноз?

a. Полімеразна ланцюгова реакція на віруси гепатитів

b. РМАЛ

c. Гемокультура, реакція Відаля

d. Реакція Пауль-Буннеля

e. Паразитоскопічне дослідження фекалій

4410. Жінка 38-ми років впродовж 23-х років страждає на часті, серійні генералізовані судомні напади. Прогресує зниження пам'яті, інертність мислення, гарячність. 12 годин тому розпочалися генералізовані тоніко-клонічні напади. Впродовж останніх двох годин між нападами свідомість не відновлюється. Який першочерговий захід надання допомоги?

a. Введення в клізмі хлоралгідрату

b. Введення внутрішньом'язово гексеналу

c. Введення внутрішньовенно натрію оксибутирату

d. Введення внутрішньом'язово магнію сульфату

e. Введення внутрішньовенно діазепаму

4411. У хворого 44-х років скарги на загальну слабкість, гіпертермію до 39°C, свербіння шкіри, висип, болісність і припухлість суглобів. Об'єктивно: АТ- 70/40 мм рт.ст., папульозно-макульозний висип, генералізоване збільшення лімфовузлів, припухлість суглобів, збільшення селезінки. 7 днів тому у травмпункті провели первинну хірургічну обробку рани стопи та ввели протиправцеву сироватку. Вкажіть причину розвитку даного стану:

a. Менінгіт

b. Сироваткова хвороба

c. Сепсис

d. Анафілактична реакція

e. Геморагічний васкуліт

4412. У 34 тижні вагітності в жінки з хронічною артеріальною гіпертензією середнього ступеня тяжкості, плацентарною недостатністю, затримкою розвитку плоду III ступеня, з'явився раптовий біль у матці. Об'єктивно: Рс- 120/хв., АТ70/40 мм рт.ст. Матка в гіпертонусі. Серцебиття плоду - відсутнє. З піхви помірні кров'яністі виділення. Яка причина антенатальної загибелі плоду?

a. Гіпертонічна хвороба

b. Передчасне відшарування плаценти, тяжка форма

c. Затримка внутрішньоутробного розвитку

d. Плацентарна недостатність

e. Передчасне відшарування плаценти, легка форма

4413. У 15-річного хлопчика діагностовано бубонну форму чуми. Які антибактеріальні препарати слід призначити дитині?

a. Тетрациклін або доксициклін

b. Стрептоміцин або хлорамфенікол

- c. Бісептол або сульфален
- d. Пеніцилін або цефотаксим
- e. Гентаміцин або нетроміцин

4414. Хворий, 21 рік, скаржиться на головний біль, нудоту, блювання, зниження гостроти зору. Скарги з'явилися після перенесеної рік тому черепно-мозкової травми. Об'єктивно: напівптоз, легка асиметрія вишкіру зубів зліва. Глибокі рефлекс симетрично підвищені з обох сторін. М'язовий тонус незначно підвищений за пластичним типом. Вкажіть найбільш імовірну причину головного болю:

- a. Посттравматична гідроцефалія**
- b. Лікворно-гіпотензійний синдром
- c. Посттравматична енцефалопатія
- d. Синдром венозного застою
- e. Посттравматичний паркінсонізм

4415. Хворий 43-х років викликав швидку медичну допомогу. Скаржиться на різкий біль у лівій половині живота з іррадіацією в ліву ногу. В анамнезі сечокам'яна хвороба. Об'єктивно: шкіра бліда, Рс- 100/хв., АТ- 160/90 мм рт.ст. Симптом Пастернацького різко позитивний зліва. Почати лікування найбільш доцільно з призначення:

- a. Морфін в/в
- b. Уролесан перорально
- c. Анальгін в/м
- d. Спазмалгон перорально

e. Баралгін в/в

4416. Хвора 36-ти років, скаржиться на нападоподібний біль в лівому підребер'ї через 1,5 - 2 години після вживання жирної їжі, який супроводжується блюванням, що не приносить полегшення. Об'єктивно: язик обкладений білим нальотом. Живіт м'який, чутливий під час пальпації в пілородуоденальній зоні. Активність трипсину крові - 5,2 од/мл. α -амілаза сечі - 32ОД. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Хронічний ентероколіт

b. Хронічний панкреатит

- c. Хронічний холецистит
- d. Хронічний гастрит
- e. Хронічний гепатит

4417. Хворий орієнтується, трохи розплющує очі лише у відповідь на прохання, у відповідь на біль виникають цілеспрямовані захисні дії, при звертанні дає правильні, але сповільнені відповіді. Яка оцінка глибини загальнономозкових розладів за шкалою Глазго?

- a. Ясна свідомість
- b. Кома
- c. Смерть мозку

d. Оглушення

e. Сопор

4418. Породіллі в післяпологовому періоді для ушивання розриву промежини II ступеня дали внутрішньовенний наркоз. Під час наркозу виникли аспірація шлункового вмісту та зупинка дихання. Які реанімаційні заходи необхідно виконати?

a. Непрямий та прямий масаж серця

b. Конікотомія

c. Інтубація, санація та лаваж трахеобронхіального дерева

d. Пункція та катетеризація центральних вен

e. Дезінтоксикаційна терапія

4419. У роділлі 25-ти років із вродженою вадою серця в І періоді пологів з'явився кашель, задишка, харкотиння, болі за грудиною, тахікардія. АТ- 90/60 мм рт.ст., $t_{\text{о}} - 36,8^{\circ}\text{C}$. Роділля перебуває у вимушеному сидячому положенні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Напад бронхіальної астми

b. набряк легень

c. Розрив матки

d. Емболія навколоплідними водами

e. Інфаркт міокарда

4420. У новонародженої доношеної дитини віком 2 дні розвинулося багаторазове блювання з домішками жовчі, наростає здуття живота. Меконіальний стілець відсутній від народження, гази не відходять. Об'єктивно: живіт різко здутий, виражена венозна сітка на передній черевній стінці, контуруються роздуті петлі кишечника, після очисної клізми стул та гази не відходять. Рентгенологічно виявляються розширені та заповнені газом петлі товстої кишки. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Вроджена висока непрохідність кишок

b. Перитоніт новонароджених

c. Вроджена низька непрохідність кишок

d. Адено-генітальний синдром

e. Виразково-некротичний ентероколіт новонародженого

4421. У хворого 16-ти років під час землетрусу було здавлено уламками залізобетонної споруди обидві нижні кінцівки. Визволити нижні кінцівки з-під уламків вдалося тільки через 4 години. Розвиток якого патологічного стану загрожує підлітку?

a. Гостра ниркова недостатність

b. Критична гіпокаліємія

c. Критична гіпокальціємія

d. Гіпоглікемія

e. Фібриноліз

4422. У хворого 52-х років через 20 хвилин після гемотрансфузії однієї групи крові з'явилися загальний дискомфорт, біль в м'язах кінцівок, біль у попереку, головний біль, підвищення температури тіла до 37°C . Які лікарські засоби необхідно ввести в першу чергу?

a. Сульфаніламід

b. Антибіотики

c. Внутрішньовенне введення ізотонічного розчину натрію хлориду

d. Нестероїдні протизапальні препарати

e. Анальгін

4423. З вогнища радіаційної катастрофи до медичного пункту полку доставлено 15 потерпілих. Через 20-25 хвилин після вибуху потерпілі стали відчувати різку слабкість, запаморочення, нудоту, розвинулося невпинне блювання. Стан хворих тяжкий. Кволі, апатичні, на запитання відповідають з великою затримкою. ЧСС- 120/хв. З частими екстрасистолами, АТ- 70/30 мм рт.ст., ЧД- 28/хв. За даними індивідуального дозиметра доза отриманого випромінювання склала 8 Гр. Якій стадії гострої променевої хвороби відповідає наведена симптоматика?

a. IV

b. II

c. V

d. III

e. I

4424. Вагітна з терміном 32 тижні страждає на міастенію. З'явилися розлади дихання, тахікардія, психомоторне збудження, яке чергується з млявістю, апатією, парезом кишечника та сфінктерів. Першочергові заходи невідкладної допомоги:

a. Профілактика гіпоксії плоду

b. Термінові розродження

c. Введення транквілізаторів

d. ШВЛ з застосуванням міорелаксантів курареподібної дії

e. Призначення прозерину

4425. Пологи у 36 тижнів. Вагітність перебігала на тлі загрози переривання у 28 тижнів, гострої респіраторної вірусної інфекції у 24 тижні. Навколоплідні води світлі. Новонароджена дівчинка з масою 2400 г, довжиною 45 см. При народженні самостійне дихання відсутнє, м'язевий тонус значно знижений. Після проведення штучної вентиляції легенів за допомогою маски та мішка 100% киснем впродовж 30 секунд самостійне дихання не відновилося, частота серцевих скорочень складає 50/хв., зберігається акроціаноз. Яка подальша тактика лікаря?

a. Корекція гіповолемії

b. Непрямий масаж серця

c. Санація верхніх дихальних шляхів

d. Киснева допомога вільним потоком

e. Введення адреналіну

4426. Хворий 38-ми років протягом тривалого часу відчував зубний біль. Згодом з'явилися біль голови і ока, загальна слабкість, підвищилася температура тіла. Об'єктивно: хемоз кон'юнктиви, застійна ін'єкція очного яблука, екзофтальм, обмеження рухів очного яблука. В крові: лейкоцитоз, ШОЕ- 24 мм/год. На рентгенограмі орбіт патології не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Запальний псевдотумор орбіти

b. Флегмона орбіти

c. Ретробульбарний крововилив

d. Теноніт

e. Целюліт орбіти

4427. У роділлі 24-х років під час пологів раптом погіршилося серцебиття плоду, матка в постійному гіпертонусі, з'явилися значні кров'яністі виділення з піхви. Роділля зблідла, Ps- 130/хв., АТ- 80/50 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Розрив шийки матки

b. Передчасне відшарування плаценти

c. Гострий апендицит

d. Розрив матки

e. Клінічно вузький таз

4428. Хворий 51-го року доставлений до відділення кардіореанімації (інтенсивної терапії), скаржиться на тривалий пекучий за грудинний біль, який виник 40 хвилин тому, задишку. Об'єктивно: в легенях - дихання з жорстким відтінком, тони серця різко ослаблені, АТ- 110/70 мм рт.ст. На ЕКГ виявлено підйом сегменту ST на 5 мм над ізолінією у відведеннях I, V 1 ? V 4 та

депресію сегмента ST у відведеннях III і aV F. Який препарат потрібно застосувати у даній ситуації?

a. Альтеплаза

b. Метопролол

c. Нітрогліцерин

d. Добутамін

e. Аміодарон

4429. Хвора 64-х років перебуває на лікуванні в кардіологічному відділенні з приводу гіпертонічної хвороби. На момент огляду АТ- 200/110 мм рт.ст., ЧСС96/хв. Застосування якого препарату протипоказано в даній ситуації?

a. Клофелін

b. Рибоксин

c. Фуросемід

d. Добутамін

e. Каптоприл

4430. Роділля перебуває в пологах 2 години. Пологова діяльність бурхлива. Несподівано з'явилися ядуха, кашель, ціаноз, ознаки дихальної недостатності, озноб, підвищилася температура тіла, тахікардія, почав падати артеріальний тиск, розвинувся набряк легень. Роділля неспокійна. Яке ускладнення виникло?

a. Розрив матки

b. Надниркова недостатність

c. Еклампсія

d. Септичний шок

e. Емболія навколоплідними водами

4431. У дитини 7-ми років внаслідок падіння з турніка виник біль у лівому підребер'ї. Ультразвукове дослідження дозволяє припустити розрив селезінки в ділянці воріт та кровотечу. Який метод лікування показаний?

a. Лапароцентез, страхувальний дренаж

b. Спленектомія

c. Переливання еритроцитарної маси

d. Динамічне спостереження за хворим

e. Лапаротомія, перев'язка артерії селезінки

4432. Пацієнт 50-ти років, що перебуває у інфарктному відділенні з трансмуральним інфарктом, раптово знепритомнів. Об'єктивно: зупинка серцевої діяльності та дихання, електромеханічна дисоціація. Розпочато серцево-легеневу реанімацію. Які наступні дії?

a. Внутрішньосерцеве введення адреналіну

b. Внутрішньовенне введення строфантину

c. Внутрішньовенне введення лідокаїну

d. Внутрішньовенне введення новокаїнамідру

e. Дефібриляція

4433. Хворий 38-ми років скаржиться на біль у міжлопатковій ділянці, болісність рухів тулубу. Травма була отримана внаслідок ДТП, потерпілий - пасажир, було пряме зіткнення автомобілів. Під час огляду - збільшений кіфоз грудного відділу хребта. Якою повинна бути транспортна іммобілізація хворого?

a. На дерев'яному щиті з м'яким валиком в поперековому та шийному відділах хребта

b. Шина Белера

- c. На медичних ношах
- d. Сидячи
- e. Комір Шанса

4434. Жінку 77-ми років доставлено до лікарні непритомною. Неврологічний статус: лівобічна параплегія. Протромбін за Квіком становить 108%. На КТсканах відзначається: у правій півкулі головного мозку ділянка з нерівномірним зниженням оптичної щільності. Який патологічний стан розвинувся у пацієнтки?

- a. Метастази у головний мозок
- b. Субарахноїдальний крововилив
- c. Геморагічний інсульт
- d. Менінгоенцефаліт
- e. Ішемічний інсульт

4435. У вагітної з терміном 38 тижнів, що лежить на спині, раптово з'явилося утруднене дихання, блідість шкірних покривів, холодний липкий піт, знизився АТ. Яка тактика надання невідкладної допомоги?

- a. Почати інфузійну терапію
- b. Ввести глюкокортикоїди
- c. Провести киснетерапію
- d. Вкласти пацієнтку на лівий бік
- e. Ввести адреноміметики

4436. Пацієнт 59-ти років проходить курс реабілітаційного лікування після перенесеного інфаркту міокарда. Гемодинамічні показники стабільні. Фракція викиду 50%. Які засоби профілактики раптової серцевої смерті потрібно застосувати у даного пацієнта?

- a. Аміодарон, α -адреноблокатори
- b. Антагоністи кальцію, іАПФ, статини
- c. Діуретики, іАПФ, статини
- d. ?-адреноблокатори, іАПФ, статини
- e. Хірургічна корекція

4437. Хворий, моряк закордонного плавання, звернувся зі скаргами на підвищення температури до 40°C, кашель з пінистим іржавим харкотинням. Об'єктивно: блідий, ціаноз слизових, ЧД30/хв., тахікардія. Дихання в легенях ослаблене, поодинокі вологі хрипи, крепітація. Попередній діагноз: чума, первинно-легенева форма. Які методи специфічної діагностики?

- a. Посів на анаеробні середовища
- b. Посів не потрібен
- c. Посів на кров'яний агар
- d. Використання вірусологічного метода
- e. Шкірно-алергічна проба

4438. Хворого 47-ми років доставлено в токсикологічне відділення в тяжкому стані. Об'єктивно: свідомість за типом оглушення, АТ- 75/40 мм рт.ст., ЧСС40/хв. З анамнезу: 1 годину тому прийняв 3 таблетки клофеліну з суїцидальною метою. Діагноз: отруєння клофеліном. Яка тактика лікаря?

- a. Інфузійна терапія, атропіну сульфат в/в, промивання шлунка
- b. Інфузійна терапія, промивання шлунка
- c. Преднізолон в/в, інфузійна терапія, промивання шлунка
- d. Кордіамін в/в, інфузійна терапія
- e. Промивання шлунка, спостереження

4439. На 4-ту добу після переливання несумісної по групі крові, у хворого різко зменшився діурез, розвинулася анурія, різко погіршився загальний стан, підвищився артеріальний тиск. При лабораторних дослідженнях: креатинін плазми - 680 мкмоль/л, сечовина плазми - 24 мкмоль/л. Яке захворювання і яку його стадію можна припустити в першу чергу?

- a. Анафілактичний шок, гостра ниркова недостатність, анурія
- b. Гострий інтерстиціальний нефрит, обтураційна анурія
- c. Гемотрансфузійний шок, постренальна гостра ниркова недостатність, анурія
- d. Постгеморагічна гостра ниркова недостатність, анурія
- e. Гемотрансфузійна гостра ниркова недостатність, анурія**

4440. Дитина 11-ти років грала у футбол та під час падіння отримала травму. Встановлено попередній діагноз: закритий вивих правого передпліччя. Який обсяг допомоги повинен надати лікар на місці пригоди?

- a. Знеболювання, транспортна іммобілізація косинкою
- b. Знеболювання, спроба вправлення вивиху
- c. Восьмиподібна пов'язка на правий ліктьовий суглоб
- d. Знеболювання, транспортна іммобілізація шиною**
- e. Косинкова пов'язка на праву верхню кінцівку

4441. Хворий 31-го року з клінічною картиною геморагічного шоку надійшов до хірургічного відділення. Причина кровотечі - виразка 12-палої кишки. На момент огляду ФГДС - кровотеча не продовжується. Обсяг крововтрати склав 38% ОЦК. Протягом 9-ти годин хворому перелито біля 1 л еритроцитарної маси (взята 19 діб тому), яка сумісна за групою та резус-фактором та після проведення біологічної проби. Після цього у хворого виникли брадикардія з аритмічним компонентом, знизився артеріальний тиск. Через деякий час почала розвиватися фібриляція шлуночків. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Цитратна інтоксикація
- b. Калієва інтоксикація**
- c. Алергічна реакція
- d. Гемотрансфузійний шок
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

4442. Пішохід 62-х років під час ожеледиці послизнувся та впав на руку на бордюр тротуару. Є локалізований біль у ділянці верхньої третини лівого передпліччя. Спостерігаються тахікардія, підвищення артеріального тиску, припухлість, деформація, синець та крепітація в ділянці верхньої третини лівого передпліччя, рухи кінцівки неможливі. Можна припустити пошкодження верхньої третини лівого передпліччя. Як ви будете транспортувати хворого?

- a. Прибинтувавши праву верхню кінцівку до грудної клітини та здорової кінцівки
- b. Наклавши пов'язку Дезо з валиком в пахвовій ділянці
- c. Наклавши шину Крамера з фіксацією плечового, ліктьового, променевоzap'ясткового суглобів
- d. Наклавши шину Крамера від верхньої третини плеча до п'ястно-фалангових суглобів**
- e. В напівсидячому положенні з палкою в ліктьових згинах

4443. Чоловік 49-ти років потрапив у ДТП. Об'єктивно: стан важкий, міжреберні проміжки згладжені, ліва половина грудної клітки відстає при диханні. Над лівим легеневим полем тимпаніт. Аускультативно: дихання зліва не проводиться, ЧДР- 32/хв. Інші пошкодження відсутні. Як транспортувати потерпілого?

- a. Грудна клітина фіксується шинами Крамера до щита
- b. В положенні Волковича на щиті
- c. В напівсидячому чи напівлежачому положенні**

- d. На лівому боці лежачи
- e. На правому боці лежачи

4444. У породіллі на другому тижні післяпологового періоду спостерігається субінволюція матки, кров'янисті виділення. Під час піхвового дослідження виявляється збільшення, болючість та пом'якшення матки; на бокових поверхнях матки пальпуються звивисті, щільні, болючі тяжі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тромбофлебіт вен матки
- b. Параметрит
- c. Ендартеріїт
- d. Панметрит
- e. Ендометрит

4445. У хворого під час операції на шлунку було ушкоджено селезінкову артерію, в результаті чого виникла масивна кровотеча, яка призвела до зупинки кровообігу. Найдоцільніше проводити:

- a. Непрямий масаж серця
- b. Абдомінальну компресію
- c. Введення гідрокортизону
- d. Електрокардіостимуляцію
- e. Прямий масаж серця

4446. У хворого після автомобільної аварії з'явилися скарги на різку задишку, кашель з кров'ю. Об'єктивно: шкіра бліда, ціанотична. Підшкірна емфізема в ділянці грудної клітки, живота, шиї справа. Аускультативно: справа дихання не вислуховується. Ps- 130/хв., АТ- 95/60 мм рт.ст., Нt- 0,25, Нb- 88 г/л. Які першочергові заходи лікаря на догоспітальному етапі?

- a. Колоїди, еритроцитарна маса, кристалоїди
- b. Негайна штучна вентиляція легень
- c. Активна аспірація повітря справа
- d. Трансфузія еритромаси відповідно до групової і резусної належності
- e. Дофамін 2-5 мкг/кг/хв., інфузія колоїдних розчинів

4447. Хворий 56-ти років через падіння у відкритий каналізаційний люк дістав закритий вивих правого плеча. Який вид транспортної іммобілізації слід використати?

- a. Драбинчаста шина від променевоzap'ясткового суглоба до кута здорової лопатки
- b. Іммобілізація підручними засобами
- c. Фіксація верхньої кінцівки до тулуба
- d. М'яка пов'язка Дезо і Вельпо
- e. Косинкова іммобілізація

4448. Хворого 28-ми років в екстрено доставлено до операційної з приводу профузної шлунково-кишкової кровотечі. Загальний стан тяжкий, свідомість - оглушення, АТ- 80/40 мм рт.ст., ЧСС110/хв., олігурія. Вкажіть об'єм крововтрати:

- a. 15%дефіциту ОЦК (750-1250 мл)
- b. >40% дефіциту ОЦК (>2000 мл)
- c. Крововтрати немає
- d. 30-40% дефіциту ОЦК (>1750 мл)
- e. 20-25% дефіциту ОЦК (1250-1750 мл)

4449. У дитини 12-ти років з нервовоартритичним діатезом після вживання в їжу значної кількості м'яса з кетчупом раптово виник гострий переймоподібний біль у животі та поперек, який іррадіює у

статеві органи. При сечовипусканні отримано каламутну сечу з домішками крові. Найбільш імовірна причина гематурії?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Нефритичний синдром
- c. Травматичне ушкодження сечовивідних шляхів
- d. Ниркова колька**
- e. Геморагічний цистит

4450. Щільність забруднення ґрунту радіонуклідами аварійного викиду ядерного реактора складає: для ^{137}Cs більше Ки/км^2 , для ^{90}Sr більше 3 Ки/км^2 , для ^{239}Pu більше $0,1 \text{ Ки/км}^2$. Дози опромінення населення перевищують 5 мЗв/рік . До якої зони слід віднести таку територію?

- a. За даних умов потрібна профілактична обробка населення та приміщень
- b. Дози х-опромінення не перевищують дозволений рівень
- c. Використовуються укриття та засоби захисту органів дихання та шкірного покриву
- d. Потрібно провести йодну профілактику
- e. Зона безумовного (обов'язкового) відселення**

4451. Солдат доставлений у непритомному стані до медичної роти з казарми. Зі слів товаришів по службі, приблизно за 6 годин до цього він прав обмундирування в закритому приміщенні в розчині технічної рідини. Об'єктивно: непритомний, однак реакція на больові подразники збережена. Шкіра і видимі слизові оболонки бліді, у повітрі, що видихається, солодкий запах. Ps - $80/\text{хв.}$, ритмічний, тони серця звучні, AT - $90/60 \text{ мм рт.ст.}$, ЧДР - $18/\text{хв.}$, дихання везикулярне, живіт м'який, неболючий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інгаляційне отруєнням хлорованими вуглеводнями**
- b. Отруєння ароматичними вуглеводнями середнього ступеня
- c. Пероральне отруєння хлорованими вуглеводнями важкого ступеня
- d. Отруєння етиленгліколем важкого ступеня
- e. Інгаляційне отруєння тетраетилсвинцем важкого ступеня

4452. Рядовий поранений кулею у спину. Встановлено діагноз: кульове сліпе поранення поперекового відділу хребта з повним порушенням провідності спинного мозку. Вогнепальний перелом LIII хребця. Гостра затримка сечі. Як потрібно провести іммобілізацію за відсутності щита?

- a. У положенні лежачи на животі на ношах**
- b. У положенні лежачи на правому боці на ношах
- c. У положенні сидючи
- d. У положенні лежачи на лівому боці на ношах
- e. У положенні лежачи на спині на ношах

4453. Хвора 46-ти років скаржиться на підйом температури до 38°C , біль за грудиною. В анамнезі апластична анемія. 1,5 години тому була проведена трансфузія еритроцитарної маси. Об'єктивно: ЧСС - $110/\text{хв.}$, ритм правильний, ЧДД - $21/\text{хв.}$, AT - $160/80 \text{ мм рт.ст.}$ Тони серця приглушені, ритм правильний, акцент II тона над легеневою артерією. У крові: лейкоц.- $9,2 \cdot 10^9/\text{л}$, Hb - 67 г/л , ретикулоцити - 2% , ер.- $3,7 \cdot 10^{12}/\text{л}$, ШОЕ 57 мм/год . Яке найбільш імовірне ускладнення?

- a. Анафілактичний шок
- b. Ретикулоцитарний криз
- c. Гострий лейкоз
- d. Гемотрансфузійний шок**
- e. Травматичний шок

4454. Хворий 29-ти років захворів гостро 18 годин тому: після вживання заливної риби з'явилися

нудота, повторне блювання, часті пінисті рідкі зеленуваті випорожнення, підвищення температури до 39°C. Об'єктивно: стан важкий, блідий, млявий, тургор шкіри різко знижений, сухість слизової оболонки рота, АТ- 80/40 мм рт.ст., пульс слабкого наповнення, Рс- 112/хв., живіт болючий в епігастрії, біляпупковій та ілеоцекальній ділянках, зменшення виділення сечі. Які невідкладні терапевтичні заходи?

a. Введення глюкокортикостероїдів

b. Внутрішньовенне введення сольових розчинів

c. Парентеральне введення антибіотиків

d. Внутрішньовенне введення розчину глюкози

e. Внутрішньовенне введення реополіглюкіну

4455. На фоні гіпертермії та сильного головного болю в дитини 5-ти років виникли зорові галюцинації жахливого змісту, марення, дезорієнтація. Шкіра гіперемована, з дрібною висипкою, рожевого кольору. Шкіра носогубного трикутника бліда, ознаки напруження м'язів потилиці, симптоми Керніга, Брудзинського, пожвавлення рефлексів без різниці між сторонами. Який діагноз можна припустити?

a. Деліріозний синдром при алергічному захворюванні

b. Менінгококовий менінгіт з деліріозним синдромом

c. Деліріозний синдром при отруєнні їжею

d. Деліріозний синдром при черепномозковій травмі

e. Коровий менінгіт із деліріозним синдромом

4456. Санітар 38-ми років захворів раптово 5 днів тому: озноб, гарячка, сильний головний біль, виражена слабкість, безсоння. Об'єктивно: температура 40,2°C. Збуджений, гіперемія обличчя, ін'єкція судин склер з крововиливами, рясний розеолезно-петехіальний висип на тілі, тремор язика, тахікардія, гепатоспленомегалія. Виявлено педикульоз. Яке дослідження підтвердить діагноз?

a. Мікроскопія товстої краплі крові

b. РЗК і РА рикетсій Провачека

c. Реакція Райта і Хеддльсона

d. Реакція аглютинації Відаля

e. Посів крові на жовчний бульйон

4457. У хворого з тяжким перебігом пневмонії за клініко-епідеміологічними даними можна припустити легеневу форму сибірки. Який з методів профілактики захворювання серед представників медичного персоналу, які контактували з цим хворим, слід вважати найбільш ефективним?

a. Вакцинація

b. Екстрена антибіотикопрофілактика

c. Дезінсекція

d. Дератизація

e. Методи поточної дезінфекції

4458. У чоловіка 28-ми років на тлі бронхопневмонії розвинулася кома. Об'єктивно: ЧСС- 122/хв, екстрасистолія. АТ- 80/45 мм рт.ст. Шкіра суха, тургор знижений. Дихання глибоке, шумне, рідке. Різкий запах ацетону. Печінка +5 см. Глікемія - 32 ммоль/л; рН крові - 7,0. Який розчин буде найбільш ефективним для нормалізації дихання?

a. 5% розчин глюкози

b. 1% розчин калію хлориду

c. Реополіглюкін

d. 4,2% розчин натрію бікарбонату

e. 0,9% розчин натрію хлориду

4459. Хлопчик 10-ти місяців бригадою швидкої допомоги доставлений у реанімаційне відділення. Під час проведення серцево-легеневої реанімації на електрокардіограмі реєструється шлуночкова брадикардія. Якому з наведених медикаментозних заходів необхідно надати перевагу?

a. Внутрішньовенне введення атропіну 0,01 мг/кг

b. Внутрішньовенне введення 4% NaHCO_3 - 2 мг/кг

c. Внутрішньовенне введення мезатону

d. Електрична дефібриляція серця + введення адреналіну

e. Електрична дефібриляція серця

4460. Після використання супротивником хімічної зброї у більшості військових спостерігаються кашель, утруднення дихання, слинотеча, які майже зникли після виходу постраждалих з зони хімічного зараження. Через 6 годин у всіх отруєних з'явився різкий кашель з великою кількістю пінистого харкотиння, вислуховуються численні вологі хрипи різного характеру. Яка бойова хімічна речовина була використана супротивником?

a. Зарін

b. Люїзит

c. Фосген

d. Табун

e. Адамсит

4461. Хворий 83-х років надійшов до приймально-діагностичного відділення з попереднім діагнозом: защемлена пупкова грижа. Під час обстеження раптово зблід, втратив свідомість. Дихання відсутнє. Пульсація на магістральних артеріях припинилася 30 секунд тому. Зіниці розширені, на світло не реагують. З чого треба розпочати реанімаційні заходи?

a. Електродефібриляція

b. Закритий масаж серця

c. Штучне дихання

d. Прекардіальний удар

e. Медикаментозна терапія

4462. Дівчинку 5-ти років на вулиці вкусила кішка. В ході огляду рани виявлено незначне пошкодження шкірних покривів. Першочергові дії лікаря?

a. Вакцинація проти сказу і правця

b. Промити рану стерильним ізотонічним розчином

c. Промити рану антисептиком, накласти пов'язку

d. Обробити рану розчином йоду

e. Госпіталізація

4463. У вагітної з пізнім гестозом розвинувся напад судом. Що із перерахованого є першочерговим під час надання долікарської допомоги?

a. Введення еуфіліну

b. Подача кисню

c. Вимірювання артеріального тиску

d. Забезпечення прохідності дихальних шляхів

e. Інгаляційний наркоз

4464. Породілля 23-х років, на другий день після пологів відчула наростаючий біль в правій нозі,

важкість. Об'єктивно: стан хворої середньої важкості. Ps100/хв., температура - 37,3°C, тони серця приглушені, ритм синусовий, в легенях дихання везикулярне, 18-20/хв. Ліва нога на всьому протязі набрякла, синюшна, порівняно з правою температура знижена. Пульсація артерій лівої ноги на всьому протязі пальпується, ослаблена. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий клубово-стегновий флеботромбоз

- b. Тромбофлебіт глибоких вен правої нижньої кінцівки, післяпологовий сепсис
- c. Гострий тромбофлебіт вен правої нижньої кінцівки
- d. Тромбоемболія клубової артерії
- e. Тромбоемболія стегнової артерії

4465. До відділення спеціальної обробки (ВСО) надходять постраждалі військовослужбовці із вогнища отруєння СДОР. Кількість постраждалих достеменно невідома, але включає в себе різні категорії за важкістю ураження. Які засоби індивідуального захисту зобов'язаний використовувати особистий склад ВСО?

a. Протигаз, ЗЗК або Л-1

- b. Протичумний костюм
- c. Використання засобів індивідуального захисту у цих випадках не потрібне
- d. Респіратор Р2
- e. Респіратор, фартух, гумові рукавички, чоботи і нарукавники

4466. Хвора 29-ти років, робітниця хімічного підприємства, відчула металевий присмак у роті, "клубок у горлі", задишку, нудоту, біль у животі, блювання. Об'єктивно: сонлива, тремор пальців верхніх кінцівок. Виразки язика, піднебіння, значне слиновиділення, мідночервоний колір слизової оболонки ротової порожнини та глотки, тахікардія, кров'яністі випорожнення. Яка речовина зумовила отруєння?

a. Ртуть

- b. Хлор
- c. Індометацин
- d. Анілінові барвники
- e. Арсен

4467. Бригадою ШМД доставлено хвору 28-ми років, яка отримала травму після падіння з 3-го поверху. Хвора притомна, здатна до контакту. Скарги на болі в спині. ЧСС- 92/хв., АТ- 125/60 мм рт.ст. Яку маніпуляцію обов'язково треба провести?

- a. Катетеризація периферичної вени
- b. Плевральна пункція з обох боків
- c. Встановлення катетера Сванца-Ганса

d. Накладання комірця Шанца до виключення перелому шийного відділу хребта

- e. Катетеризація сечового міхура

4468. У потерпілих внаслідок аварії, що супроводжувалася вибухом броду, спостерігаються нежить, слюзотеча, відчуття стискання в грудях, носова кровотеча. Яка антидотна терапія показана хворим?

- a. Атропіну сульфат
- b. Прозерин
- c. Унітіол
- d. Метиленовий синій

e. Натрію гіпосульфід

4469. До сімейної амбулаторії звернувся хворий 31-го року зі скаргами на блювання, пронос, то -

37,8°C. Напередодні їв сирі яйця. Попередній діагноз: сальмонельоз. Мешкає в упорядженій квартирі з родиною (дружина - кондитер, донька відвідує дитячий садок, мати пенсіонерка). Які протиепідемічні заходи слід провести в осередку інфекції?

- a. Лікування хворого на дому, спостереження за контактними 7 діб, бакдослідження калу дружини і доньки
- b. Госпіталізація хворого, спостереження за контактними 7 діб
- c. Госпіталізація хворого, спостереження за контактними 7 діб, бакдослідження калу дружини
- d. Госпіталізація хворого, спостереження за контактними 7 діб, бакдослідження калу дружини і доньки**
- e. Госпіталізація хворого, спостереження за контактними 7 діб, бакдослідження калу всіх членів родини

4470. У хворого 70-ти років, який страждає на хронічну печінкову недостатність з явищами асцити, під час проведення лапароцентезу було евакуйовано близько 5 л рідини з черевної порожнини. Раптово на тлі швидкого видалення рідини та декомпресії органів грудної порожнини у хворого виникла зупинка серцевої діяльності (асистолія). Яка лікувальна тактика?

- a. Розпочати введення атропіну
- b. Розпочати введення норадреналіну
- c. Розпочати серцево-легеневу реанімацію та продовження виконання лапароцентезу
- d. Електрична дефібриляція
- e. Розпочати серцево-легеневу реанімацію та припинити виконання лапароцентезу**

4471. На прийомі в жіночій консультації вагітна з терміном вагітності 18 тижнів, у якої після значного фізичного навантаження з піхви з'явилася помірна кровотеча, що поступово зменшується. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Рекомендувати гемостатичну терапію
- b. негайно викликати машину швидкої медичної допомоги і у супроводі лікаря доставити до пологового будинку**
- c. Призначити токолітики
- d. Призначити ліжковий режим та відправити вагітну додому
- e. Внутрішньом'язово ввести спазмолітики

4472. Вагітна 19-ти років в терміні 30 тижнів поскаржилася на головний біль, порушення зору, блювання з домішками крові. Стан важкий, АТ- 160/100 мм рт.ст., склери жовтушні, підшкірні крововиливи, набряки нижніх кінцівок, сеча геморагічного кольору. В крові: тромбоцитопенія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Еклампсія
- b. ДВЗ-синдром
- c. HELP синдром**
- d. Хвороба Боткіна
- e. Гепатоз вагітних

4473. До лікаря загальної практики - сімейної медицини - звернулася пацієнтка, яку два дні тому, при спробі погодувати, вкусив собака. Пацієнтка повідомила, що собака належить сусідові, живе у вольєрі, розміщеному на огороженому подвір'ї. В регіоні не зареєстровано випадків сказу серед домашніх тварин, однак були випадки захворювання на цю недугу лисиць. Визначте тактику лікаря:

- a. Встановити ветеринарне спостереження за собакою впродовж 10 діб**
- b. негайно обколоти рану антирабічним імуноглобуліном
- c. Встановити вакцинальний статус собаки
- d. Дослідити слину собаки на наявність вірусу сказу

е. Негайно ввести антирабічний імуноглобулін

4474. На хімічному підприємстві, у закритому цеху, стався вибух резервуара з азотною кислотою. 17 потерпілих працівників терміново наділи протигазу та були виведені з зони ураження. Стан робітників задовільний. Якими мають бути подальші тактичні заходи у даному випадку?

а. Повна санітарна обробка, термінова госпіталізація у відділення інтенсивної терапії

б. Часткова санітарна обробка, евакуація до відділення загального профілю

с. Госпіталізація у відділення загального профілю без санітарної обробки

д. Повна санітарна обробка, амбулаторне спостереження

е. Повна санітарна обробка, антидот перорально, евакуація до відділення загального профілю

4475. Під час спортивного змагання на стадіоні виникла бійка між вболівальниками. Постраждало більше ніж 50 осіб, які отримали переважно поєднані травми різного ступеня важкості. Де надаватиметься перша долікарська допомога постраждалим?

а. В машині ШМД

б. В закладі другого рівня

с. В закладі третього рівня

д. На сортувальному майданчику на гральному полі або на площі перед стадіоном

е. В приймальному відділенні

4476. У відділенні променевої терапії має бути організовано контроль опромінення робітників, отриманого за час перебування в радіаційно небезпечних зонах. За допомогою якого приладу здійснюється такий контроль?

а. Механічний прилад хімічної розвідки МПХЛ

б. Протирадіаційний халат ПРХ-МВ

с. Дихальний прилад ДП-5В

д. Механічний прилад хімічної розвідки МПХР

е. Індивідуальний дозиметр 11 або Індивідуальний дозиметр 1

4477. У приміщенні аеропорту під час оформлення квитків пасажир 63-х років раптово знепритомнів, ознак кровообігу та дихання не має. Оточуючими розпочато проведення реанімаційних заходів згідно стандарту BLS: закритий масаж серця та штучна вентиляція легень. Яким заходом потрібно доповнити реанімацію?

а. Проведення прекардіального удару

б. Проведення інтубації трахеї

с. Внутрішньовенне введення 1,0 мл 0,1% розчину адреналіну

д. Внутрішньовенне введення 10 мл розчину аміодарону

е. Використання автоматичного зовнішнього дефібрилятора

4478. Дівчинка 10 років надійшла до лікарні в сопорозному стані. Хворіє на цукровий діабет. Після введення інсуліну не приймала їжу. Через 2,5 години стан дитини різко погіршився: з'явилися слабкість, сонливість, втрата свідомості, холодний піт, гіпертонус, судоми. Визначте об'єм надання медичної допомоги:

а. 5% розчин глюкози 15 мл

б. 10% розчин глюкози 100 мл

с. 5% розчин глюкози 10 мл

д. 10% розчин глюкози + 0,1% розчину адреналіну

е. 40% розчину глюкози 20-50 мл

4479. У дитини 2-х місяців протягом 12 годин було блювання 5 разів, водянисті випорожнення 10

разів. Об'єктивно: стан важкий. Температура тіла - 38°C. Дитина млява, відмовляється від їжі та пиття. Шкіра суха, бліда, складки розправляються погано, знижений тургор м'яких тканин. Велике тім'ячко запале. Вага до захворювання - 5 кг, зараз - 4,6 кг. Яке лабораторне дослідження є найбільш інформативним для призначення адекватної регідратаційної терапії з урахуванням типу дегідратації?

a. Визначення вмісту електролітів у сироватці крові

- b. Визначення рівня загального білку крові
- c. Визначення рівня АлАТ, АсАТ
- d. Визначення рівня креатиніну крові
- e. Визначення рівня глюкози крові

4480. У хворої 45-ти років раптом з'явилися головний біль, нудота, блювання, запаморочення. АТ- 170/110 мм рт.ст., Рс- 68/хв. Шкіра обличчя гіперемована. Симптом Керніга (+), симптоми Брудзинського (+). Яке дослідження дозволить провести диференційну діагностику?

a. Люмбальна пункція

- b. Комп'ютерна томографія мозку
- c. Бакпосів ліквору
- d. Бактеріоскопія мазку крові
- e. Загальний аналіз крові

4481. Хвора 24-х років скаржиться на неможливість самостійного сечовипускання, болісні відчуття внизу живота. Сечовипускання не було більше 16 годин. Після емоційного стресу (машина збила пішохода) відчула сильний позив до сечовипускання, але не мала можливості відвідати туалет, після чого не змогла мочитися. При огляді: хвора неспокійна, руками тримається за низ живота. В надлобковій області визначається симптом "кулі". Перкуторно сечовий міхур на 10 см вище лона. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гостра затримка сечі

- b. Гострий цистит
- c. Гострий аднексит
- d. Вагітність
- e. Гострий пієлонефрит

4482. Чоловік 26-ти років неадекватно себе поводить, звернувся до відділку міліції з вимогами, щоб його передали до суду, оскільки він відчуває себе винним за розповсюдження зла та насильства у світі. Співробітникам міліції вдалося встановити особу чоловіка, зв'язатися з його родичами, які повідомили, що за останні 5 років хворий неодноразово лікувався у психіатричних закладах. При огляді збуджений, легко стає зловливим, підозрілим. Стверджує, що голос всередині голови говорить: "я заслуговую на смерть". Який тип психомоторного збудження у хворого?

- a. Кататонічне
- b. Психопатичне
- c. Депресивне
- d. Маніакальне

e. Галюцинаторно-параноїдне

4483. До реанімаційної доставлена вагітна жінка. Травмована під час дорожньо-транспортної пригоди - діагностовано забиття грудної клітини та зупинка серця. З обмінної карти відомо, що вагітність неускладнена, 28 тижнів. В ході огляду: травма живота, кров'яні виділення з піхви не виявлені. Яка тактика лікаря?

- a. ТерміновеУЗД живота
- b. Терміноверозродження

с. Термінові реанімаційні заходи на загальних принципах

d. Початкова інтубація трахеї

e. Реанімаційні заходи не проводяться до огляду гінеколога

4484. Пацієнт 36-ти років скаржиться на неможливість самостійного сечовипускання при наявності покликів. 3 години тому - падіння в каналізаційний люк з забоем промежини. Об'єктивно: виділення крові з зовнішнього отвору сечівника, помірно виражена гематома промежини. Ознак переломів немає. Яка подальша лікувальна тактика?

a. Стимуляція діурезу

b. Відкрите накладення цистостоми

c. Встановлення постійного катетера

d. Однократна катетеризація

e. Пункційна цистостомія

4485. У хворої 47-ми років 3 дні тому з'явилися помірний біль у горлі, кашель, захриплість голосу, температура - 37,8°C, поступово наросла інспіраторна задишка, кашель став афонічним.

Об'єктивно: стан важкий, неспокійна, шкіра бліда з ціанотичним відтінком. В акті дихання бере участь допоміжна мускулатура. На мигдаликах, з розповсюдженням на піднебінні дужки, нальоти сірувато-білого кольору. Яку терапію слід призначити?

a. Селективні β_2 -адреноміметики, специфічна сироватка

b. ГБО, специфічна сироватка

c. Специфічна сироватка, антибіотики

d. Глюкокортикостероїди, антибіотики

e. ШВЛ, специфічна сироватка, антибіотики

4486. Лікар невідкладної допомоги оглядає хлопчика 10-ти років, який скаржиться на нудоту, блювання, болі в животі. Об'єктивно: язик обкладений коричневим нальотом, різкий запах ацетону у повітрі, що видихається, ознаки дегідратації II ступеня, тахікардія, артеріальна гіпотонія, зниження м'язового тону, глікемія 22 ммоль/л. Оберіть тактику ведення даного пацієнта:

a. Динамічне спостереження

b. Негайна госпіталізація у відділення інтенсивної терапії

c. Госпіталізація в інфекційну лікарню

d. Госпіталізація у педіатричний стаціонар

e. Консультація дитячого хірурга

4487. Хворий 50-ти років. Тиждень тому зазнав сильного удару по печінці. На наступний день підвищилася температура до 38°C, відчув важкість в правому підбер'ї. Вчора з'явився сильний біль в правому підбер'ї, живіт збільшився у розмірах, з'явилась сітка розширених підшкірних вен на грудях, бокових поверхнях живота, нижніх кінцівках. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

a. Травма печінки

b. Гострий холецистит

c. Піддіафрагмальний абсцес

d. Гострий тромбоз ворітної вени

e. Гострий абсцес печінки

4488. У хворого періодично виникають напади клонічних судом у лівій руці, які іноді розповсюджуються на ліву половину обличчя. Напад триває 5 хвилин, після чого спостерігається слабкість у лівій руці, яка поступово зникає впродовж 2-3 годин. Який варіант судомного синдрому наведено?

a. Малий епілептичний напад

b. Напад Джексонівської епілепсії

- c. Генералізований епілептичний напад
- d. Напад скроневої епілепсії
- e. Напад Кожевніковської епілепсії

4489. До медичної роти 14 механізованої бригади, що розгорнута в районі населеного пункту, з механізованого та танкового батальйонів надійшло 68 поранених від вогнепальної зброї та 16 хворих. Який вид медичної допомоги буде наданий пораненим та хворим в функціональних підрозділах медичної роти бригади?

a. Перша лікарська та невідкладні заходи кваліфікованої медичної допомоги

- b. Долікарська та невідкладні заходи кваліфікованої медичної допомоги
- c. Всі види медичної допомоги
- d. Перша медична, долікарська та перша лікарська медична допомога
- e. Перша медична допомога та перша лікарська допомога

4490. Під час проведення бойових дій, для організації надання медичної допомоги пораненим та хворим, медична служба повинна розгорнути певні етапи медичної евакуації з фронту в тил. Медичною службою бригади розгорнуто МПБ та медичну роту бригади. Які ще етапи повинні бути розгорнуті для надання пораненим та хворим всіх видів медичної допомоги?

- a. МПБ, МП окремої військової частини, територіальна госпітальна база
- b. Медичний пост роти, ВППГ, пересувна госпітальна база

c. ВППГ, пересувна госпітальна база, територіальна госпітальна база

- d. Медичний пост роти, пересувна госпітальна база
- e. МП окремої військової частини, ВППГ, медичний пост роти

4491. Боєць був відкинутий вибуховою хвилею при розриві снаряда та знайдений через 2 години. Стан важкий. Визначається патологічна рухливість та деформація в середній третині правого плеча та верхній третині правого стегна. Вкажіть іммобілізацію при першій лікарській допомозі:

- a. Іммобілізація положенням
- b. Іммобілізація еластичними бинтами
- c. Іммобілізація кінцівок за допомогою підручних засобів
- d. Іммобілізація стандартними гіпсовими пов'язками

e. Іммобілізація правого плеча драбинчастою шиною, правого стегна - шиною Дітерікса

4492. Боєць отримав поранення грудної клітки, внаслідок чого у нього розвинувся напружений пневмоторакс. Було надано допомогу у вигляді накладання оклюзійної пов'язки та декомпресії грудної клітки. Боєць у свідомості, намагається сісти, мотивуючи це тим, що так йому легше дихати. В якому положенні слід евакуювати пораненого?

- a. На животі

b. Положення сидячи (Фовлера)

- c. На здоровому боці (бік без введення катетера)
- d. На пошкоджену боці (бік з введенням катетера)
- e. На спині

4493. Потерпілий 25-ти років після застосування хімічної зброї (іприту) скаржиться на слабкість, відчуття піску в очах, слюзотечу, світлобоязнь. Загальмований, виражений набряк і гіперемія повік, блефароспазм, еритема обличчя. Дихання жорстке. Рс- 55/хв., ритмічний. Тонисерця ослаблені, АТ- 85/55 мм рт.ст. Який спосіб евакуації найбільш доцільний для постраждалого?

- a. В другу чергу в положенні лежачи
- b. Своїм ходом

с. Загальним транспортом

d. В першу чергу в положенні сидячи

е. В другу чергу в положенні сидячи

4494. До медичної роти доставлено військовослужбовця з вогнепальним пораненням лівої гомілки, переломом великогомілкової кістки та пошкодженням магістральних судин. Загальний стан важкий. Свідомість відсутня. Систолічний АТ- 80 мм рт.ст., Рс- 190/хв., ниткоподібний. Шкіра і видимі слизові оболонки бліді. Визначте сортувальну групу для пораненого:

a. Небезпечні для оточуючих

b. Ті, що підлягають подальшій евакуації без надання їм медичної допомоги

с. Ті, що отримали ураження, несумісні з життям, і потребують тільки догляду (агонуючі)

d. Ті, що потребують надання медичної допомоги на даному етапі медичної евакуації в першу чергу

е. Ті, що потребують надання медичної допомоги на даному етапі медичної евакуації в другу чергу

4495. До медичного пункту батальйону доставлено військовослужбовця з осколковим пораненням тазу з пошкодженням уретри. Загальний стан важкий. Рс- 120/хв. Систолічний АТ- 80 мм рт.ст. Шкіра та видимі слизові оболонки бліді. Опірність тазу порушена. Кровотеча і витікання сечі з рани в момент сечовипускання. В якому положенні необхідно евакуювати пораненого на наступний етап медичної евакуації?

a. Лежачи на спині з піднятим головним кінцем носилок

b. Лежачи

с. Лежачи на щиті з валиком під колінними ямками

d. Лежачи на боці

е. Лежачи на щиті

4496. Солдат після несення нічної караульної служби раптово втратив свідомість і впав. При цьому у нього розвинулись тоніко-клонічні судоми. Яку невідкладну допомогу слід надати на місці події?

a. Зафіксувати потерпілого

b. Забезпечити прохідність дихальних шляхів

с. Проводити штучну вентиляцію легень

d. Проводити непрямий масаж серця

е. Поплескати по обличчю, щоб привести до тями

4497. Пацієнт 42-х років, оглянутий лікарем-психіатром, перебуває в стані оглушення, що періодично змінюється тривогою, відчаєм, афективними спалахами, гіперактивністю. На запитання не реагує. Відомо, що стан виник через декілька хвилин після бойових дій та триває 2 години. Який імовірний діагноз?

a. Іпохондричний невроз

b. Конверсійна реакція

с. Гостра реакція на стрес

d. Параноїдна реакція

е. Тривожна реакція

4498. До приймального відділення лікарні звернулась жінка 22 років зі скаргами на раптово виниклий біль у нижньому відділі живота, більше зліва, який ірадіює у задній прохід; нудоту, слабкість. Стан середньої важкості, погіршується. АТ– 85/50 мм рт.ст., Рс- 102 уд/хв., t°– 36,8°C. Живіт напружений, є ознаки подразнення очеревини. Остання менструація закінчилась 5 тижнів тому. Про яку патологію перш за все слід подумати?

a. Порушена позаматкова вагітність

b. Загострення аднекситу

- c. Перітоніт
- d. Ниркова коліка
- e. Гострий аппендицит

4499. Бригада швидкої медичної допомоги викликана до хворої 40 років, котра лікувала рану ноги, отриману вдома. Стан хворої протягом тижня прогресивно погіршувався: розвиток слабкості, утруднення дихання. При огляді: стан хворої вкрай тяжкий, шкіра бліда, суха, холодна, відмічається ціаноз губ, акроціаноз, температура тіла - 40,0°C, ЧД- 32/хв., АТ- 60/30 мм рт.ст., Рs- 132/хв., нога набрякла, гіперемована до стегна. Який найбільш вірогідний попередній діагноз?

- a. Анафілактичний шок
- b. Кардіогенний шок
- c. Травматичний шок
- d. Інфекційно-токсичний шок**
- e. Гіповолемічний шок

4500. Хворий 40 років під час покоосу одержав різану рану в області лівого підколінного згину. Кровотеча інтенсивна, кров фонтанує. Пальцевим притисненням артерії в паху кровотечу тимчасово зупинено. Для доставки потерпілого в хірургічне відділення вирішено накладити на стегно джгут. Яка допустима тривалість накладання джгута?

- a. 0,5 години
- b. 2 години**
- c. 4 години
- d. 20 хвилин
- e. 3 години

4501. У чоловіка 26 років після травми та крововтрати розвивається анурія, вміст сечовини у крові 30,5 ммоль/л, креатиніну 0,786 ммоль/л. Після 2 сеансів гемодіалізу констатовано поліурію, зниження вмісту сечовини та креатиніну. Який прогноз захворювання?

- a. У хворого має розвинутися хронічний гломерулонефрит
- b. Хворого треба готувати до трансплантації нирки
- c. Хворий може жити тільки в умовах гемодіалізу
- d. Прогноз для виживання є незадовільним
- e. Функція нирок має відновитися повністю**

4502. Хворий 43-х років упав з другого поверху будинку. Скарги на сильний біль у нижній третині правої гомілки. При огляді виявлені набряк, гематома, деформація і різка болючість у нижній третині правої гомілки. Активні і пасивні рухи різко обмежені і болючі. Транспортна іммобілізація повинна

- a. Стопи
- b. Гомілковостопного суглоба
- c. Гомілковостопного та колінного суглоба**
- d. Кульшового суглоба
- e. Колінного суглоба

4503. Хворий 72 років в післяопераційному періоді раптово знепритомнів. Діагностована клінічна смерть. Під час проведення непрямого масажу серця почувся характерний кістковий хрускіт. Якою буде подальша тактика лікаря?

- a. Продовжувати непрямий масаж серця**
- b. Припинити реанімаційні заходи
- c. Замінити непрямий масаж абдомінальною компресією

- d. Замінити непрямий масаж дефібриляцією
- e. Замінити непрямий масаж серця ручним методом ШВЛ

4504. Породілля в ранньому післяпологовому періоді втратила 450 мл крові (важить 70 кг). Об'єктивно: загальний стан задовільний, шкірні покриви рожеві, Ps- 80 уд/хв., ритмічний, АТ- 110/70 мм рт.ст. Яка найбільш доцільна лікарська тактика?

- a. Введення колоїдів
- b. Введення кристалоїдів**
- c. Введення еритроцитарної маси
- d. Введення 1/3 колоїдів та 2/3 кристалоїдів
- e. Введення цільної крові

4505. Дитина 3 років госпіталізована. За словами матері у дитини: блювання, пронос, підвищення потовиділення, почервоніння шкіри, біль у животі, потьмарення свідомості. Дані скарги з'явилися після того, як дитина випила сироп, що містив парацетамол. Який препарат слід застосувати як антидот у даному випадку?

- a. Бікарбонат натрію
- b. Ацетилцистеїн**
- c. Активоване вугілля
- d. Фізостигмін
- e. Сироп іпекакуани

4506. У пологовому будинку народилась дівчинка з адреногенітальним синдромом, частим блюванням фонтаном, проносом, поліурією, артеріальною гіпотензією. АТ- 50/0 мм рт.ст. Лабораторно: гіпоглікемія, гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіперкаліємія. З чим може бути пов'язаний стан дівчинки?

- a. Дисбактеріоз
- b. Гостра недостатність кори наднирників**
- c. Ферментопатія
- d. Гострий гастродуоденіт
- e. Харчова токсикоінфекція

4507. У хворої 30 років хвороба почалась раптово, через пів години після вживання в їжу тістечка з кремом. З'явився різкий біль у верхній ділянці живота, нудота та блювання, запаморочення. Не може стояти внаслідок значної загальної слабкості. Об-но: t°- 36,0°C. Шкіра бліда. ЧД- 20/хв. Ps- 100 уд/хв., АТ- 95/65 мм рт.ст. Тони серця достатньої звучності. Язик сухий. Живіт не здутий, болючий у надчеревній ділянці. Симптомів подразнення очеревини не знайдено. З якого заходу потрібно почати лікування?

- a. Дати ентеросорбенти
- b. Призначити антибіотик
- c. Провести регідратацію внутрішньовенно
- d. Ввести церукал
- e. Промити шлунок**

4508. Хворий 37 років після автомобільної катастрофи. Скарги на різку біль і кровотечу в середній третині правого стегна. Об'єктивно: рана на передній поверхні правого стегна з масивною кровотечею, патологічна рухомість на рівні середньої третини стегна. Якими будуть невідкладні дії на етапі первинної допомоги?

- a. Виконати венепункцію і почати внутрішньовенну інфузію поліглюкіну
- b. Накласти джгут

с. Ввести знеболюючі засоби

d. Виконати пальцеве притиснення стегнової артерії

е. Імобілізувати кінцівку транспортною шиною

4509. Хвора 24 років відмічає затримку чергової менструації на 20 днів, ниючий біль внизу живота. Порушення менструальної функції зазначає уперше. В анамнезі – хронічний двобічний сальпінгоофорит. Статеве життя регулярне, без запобігання вагітності. Об'єктивно: загальний стан задовільний, t° – 36,7°C, Ps – 72 уд/хв., АТ – 120/80 мм рт.ст. Живіт м'який, безболісний. При трансвагінальній ехографії – підозра на прогресуючу трубну вагітність. Якою повинна бути тактика лікаря жіночої консультації?

а. Провести пункцію заднього склепіння, при відсутності пунктату призначити наступний огляд через 5 днів

b. Негайна госпіталізація

с. Провести тести функціональної діагностики

d. Видати лікарняний лист, визначити титр ХГ в крові або сечі

е. Повторити огляд через тиждень

4510. У хворого з гіпертонічною хворобою з'явилися скарги на слабкість, нудоту, головний біль, тупий біль у серці, серцебиття. Погіршення стану наростало протягом останніх 4 днів. На світанку відбулася носова кровотеча. Ps - 110 уд/хв, ритмічний, АТ – 230/110 мм рт.ст. Який діагноз найбільш

а. Гіпертонічна криза, ускладнена

b. Геморагічний васкуліт

с. Геморагічний інсульт

d. Пароксизмальна тахікардія

е. Гіпертонічна криза, неускладнена

4511. Хвора 25 років скаржиться на головний біль, блювання "фонтаном". Хворіє протягом декількох тижнів. Перестала ходити у зв'язку зі значною хиткістю, порушився зір. Об'єктивно: атонія, атаксія, ністагм. У позі Ромберга падає у лівий бік. Пальценосову пробу виконує з інтенційним тремором, промахуванням з обох боків. Консультацію якого лікаря необхідно призначити у першу чергу?

а. Хірург

b. Психіатр

с. Окуліст

d. Терапевт

е. Невропатолог

4512. До лікаря-терапевта дільничної лікарні звернулася вагітна з 12-тижневою вагітністю. Скаржиться на переймоподібний біль внизу живота, рясні кров'яністі виділення зі статевих шляхів. Що повинен зробити лікар?

а. Викликати лікаря акушера-гінеколога

b. Госпіталізувати до гінекологічного відділення

с. Госпіталізувати до пологового відділення

d. Провести гемостатичну терапію

е. Госпіталізувати до хірургічного відділення

4513. Вночі у дитини трьох років, яка захворіла дві доби тому на ГРВІ, розвинулось шумне дихання з експіраторною задишкою, з втягінням міжреберних проміжків; лаючий кашель. Аускультативно: у легенях виявлено послаблене дихання, провідні хрипи. Найбільш можливий діагноз?

а. Гострий обструктивний бронхіт

- b. Стороннє тіло
- c. Гострий альвеоліт
- d. Пневмонія

e. Гострий стенозуючий ларінготрахеїт

4514. Під час проведення трансфузії еритроцитарної маси хворому з постгеморагічною анемією, стан його стрімко погіршився. З'явилися скарги на біль у попереку, грудях, головний біль, ядуху. Температура тіла підвищилась до 39°C. Об'єктивно: обличчя ціанотичне, значна тахікардія, АТ- 75/40 мм рт.ст. По сечовому катетеру відтікає сеча майже чорного кольору. Чим зумовлено погіршення стану хворого?

- a. Гіперкаліємією внаслідок надлишку калію в донорських еритроцитах
- b. Гемолітичною реакцією внаслідок трансфузії несумісної еритроцитарної маси**
- c. Об'ємним перевантаженням кровообігу, набряком легень
- d. Алергічною реакцією
- e. Пірогенною реакцією

4515. Пацієнт 35 років під час гемотрансфузії 200 мл еритроцитарної маси почав пред'являти скарги на головний біль, біль у попереку, дзвін у вухах. Свідомість, дихання не порушені. АТ- 110/60 мм рт.ст., Рс- 110 уд/хв., слабкий. Діурез знижений, сеча бурого кольору. Найбільш вірогідною причиною розвитку трансфузійної реакції є:

a. Переливання іншогрупної крові

- b. Гостра ниркова недостатність
- c. Переливання "старої" крові
- d. Коагулопатія
- e. Гемолітична анемія

4516. Хвора 35 років через 7 днів після травми в області стопи відмітила утруднене відкривання рота. Наступної доби не змогла приймати їжу, приєдналися напруженість м'язів потилиці, спини, живота. Під час приймання до стаціонару на 3 добу захворювання відмічається тонічне напруження всіх груп м'язів, t° - 38,9°C, генералізовані судоми кожні 10-15 хвилин. Провідним засобом лікування цього захворювання у

- a. Призначення противірусних препаратів
- b. Промивання шлунку
- c. Патогенетична терапія протисудомними засобами
- d. Етіотропна терапія антибіотиками

e. Введення специфічної сироватки

4517. До травмпункту звернувся фермер, який під час роботи в полі поранив праву ступню. Коли був щепленим, не пам'ятає, в армії не служив. При огляді правої ступні виявлено забруднену рану довжиною 5-6 см з нерівним краями. Яка подальша тактика лікаря?

a. Ввести правцевий анатоксин і протиправцеву сироватку

- b. Тільки хірургічна обробка рани
- c. Ввести правцевий анатоксин
- d. Ввести протиправцеву сироватку
- e. Призначити антибіотик

4518. У 11-літнього хлопчика гостро, під час занять фізкультурою в школі, з'явився різкий головний біль, втрата свідомості. Оглянутий через годину від початку захворювання у приймальному покої: свідомість сплутана, АТ- 130/85 мм рт.ст., виражена ригідність м'язів потилиці, вогневищевої неврологічної симптоматики не виявлено, гарячки немає, нормоглікемія. Яке діагностичне

дослідження необхідно провести цій дитині у першу

- a. Визначення рівню гемоглобіну та еритроцитів у крові
- b. КТ головного мозку

c. Люмбальна пункція

- d. Електроенцефалограма
- e. МРТ головного мозку

4519. Хворий 47 років надійшов із скаргами на слабкість, відсутність апетиту, нудоту, блювоту, біль у суглобах, іктеричність шкіри та склер. Стан погіршився, зросла жовтяниця, сонливість, приєдналися носова кровотеча, солодкуватий запах з рота, печінка на 2 см вище реберної дуги, Рс– 112/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст., виділив 600 мл сечі темного кольору. Назвіть стан, який обумовив тяжкість даної клінічної картини

- a. Гостра ниркова недостатність
- b. Інфекційно-токсичний шок

c. Гостра печінкова недостатність

- d. Геморагічний синдром
- e. Гостра судинна недостатність

4520. Чоловік на другий день після вживання консервованих грибів відмітив різку м'язеву слабкість, погіршення зору, роздвоєння предметів, почуття нестачі повітря, порушення ковтання, пронос, нудоту. Виявлено птоз, мідріаз, анізокорію, часте, поверхнєве дихання. Попередній діагноз: ботулізм. Яка тактика?

- a. Організація стаціонару на дому
- b. Негайна госпіталізація до інфекційного відділення

c. Негайна госпіталізація у реанімаційне відділення інфекційної лікарні

- d. Негайна госпіталізація до терапевтичного відділення
- e. Негайна госпіталізація до неврологічного відділення

4521. У хворої 82 років виникли зупинка серця та дихання, в анамнезі тривала серцева недостатність. На 5 хвилину серцево-легеневої реанімації, яка почата вчасно, відновлення серцевої діяльності не зареєстровано. Який прогноз при подальшій реанімації щодо відновлення серцевої діяльності?

a. Повністю відновити неможливо

- b. Відновлення ритмічних скорочень з окремими екстрасистолами
- c. Повне видужування з наступним погіршенням
- d. Можливе відновлення синусового ритму
- e. Повне видужування

4522. У хворого, який знаходиться в гіперглікемічній комі, через 4 години після початку інсулінотерапії раптово розвинулась тахікардія, м'язова гіпотонія; АТ- 80/40 мм рт.ст., на ЕКГ: подовження інтервалу QT, зниження S–T, розширення і уплощення T. Ваш висновок?

a. Гіпокаліємія

- b. Гіповолемія
- c. Гіперкаліємія
- d. Гіперглікемія
- e. Гіпоглікемія

4523. У хворої 29 років водянисті випорожнення безліч разів, часті блювання. Об'єктивно: загальний ціаноз, сухість слизових оболонок, зниження тургору шкіри. t° - 35,2°C. Периферичний пульс не визначається. Тахіпное. Корчі м'язів. Сечовиділення відсутнє 6 годин. Як розцінити стан хворої?

а. Дегідратація третього ступеня

б. Некомпенсований гіповолемічний шок

с. Інфекційно-токсичний шок

д. Анафілактичний шок

е. Дегідратація другого ступеня

4524. У жінки 35 років після 30 хвилинного перебування у черзі в душній кімнаті, з'явилося відчуття різкого запаху, після чого спостерігались тонічні та клонічні судоми. При огляді: обличчя гіпереміроване, АТ- 180/90 мм рт.ст., Рс - 112 уд/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Вегето-судинна дистонія

б. Гіпертонічний криз

с. Істеричний напад

д. Ішемічний інсульт

е. Епілептичний напад

4525. У хворого 85 років з гострим за грудним болем під час електрокардіографії відмічено ознаки клінічної смерті, зафіксовано асистолію зі збереженою функцією передсердь. Реанімаційні заходи протягом 3 хвилин неефективні. Який з вказаних заходів буде найбільш ефективним в даній ситуації?

а. Дефібриляція

б. Адренергічна стимуляція

с. Електрокардіостимуляція

д. Корекція метаболічного ацидозу

е. Прекардіальний удар

4526. Студент технікуму 15 років, доставлений ШМД в ургентний хірургічний стаціонар з клінікою "гострого живота". В свідомості, адекватний, критичний. За життєвими показниками необхідна термінова операція. Чия добровільна інформована згода необхідна для проведення операції згідно чинного законодавства України?

а. Необхідна згода батьків, тому що хворий не досяг 21-річного віку

б. Достатньо згоди самого пацієнта, що досяг 15-річного віку

с. Достатньо розпорядження старшого чергового хірурга

д. Згоди пацієнта не потрібно

е. Необхідна згода представників навчального закладу, оскільки хворий не досяг 18-річного віку

4527. Ви оглядаєте дитину 2-х років у червні місяці з приводу діареї, яка з'явилася протягом 12 годин. До теперішнього часу випорожнення 10 разів, рясні, водянисті. При огляді ознаки зневоднення II ст. Яке з наведених обстежень хворого є

а. Бактеріологічне обстеження на холеру (форма 30)

б. Бактеріологічне дослідження сечі

с. Аналіз випорожнень на дисбактеріоз

д. ЕКГ

е. Електролітний склад крові

4528. Хворий 72 років на протязі двох років мочиться вночі до 3-4 разів, відмічає послаблення струменя сечі. Останній раз сечовипускання відбулось 16 годин тому назад, є поклики до сечовипускання, біль в надлонній ділянці. Живіт м'який, при перкусії над лоном тупий звук. З чого доцільно розпочати лікування хворого?

а. Виконати пункційну цистостомію

б. Виконати відкриту епіцистостомію

- c. Виконати капілярну надлонну пункцію
- d. Ввести підшкірно 2 мг неостигміну метилсульфат (прозерину)

e. Встановити постійний уретральний катетер

4529. У хворого, який лікувався з приводу позагоспітальної розповсюдженої пневмонії, зберігається підвищена температура тіла 39°C, АТ- 90/50 мм рт.ст., ЧД- 40/хв., з'явилась анемія, олігурія. Хворого перевели до реанімаційного відділення. Першочерговим заходом невідкладної допомоги буде:

- a. Адекватна антибіотикотерапія
- b. Гемосорбція
- c. Введення реополіглюкіну
- d. Форсований діурез

e. Штучна вентиляція легень

4530. Пацієнт 60 років знаходиться у неврологічному відділенні з приводу важкого геморагічного інсульту протягом останнього тижня. Динаміка захворювання негативна, хворий непритомний, неврологічний дефіцит поглибився за останні 2 доби. Раптово у пацієнта виникла зупинка кровообігу. В данному випадку реанімаційні заходи:

- a. Здійснюються протягом 5 хвилин
- b. Здійснюються протягом півгодини
- c. Здійснюються протягом 10 хвилин

d. Не показані

- e. Здійснюються тільки після погодження з родичами хворого

4531. Породіллі з профузною кровотечею і важкою крововтратою мають застосувати наркоз. Використання якого препарату для наркозу найбільш доцільне і безпечне для профілактики зупинки кровообігу?

a. Кетаміну

- b. Сомбревіну
- c. Тіопенталу натрію
- d. Дипривану
- e. Гексеналу

4532. У хворої з викиднем і групою крові A(II)Rh+ важка анемія. Почато переливання еритроцитарної маси AB(IV)Rh+ . Через деякий час хвора скаржиться на головний біль, біль у крижах, озноб. Трансфузію припинили. Хвора адинамічна, бліда, задишка, акроціаноз, холодний піт. Рс- 90 уд/хв., АТ- 75/45 мм рт.ст., сеча темна. Ваш діагноз?

- a. Травматичний шок

b. Гемотрансфузійний шок

- c. Анафілактичний шок
- d. Геморагічний шок
- e. Синдром масивної трансфузії

4533. Чоловік 65 років, який приймає дигоксин з приводу хронічної серцевої недостатності, доставлений до лікарні з приводу раптового розлитого болю в животі, який виник 2 години тому. При огляді: шкірні покриви вологі, температура в нормі. Рс- 110 уд/хв., аритмічний. АТ- 120/70 мм рт.ст. При пальпації відмічається напруженість передньої черевної стінки на протязі всього живота. Кишкові шуми відсутні. Амбула прямої кишки пуста. При рентгенологічному дослідженні відмічаються повітряно-рідинні рівні в області кишківника. На ЕКГ- миготлива аритмія без ознак ішемії міокарду. В крові: лейкоц.- 17,0109/л, рН артеріальної крові - 7,33, амілаза - 110 од/л. Найбільш

імовірним діагнозом є:

- a. -
- b. Ішемія кишківника
- c. Тромбоз мезентеріальних судин**
- d. Кишкова непрохідність, обумовлена пухлиною
- e. Дивертикульоз

4534. Чоловік 60 років був доставлений до лікарні з приводу гострого панкреатиту. Лабораторні показники: Ht– 42%, лейкоц.– 14,0109/л, кальцій – 2,1 ммоль/л, сечовина – 5 мг/дл, амілаза – 1000 од/л. Лабораторні аналізи, які відзеркалюють функцію печінки, у межах норми. Після 48 годин інфузійної терапії та спостереження, який з перелічених показників має свідчити про незадовільний прогноз?

- a. Амілаза 2000 од/л
- b. Кальцій 1,8 ммоль/л**
- c. АЛТ 0,72 ммоль/(годл)
- d. Білірубін 42 мкмоль/л
- e. Глюкоза 12,0 ммоль/л

4535. До лікарні надійшла дитина 3,5 років у термінальному стані: непритомна, шкіра блідо-ціанотична, мязова гіпотонія. Не дихає. Тони серця ледве прослуховуються, тахікардія. Що є невідкладною і першочерговою дією?

- a. Введення адреналіну 0,1% - 0,01 мг/кг
- b. Введення дихальних аналептиків
- c. Введення 4% розчину NaHCO₃ в/в
- d. Відновлення прохідності дихальних шляхів**
- e. Введення строфантину 0,25% в/в

4536. Дівчинка 12 років поступила у лікарню із запамороченням, головним болем, галюцинаціями, періодичними судомами, гіперсаливацією, кашлем, постійною нудотою та блюванням, болем у животі. Об-но: t°- 39°C, ЧСС- 120/хв., холероподібний стілець з домішками крові, збільшення печінки, іктеричність склер. За день до захворювання дитина подавала бабусі психотропні ліки, вживала гриби, обробляла городину. Ваш попередній діагноз?

- a. Отруєння психофармакологічними засобами
- b. Отруєння хлорорганічними сполуками
- c. Отруєння кислотами та лугами
- d. Отруєння блідою поганкою**
- e. Отруєння фосфорорганічними сполуками

4537. У вагітної в 24 тижні вагітності з'явилися болі в попереку, підвищення температури до 38°C, слабкість, зниження апетиту. Позитивний симптом Пастернацького з обох боків. У крові - лейкоцитоз із зсувом вліво, підвищена ШЗЕ. У сечі - лейкоцитурія, бактеріурія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий пієлонефрит вагітних**
- b. Сечокам'яна хвороба
- c. Гідронефроз
- d. Загострення хронічного пієлонефриту
- e. Гострий гломерулонефрит

4538. При огляді хворого виявлено: стан важкий, кінцівки холодні, акроціаноз, шкіра та слизові оболонки сухі, темні круги навколо очей, АТ- 70/50 мм.рт.ст, діурез - 100 мл. Захворювання

почалось 10 годин тому з багаторазового водянистого стулу без домішок, повторної блювоти. Який препарат слід призначити з етіотропною метою?

- a. Ріфампіцин
- b. Пеніцилін
- c. Лінкоміцин
- d. Тетрациклін**
- e. Макропен

4539. Хворому у палаті раптово стало погано. При огляді виявлено, що хворий без свідомості, зовнішнє дихання відсутнє, пульс на сонних артеріях не визначається. Надання допомоги слід розпочати з:

- a. Відновлення прохідності дихальних шляхів**
- b. Проведення зовнішнього масажу серця
- c. Введення атропіну
- d. Введення адреналіну
- e. Прекардіального удару

4540. Бригада невідкладної медичної допомоги через кілька хвилин після виклику прибула на місце ДТП. На узбіччі виявлена дитина 14 років з політравмою, відсутнє самостійне дихання, зареєстрована зупинка серцевої діяльності. Яким буде правильне співвідношення між числом здавлювань грудної клітки і числом вдихувань повітря під час проведення серцево-легеневої реанімації двома реаніматорами?

- a. 3:1
- b. 4:1
- c. 5:1**
- d. 7:1
- e. 6:1

4541. В лікарню доставлена дитина 5-ти років, у якої на тлі відсутності свідомості спостерігаються явища генералізованого ціанозу, гіповолемічного шоку, кетоацидозу (глибокого шумного дихання, здуття грудної клітки, запаху мочених яблук з рота), глухість серцевих тонів, серцева аритмія. За шкалою Глазго - оцінка 7 балів. Вкажіть першочерговий захід в терапії даного

- a. Доступ до венозного русла, забір крові на біохімічне дослідження
- b. Введення соди внутрішньовенно в дозі 1 ммоль/кг
- c. Введення інсуліну короткої дії в дозі 0,1 ОД/кг
- d. Введення 40% розчину глюкози внутрішньовенно
- e. Забезпечення прохідності дихальних шляхів, інтубація трахеї**

4542. У дитини 3 років, яку доставлено до лікарні, спостерігається сопорозний стан, різке зниження тону м'язів, пригнічення сухожильних та періостальних рефлексів; виявлено міоз, зниження реакції зіниць на світло. Корнеальні рефлекси збережені. Пульс частий, послаблений. АТ- 80/50 мм рт.ст. Батьки підозрюють, що дитина проковтнула таблетовані ліки. Отруєнню якими таблетованими ліками відповідає така клінічна картина?

- a. Транквілізаторами**
- b. Бета-2-адреноміметиками
- c. Атропіноподібними препаратами
- d. Барбітуратами
- e. Антигіпертензивними препаратами

4543. У новонародженої дитини на 3-й день життя з'явилась підвищена збудливість, тремор

підборіддя, тонічні судоми, позитивний симптом Хвостека, у крові низький ($< 2,0$ мекв/л) рівень кальцію, що дозволило діагностувати гіпокальцемію. Яке невідкладне лікування слід призначити хворому?

a. Глюконат кальцію 10% в/в

b. Вітамін Д₂ 400 У.О

c. Розчин глюкози 5% в/в

d. Розчин Рінгера в/в

e. Сульфат магнію 25% в/м

4544. Хлопчик 12 років з пептичною виразкою шлунку та шлунковою кровотечею отримав гемотрансфузію однокрупної еритроцитарної маси в об'ємі 300 мл. Ускладнень не спостерігалось. Яке лабораторне обстеження обов'язкове після

a. Вміст калію та натрію в крові

b. Клінічні аналізи крові та сечі

c. Вміст кальцію та фосфору в крові

d. Білірубін та АЛТ крові

e. Протеїнограма та глюкоза крові

4545. До ЦРЛ через 4 години надійшли співробітники АЕС, які постраждали внаслідок великої виробничої аварії. Серед них уражений з поглиненою дозою опромінення 12 Гр. Спостерігається багаторазова блювота, біль у животі, пронос з кров'ю, пітливість, загальна слабкість. Через 4 години динаміка погіршилася, з'явилися явища кишкової непрохідності, виразки кишківника. Назвіть форму променевої хвороби

a. Токсична форма

b. -

c. Кишкова форма

d. Церебральна форма

e. Кістковомозкова форма

4546. Дитині 2 роки. Захворювання почалось з підвищення температури тіла до 39°C , катаральних явищ. Батьки використовували для зниження температури ацетилсаліцилову кислоту. На 5-у добу на фоні нормальної температури з'явилася блювота, дитина стала збудженою. При обстеженні: печінка м'яка, помірно збільшена. Якою повинна бути тактика лікаря?

a. Призначення протиблювотних засобів

b. Оральна регідрація

c. Негайна госпіталізація

d. Призначення заспокійливих засобів

e. Спостереження протягом доби

4547. У пацієнта з симптомами відсутності кровообігу на ЕКГ встановлена асистолія. Першочерговим терапевтичним заходом має бути:

a. Введення лідокаїну

b. Введення адреналіну

c. Введення хлорида кальцію

d. Введення атропіну

e. Електрична дефібриляція

4548. Працівник мясокомбінату госпіталізований зі скаргами на появу виразки на руці, яка змінила колір на чорний, з'явилися пухирці навколо виразки. Об'єктивно: на лівій руці виразка чорного кольору зі струпом у центрі, не болюча, під виразкою щільний набряк, навколо виразки вторинні

елементи. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Флегмона кисті
- b. Герпес
- c. Сибірка**
- d. Туляремія
- e. Чума

4549. Хворий отримав травму грудної клітини під час дорожньо-транспортної пригоди. Об'єктивно: права половина грудної клітини відстає в акті дихання, при пальпації відмічається різка болючість на рівні 7-9 ребер по передній поверхні грудної клітки справа. Що з додаткових методів обстеження дозволить верифікувати діагноз?

- a. КТ грудної клітини
- b. ЯМРТ грудної клітини
- c. Рентгенографія грудної клітки в 2-х проекціях**
- d. Рентгеноскопія грудної клітини
- e. Рентгеноскопія, ЯМРТ, КТ грудної клітини

4550. Хвора 23 років доставлена ургентно зі скаргами на біль внизу живота, більше зправа, з іррадіацією в пряму кишку, запаморочення. Вищезазначені скарги з'явилися раптово вночі. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, Ps- 92 уд/хв., t°- 36,6°C, АТ- 100/60 мм рт.ст. Живіт дещо напружений, незначно болісний у нижніх відділах, симптоми подразнення очеревини слабкопозитивні. Нb- 98 г/л. Який попередній діагноз?

- a. Ниркова колька
- b. Апоплексія яєчника**
- c. Кишкова непрохідність
- d. Позаматкова вагітність
- e. Гострий апендицит

4551. Лікаря швидкої допомоги викликали до жінки з вагітністю 36 тижнів. Перша вагітність закінчилася операцією кесарів розтин. Об'єктивно: різко бліда, пульс нитковидний, АТ- 80/40 мм рт.ст., живіт трохи здутий, болючий у нижніх відділах, серцебиття плоду не прослуховується. Зі статевих шляхів – яскраві кров'яністі виділення. Який попередній діагноз?

- a. Передлежання плаценти
- b. Розрив м'яких пологових шляхів
- c. Розрив матки**
- d. Розрив кісти яєчника
- e. Відшарування нормально розташованої плаценти

4552. До лікувальних закладів міста надходять отруєні з осередка хімічного ураження сполуками хлору. На профілактику та лікування якого ускладнення повинні бути спрямовані лікувальні заходи?

- a. Гострого психозу
- b. Судомного синдрому
- c. Ураження печінки
- d. Токсичного набряку легень**
- e. Токсичного ураження нирок

4553. Хворий госпіталізований в клініку з закритою травмою грудної клітини. Скарги на задуху, біль в грудній клітці. Об-но: ЧД– 24/хв., підшкірна емфізема в надключичній ділянці зліва, коробковий звук при перкусії грудної клітини та різке послаблення дихання зліва. Ps- 116 уд/хв., АТ– 100/60 мм рт.ст. Межі серця зміщені вправо. На рентгенограмі органів грудної клітки - ліва легень колабована.

Ваша тактика?

a. Плевральна пункція з аспірацією

b. Морфій

c. ШВЛ

d. Строфантин

e. Підшкірне введення голок

4554. У хворої 63 років, яка знаходиться в хірургічному відділенні з приводу гострого панкреатиту, погіршився загальний стан, розповсюдився біль по обох боках живота, піднялась t° до $38,9^{\circ}\text{C}$, з'явилися позитивні перитоніальні симптоми, підвищився лейкоцитоз зі зсувом "вліво", але знизився рівень діастази сечі до 4 од. Про що треба думати?

a. -

b. Виникла перфорація порожнистого органу

c. Розвинувся деструктивний панкреатит

d. Розвинулася мезентеріальна артеріальна недостатність

e. Приєднався тотальний коліт

4555. У роділлі з надмірно інтенсивною родовою діяльністю несподівано з'явилися ознаки дихальної недостатності, озноб, температура тіла підвищилася до 41°C , став катастрофічно падати артеріальний тиск. Незабаром розвинулася клініка набряку легень. Яке ускладнення має місце?

a. Еклампсія

b. Гостра надниркова недостатність

c. Внутрішня кровотеча

d. Емболія навколоплідними водами

e. Септичний стан

4556. Чоловік 30 років у наслідок землетрусу знаходився під завалом протягом 12 годин. Бригада рятувальників при витяганні потерпілого визначила, що його права нижня кінцівка перетиснута балкою, ознаки життєдіяльності в ній відсутні. Оптимальним варіантом надання допомоги у данному випадку являється:

a. Ампутація кінцівки на місці

b. Вивільнення кінцівки з подальшим накладанням джгута

c. Проведення масивної інфузійної терапії

d. Вивільнення кінцівки без накладання джгута

e. Вивільнення кінцівки з подальшою іммобілізацією

4557. У хворого після перенесеного грипу розвинулись болі у животі, нудота, блювота, діарея; свідомість знижена, стійка гіпотонія. При обстеженні низький рівень натрію, глюкози, підвищення K^{+} плазми та азоту сечовини, низький рівень кортизолу крові та сечі. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз

a. Гостра надниркова недостатність

b. Менінгоенцефаліт

c. Гостра пневмонія

d. Сепсис

e. Хронічна надниркова недостатність

4558. Робітник збагачувальної фабрики 37 років під час пожежі опинився в зоні високої концентрації CO . У клініку доставлений у непритомному стані. В крові: ер.- $4,51012/\text{л}$, Нб- 136 г/л , кол.п.- $0,89$, лейкоц.- $17,2109/\text{л}$, е - 0% , п - 15% , с - 55% , л - 22% , м - 3% , ШЗЕ - 3 мм/год. , карбоксигемоглобін у крові - 5% . Який критерій найбільш важливий для визначення ступеню важкості потерпілого?

- a. Наявність порушень дихання
- b. Тривалість втрати свідомості**
- c. Поширеність трофічних порушень
- d. Розвиток судинних порушень
- e. Результати ЕКГ і спірографії

4559. У дитячому садочку зареєстровано випадок харчового отруєння. Які обов'язкові дії лікаря повинні бути виконані у

- a. Екстрене повідомлення у СЕС
- b. Пошук можливого джерела отруєння
- c. Збір зразків харчів, блювотних мас, фекалій
- d. Повідомлення батьків
- e. Ізолювання та невідкладна допомога хворим**

4560. Дівчинка від других передчасних пологів з гестаційним строком 33-34 тижнів, масою 2000 г, народилася без самостійного дихання, з ЧСС- 60/хв. та вираженим генералізованим ціанозом. На подразники не реагує. Реакція зіниць на світло слабо виражена. Ваші першочергові дії?

- a. Оцінити за шкалою Апгар
- b. Забезпечити тепловий режим
- c. Провести тактильну стимуляцію
- d. Розпочати реанімаційні заходи**
- e. Розпочати інфузійну терапію

4561. Хворий 30 років після ДТП. Об-но: потерпілий загальмований, шкіра та видимі слизові бліді, Ps- 128 уд/хв., ритмічний, слабкого наповнення, АТ- 85/40 мм рт.ст. Дихання поверхневе, часте. Рефлекси ослаблені. Діурез зменшений. Які першочергові лікувальні заходи необхідно застосувати?

- a. Переливання крові, профілактика септичних ускладнень
- b. Поповнення ОЦК, імобілізація, стимуляція діурезу
- c. Знеболення, імобілізація, поповнення ОЦК**
- d. Переливання кровозамінників, глюкокортикоїди, серцеві глікозиди
- e. Імобілізація, стимуляція діурезу

4562. 8 - місячна дитина була доставлена до лікарні з скаргами на затруднене дихання. Мати дитини повідомила, що 5 днів тому у неї була нежить, невеликий кашель та підвищення температури тіла до 38,3°C. Лихоманка зменшилася, але кашель залишився. Вранці дихання дитини почастішало та шкіра вкрилася пятнами. Об-но: температура в нормі, але дитина виглядає хворою і на відстанні чути свистячі хрипи. ЧД- 80/хв. Ps- 180 уд/хв. При перкусії легень звук з коробочним відтінком; при аускультатії різнокаліберні сухі хрипи. Найбільш важливим кроком у плані обстеження є:

- a. Проведення бронхоскопії
- b. Дослідження цереброспінальної рідини
- c. Розгорнутий загальний аналіз крові
- d. Посів з носоглотки
- e. Визначення газів артеріальної крові**

4563. У вагітної 36 тижнів з'явився сильний головний біль, нудота, погіршився зір і слух. Об-но: шкіра бліда, анасарка, фібрилярні скорочення м'язів, а згодом тонічні і клонічні судоми та втрата свідомості. Тони серця ритмічні, АТ- 230/130 мм рт.ст., сечовина - 30 ммоль/л, Hb- 100 г/л, білок сечі - 6,6 г/л. Хлориди плазми - 86 ммоль/л. Ваш діагноз?

a. Напад еклампсії

- b. Хлоропенічна кома
- c. Передчасне відшарування плаценти
- d. Епілептична кома
- e. Уремічна кома

4564. До приймального відділення привезли жінку 35 років, що 6 годин тому прийняла 100 мл столового оцту з суїцидальними намірами. Скаржиться на слабкість, спрагу, біль у роті та епігастрії, слинотечу. Слизова оболонка рота гіперемована. Яких заходів слід вжити для надання допомоги?

- a. Промити шлунок розчином калію перманганату
- b. Промити шлунок розчином соди через зонд
- c. Промити шлунок холодною водою через зонд**

- d. Викликати штучне блювання
- e. Не промивати шлунок

4565. Потерпілі з діагнозами: перелом стегна (67 р.), перелом обох кісток гомілки (34 р.), перелом ключиці (21 р.), перелом надколінника (65 р.), синдром тривалого здавлення гомілки (43 р.), потребували медичної допомоги. Організаційно, потерпілому з яким діагнозом необхідно надати допомогу в першу чергу?

- a. Перелом стегна (67 р.)
- b. Перелом надколінника (65 р.)
- c. Перелом обох кісток гомілки (34 р.)
- d. Потерпілому з синдромом тривалого здавлення гомілки (43 р.)**
- e. Перелом ключиці (21 р.)

4566. До приймального покою надійшов хворий з закритою черепно-мозковою травмою. Рівень свідомості - кома. Шкірні покриви бліді, відмічається акроціаноз. Значне тахіпное, ЧД- 45/хв., АТ- 190/110 мм рт.ст., ЧСС- 124/хв. Для усунення дихальної недостатності у данному випадку необхідно:

- a. Розпочати штучну вентиляцію легень**
- b. Розпочати інгаляцію кисню
- c. Накласти трахеостому
- d. Ввести дихальні аналептики
- e. Ввести морфін для уповільнення частоти дихання

4567. Хворий 36 років з багатовузловим зобом III ступеню було виконано операцію - субтотальну резекцію щитовидної залози. На 3 добу після операції хвора поскаржилася на почуття "повзання комах", корчі у кисті, ступні та обличчі, похолодіння кінцівок. Яке післяопераційне ускладнення виникло?

- a. Тиреотоксична криза
- b. Гіпопаратиреоз**
- c. Гіпоглікемія
- d. Гіпотиреоїдна криза
- e. Парез гортанних нервів

4568. Хвора 18 років скаржиться на частий водянистий стілець, багаторазову блювоту, слабкість. Температура тіла 37,5°C, шкіра і слизуваті оболонки сухі, тургор шкіри знижений. АТ- 90/60 мм рт.ст., Ps- 90 уд/хв. Діурез знижений. Яка першочергова лікувальна тактика?

- a. Антибактеріальна терапія
- b. Ентеросорбція

с. Дезінтоксикаційна терапія

d. Регідратація

е. Введення глюкокортикоїдів

4569. Хворий 25 років, 1-й день хвороби. Об'єктивно: t° - 39,5°C, різкий головний біль, нудота, блювання, менінгеальний синдром, на кінцівках геморагічний висип. ЧСС- 120/хв., АТ- 80/50 мм рт.ст. У крові: лейкоц.- 16109/л. Який

а. Стафілококовий сепсис

б. Субарахноїдальний крововилив

с. Легіонельоз

д. Туберкульозний менингіт

е. Менінгококова хвороба

4570. У хворого після опромінення (поглинена доза 3,4 Гр) через 3 тижні підвищилась температура тіла до 38,4°C, погіршився стан, на слизовій оболонці рота з'явилась кровоточивість, розвилася вогнищева пневмонія. У крові: лейкоц.- 0,9109/л, тромбоц.- 30109/л, Hb- 80 г/л, ШЗЕ-30 мм/г. Тривалість такого стану склала 3 тижні. Який ступінь гострої променевої хвороби у хворого?

а. I ступінь

б. II ступінь

с. III ступінь

д. IV ступінь

е. 0 ступінь

4571. У дитини зупинка серця. Після інтубації та послідууючої ШВЛ вона порожевішала. ЧСС відновилася до 40/хв., АТ- 50 мм рт.ст. Яке найбільш оптимальне лікування?

а. Інфузія сольових розчинів

б. Призначення атропіну

с. Призначення серцевих глікозидів

д. Інфузія допаміну

е. Синхронізована кардіоверсія

4572. Хлопчику 15 років зроблено інєкцію бензогексонію. Після спроби підвестися хлопчик знепритомнів. Шкіра бліда, зіниці розширені, кінцівки холодні, пульс частий ниткоподібний, АТ- 80/40 мм рт.ст., тони серця глухі. Дихання часте поверхневе. Яке положення треба надати хворому при наданні первинної

а. Сидячи

б. З опущеною головою та приподнятими кінцівками

с. Горизонтальне положення

д. Покласти на бік

е. З піднятою головою

4573. Хвора 23 років доставлена до клініки після автодорожньої травми. Стан хворої тяжкий, у свідомості, шкірні покрови бліді, Ps- 100 уд/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., ЧД- 29/хв., зправа дихання не вислуховується, визначається виражена підшкірна емфізема. Рентгенологічно – права легень колабована, зламані V-VI ребра зправа. Ваша тактика?

а. Дренування плевральної порожнини

б. Термінова торакотомія з ушиванням пошкодженої легені

с. Виконання бронхоскопії

д. Проведення протишокової терапії

е. Виконання міжреберної спирт-новокаїнової блокади

4574. З метою швидкого поповнення крововтрати, хворій перелито 1050 мл серологічно-сумісної донорської крові, консервованої цитратом натрію. Наприкінці гемотрансфузії у хворої виник неспокій, блідість шкірних покривів, тахікардія, АКТ знизився до 60/40 мм рт.ст., з'явилися судоми м'язів. Яке ускладнення виникло у хворої?

- a. Гемотрансфузійний шок
- b. Анафілактичний шок
- c. Тромбемболія легеневих артерій
- d. Цитратний шок**
- e. Пірогенна реакція

4575. У хворого виявлені тахікардія, пітливість, гіперемія шкіри обличчя, збільшена печінка, температура тіла 38°C. У крові лейкоцитоз, ШЗЕ– 26 мм. Аллопсихічна дезорієнтація. Зорові галюцинації зоологічного змісту. Маячні ідеї переслідування. Психомоторне збудження. Визначіть попередній діагноз

- a. Інфекційний гепатит
- b. Інфекційний психоз
- c. Алкогольний делірій**
- d. Енцефалопатія Гайє–Векріке
- e. Абстинентний синдром

4576. У дитини 5 років після внутрішньом'язового введення розчину пеніциліну з'явилися слабкість, відчуття жаху, затьмарення свідомості, блідість шкіри з уртикарною висипкою на сідниці. При обстеженні: ЧСС- 110/хв., АТ- 70/55 мм рт.ст. Який стан найвірогідніше виник у дитини?

- a. Анафілактичний шок**
- b. Ангіоневротичний набряк
- c. Синдром Лайєла
- d. Кропив'янка
- e. Алергічний контактний дерматит

4577. Жінка на 35-му тижні вагітності скаржиться на кров'яністі виділення з вагіни. Передлежача частина - високо. Через цервікальний канал проходить 1 палець. Вище внутрішнього вічка скрізь губчаста тканина. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Відшарування плаценти
- b. Початок пологової діяльності
- c. Крайове передлежання плаценти
- d. Центральне передлежання плаценти**
- e. Рак шийки матки

4578. У хворого через 5 хвилин після опромінення 5,5 Гр з'явилися безперервна блювота, м'язова слабкість, яка досягає ступеню адинамії, різко виражений постійний головний біль, запаморочення, часом сплутаність свідомості. Стійка гіперемія шкіри, підвищення температури тіла до 39°C. Такий стан триває 3 дні. Який період гострої променевої хвороби у хворого?

- a. Латентний
- b. Розпалу
- c. Віддалених наслідків
- d. Загальної первинної реакції**
- e. Збудження

4579. Які види медичної допомоги надаються потерпілим у зоні вибуху на нафтопереробному виробництві при дуже великій кількості постраждалих?

- a. Перша лікарська, кваліфікована, спеціалізована
- b. Перша медична, спеціалізована, кваліфікована
- c. Перша медична, долікарська, перша лікарська**
- d. Перша медична, долікарська, спеціалізована
- e. Долікарська, перша лікарська, спеціалізована

4580. При переливанні нативної плазми з замісною метою хвора поскаржилася на різку загальну слабкість, важкість дихання. При огляді виявлено: дихання зі свистом, шкірний покрив ціанотичний, покритий холодним потом, тахікардія, пульс ниткоподібний, АТ- 80/60 мм рт.ст. Який препарат буде мати першочергове значення в комплексі лікування?

- a. Спазмолітики
- b. Глюкокортикоїди**
- c. Фізрозчин
- d. Анальгетики
- e. Серцеві глікозиди

4581. Дитина 3 років захворіла з підвищення температури до 37,5°C. Кашель, сиплий голос. Не щеплений. На 3-й день хвороби з'явилась задишка, виражені симптоми дихальної недостатності, афонія голосу. Протинабрякова терапія неефективна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Респіраторний круп
- b. Стороннє тіло дихальних шляхів
- c. Гострий алергічний ларингіт
- d. Папіломатоз гортані
- e. Дифтерійний круп**

4582. Під час ремонтних робіт на хімічному комбінаті бригада з 8 чоловік отримала отруєння невідомою речовиною. Надійшли до ЦМЛ через добу після отруєння. Скаржаться на головний біль, почуття сп'яніння, різкі болі у шлунку, пронос, диспептичні розлади, послаблення зору. При огляді - розширення зіниць, гіперемія обличчя. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інгаляційне отруєння бензолом
- b. Інгаляційне отруєння толуолом
- c. Інгаляційне отруєння метанолом**
- d. Інгаляційне отруєння хлором
- e. Інгаляційне отруєння аміаком

4583. Постраждалих доставлено у приймальне відділення лікарні після вибуху невідомого вибухового пристрою під час теракту. Один з них з обширною рваною ранною в ділянці нижньої щелепи. Які заходи першої лікарської допомоги можуть бути ВІДКЛАДЕНІ?

- a. Корекція порушень гемодінаміки
- b. Зупинка кровотечі
- c. Усунення асфіксії
- d. Хірургічну обробку рани**
- e. Знеболення

4584. Хворий 43 років скаржиться на сильний біль у ділянці заднього проходу, підвищену температуру, болючий акт дефекації. При обстеженні виявлена гіперемія правої сідниці, набряк її. Який діагноз у хворого?

- a. Криптіт
- b. Рак прямої кишки
- c. Тромбоз гемороїдальних вузлів

d. Гострий парапроктит

е. Випадіння прямої кишки

4585. Під час пожежі учениця 6 класу з криком вибігла на вулицю, виконувала багато недоцільних рухів, просила допомоги, метушилась. Шкіра бліда, артеріальний тиск підвищений. Амнезія хворобливого стану. Яке збудження виникло у

- a. Епілептичне
- b. Еротичне
- c. Маніакальне

d. Панічне

е. Психопатичне

4586. Чоловік 64 років звернувся до лікаря з скаргами на біль за грудиною, котрий непокоїть його на протязі останніх 2-х місяців. Біль носить короткотерміновий характер, виникає декілька разів на день та триває 10-15 хвилин. Під час фізикальних досліджень патологічних змін не виявлено. ЕКГ - у межах вікової норми. Який наступний крок повинен бути здійснений для оцінювання наявної симптоматики?

- a. ФЕГДС
- b. Рентгенографія органів грудної клітини
- c. Ехокардіографія

d. Велоергометрія

е. Холтерівське моніторіювання

4587. Мати 9-ти місячної дитини звернулася до лікаря з приводу того, що "в сечі дитини з'явилася кров". Загальний стан дитини задовільний. У неї температура в нормі і не було уретральної травми. При макроскопічному дослідженні сеча рожевого кольору, але при мікроскопії еритроцити відсутні. Найбільш вірогідним поясненням цього явища є:

- a. Гемоглобінурія
- b. Порфірія

c. Наявність хромогенів в їжі дитини

- d. Лізис еритроцитів
- е. Міоглобінурія

4588. Хворий поступово втратив свідомість. Шкіра бліда, суха. З рота запах аміаку. Глибоке шумне дихання. Серцеві тони послаблені, шум тертя перикарду. АТ- 180/130 мм рт.ст. У крові: Hb- 80г/л., лейкоц.- $12 \cdot 10^9$ /л, глюкоза - 6,4 ммоль/л, сечовина - 50 ммоль/л, креатинін - 1200 мкмоль/л. Осмолярність крові - 350 мосм/л. Сечу не виділяє. Ваш діагноз?

- a. Гіперосмолярна кома
- b. Анемічна криза
- c. Гіперглікемічна кома
- d. Гостре порушення мозкового кровообігу

е. Уремічна кома

4589. Хворий 35 років знаходиться у ВРІТ четверту добу після перенесеної крововтрати та геморагічного шоку. Добовий діурез 50 мл. Хворий ейфоричний, неадекватно оцінює свій стан. Другу добу відмічається блювота. На ЕКГ- правошлункова екстрасистолія. ЦВТ- 159 мм вод.ст., ЧД- 32/хв. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- a. Гостра затримка сечовиведення
- b. Гостра дихальна недостатність
- c. Гостра ниркова недостатність**

- d. Постгіпоксична енцефалопатія
- e. Гостра серцева недостатність

4590. У пацієнта на фоні нормального стану під час їжі раптово виникло стридорозне дихання, втрата свідомості, виражені симптоми гіпоксії. Назвіть найбільш ймовірну причину:

- a. Епілептичний напад
- b. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт
- c. Напад бронхіальної астми
- d. Стороннє тіло гортані або трахеї**
- e. Пухлина гортані або трахеї

4591. У хворого 49 років раптово з'явився кинджальний біль в епігастральній ділянці живота. В анамнезі виразкова хвороба дванадцятипалої кишки. Виявлен позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Перфорація виразки дванадцятипалої кишки**
- b. Стенозуюча виразка дванадцятипалої кишки
- c. Пенетруюча виразка дванадцятипалої кишки
- d. Гострий панкреатит
- e. Гострий холецистит

4592. У хворої з післяопераційним гіпотиреозом, яка отримує 0,1г тиреоїдину 2 рази на день, з'явилась тахікардія, пітливість, порушення сну. Визначити тактику подальшого лікування:

- a. Замінити тиреоїдин іншим аналогічним препаратом
- b. Призначити бета-адреноблокатори
- c. Призначити седативні засоби
- d. Зменшити дозу тиреоїдину**
- e. Збільшити дозу тиреоїдину

4593. У породіллі на 18 добу після 5 пологів з'явився гострий біль у лівій нижній кінцівці. Температура тіла 38,6°C. Ліва пупартова складка згладжена, пальпація стегнового трикутника болюча, стегно бліде, набрякле, холодне. Матка безболісна, нормальних розмірів, зовнішнє вічко закрито. Про яке ускладнення післяпологового періоду можна думати?

- a. Тромбофлебіт зовнішньої здухвинної вени
- b. Септичний тазовий тромбофлебіт
- c. Метрофлебіт
- d. Тромбофлебіт стегнової вени лівої ноги**
- e. Тромбофлебіт поверхневих вен стегна

4594. Хлопчик 12 років доставлений до лікарні з скаргами на біль у правому нижньому квадранті живота. З слів батьків біль виникла учора у біляпупкової діляниці та супроводжувалася дворазовою блювотою протягом ночі. Температура в нормі. При огляді визначається напруженість передньої черевної стінки в правому нижньому квадранті живота. Кишкові шуми в нормі. В крові: лейкоц.- 10,0109/л. У сечі: лейкоц.- 5-10 у полі зору. Вкажіть, в якому випадку необхідна консультація хірурга, враховуючи означену клінічну картину?

- a. У разі підвищення кількості лейкоцитів крові більш ніж 15,0109/л
- b. У разі підвищення температури тіла
- c. У разі проявів симптомів подразнення очеревини
- d. Невідкладно**
- e. Немає потреби

4595. У хворого 46 років з лівобічною нижньочастковою пневмонією на фоні хронічного обструктивного захворювання легень, під час кашлю з'явився різкий біль зліва в грудній клітці. Об'єктивно: дифузний ціаноз, перкуторно над легенями – високий тимпаніт, аускультативно – відсутність дихальних шумів над лівою половиною грудної клітки. Зміщення правої межі серця до середньоключичної лінії. Яке ускладнення найбільш імовірно виникло у хворого?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Набряк легень
- c. Ексудативний плеврит
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Спонтанний пневмоторакс**

4596. Лікар швидкої допомоги у вагітної 29 років у терміні 33 тижні, яка скаржиться на біль в епігастральній ділянці, нудоту, блювання, миготіння "мушок" перед очима, посмикування м'язів обличчя, виявив АТ на обох руках 170/110 мм рт.ст., генералізовані набряки. Вкажіть які анестезіологічні та реанімаційні заходи необхідно провести хворій в першу чергу?

- a. Призначити дезагреганти
- b. Призначити засоби, які попереджують судоми**
- c. Провести корекцію метаболічних та водно-електролітних порушень
- d. Забезпечити ефективну вентиляцію легень (ШВЛ)
- e. Призначити гіпотензивні засоби

4597. Жінка 45 років отримала травму при ДТП. Стан потерпілої середньої важкості. Рс- 88 уд/хв., АТ– 120/80 мм рт.ст. В ділянці лівої гомілки припухлість м'яких тканин, деформація у верхній та середній третині, рвано-забійна рана довжиною до 5 см в середній третині. У рану виступають кісткові відламки. Яку першу медичну допомогу необхідно надати в такому випадку?

- a. Імобілізація, знеболення, асептична пов'язка**
- b. Накладання гіпсової пов'язки
- c. Анестезія місця перелому, асептична пов'язка
- d. Імобілізація, негайне транспортування до стаціонару
- e. Первинна хірургічна обробка рани, імобілізація

4598. Дитина 8 місяців, t° - 39,5°C. Слизова піднебінних дужек гіперемійована, зерниста. Під час огляду лікарем невідкладної допомоги на дому у дитини виникли клоніко-тонічні судоми. Ваші першочергові дії по відношенню до хворого?

- a. Ввести в/м седуксен**
- b. Госпіталізація до інфекційного відділення
- c. Ввести в/м антипиретики
- d. Ввести в/в преднізолон
- e. Госпіталізація до соматичного відділення

4599. Хлопчик віком 1 рік з народження спостерігається дитячим хірургом з приводу хвороби Гіршпрунга. Добу тому стан дитини різко погіршився. Випорожнення відсутні. Протягом 3 діб відмічалось багаторазове блювання з домішками зелені. Живіт здутий, пальпується збільшена, ущільнена сигмоподібна кишка. Який чинник інтоксикаційного синдрому?

- a. Калова інтоксикація**
- b. Гіпоксична енцефалопатія
- c. Печінкова недостатність
- d. Паретичний стан кишків
- e. Ниркова недостатність

4600. Після укладення породіллі на операційний стіл у неї виникла артеріальна гіпотонія, брадикардія, нудота, блювання, задишка. Описані явища зникли, як тільки породілля повернули на бік. Який патологічний процес має місце у даному випадку?

- a. Розрив матки
- b. Тромбоемболічні ускладнення
- c. Синдром нижньої порожньої вени**
- d. Емболія околоплідними водами
- e. Ортостатичний колапс

4601. Жінка 27 років знайдена непритомною. Об'єктивно: шкіра суха, язик сухий, запах фруктів з рота, задишка, дихання глибоке, шумне. ЧСС- 120/хв., АТ- 80/50 мм рт.ст. Живіт напружений, при пальпації болісний. У крові: лейкоц.- 17,0109/л, глюкоза - 21 ммоль/л, креатинін - 0,28 ммоль/л, рН- 7,2. У сечі, яка отримана катетером, реакція з нітроприсидом натрію +++. Яке найбільш ефективне лікування у даному випадку?

- a. Глюкагон 1,0 мг п/ш або в/м
- b. 4% розчин бікарбонату натрію 400,0 мл
- c. Інсулін швидкої дії в дозі 6-10 ОД/год в/в**
- d. Інсулін середньої тривалості дії 100 ОД в/в крапельно
- e. Інсулін швидкої дії 100 ОД в/в струминно

4602. Хворий 68 років скаржиться на періодичну короточасну втрату свідомості при різких поворотах голови. Об'єктивно: блідість шкіри, АТ- 80/40 мм рт.ст. Тони серця послаблені, брадикардія. Ваш діагноз?

- a. Ортостатична непритомність
- b. Синоаурикулярна блокада
- c. Вазовагальна непритомність
- d. Синокаротидна непритомність**
- e. Колапс

4603. Один з будівельників під час виконання робіт був притиснутий до стіни будинку бортом автомобілю. Скаржиться на біль в ділянці таза, неможливість підняти прямі нижні кінцівки, слабкість, запаморочення. Попередній діагноз – закритий перелом кісток таза. Як транспортувати хворого до спеціалізованого лікувального закладу?

- a. В положенні на животі з випрямленими нижніми кінцівками
- b. В положенні на спині з зігнутими в колінних та кульшових суглобах нижніми кінцівками**
- c. В положенні сидячи
- d. В положенні на спині з випрямленими нижніми кінцівками
- e. В положенні на боці з підігнутими до живота нижніми кінцівками

4604. Хворий 27 років доставлений до лікарні бригадою швидкої медичної допомоги. З слів дружини, скарги на сухість у роті, спрагу, слабкість, головний біль, нудоту, які з'явилися у хворого 3 місяці тому після перенесеного ГРВІ. Стан важкий, загальмований, шкіра та слизові оболонки сухі, Рс- 105 уд/хв., ритмічний, АТ- 110/70 мм рт.ст., ЧД- 22/хв., дихання везикулярне. У крові: ер.- 4,01012/л, лейкоц.- 7,1109/л, цукор - 18,8 ммоль/л, ШЗЕ- 14 мм/г. У сечі - позитивна реакція на ацетон. Яке лікування Ви призначите?

- a. Інсулін пролонгованої дії (ультралонг)
- b. 10% розчин хлористого калію
- c. Інсулін короткої дії (актрапід)**
- d. 10% розчин унітіолу
- e. Інсулін середньої тривалості дії (хумілін-базаль)

4605. Пацієнтка 20 років стала жертвою сексуального насильства, доставлена швидкою медичною допомогою. Тяжких ушкоджень зі сторони статевих органів не виявлено. Метушлива, розмахує руками, кричить, просить допомоги. Який із препаратів доцільно застосувати?

- a. Розчин дімедролу 1 мл 1%
- b. Розчин амітриптиліну 2 мл 1%
- c. Розчин анальгіну 2 мл 50%
- d. Розчин аміназину 2 мл 2,5%**
- e. Розчин пірацетаму 5 мл 20%

4606. До приймального відділення машиною швидкої допомоги доставлено дитину 6 місяців із клінічними проявами надниркової недостатності внаслідок гострого інфекційного захворювання. Вкажіть найбільш вірогідне інфекційне

- a. Грип
- b. Менінгококцемія**
- c. Токсична дифтерія
- d. Кишечна інфекція
- e. Стафілококовий сепсис

4607. Жінка 32 років користувалася несправним електроприладом. Раптом впала, втратила свідомість, були судоми. Які порушення серцевого ритму найбільш вірогідно будуть відзначені на електрокардіограмі?

- a. Пароксизмальна тахікардія
- b. Асістоія
- c. Механічна електродисоціація шлуночків
- d. Фібриляція шлуночків**
- e. Атріо-вентрикулярна блокада

4608. Доставлено до МПП ураженого з осередка застосування хімічної зброї. Свідомість відсутня, тоніко-клонічні судоми, мідріаз, екзофтальм, шкірні покриви рожеві. Який антидот необхідно ввести на даному етапі ураженому?

- a. Дипіроксим
- b. Унітіол
- c. Ізонітрозин
- d. Атропіну сульфат
- e. Антиціан**

4609. У дитини, що потрапила в автомобільну аварію, є ознаки порушеної перфузії: систолічний тиск - 60 мм рт.ст. Яке найбільш оптимальне лікування?

- a. Інфузія білкових препаратів
- b. Інфузія допаміну
- c. Призначення атропіну
- d. Призначення серцевих глікозидів
- e. Інфузія сольових розчинів**

4610. Хворий 37 років поступив до реанімаційного відділення. Загальний стан дуже тяжкий. Сопор. Шкіра сірого кольору, волога. Тургор зменшений. Пульс частий, напружений. АТ- 160/110 мм рт.ст. Тонус м'язів підвищений. Гіперрефлексія. У повітрі запах аміаку. Який попередній діагноз?

- a. Мозкова кома
- b. Алкогольна кома
- c. Гіпоглікемічна кома

d. Гіперглікемічна кома

e. Уремична кома

4611. Хворий 50 років, який переніс гострий інфаркт міокарду, раптово знепритомнів. Дихання відсутнє. Першочерговим діагностичним заходом має бути:

a. Аускультация серцевих тонів

b. Визначення пульсу на променевій артерії

c. Визначення пульсу на магістральних судинах

d. Визначення діаметру зіниці

e. Зняття ЕКГ

4612. Під час пожежі пацієнт впав зі сходів і деякий час перебував у задимленому приміщенні. Привезений до стаціонару з переломом стегна. Стан свідомості – сопор, дихання – самостійне, шкіра та видимі слизові – рожевого кольору. Діагностоване отруєння окисом вуглецю. Яка форма гіпоксії

a. Анемічна

b. Змішана

c. Циркуляторна

d. Гіпоксична

e. Гемічна

4613. У хворого 40 років є підозра на перелом у шийному відділі хребта в наслідок ДТП. На час прибуття бригади швидкої медичної допомоги він знаходиться в салоні автомобілю. Першочергові дії по організації надання допомоги повинні

a. Фіксація хребта комірцем Шанца, обережно витягти з машини, покласти на рівню поверхню

b. Ввести новокаїн 2% - 2,0 у місце вірогідного пошкодження хребта паравертебрально

c. Ввести антидепресанти (амілінітрат 2,0 в/м)

d. Як можливо швидше витягти з машини та направити до лікарні

e. Зробити спробу вправити вивих, а потім витягти з машини

4614. Хлопчик народився в стані важкої асфіксії. Ps- 80 уд/хв., дихання аритмічне, поодинокі дихальні рухи, дифузний ціаноз шкіри, знижений тонус м'язів. Лікар вирішив приступити до реанімаційних заходів. Яке положення голови новонародженого повинно бути при наданні первинної реанімаційної допомоги?

a. Голівка повернена вправо

b. Голівка повернена вліво

c. Голівка нахилена вперед

d. Голівка злегка закинута назад

e. Голівка сильно закинута назад

4615. Хворий 30 років госпіталізований на 8-й день хвороби зі скаргами на виражений головний біль, поганий сон, підвищення температури. Об'єктивно: стан тяжкий, t° - 39°C, Ps- 76 уд/хв, АТ– 100/60 мм рт.ст. Язик обкладений бурим нальотом, відбитки зубів. На животі декілька елементів розеолезної висипки. Живіт здутий, збільшені печінка та селезінка. Про яке захворювання насамперед слід думати?

a. Черевний тиф

b. Іерсиніоз

c. Висипний тиф

d. Лептоспіроз

e. Інфекційний мононуклеоз

4616. До лікарні госпіталізовано дитину 10 місяців з діагнозом: гостра кишкова інфекція, токсикоз з ексикозом II ступеня. Яка терапія повинна бути домінуючою у тактиці лікаря?

a. Інфузійна терапія

b. Дієтотерапія

c. Антибактеріальна терапія

d. Оральна регідrataція

e. Ферментотерапія

4617. У дитини 10 місяців у зв'язку з тяжким перебігом деструктивної пневмонії та раптовим розвитком пневмотораксу виникла зупинка серця та дихання. Проведено штучне дихання, непрямий масаж серця. На якому мінімальному рівні необхідно підтримувати артеріальний тиск для забезпечення функції життєво важливих органів?

a. 90 мм рт.ст

b. 80 мм рт.ст

c. 60 мм рт.ст

d. 100 мм рт.ст

e. 70 мм рт.ст

4618. До приймального відділення госпіталю МНС потрапили з зони катастрофи 20 осіб. Під час огляду потерпілого 30 років, якого вилучили з-під уламків споруди, відзначається: блідість шкірних покривів, свідомість збережена, деформація правої гомілки, численні забиття м'яких тканин нижніх кінцівок. До якої групи потерпілих треба віднести цього потерпілого при проведенні медичного сортування?

a. Не потребує медичної допомоги на даний момент

b. Потребує невідкладної медичної допомоги

c. Потребує евакуації до іншого лікувального закладу

d. Допомога може бути відкладена

e. Потребує симптоматичного лікування

4619. У шестимісячної дитини діагностовано ціанотичний напад ядухи на фоні стенозу легеневої артерії. Два попередніх напади проходили самостійно протягом 10-15 хв. Надання кисню через маску неефективне. Лікар швидкої допомоги повинен терміново на фоні кисневої терапії ввести:

a. Верапаміл

b. Строфантин

c. Но-шпу

d. Морфін

e. Преднізолон

4620. Потерпілому в ДТП під місцевою анестезією 1% розчину лідокаїну вправлені зміщений перелом кісток передпліччя і накладена гіпсова пов'язка. Через 10 хвилин хворий втратив свідомість і настала зупинка серця. Проведені реанімаційні заходи травматологічною та спеціалізованою реанімаційною бригадою не дали результатів. Як з юридичної точки зору слід розцінювати дану ситуацію?

a. Юридично та судово не оцінюється

b. Професійна лікарська помилка

c. Професійне медичне порушення

d. Злочинна дія

e. Нещасний випадок у медичній практиці

4621. Чоловік, пірнаючи у річку, захлинувся водою. Його було вчасно витягнуто з води. Об'єктивно:

загальний стан важкий, відмічається помірний ціаноз обличчя, пульс і дихання відсутні. Який комплекс заходів треба вжити терміново для врятування потерпілого?

a. Проведення першого етапу серцево-легеневої реанімації

- b. Проведення гемодинамічних протишокових заходів
- c. Стимуляція дихання
- d. Внутрішньом'язове введення антигістамінних препаратів
- e. Внутрішньовенне введення кардіотонічних препаратів

4622. Після оброблення поля отрутохімікатами, фермер відмітив виражену слабкість, головний біль, нудоту, блювання, порушення зору, слюзотечу. Об'єктивно: хворий збуджений, відзначається гіперсаливація, гіпергідроз, фібриляція м'язів язика, повік. Зіниці звужені, тахікардія. У крові визначається зміна активності холінестерази. Інтوكсикація якою речовиною найбільш вірогідна?

a. Фосфорорганічними пестицидами

- b. Похідними карбамінової кислоти
- c. Арсеновмісними пестицидами
- d. Ртутьорганічними пестицидами
- e. Хлорорганічними пестицидами

4623. 8 - річний хлопчик був вкушений домашньою собакою. В анамнезі у дитини були зроблені всі планові щеплення. Собака була щеплена проти сказу. При огляді: на стегні в наявності рана довжиною 1 см, оброблена та закрита пластирем. Які потрібні додаткові профілактичні дії?

a. Призначення антибіотиків не доцільно

- b. Призначення прийому пеніциліну протягом 5 днів
- c. Призначення прийому пеніциліну протягом 2 днів
- d. Призначення одноразового прийому цефалексину
- e. Призначення прийому еритроміцину протягом 5 днів

4624. Хлопчик 5 років доставлений до відділення інтенсивної терапії з ознаками кровотечі. Об-но: різка блідість шкірних покривів з сіруватим відтінком, "холодний піт", акроціаноз, похолодання кінцівок, сухість слизових оболонок порожнини рота. Риси обличчя загострені, виражена задишка, пульс частий, ниткоподібний, тони серця глухі, АТ- 60/40 мм рт.ст. Які з перерахованих змін мають місце в патогенезі геморагічного шоку?

- a. Анемія
- b. Гіпотензія
- c. Зниження хвилинного об'єму серця
- d. Зниження перфузії тканини і органів

e. Зменшення об'єму циркулюючої крові

4625. За словами матері дитина двох років гралася на підлозі дрібними предметами, раптово посиніла, впала, перестала дихати. Потім роздихалася, зате з'явився періодичний кашель. При огляді стан дитини задовільний. Періодично нападоподібний судомний кашель. При аускультатії за грудиною - симптом балотування. Яке інструментальне дослідження необхідно провести в першу чергу?

a. Нижня бронхоскопія

b. Верхня бронхоскопія

- c. Пряма ларингоскопія
- d. -
- e. Непряма ларингоскопія

4626. Вагітна пологорозрішена шляхом операції кесарського розтину в терміні вагітності 29 тижнів

за життєвими показниками (пreekлампсія важкого ступеня тяжкості). Стан після операції – кома. Які невідкладні заходи необхідно провести?

- a. Продовження ІВЛ з гіпервентиляцією легенів, з інтенсивним лікуванням пreekлампсії
- b. Погодинна інтенсивна терапія пreekлампсії
- c. Переливання крові, плазми
- d. Краніоцеребральна гіпотермія
- e. Знаходження породіллі під дією нейролептиків

4627. Чоловік 50 років у тяжкому стані доставлений до інфарктного відділення. На ЕКГ ознаки гострого інфаркту міокарда. Хворий тривожний, напружений, у місті і часі не орієнтується, у своїй особистості орієнтується вірно. Відчуває слухові, а також яскраві зорові галюцинації страхітливого характеру, під впливом яких збуджений, схильний до агресивних дій. Висловлює уривчасті маячні ідеї. Який провідний психопатологічний синдром?

- a. Онейроїдний синдром
- b. Деліріозний синдром
- c. Синдром галюцинозу
- d. Аментивний синдром
- e. Параноїдний синдром

4628. Дитина від третьої вагітності, других пологів у терміні гестації 42 тижні, масою тіла 4200 г, довжиною 58 см. При народженні в амніотичній рідині відмічені частки меконію. Не виключена можливість аспірації новонародженим меконіальних навколоплідних вод. Самостійне дихання відсутнє. Якою повинна бути тактика неонатолога у даному випадку?

- a. Штучний масаж серця
- b. Киснева допомога
- c. Санація дихальних шляхів
- d. Тактильна стимуляція
- e. Корекція гіповолемії

4629. У потерпілого під час дорожньо-транспортної пригоди зафіксовано гостру зупинку ефективного кровообігу. негайно необхідно застосувати адреналіну гідрохлорид. Який шлях введення адреналіну є найбільш оптимальним за умови відсутності у потерпілого внутрішньовенного катетеру?

- a. Внутрішньом'язовий
- b. Внутрішньовенний
- c. Підшкірний
- d. Внутрішньотрахеальний
- e. Внутрішньосерцевий

4630. Хворий 8 років. Множинні забої обличчя, голови та грудної клітини внаслідок автомобільної катастрофи. Непокоїть біль у верхній третині правого стегна при форсованому осьовому навантаженні. Деформація вісі кінцівки та порушення її функції вказує на перелом шийки правого стегна. За допомогою яких заходів повинна бути здійснена оптимальна транспортна

- a. Шина Дітерихса
- b. Після знеболювання іммобілізація не потрібна
- c. Пов'язка з щільної тканини
- d. Фанерні дощечки
- e. Сітчаста шина

4631. Після аварії на АЕС у більшості уражених через 5 діб після опромінення з'явилась гарячка,

крововиливи на шкірі та слизових оболонках, гіпотензія. У крові: лейк.– 0,3109, тромб.– 18109, агранулоцитоз, ШЗЕ– 60 мм/год. Яку дозу зовнішнього опромінення одержали уражені?

- a. 1-2 Гр
- b. 2-4 Гр
- c. До 1 Гр

d. Понад 6 Гр

- e. 4-6 Гр

4632. У хворого 60 років скарги на двоїння предметів, "сітку" перед очима, слабкість, запаморочення, поперхування під час ковтання, сухість у роті. Стан важкий, вялий, адинамічний, t° – 36,2°С, птоз, мідріаз, страбізм, голос з носовим відтінком; ЧД- 20/хв., везикулярне, Рс– 88 уд/хв., АТ- 160/90 мм рт.ст. За добу до захворювання вживав алкоголь, їв вялену тарань, смажені гриби. Ваш діагноз?

a. Ботулізм

- b. Отруєння грибами
- c. Порушення мозкового кровообігу
- d. Отруєння метиловим спиртом
- e. Енцефаліт

4633. Хвора 45 років скаржиться на біль у правій половині живота, чередування проносів із закрепамми, напередодні - чорний неоформлений стілець. В анамнезі: хворіє на хронічний гастрит; рік тому прооперована з приводу раку матки з наступною променевою терапією. В яке відділення слід госпіталізувати хвору?

a. Гастроентерологія

b. Хірургічне

- c. Радіологічне
- d. Терапевтичне
- e. Реанімація

4634. У вагітної з анемією після введення феррум-леку внутрішньовенно з'явилася висипка на шкірі, ядуха, тахікардія і гіпотензія. Який вірогідний діагноз?

- a. Невростенічний синдром
- b. Гостра дихальна недостатність

c. Анафілактична реакція

- d. Гостра серцева недостатність
- e. Синдром нижньої полої вени

4635. Чоловік 58 років доставлений до стаціонару з давлячим болем за грудиною, який не купірується препаратами нітрогліцерину. У відділенні у хворого розвилася зупинка дихання та кровообігу. На ЕКГ: реєструються низькоамплітудні неоднакової форми хвилі, ізолінія відсутня. Які необхідні реанімаційні заходи?

- a. Внутрішньовенне введення аймаліну
- b. Імплантація електрокардіостимулятора

c. Дефібриляція

- d. Внутрішньовенне введення кордарону
- e. Внутрішньовенне введення лідокаїну

4636. Хворий 53 років доставлений машиною швидкої допомоги. Об-но: загальмований, апатичний, мова повільна, сплутана. Присутній запах алкоголю. Шкірні покриви і слизові оболонки – жовтушні. Тахікардія. Печінка м'яка, виступає на 1 см з-під краю реберної дуги. У крові – лейкоцитоз,

підвищення рівня амінотрансферази, гіпербілірубінемія, зниження рівня лужної фосфатази, протромбіну. Цукор крові – 6,8 ммоль/л. Яка найбільш вірогідна патологія, що зумовлює таку картину?

- a. Алкогольний делірій
- b. Гостра печінкова недостатність**
- c. Гіперглікемічна кома
- d. Ниркова недостатність
- e. Гіпоглікемічна кома

4637. Хворий 23 років зі слів супроводжуючих біля години тому був побитий. Втрачав свідомість приблизно на 1 годину. Об'єктивно: хворий збуджений, на оклики не реагує, гемодинаміка стабільна. Неврологічно: рухи в лівій половині тіла відсутні

- a. Субарахноїдальний крововилив
- b. Струс головного мозку
- c. Забій головного мозку**
- d. Субдуральна гематома
- e. Епідуральна гематома

4638. Хворий, 22 роки. На 15 добу хвороби вірусним гепатитом В значно погіршився стан: збудження, носова кровотеча, на шкірі поодинокі геморагічні висипки, печінка зменшилася та стала болісною, Рs- 128 уд/хв., АТ- 105/60 мм рт.ст., t°-37,6°C. Які зміни у лабораторних показниках можливо очікувати?

- a. Зниження протромбінового індексу**
- b. Підвищення амілази
- c. Підвищення гемоглобіну
- d. Підвищення рівню альбуміну
- e. Підвищення лужної фосфатази

4639. До інфекційного відділення на 7 добу хвороби доставлено хворого у вкрай важкому стані. Скарги на раптово виниклу високу температуру, головний біль, повторну носову кровотечу, біль у литкових м'язах. Об'єктивно: помірна жовтяниця склер та шкіри, гепатоспленомегалія, олігурія. У крові: лейкоц.- 24109/л, ШЗЕ- 55 мм/год. Який найбільш

- a. Лептоспіроз**
- b. Малярія
- c. Ієрсиніоз
- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. Вірусний гепатит

4640. 10 годин тому у хворого з'явився біль у паховій западині, підвищилась температура до 39°C. Об'єктивно: язик сухуватий, пульс частий, хитка хода. У паховій западині виявляється болісний, погано контурований лімфовузол, шкіра над ним гіперемована, блищить. Які лабораторні методи необхідно використати для встановлення діагнозу?

- a. Радіонуклідні
- b. Паразитологічні
- c. Вірусологічні та біохімічні
- d. Імунологічні
- e. Бактеріологічні та серологічні**

4641. Потерпілого водія витягнули з машини, котра перекинулася внаслідок аварії. У потерпілого спостерігається верхній глибокий парепарез, нижня параплегія. Як необхідно транспортувати

хворого до лікувального закладу?

- a. На гелікоптері
- b. У положенні сидячи на попутньому транспорті
- c. Лежачи на животі
- d. У положенні лежачи на боці
- e. У положенні лежачи на спині на спеціальних жорстких ношах**

4642. Хвора 34 років після оприскування саду скаржиться на загальну слабкість, інтенсивний головний біль, нудоту, блювання, слинотечу, біль в епігастральній ділянці, задишку експіраторного характеру, посмикування мимічних м'язів, порушення зору. Стан середньої важкості, міоз, горизонтальний ністагм. $Ps - 45 \text{ уд/хв.}$, в легенях жорстке дихання, сухі свистячі хрипи. Активність холінестерази в плазмі знижена в 2,5 рази. Який антидот слід застосувати?

- a. Хромосмон
- b. Атропіну сульфат**
- c. Унітіол
- d. Адреналін
- e. Пентацин

4643. До МПП через 12 годин після застосування противником хімічної зброї звернувся уражений. На шкірі тильного боку лівої кисті спостерігається еритема блідо-рожевого кольору, по краях якої кільцеподібно розташовані дрібні пухирі з вмістом бурштинно-жовтого кольору. Яка ОР викликала подібне

- a. Іприт**
- b. Адамсит
- c. Сі-Ес
- d. Люїзит
- e. Зарін

4644. У районі катастрофи, внаслідок спалахування нефтепроводу, знайдено та доставлено до пункту термінової медичної допомоги (ПТМД) групу опечених. Якими головними критеріями повинен керуватися лікар сортувально-евакуаційного відділення ПТМД для ранньої діагностики опікового шоку?

- a. Ціаноз, задуха
- b. Відчуття холоду, блідість шкіри поза межами опіку
- c. Задуха, тахікардія
- d. Спрага, мязеве тремтіння
- e. Глибина та площа ураження**

4645. Жінка 74 років скаржиться на пекучий, оперізуючий біль у правому верхньому квадранті живота, епігастральній ділянці, який іррадіює у спину. При огляді: патологічне напруження передньої черевної стінки відсутнє. Під час проведення УЗД - жовчний міхур у нормі. Рівень амілази крові у нормі. Який

- a. Безкаменевий холецистит
- b. Загострення хронічного панкреатиту
- c. Herpes zoster**
- d. Дивертикульоз сліпої кишки
- e. Пенетруюча виразка цибулини 12-палої кишки

4646. У хворого 39 років раптово з'явився різкий головний біль з нудотою та блюванням. Об'єктивно: $Ps - 60 \text{ уд/хв.}$, напружений. $AT - 190/120 \text{ мм рт.ст.}$, шкіра гіперемована, свідомість сплутана.

Позитивні симптоми Керніга, Брудзинського з обох боків. Ліквор кров'янистий, цитоз 240/3. Який з діагнозів найбільш вірогідний?

- a. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- b. Ішемічний інсульт
- c. Менінгококовий менінгіт
- d. Симпато-адреналовий криз

e. Субарахноїдальний крововилив

4647. Хворий 26 років госпіталізований у тяжкому стані. Риси обличчя загострені, охриплість голосу, губи ціанотичні, пульс ниткоподібний, АТ- 60/40 мм рт.ст. Періодично виникають судоми нижніх кінцівок. Випорожнення рясні, водянисті, багаторазове блювання. Який попередній діагноз?

- a. Ротавірусний ентерит
- b. Шигельоз
- c. Харчова токсикоінфекція
- d. Сальмонельоз

e. Холера

4648. Бригадою ШМД до приймального відділення лікарні доставлено чоловіка 47 років з стійким запахом алкоголю. Об'єктивно: без свідомості, шкірні покриви ціанотичного відтінку, АТ– 110/70 мм рт.ст., Рс- 92 уд/хв., дихання самостійне, ЧД– 27/хв. В першу чергу потрібно провести:

- a. Зондове промивання шлунку, інтубація трахеї
- b. Промивання шлунку "ресторанним" способом

c. Інтубація трахеї, зондове промивання шлунку

- d. Промивання шлунку, очисна клізма
- e. Промивання шлунку, сольові послаблюючі

4649. До приймального відділення доставлено хворого 52 років, що лежав на снігу при температурі повітря - 10°C. Об'єктивно: свідомість сплутана, міміка відсутня, шкіра бліда, синюшна, холодна на дотик. Рс- 50 уд/хв., АТ– 80/40 мм рт.ст., ЧД- 8–10/хв., поверхнєве; різкий запах алкоголю, температура тіла 30°C. Який попередній діагноз найбільш вірогідний у хворого?

- a. Закрита черепно–мозкова травма з забоєм головного мозку
- b. Отруєння сурогатами алкоголю
- c. Гострий панкреатит
- d. Тяжка ступінь алкогольного сп'яніння

e. Загальне переохолодження

4650. У вагітної 21 року, у 33 тижні вагітності, з'явився різкий головний біль, зниження зору, слуху, нудота, біль в епігастрії. АТ-180/100 мм рт.ст. на обох руках, Рс- 65 уд/хв., ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. У вагітної спостерігається розлад дихання, акроціаноз. Який реанімаційний захід необхідно провести вагітній на даному етапі?

- a. Сечогінні препарати
- b. Протисудомні засоби

c. Штучна вентиляція легень

- d. Краніоцеребральна гіпотермія
- e. Кортикостероїди

4651. На заводі, де у виробничому процесі використовується сірковуглець, сталася аварія з викидом цієї речовини у повітря промислової зони. Вкажіть, яких заходів слід вжити в першу чергу?

- a. Введення антидотів на місці ураження
- b. Зупинити процес виробництва та провітрити приміщення

с. Введення антидотів в умовах стаціонару

d. Виведення або винесення постраждалих із зони ураження

е. Проводити реанімаційні заходи на місці ураження

4652. Дівчинка 11 місяців госпіталізована до відділення інтенсивної терапії у важкому стані. При огляді дитинка сонлива, на огляд реагує вяло, температура тіла 39,5°C, ЧД- 35/хв., ЧСС- 120/хв., відмічено вибухання великого джерельця, петехіальний висип, судоми. Які заходи сприятимуть підтвердженню діагнозу менінгіт?

а. Фарбування зіскобу петехій по Граму

б. Дослідження очного дна

с. Компютерна томографія

d. Проведення люмбальної пункції

е. Рентгенографія черепа

4653. У хворого 34 років з протезованим мітральним клапаном, що постійно приймав сінкумар, з'явився геморагічний синдром: носові кровотечі, числені крововиливи на шкірі, макрогематурія. В протромбіновому та аутокоагуляційних тестах майже повне незгортання крові. Які невідкладні заходи показані хворому?

a. Переливання свіжозамороженої плазми

б. Введення хлористого кальцію

с. Переливання еритроцитарної маси

д. Введення преднізолону

е. Переливання тромбоцитарної маси

4654. Чоловік 25 років, водій, після стрибку з кузова вантажівки відчув різкий біль у правій п'яті. Під час огляду хворий не може навантажити праву ногу, ділянка правої п'яти опухла, з крововиливами, особливо по внутрішній поверхні. При пальпації – локальний біль, який різко збільшується при легкому постукуванні по п'яті. Установіть попередній діагноз

а. Перелом кісток гомілки

б. Пошкодження зв'язок гомілковостопного суглобу

с. Перелом правої п'яркової кістки

д. Забій гомілковостопного суглобу

е. Розрив Ахіллового сухожилку

4655. У потерпілого під час землетрусу уламками зруйнованого будинку були стиснуті обидві нижні кінцівки. Вивільнити їх вдалося лише за 4 години. Який патологічний процес найбільш вірогідно може розвинути в потерпілого?

а. Метаболічний алкалоз

б. Критична гіпокаліємія

с. Гостра ниркова недостатність

д. Фібриноліз

е. Гостра кровотеча

4656. Чоловік 41 року, скаржиться на кашель, підвищення температури тіла до 39,4°C та біль у лівій половині грудної клітини на протязі 3-х днів. Захворювання органів дихання в анамнезі немає. На рентгенографії органів грудної клітини відмічається інфільтрація у нижній долі лівої легені. При забарвленні по Граму - наявність злущених епітеліальних клітин, поодиноких нейтрофілів, змішаної грам-позитивної та грам-негативної флори. Яка подальша тактика лікаря?

а. Госпіталізація пацієнта для проведення трансбронхіальної біопсії

б. Проведення томографії нижньої долі лівої легені

с. Дослідження промивних вод бронхів

d. Призначення еритроміцину

е. Проведення 3-х разового дослідження харкотиння на наявність кислотостійкої мікрофлори

4657. Дитина 12 років скаржиться на раптовий біль у правому підребер'ї, що виник вночі; біль посилюється в положенні на правому боці. Язик обкладений. Позитивні симптоми Менделя, Ортнера, Мерфі, Кера. В гемограмі лейкоцитоз з нейтрофіліозом. Ваш діагноз?

a. Гострий апендицит

b. Гострий холецистит

с. Гострий панкреатит

d. Гострий дуоденіт

е. Гострий гастрит

4658. Хворий в палаті раптово впав і втратив свідомість. Спонтанне дихання відсутнє. Який першочерговий діагностичний захід в даному випадку застосувати?

a. Перевірити наявність окуло-вестибулярного рефлексу

b. Визначити пульсацію на сонних артеріях

с. Оцінити ступінь мідріазу

d. Оцінити глибину пригнічення свідомості

е. Провести аускультацию серцевих тонів

4659. Жінка 29 років, впала з висоти 2-х метрів. Скарги на біль у верхній половині живота та грудній клітці зліва. Була короткотривала втрата свідомості. Об-но: шкірні покриви бліді, покриті липким потом. Ps– 122 уд/хв., слабкого наповнення. АТ- 90/60 мм рт.ст. Живіт не приймає участі в акті дихання, при пальпації напружений, болючий на всьому протязі. Позитивні симптоми подразнення очеревини. В яке відділення слід госпіталізувати хвору?

a. Торакальне відділення

b. Нейрохірургічне відділення

с. Гінекологічне відділення

d. Травматологічне відділення

е. Хірургічне відділення

4660. Потерпілий був притиснутий відкритим заднім бортом вантажівки до стовпа, отримав травму таза. Блідий, тахікардія. При пальпації кісток таза - різка болючість. Оптимальний варіант транспортування?

a. На ношах на спині

b. На щиті, положення Тренделенбурга

с. На щиті, положення Волковича

d. Напівлежаче положення

е. На ношах, на животі

4661. Хворий 30 років одержав поглинену дозу радіації 3,0 Гр. Через дві години після опромінення з'явилась нудота, блювота, загальна слабкість, головний біль. АТ- 115/65 мм рт.ст., Ps- 100 уд/хв., t°- 37,4°C. Які препарати необхідно призначити в першу чергу?

a. Антибіотики, вікасол, панзінорм

b. Аерон, етаперазін, аміназін, антигістамінні препарати

с. Мезатон, ефедрин, хлорид натрію

d. Допамін, корглікон, глюкокортикостероїди

е. Лазікс, глюкоза, строфантин

4662. Медична сестра скаржиться на появу висипки на відкритих ділянках рук, свербіж, гіперемію, сухість шкіри, що виникає через день після контакту з антибіотиками пеніцилінового ряду. Про яке захворювання можна думати в першу чергу?

- a. Харчова алергія
- b. Рецидивуюча кропив'янка
- c. Ексфоліативний дерматит
- d. Контактний дерматит**
- e. Екзема

4663. Хворий 65 років скаржиться на задишку, кашель з виділенням рожевого харкотиння, що піниється, відчуття нестачі повітря, страх смерті. Об'єктивно: ортопное. Шкіра бліда, акроціаноз, холодний липкий піт. Дихання жорстке, у нижньо-задніх відділах з обох боків – вологі дрібні та середньопухирчасті хрипи. ЧД-40/хв. Тони серця різко приглушені. На верхівці серця – ритм галопу. Який попередній діагноз?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. набряк легенів**
- c. Інфаркт-пневмонія
- d. Астматичний статус
- e. Крупозна пневмонія

4664. У 38 тижнів вагітності внаслідок аспірації у жінки виникла зупинка серця. Як підвищити ефективність непрямого масажу серця у даному випадку?

- a. Змістити матку наліво**
- b. Використати метилергометрин
- c. Підняти ноги вагітної
- d. В трахею влити розчин соди
- e. Змістити матку направо

4665. Внаслідок дії електроструму напустила клінічна смерть. Проведено успішну серцево-легеневу реанімацію. Під час транспортування потерпілого в реанімаційне відділення спостерігається зниження артеріального тиску, на електрокардіограмі - політопна шлуночкова екстрасистолія. Який з перерахованих препаратів найбільш ефективний у даній ситуації?

- a. Лідокаїн**
- b. Дігосин
- c. Ізоптин
- d. Кордарон
- e. Новокаїнамід

4666. У відділенні реанімації стан хворого раптово погіршився. Свідомість відсутня, екскурсія грудної клітини відсутня, на кардіомоніторі - ізолінія. Який з нижче наведених заходів протипоказаний?

- a. Інтубація трахеї та штучна вентиляція легень
- b. Внутрішньовенне введення адреналіну
- c. Непрямий масаж серця
- d. Внутрішньовенне введення атропіну
- e. Електрична дефібриляція**

4667. У хлопчика 10 років після укусу бджоли з'явився набряк у параорбітальній ділянці обличчя, який супроводжувався гіперемією та свербінням. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кропив'янка**

- b. Анафілактичний шок
- c. Атопічний дерматит
- d. Дерматоміозит

e. набряк Квінке

4668. Юнак отримав перелом обох кісток середньої частини передпліччя під час гри у футбол. В яких межах виконується правильна іммобілізація кінцівки при наданні першої лікарської допомоги?

- a. Від кінчиків пальців до ліктьового суглоба
- b. Від променезап'ясткового до ліктьового суглоба
- c. Від променезап'ясткового суглобу до верхньої третини плеча
- d. Від кінчиків пальців до верхньої третини плеча**
- e. Від кінчиків пальців до здорового надпліччя

4669. Пацієнт 24 років доставлений з роботи до приймального відділення психіатричної лікарні у зв'язку з неадекватною поведінкою: зайшовши до кабінету свого керівника, звинувачував останнього в тому, що той "впливає електромагнітними хвилями, навіязує погані думки", погрожував керівнику фізичною розправою. На прийомі – різко збуджений, звинувачує медпрацівників у "змові з керівником", відмовляється від госпіталізації. Тактика чергових лікарів:

- a. Покласти пацієнта до лікарні без оформлення примусової госпіталізації
- b. Відпустити пацієнта
- c. Госпіталізувати пацієнта у примусовому порядку**
- d. Зробити інекцію аміназину і відпустити пацієнта
- e. Зробити інекцію нейролептика пролонгованої дії і відпустити пацієнта

4670. Хвора 28 років на другий день після щеплення протигрипозною вакциною скаржиться на поширену висипку на шкірі, яка супроводжується нестерпним свербіжем. Об-но: загальний стан задовільний. На шкірі обличчя, тулуба, верхніх та нижніх кінцівок – поширена уртикарна висипка, місцями зливного характеру. Ваш діагноз?

- a. Герпетичний дерматоз Дюринга
- b. Системний червоний вовчак
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Свербець дорослих
- e. Гостра кропив'янка**

4671. Хворий 25 років доставлений до стаціонару з інтенсивною легеневою кровотечею. Кровотеча розпочалася раптово після фізичного навантаження. Рентгенологічне обстеження грудної клітини не проводилось останніх 6 років. Анамнез не обтяжений. Яка найбільш вірогідна причина легеневої кровотечі?

a. Туберкульоз легень

- b. Аневризма аорти
- c. Аденома бронха
- d. Бронхолітаз
- e. Рак легень

4672. Жінка 29 років надійшла до лікарні із скаргами на прогресуючий сильний біль внизу живота та блювоту протягом останніх 2 днів. Відмічає затримку менструації на 6 днів. Живе статевим життям та не використовує контрацептиви. Температура 38,3°C. При огляді відмічається напруженість передньої черевної стінки у нижніх відділах. При вагінальному дослідженні відмічається лейкорея з цервікального каналу та напруженість матки під час бімануального дослідження. Зона придатків декілька напружена, але ніяких ущільнень не пальпується. Яке дослідження являється найбільш

доцільним для встановлення

- a. Пункція заднього склепіння
- b. Лапароскопія
- c. Визначення людського хоріотропного гонадотропіну
- d. Посів з цервікального каналу**
- e. УЗД органів малого тазу

4673. У хворого 27 років із загостренням хронічного отиту виникли: головний біль, підвищення температури тіла до 38,7°C. Надвечір з'явилися ригідність потиличних м'язів, позитивний симптом Керніга. Яке обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Комп'ютерну томографію
- b. Реоенцефалографію
- c. Електроенцефалографію
- d. Люмбальну пункцію**
- e. Ехоенцефалографію

4674. Хворий доставлений до приймального покою після ДТП з множинними переломами нижніх кінцівок. Хворий блідий, покритий липким потом, загальмований. На верхню третину стегна зліва накладено джгут, при знятті якого повзка інтенсивно промокає кровю. Пульсація на підколінній артерії зліва відсутня. Який найбільш вірогідний діагноз у хворого?

- a. Травматичне пошкодження стегнової вени
- b. Травматичне пошкодження підколінної вени
- c. Травма м'яких тканин
- d. Травматичне пошкодження стегнової артерії**
- e. Травматичне пошкодження підколінної артерії

4675. У хворого після дорожньо-транспортної пригоди перелом кісток таза, тупа травма живота, перелом плеча і передпліччя. АТ- 80/60 мм рт.ст., Рс- 120 уд/хв. У крові: ер.- 2,21012/л, Hb - 76 г/л, Ht - 0,24. З чого потрібно починати крововідновлення?

- a. Цільна кров
- b. Альбумін
- c. Кристалоїди**
- d. Еритроцитарна маса
- e. Свіжозаморожена плазма

4676. На місці ДТП при огляді бригадою швидкої медичної допомоги потерпілий знаходиться у салоні автомобіля, у свідомості, на біль не скаржиться, не може поворухнути ні руками, ні ногами; на лівій гомілці на передній поверхні помірно кровоточива рвана рана. З якої дії необхідно розпочати надання медичної допомоги?

- a. Проведення допоміжної вентиляції легень
- b. Витягання потерпілого з салону автомобіля
- c. Накласти кровоупиняючий джгут
- d. Накладання шийного коміру**
- e. Проведення інгаляції киснем

4677. Хворий 78 років, під час огляду в приймальному відділенні раптово знепритомнів, дихання відсутнє, пульс на сонних артеріях не визначається. При спробі забезпечити прохідність дихальних шляхів для проведення штучного дихання черговий лікар встановив, що запрокидування голови хворого майже неможливе у зв'язку з малорухомістю шийного відділу хребта. Які додаткові дії необхідно виконати за цих обставин?

- a. Положити під голову хворого подушку
- b. Положити подушку або складений рушник під плечі хворого
- c. Підняти нижню щелепу хворого догори та відкрити йому рота при помірному відхиленні голови
- d. Повернути запрокинуту голову хворого вбік та відкрити йому рота
- e. Прикласти додаткове зусилля для максимального запрокидування голови хворого

4678. До міської лікарні доставлено 12 робітників Макеєвської фільтрувальної станції, де отримав пошкодження 800 кілограмовий контейнер з хлорним газом. Потерпілі скаржаться на виснажливий сухий, лаючий кашель, нудоту. Яке найбільш прогнозоване ускладнення можна очікувати у зазначеної групи уражених?

- a. набряк слизових верхніх дихальних шляхів
- b. подразнення слизових верхніх дихальних шляхів
- c. набряк слизової трахеї
- d. ураження шкіри обличчя та очей
- e. набряк легень

4679. У хворого 42 років з'явився гострий колючий біль у лівій половині грудної клітки, задуха, кашель. Об-но: хворий сидить, покритий холодним липким потом. Ціаноз. Перкуторно над лівою легенею тимпаніт. Везикулярне дихання послаблене. Рс- 130 уд/хв., верхівковий поштовх і межі серцевої тупості зміщені вправо. АТ- 80/40 мм рт.ст. Вірогідний діагноз?

- a. Інфаркт лівої легені
- b. Сухий плеврит
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Інфаркт міокарду
- e. Спонтанний пневмоторакс

4680. Хвора 40 років. Відомо, що раніше неодноразово лікувалась у психіатричних лікарнях у зв'язку з параноїдною шизофренією. Вдень виникло збудження, спалила усі свої речі, розбила телевізор, учинила напад на незнайомого перехожого, "який впливав на неї промінням". Який із нижче перелічених препаратів слід застосувати для купірування даного

- a. Галоперідол
- b. Промедол
- c. Дифенін
- d. Циклодол
- e. Седуксен

4681. Хворий 37 років лікувався з приводу гострого перикардиту. Після 12 днів лікування, зокрема антикоагулянтами, значно посилилась задишка, ортопное, з'явилась набряклість яремних вен. Об-но: АТ- 100/60 мм рт.ст., пульс ритмічний, 100 уд/хв., зникає при вдиху. Тони серця приглушені. Дихання в легенях везикулярне. ЕКГ: синусова тахікардія, зменшення амплітуди QRS, ізоелектричні Т в V₁-V₆. Який найбільш імовірний

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. Тампонада серця
- c. Спонтанний пневмоторакс
- d. набряк легень
- e. Серцева астма

4682. У хворого щелепно-лицьова травма: подвійний перелом нижньої щелепи, перелом кісток носу; нестабільний перелом шийного С3-С5 відділу хребта. Під час транспортування сталася зупинка дихання. Оберіть оптимальний метод ургентного відновлення прохідності верхніх

дихальних шляхів?

- a. Інтубація трахеї
- b. Використання повітроходу
- c. Крико-тіреостомія**
- d. Трахеостомія
- e. Використання дихальної маски

4683. Ліквідатор аварії на АЕС отримав поглинену дозу радіації 90 Гр. В момент опромінення - колапс із втратою свідомості. Після повернення до свідомості - виснажлива блювота та діарея. Надалі - апатія, дезорієнтація, набряк головного мозку, прогресуюча гіпотонія, анурія. Смерть настала на 3-тю добу від розладу дихання, серцево-судинної діяльності. Яка форма гострої променевої хвороби мала місце у даному випадку?

- a. Кишкова
- b. Перехідна
- c. Кістковомозкова
- d. Токсемічна
- e. Церебральна**

4684. 58-річна хвора, яка страждає на гіпертонічну хворобу, під час роботи на присадибній ділянці відчула "мерехтіння мушок" перед очима, головний біль, різке запаморочення, нудоту та блювання. Об'єктивно: свідомість потьмарена. АТ- 190/140 мм рт.ст. Осередкової симптоматики не виявлено. Яке ускладнення виникло у хворої?

- a. Геморагічний інсульт
- b. Ішемічний інсульт
- c. Транзиторна ішемічна атака
- d. Гостра гіпертонічна енцефалопатія**
- e. Дисциркуляторна енцефалопатія

4685. У хворого 35 років 14 днів тому з'явилася лихоманка з ознобом, підвищення температури тіла до 39°C, кашель з виділенням харкотиння неприємного запаху. Об-но: стан хворого важкий, ЧД- 28/хв., рентгенологічно виявлено порожнину до 3 см у діаметрі з горизонтальним рівнем; у крові: лейкоц.- 16,0109/л, ШЗЕ- 45 мм/год. Ваш попередній діагноз?

- a. Бронхопневмонія
- b. Абсцес легень**
- c. Крупозна пневмонія
- d. Рак легень
- e. Інфільтративний туберкульоз

4686. Робітник 22 років, захворів гостро: t°– 39°C, багаторазове блювання. Об'єктивно: стан важкий, психомоторне збудження, стогне через сильний біль голови, ригідність м'язів шиї. Різко позитивні симптоми Брудзинського та Керніга, загальна гіперестезія. Що першочергово треба зробити для уточнення діагнозу?

- a. Комп'ютерна томографія головного мозку
- b. Рентгенографія черепа в двох проекціях
- c. Загальний аналіз крові
- d. Посів крові на стерильність
- e. Спинномозкова пункція**

4687. Хворого 32 років виявили на горіщі будинку після удару дошкою, що впала на спину. Після повернення постраждалого до свідомості працівниками швидкої допомоги на місці події

констатовано перелом грудного відділу хребта без порушення функції спинного мозку. Як слід переносити хворого?

- a. Після іммобілізації пневматичною шиною
- b. Двома санітарами, обличчям хворого догори
- c. Двома санітарами, обличчям хворого вниз
- d. Після іммобілізації шиною Крамера
- e. Одним санітаром, який бере хворого на плече

4688. В автопригоді травмовано п'ять пасажирів, котрі потребували негайної допомоги. Це потерпілі із: переломом лівої ключиці (30 років), переломом правої стегнової кістки (34 роки), переломом лівого передпліччя із втраченою тямом (32 роки), переломом правого передпліччя (25 років), переломом лівої гомілки (29 років). Якому потерпілому Ви будете надавати допомогу в першу чергу?

- a. Пасажиру із втраченою свідомістю
- b. Потерпілому із переломом ключиці
- c. Потерпілому із переломом гомілки
- d. Потерпілому із переломом стегна
- e. Потерпілому із переломом передпліччя

4689. У дитини 12 років, хворої на гострий гломерулонефрит, з'явилась нудота, блювота, сонливість, збільшились набряки, зменшився діурез до 100 мл/добу. Рс- 76 уд/хв., АТ- 160/95 мм рт.ст. У сечі – гематурія, протеїнурія. Біохімія крові: К+– 7,0 ммоль/л, сечовина – 23 ммоль/л, креатинін - 0,26 ммоль/л. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Гепаторенальна енцефалопатія
- b. Канальцевий некроз
- c. Некротичний папіліт
- d. Гостра ниркова недостатність
- e. Гемолітико-уремічний синдром

4690. Хворий 42 роки, діагноз - пептична виразка шлунку. Дома виникла блювота до 2-х літрів "кавовою гущею", стул – "мелена" біля одного літра. При огляді хворого: шкіра холодна, бліда, АТ- 80/40 мм рт.ст., ЧСС- 132/хв., ЧД- 24/хв., центральний венозний тиск – 0 мм.вд.ст. Вкажіть причину

- a. Гіповолемічний шок
- b. Перфорація виразки шлунку
- c. Гостре отруєння
- d. Кардіогенний шок
- e. Анафілактичний шок

4691. У хворого на ботулізм скарги на поганий зір, утруднене ковтання та дихання. Визначте профіль госпіталізації хворого

- a. Терапевтичне відділення
- b. -
- c. Інфекційне відділення
- d. Реанімаційне відділення
- e. Неврологічне відділення

4692. У пацієнтки 33 років при введенні в/в феррум-леку виник сильний головний біль, шум у вухах, біль за грудиною, відчуття жару, пітливість. Об-но: стан хворої важкий, Рс- 115 уд/хв., ниткоподібний, серцеві тони ослаблені, ритмічні. АТ- 80/30 мм рт.ст. В легенях - везикулярне дихання. Який з препаратів необхідно ввести в першу чергу?

- a. Еуфілін
- b. Кордіамін
- c. Димедрол
- d. Преднізолон**
- e. Атропін

4693. Вагітній з діабетом у стані декомпенсації проведено кесарів розтин. У післяопераційному періоді стан хворої прогресивно погіршується, зростає глікемія. Анурія. При огляді: хвора реагує на питання, значна дегідратація, шкіра суха, дихання поверхнєве, часте, тахікардія, АТ- 80/60 мм рт.ст. Глюкоза крові 55 ммоль/л. Який можливий попередній діагноз?

- a. Гостра наднирникова недостатність
- b. Гостра ниркова недостатність
- c. Діабетична кетоацидемічна прекома
- d. Гіперглікемічна прекома**
- e. Гіпоглікемічний стан

4694. Хворий 27 років у свідомості, адинамічний; шкірні покриви сірувато-бліді, вкриті холодним липким потом, акроціаноз, гіпотензія. Турбує виражений біль у ділянці серця. Бригадою швидкої медичної допомоги було встановлено діагноз: гострий інфаркт міокарда, типова форма. Введення препаратів нітрогліцерину не зменшило інтенсивність болю. Який препарат наркотичного ряду слід ввести хворому перед транспортуванням?

- a. Дезоцин
- b. Пентазоцин
- c. Фентаніл
- d. Промедол
- e. Морфін**

4695. Дитина 8 років хворіє 9 днів. Скарги на слабкість, головний біль, безсоння. Температура тіла на 3-й день хвороби досягла 38,5-39,5°C. Блідий. На шкірі живота три розеоли. Язик обкладений. Живіт помірно здутий. Збільшені печінка та селезінка. Яке захворювання найбільш вірогідно?

- a. Сепсис
- b. Черевний тиф**
- c. Лептоспіроз
- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. Іерсиніоз

4696. Дитина 4 років збуджена, шкіра бліда, холодна, температура тіла 39,7°C. На тулубі та кінцівках геморагічна висипка. Ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. Тахікардія. Тони серця глухі. Блювота кожні 10-15 хвилин. Вкажіть напрям госпіталізації після надання першої допомоги?

- a. Кардіологічне відділення
- b. Гастроентерологічне відділення
- c. Гематологічне відділення
- d. Інфекційне відділення**
- e. Неврологічне відділення

4697. До приймального відділення доставлено чоловіка 30-35 років. Під час огляду стан хворого різко погіршився: відсутній пульс на сонних артеріях, дихальні рухи відсутні, зіниці помірно розширені, на окрик та укол голкою не реагує. Що повинен зробити в першу чергу медичний працівник?

a. Викликати реанімаційну бригаду

b. Провести серцево-легеневу реанімацію

c. Провести дефібриляцію

d. Провести інтубацію трахеї

e. Провести катетеризацію підключичної вени